

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

โครงการอบรมความรู้ในการปฏิบัติงานแบบทีมพยาบาล

โครงการอบรม เรื่องการพยาบาลเป็นทีม

หลักการและเหตุผล

การบริการด้านการพยาบาลเป็นงานสำคัญของวิชาชีพพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาลจะมีคุณภาพได้นั้นขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัจจัยด้านพยาบาลและพยาบาลผู้ซึ่งได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วย ด้วยความรู้ความสามารถ ซึ่งเกิดจากการศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม ประสบการณ์ เทคนิคการประสานงานหรือการสร้างสัมพันธภาพ เพื่อให้เกิดความราบรื่นในการทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ จึงจะทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลนั้นจะต้องอาศัยความร่วมมือกันในการทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ ในอดีตที่ผ่านมาทีมพยาบาลนั้นมักจะเกิดขึ้นเฉพาะสาขาใดสาขาหนึ่ง ทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลอย่างเป็นองค์รวม และนับวันปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยจะมีความซับซ้อนและยุ่งยากในการจัดการ จึงมีความจำเป็นต้องอาศัยบุคลากรจากสหสาขาวิชาชีพ และพบว่าพยาบาลเป็นบุคลากรที่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยมากที่สุดและตลอดเวลา ดังนั้นพยาบาลจึงต้องมีการพัฒนาองค์ความรู้เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการทางการพยาบาลที่มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น และเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกันกับสาขาวิชาชีพอื่น ๆ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่ดีที่สุด

ปัจจุบันการปฏิบัติงานของพยาบาลในหอผู้ป่วยต่าง ๆ มีความคล้ายคลึงกันคือจะให้บริการพยาบาลเน้นงานประจำให้เสร็จตามเวลา ทำให้ไม่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วยได้ครบถ้วน ตลอดจนการทำงานในหอผู้ป่วยต่างมีรูปแบบการทำงานที่หลากหลายและยังไม่มีการใช้รูปแบบการพยาบาลเป็นทีมอย่างชัดเจน ซึ่งการพยาบาลเป็นทีมนี้เป็นรูปแบบที่จะเพิ่มคุณภาพการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล

ดังนั้นผู้วิจัยได้เล็งเห็นความสำคัญของระบบการพยาบาลเป็นทีมสำหรับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยชั้น เพื่อให้พยาบาลได้เพิ่มพูนความรู้ทางการปฏิบัติตามหลักการและถ่ายโยงความรู้สู่การปฏิบัติได้ อันจะส่งผลให้เกิดระบบการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพและการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้มีความรู้เกี่ยวกับแนวคิดของทีมพยาบาล ความหมาย วัตถุประสงค์ องค์ประกอบ และกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเป็นทีมอย่างครบถ้วน

2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถประยุกต์ความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลเป็นทีมนำมาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

3. เพื่อเป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ การดำเนินการเกี่ยวกับการพยาบาลเป็นทีมในหน่วยงานต่าง ๆ

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพจำนวน 20 คนที่ปฏิบัติหน้าที่ในหอผู้ป่วยอาคาร 2 ชั้น 6 และหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

เนื้อหาหลักสูตรที่ใช้ในการอบรม

เนื้อหาหลักสูตรที่ใช้ในการอบรมเรื่องการพยาบาลเป็นทีมประกอบด้วย

1. แนวคิดและหลักการในการปฏิบัติงานแบบการพยาบาลเป็นทีม
2. องค์ประกอบของทีมการพยาบาล
3. บทบาทหน้าที่ที่แสดงความรับผิดชอบของหัวหน้าทีม
4. บทบาทหน้าที่ที่แสดงความรับผิดชอบของสมาชิกทีม
5. กิจกรรมในทีมการพยาบาล
6. การมอบหมายงานในทีมพยาบาล
7. การเยี่ยมตรวจผู้ป่วย
8. การเขียนแผนการพยาบาล
9. การประชุมปรึกษาก่อนและหลังให้การพยาบาล
10. การนิเทศ

วิธีการดำเนินการ

1. ประสานงานกับผู้อำนวยการกองการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อขอความร่วมมือในการจัดการประชุมเรื่องการพยาบาลเป็นทีม
2. ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยและบุคลากรพยาบาลของหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อขอความร่วมมือในการทำวิจัยและเข้าอบรม
3. ประสานงานกับวิทยากรเพื่อกำหนดแผนการอบรม
4. ติดต่อประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงเพื่อขอใช้สถานที่ในอบรม
5. เตรียมเอกสาร

6. เตรียมสถานที่

7. ดำเนินการจัดการอบรม โดยการบรรยาย อภิปราย และแลกเปลี่ยนความรู้

วิทยากร

นาวาเอกหญิง สายชล กองอ่อน

ระยะเวลาการจัดอบรม

รุ่นที่ 1 วันที่ 16 สิงหาคม 2547 เวลา 0900-1600 จำนวน 10 คน

รุ่นที่ 2 วันที่ 17 สิงหาคม 2547 เวลา 0900-1600 จำนวน 10 คน

สถานที่

ห้องประชุม 8 โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

งบประมาณ

ค่าของขวัญวิทยากร	500	บาท
ค่าวัสดุสิ่งพิมพ์	500	บาท
ค่าอาหารว่าง	500	บาท

ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้าร่วมอบรมได้เพิ่มพูนความรู้ หลักการ ประสบการณ์ไปใช้ในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยได้
2. ผู้เข้าร่วมอบรมได้แนวทางเกี่ยวกับการพยาบาลเป็นทีมไปพัฒนาระบบการพยาบาลให้เกิดประสิทธิภาพกับผู้รับบริการได้
3. ผู้เข้าร่วมอบรมได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและประสบการณ์ในการทำงานซึ่งกันและกันเพื่อที่จะช่วยให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ภาคผนวก ข

คู่มือการปฏิบัติงานแบบทีมพยาบาล

การมอบหมายงานแบบทีมพยาบาล

การมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาล หมายถึง การกระจายงานของพยาบาลไปยังบุคลากรในทีมพยาบาล ในการมอบหมายงานจะมีหัวหน้าหอผู้ป่วยเป็นผู้มอบหมายงานล่วงหน้า 1 วัน ให้กับหัวหน้าทีมพยาบาลซึ่งจะเป็นพยาบาลวิชาชีพ โดยมีสมาชิกทีมเป็นพยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเทคนิคก็ได้อย่างน้อย 1 คน ซึ่งในการปฏิบัติงานร่วมกันของสมาชิกในทีมจะประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้ 1. การมอบหมายงาน 2. การเยี่ยมตรวจผู้ป่วย 3. การเขียนแผนการพยาบาล 4. การประชุมปรึกษาก่อนและหลังให้การพยาบาล และ 5. การนิเทศบุคลากร

วัตถุประสงค์ของการมอบหมายงานแบบทีมพยาบาล

1. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลได้ขอบเขต ความรับผิดชอบตามบทบาทหน้าที่
2. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลปฏิบัติงานได้อย่างครบถ้วนสมบูรณ์
3. เพื่อเป็นแนวทางในการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรและประเมินผลการพยาบาล

พยาบาล

4. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลได้มีการเตรียมความพร้อมก่อนการปฏิบัติงานพยาบาลในแต่ละวัน

องค์ประกอบของทีมพยาบาล

1. หัวหน้าทีม หัวหน้าทีมจะต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพ
2. สมาชิกทีม ประกอบด้วยบุคลากรหลายระดับ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค และพนักงานช่วยการพยาบาล
3. กิจกรรมของทีมพยาบาล เป็นกิจกรรมที่หัวหน้าทีมและสมาชิกทีม ต้องปฏิบัติร่วมกันซึ่งประกอบด้วย

- 3.1 การมอบหมายงานเป็นทีม
- 3.2 การเยี่ยมตรวจผู้ป่วยแบบทีม
- 3.3 การเขียนแผนการพยาบาล
- 3.4 การประชุมปรึกษาก่อนและหลังให้การพยาบาล
- 3.5 การนิเทศบุคลากร

การสื่อสารภายในทีม

การสื่อสารภายในทีม เป็นเครื่องมือสำคัญที่จะช่วยให้เกิดความเข้าใจในบทบาท เกิดการเรียนรู้ เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานและการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ได้แก่

1. การเขียนมอบหมายงานโดยหัวหน้าทีม
2. การเขียนแผนการพยาบาล
3. การประชุมปรึกษาในทีม
4. การเยี่ยมตรวจผู้ป่วย
5. การสอนให้คำปรึกษา
6. การรายงานการพยาบาล

บทบาทของหัวหน้าทีมพยาบาล

หัวหน้าทีมเป็นบุคคลที่สำคัญของทีมการพยาบาล ต้องมีความรู้ และมีความรับผิดชอบสูง โดยมีบทบาทหน้าที่ที่สำคัญคือ บทบาททางการบริหารและบทบาททางการพยาบาลคือ

1. การมอบหมายงานผู้ป่วยและงานให้สมาชิก โดยพิจารณาภาระงาน ความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยให้เหมาะสมกับความรู้ ความสามารถของสมาชิกแต่ละคน
2. การประชุมก่อนการปฏิบัติงาน
3. การเขียนแผนการพยาบาล
4. การเยี่ยมตรวจผู้ป่วย
5. การนิเทศการพยาบาลโดยการสอน การให้คำแนะนำ การให้คำปรึกษา การร่วมกันทำงานและการสังเกตการทำงาน
6. การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยในความรับผิดชอบด้วยตนเอง หรือช่วยสมาชิกปฏิบัติการพยาบาลในรายที่มีปัญหา
7. การประชุมหลังการปฏิบัติงาน
8. ประชุมปรึกษาทีมพยาบาล เพื่อศึกษาปัญหาและหาแนวทางการแก้ไขในการให้การพยาบาลกับผู้ป่วย
9. ประเมินบุคลากร และประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

บทบาทสมาชิกทีม

1. รับมอบหมายผู้ป่วยและงานที่หัวหน้าทีมมอบหมายให้
2. เขียนแผนการพยาบาล หรือมีส่วนร่วมในการเขียนแผนการพยาบาล
3. ร่วมกิจกรรมการการปรึกษาหารือก่อนและหลังให้การพยาบาล

4. ขอคำปรึกษาจากหัวหน้าทีม เมื่อมีปัญหาหรือข้อขัดข้อง
5. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยในความรับผิดชอบและช่วยเหลือผู้ร่วมทีมปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยรายอื่น ๆ
6. รับทราบและปฏิบัติตาม การชี้แนะ การสอน การให้คำแนะนำของหัวหน้าทีมขณะได้รับการนิเทศ

บทบาทหน้าที่ของหัวหน้าทีมและสมาชิกในการปฏิบัติงานแบบทีม

กิจกรรม	บทบาทหัวหน้าทีม	บทบาทสมาชิกทีม
1. การมอบหมายงาน	- กำหนดผู้ป่วยและหน้าที่ความรับผิดชอบให้แก่สมาชิกในทีมแต่ละคน - เขียนบันทึกการมอบหมายงาน และมีการแจ้งล่วงหน้า 1 วัน (ใช้แบบบันทึกการมอบหมายงานสำหรับหัวหน้าทีม) - ปรับปรุง แก้ไขการมอบหมายงานให้เหมาะสมตามสถานการณ์ - ชี้แจงการมอบหมายงานแก่สมาชิกก่อนลงมือให้การปฏิบัติการพยาบาล	- รับมอบหมายงานและผู้ป่วย - สอบถามข้อข้องใจหรือสงสัย
2. การเยี่ยมตรวจผู้ป่วย	- กำหนดระยะเวลาในการเยี่ยมตรวจ (ใช้แบบบันทึกการมอบหมายงานสำหรับหัวหน้าทีม) - กำหนดวัตถุประสงค์ของการเยี่ยมตรวจ - ศึกษาข้อมูลของผู้ป่วยในใบรายงานต่าง ๆ เพื่อมอบหมายงานให้กับสมาชิกทีม - ประเมินผู้ป่วยทั้งสภาพร่างกาย จิตใจ สังคม อารมณ์ และจิตวิญญาณ	- รับทราบข้อมูลฉบับบันทึกข้อมูลเพื่อเตือนความจำขณะปฏิบัติการพยาบาล - ซักถามข้อมูล ร่วมแสดงความคิดเห็น - ปฏิบัติตามคำแนะนำของหัวหน้าทีม
3. การเขียนแผนการพยาบาล	- เขียนแผนการพยาบาลในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (ใช้รูปแบบการเขียนแผนการพยาบาลของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์) - ตรวจสอบ แนะนำ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความรู้ในการเขียนแผนการพยาบาล	- เขียนแผนการพยาบาลในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (ใช้รูปแบบการเขียนแผนการพยาบาลของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์) - ตรวจสอบ แนะนำ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความรู้ในการเขียนแผนการพยาบาล

กิจกรรม	บทบาทหัวหน้าทีม	บทบาทสมาชิกทีม
4. การประชุมปรึกษา ก่อนการปฏิบัติงาน (Pre-Conference)	1. กำหนดเวลาในการประชุมปรึกษาทางกายภาพ (ใช้รูปแบบการประชุมปรึกษาในทีมพยาบาล) 2. ตรวจสอบข้อมูลจากการบันทึกรายงาน และจากการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยเพื่อใช้ในการชี้แจงหรือให้ข้อมูลกับสมาชิกทีม 3. บอกและชี้แจงงานต่าง ๆ ที่มอบหมาย ย้ำการปฏิบัติที่สำคัญหรือสอนเทคนิควิธีการปฏิบัติในกรณีที่เป็น 4. เปิดโอกาสให้สมาชิกซักถามข้อสงสัยในการปฏิบัติงานหรือปัญหาอันอาจจะเกิดขึ้น 5. กระตุ้นความคิด และการมีส่วนร่วมของสมาชิกในการแสดงความคิดเห็น 6. สรุปแนวคิด และแนวทางในการปฏิบัติตามแนวคิดร่วมกันของกลุ่ม 7. ให้คำแนะนำ ให้ข้อมูลความรู้และแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติม	1. รับทราบข้อมูล จดบันทึกข้อมูลเพื่อเตือนความจำขณะปฏิบัติงาน 2. ซักถามข้อมูล ร่วมแสดงความคิดเห็น 3. ขอคำแนะนำ ปรึกษาเกี่ยวกับแนวทาง และวิธีการปฏิบัติ
5. การประชุมปรึกษา หลังการปฏิบัติงาน (Post-Conference)	1. กำหนดเวลาในการประชุมปรึกษาทางกายภาพ (ใช้รูปแบบการประชุมปรึกษาในทีมพยาบาล) 2. เตรียมบันทึกรายงานประกอบการประชุม ได้แก่แบบบันทึกการมอบหมายงาน แผนการพยาบาลเพื่อใช้ในการตรวจสอบ 3. รับฟังข้อมูลต่าง ๆ หรือปัญหาจากสมาชิกทีม 4. วิเคราะห์และประเมินร่วมกับสมาชิกทีม 5. แนะนำหรือหาข้อแก้ไข 6. ปรับปรุงแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับผู้ป่วย	1. เตรียมข้อมูลเพื่อประกอบการนำเสนอ 2. รายงานผลการปฏิบัติการพยาบาล ปัญหา และข้อมูลต่าง ๆ 3. อภิปรายร่วมกับทีมพยาบาล

กิจกรรม	บทบาทหัวหน้าทีม	บทบาทสมาชิกทีม
6. การนิเทศ	1. ประเมินความต้องการของสมาชิกทีม 2. วางแผนและนัดหมาย การนิเทศสมาชิกทีม 3. ให้ความช่วยเหลือและพัฒนาการปฏิบัติ การพยาบาลให้กับสมาชิกทีม 4. ควบคุมคุณภาพการบริการแก่ผู้ป่วย 5. กระตุ้น ส่งเสริม สร้างแรงจูงใจ และสร้าง สัมพันธภาพร่วมกันของสมาชิกทีม	1. รับทราบข้อมูลจดบันทึก ข้อมูลเพื่อเตือนความจำขณะ ปฏิบัติการพยาบาล 2. ซักถามข้อมูล ร่วมแสดง ความคิดเห็น 3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของ หัวหน้าทีม

ตัวอย่าง
แบบบันทึกการมอบหมายงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย

วัน เดือน ปี	ทีม..... บุคลากรในทีม	ทีม..... บุคลากรในทีม
วันจันทร์	หัวหน้าทีม สมาชิกทีม 1..... 2..... 3.....	หัวหน้าทีม สมาชิกทีม 1..... 2..... 3.....
วันอังคาร	หัวหน้าทีม สมาชิกทีม 1..... 2..... 3.....	หัวหน้าทีม สมาชิกทีม 1..... 2..... 3.....

หมายเหตุ ทีมที่ 1 เดียง.....

ทีมที่ 2 เดียง.....

แบบบันทึกการมอบหมายงานสำหรับหัวหน้าทีม

วันที่..... หอผู้ป่วย.....
 ยอดผู้ป่วย..... เวร.....
 หัวหน้าทีม.....
 สมาชิกทีม 1.....
 2.....
 3.....

บุคลากรในทีมพยาบาล	ผู้ป่วยในความรับผิดชอบ	หน้าที่ความ รับผิดชอบ	งานมอบ หมาย พิเศษ	ประเมินผล
หัวหน้าทีม				
สมาชิกทีม				
1.				
2.				

กิจกรรมของทีมพยาบาล

1. Pre-Conference หลังรับเวรเวลา.....
2. Post-Conference ก่อนส่งเวรเวลา.....
3. การนิเทศ เรื่อง.....เวลา.....สถานที่.....
4. การเยี่ยมตรวจผู้ป่วยของหัวหน้าทีมและสมาชิกทีม
 - 4.1 การเยี่ยมตรวจอย่างรวดเร็วก่อนรับเวร เวลา.....
 - 4.2 การเยี่ยมตรวจร่วมกับแพทย์เวลา.....
 - 4.3 การเยี่ยมตรวจขณะรับ-ส่งเวรเวลา.....
 - 4.4 การเยี่ยมตรวจระหว่างเวรเวลา.....
 - 4.5 การเยี่ยมตรวจอย่างรวดเร็วก่อนส่งเวร เวลา.....

การเยี่ยมตรวจ (Nursing Rounds)

การเยี่ยมตรวจเป็นกิจกรรมที่สำคัญ ที่ทีมพยาบาลควรได้ทำความเข้าใจและฝึกปฏิบัติให้เกิดทักษะ เพราะการเยี่ยมตรวจจะปฏิบัติโดยบุคลากรพยาบาลทุกระดับใน โอกาสต่าง ๆ ตามความเหมาะสมของงานและเหตุการณ์ เน้นเรื่องผู้ป่วยและการให้การดูแลผู้ป่วยหัวหน้าทีม กำหนดวัตถุประสงค์ในการเยี่ยมตรวจให้ชัดเจนว่าต้องการเยี่ยมตรวจเพื่ออะไร เช่น เพื่อศึกษาสภาพทั่วไปของผู้ป่วย เพื่อศึกษาว่าผู้ป่วยได้รับการพยาบาลครบถ้วนหรือไม่ การเยี่ยมตรวจสามารถกระทำได้ทั้งในขณะที่สมาชิกทีมกำลังปฏิบัติอยู่หรือเยี่ยมตรวจหลังการปฏิบัติ สิ่งที่ต้องกระทำในการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยมีดังนี้

1. ศึกษาข้อมูลของผู้ป่วยในใบรายงานต่าง ๆ ได้แก่ คาร์เด็กซ์ ฟอรัมปรอท ใบบันทึกการพยาบาล ใบคำสั่งการรักษา ใบบันทึกการให้ยา เพื่อเป็นการหาข้อมูลล่วงหน้า เช่น มีการเตรียมพิเศษกี่คน เตรียมผ่าตัดกี่คน มีผู้ป่วยหนักกี่คน ผู้ป่วยเตรียมผ่าตัดจะต้องสำรวจอะไรบ้างและตรวจดูว่าเตรียมพร้อมหรือไม่ เพื่อจะได้ใช้เป็นข้อมูลประกอบการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยต่อไป
2. ใช้แผนการพยาบาลเป็นแนวทางในการเยี่ยมตรวจ พร้อมกับประเมินแผนการพยาบาลไปในขณะเดียวกัน
3. ทำการประเมินผู้ป่วยทั้งสภาพร่างกาย จิตใจ และสภาพแวดล้อม โดยการพูดคุยสนทนากับผู้ป่วยและสังเกตปฏิกิริยาตอบสนองของผู้ป่วยไปพร้อม ๆ กัน
4. หากเป็นการเยี่ยมตรวจเพื่อการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย จะต้องประเมินว่าผู้ป่วยได้รับการสอนและฟื้นฟูสภาพแล้วหรือยัง ผู้ป่วยรู้เรื่องเกี่ยวกับอาการของโรค การรักษาและยา มากน้อยเพียงใด จากการตอบคำถามสามารถบอกได้ว่า ผู้ป่วยต้องการคำแนะนำมากน้อยเพียงใดและพร้อมที่จะรับคำแนะนำหรือไม่ (ฟาริดา อิบราฮิม, 2537)

การเยี่ยมตรวจผู้ป่วยมี 5 ลักษณะดังนี้

1. การเยี่ยมตรวจขณะรับ-ส่งเวร (Change of Shift Rounds)

การปฏิบัติจะเกิดขึ้นในขณะที่มีการรายงานผู้ป่วยส่งต่อจากเวรหนึ่งไปสู่อีกเวรหนึ่ง ซึ่งจะมีช่วงเวลาที่ค่อนข้างแน่นอน ซึ่งมีวัตถุประสงค์คือ

- 1.1 เพื่อติดตามแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยและเป็นการเตรียมการก่อนวางแผนการดูแลต่อไป
- 1.2 เพื่อการมอบหมายหน้าที่ โดยพิจารณาตามสภาพของผู้ป่วยในขณะนั้นเป็นสำคัญ

2. การเยี่ยมตรวจในช่วงเวลาเช้าหรือช่วงกลางเวร (Mid-Morning or Mid-Shift Rounds)

เป็นการเยี่ยมตรวจในช่วงกลางของเวร ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่พยาบาลสามารถอยู่กับผู้ป่วยได้เป็นเวลานานซึ่งมีวัตถุประสงค์ คือ

2.1 เพื่อสร้างสัมพันธภาพอันดีกับผู้ป่วย

2.2 เพื่อชี้แจง อธิบาย บอกกล่าว ข้อมูลสำคัญต่าง ๆ แก่ผู้ป่วย เช่นการตรวจค่า ๆ แผนการรักษา ตลอดจนการวินิจฉัยโรค ซึ่งต้องการเวลาในการอธิบายและชี้แจง

2.3 เพื่อตรวจสอบการพยาบาลที่ดำเนินไปแล้วในช่วงต้นของเวรนั้น ๆ

3. การเยี่ยมตรวจอย่างรวดเร็ว (Quick Rounds)

เป็นการเยี่ยมตรวจเฉพาะที่ เฉพาะผู้ป่วยบางประเภท อาจทำในช่วงเวลาใดก็ได้ตามความต้องการและใช้เวลาสั้น ๆ เท่านั้น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ดังนี้

3.1 ตรวจสอบสภาพของผู้ป่วยขณะนั้นเพื่อประเมินความต้องการเร่งด่วนของผู้ป่วย

3.2 เพื่อสังเกตผู้ป่วยเฉพาะรายก่อน และ/หรือหลังการให้การดูแลรักษาเฉพาะอย่าง

3.3 เพื่อสังเกตอาการสำคัญในผู้ป่วยหนัก ซึ่งจำเป็นต้องเยี่ยมตรวจเป็นระยะ ๆ

4. การเยี่ยมตรวจร่วมกับแพทย์ (Rounds with Physicians)

เป็นการเยี่ยมตรวจอาการสำคัญในผู้ป่วยหนัก ซึ่งจำเป็นต้องเยี่ยมตรวจด้วยเป็นครั้งคราว แต่ควรได้ปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งมีวัตถุประสงค์ดังนี้

4.1 เพื่อเรียนรู้ข้อค้นพบจากแพทย์อย่างต่อเนื่องกันไปโดยตลอด

4.2 เพื่อรู้ถึงแผนการรักษาที่ดี

4.3 เพื่อรู้ถึงข้อมูลที่แพทย์ให้กับผู้ป่วย เพื่อนำไปประกอบการวางแผนพยาบาลให้สอดคล้องกับการรักษา

5. การเยี่ยมตรวจก่อนส่งเวร (Pre-Reporting Rounds)

เน้นความจำเป็นที่พยาบาลจะต้องทำการเยี่ยมตรวจอีกครั้งหนึ่งก่อนส่งเวรให้กับเวรต่อไป ซึ่งมีวัตถุประสงค์คือ

5.1 เพื่อตรวจสอบความต้องการ และปัญหาของผู้ป่วย ว่ามีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

5.2 เพื่อการรายงานที่ถูกต้องซึ่งจะทำให้การดูแลรักษาต่อเนื่องกันได้ในการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยต้องมีการกำหนดวัตถุประสงค์ในการเยี่ยมตรวจให้ชัดเจนเพื่อจะได้ให้สมาชิกในทีมปฏิบัติได้อย่างถูกต้องสำหรับช่วงเวลาที่ทำการเยี่ยมตรวจนั้นขึ้นอยู่กับทีมพยาบาลว่าจะกระทำเวลาใดเพื่อความเหมาะสมในการปฏิบัติงาน

การใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing Process)

กระบวนการพยาบาล หมายถึง ระบบการปฏิบัติของพยาบาลในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย หรือผู้รับบริการ โดยใช้กระบวนการคิดอย่างเป็นระบบในการประเมินปัญหา นำไปสู่การวางแผน การพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลการปฏิบัติ แล้วนำมาแก้ไขปรับปรุงวิธีการ ให้เหมาะสมโดยที่แต่ละขั้นตอนมีความสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา และสามารถปรับใช้ได้ทุกสถานการณ์

วัตถุประสงค์ของการใช้กระบวนการพยาบาล

1. เพื่อให้การปฏิบัติงานมีระบบ มีขั้นตอนและต่อเนื่อง
2. เพื่อส่งเสริมการแก้ปัญหา และการตัดสินใจในการปฏิบัติการพยาบาล
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่คุณภาพและมาตรฐาน

กระบวนการพยาบาลประกอบด้วย 5 ขั้นตอนดังนี้

1. การประเมินสภาพผู้ป่วย (Assessment) เป็นการรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบ ระเบียบนำข้อมูลมาวิเคราะห์ แปรความ และให้การวินิจฉัยทางการพยาบาล ข้อมูลที่ครบถ้วน สามารถที่จะช่วยในการวินิจฉัยทางการพยาบาล สำหรับผู้ป่วยเป็นรายบุคคลได้อย่างครบถ้วน การเก็บรวบรวมข้อมูลต้องใช้ทักษะความสามารถในการสังเกต สัมภาษณ์ การตรวจร่างกายและจากการตรวจผลทางห้องปฏิบัติการ มาเรียบเรียงให้มีความสอดคล้องกัน โดยต้องให้ครอบคลุม ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ
2. การกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis) เป็นการนำข้อมูลมาวิเคราะห์โดยการจัดหมวดหมู่ และคัดเลือกข้อมูลสำคัญมากำหนดเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีลักษณะเป็นข้อความที่อธิบายถึง ปฏิกริยาตอบสนอง ที่มีต่อปัญหาสุขภาพที่กำลังเกิดขึ้น หรือมีแนวโน้มว่าจะเกิด ซึ่งพยาบาลมีสิทธิและความรับผิดชอบตามกฎหมายที่จะให้การรักษพยาบาล เพื่อแก้ปัญหานั้น ข้อความของข้อวินิจฉัยการพยาบาล จะอธิบายถึงปฏิกริยาผลที่เกิดขึ้นหรือพฤติกรรมของบุคคลที่มีต่อปัญหาที่เกิดขึ้น รวมทั้งสาเหตุที่ทำให้เกิดปฏิกริยาหรือพฤติกรรม
3. การวางแผนการพยาบาล (Planning) เป็นการกำหนดแนวทางแก้ไข กำหนดเป้าหมาย ในการพยาบาล ระบุกิจกรรมการปฏิบัติที่จะจง เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละบุคคล ระบุเกณฑ์การ ประเมิน ระยะเวลาในการประเมินผล ที่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลแต่ละข้อเขียนเป็น ลายลักษณ์อักษร

4. การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) เป็นขั้นตอนที่ลงมือปฏิบัติให้การพยาบาลตามแผนที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลต่าง ๆ ที่พบเห็นขณะให้การพยาบาล

5. การประเมินผลการพยาบาล (Evaluation) เป็นการติดตามข้อมูลการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล และสถานะผู้ป่วยภายหลังให้การพยาบาล เพื่อตัดสินใจการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยว่าบรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ โดยเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่ได้วางไว้

แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแรกรับโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ (ก)

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....AN.....หอผู้ป่วย.....

- สิทธิในการเบิกค่ารักษา ☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....
- ผลจากการป่วยครั้งนี้กระทบต่อรายได้ ☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....
- ปัญหาการนอน ☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....
- ปัญหาในการปัสสาวะก่อนป่วย ☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....
- ปัญหาในการอุจจาระ ☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....
- อาหารที่รับประทานอยู่ประจำ ☐ กินได้ทุกอย่าง ☐ เฉพาะอาหารอ่อน
☐ เฉพาะอาหารเหลว ☐ เฉพาะอาหารอิสลาม
☐ กินมังสาวิรัติ ☐ ไม่รับประทานคือ.....
☐ ชา/กาแฟ/บุหรี่/สุรา ระบุชนิด.....

สภาพทางจิตอารมณ์/สังคม/จิตวิญญาณ

1. ผู้ป่วยมีความวิตกกังวล/ความเครียด/วิตกกังวล.....
2. สิ่งยึดเหนี่ยว/ความเชื่อ/ศาสนาที่นับถือ.....
3. ความสัมพันธ์ในครอบครัว.....

ข้อมูลเพื่อการจำหน่าย

1. ลักษณะงาน ☐ ใช้แรงงาน ☐ นั่งโต๊ะ ☐ เฉพาะกลางวัน ☐ ทำเป็นกะ/ผลัด
2. การออกกำลังกายที่ทำคือ.....ความถี่.....
3. ผู้ดูแลที่บ้าน.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ป่วย
4. ห้องที่พักอาศัยเมื่อกลับบ้าน ☐ ส่วนตัว ☐ นอนรวม ☐ ชั้นบนใด ☐ ชั้นล่าง
5. ห้องน้ำที่จะใช้เมื่อกลับบ้าน ☐ ในบ้าน ☐ นอกบ้าน ☐ นั่งยอง ☐ ชักโครก
6. สภาพแวดล้อมรอบบ้าน ☐ ห่างจากเพื่อนบ้าน ☐ มีบ้านใกล้เคียงที่รู้จักกัน
7. สถานพยาบาลที่สะดวกที่จะรับการรักษาต่อเนื่อง.....
8. อื่น ๆ.....

การประชุมปรึกษาในทีมพยาบาล (Nursing Conference)

การประชุมปรึกษาในทีมพยาบาล (Nursing Conference) หมายถึง กิจกรรมการนัดหมายของบุคลากรพยาบาลอย่างมีรูปแบบและมีเป้าหมาย เพื่อใช้ในการปรึกษาหรือแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในการปฏิบัติการพยาบาลที่มีคุณภาพ

วัตถุประสงค์การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลของทีมพยาบาล

1. เพื่อหาแนวทางในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลที่จะให้แก่ผู้ป่วย และเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลและระดมความคิดจากสมาชิกในทีม
2. เพื่อให้สมาชิกในทีมเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาล
3. เพื่อเสริมสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างบุคลากรพยาบาล
4. เพื่อกระตุ้นและส่งเสริม พัฒนาบุคลากร
5. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

หลักการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลของทีมพยาบาล

1. กำหนดวัตถุประสงค์ เรื่องหรือสาระที่จะประชุม วัน เวลา สถานที่ไว้อย่างชัดเจน
2. สมาชิกต้องมีการเตรียมความพร้อมทางด้านข้อมูล
3. บรรยากาศในการประชุมต้องเป็นกันเองเพื่อให้เกิดความคิดริเริ่มสร้างสรรค์และกล้าแสดงความคิดเห็น
4. ต้องควบคุมเวลาที่เหมาะสม
5. มีการสรุปผลการประชุม เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติจริง
6. เปิดโอกาสให้สมาชิกได้แสดงความคิดเห็น

การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลของทีมพยาบาลประกอบด้วย

1. การประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติการพยาบาล (Pre-Conference) หมายถึง การพบปะพูดคุยกันของหัวหน้าทีมและสมาชิกทีมก่อนการปฏิบัติงาน ภายหลังการ รับ-ส่งเวร เพื่อมอบหมายงานชี้แนะแนวทางการปฏิบัติงาน การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะอย่าง อย่างมีแผนและเป้าหมายชัดเจนซึ่งมีหลักในการปฏิบัติดังนี้

1. การเตรียมการประชุม หัวหน้าทีมกำหนดเวลาสถานที่ในการประชุมเป็นลายลักษณ์อักษร

2. การดำเนินการประชุม

2.1 เปิดโอกาสให้สมาชิกทีมได้พูดคุยซักถาม เพื่อประเมินปัญหาทั้งด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ทั้งในส่วนที่เข้าใจไม่ชัดเจน และเข้าใจดีแล้วพร้อมทั้งข้อเสนอแนะ

2.2 หัวหน้าทีมตอบคำถามแก่สมาชิกทีม และให้คำชี้แนะตามความเหมาะสม เพื่อสร้างความเข้าใจในงานที่จะต้องปฏิบัติ

2.3 นัดหมายติดตามให้ความช่วยเหลือ และให้คำปรึกษาก่อนที่จะปฏิบัติงานต่อไป

3. การปฏิบัติหลังการประชุมปรึกษา

3.1 บันทึกข้อมูล ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะในการประชุมและการปรึกษาร่วมกัน

3.2 ปรับปรุงการมอบหมายผู้ป่วยแต่ละรายให้เหมาะสมกับสมาชิกทีม

3.3 ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน

2. การประชุมปรึกษาหลังการปฏิบัติการพยาบาล (Post-Conference) หมายถึง การพบปะพูดคุยกันของหัวหน้าทีมและสมาชิกทีม ภายหลังจากการปฏิบัติงานเพื่อรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงาน อภิปรายปัญหา ผลการให้การพยาบาล ซึ่งมีหลักในการปฏิบัติดังนี้

1. การเตรียมการประชุม

1.1 หัวหน้าทีมและสมาชิกทีมการพยาบาลเตรียมข้อมูล และข้อสังเกต ตามที่บันทึกไว้ นำเข้าที่ประชุม

1.2 หัวหน้าทีมและสมาชิกทีมการพยาบาลเข้าประชุมพร้อมกันตามเวลาที่กำหนด

2. การดำเนินการประชุม

2.1 เปิดโอกาสให้สมาชิกทีมพยาบาลพูดคุยถึงเหตุการณ์ หรือข้อมูลที่ต้องการให้ได้รับทราบ และช่วยเหลือในการวิเคราะห์และชี้ประเด็นปัญหา

2.2 ให้สมาชิกทีมพยาบาลรายงานถึงปัญหาที่น่าสนใจ และได้ปฏิบัติล่วงหน้าไปแล้ว พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนความคิดเห็นแก่สมาชิกทีมท่านอื่น ๆ

2.3 ให้สมาชิกทีมรายงานถึงปัญหาที่ยังแก้ไขไม่ได้ เพื่อขอความช่วยเหลือจากเพื่อนพยาบาลให้มีทางเลือกในการปฏิบัติต่อไป

2.4 ให้สมาชิกทีมพยาบาลร่วมกันอภิปราย วิเคราะห์ให้ข้อเสนอแนะ อันเป็นประโยชน์ในทางสร้างสรรค์

2.5 ให้สมาชิกทีมแสดงความรู้สึก ในการปฏิบัติงานที่ผ่านมาในเวอร์ของตนเองในทางบวกและทางลบ

3. การปฏิบัติหลังการประชุม

- 3.1 ให้สมาชิกทีมพยาบาลช่วยกันสรุปสาระสำคัญที่ได้เรียนรู้กันในวันที่ปฏิบัติงาน
- 3.2 สมาชิกทีมศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม เพื่อประกอบการประชุมในโอกาสต่อไป

ตารางการประชุมปรึกษาในทีมพยาบาล

ตึก.....วันที่.....เวร.....

การประชุมปรึกษา	ทีม 1	ทีม 2	หมายเหตุ
1. การประชุมปรึกษา ก่อนการปฏิบัติการ พยาบาล (Pre- Conference)	เวลา..... สถานที่.....	เวลา..... สถานที่.....	
2. การประชุมปรึกษา หลังการปฏิบัติการ พยาบาล (Post- Conference)	เวลา..... สถานที่.....	เวลา..... สถานที่.....	

การนิเทศ

การนิเทศ หมายถึง กิจกรรมที่หัวหน้าทีมการพยาบาลจะต้องปฏิบัติกับสมาชิกในทีม โดยการกระตุ้น ส่งเสริม และพัฒนานุคลากรเป็นรายกลุ่มหรือรายบุคคลด้วยการเยี่ยมชมตรวจ การสอน การแนะนำให้คำปรึกษาและการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อนำไปสู่เป้าหมาย

วัตถุประสงค์ของการนิเทศการพยาบาล

1. เพื่อช่วยเหลือและพัฒนานุคลากรพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลให้มีคุณภาพ
2. เพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพแก่ผู้ป่วย
3. เพื่อสร้างสัมพันธภาพในการทำงานร่วมกันของบุคลากร
4. เพื่อช่วยกระตุ้น และส่งเสริม แรงจูงใจในการปฏิบัติงานของบุคลากรพยาบาล

หลักการนิเทศ

1. การนิเทศที่ดี มุ่งที่จะปรับปรุงงานโดยการพัฒนานุคลากรเป็นรายบุคคล
2. การนิเทศต้องพิจารณาความต้องการของแต่ละบุคคลแต่ละสถานการณ์
3. การนิเทศที่ดีต้องใช้หลักประชาธิปไตยและเคารพในสิทธิของแต่ละบุคคล
4. การนิเทศเป็นศาสตร์และศิลป์ต้องมีการปรับให้เข้าแต่ละเหตุการณ์
5. การนิเทศที่ดี ต้องกระตุ้นให้บุคคลได้มีการพัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่อง ด้วยการกระตุ้นความสนใจ สนับสนุน ช่วยเหลือ ยกย่อง ยอมรับในการทำงานอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
6. การนิเทศต้องมีแผนระยะสั้นระยะยาว
7. การนิเทศต้องมีการยืดหยุ่นได้
8. การนิเทศที่ดีต้องมุ่งการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล
9. การนิเทศจะต้องตอบสนองค่านิยมขององค์กร

ภาคผนวก ก

แบบสอบถามความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาลและ
ความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ

แบบสอบถาม

เรื่อง ผลการใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาลต่อความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล และความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

คำชี้แจง แบบสอบถาม แบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดกรอกรายละเอียดให้ตรงกับความเป็นจริงกับตัวท่านมากที่สุด โดยเติมคำลงในช่องว่าง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง

1. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี
2. สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หม้าย ☐ หย่า
3. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน.....ปี
4. วุฒิทางการศึกษาสูงสุด
 - ☐ ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย
 - ☐ ปริญญาตรี/เทียบเท่า
 - ☐ ปริญญาโท

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความในแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหลังข้อความที่ตรงกับ
การปฏิบัติที่เกิดขึ้นกับท่านมากที่สุดเพียง 1 ข้อ โดยถือเกณฑ์ดังนี้

คะแนน 5	รับผิดชอบสูงที่สุด	หมายถึง	ท่านปฏิบัติตามรายการข้อคำถามอยู่ในระดับมากที่สุด
คะแนน 4	รับผิดชอบสูง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติตามรายการข้อคำถามอยู่ในระดับมาก
คะแนน 3	รับผิดชอบปานกลาง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติตามรายการข้อคำถามอยู่ในระดับปานกลาง
คะแนน 2	รับผิดชอบน้อย	หมายถึง	ท่านปฏิบัติตามรายการข้อคำถามอยู่ในระดับน้อย
คะแนน 1	รับผิดชอบน้อยที่สุด	หมายถึง	ท่านปฏิบัติตามรายการข้อคำถามอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ข้อ	ความรับผิดชอบ	ระดับความรับผิดชอบ					ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
		5	4	3	2	1	
1	ด้านความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย ท่านให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้การพยาบาล แบบองค์รวม						
2	ท่านให้การพยาบาลกับผู้ป่วยโดยยึดผู้ป่วย เป็นศูนย์กลาง						
3	ท่านใช้กระบวนการพยาบาลในการ พยาบาลผู้ป่วย						
4	ท่านแสดงบทบาทในการปกป้องไม่ให้ ผู้ป่วยถูกล่วงล้ำโดยยึดหลักสิทธิผู้ป่วย						
5	ท่านประยุกต์ใช้ศาสตร์หรือทฤษฎีทางการ พยาบาลในการดูแลผู้ป่วย						
6	ท่านดูแลผู้ป่วยโดยใช้มาตรฐานการ พยาบาลอย่างเหมาะสมกับโรคและปัญหา ของผู้ป่วย						
7	ท่านนำความรู้ใหม่ หรือประยุกต์ใช้ผลงาน วิจัยทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย						
8	ท่านกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ แรกรับจนกระทั่งจำหน่ายออกจาก โรงพยาบาลร่วมทีมสหสาขาวิชาชีพ						

ข้อ	ความรับผิดชอบ	ระดับความรับผิดชอบ					ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
		5	4	3	2	1	
9	ด้านความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ ท่านเป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาล						
10	ท่านเป็นสมาชิกของสภาการพยาบาล						
11	ท่านให้ความร่วมมือ สนับสนุน ในการทำ กิจกรรมต่าง ๆ ขององค์กรวิชาชีพพยาบาล						
12	ท่านใช้หลักวิชาการและความรู้ ความเชี่ยวชาญ ในการปฏิบัติงานร่วมกับ ทีมสหสาขาวิชาชีพ						
13	ท่านเข้าร่วมการอบรม สัมมนา หรืออ่าน เอกสารวิชาการทางวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ						
14	ท่านมีส่วนร่วมในการทำงานวิจัยหรือ สนับสนุนงานวิจัยทางการพยาบาล						
15	ท่านปฏิบัติหน้าที่โดยยึดหลักการมี คุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ						
16	ท่านปฏิบัติตนในการรักษาและส่งเสริม คุณธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ						

ข้อ	ความรับผิดชอบ	ระดับความรับผิดชอบ					ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
		5	4	3	2	1	
17	ด้านความรับผิดชอบต่อตนเอง ท่านประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดย ถูกต้องตามกฎหมาย						
18	ท่านปฏิบัติหน้าที่ที่ท่านได้รับมอบหมาย อย่างถูกต้องและครบถ้วน						
19	ท่านปฏิบัติหน้าที่ด้วยความมีสติ รอบรู้ เชื่อมั่นและมีวิจารณญาณรอบคอบในการ ปฏิบัติงาน						
20	ท่านมีการวางแผนล่วงหน้าและเตรียมความ พร้อมของตนเองทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ก่อนการปฏิบัติการพยาบาล						
21	ท่านยินดีรับผลของการปฏิบัติการพยาบาล หากมีข้อผิดพลาดและนำมาแก้ไขปรับปรุง เพื่อไม่ให้เกิดซ้ำได้อีก						
22	ท่านนำผลการประเมินการปฏิบัติงานและ ปฏิบัติการพยาบาล มาปรับปรุงการทำงาน						

ข้อ	ความรับผิดชอบ	ระดับความรับผิดชอบ					ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
		5	4	3	2	1	
23	ด้านความรับผิดชอบต่อหน่วยงาน ท่านนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาหรืออบรม มาใช้ในการพัฒนาหน่วยงานของท่านอยู่ เสมอ						
24	ท่านมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการ พยาบาลของหน่วยงาน						
25	ท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนการพัฒนา หน่วยงานร่วมกับสมาชิกในหน่วยงาน						
26	ท่านมีส่วนร่วมในการประกันคุณภาพการ ปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานที่องค์กร กำหนดขึ้น						
27	ท่านรายงานการปฏิบัติและผลของการ ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ร่วมงานอย่าง ครบถ้วนและต่อเนื่อง						
28	ท่านปฏิบัติตามนโยบายและแผนของ หน่วยงาน						
29	ท่านถ่ายทอดความรู้ที่ได้จากการศึกษา อบรมให้กับหน่วยงานหรือสมาชิกอื่น ๆ เพื่อพัฒนาคุณภาพงาน						

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความในแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหลังข้อความที่ตรงกับความรู้สึกของท่านและความเป็นจริงมากที่สุดเพียง 1 ข้อ โดยถือเกณฑ์ดังนี้

คะแนน 5	พึงพอใจมากที่สุด	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกพึงพอใจมากที่สุด
คะแนน 4	พึงพอใจมาก	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกพึงพอใจมาก
คะแนน 3	พึงพอใจปานกลาง	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกพึงพอใจปานกลาง
คะแนน 2	พึงพอใจน้อย	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกพึงพอใจน้อย
คะแนน 1	พึงพอใจน้อยที่สุด	หมายถึง	ข้อความทั้งหมดตรงกับความรู้สึกพึงพอใจน้อยที่สุด

ข้อ	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ					ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1	ด้านความสำเร็จในงาน ท่านปฏิบัติงานบรรลุผลสำเร็จตาม เป้าหมายที่กำหนด						
2	ท่านสามารถแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น จากการปฏิบัติงานให้สำเร็จไปด้วยดี						
3	ท่านตระหนักและระมัดระวังในการเกิด ข้อผิดพลาดในการทำงาน						
4	ท่านสามารถปฏิบัติงานที่ยากได้อย่างไม่มี ข้อผิดพลาด						
5	เมื่อเกิดข้อผิดพลาดในการทำงานท่านหา โอกาสปรับปรุงงานให้ดีขึ้นเสมอ						
6	ท่านปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จ ตามระยะเวลาที่กำหนด						
7	ท่านปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จ อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ						
8	ผลงานของท่านมีคุณภาพและบรรลุตาม เป้าหมาย						
9	เมื่อท่านปฏิบัติงานสำเร็จท่านจะได้รับคำ ชมเชยหรือชื่นชมจากผู้รับบริการ						
10	การปฏิบัติงานของท่านทำให้ท่านภาคภูมิใจ และรู้สึกมีคุณค่าเพิ่มขึ้น						
11	ท่านภูมิใจเมื่อการปฏิบัติงานของท่านช่วย ให้ผู้ป่วยมีภาวะสุขภาพดีขึ้น						
12	ท่านปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นความสำเร็จของ การทำงานเป็นทีม						

ข้อ	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ					ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
13	ด้านการยอมรับนับถือ ผู้บังคับบัญชาคอยช่วยเหลือและชมเชยในการ ปฏิบัติงานเมื่อท่านปฏิบัติงานสำเร็จ						
14	เพื่อนร่วมงานมักจะขอคำแนะนำจากท่าน ในการปฏิบัติงานอยู่เสมอ						
15	ท่านได้รับการยอมรับจากทีมสุขภาพในการ ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน						
16	ท่านได้รับความไว้วางใจให้รับผิดชอบงาน ที่เพิ่มขึ้น						
17	ท่านได้รับมอบหมายให้เป็นผู้แทน บุคลากรที่มีอาวุโสน้อยกว่า						
18	ท่านและทีมการดูแลได้รับการยอมรับใน คุณภาพการทำงาน						

ข้อ	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ					ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
19	ด้านความก้าวหน้าในงาน ท่านได้รับการส่งเสริม สนับสนุนจาก ผู้บังคับบัญชาให้ได้รับการศึกษา/อบรม ต่อในระดับที่สูงขึ้น						
20	ท่านได้รับการเสริมสร้างความรู้ และทักษะ ในการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา						
21	ท่านมีโอกาสดำเนินความรู้และ ประสบการณ์ที่ได้รับเพิ่มเติม มาพัฒนางาน การพยาบาล						
22	ท่านได้รับการเลื่อนขั้นตามผลงานและตาม ความสามารถในการปฏิบัติงาน						
23	งานที่ท่านปฏิบัติอยู่ทำให้ท่านต้องเพิ่มการ พัฒนาความรู้และความสามารถ ตาม บทบาทและตำแหน่งหน้าที่						
24	ด้านลักษณะงาน ท่านได้ใช้ทักษะความรู้ ความสามารถในการ ปฏิบัติงานได้อย่างเต็มที่						
25	ท่านพอใจในปริมาณงานที่ท่านต้อง รับผิดชอบ						
26	ท่านมีโอกาสดำเนินความรู้ ความสามารถ และทักษะอย่างเต็มที่ในการปฏิบัติการ พยาบาล						
27	ท่านพอใจในการทำงานกับทีมสุขภาพที่ได้ รับมอบหมาย						

ข้อ	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ					ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
28	ด้านความรับผิดชอบ หน่วยงานของท่าน กำหนดหน้าที่ความ รับผิดชอบของบุคลากรแต่ละคนไว้อย่าง ชัดเจนและเหมาะสม						
29	ท่านทำงานที่ได้รับมอบหมายด้วยความ ตั้งใจจนงานสำเร็จ						
30	ท่านยอมรับผลของการปฏิบัติงานทั้งงานที่ สำเร็จและงานที่ไม่สำเร็จ						
31	ท่านตรวจสอบการทำงานและผลงานของ ตนเองกับเกณฑ์หรือเป้าหมายที่กำหนดไว้						
32	ท่านมีส่วนร่วมรับผิดชอบและมีส่วนร่วม กับงานที่มีประโยชน์ต่อหน่วยงาน						

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. ดร.ดวงกมล วัตราคุลย์ | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย |
| 2. คุณอิชยา สุวรรณกุล | หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลระยอง |
| 3. นาวาเอกหญิงสายชล กองอ่อน | ประจํากรมแพทยทหารเรือ ช่วยราชการฝ่ายวิชาการ
กองการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ |
| 4. นาวาโทหญิง ดร.ธนพร แฉ่มสุดา | หัวหน้าฝ่ายศึกษา วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ |
| 5. นาวาโทหญิง รุจิพร พงษ์สวัสดิ์ | ประจํากรมแพทยทหารเรือ ช่วยราชการสำนักงาน
พัฒนาคุณภาพบริการและวิชาการ
โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า |

(สำเนา)

ที่ ศร 0528.03/2418

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

18 สิงหาคม 2547

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือเพื่อการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยเรื่องเอกหญิงสิริพร สังคะสุข นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ผลการใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาลต่อความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล
และความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
ในความควบคุมดูแลของ ดร.วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล ประธานกรรมการ มีความประสงค์ขอ
อำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลจาก พยาบาลวิชาชีพของกองการพยาบาล โดยผู้วิจัย
จะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 18-27 สิงหาคม 2547 (ติดต่อผู้วิจัย
โทร. 0-1694-3651)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ศธ 0528.03/2293

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

7 กันยายน 2547

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยเรือเอกหญิงสิริพร สังคะสุข นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ผลการใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาลต่อความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล
และความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
ในความควบคุมดูแลของ ดร.วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล ประธานกรรมการ มีความประสงค์จะขอ
ความอนุเคราะห์จากท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลจาก พยาบาลวิชาชีพของ
กองการพยาบาล โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 13 กันยายน
2547 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2547 (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-1694-3651)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ศธ 0528.03/1932

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

29 มิถุนายน 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ดร.ดวงกมล วัตราคุลย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำขอขอยืมวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยเรือเอกหญิงสิริพร สังคะสุข นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ผลการใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาลต่อความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล
และความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
ในความควบคุมดูแลของ ดร.วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอน
การสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญใน
เรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ
เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้ (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-1694-3651)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ศร 0528.03/1935

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

29 มิถุนายน 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน นาวาเอกหญิงสายชล กองอ่อน

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำร้องขอวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยเรือเอกหญิงสิริพร ตั้งคะสุข นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ผลการใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาลต่อความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล
และความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
ในความควบคุมดูแลของ ดร.วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอน
การสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญใน
เรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ
เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้ (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-1694-3651)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ศธ 0528.03/1936

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

29 มิถุนายน 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน นาวาเอกหญิงธนพร แยมสุดา

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำร้องขอวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยเรือเอกหญิงศิริพร สังคะสุข นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ผลการใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาลต่อความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล
และความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
ในความควบคุมดูแลของ ดร.วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอน
การสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญใน
เรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ
เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้ (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-1694-3651)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(ตำนาน)

ที่ ศธ 0528.03/1934

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

29 มิถุนายน 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย
เรียน นาวาโทหญิงรุจิพร พงษ์สวัสดิ์
สิ่งที่ส่งมาด้วย คำขอขอยืมวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยเรือเอกหญิงสิริพร สังคะสุข นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ผลการใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาลต่อความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล
และความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
ในความควบคุมดูแลของ ดร.วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอน
การสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญใน
เรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ
เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้ (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-1694-3651)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ศร 0528.03/1981

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

6 กรกฎาคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน คุณอิชยา สุวรรณกุล หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำร้องขอวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยเรือเอกหญิงสิริพร สังคะสุข นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ผลการใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาลต่อความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล
และความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
ในความควบคุมดูแลของ ดร.วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอน
การสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญใน
เรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ
เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้ (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-1694-3651)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

ภาคผนวก จ

เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรับผิดชอบ
ในวิชาชีพการพยาบาลและความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ก่อนและหลังการทดลองใช้รูปแบบ
การมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาล จำแนกตามรายชื่อ

ตารางภาคผนวก จ-1 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรับผิดชอบ
 ในวิชาชีพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
 ก่อนและหลังการทดลองใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาล
 ตามรายชื่อ

ความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย						
1. ท่านให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้การพยาบาลแบบองค์รวม	4.15	.67	สูง	4.20	.62	สูง
2. ท่านให้การพยาบาลกับผู้ป่วยโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	4.35	.49	สูง	4.45	.60	สูง
3. ท่านใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลผู้ป่วย	4.15	.59	สูง	4.25	.55	สูง
4. ท่านแสดงบทบาทในการปกป้องไม่ให้ผู้ป่วยถูกล่วงล้ำโดยยึดหลักสิทธิผู้ป่วย	4.25	.64	สูง	4.20	.70	สูง
5. ท่านประยุกต์ใช้ศาสตร์หรือทฤษฎีการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย	3.90	.64	สูง	4.10	.72	สูง
6. ท่านดูแลผู้ป่วยโดยใช้มาตรฐานการพยาบาลอย่างเหมาะสมกับโรคและปัญหาของผู้ป่วย	4.10	.55	สูง	4.20	.62	สูง
7. ท่านนำความรู้ใหม่ หรือประยุกต์ใช้ผลงานวิจัยทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย	3.80	.77	สูง	3.70	.73	สูง
8. ท่านกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ	3.70	.66	สูง	4.00	.65	สูง
ด้านความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ						
9. ท่านเป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาล	4.95	.22	สูงมาก	5.00	.00	สูงมาก
10. ท่านเป็นสมาชิกของสภาการพยาบาล	4.95	.22	สูงมาก	5.00	.00	สูงมาก

ตารางภาคผนวก จ-1 (ต่อ)

ความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ						
11. ท่านให้ความร่วมมือ สนับสนุน ใน การทำกิจกรรมต่าง ๆ ขององค์กรวิชาชีพ พยาบาล	4.00	.79	สูง	4.10	.64	สูง
12. ท่านใช้หลักวิชาการและความรู้ ความเชี่ยวชาญ ในการปฏิบัติงานร่วมกับ ทีมสหสาขาวิชาชีพ	3.95	.60	สูง	4.10	.79	สูง
13. ท่านเข้าร่วมอบรม สัมมนา หรืออ่าน เอกสารวิชาการทางวิชาชีพอย่าง สม่ำเสมอ	3.60	.68	สูง	3.75	.64	สูง
14. ท่านมีส่วนร่วมในการทำงานวิจัย หรือสนับสนุนงานวิจัยทางการพยาบาล	3.55	.69	สูง	3.65	.67	สูง
15. ท่านปฏิบัติหน้าที่โดยยึดหลักการ มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณ วิชาชีพ	4.45	.51	สูง	4.55	.60	สูงมาก
16. ท่านปฏิบัติตนในการรักษา และ ส่งเสริมคุณธรรม และจรรยาบรรณ วิชาชีพ	4.40	.60	สูง	4.50	.51	สูง

ตารางภาคผนวก จ-1 (ต่อ)

ความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านความรับผิดชอบต่อตนเอง						
17. ท่านประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดยถูกต้องตามกฎหมาย	4.80	.52	สูงมาก	4.95	.22	สูงมาก
18. ท่านปฏิบัติหน้าที่ที่ท่านได้รับมอบหมายอย่างถูกต้องและครบถ้วน	4.25	.64	สูง	4.55	.60	สูง
19. ท่านปฏิบัติหน้าที่ด้วยความมีสติรอบรู้เชื่อมั่นและมีวิจารณญาณรอบคอบในการปฏิบัติงาน	4.20	.62	สูง	4.45	.60	สูง
20. ท่านมีการวางแผนล่วงหน้าและเตรียมความพร้อมของตนเองทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ ก่อนการปฏิบัติการพยาบาล	3.85	.67	สูง	4.10	.64	สูง
21. ท่านยินดีรับผลของการปฏิบัติการพยาบาลหากมีข้อผิดพลาดและนำมาแก้ไขปรับปรุงเพื่อไม่ให้เกิดซ้ำได้อีก	4.55	.51	สูงมาก	4.70	.47	สูงมาก
22. ท่านนำผลการประเมินการปฏิบัติงานและปฏิบัติการพยาบาล มาปรับปรุงการทำงาน	4.10	.55	สูง	4.40	.60	สูง

ตารางภาคผนวก จ-1 (ต่อ)

ความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านความรับผิดชอบต่อหน่วยงาน						
23. ท่านนำความรู้ที่ได้จากการศึกษา หรือ บรรณาใช้ในการพัฒนาหน่วยงานของ ท่านอยู่เสมอ	3.85	.67	สูง	4.30	.66	สูง
24. ท่านมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาลของหน่วยงาน	3.70	.66	สูง	4.15	.75	สูง
25. ท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนการ พัฒนาหน่วยงานร่วมกับสมาชิกใน หน่วยงาน	3.75	.79	สูง	4.15	.88	สูง
26. ท่านมีส่วนร่วมในการประกันคุณ ภาพการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐาน ที่องค์กรกำหนดขึ้น	3.70	.73	สูง	4.10	.72	สูง
27. ท่านรายงานการปฏิบัติและผลของ การปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ร่วมงาน อย่างครบถ้วนและต่อเนื่อง	3.75	.64	สูง	4.25	.55	สูง
28. ท่านปฏิบัติตามนโยบายและแผน ของหน่วยงาน	4.15	.59	สูง	4.55	.51	สูงมาก
29. ท่านถ่ายทอดความรู้ ที่ได้จากการ ศึกษาอบรมให้กับหน่วยงานหรือสมาชิก อื่น ๆ เพื่อพัฒนาคุณภาพงาน	3.60	.50	สูง	3.90	.72	สูง
รวม	4.09	.37	สูง	4.28	.37	สูง

ตารางภาคผนวก จ-2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความพึงพอใจ
ในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
ก่อนและหลังการทดลองใช้รูปแบบการมอบหมายงานเป็นทีมพยาบาล
จำแนกตามรายชื่อ

ความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านความสำเร็จ						
1. ท่านปฏิบัติงานบรรลุสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด	3.95	.60	สูง	4.25	.64	สูง
2. ท่านสามารถแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานให้สำเร็จไปด้วยดี	3.85	.37	สูง	4.05	.69	สูง
3. ท่านตระหนักและระมัดระวังในการเกิดข้อผิดพลาดในการทำงาน	4.45	.60	สูง	4.50	.61	สูงมาก
4. ท่านสามารถปฏิบัติงานที่ยากได้อย่างไม่มีข้อผิดพลาด	3.50	.61	สูง	3.55	.60	สูง
5. เมื่อเกิดข้อผิดพลาดในการทำงาน ท่านหาโอกาสปรับปรุงให้ดีขึ้นเสมอ	4.10	.55	สูง	4.35	.59	สูง
6. ท่านปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด	4.00	.56	สูง	4.25	.44	สูง
7. ท่านปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ	3.70	.57	สูง	4.00	.65	สูง
8. ผลงานของท่านมีคุณภาพและบรรลุตามเป้าหมาย	3.65	.59	สูง	4.05	.60	สูง
9. เมื่อท่านปฏิบัติงานสำเร็จท่านจะได้รับคำชมเชยหรือชื่นชมจากผู้รับบริการ	3.65	.59	สูง	4.05	.60	สูง
10. การปฏิบัติงานของท่านทำให้ท่านภาคภูมิใจและรู้สึกมีคุณค่าเพิ่มขึ้น	4.20	.77	สูง	4.25	.79	สูง
11. ท่านภาคภูมิใจเมื่อการปฏิบัติงานของท่านช่วยให้ผู้ป่วยมีภาวะสุขภาพดีขึ้น	4.45	.60	สูง	4.45	.60	สูง
12. ท่านปฏิบัติงานโดยมุ่งเน้นความสำเร็จของการทำงานเป็นทีม	3.95	.51	สูง	4.10	.55	สูง

ตารางภาคผนวก จ-2 (ต่อ)

ความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านการยอมรับนับถือ						
13. ผู้บังคับบัญชายกย่องและชมเชยในการปฏิบัติงานเมื่อท่านปฏิบัติงานสำเร็จ	3.55	.51	สูง	4.00	.73	สูง
14. เพื่อนร่วมงานมักจะขอคำแนะนำจากท่านในการปฏิบัติงานอยู่เสมอ	3.30	0.57	ปานกลาง	3.70	.73	สูง
15. ท่านได้รับการยอมรับจากทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน	3.60	.50	สูง	3.95	.69	สูง
16. ท่านได้รับความไว้วางใจให้รับผิดชอบงานที่เพิ่มขึ้น	3.80	.70	สูง	4.10	.72	สูง
17. ท่านได้รับมอบหมายให้เป็นผู้นำบุคลากรที่มีอาวุโสน้อยกว่า	3.65	.81	สูง	3.9	1.09	สูง
18. ท่านและทีมการดูแลได้รับการยอมรับในคุณภาพการทำงาน	3.75	.64	สูง	4.10	.72	สูง
ด้านความก้าวหน้าในงาน						
19. ท่านได้รับการส่งเสริม สนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาให้ได้รับการศึกษา/อบรม ต่อในระดับที่สูงขึ้น	3.45	1.05	ปานกลาง	3.2	.89	ปานกลาง
20. ท่านได้รับการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา	3.80	.89	สูง	4.05	.60	สูง
21. ท่านมีโอกาสดำเนินความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับเพิ่มเติม มาพัฒนางานการพยาบาล	3.75	.72	สูง	4.1	.72	สูง
22. ท่านได้รับการเลื่อนขั้นตามผลงานและตามความสามารถในการปฏิบัติงาน	3.40	.82	ปานกลาง	3.55	.83	สูง
23. งานที่ท่านปฏิบัติอยู่ทำให้ท่านต้องเพิ่มการพัฒนาความรู้และความสามารถตามบทบาทและตำแหน่งหน้าที่	3.85	.49	สูง	4.1	.79	สูง

ตารางภาคผนวก จ-2 (ต่อ)

ความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านลักษณะงาน						
24. ท่านได้ใช้ทักษะความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างเต็มที่	3.85	.67	สูง	4.45	.60	สูง
25. ท่านพอใจในปริมาณงานที่ท่านต้องรับผิดชอบ	3.90	.79	สูง	3.95	.51	สูง
26. ท่านมีโอกาสดำเนินการความรู้ ความสามารถและทักษะอย่างเต็มที่ในการปฏิบัติการพยาบาล	3.90	.72	สูง	4.25	.72	สูง
27. ท่านพอใจในการทำงานกับทีมสุขภาพที่ได้รับมอบหมาย	3.90	.64	สูง	4.15	.67	สูง
ด้านหน้าที่ความรับผิดชอบ						
28. หน่วยงานของท่าน กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรแต่ละคนไว้อย่างชัดเจนและเหมาะสม	3.85	.67	สูง	4.00	.73	สูง
29. ท่านทำงานที่ได้รับมอบหมายด้วยความตั้งใจจนงานสำเร็จ	4.15	.67	สูง	4.15	.67	สูง
30. ท่านยอมรับผลของการปฏิบัติงานทั้งงานที่สำเร็จและงานที่ไม่สำเร็จ	4.05	.51	สูง	4.25	.72	สูง
31. ท่านตรวจสอบการทำงานและผลงานของตนเองกับเกณฑ์หรือเป้าหมายที่กำหนดไว้	3.75	.72	สูง	4.00	.79	สูง
32. ท่านมีส่วนร่วมรับผิดชอบและมีส่วนร่วมกับการงานที่มีประโยชน์ต่อหน่วยงาน	3.95	.60	สูง	4.30	.73	สูง
รวม	3.24	.38	ปานกลาง	4.06	.42	สูง