



## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

#### หนังสือ

กุลยา ตันติพลาชีวะ. การบริหารหอผู้ป่วย. กรุงเทพ: โรงพิมพ์เจริญกิจ.

2525.

ชจรสกต หาญทรงค. แนวการบริหารเวลาสาหารับนักบริหาร. กรุงเทพมหานคร: สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์. 2519.

ธงชัย สันติวงศ์ และชัยยศ สันติวงศ์. พฤติกรรมบุคคลในองค์กร. กรุงเทพ: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2526.

บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ: การพิมพ์พระนคร, 2527.

ประคง กรรมสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพ: ภาควิชา  
วิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

พวงรัตน์ บุญญาณรุกษ. การจัดการบุคคลการเพื่อคุณภาพการดูแล: อนุกรรมการ  
บริการการพยาบาลฯดับที่ 1. กรุงเทพมหานคร โรงพิมพ์ไทยเขน, 2522.

ยุวดี ถาชา และคณะ. คู่มือวิจัยทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: วิศวอร์พอยท์, 2531.

วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สาหารับการวิจัย. พระนคร: โรงพิมพรุ่งเรืองธรรม, 2522.

วิเชียร ทวีลาก คณะ. หลักบริหารการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล, 2521.

สมจิต วัฒนชัยากุล. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติ. กรุงเทพ: สำนักพิมพ์ประกายพริก, 2527.

สมยศ นารีกุล. การบริหาร. กรุงเทพ: สมหมายการพิมพ์, 2525.  
พฤติกรรมองค์กร. กรุงเทพ: ไฟศาลศิลป์การพิมพ์, 2521.

สาธารณสุข, กระทรวง. การกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบของบุคลากรการพยาบาล พ.ศ. 2520. โดยคณะกรรมการพิจารณากำหนดหน้าที่ และความรับผิดชอบของบุคลากรพยาบาล. กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้รับรวม.

#### บทความและ เอกสารอื่น ๆ

พวงรัตน์ บุญญาธุรกษ์. "บัญญัติสิบประการในการใช้เวลา" ланพิกล. สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช (2526): 21-29.

#### วิทยานิพนธ์

จุรีวรรณ ณัณรงค์ "การวิเคราะห์การใช้เวลาปฏิบัติงานของพยาบาลนิเทศก์ในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร โดยใช้เทคนิคการประเมินผลและตรวจสอบ แผนงานวิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

ดวงจันทร์ ทิพย์ปรีชา. "การศึกษาการบริหารเวลาในการปฏิบัติงานของผู้ดูแลการพยาบาลในโรงพยาบาลสังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย" วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

นิรนล คำเพื่อน "ปัญหาและความต้องการพัฒนาเกี่ยวกับการจัดการทางการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาล หัวหน้าหน่วย โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

พชรินทร์ เพชร堪พ "พฤติกรรมการบริหารของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการและแพทย์" วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาบัณฑิต (สาธารณสุข) สาขาวิชาพยาบาล สาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล, 2524.

- รัตนวดี บุญประภา "บทบาทของพยาบาลหัวหน้าตึกในโรงพยาบาลที่สังกัดมหาวิทยาลัยของรัฐ" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.
- วาสนา นารักษ์ "การศึกษาพฤติกรรมผู้นำตามสถานการณ์ของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยในหน่วยงานของสภากาชาดไทย" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- สมจิต ชัยรัตน์ "ประสิทธิภาพการนิเทศของพยาบาลหัวหน้าตึก โรงพยาบาลศูนย์กรุงเทพฯ ในการประเมินตนเองและสามารถประเมินโดยผู้ได้รับคัดเลือก" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- แสงกิตา ทัดพันธุ์ "การวิเคราะห์การมอบหมายงานในทีมการพยาบาล : การศึกษาเฉพาะกรณีโรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น" วิทยานิพนธ์ ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิตภาควิชาพยาบาลศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- หญ้ายา บริษัสุข "บทบาทและปัญหาของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการตัดสินใจสั่งการ การปฏิสัมพันธ์และการสื่อข้อมูลตามการรับรู้ของผู้บริหาร การพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการ" วิทยานิพนธ์ ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- อิชยา สุวรรณกุล "การศึกษาถึงกรรมการพยาบาลของพยาบาลผู้ชายนายเฉพะทางตามความคาดหวังของตนเองและผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ กรุงเทพฯ มหาวิทยาลัย" วิทยานิพนธ์ ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

ການຕ່າງປະເທດBooks

- Anthony, William P. "How Should a Manager Manage Time ? Management eompetencies and Ineocompetencies Publishing company, 1981.
- Appelbaum, Steven H and Roehrs. Walther F. Time Management for Health Care Professionals. London: An Aspen Publication. Aspen System Corporation 1981.
- Barrett, Jean, The Head Nurse. New York: Appleton Century - Crefts, Co., 1968.
- Barett, Jean, Gessner, Barbara A, and Phelps, Chearlene. The Head Nures.: Her Leadership Role. 3 rd ed. New York: Appleton Centruy-Crofts, 1975.
- Bonoma, T.V. and Slevin, D.P. Executive Survival Manual. Boston: CBI Publishing Co., 1978.
- Byers, Helen J. and Klink Julie A. "The Role of Clinical Supervisors and Head Nurses in Management. " The Nursing Clinic of North America, 13 March, 1978.
- Clark, Ann L, and others. Childbearing: A Nursing Perspective Philadelphia: F.A.Davis Co, 1979.
- Clark, Carolyne Chamber and Shea Carole A. Management in Nursing A Vital Link in Health Care System. New York: Mc Graw-Hill Book Co., 1979.
- Cooper, Toseph D. How To Get More Done in Less Time. New York: Doubleday & Col, 1952.
- Drucker, Peter F. The Effective Executive. New York: Harper & Row. 1976.

Donovan, Helen M. Nursing Service Administration: Managing the Enterprise. Saint Louis: The C.V.Mosby Co, 1975.

Douglass, Laura M. The Effective Nurse: Leader and Manager. Saint Louis: The C.V.Mosby Co. 1980.

Ganong, Joan M. and Ganong, Warrent L. "Nursing Management. London : An Aspen Publication, Aspen Systems Corporation, 1980.

Getzels, Jacob W, Lipham, J.M. and Campbell, R.F. Educational Admimistration as a Social Process Theory, Research, Practice. New York: Harper & Row, 1968.

Jensen, Dorah M. Ward Administration. Saint Louise: The C.V.Mosby Co., 1952.

Katz, R.L. Skill of An Effective Administrator. Harvard Business Rev., 1974.

Kean, Clair B. Management Essential in Nursing. Verginia : Prentice Hall Co., 1981.

Korn, Thora. The Management of Patient Care. Philadelphia : W.A. Saunders Company, 1971.

Kriegel, Julia. The Head Nurse Thoughts and Decisions. New York: The Macmillan Company, 1968.

Kron, Thora and Durvin, Ellen. The Management of Patient Care: Putting Leader Skills to work. 5<sup>th</sup> ed., Philadelphia: W.B.Saunders Co., 1981.

Lysaught, Jerome P. An Abstract for Action. New York: McGram-Mill Book company, 1973.

- Mackenzie, R. The Time Trap: Managing Your Way Out. New York: AMACOM, 1972.
- March, James G, and Simen, Herbert A. Organization. New York: John & Wiley & Sons Inc., 1958.
- Marquis, Bessie L. and Huston, Card J. Management Decision Making for Nurses. Philadelphia: J.B.Lippincott Co., 1987.
- Polit, Demise F., and Hungler, Barnadette P. Nursing Research: Principles & Methods. 2d ed. Philadelphia: J.B.Lippincott Co., 1983.
- Rinehart, Elam M. Management of Nursing Care. New York: The Macmillan Co., 1969.
- Simon, H.W. The New Science of Management Decision. Revised ed. Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice Hall Inc., 1977.
- Stanfeld, Sargent. Social Psychology of the Cross-Roads. New York: Harper and Brothers, 1951.
- Stevens, Barbara J. The Nurses as Executive. 2 nd ed. Wakefield. Massachusetts: Nursing Resources, Inc., 1980.
- \_\_\_\_\_. First line-Patient Care Management. 2<sup>nd</sup> edition Massachusetts: Nursing Resource, 1981.
- Uris, Auren. The Executive Desk Book. New York: Van Nostrand Reindold Co., 1970.
- Veninga, Robert L. "Competency: Managing Your Time and Your Work." The Human Side of Health Administration. Englewood Cliffs, N.J.: Prentrice-Hall, Inc., 1983.

Articles

- Adams, S. and Ponthieu, L. "How Administrators Waste Their Time and What They Can do About IT." Hospital Management (August 1969): 46.
- Anderson, Ruth M. "Activity Preferences and Leadership Behavior of Head Nurses: Part 1." Nursing Research. 13 (Summer, 1964): 239-243.
- \_\_\_\_\_. "Activity Preferences and Leadership Behavior of Head Nurses: Part 1." Nursing Research. 13 (Summer, 1964): 239-243.
- Barker Marilyn, and Ganti, Andrew R. "An In Depth Study of the Head Nurse Role." Supervisor Nurse. 11 (November 1980): 16-21.
- Beamen, Anita L. "What Do First-Line Nursing Managers Do?" JONA 160 (May 1968): 6-9.
- Courtade, Simone "The Role of the Head Nurse: Power and Practice." Supervisor Nurse. 9 (December 1978): 16-22.
- Dale, Rasemary L. and Mariak, Kathleen A. "The Unit Service Clerk," JONA 19 (June 1989): 22-24.
- Ganong, Jean and Ganong, Warren. "The Head Nurse as Hospital Integrator." Supervisor Nurse. 8 (March 1977): 27-28, 33-39.
- Ganong, Jean and Ganong, Warren. "Are Head Nurse Obsolete?" JONA (September 1975): 16-18.
- Gelightly, Cecelia King. "Head Nurses' Activities and Supervisors' Expectations: A Nurse Executive Responds." JONA (June 1983): 31-33.

- Hess, Robert and Drew Patricia. "Head Nurse Stress: Pareer Stage Differences" Nursing Management (January 1990): 64H-64P.
- Hoelzel, Chorletter B. "Using Struetural Power Sources to Inerease InFluence" JONA (November 1989): 10-15.
- Jones, Naney K. and Jones, Jack W. "The Head Nurses: A managerial Definition of the Activity role Set." Nursing Administration Quarterly 2 (Winter 1979): 45-57.
- Katheen Kay O'Neil and Karen Lee Gajdostik. W The Head Nurse's Managerial Role " Nursing Management 20 (June 1989): 39-41.
- Landstrom, Gay L., Biordi Diana L. and Gillies, Dee Ann. "The Emotional and Behavioral Process of Staff Nurse Turnover" JONA 19 (September 1989): 23-23.
- McCarthy, Michael J. "Managing Your Own Time: The Most Important Management Task." The Journal of Nursing Administration 11 (November-December 1981): 61-65.
- Mintzberg, H. Raisinghane, D. and Theoret A. "The Structure of Unstructured Decision Process." Administration Science Quarterly 21 (June 1976): 251.
- Saren, Martin and Straub, Anton. "Nursing Service Effectiveness." Hospital 44 (Jannary 1970): 45-50.
- Sayles, L.R. "Managing Human Resources of Higher Productivity." The Conference Board Record (July 1973): 10.

- Schilit. Warren K. "A Manager's Guide to Efficient Time Management." Personal Journal 62 (September 1983): 736-742.
- Shuler, R.R. "Managing Stress Mean Manageing Time." Personal Journal 58 (December 1979): 850-858.
- Schwier, Midred E., and Gardella Frances A. "Identifying the Need for Change in Nursing Service." Nursing Outlook. 18 (April 1970): 56-62.
- Smith, Kathryn M., "Diserepancies in the Role Specific Values of Head Nurse and Nursing Educator," Nursing Research, 14 (September, 1965): 196.
- Stahl, Linda D., Querin Janice J., Rudy Ellen B. and Crawford, Mary A. "Head Nurses Activities and Supervisors Expectations: The Research." JONA 13 (June 1983): 27-30.
- Stevens Barbara J "The Head Nurse as Manager." JONA 4 (January-February 1974): 36-40.
- Sullivan Eleanor J. "Assessment Center Techonology Selecting Head Nurses" JONA (May 1985): 13-18.
- Vestal Katherine W. "Job Design: Process and Product" Nursing Management. 20 (December 1989): 26-29.
- Wolf G.A. "Nursing Turnover: Some Causes and Solution." Nursing Outlook 29 (April 1981): 233-236.



ภาคพนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
อุปกรณ์มหาวิทยาลัย

## ภาคผนวก ๗.

## รายงานผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความ correctness เนื้อหา

## ผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประคง อินทรสมบัติ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำแผนกการพยาบาล  
อายุรศาสตร์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะ  
แพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงน้อย สารรัตนกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำแผนกการพยาบาล  
สูติศาสตร์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะ  
แพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี  
มหาวิทยาลัยมหิดล
3. คุณดวงจันทร์ ทิพย์ปรีชา ผู้ตรวจการประจำแผนกการพยาบาล  
อายุรศาสตร์โรงพยาบาลศิริราช  
รองคณบดี ฝ่ายวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์  
วิทยาลัยมิชชั่น
4. คุณจุรีวรรณ มณีแสง ฝ่ายวิชาการ กองการพยาบาลกระเพาะปัสสาวะ  
ส่าหร่ายสุข
5. คุณอัจฉราธร กาญจน์มั่น พ.ศ. ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลฝ่ายบริหารชั่วคราว  
โรงพยาบาลสุขุมวิท
6. คุณรุ่ง เรือง สว่างวงศ์ ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลฝ่ายบริหารชั่วคราวพยาบาล
7. คุณนิรนล คำเพื่อน ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลฝ่ายวิชาการ  
โรงพยาบาลกลาง
8. คุณสุพิช ประลพศิลป์ แผนกตรวจการ กองการพยาบาล  
โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
9. คุณอนงค์นุช ภูมานนท์ แผนกตรวจการ กองการพยาบาล  
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชโภธเนิน
10. คุณฤทธยา ปรีชาสุข คณะพยาบาลศาสตร์คามิลเลียน  
วิทยาลัยอัลลัมซุกบริหารธุรกิจ (ABAC)

ภาคผนวก ช.  
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาค่าเฉลี่ย ใช้สูตร (ประคง กรรมสูตร 2525 : 80)

$$\bar{X} = \frac{\sum x}{N}$$

$x$  คือ ค่าเวลาเฉลี่ย

$\sum x$  คือ ผลรวมของเวลาทั้งหมด

$N$  คือ จำนวนข้อมูลหรือจำนวนผู้ถูกสังเกต

2. การคำนวณหาค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ใช้สูตร (ประคง กรรมสูตร 2525 : 81)

$$S.D. = \sqrt{\frac{N \sum x^2 - (\sum x)^2}{N(N-1)}}$$

$S.D.$  คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum x^2$  คือ ผลรวมของเวลาแต่ละตัวยกกำลังสอง

$\sum x$  คือ ผลรวมของเวลาทั้งหมด

$N$  คือ จำนวนข้อมูล หรือจำนวนผู้ถูกสังเกต

3. การเปรียบเทียบความแตกต่างของการใช้เวลาของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดย  
เปรียบเทียบการใช้เวลาของหัวหน้าหอผู้ป่วย ทั้ง 4 แผนก (สูติกรรม  
ศัลยกรรม ไอสสกกรรม และกุมาร) โดยใช้สูตรการวิเคราะห์ ความ  
แปรปรวนทางเดียว (ANOVA) วิเชียร เกตุสิงห์ 2522 : 103)

$$S_i = \sqrt{\frac{(r-1) F_{\mathcal{L}, r-1, N-r}}{MSE \left( \frac{1}{n_i} + \frac{1}{n_j} \right)}}$$

เมื่อ  $S_i$  คือ ค่าการทดสอบความแตกต่าง

$r$  คือ จำนวนกลุ่ม

$N$  คือ จำนวนข้อมูลทั้งหมด

$F_{\mathcal{L}, r-1, N-r}$  คือ ค่า  $F$  ที่ได้จากการเปิดตารางที่ระดับความมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

$MSE$  คือ ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองภายในกลุ่ม

$n_i$  คือ จำนวนข้อมูลของกลุ่มที่ 1

$n_j$  คือ จำนวนข้อมูลของกลุ่มที่ 2

การเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของคู่ที่เปรียบเทียบ ซึ่งก็คือ  $L_i$  กับ  $S_i$  ที่คำนวณได้

$$L_i = X_i - X_j$$

เมื่อ  $X_i$  คือ ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1

$X_j$  คือ ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 2

ถ้าค่า  $L_i$  มากกว่า  $S_i$  แสดงว่าความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยในค่อนตราส (Contrast)  $L_i$  มีนัยสำคัญที่ระดับ .05

ถ้าค่า  $L_i$  น้อยกว่า หรือเท่ากับ  $S_i$  แสดงว่าความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยในค่อนตราส (Contrast)  $L_i$  ไม่มีนัยสำคัญที่ระดับ .05

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F
ระหว่างกลุ่ม	SSb	k-1	MSb	MSb
ภายในกลุ่ม	SSw	N-k	MSw	MSw
ทั้งหมด	SSt	N-1		

- เมื่อ SS คือ ผลรวมกากลังสอง  
 SSb คือ ผลรวมกากลังสองระหว่างกลุ่ม (Sum Squares between group)  
 SSw คือ ผลรวมกากลังสองภายในกลุ่ม (Sum Squares within group)  
 SSt คือ ผลรวมกากลังสอง (Sum pquare total)  
 MS คือ ค่าเฉลี่ยของผลรวมกากลังสอง (Mean Square)  
 MSb คือ ค่าเฉลี่ยของผลรวมกากลังสองระหว่างกลุ่ม  
 MSw คือ ค่าเฉลี่ยของผลรวมกากลังสองภายในกลุ่ม  
 df คือ ชั้นแห่งความเป็นอิสระ  
 k คือ จำนวนกลุ่ม  
 N คือ จำนวนข้อมูลทั้งหมด (ทุกกลุ่มรวมกัน)  
 F คือ ค่าทดสอบความแตกต่างระหว่างกลุ่มด้วยวิธีทาง

การเปรียบเทียบความแตกต่าง จะทดสอบสมมติฐานที่ระดับความมั่นยำ สูงคัญที่ .05

4. การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ ด้วยวิธี เอส ของ เชฟเฟ่ (Sheffe's S Method) ใช้สูตร (สมจิต วัฒนาชัยากุล 2527 : 78-84)

5. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของการสังเกต (Interrater Reliability) (Polit & Hungler, 1983) สูตรดังนี้

$$\text{ความเที่ยงของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือน} + \text{จำนวนการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

ศูนย์วิทยบรพยลกร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/16796

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

28 ธันวาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย น.ส.นภา ตั้งคระกุล นิสิตขั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา ก้าลังดาเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การใช้เวลาของหัวหน้าหอผู้ช่วยโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาณรุกษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงน้อย สารรัตนกุล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประคง อินทรสมบัติ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาติให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้นตั้งกล่าว เพื่อประโยชน์ทั่วไปของวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

คุณนายทิพนพร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร.ภาร วัชราภิยาน)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/16798

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

28 ธันวาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
สั่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.นภา ตั้งคระกุล นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำหนดการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การใช้เวลาของหัวหน้าหอพักป่วย โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตฯ เป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาทดลอง หัวหน้าหอพักป่วยของตึกชิราภูต และตึกปัญจมราชนี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้น.ส.นภา ตั้งคระกุล ได้ทดลอง เครื่องมือวิจัยดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร.ถวาร วัชราภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/16790

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

26 ธันวาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช

เนื่องด้วย น.ส.นภา ตั้งคระภูล นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล  
ศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การใช้เวลา  
ของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.  
พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็น<sup>ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น</sup>

### 1. คุณดวงจันทร์ พิพัฒน์ปรีชา

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาติให้มีนามดัง  
กล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้นดังกล่าว เพื่อประโยชน์  
ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
ขอแสดงความนับถือ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชราภัย )

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/65

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

4 มกราคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการ วชิรพยาบาล  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.นภา ตั้งตระกูล นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การใช้เวลาของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีนี้นิสิตฯ เป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับหัวหน้าหอผู้ป่วยของวชิรพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากหัวหน้าได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้น.ส.นภา ตั้งตระกูล ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง มาก ณ โอกาสนี้ด้วย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
ขอแสดงความนับถือ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร.ภาร วัชรากัลย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

ทท. 2150871-3 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/62

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

4 มกราคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์  
สังกัดสัมมติวิจัย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.นภา ตั้งตระกูล นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาแพทยศาสตรศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การใช้เวลาของหัวหน้าหอพักป่วย โรงพยาบาลในลังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญาณุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีนี้นิสิตฯ เป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับหัวหน้าหอพักป่วยของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้น.ส.นภา ตั้งตระกูล ได้เก็บรวบรวมข้อมูลตั้งกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ศูนย์วิทย์ทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชราภัย )

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/63

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

4 มกราคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน  
สังกัดส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.นภา ตั้งตระกูล นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา<sup>1</sup>  
กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การใช้เวลาของหัวหน้า<sup>2</sup>  
หอผู้ป่วย โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์  
บุญญาณรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตฯ เป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่  
เกี่ยวข้องโดยการนาเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับหัวหน้าหอผู้ป่วยของโรงพยาบาลตากสิน  
จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้น.ส.นภา<sup>3</sup>  
ตั้งตระกูล ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็น  
อย่างสูง มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
ขอแสดงความนับถือ<sup>4</sup>  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร.กوار วัชราภัย)

คอมบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/64

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

4 มกราคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกลาง  
สังกัดส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.นภา ตั้งตระกูล นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การใช้เวลาของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญาณรุกษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจะนำเสนอต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับหัวหน้าหอผู้ป่วยของโรงพยาบาล จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้น.ส.นภา ตั้งตระกูล ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง มาก ณ โอกาสนี้ด้วย

ศูนย์วิทยบรังษย

ขอแสดงความนับถือ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชราภัย )

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ภาคผนวก ค.  
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
อุปกรณ์มหาวิทยาลัย

**เครื่องมือที่ 1 : สถานภาพของหัวหน้าหอผู้ป่วย**

**ส่วนที่ 1**

**คำชี้แจง :** โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมายถูก (/) ลงในช่องที่กำหนด

**1. แผนก**

- [ ] สูติกรรม
- [ ] ศัลกรรม
- [ ] ไอสอดกรรม
- [ ] ภูมารกรรม

**2. หอผู้ป่วย .....**

**3. โรงพยาบาล**

- [ ] วชิรพยาบาล
- [ ] โรงพยาบาลกลาง
- [ ] โรงพยาบาลตากลัน
- [ ] โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์

**4. คุณวุฒิทางการศึกษา**

- [ ] ประกาศนียบัตร หรืออนุปริญญา
- [ ] ระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าปริญญาตรี
- [ ] ปริญญาโท
- [ ] อื่น ๆ

**5. อายุ.....ปี**

**6. ประสบการณ์การเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยปีนี้เป็นปีที่.....**

**7. การศึกษาอบรมเกี่ยวกับหลักสูตรผู้บริหาร หรือหัวหน้าหอผู้ป่วย**

- [ ] เคย
- [ ] ไม่เคย

- เครื่องมือที่ 2** คู่มือการสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรมตามบทบาทหัวหน้าหอผู้ป่วย  
**คำชี้แจง** : สำหรับผู้สังเกตอ่านก่อนทำการสังเกตจริง เพื่อให้เกิดความรู้ในพฤติกรรม  
 ที่จะไปสังเกตล่วงหน้า ผู้สังเกตควรมีความเข้าใจ และผ่านการฝึกซ้อม  
 การสังเกตจนเกิดความเข้าใจเป็นอย่างดีและฝึกการวางแผนตัวที่เหมาะสม  
 ขณะทำการสังเกต
- วัตถุประสงค์** : เพื่อเป็นการอธิบายพฤติกรรมที่สังเกตได้ไปสู่การตีความหมายว่าเป็น  
 กิจกรรมตามบทบาท 3 ด้าน ดังนี้.-

**บทบาท****พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม**

**ด้านที่ 1** บทบาทด้าน  
 การปฏิสัมพันธ์ ประกอบ  
 ด้วย 3 บทบาทย่อย คือ

1.1 บทบาทหัวหน้า  
 หน่วยงาน

- เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการของฝ่ายของโรงพยาบาล  
 ในฐานะหัวหน้าหน่วยงาน (โดยได้รับการแจ้งให้ทราบ  
 ล่วงหน้า อาจเป็นหนังสือเวียน หรือ ผู้ตรวจสอบแจ้ง  
 ให้ทราบก็ได้)
- เป็นตัวแทนของหน่วยงานในฐานะหัวหน้าตึก เข้าร่วม  
 ในการประชุมพบປະ กับผู้อื่นได้มีการแนะนำ/ให้รายละเอียด  
 เกี่ยวกับหน่วยงานและแบบแผนการปฏิบัติงานของหน่วย  
 งาน ให้ผู้อื่นทราบและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นหรือ  
 หน่วยงานอื่นที่มีต่อหน่วยงานของตน
- แนะนำตัวและทำความรู้จักกับผู้ป่วยใหม่ที่เข้ารับการ  
 รักษา แสดงออกโดยการที่มีการเพชญหน้า มีการ  
 ประสานสายตา แนะนำตัวเองในฐานะหัวหน้าหน่วยงาน  
 ที่ผู้ป่วยมาเข้ารับการรักษา กระทำกราบ/แสดงสีหน้าท่า  
 ทางหรืออย่างใดอย่างหนึ่งให้ผู้ป่วยทราบว่าหน่วยงานมี  
 ความพร้อมที่จะให้การดูแล

## บทบาท

## พกติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

4. แสดงบทบาทเป็นเจ้าของบ้านต่อแขกผู้มาเยือน เช่น การกล่าวต้อนรับการอ่านวิทยาความหลากหลายด้วยภาษา เช่นเดียวกัน
5. เป็นตัวแทนหน่วยงานเข้าร่วมในกิจกรรมของโรงพยาบาล
6. จัดประชุมบุคลากรอย่างเป็นทางการหรือกึ่งทางการขึ้น (มีการนัดวันประชุมคนที่ไม่อยู่ เวลาที่ไม่สะดวก ฯ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อผลด้านการประสานงาน หรือเพื่อแนะนำแนวทาง เพื่อให้การปฏิบัติงานของบุคลากรดำเนินไปตามเป้าหมาย)

## 1.2 บทบาทผู้นำ

7. มอบหมายงานการดูแลผู้ป่วยประจำวันและจัดมอบหมายงานพิเศษ แก่สมาชิกในทีม เช่น ที่เขียนเป็นลายลักษณ์อักษร หรือบอกกล่าวด้วยวาระจากสมาชิกรับทราบ
8. ดูแลรับผิดชอบหน่วยงานตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีการติดต่อหรือเปิดช่องทางให้ติดต่อໄປ เพื่อแก้ไขปัญหา/รับรายงานหรือให้คำปรึกษา
9. บรรมัณเทศบุคคลากรใหม่และผู้ฝึกปฏิบัติงาน
10. กระทำการกระตุ้น ส่งเสริม จูงใจแก่บุคลากร เพื่อให้เกิดแรงดลใจในการทำงานให้สาเร็จ ตามเป้าหมาย เช่น การกล่าวชมเชย กล่าวให้กำลังใจ การแจ้งให้บุคลากรทราบเมื่อหน่วยงานได้รับคำชื่นชมเชย

## บทบาท

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

11. ปฏิบัติการนิเทศ คือ ตรวจตราควบคุม ประเมินผล อย่างความละเอียดแก่บุคลากรขณะปฏิบัติการพยาบาล ให้ค่าแนะแนวปรึกษาในฐานะที่หัวหน้าหน่วยงานมีศักยภาพ ที่จะกระทำได้ (มีอำนาจต่อรองสูงกว่า)
12. กระทำการประเมินความสามารถในการทำงานของ บุคลากร และลูกจ้างภายในหน่วยงานทั้งในรูปแบบของ การประเมินในแบบฟอร์มและการประเมิน ด้วยการ สังเกตแล้วบอกให้เจ้าตัวได้ทราบ รวมทั้งกระทำการ พิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน
13. เข้าร่วมหรืออ้าห์ความร่วมมือในกิจกรรมการทำงาน ประจำวันของหอผู้ป่วย
14. สาธิต/แสดงความเชี่ยวชาญในการพยาบาลตามโอกาส หรือสถานการณ์ที่จำเป็น
15. สอนการทำงานให้ค่าแนะแนวข้อความรู้ และฝึกการ ปฏิบัติงาน ฝึกความสามารถให้แก่บุคลากร

## 1.3 บทบาทผู้ตัดต่อ

16. แสดงความสนใจในการดูแลผู้ป่วย/ในขบวนการ หรือ สัมพันธ์ วิธีการปฏิบัติงานของบุคลากร รวมทั้งการคุณนักศึกษา หรือเพื่อการตรวจสอบทางการพยาบาล และการ ประสานงานการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยการเข้า ไปอยู่กับในสถานการณ์นั้นด้วย เช่น การเข้าร่วมในการล่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาที่อื่น
17. เข้าร่วมในการประชุมวิชาการ หรือพบປະ กับนักศึกษา ครุพยาบาล นักวิชาการ เพื่อการขยายช่องทาง การติดต่อสัมพันธ์ ให้มีขอบเขตกว้างขวางขึ้น

## บทบาท

## พฤติกรรมการปฏิบัติภารกิจกรรม

18. เข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการทางวิชาชีพ/ติดต่อกับผู้ร่วมวิชาชีพ  
ทั้งบุคคลที่มีความหนึ่งในระดับเดียวกันหรือต่ำหนึ่งสูงกว่า  
ทั้งในและนอกสถานบัน หรือมีการทำกิจกรรมร่วมกัน มี  
การขยายการท่าความรู้จัก เป็นการสร้างความสัมพันธ์  
และแลกเปลี่ยนข้อมูลกับบุคคลภายนอกระบบงานเดิม
19. ติดต่อพบปะ /จัดประชุมสัมมนาหรือร่วมงานกับเพื่อนร่วม  
งาน หรือกับกลุ่มที่ไม่เป็นทางการ เป็นการสร้างมนุษย-  
สัมพันธ์ เช่น นัดหมายทำกิจกรรมบางอย่างร่วมกัน  
อย่างไม่เป็นทางการ
20. ให้คำปรึกษาด้านวิชาการแก่บุคลากรและนักศึกษาร่วม  
วางแผนการสอน

ด้านที่ 2 บทบาทด้าน  
การสื่อข้อมูลประกอบ  
ด้วย 3 บทบาทย่อย คือ

2.1 บทบาทผู้รับข้อมูล  
(Monitor)

21. อ่านรายงานหรือ Kardex /บันทึก/ค่าสั่ง และการ  
เชื่อมต่อรับทราบหนังสือเวียนต่าง ๆ
22. รับข้อมูลจากการพั้งรายงาน รับข้อมูลทางโทรศัพท์  
และแฟ้มบันทึกอาการหรือผลการตรวจทางห้องทดลอง
23. รับพั้งรายงานยอดผู้ป่วย เหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นใน  
เวรก่อน ๆ การรับส่งงาน
24. อ่านข้อมูล ตรวจสอบ ความถูกต้องของการพยาบาล  
จากบันทึกผู้ป่วย เช่น Nurse Note ในรายงานการ  
ตรวจรักษา O.P.D Card ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติ  
การ ฯลฯ

## บทบาท

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

25. เดินตรวจเยี่ยมผู้ป่วย (Rounds) มีการสังเกตเพื่อหาข้อมูลทั้งทางการพยาบาลและทางการตรวจรักษา
26. ตรวจเช็คแบบฟอร์มหรือรายการเบิกต่าง ๆ ก่อนเข็นต์อนุมัติ
27. ตรวจตราอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อมเพื่อหาข้อมูลต่างๆ
28. รวบรวมข้อมูลจากแหล่งต่างๆ เช่น ผู้ป่วย ญาติ แพทย์ พยาบาล คนงานและบุคลากรในหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

**2.2 บทบาทผู้เผยแพร่ข้อมูล  
(Dissemination)**

29. ประชุมสัมมนา ฯ กายในเรือนนั้น ฯ เพื่อเสนอความคิดเห็น หรือเพื่อแจ้งข้อมูล เช่น นโยบาย การเปลี่ยนแปลง กายในโรงพยาบาล การเปลี่ยนแปลงกฎระเบียบต่างๆ การเปลี่ยนข้อตกลงระหว่างหน่วยงาน เป็นต้น ทั้งนี้ รูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ จุดมุ่งหมาย ของการสื่อสารอยู่ที่ "ความเข้าใจ" กายในหน่วยงาน ซึ่งรวมถึงการส่งผ่านข้อมูลเหล่านี้ส่งต่อไปยัง เว็บไซต์ และเวารดีกต่อ ฯ ไป โดยวิธีการ เช่น การติดประกาศ หนังสือเวียน จดหมาย การโทรศัพท์ การพูดคุย เป็นต้น
30. บอก/ถ่ายทอดคำสั่งการรักษาผ่านไปทางพยาบาลในที่ม เพื่อนำไปปฏิบัติ หรือเมื่อคำสั่งแพทย์มีการเปลี่ยนแปลง
31. รายงาน/แจ้งแก่แพทย์ หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องในผล การตรวจต่าง ๆ เช่น ผลการตรวจทางห้องทดลอง ผล X-ray หรือผลการตรวจพิเศษต่าง ๆ รวมทั้งการ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับยา เครื่องมือ และการตรวจพิเศษที่มี บริการในหน่วยงานอื่นๆ เพื่อนำมาพิจารณาใช้ประกอบ ในการตรวจรักษาผู้ป่วย

## บทบาท

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

32. ถ่ายทอดให้พยาบาลในทีมทราบถึงข้อมูล/ปัญหาที่ได้จาก การตรวจเยี่ยมผู้ป่วย (Rounds) หรือตรวจเยี่ยมร่วม กับแพทย์
33. ให้คำแนะนำ/ให้ข้อมูลเบื้องหลังแก่พยาบาลในทีมหลังจาก ได้ตรวจสอบแพ้มุốiปั๊บวัยแล้วพบจุดบกพร่องหรือข้อควรแก้ไข
- 2.3 บทบาทผู้ให้ข้อมูลแทน หน่วยงานหรือผู้ป่วย (Representative spokesman)
34. ประชาสัมพันธ์หน่วยงาน/ส่งข้อมูลต่าง ๆ ของหน่วยงาน เป็นออกหน่วยงาน โดยการพูดหรือบันทึก
35. บอกข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยแก่แพทย์ ทางโทรศัพท์หรือขณะ ทำการตรวจ
36. แสดงตนเป็นผู้รักษาสิทธิ์ต่าง ๆ ให้แก่ผู้ป่วยโดยการ เป็นผู้ให้ข้อมูล
37. แก้ไขข้อข้องใจหรือตอบข้อซักถามแก่ผู้ป่วยหรือญาติ ด้วยตนเอง เมื่อเป็นตัวแทนของหน่วยงานที่พร้อมจะ ให้การช่วยเหลือ/ตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการ
38. เป็นตัวแทนหน่วยงานเจรจาเพื่อทำข้อตกลงร่วมกันใน การตัดสินใจต่อการเปลี่ยนแปลงและแบ่งปันผลประโยชน์ ระหว่างหน่วยงาน
39. หัวหน้าหอผู้ป่วยขอความช่วยเหลือหรือขอความร่วมมือ จากหน่วยงานอื่น ๆ ด้วยตนเอง เช่น โทรศัพท์ บันทึก ไปพับและบอกด้วยวาจา
40. ตอบคำถาม/ข้อสงสัยที่มีมาจากการหน่วยงานอื่นด้วยตนเอง
41. เตรียมและสื่อสารข้อมูลทั่วไปหรือรายละเอียดเกี่ยวกับกิจกรรมภายในหน่วยงานให้ฝ่ายการพยาบาลได้รับ ทราบด้วยตนเอง

## บทบาท

## พฤติกรรมการปฏิบัติภารกิจกรรม

42. เตรียมและทาการสอนบุคคลที่ถูกส่งมาจากหน่วยงานอื่น  
ซึ่งได้แก่ผู้ป่วย ญาติ นักเรียน เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติงาน  
เป็นต้น
43. สื่อสารข้อมูลที่ตนได้จากการประมินผู้ป่วย แก่แพทย์/  
ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่แพทย์ในลักษณะการนำเสนอ  
ของหัวหน้าหน่วยงาน
44. เขียนบันทึก/เพิ่มเติมรายงานอาการผู้ป่วยให้สมบูรณ์
45. ให้ข้อมูลอย่างเป็นผู้เชี่ยวชาญ และรอบรู้รายละเอียด  
และประวัติของหน่วยงาน

ด้านที่ 3 บทบาทด้าน

การตัดสินใจ ประกอบ

ด้วย 4 บทบาทย่อย คือ

## 3.1 บทบาทผู้เริ่ม

สร้างสรรค์

(Entrepreneur)

46. ริเริ่มสร้างสรรค์ในการวางแผนงานหรือโครงการภาย  
ในหน่วยงาน โดยมีการค้นหาปัญหาและโอกาสที่อาจ  
เกิดขึ้นเพื่อบ่งชี้ขอบเขตของ แล้วนำมาร่างแผนดำเนิน  
การทางแก้ไข ซึ่งเป็นการตัดสินใจตามความต้องการ  
โดยมิได้อยู่ภายใต้แรงกดดัน มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา  
สภาพการณ์ที่เป็นอยู่และทำให้เกิดความพึงพอใจ จะก่อ<sup>๑</sup>  
การเปลี่ยนแปลงใหม่ ๆ ขึ้นในระบบการทำงานที่เกิด<sup>๒</sup>  
ในหน่วยงาน

47. ออกกฎหมายตั้งขอกำหนดต่าง ๆ เพื่อเอื้อประโยชน์ใน  
การทำงาน

48. ตัดสินใจในงานบริหารประจำวันทั่ว ๆ ไป ให้ดำเนิน  
ไปได้อย่างราบรื่น

## บทบาท

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

49. วางแผนการพยาบาลและ /หรือวางแผนการจัดการแก่ผู้ป่วย ขณะรับขาหมุน
50. วางแผนการพยาบาลและ /หรือวางแผนการจัดการแก่ผู้ป่วยขณะพักรักษาตัว
51. วางแผนการพยาบาลและ /หรือวางแผนการจัดการแก่ผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน
52. ให้คำปรึกษาหรือช่วยเหลือผู้ได้บังคับบัญชาในด้านการวางแผนการพยาบาล หรือช่วยตัดสินใจในการให้การพยาบาล
53. ตัดสินใจสั่งการหรือรายงานแพทย์ เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง
54. นำเสนอเจ้าสูตหัวหน่วยงาน เช่น อุปกรณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัย
55. พัฒนาและจัดทำมาตรฐานการพยาบาล
56. ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล  
(Nursing Conference)
57. ทำงานวิจัย
58. กานหนดวิธีปฏิบัติและวิธีตรวจสอบทางการพยาบาล
59. เขียนบทความหรือเผยแพร่องานทางวิชาการ
60. ใช้เวลาศึกษาหาความรู้ทางวิชาการ เช่น เข้าห้องสมุดร่วมใน Grand round ๆ

## บทบาท

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

3.2 บทบาทผู้ควบคุม  
สถานการณ์ที่เป็น<sup>ปัญหา</sup>  
(Disturbance Handler)

61. ปฏิบัติการวางแผนการทางงานให้แก่บุคลากรระยะสั้น ๆ งานแต่ละวัน เพื่อรับสถานการณ์อย่างใดอย่างหนึ่งที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงหรือคาดว่าจะเกิดขึ้น ในรอบ 24 ชั่วโมง อาจเปิดช่องทางให้บุคลากรสามารถติดต่อกันตอนได้ตลอด 24 ชั่วโมง แสดงออกมาในรูปของการประสานงาน การมีบันทึก การมีข้อความบิดเบือน การบอกกล่าวด้วยวาจา การเตรียมฝึกแผนบุคลากรหรือตรวจสอบอุปกรณ์เพื่อเตรียมรับสถานการณ์ เช่น การทราบล่วงหน้าว่าจะมีไฟฟ้าดับ การรับใหม่ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลพิเศษ เป็นต้น
62. ปรับเปลี่ยน/จ่ายงานหรือหานคนแทนเมื่อมีคนลาป่วย
63. การช่วยเหลือผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉินหรือผู้ป่วยอาการหนัก
64. เข้าจัดการหรือตัดสินใจเกี่ยวกับสถานการณ์วิกฤต ทันทีทันใด เป็นการตัดสินใจในสภาพการณ์ที่ไม่แน่นอนภายในตัวเอง กดดันผู้ตัดสินใจไม่มีทางเลือกต้องรับผิดชอบโดยด่วน
65. ตัดสินใจแก้ปัญหาในประเด็นสาคัญที่มีผลเกี่ยวข้องกับการบริหารหน่วยงาน
66. ฝึกแผนบุคลากรทุกคนให้สามารถร่วมมือกันเข้าควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น กรณีไฟไหม้ หรือภัยพิบัติอื่น ๆ
67. กระทำการเจาะ เลือด/หรือให้สารน้ำทางหลอดเลือดในรายที่หายาก เช่น กรณีหลอดเลือดดาบมองเห็นไม่ชัดเจน ผู้ป่วยที่เส้นเลือดเบรake แตกง่าย ผู้ป่วยที่ได้รับการแทงเข็มหลายครั้งแล้วแต่ก็ยังให้สารน้ำไม่ได้ และรายที่สารน้ำร้าวซึมออกหลอดเลือด (leak)

## บทบาท

## พฤติกรรมการปฏิบัติภารกิจกรรม

68. ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานของบุคลากรที่เกิดขึ้นภายในเรา หรือระหว่างเรา
69. รับโทรศัพท์ที่ดังขึ้น พูดโต้ตอบโทรศัพท์ที่ได้ หรือเดินไปตามคนที่มารับโทรศัพท์
70. เข้าช่วยเหลือแพทย์ขณะทำการรักษา/ทำหัตถการที่ไม่อยู่ในรายการมอบหมายงานที่ได้กำหนดไว้ (งานลับมือบุคลากรอื่นไม่ว่าง)

3.3 บทบาทผู้บริหารทรัพยากร (Resource Allocator) (คน, เครื่องมือเวลา)

71. จัดแบ่งเวลาของตนเอง เพื่อให้การดูแลให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยตามความจำเป็น เช่น ให้การพยาบาลโดยตรง เตรียมยาให้ยาฉีดยา ทางผล รวมทั้งเวลาที่ใช้ในการล้างมือทำความสะอาดเครื่องมือหลังเสร็จจากการพยาบาลแต่ละครั้ง
72. ให้บริการแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่น ยืมยาจากห้องยา ซื้อยา คำนวณค่าใช้จ่ายสังคมเคราะห์
73. สำรวจและเสนอความต้องการเกี่ยวกับของใช้ เครื่องมือ วัสดุ ครุภัณฑ์ที่จำเป็นในการรักษาพยาบาล เตรียมให้มีและพร้อมใช้งานอย่างเพียงพอ
74. ควบคุมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายการบำรุงรักษาและซ่อมแซมของใช้ อุปกรณ์สถานที่ ให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี
75. ควบคุมการเบิก-จ่ายผ้าต่างๆ เช่น ชุดผู้ป่วย ผ้าบูท่อนอน ฯลฯ ให้เพียงพอ สำหรับใช้หมุนเวียน
76. เบิกยา/จัดหายาให้มีใช้กับผู้ป่วย (กรณีที่ไม่มีผู้พากันน้ำที่นี้)

## บทบาท

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

77. ดำเนินการต่อสิ่งแวดล้อม กายainตัวอาคาร เช่น ความสะอาด ความปลอดภัย การระบายน้ำอากาศ รวมถึงการนิเทศบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้วย
78. จัดเรารับ เจ้าหน้าที่ จัดเรงาน จัดอัตรากำลัง สำหรับ ภารกิจกรรมต่าง ๆ
79. คิดคำนวณ เกี่ยวกับอัตรากำลังในอนาคต
80. ให้คำปรึกษาแนะนำพูดคุยแก่ผู้ป่วยตามสถานการณ์ (แต่ไม่ใช่ลักษณะของการจัดการสอน)
81. มีการใช้เวลาสำหรับวางแผน จัดตารางการปฏิบัติงานประจำวัน
82. มีการใช้เวลาสำหรับวางแผน จัดตารางการปฏิบัติงานประจำสัปดาห์
83. มีการใช้เวลาสำหรับวางแผน จัดตารางการปฏิบัติงานประจำเดือน
84. มีการใช้เวลาสำหรับวางแผน จัดตารางการปฏิบัติงานประจำปี

3.4 บทบาทผู้ไกล่เกลี่ย เจรจาต่อรอง

85. ไกล่เกลี่ยปัญหาและขัดขัดแข้งหรือขัดความไม่สบายนี้ในการทำงานที่เกี่ยวกับบุคลากรต่าง ๆ เช่น แพทย์ บุคลากรพยาบาล ผู้ป่วย ญาติ และหน่วยงานอื่น ๆ โดยร่วมกับการพิจารณาลักษณะของสถานการณ์ หรือ ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาด้วย
86. ทำบันทึกเสนอ/รายงาน ขออัตรากำลัง และเครื่องมือ เครื่องใช้ในการปฏิบัติงานตามโครงการที่กำหนด

เครื่องมือที่ 3 เกณฑ์การจัดกิจกรรมตามบทบาทของหัวหน้าหอผู้ป่วย

วัตถุประสงค์: เพื่อประกอบการวิเคราะห์ จะเป็นการกำหนดหมวดหมู่ ของ กิจกรรมเพื่อจัดเข้ากลุ่มตามบทบาท 3 ด้านคือ บทบาทด้านการ ปฏิสัมพันธ์ ด้านการสื่อข้อมูล และด้านการตัดสินใจ

บทบาท	กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย
ด้านที่ 1 บทบาทด้าน การปฏิสัมพันธ์ ประกอบด้วย 3 บทบาทย่อย คือ	
1.1 บทบาทหัวหน้า หน่วยงาน	1. เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการฝ่ายของโรงพยาบาล ในฐานะหัวหน้าหน่วยงาน
	2. เป็นตัวแทนของหน่วยงานต้น ไปเข้าร่วม การประชุมพบปะกับผู้อื่น
	3. แสดงความยินดีต้อนรับผู้ป่วยใหม่ด้วยตนเอง
	4. แสดงบทบาทเจ้าของบ้านต่อแขกผู้มาเยือน
	5. เป็นตัวแทนหน่วยงานเข้าร่วมในการกิจกรรม ของโรงพยาบาล
	6. จัดการประชุมบุคลากร เช่นประชุม ประจำลับเดือน
1.2 บทบาทผู้นำ	7. มอบหมายงานประจำวัน ของการปฏิบัติ งานภายในหอผู้ป่วย
	8. ดูแลรับผิดชอบหน่วยงานตลอด 24 ชั่วโมง
	9. บรรจุนิเทศบุคลากรใหม่และผู้ฝึกปฏิบัติงาน
	10. กระตุ้นส่งเสริม จูงใจ บุคลากรผู้ได้รับคับ บัญชา
	11. นิเทศ บุคลากร และอำนวยความสะดวก ในการปฏิบัติงาน

ด้านที่ 1 บทบาทด้าน การปฏิสัมพันธ์ ประกอบด้วย 3 บทบาทย่อย คือ

1.1 บทบาทหัวหน้า หน่วยงาน

1. เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการฝ่ายของโรงพยาบาล ในฐานะหัวหน้าหน่วยงาน
2. เป็นตัวแทนของหน่วยงานต้น ไปเข้าร่วม การประชุมพบปะกับผู้อื่น
3. แสดงความยินดีต้อนรับผู้ป่วยใหม่ด้วยตนเอง
4. แสดงบทบาทเจ้าของบ้านต่อแขกผู้มาเยือน
5. เป็นตัวแทนหน่วยงานเข้าร่วมในการกิจกรรม ของโรงพยาบาล
6. จัดการประชุมบุคลากร เช่นประชุม ประจำลับเดือน
7. มอบหมายงานประจำวัน ของการปฏิบัติ งานภายในหอผู้ป่วย
8. ดูแลรับผิดชอบหน่วยงานตลอด 24 ชั่วโมง
9. บรรจุนิเทศบุคลากรใหม่และผู้ฝึกปฏิบัติงาน
10. กระตุ้นส่งเสริม จูงใจ บุคลากรผู้ได้รับคับ บัญชา
11. นิเทศ บุคลากร และอำนวยความสะดวก ในการปฏิบัติงาน

**บทบาท****กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย**

**1.3 บทบาทผู้ดูดต่อ  
สัมพันธ์**

ด้านที่ 2 บทบาทด้าน  
การสื่อข้อมูลประกอบ  
ด้วย 3 บทบาทย่อย คือ

**2.1 บทบาทผู้รับข้อมูล  
(Monitor)**

12. ประเมินผลการทำงาน ของบุคลากรและพิจารณาเลื่อนขั้น
13. เข้าร่วมในการซ้ายงานประจำวัน
14. สาธิต หรือแสดงความเชี่ยวชาญ ทางการพยาบาลตามโอกาสที่จะเป็น
15. สอนการทำงาน แนะนำให้ความรู้ฝึกความสามารถแก่ผู้ได้บังคับบัญชา
16. เข้าร่วม/แสดงความสนใจในกระบวนการ การส่งต่อหรือคุ้มครองผู้ป่วย
17. ติดต่อกับแหล่งความรู้สถาบันการศึกษาเพื่อขยายช่องทางการติดต่อสัมพันธ์
18. ร่วมประชุมกับชุมชนทางวิชาชีพ
19. พぶประสงค์หรือร่วมงานกับเพื่อนร่วมงานหรือกับกลุ่มที่ไม่เป็นทางการ
20. ให้คำปรึกษาด้านวิชาการแก่บุคลากรและนักศึกษา

21. อ่านรายงานหรือ Kardex/บันทึก/คลิป และการเขียนรับทราบหนังสือ
22. รับข้อมูลจากการพั้งรายงาน และเพิ่มบันทึกอาการหรือผลการตรวจทางห้องทดลอง

## บทบาท

## กิจกรรมของหัวหน้าห้องผู้ป่วย

23. รับฟังรายงานยอดผู้ป่วย เนตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในเรื่องก่อน ๆ การรับส่งเวร
24. อ่านข้อมูล ตรวจสอบ ความถูกต้องของ การพยาบาลจากบันทึกผู้ป่วย
25. ตรวจเยี่ยมผู้ป่วย (Rounds)
26. ตรวจเช็คแบบฟอร์มหรือรายการเบิกต่างๆ
27. ตรวจตราอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม
28. รวบรวมข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เช่น ผู้ป่วย ญาติ แพทย์ พยาบาล คนงาน และบุคลากรในหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 2.2 บทบาทผู้เผยแพร่ข้อมูล (Dissemination) 29. ประชุมสัมมนา ภายในเรว
30. ถ่ายทอดคำสั่งการรักษาผ่านไปทาง พยาบาลในทีม
31. รายงาน/แจ้งแก่แพทย์ หรือบุคลากรที่ เกี่ยวข้องในผลการตรวจต่าง ๆ และข้อมูลที่จำเป็นอื่น ๆ เพื่อนำมาพิจารณาใช้ ประกอบในการตรวจรักษาผู้ป่วย
32. ถ่ายทอดให้พยาบาลในทีมทราบถึงข้อมูล/ ปัญหาที่ได้จากการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย (Rounds)
33. ให้คำแนะนำ/ให้ข้อมูลเบื้องหลังแก่พยาบาล ในทีมหลังจากได้ตรวจสอบเพิ่มผู้ป่วย

บทบาท	กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้บ่าว
2.3 บทบาทผู้ให้ข้อมูลแทน หน่วยงานหรือผู้บ่าว (Representative spokesman)	<p>34. ประชาสัมพันธ์หน่วยงาน</p> <p>35. บอกข้อมูลเกี่ยวกับผู้บ่าวแก่แพทย์ ทาง โทรศัพท์หรือขณะทำการตรวจ</p> <p>36. แสดงตนเป็นผู้รักษาสิทธิ์ต่าง ๆ ให้แก่ผู้บ่าว</p> <p>37. แก้ไขข้อข้องใจหรือตอบข้อซักถามแก่ผู้บ่าว หรือญาติด้วยตนเอง เสมือนเป็นตัวแทนของ หน่วยงาน</p> <p>38. เป็นตัวแทนหน่วยงานเจรจาเพื่อทำข้อ<sup>สัญญา</sup> ตกลงร่วมกันกับหน่วยงานอื่น</p> <p>39. ขอความช่วยเหลือหรือขอความร่วมมือจาก หน่วยงานอื่น</p> <p>40. ตอบค่าดำเนินการ/ข้อสงสัยที่มีมาจากการต่างหน่วยงาน</p> <p>41. เตรียมและสื่อสารข้อมูลให้ฝ่ายการพยาบาล ได้รับทราบ</p> <p>42. เตรียมและทำการสอนบุคคลที่ถูกส่งมาจากการ หน่วยงานอื่น</p> <p>43. ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่แพทย์ในลักษณะ การนำเสนอของหัวหน้าหน่วยงาน</p> <p>44. เขียนบันทึก/เพิ่มเติมรายงานอาการผู้บ่าว ให้สมบูรณ์</p> <p>45. ให้ข้อมูลอย่างเป็นผู้เชี่ยวชาญ และรอบรู้ รายละเอียดและประวัติของหน่วยงาน</p>

## บทบาท

## กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย

## ด้านที่ 3 บทบาทด้าน

## การตัดสินใจ ประกอบด้วย

## 4 บทบาทย่อย คือ

3.1 บทบาทผู้ริเริ่ม  
สร้างสรรค์

(Entrepreneur)

46. ริเริ่มสร้างสรรค์ในการวางแผนงานหรือ  
โครงการภายในหน่วยงาน
47. ออกรถหรือตั้งข้อกำหนดต่าง ๆ เพื่อเอื้อ  
ประโยชน์ในการทำงาน
48. ตัดสินใจในงานบริหารประจำวันทั่ว ๆ ไป  
ให้ดำเนินไปได้อย่างราบรื่น
49. วางแผนการพยาบาลและ / หรือวางแผน  
การจัดการแก่ผู้ป่วย ขณะรับใหม่
50. วางแผนการพยาบาลและ / หรือวางแผน  
การจัดการแก่ผู้ป่วยขณะพักรักษาตัว
51. วางแผนการพยาบาลและ / หรือวางแผน  
การจัดการแก่ผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน
52. ให้คำปรึกษาช่วยเหลือผู้ได้บังคับบัญชาใน  
การทำงาน
53. ตัดสินใจสั่งการหรือรายงานแพทย์เมื่อผู้ป่วย  
มีอาการเปลี่ยนแปลง
54. นำเสนอหนំเข้าสู่หน่วยงาน เช่น อุบัติเหตุ  
และ เทคโนโลยีที่ทันสมัย
55. พัฒนาและจัดทำมาตรฐานการพยาบาล
56. ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล  
(Nursing Conference)
57. ทำงานวิจัย

**บทบาท****กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย**

**3.2 บทบาทผู้ควบคุมสถาน  
การณ์ที่เป็นปัญหา  
(Disturbance  
Handler)**

58. กារណัดวิธีบัญชาติและวิธีตรวจสอบทางการ  
พยาบาล
59. เชียนบทความหรือเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
60. ให้เวลาศึกษาหาความรู้ทางวิชาการ
61. ปฏิบัติการวางแผนการทางงานให้แก่บุคลากร  
ระยะสั้น ๆ ในแต่ละวัน เพื่อรับสถานการณ์  
อย่างタイトอย่างหนึ่ง
62. ปรับเปลี่ยน/จ่ายงานหรือหาคนแทนเมื่อมี  
คนลาป่วย
63. การซ้ายเหลือผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน
64. เข้าจัดการหรือตัดสินใจเกี่ยวกับสถานการณ์  
วิกฤต
65. ตัดสินใจแก้ปัญหาในประเด็นสำคัญที่มีผล  
เกี่ยวข้องกับการบริหารหน่วยงาน
66. ฝึกฝนบุคลากรทุกคนให้สามารถร่วมมือกัน  
เข้าควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น กรณี  
ไฟไหม้
67. กระทำการเจาะ เลือด/หรืออาชีวน้ำทาง  
หลอดเลือดในรายที่หายาก
68. ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน  
ของบุคลากรที่เกิดขึ้นภายในเวร หรือ  
ระหว่างเวร
69. รับโทรศัพท์ที่ดังขึ้น
70. เข้าซ้ายเหลือแพทย์ ขณะท่าหัดอกการ  
(งานล้นมือบุคลากรอื่นไม่ว่าง )

## บทบาท

## กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย

- 3.3 บทบาทผู้บริหารทรัพยากร 71. จัดแบ่งเวลาของตนเอง เพื่อให้การดูแลห้องผู้ป่วยตามความจำเป็น (Resource Allocator) 72. ให้บริการแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่น ชื้อยา คานาฟค่าใช้จ่ายบริการลังคอมเคราะห์
73. สำรวจและเสนอความต้องการ เกี่ยวกับ ของใช้วัสดุครุภัณฑ์
74. ควบคุมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายการบำรุงรักษาและส่งซ่อนอุปกรณ์สถานที่
75. ควบคุมการเบิก-จ่ายผ้าต่าง ๆ เช่น ชุดผู้ป่วย ผ้าบูทีนอน
76. เบิกยา/จัดหมายให้มีใช้กับผู้ป่วย (กรณีที่ไม่มีผู้ท่าน้ำที่นี้)
77. ดำเนินการต่อสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
78. จัดเราร จัดอัตรากำลัง สาหรับในกิจกรรมต่าง ๆ
79. คิดคำนวณ เกี่ยวกับอัตรากำลัง ในอนาคต
80. ให้คำปรึกษาแนะนำพูดคุยแก่ผู้ป่วยตามสถานการณ์ (แต่ไม่ใช้ลักษณะของการจัดการสอน)
81. วางแผน จัดตารางการปฏิบัติงานประจำวัน
82. วางแผน จัดตารางการปฏิบัติงานประจำ สัปดาห์
83. วางแผน จัดตารางการปฏิบัติงานประจำเดือน
84. วางแผน จัดตารางการปฏิบัติงานประจำปี

---

บทบาท	กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้บ่าว
-------	----------------------------

---

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| 3.4 บทบาทผู้ไกล่เกลี่ยเจรจาต่อรอง | 85. ไกล่เกลี่ยบัญชาและข้อขัดแย้ง<br>86. ทاบันทึกเสนอ/รายงาน ขออัตราภาระ<br>และเครื่องมือ เครื่องใช้ในการปฏิบัติงาน<br>ตามโครงการที่กำหนด |
|-----------------------------------|--|
- 

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครื่องมือที่ 4 คู่มือการสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรมที่เป็นงานพยาบาลและงานไม่ใช่งานพยาบาล

วัตถุประสงค์: เพื่อประกอบการสังเกตของผู้เก็บข้อมูล เป็นข้อความของพฤติกรรมที่จะนำไปสังเกตล่วงหน้า เป็นพฤติกรรมที่ใช้ไปสู่การตีความหมายว่าเป็นกิจกรรมที่เป็นงานพยาบาล และงานไม่ใช่งานพยาบาล

ส่วนที่ 1: พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรมที่เป็นงานพยาบาลประกอบด้วย 5 ด้าน

ด้าน	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
1. การใช้การพยาบาลโดยตรง	1. พูดทักทาย หรือติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วย เกี่ยวกับอาการของรอดมีการถามข้อมูลต่างๆ ซักประวัติเพื่อนำไปประนีนสภาพและวางแผนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหา 2. ยั่ม ทักทายผู้ป่วย เช่น ถามว่าเมื่อคืนนอนสบายดีไหม 3. พูดคุยโต้ตอบในข้อมูลที่ผู้ป่วยและญาติยังไม่ทราบเพื่อความเข้าใจที่ดีขึ้น 4. เสนอข้อความรู้ที่เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วยอาจทำเป็นรายกลุ่มหรือรายเดียว 5. ให้ยาผู้ป่วยทางปาก ให้ยาฉีดทางกล้ามเนื้อ ยาทากายนอก รวมทั้งสังเกตอาการภายในหลังลิ้นสูด การให้ยาในครั้งนั้น 6. ทำการเดินเยี่ยมตรวจ แรกรับเวรหรือก่อนลงเวร 7. ช่วยหรือเข้าร่วมให้การพยาบาลกับสมาชิกในทีม 8. ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วย และปฏิบัติตามคำสั่งการรักษา

## ด้าน

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

9. ทำการวัดสัญญาณชีพ เช่น รับไขมหรือผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด
10. ใช้สายตามองพิจารณา สภาพผู้ป่วย
11. ป้อน หรือทำการให้อาหารและน้ำทางสายยาง
12. ดูแลสุขอนามัย รายบุคคล เช่น บ้านปาก แปรงฟัน อาบน้ำ ช่วยการขับถ่าย และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์
13. ช่วยเหลือผู้ป่วยในการเคลื่อนไหวร่างกาย หรือเอื้อมหยิบจับของ
14. ช่วยจัดท่าทางที่เหมาะสมเพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความสุขสบาย
15. ช่วยผึ้งผู้ป่วย ในการออกกำลัง เช่น แขน, ขา บริหารปอด
16. ทำการจัดเก็บลิ้งส่งตรวจ เช่น เจาะเลือดเก็บ ปัสสาวะ อธิบายการเก็บที่ถูกวิธี
17. ช่วยเคลื่อนย้ายร่างกายผู้ป่วย
18. ทำการวัดค่าต่าง ๆ เช่นการชั่งน้ำหนักการปรับอัตราการไหลของสารน้ำ การวัดรอบห้องวัดปริมาณลิ้งขับหลัง เป็นต้น
19. ทำการให้สารน้ำ, เลือด, ส่วนประกอบของเลือดและรวมถึงการให้ยาทาง เหลอดเลือด
20. ทำการต้อนรับ/นา/นำทางผู้ป่วยไปยังห้องรักษา หรือเดียงผู้ป่วย
21. ทำการสนับสนุน และประคับประคองด้านจิตใจ แก่ผู้ป่วยด้วยการมีปฏิสัมพันธ์

## ด้าน

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

22. ท่าการเตรียมผู้ป่วยเพื่อการปฏิบัติการรักษา  
หรือท่าการพยาบาล
23. ท่าการดูแลหลังจากเสร็จสิ้นการปฏิบัติการรักษา  
หรือท่าการพยาบาล
24. ท่าการเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้านโดยการสอน  
การปฏิบัติตัว แจ้งวันนัดตรวจและแนะนำล้างเกต  
อาการผิดปกติหรือข้อแทรกซ้อนที่อาจเกิด<sup>หมายเหตุ สำหรับข้อ 8 การปฏิบัติการรักษา  
พยาบาลให้ผู้ล้างเกตหมายด้วยว่า  
ปฏิบัติการพยาบาลอะไร เช่น</sup>  
  - สวนปัสสาวะ
  - เหน็บยาทางทวารหนัก
  - ถอดเพือก
  - นวดหลัง
  - รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด
  - ท่าแพลง (อะไร)
  - สอดยาทางช่องคลอด
  - ให้ออกซิเจน
  - ฯลฯ เป็นต้น

2. การให้การพยาบาล 25. พุด ทักทาย ติดต่อกับญาติ พยาบาล แพทย์  
โดยอ้อม เจ้าหน้าที่ทางสุขภาพอื่น ๆ เกี่ยวกับอาการของ  
โรค หาข้อมูลเพื่อประเมินสภาพและเพื่อการแก้  
ปัญหา

26. แนะนำหรือท่าการสอน ความรู้หรือทักษะต่าง ๆ  
ในการช่วยเหลือผู้ป่วย

## ด้าน

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

27. พูด คุย แสดงความมีส่วนร่วมรู้สึกและไว้ก้าลัง  
ใจแก่ญาติ
28. เตรียมยา ทั้งยาฉีดและยารับประทานหรือตราจ  
สอบความถูกต้องของยาที่จัดไว้แล้ว
29. เก็บและหาความสะอาดเครื่องมือหลังจากน้ำ<sup>ห</sup>  
การพยาบาลแล้ว เช่น ล้างแก้วยา หรืออุปกรณ์  
ทางการแพทย์อื่น ๆ
30. ทำการติดต่อประสานงานกับต่างหน่วยงานเพื่อ<sup>ห</sup>  
การรับข้อมูลผู้ป่วยหรือส่งต่อผู้ป่วยเป็นไปอย่าง  
สมบูรณ์
31. บันทึกค่าหรือข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้ป่วย ลงใน<sup>ห</sup>  
แฟ้มรายงานรวมทั้งการเขียนรายงานอาการ  
และการปฏิบัติการพยาบาล และผลการปฏิบัติ  
การพยาบาล
32. ศ้นหา จัดระเบียบ เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับ<sup>ห</sup>  
ผู้ป่วย รวมทั้งนิการตรวจสอบข้อมูล หรือติดตาม<sup>ห</sup>  
ใบรายงานผลการตรวจต่างๆ รวมถึงการเตรียม<sup>ห</sup>  
ความเรียบร้อยของแฟ้มรายงาน (ฟอร์มproto)<sup>ห</sup>  
ผู้ป่วย
33. รับคำสั่งการรักษาของแพทย์รวมทั้งการถ่ายทอด<sup>ห</sup>  
คำสั่งการรักษาเพื่อให้พยาบาลในทันทีนำไปปฏิบัติ<sup>ห</sup>
34. ได้ตอบ โทรศัพท์ หรือติดต่อเกี่ยวกับเรื่อง<sup>ห</sup>  
ผู้ป่วยที่ก้าลังพักรักษาตัวอยู่<sup>ห</sup>

## ด้าน

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

35. รายงานอาการแก่แพทย์ เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง เปลี่ยนแปลงไปหรือ เป็นการท้าทาย ข้อมูลเพิ่มเติม
36. เจรจาต่อตอบ หรือพูด Rothscapท์ กับวิภัคเรื่องการติดต่อนัดหมาย เพื่อตรวจหรือการให้ข้อมูลการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่ได้จากน้ายไปแล้วหรือกลังจะเข้ารับการรักษาในอนาคต
37. ทำการเตรียมการ เตรียมอุปกรณ์เพื่อการปฏิบัติการรักษาพยาบาล (ไม่รวมเวลาที่ใช้ในการเตรียมผู้ป่วย)
38. ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Nursing Conference)
39. ตรวจเช็ค ยาเก่า ยาหมดหยุดรวมทั้งเวชภัณฑ์
40. จัดสรรยาและเวชภัณฑ์ให้มุ่นเวียนเพียงพอใช้
41. ร่วมในการรับเวร-ส่งเวร
42. ทำการตรวจสอบเครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์ และการพยาบาลให้จำนวนเพียงพอและพร้อมใช้งาน
43. ติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ศูนย์เบล เวชภัณฑ์ หน่วยโภชนา ห้องผ้าฯลฯ ในวัตถุประสงค์ที่ทำให้การพยาบาลได้ตรงและการรักษา เกิดความสำเร็จ หรือสมบูรณ์ หรือวางแผนตกลงการประสานงานฯลฯ
44. เขียนใบสั่งตรวจ Lab ต่างๆ ใบขอตรวจพิเศษฯลฯ

ด้าน	พกติกรรมการปฏิบัติกรรม
3. การควบคุม/คงไว้และเพิ่มคุณภาพระบบการพยาบาล	45. ริเริ่ม จัดทำ ร่วมจัดทำ มาตรฐานการพยาบาล 46. เข้าร่วมในการส่งต่อผู้ป่วยโดยมีการวางแผน ผู้ป่วยก่อนจากน้ายหรือก่อนเข้ามายเพื่อขยายการดูแล รักษาอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, ผู้ป่วยซรา
	47. ท่าน้ำที่รักษาสิทธิฯ แก่ผู้ป่วยและญาติได้แก่ การปฏิบัติบทบาทผู้พิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยขณะทำการ ตรวจเยี่ยมร่วมกับแพทย์, ขณะท่า Nursing Conference/หรือ และมีการพูดคุยแบบไม่เป็น ทางการกับพยาบาลในที่มี
	48. เป็นผู้ช่วยเหลือและให้คำปรึกษาแก่พยาบาลใน ที่มีในการเก็บข้อมูล
	49. เข้าร่วมในการจัดทำ พัฒนาปรับแต่งและประเมิน ผล ในการวางแผนการพยาบาล และสอนการ วางแผนการพยาบาล
	50. ทำการค้นหาปัญหาความต้องการเพื่อกำหนดหัวข้อ ความรู้ในการสอนผู้ป่วยโดยการร่างหรือกำหนด ออกมาระบบงานการปฏิบัติในคลินิก
	51. ทำการกำหนดข้อแนะแนะนำในการปฏิบัติการต่าง ๆ เช่น หลักการคานานาจนาดยา, หลักการปฏิบัติ เมื่อรับผู้ป่วยครั้งแรก หลักการประเมินผู้ป่วยเฉพาะ โรคเป็นต้น หรือทำการร่วมปฏิบัติงานกับเจ้า- หน้าที่ในที่มีเพื่อการพัฒนาหรือแก้ไขปรับปรุง ข้อ กำหนดในการปฏิบัติงาน

## ด้าน

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

52. ทำการขยายคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโดยการติดต่อสัมพันธ์กับหน่วยบริการอื่น ๆ เช่น กลุ่มแพทย์ Social Worker ภายภาคบ้าด โรงพยาบาล ผู้ตรวจการอื่น ๆ
53. ทำการวางแผน เพื่อครอบคลุมความรับผิดชอบตลอด 24 ชั่วโมง หรือทำการสำรวจหาข้อมูลเหตุการณ์ ที่อาจเปลี่ยนแปลงไปหรือตรวจตราความเรียบร้อยต่าง ๆ ป้องกันการเกิดปัญหาขณะที่หัวหน้าหอผู้ป่วยไม่อยู่
54. เข้าช่วยเหลือบุคลากรในทีมด้วยการใช้กลยุทธ์ที่เหมาะสม สำหรับแก้ไขปัญหาความขัดแย้ง และแก้ไขภาวะวิกฤตต่าง ๆ ที่เกิดกับผู้ป่วยญาติและเจ้าหน้าที่เป็นต้น
55. ถ่ายทอด หรือสื่อสารให้บุคลากรในทีมทราบถึงวิชาการใหม่ ๆ หรือผลวิจัยต่าง ๆ ในขอบเขตที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการดูแลผู้ป่วย
56. ริเริ่ม/ปฏิบัติโครงการวิจัยหรือทำการทดลองข้อความรู้ต่าง ๆ หรือการเป็นผู้ร่วมทำการวิจัยในโครงการต่าง ๆ
57. เป็นครุหรือผู้สอน ชี้แนะกระบวนการวิจัย และความสำคัญของการวิจัยแก่บุคลากรนักศึกษา ร่วมมือตอบแบบสอบถามหรือให้ข้อมูลแก่งานวิจัยในสาขาวิชาพยาบาล
58. ทำการตรวจสอบคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร นักศึกษา

## ด้าน

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

59. ทำการประเมินผลทางการพยาบาลและทำการให้ข้อมูลเบื้องลับแก่ผู้ปฏิบัติ
4. งานนโยบายและงานบริหาร
60. ประชุมบุคลากรในหน่วยงานเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน หรือเพื่อชี้แจงกฎระเบียบนโยบาย หรือปรึกษาแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น
61. เข้าประชุมกับผู้บริหารระดับสูงในโรงพยาบาล
62. เข้าร่วมประชุมกับผู้บริหารฝ่ายการพยาบาล
63. จัดเวร, จัดบุคลากรสำหรับทำงานหรือทางการต่าง ๆ
64. กระทำการจัดหาคนแทน มอบหมายงานกรณีมีคนลา
65. นัดหมาย ติดต่อสื่อสารกับบุคคลหรือแหล่งความรู้ที่เอื้อประโยชน์ทางการบริหาร หรือการดูแลผู้ป่วย เช่น บริษัทฯ ผู้ประสิทธิภาพดี, ผู้เชี่ยวชาญ หรือผู้เชี่ยวชาญทางด้านต่างๆ
66. ดำเนินกระบวนการตัดสินใจในระดับหน่วยงาน เกี่ยวกับประเด็นที่มามีผลต่อการปฏิบัติงานภายใต้หน่วยงาน
67. ประเมินผลความสามารถในการทำงานของบุคลากร
68. ทำการมอบหมายงานประจำวัน (schedual daily assign) และจัดเปลี่ยนบุคคลในเวลาพัก
69. กระตุ้น จูงใจ ชี้แนะอำนวยความสะดวกบุคลากรในการทำงาน

## ด้าน

## พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

70. ทำการวางแผนเบื้องต้น และ /หรือวัดคุณภาพสังคม ของหน่วยงาน หรือมีการ ทบทวนแผนเพื่อ ปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมาย
71. ทำการแจ้งกูรณะเบี่ยง นโยบายที่บุคลากรต้อง ทราบหรือข้อตกลงระหว่างหน่วยงาน
72. กระทำการเขียนรายงานบันทึกเกี่ยวกับบุคลากร เช่น เรียนในประมินผล ใบลา พักร้อน ลาป่วยทางบประมาณ
73. เข้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล เช่น ออก หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ เป็นกรรมการตัดสินประกวด สุขภาพเด็ก เป็นต้น
5. การพัฒนาวิชาชีพ 74. เรียนรู้ด้วยตนเอง เช่นเข้าห้องสมุดเข้าร่วม Grand Round เข้าร่วมประชุม Journal Club เป็นต้น  
 - ค้นคว้าเรื่องการศึกษาต่อหรือหาความรู้เพิ่ม เติมจากสภาพแวดล้อม  
 - เข้าร่วมในการหาความรู้อย่างต่อเนื่องภายใน สถานที่
75. เขียนบทความหรือผลจากการวิจัยเพื่อเป็นการ เพย์พร์ความรู้

ส่วนที่ 2: กิจกรรมที่ไม่ใช้งานพยาบาลประกอบด้วย 3 ด้าน

ด้าน	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
1. งานเกี่ยวพันกับการรักษาระบบหน่วยงาน	76. ลงบันทึก ทะเบียน สกิดต่าง ๆ งานเลนี่ยน การกรอกแบบฟอร์มต่าง ๆ
	77. การติดต่อ จัดคิว และให้ข้อมูล เกี่ยวกับการจองห้องพิเศษ ของคิวผ่าตัดโดยอ่านหมายความสกดาก แก่แพทย์และผู้ป่วย รวมถึงการติดต่อนัดหมายคลื่นรายปัญหาในเชิงอ่านหมายความสกดากไม่ใช้ปัญหาด้านผลการดูแลรักษา
	78. ดูแล ความสะอาดเรียบร้อย สวยงามของอาคาร สถานที่ ห้องต่าง ๆ รวมทั้งการตรวจสอบและควบคุมบุคลากรในการปฏิบัติงานนี้ ให้เรียบร้อยด้วย
	79. เตรียมอุปกรณ์ และสถานที่สำหรับการสอนผู้ป่วย
	80. ติดต่อ ปรึกษาทางโทรศัพท์ หรือ เมล์ที่หน้าเพื่อการจัดการจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือต่าง ๆ การยืมหรือปรึกษาปัญหาเพื่อแก้ไขร่วมกันงานเรื่องอาคาร สถานที่ รวมถึงการดำเนินการล่งช่องบารุงการติดตามช่างนาคานเงินกรณี น้ำไม่ไหลไฟฟ้าดับ เป็นต้น
	81. กระทรวงการตรวจเช็ค จัดระเบียบ จัดเก็บ เครื่องมือเครื่องใช้ ควบคุมดูแลรักษา เครื่องใช้และซัพพลายต่าง ๆ ให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน เช่น เสื้อผ้า ผู้ป่วย เป็นต้น
	82. ดำเนินการเบิกของใช้อุปกรณ์งานบ้าน วัสดุสิ่นเปลืองต่าง ๆ และทabayทึก

## ด้าน

## พฤติกรรมการปฏิบัติภารกิจกรรม

83. รับโทรศัพท์, ตามคนมาพูดสาย ๆ ฯลฯ
84. คิดคำนวณค่าใช้จ่าย, เก็บเงินเข็คตรวจสอบค่าใช้จ่ายให้ผู้ป่วย
85. บริการความสะดวก เช่น ติดต่อyleymya ช่วยฝากข้อความของใช้ ติดตามญาติ คลื่นลายปัญหา ค่ารักษา
2. งานนโยบายและงานบริหาร
86. ประชุมระดับโรงพยาบาล หรือระดับฝ่ายใน เรื่องที่ไม่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยหรือการบริหารบุคลากร
87. เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการต่าง ๆ ในเรื่องนอกเหนือการพยาบาล เช่น เปิดซองประ nulla , ตรวจรับของ ต้อนรับแขกของโรงพยาบาล ช่วยงานนิทรรศการ จัดสถานที่ดูแลอาหาร เครื่องดื่ม หาสปอนเซอร์ ฯลฯ
3. งานล้วนตัวและ
88. การติดต่อสื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ ในเรื่อง ส่วนตัวหรือเรื่องทั่ว ๆ ไปที่ไม่เกี่ยวข้องหรือไม่เกิดผลสั่งเสริมต่อการรักษาพยาบาล เช่น ดิน พื้อากาศ การเมือง
89. พักรับประทานอาหาร ของว่าง เครื่องดื่ม
90. พูดคุยกับโทรศัพท์ล้วนตัว
91. กระทำภารกิจกรรมเพื่อการผ่อนคลายร่างกาย จิตใจ หรืออารมณ์ เช่น ล้างหน้า อ่านหนังสือ พักสายตา อยู่ล่าพังเงียบ ๆ พังวิทยุ เป็นต้น

---

ด้าน

พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม

92. กระทรวงส่วนตัวต่าง ๆ เช่น พนักงานตัวต่าง หน้า, ไปท่องน้ำจัดเก็บของใช้ส่วนตัว, นับเงินคันหมายเลขโทรศัพท์ เป็นต้น รวมถึงการตอบแบบสอบถามหรือให้ข้อมูลแก่ผู้วิจัยอื่น ๆ ที่ไม่อยู่ในสาขาวิชาการพยาบาลหรือการบริหารการพยาบาล
- 



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครื่องมือที่ 5 เกณฑ์การจัดกิจกรรมที่เป็นงานพยาบาลและงานไม่ใช่งานพยาบาล  
วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการจัดกิจกรรมการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยให้เป็นหมวดหมู่

ส่วนที่ 1 กิจกรรมที่เป็นงานพยาบาล ประกอบด้วย 5 ด้าน

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
1. การใช้การพยาบาลโดยตรง	1. ประเมินสภาพผู้ป่วย ค้นหาข้อมูลเพื่อนำมาวางแผนการพยาบาลโดยหาข้อมูลจากผู้ป่วยโดยตรง	1. พูด ทักทาย หรือติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยเกี่ยวกับ อาการของโรค มีการถามข้อมูลต่าง ๆ ชักประวัติ เพื่อนำไปประเมินสภาพและวางแผนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหา
	2. ทักทายผู้ป่วย เพื่อความสัมพันธ์ทึดและความร่วมมือในการรักษา	2. ยิ้ม ทักทายผู้ป่วย เช่น ภาระว่า เมื่อคืนนอนล่ายตีใหม่จะ
	3. การแนะนำให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติ	3. พูดคุยจัดตั้งอบายนข้อมูลที่ผู้ป่วยและญาติยังไม่ทราบเพื่อความเข้าใจที่ดีขึ้น
	4. การจัดการสอนผู้ป่วย	4. เสนอข้อความรู้ที่เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วยจากที่เป็นรายกลุ่มหรือรายเดียว
	5. การให้ยาผู้ป่วย	5. ให้ยาผู้ป่วยทางปาก ให้ยาฉีดทางกล้ามเนื้อ ยาทากาย nok รวมทั้งสังเกตอาการภายหลังสิ่งสุ่มฤทธิ์ให้ยาในครั้งนั้น
	6. การเยี่ยมตรวจ	6. ท่องการเดินเยี่ยมตรวจ สำรวจหรือก่อนลงเรือ

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการบูรณาการ
7. การมีส่วนช่วย หรือเข้าร่วม ให้การพยายามกับสมาชิกในทีม	7. ช่วยหรือเข้าร่วมให้การพยายาม กับสมาชิกในทีม	7. ช่วยหรือเข้าร่วมให้การพยายาม กับสมาชิกในทีม
8. การปฏิบัติการพยายามแก้ผู้ป่วย และบูรณาการตามคำสั่งการรักษา	8. ปฏิบัติการพยายามแก้ผู้ป่วย และ บูรณาการตามคำสั่งการรักษา	8. ปฏิบัติการพยายามแก้ผู้ป่วย และ บูรณาการตามคำสั่งการรักษา
9. การวัดลักษณะเชิง	9. ทำการวัดลักษณะเชิง เช่น รับ ใหม่หรือผู้ป่วยกลับจากห้อง ผ่าตัด	9. ทำการวัดลักษณะเชิง เช่น รับ ใหม่หรือผู้ป่วยกลับจากห้อง ผ่าตัด
10. การสังเกตอาการเปลี่ยนแปลง	10. ใช้สายตามองพิจารณา สgap ผู้ป่วย	10. ใช้สายตามองพิจารณา สgap ผู้ป่วย
11. การให้อาหารผู้ป่วย	11. ป้อน หรือทำการให้อาหาร และน้ำทางสายยาง	11. ป้อน หรือทำการให้อาหาร และน้ำทางสายยาง
12. การดูแลสุขอนามัยล้วนบุคคล	12. ดูแลสุขอนามัย รายบุคคล เช่น บ้านปาก แปรงพัน อาบน้ำ ช่วยการขับถ่าย และท่าความ ละเอียดอ่อนไหว สีบพันธ์	12. ดูแลสุขอนามัย รายบุคคล เช่น บ้านปาก แปรงพัน อาบน้ำ ช่วยการขับถ่าย และท่าความ ละเอียดอ่อนไหว สีบพันธ์
13. การช่วยเหลือผู้ป่วยในการ เคลื่อนไหวร่างกาย	13. ช่วยเหลือผู้ป่วยในการเคลื่อน ไหวร่างกาย หรือเอื้อมหยิบ จับของ	13. ช่วยเหลือผู้ป่วยในการเคลื่อน ไหวร่างกาย หรือเอื้อมหยิบ จับของ
14. การช่วยจัดท่าทางที่เหมาะสม ให้ผู้ป่วยเกิดความสุขสบาย	14. ช่วยจัดท่าทางที่เหมาะสมเพื่อ ให้ผู้ป่วยเกิดความสุขสบาย	14. ช่วยจัดท่าทางที่เหมาะสมเพื่อ ให้ผู้ป่วยเกิดความสุขสบาย
15. การช่วยเหลือในการฝึกบริหาร ร่างกาย หรือส่วนของอวัยวะ	15. ช่วยฝึกผู้ป่วย ในการออกกำลัง เช่น แขน,ขา บริหารบอด	15. ช่วยฝึกผู้ป่วย ในการออกกำลัง เช่น แขน,ขา บริหารบอด
16. การจัดเก็บลิ้งลิ้งตรวจ	16. ทำการจัดเก็บลิ้งลิ้งตรวจ เช่น เจาะ เลือดเก็บบลัสสาวะ อธินาย การเก็บที่ถูกวิธี	16. ทำการจัดเก็บลิ้งลิ้งตรวจ เช่น เจาะ เลือดเก็บบลัสสาวะ อธินาย การเก็บที่ถูกวิธี

ค้าน	กิจกรรม	พกติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
17. การช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	17. ช่วยเคลื่อนย้ายร่างกายผู้ป่วย	
18. การวัดค่าต่าง ๆ	18. ทำการวัดค่าต่าง ๆ เช่นการชั่งน้ำหนักการปรับอัตราการไหลของสารน้ำ การวัดรอบท้องวัดปริมาณสิ่งขับถ่าย เป็นต้น	
19. การให้ของเหลวทางหลอดเลือด	19. ทำการให้สารน้ำ เลือด ส่วนประกอบของเลือดและรวมถึงการให้ยาทางหลอดเลือด	
20. การต้อนรับผู้ป่วย	20. ทำการต้อนรับ/นา/นาทางผู้ป่วยในยังห้องรักษาหรือเดียงผู้ป่วย	
21. ประคับประคองจิตใจผู้ป่วย	21. ทำการสนับสนุน และประคับประคองด้านจิตใจแก่ผู้ป่วยด้วยการมีปฏิสัมพันธ์	
22. การเตรียมตรวจผู้ป่วย หรือการเตรียมผู้ป่วยก่อนให้การพยาบาล	22. ทำการเตรียมผู้ป่วยเพื่อการปฏิบัติการรักษา หรือทำการพยาบาล	
23. การดูแลผู้ป่วยภายหลังการตรวจ	23. ทำการดูแลหลังจากเสร็จสิ้นการปฏิบัติ การรักษาหรือทำการพยาบาล	
24. การเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับ	24. ทำการเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้านโดยการสอนการปฏิบัติตัว แจ้งวันนัดตรวจและแนะนำสังเกตอาการผิดปกติหรือข้อแทรกซ้อนที่อาจเกิด	

ด้าน	กิจกรรม	พกติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
	หมายเหตุ สําหรับ ข้อ 8. การปฏิบัติการรักษาพยาบาลให้ผู้ลัง เกต หมายเหตุด้วยว่า ปฏิบัติการพยาบาลอะไร เช่น - สานบลลักษณะ - เหน็บยาทางทารหนัก - ถอดเพือก - นาคหลัง - รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด - ทํานาเบล (อะไร) - สอดยาทางช่องคลอด - ให้ออกซิเจน - ฯลฯ เป็นต้น	
2. การใช้การพยาบาล โดยอ้อม	25. ประเมินสภาพผู้ป่วย ด้านขาข้อมูล เพื่อนำมาวางแผนการพยาบาล โดยหาข้อมูลจากแหล่งบุคลากร	25. พูด ทักทาย ติดต่อกันถูกต้อง พยาบาล แพทย์ เจ้าหน้าที่ทางสุขภาพอื่น ๆ เกี่ยวกับอาการของโรค หาข้อมูลเพื่อประเมินสภาพและเพื่อการแก้ไขหายา
	26. การสอน หรือแนะนำญาติ	26. แนะนำหรือทักทายการสอน ความรู้ หรือทักษะต่าง ๆ ในการช่วยเหลือผู้ป่วย
	27. การสืบสานและประคับประคอง ด้านจิตใจแก่ญาติผู้ป่วย	27. พูด คุย และแสดงความเมื่อยล้าร่วมรู้สึก และให้กำลังใจแก่ญาติ
	28. การเตรียมยา ตรวจสอบ	28. เตรียมยา ทิ้งยาฉีดและยารับประทาน หรือตรวจสอบความถูกต้องของยาที่จัดไว้แล้ว

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
	29. การจัดเก็บอุปกรณ์ที่ใช้แล้ว	29. เก็บและทำความสะอาด เครื่องมือหลังจากให้การพยาบาลแล้ว เช่น ล้างแก้วยา หรืออุปกรณ์ทางการแพทย์อื่น ๆ
	30. การติดต่อเพื่อรับข้อมูลหรือส่งต่อผู้ป่วย	30. ทำการติดต่อประสานงานกับต่างหน่วยงานเพื่อการรับข้อมูลผู้ป่วยหรือส่งต่อผู้ป่วยเป็นไปอย่างสมบูรณ์
	31. การบันทึกข้อมูล ผู้ป่วย	31. บันทึกค่า หรือข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้ป่วย ลงในแฟ้มรายงาน รวมทั้งการเขียนรายงานอาการและการปฏิบัติการพยาบาลและผลการปฏิบัติการพยาบาล
	32. การจัดการเอกสารเกี่ยวกับผู้ป่วย	32. ค้นหา จัดระเบียบ เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับผู้ป่วย รวมทั้งมีการตรวจสอบข้อมูล หรือติดตามใบรายงานผลการตรวจต่าง ๆ รวมถึง การเตรียมความเรียบร้อยของแฟ้มรายงาน (ฟอร์มbrook) ผู้ป่วย
	33. การรับคำสั่งการรักษา	33. รับคำสั่งการรักษาของแพทย์รวมทั้งการถ่ายทอดคำสั่งการรักษาเพื่อให้พยาบาลในที่มานำไปปฏิบัติ
	34. การปรึกษาเรื่องผู้ป่วยทางโทรศัพท์ (ขณะพักรักษาตัวอยู่)	34. ให้ตอบ โทรศัพท์ หรือติดต่อเกี่ยวกับเรื่องผู้ป่วยที่กำลังพักรักษาตัวอยู่

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
	35. การรายงานอาการ	35. รายงานอาการแก่แพทย์ เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงไปหรือเป็นการให้ข้อมูลเพิ่มเติม
	36. การนัดหมายผู้ป่วย และการให้ข้อมูลแก่บุคคลอื่น ๆ เกี่ยวกับผู้ป่วยที่จะนำเข้ารับการรักษา	36. เจรจาติดต่อ หรือพูดโทรศัพท์ เกี่ยวกับเรื่องการติดต่อนัดหมาย เพื่อตรวจหรือการให้ข้อมูลการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่ได้จะนำเข้ารับการรักษาในอนาคต
	37. การเตรียมอุปกรณ์เพื่อการรักษาพยาบาล	37. ทำการเตรียมการที่ เตรียมอุปกรณ์เพื่อการปฏิบัติการรักษาพยาบาล (ไม่รวมเวลาที่ใช้ในการเตรียมผู้ป่วย)
	38. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล	38. ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Nursing Conference)
	39. การตรวจสอบคุณภาพยา	39. ตรวจเช็ค ยาเก่า ยาหมดอายุ รวมทั้งเวชภัณฑ์
	40. การจัดการเวชภัณฑ์ หมন เวียน	40. จัดสรายาและ เวชภัณฑ์ให้หมน เวียนเพียงพอใช้
	41. การพักรับເວຣ - ສົ່ງເວຣ	41. ร่วมในการรับເວຣ-ສົ່ງເວຣ
	42. การตรวจเช็คเครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์การพยาบาลให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน	42. ทำการตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องใช้ทางการแพทย์ และ การพยาบาลให้จำนวนเพียงพอ และพร้อมใช้งาน

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
	43. การประสานงานกับหน่วยงานอื่นเพื่อผลทางการคุ้มครองฯ	43. ติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่นห้องตรวจผู้ป่วยนอก ศูนย์เบล เวชภัณฑ์ หน่วยงานที่ห้องผ่า ฯลฯ ในวัดคุประลังค์ ที่ทำให้การพยาบาลโดยตรง และการรักษา เกิดความสำเร็จ หรือสมบูรณ์ หรืออาจแผนกลงการประสานงาน
	44. การเขียนใบส่งตรวจ, ใบ Lab	44. เขียนใบส่งตรวจ Lab ต่าง ๆ ใบขอตรวจพิเศษ ฯลฯ
3. การควบคุม/คงไว้และเพิ่มคุณภาพระบบการพยาบาล	45. การจัดท่านาตรฐานการพยาบาล 46. การเข้าร่วมในการส่งต่อผู้ป่วย กรณีป่วยที่ต้องการการดูแลอย่างต่อเนื่อง	45. ริเริ่ม จัดท่า ร่วมจัดท่า มาตรฐานการพยาบาล 46. เข้าร่วมในการส่งต่อผู้ป่วย โดยมีการวางแผนผู้ป่วยก่อน จานวนหรือก่อนย้ายเพื่อขยายการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, ผู้ป่วยรายใหม่
	47. การเป็นผู้รักษาสิทธิ์ให้แก่ผู้ป่วย และญาติ	47. ท่าน้ำที่รักษาสิทธิ์ให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ได้แก่ การปฏิบัติบทบาทพิพากษ์สิทธิ์ผู้ป่วยขณะทำการตรวจเยี่ยมร่วมกับแพทย์, ข้อหา Nursing Conference/ หรือและการพูดคุยแบบไม่เป็นทางการกับพยาบาลในที่มี

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
	48. การเป็นที่ปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ	48. เป็นผู้ช่วยเหลือและให้คำปรึกษาแก่พยาบาลในทีมในการเก็บข้อมูล
	49. วางแผนการพยาบาลและสอนการวางแผนการพยาบาล	49. เข้าร่วมในการจัดทำ พัฒนาปรับแต่งและประเมินผล ในการวางแผนการพยาบาล และสอนการวางแผนการพยาบาล
	50. การกำหนด ข้อความรู้ การสอนผู้ป่วย	50. ทำการค้นหาปัญหาความต้องการเพื่อกำหนดหัวข้อความรู้ในการสอนผู้ป่วย โดยการร่างหรือกำหนดออกมาระบบงานการปฏิบัติในคลีนิก
	51. การกำหนดข้อแนะนำหรือข้อปฏิบัติ แก่เจ้าหน้าที่เพื่อเพิ่มคุณภาพในการปฏิบัติการพยาบาลหรือเพิ่มความคล่องตัวในการปฏิบัติ	51. ทำการกำหนดข้อแนะนำในการปฏิบัติ การต่าง ๆ เช่น หลักการคุณภาพขนาดยา, หลักการปฏิบัติเมื่อรับผู้ป่วยคดี หลักการบรรเทาเมื่อผู้ป่วยเดินทางเป็นครั้น หรือทำการร่วมปฏิบัติงานกับเจ้าหน้าที่ในทีม เพื่อการพัฒนาหรือแก้ไขปรับปรุง ข้อกำหนดในการปฏิบัติงาน
	52. สร้างเครือข่าย หรือช่องทาง ติดต่อกับต่างหน่วยงาน เพื่อย้ายคุณภาพ การดูแลผู้ป่วย	52. ทำการขยายคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โดยการติดต่อสัมพันธ์กับหน่วยบริการอื่น ๆ เช่น กลุ่มแพทย์ Social Worker ภายในบ้านี้ นักงานกร ผู้ดูแลราชการ อื่น ๆ

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
	53. การรับผิดชอบตลอด 24 ชั่วโมง	53. ทักษาร่างแผน เพื่อครอบคลุม ความรับผิดชอบตลอด 24 ชั่วโมง หรือทักษาร่างจากข้อมูล เหตุการณ์ ที่อาจเปลี่ยนแปลงไป หรือตรวจตราความเรียบร้อย ต่าง ๆ บังคับการเกิดปัญหาและ ที่หัวหน้าห้องผู้ป่วยไม่อยู่
	54. การแก้ไขปัญหาที่ยาก ซับซ้อน	54. เข้าช่วยเหลือบุคลากรในที่มีด้วย ปัญหาความขัดแย้ง หรือภาวะ วิกฤตที่เกิดกับผู้ป่วย ญาติ และ เจ้าหน้าที่
	55. เผยแพร่ความรู้ใหม่ๆ ให้บุคลากร ในที่มีทราบ	55. ถ่ายทอด หรือสื่อสารให้บุคลากรใน ที่มีทราบถึง วิชาการใหม่ ๆ หรือ ผลวิจัยต่าง ๆ ในขอบเขตที่เกี่ยว ข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการดูแล ผู้ป่วย
	56. การทำภาระหรือร่วมทำภาระ	56. ริเริ่ม/ปฏิบัติโครงการวิจัยหรือ ทำการทดลองข้อความรู้ต่าง ๆ หรือการเป็นผู้ร่วมทำการวิจัยงาน โครงการต่าง ๆ

ค้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
	57. การกระตุ้นจูงใจบุคลากรในการท่องรู้จัก และให้ความสำคัญกับการท่องรู้จัก	57. เป็นครูหรือผู้สอน ชี้แนะกระบวนการวิจัย และความสำคัญของการวิจัยแก่บุคลากร นักศึกษา ร่วมมือตอบแบบสอบถามหรือให้ข้อมูลแก่งานวิจัยในสาขาพยาบาล
	58. การตรวจสอบการพยาบาล	58. ทบทวนตรวจสอบคุณภาพ การปฏิบัติการพยาบาล ของบุคลากร นักศึกษา
	59. การประเมินผลการพยาบาล และการให้ข้อมูลบ้อนกลับ	59. ทบทวนประเมินผลทางการพยาบาล และทบทวนให้ข้อมูลบ้อนกลับแก่ผู้ปฏิบัติ
4. งานนโยบายและงานบริหาร	60. จัดประชุมบุคลากรในหน่วยงาน	60. ประชุมบุคลากรในหน่วยงาน เกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือ เพื่อชี้แจงกฎระเบียบนโยบาย หรือปรึกษาแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น
	61. การประชุมระดับโรงพยาบาล	61. เข้าประชุมกับผู้บริหารระดับสูง ในโรงพยาบาล
	62. การประชุมระดับฝ่าย	62. เข้าร่วมประชุมกับผู้บริหารฝ่ายการพยาบาล
	63. การจัดอัตรากำลัง	63. จัดเรว, จัดบุคลากรสำหรับทำงาน หรือทางโครงการต่าง ๆ
	64. การปั้นหา บุคลากรเมื่อมีคนลา	64. กระบวนการจัดหาคนแทน มอบหมายงานกรณีมีคนลา

ค้าน	กิจกรรม	พัฒนาระบบการปฏิบัติกรรม
65. การติดต่อกับแหล่งประโยชน์	65. นัดหมาย ติดต่อสื่อสารกับบุคคล หรือแหล่งความรู้ ที่เอื้อประโยชน์ ทางการบริหาร หรือการคุ้มครอง ผู้ป่วย เช่น บริษัทยา ผู้ประสูติ บริจาคทุนทรัพย์, สิ่งของ	
66. การแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ประจำวัน	66. ดำเนินกระบวนการตัดสินใจใน ระดับหน่วยงาน เกี่ยวกับประเด็น ที่มามีผลต่อการปฏิบัติงานภายใต้ หน่วยงาน	
67. การประเมินผลบุคลากร	67. ประเมินผลความสามารถในการ ทำงานของบุคลากร	
68. การมอบหมายงาน	68. ทำการมอบหมายงานประจำวัน (schedual daily assign) และจัดเปลี่ยนบุคคลในเวลาพัก	
69. นิเทศบุคลากร	69. กระตุ้น จูงใจ ชี้แนะอ่านทำความ ลักษณะ บุคลากรในการทำงาน	
70. การวางแผนเบื้องต้น แหล่ง วัสดุและสถานที่ของหน่วยงาน	70. ทำการวางแผนเบื้องต้น แหล่ง วัสดุและสถานที่ของหน่วยงาน หรือมี การทบทวนแผนเพื่อบูรณาหาร เบื้องต้น	
71. การแจ้งนโยบาย และข้อกำหนด แก่บุคลากร	71. ทำการแจ้งกฎระเบียบ นโยบาย ที่บุคลากรต้องทราบหรือข้อตกลง ระหว่างหน่วยงาน	

ค้าน	กิจกรรม	พยานบุคคลกิจกรรม
	72. การทำเอกสารการบริหารงาน	72. กระทรวงเชี่ยนรายงาน บันทึก เกี่ยวกับบุคลากร เช่น เชื่อนใบ ประเมินผล ใบลา พักร้อน ลาป่วย พำนบประมาย
	73. การปฏิบัติกิจกรรมพิเศษของ โรงพยาบาล	73. เข้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล เช่น ออกรห่วยแพทย์เคลื่อนที่ เป็นกรรมการตัดสินประกวดสุขภาพ เด็ก เป็นต้น
5. การพัฒนาวิชาชีพ	74. การค้นหาความรู้เพิ่มเติม	74. เรียนรู้ด้วยตนเอง เช่นเข้าห้องสมุด เข้าร่วม Grand Round เข้าร่วม ประชุม Journal Club เป็นต้น - ค้นค้าโอกาสการศึกษาต่อหรือหา ความรู้เพิ่มเติมจากสภาพแวดล้อม - เข้าร่วมในการหาความรู้อย่างต่อ เนื่องภายนอกสถานที่
	75. การเผยแพร่ความรู้	75. เชี่ยนบทความหรือผลจากการวิจัย เพื่อเป็นการเผยแพร่ความรู้

**ส่วนที่ 2 กิจกรรมที่ไม่ใช่งานพยาบาลประกอบด้วย 3 ด้าน**

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
1. งานเกี่ยวพันกับการรักษาแบบหน่วยงาน	76. การลงทะเบียนสถิติ 77. การประสานงานบริการแก่แพทย์กับผู้ป่วย	76. ลงบันทึก ทะเบียน สถิติต่าง ๆ งานเปลี่ยน การกรอกแบบฟอร์มต่าง ๆ 77. การติดต่อ จัดคิว และให้ข้อมูลเกี่ยวกับการจองห้องพิเศษ จองคิวผ่าตัดโดยอิเล็กทรอนิกส์ ลงทะเบียนและผู้ป่วย รวมถึงการติดต่อนัดหมาย คลื่คลายบัญหาในเชิงอ่อนน้อมความสะดวก ไม่ใช้บัญหาด้านผลการดูแลรักษา
	78. การควบคุมความเรียบร้อยของอาคารสถานที่	78. ดูแล ความสะอาดเรียบร้อย ล้างงานของอาคาร สถานที่ ห้องต่าง ๆ รวมทั้งการตรวจสอบและควบคุมบุคลากรในการปฏิบัติงานนี้ ให้เรียบร้อยด้วย
	79. การเตรียมอุปกรณ์และสถานที่สำหรับการสอนผู้ป่วย	79. เตรียมอุปกรณ์ และสถานที่สำหรับการสอนผู้ป่วย
	80. การติดต่อปรึกษาระหว่างหน่วยงานเพื่อการจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์ อาคาร สถานที่ เครื่องมือต่าง ๆ	80. ติดต่อ ปรึกษาทางโทรศัพท์ หรือเพชญหน้า เพื่อการจัดการจัดทำอุปกรณ์เครื่องมือต่าง ๆ การยืมหรือปรึกษาบัญหาเพื่อแก้ไขร่วมกันในเรื่องอาคาร สถานที่ รวมถึงการดำเนินการส่งซ่อม บำรุง การติดตามช่างมาดำเนินการกรณีชำรุดเสื่อม ไฟฟ้าดับ เป็นต้น

ค้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
	81. งานบ้านและชัพพลายและ การตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์	81. กระทำการตรวจเช็ค จัดระเบียบ จัดเก็บเครื่องมือเครื่องใช้ ควบคุม ดูแลรักษา เครื่องเครื่องใช้และ ชัพพลายต่าง ๆ ให้เพียงพอและ พร้อมใช้งาน เช่น เสื้อผ้า ผู้บ่วย เป็นต้น
2. งานนโยบายและ งานบริหาร	82. การเบิกของใช้หรือท่านที่ก็ รายงานเสนอขอ	82. ดำเนินการเบิกของใช้อุปกรณ์งาน บ้าน วัสดุสิ่นเปลืองต่าง ๆ และ ท่านที่ก็
	83. งานประชาสัมพันธ์	83. รับโทรศัพท์, ตามคณภาพด้วย ๆ
	84. งานการเงิน	84. คิดคำนาก่อนจ่าย, เก็บเงิน เช็คตรวจสอบค่าใช้จ่ายให้ผู้ป่วย
	85. การลังคมลงเคราะห์และบริการ ผู้ป่วย	85. บริการความสะอาด เช่น ติดต่อ ยืนยา ช่วยพาข้อขากของไข้ ติด ตามญาต คลื่นลายน้ำท่า ค่ารักษา
	86. การประชุม	86. ประชุมระดับ โรงพยาบาล หรือ ระดับฝ่ายงานเรื่องที่ไม่เกี่ยวข้องกับ การดูแลผู้ป่วยหรือการบริหารบุคลากร
	87. การปฏิบัติหน้าที่พิเศษตามที่ได้รับ มอบหมาย จากผู้บังคับบัญชา	87. เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการต่าง ๆ ในเรื่องนอกเหนือการพยาบาล เช่น เปิดของประมูล, ตรวจรับ ของต้อนรับแขกของโรงพยาบาล ช่วยงานนิทรรศการ จัดสถานที่ดูแล อาหารเครื่องดื่ม หาสปอนเซอร์ ฯลฯ

ค้าน	กิจกรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรม
3. งานล่านดัวและ อื่น ๆ	88. การพูดคุย ทักทาย ทางสังคม 89. การพักรับประทานอาหาร 90. โทรศัพท์ล่านดัว 91. การพักผ่อน 92. กิจกรรมล่านดัว	88. การติดต่อสื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ ในเรื่องล่านดัวหรือเรื่องทั่ว ๆ ไป ที่ไม่เกี่ยวข้องหรือไม่เกิดผลลัพธ์เสริม ต่อการรักษาพยาบาล เช่น ดิน พื้อากาศ การเมือง 89. พักรับประทานอาหาร ของว่าง เครื่องดื่ม 90. พูดคุยโทรศัพท์ล่านดัว 91. กระทำกิจกรรมเพื่อการผ่อนคลาย ร่ายกาย จิตใจ หรืออารมณ์ เช่น ล้างหน้า อ่านหนังสือ พักสายตา อยู่ล่าพังเงียบ ๆ พังวิทยุ เป็นต้น 92. กระทำชู้ระล่านดัวต่าง ๆ เช่น พบยาดิ ล้างหน้า, ใบห้องน้ำ จัดเก็บของใช้ล่านดัว, นับเงิน คันหมายเลยโทรศัพท์ เป็นต้น รวมถึงการตอบแบบสอบถามหรือ ให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ ที่ไม่อยู่ในสาขาวิชาพยาบาลหรือการบริหารการพยาบาล

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## เครื่องมือที่ 6 ตารางวิเคราะห์สรุปข้อมูล

### ตารางวิเคราะห์ข้อมูลจากการสังเกต (1)

พฤติกรรม	บทบาท	ปริมาณเวลา ใน 1 สัปดาห์	กิจกรรม	จำนวนหน้า หอผู้ป่วยที่ ปฏิบัติหน้าที่	หมายเหตุ
-พูดคุยกับผู้ป่วยอย่าง เป็นกันเอง และน่าทาง ไปที่เดียว	หน้าหน้า	90	ต้อนรับผู้ป่วย	11	
-พาผู้ป่วยไปห้องน้ำและอธิบาย ให้ทราบถึงแผนผังในหอผู้ป่วย	หน่วยงาน	76	ต้อนรับแรก	7	
-พานักศึกษาชมสถานที่และการ ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย		250			
-อธิบายลักษณะของผู้ป่วยที่ต้อง รับไว้ในแผนกให้นักศึกษาเข้า		54	นาที		
		30			
ฯลฯ					

ฯลฯ

บทบาทผู้นำ

ผู้ตัดต่อ

สัมพันธ์

ฯลฯ

ตารางวิเคราะห์ข้อมูลจากการสั่งเกต (2)

พฤติกรรม	เวลาและลักษณะการปฏิบัติงาน (1 สัปดาห์)				
	เอกสาร	เจรจาติดต่อ	คิดลายพัง	สั่งเกต	ปฏิบัติการ
	คนเดียว		หมายเหตุ	พยาบาล	โดยตรง
	นาที	นาที	นาที	นาที	นาที
-เขียนในประ เมินผล	80				
-ติดต่อศูนย์		94			
-ให้คำแนะนำญาติ	30	20			
-ยืมยาจากห้องยา	20	40			
-สานปัลสภาวะผู้ป่วย			20	40	
-เขียนใบสั่งตรวจเลือด	10				
-ปรับอัตราการไฟของน้ำเกลือ			10		
-สั่ง เกตอาการผู้ป่วยรอบ				20	

ฯลฯ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางวิเคราะห์ข้อมูลจากการสั่งเกต (3)

พฤติกรรม	เวลาและบุคคลที่ติดต่อด้วย (1 สัปดาห์)						
	ผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล ผู้ตรวจการ คนงาน บุคลากร อื่นๆ หมายเหตุ	หน่วยอื่น	นาที	นาที	นาที	นาที	นาที
-แยกยา	40						
-ประชุมภายในตึก		204					
-รายงานอาการเปลี่ยนแปลง	36						
-อธิบายอาหารสำหรับ							
ผู้ป่วยเบาหวาน		20					
-ควบคุมคนงานทั่วความ							
สะอาดมุ่งลวด		50					
- Rathapathixaymphon							
จากห้องผ้า						62	
ฯลฯ							

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางวิเคราะห์ข้อมูลจากการสังเกต (4)

พฤติกรรม	เวลาและสถานที่ปฏิบัติกรรม (1 สัปดาห์)	หมายเหตุ
	ในหอผู้ป่วย (นาที)	นอกหอผู้ป่วย (นาที)
- ประชุมคณะกรรมการจัดนิทรรศการ "วันแม่"		150
- ก่อนพยาบาลในที่มีเวลาเหลืออยู่นานและ สังเกตลักษณะ เนื้อตาย	30	
- จัดเราร	80	
- โทรศัพท์ปรึกษาผู้ดูแลราชการ กรณีคนงานลาภิจ กระทันทัน	44	
- พักรายงานอาการผู้ป่วย		
- เดินไปหาหัวหน้าหอผู้ป่วยสูติกรรม เพื่อ ปรึกษาขอรื้นไฟฟอนอินพราเรเด		15

ฯลฯ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางวิเคราะห์ข้อมูลจากการสังเกต (5)

งานพยาบาล	ปริมาณเวลา ตลอดปีดำเนิน	งานไม่ใช่งานพยาบาล	ปริมาณเวลา ตลอดปีดำเนิน
- ติดต่อกรณีผู้ป่วยข่ายไปรักษาต่อที่อื่น	84	- คิดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย	50
- ชี้แจงกฎระเบียบของโรงพยาบาลให้ญาติทราบ	70	- ติดตามเรื่องส่งซ้อมแอร์	230
- ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยก่อนลง เวลา	250	- โทรศัพท์ล่วงตัว	150
- ช่วยพยาบาลในที่มีเปลี่ยนผ้าบูดเที่ยง	30	- พาญาติไปตรวจ	45
- เชียนตารางการมอบหมายงานประจำวัน	112	- คุมคุนงานจัดตู้เก็บของ	60
- เข้าร่วมพัฟ Journal club	60	- ลงสถิติและลงทะเบียนผู้ป่วยรับใหม่	24

ฯลฯ

ฯลฯ

ศูนย์วิทยพรพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครื่องมือก่อนแก้ไขและรายการแก้ไข



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
อุปกรณ์มหawiทยาลัย

เครื่องมือ 2 : คู่มือการสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรมตามบทบาทหัวหน้าหอผู้ป่วย

คำชี้แจง : สาหรับผู้สังเกตอ่านก่อนทำการสังเกตจริง เพื่อให้เกิดความรู้ในพฤติกรรมที่จะไปสังเกตล่วงหน้า ผู้สังเกตควร มีความเข้าใจ และผ่านการฝึกซ้อมการสังเกตจนเกิดความเข้าใจเป็นอย่างดี และฝึกการวางแผนตัวที่เหมาะสมสมชະทางการสังเกต เพื่อ เป็นการอธิบายพฤติกรรมที่สังเกตได้ไปสู่การตีความหมาย ว่าเป็นกิจกรรมตามบทบาท 3 ด้าน ดังนี้.-

บทบาท	พฤติกรรม
<u>ด้านที่ 1 บทบาทด้านการปฏิสัมพันธ์ประกอบด้วย 3 บทบาทย่อยคือ</u>	
1.1 บทบาทหัวหน้าห้องน้ำห่วยงาน	<p>1. เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการของฝ่ายของโรงเรียนในฐานะหัวหน้าห้องน้ำห่วยงาน โดยได้รับการแจ้งให้ทราบล่วงหน้า อาจเป็นหนังสือเวียน หรือมีผู้ตรวจสอบแจ้งให้ทราบก็ได้</p> <p>2. เป็นตัวแทนของห้องน้ำห่วยงานในฐานะหัวหน้าห้องน้ำห่วยงาน ร่วมในการประชุมบgetPage กับผู้อื่นได้มีการแนะนำ/ให้รายละเอียดเกี่ยวกับห้องน้ำห่วยงานและแบบแผนการปฏิบัติงานของห้องน้ำห่วยงาน ให้ผู้อื่นทราบและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นหรือห้องน้ำห่วยงานอื่นที่มีต่อห้องน้ำห่วยงานของตน</p> <p>3. แนะนำตัวและท่าความรู้จักกับผู้ป่วยใหม่ที่เข้ารับการรักษาตัว แสดงออกโดยการที่มีการ เพชชูหน้า มีการประสานสายตา แนะนำตัวเอง ในฐานะหัวหน้าห้องน้ำห่วยงานที่ผู้ป่วยมาเข้ารับการรักษา กระทำ การ/แสดงสีหน้าท่าทางหรืออย่างใดอย่างหนึ่งให้ผู้ป่วยทราบว่า ห้องน้ำห่วยงานมีความพร้อมที่จะให้การดูแล</p>

บทบาท	พฤติกรรม
	4. แสดงบทบาทเป็นเจ้าของบ้านต่อแขกผู้มาเยือน เช่น การกล่าวต้อนรับการอ่านความสุขใจด้วยภาษาต่าง ๆ นำเสนอเยี่ยมชมกิจกรรมภายในหน่วยงาน
1.2 บทบาทผู้นำ	5. เป็นตัวแทนหน่วยงานเข้าร่วมงานกิจกรรมของโรงพยาบาล
	6. จัดประชุมบุคลากรอย่างเป็นทางการหรือกิจกรรมการขึ้น (มีการนัดวันประชุมคนที่ไม่อยู่เรารักษาเข้าร่วมประชุมด้วย) ภายในหน่วยงาน เช่น ประชุมประจำเดือน มีการแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ทั้งภายในกลุ่มของผู้ใต้บังคับบัญชาหรือเชิญบุคลากรกลุ่มอื่น ๆ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อผลด้านการประสานงานหรือเพื่อแนะนำแนวทางเพื่อให้การปฏิบัติงานของบุคลากรดำเนินไปตามเป้าหมาย
	1. กារណัดกิจกรรมการพยาบาลในแต่ละวัน เช่น เขียนเป็นลายลักษณ์อักษรหรือบนเอกสารกล่าวด้วยว่าจะนำสมำชิกรับทราบ
	2. ดูแลรับผิดชอบหน่วยงานตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีการติดต่อหรือเบิดช่องทางให้ติดต่อได้ เพื่อแก้ไขปัญหา/รับรายงานหรือให้คำปรึกษา
	3. บรรณาธิคุณหน่วยและผู้ฝึกปฏิบัติงาน

## บทบาท

## พฤติกรรม

4. กระทำการ กระตุ้น ส่งเสริม จูงใจแก่บุคลากร เพื่อให้เกิดแรงผลักดันในการทำงานให้สำเร็จ ตามเป้าหมาย เช่น การกล่าวชมเชย กล่าวให้กำลังใจ การแจ้งให้บุคลากรทราบเมื่อหน่วยงานได้รับคำชมเชย
5. ปฏิบัติการนิเทศ คือ ตรวจตราความคุ้ม ประเมิน ผล อ่านวิความสะดวกแก่บุคลากรจะเป็นบุติ การพยาบาล ให้คำแนะนำปรึกษาในฐานะที่หัวหน้าหน่วยงานมีศักยภาพที่จะกระทำได้ (มีอำนาจต่อรองสูงกว่า)
6. กระทำการประเมินความสามารถในการทำงาน ของบุคลากรและลูกจ้าง ภายนอกหน่วยงานทั้งงาน รูปแบบของการประเมินงานแบบฟอร์ม และการประเมิน ด้วยการสังเกตแล้วบอกให้เจ้าตัวได้ทราบ รวมทั้งกระทำการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน
7. เข้าร่วมหรือในความร่วมมือในกิจกรรมการทางงานประจำวัน เช่น การซ้ายเปลี่ยนผ้าผู้ที่นอน ทาเดียง
8. สาธิต/แสดงความเชี่ยวชาญในการพยาบาล ตามโอกาสหรือสถานการณ์ที่จำเป็น
9. สอนการทำงานให้คำแนะนำข้อความรู้ และฝึก การปฏิบัติงาน ฝึกความสามารถให้แก่บุคลากร
10. สอน/แสดง/ประพฤติดตามเป็นแบบอย่างที่ดีที่บ่งบอกถึงคุณภาพและความสามารถ

บทบาท	พฤติกรรม
1.3 บทบาทผู้ติดต่อ	<p>1. แสดงความสนใจ ในการคุ้ยแลกผู้บ่วย/ในช่วงการหรือวิธีการปฏิบัติงานของบุคลากร รวมทั้งการคุ้นเคยศึกษา หรือเพื่อการตรวจสอบทางการพยาบาล และการประสานงานคุ้ยแลกผู้บ่วยอย่างต่อเนื่อง โดยการเข้าไปอยู่กับในสถานการณ์นั้นด้วย เช่น การเข้าร่วมในการส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาที่อื่น</p> <p>2. เข้าร่วมในการประชุมวิชาการ หรือพบปะกับนักศึกษา ครุพยาบาล นักวิชาการ เพื่อการขยายช่องทาง การติดต่อสัมพันธ์ ให้มีขอบเขตกว้างขวางขึ้น</p> <p>3. เข้าร่วมประชุมกับชุมชนทางวิชาชีพ/ติดต่อกับผู้ร่วมวิชาชีพทั้งบุคคลที่มีความหนักในระดับเดียวกัน หรือความหนักสูงกว่าทั้งในและนอกสถาบัน หรือมีการทากิจกรรมร่วมกัน มีการขยายภาพทางความรู้จากเป็นการสร้างความสัมพันธ์และแลกเปลี่ยนข้อมูลกับบุคคลภายนอกระบบงานเดิม</p> <p>4. ติดต่อพบปะ /จัดประชุมสัมมนา หรือร่วมงานกับเพื่อนร่วมงาน หรือกับกลุ่มที่ไม่เป็นทางการเป็นการสร้างมนุษยสัมพันธ์ เช่น นัดหมายทากิจกรรมบางอย่างร่วมกัน อย่างไม่เป็นทางการ</p>

บทบาท	พฤติกรรม
<p><u>ด้านที่ 2 บทบาทด้าน</u>  <b>การสื่อข้อมูลประกอบ</b>  <b>ด้วย 3 บทบาทย่อย คือ</b></p> <p>2.1 บทบาทผู้รับข้อมูล            (Monitor)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>อ่านรายงานหรือ Kardex/บันทึก/คลาสสิฟฟ์ และ การเช็ครับทราบหนังสือเวียนต่าง ๆ</li> <li>รับข้อมูลจากการพั่งรายงาน การตรวจเยี่ยม รับข้อมูลทางโทรศัพท์ และแฟ้มบันทึกอาการหรือ ผลการตรวจทางห้องทดลอง</li> <li>รับพั่งรายงานยอดผู้ป่วย เหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ เกิดขึ้นในเรื่องก่อน ๆ การรับส่งเวร</li> <li>อ่านข้อมูล ตรวจสอบ ความถูกต้องของการ พยาบาลจากบันทึกผู้ป่วย เช่น Nurse Note ในรายงานการตรวจรักษา O.P.D Card และ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฯลฯ</li> <li>รับข้อมูลและการรายงานต่าง ๆ จากทางโทรศัพท์</li> <li>เดินตรวจเยี่ยมผู้ป่วย (Rounds) มีการสังเกต เพื่อหาข้อมูลทั้งทางการพยาบาลและทางการ ตรวจรักษา</li> <li>ตรวจเช็คแบบฟอร์มหรือรายการเบิกต่าง ๆ ก่อน เช่นอนุมัติ</li> <li>ตรวจตราอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม เพื่อหาข้อ ผิดต่าง ๆ</li> <li>ทบทวน/ตรวจสอบรายงานประวัติลูกจ้าง หรือผู้ ได้บังคับบัญชา</li> </ol>

## บทบาท

## พฤติกรรม

10. รวบรวมข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เช่น ผู้ป่วย ญาติ แพทย์ พยาบาล คุณงาน และบุคลากรในหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

2.2 บทบาทผู้เผยแพร่  
ข้อมูล  
(Disseminator)

1. ประชุมสัมมนา ภายในเวرنั้น ๆ เพื่อเสนอความคิดเห็นหรือเพื่อแจ้งข้อมูล เช่น นโยบาย การเปลี่ยนแปลงภายในโรงพยาบาล การเปลี่ยนแปลงกฎหมายเบื้องต่าง ๆ การเปลี่ยนข้อตกลงระหว่างหน่วยงาน เป็นต้น ทั้งนี้รูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ จุดมุ่งหมายของ การสื่อสารอยู่ที่ "ความเข้าใจ" ภายในหน่วยงาน ซึ่งรวมถึงการส่งผ่านข้อมูลเหล่านี้สังต่องไปยังเวรบ่าย และเวรตีกต่อ ๆ ไป โดยวิธี การเช่นการติดประกาศ หนังสือเวียน จดหมาย การโทรศัพท์ การพูดคุย เป็นต้น

2. บอก/ถ่ายทอดคำสั่งการรักษาของแพทย์ผ่านไปทางพยาบาลในทันทีเพื่อนำไปปฏิบัติ หรือเมื่อคำสั่งแพทย์มีการเปลี่ยนแปลง

3. รายงาน/แจ้งแก่แพทย์ หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในผลการตรวจต่าง ๆ เช่น ผลการตรวจอุจจาระ ห้องทดลอง ผล x-ray หรือผลการตรวจพิเศษต่าง ๆ รวมทั้งการให้ข้อมูลเกี่ยวกับยา เครื่องมือ และการตรวจพิเศษที่มีบริการในหน่วยงานอื่น ๆ เพื่อนำมาพิจารณาใช้ประกอบในการตรวจรักษาผู้ป่วย

บทบาท	พฤติกรรม
	<p>4. ถ่ายทอดให้พยานบा�ลในที่มีทราบดึงข้อมูล/ปัญหาที่ได้จากการตรวจเยี่ยมผู้บ่วย (Rounds) หรือตรวจเยี่ยมร่วมกับแพทย์</p> <p>5. ให้คำแนะนำ/ให้ข้อมูลเบื้องลับแก่พยานบा�ลในที่มีหลังจากได้ตรวจสอบแพ้มผู้บ่วยแล้วพบจุดบกพร่อง หรือข้อควรแก้ไข</p>
2.3 บทบาทผู้พูดแทน (Representative) spokesman	<p>1. ประชาสัมพันธ์หน่วยงาน/ส่งข้อมูลต่าง ๆ ของหน่วยงานไปนอกหน่วยงานโดยการพูดหรือบันทึก</p> <p>2. บอกข้อมูลเกี่ยวกับผู้บ่วยแก่แพทย์ ทางโทรศัพท์ หรือขณะทำการตรวจ</p> <p>3. แสดงตนเป็นผู้รักษาสิทธิ์ต่างๆ ให้แก่ผู้บ่วย โดยการเป็นผู้นำหัวข้อมูลแก่แพทย์</p> <p>4. แก้ไขข้อซ้องใจหรือตอบข้อซักถามแก่ผู้บ่วยหรือญาติด้วยตนเอง เสมือนเป็นตัวแทนของหน่วยงานที่พร้อมจะให้การช่วยเหลือ/ตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการ</p> <p>5. เป็นตัวแทนหน่วยงานเจรจาเพื่อทำข้อตกลงร่วมร่วมกันในการตัดสินใจต่อการเปลี่ยนแปลงและแบ่งบันผลประโยชน์ระหว่างหน่วยงาน</p> <p>6. หัวหน้าหอผู้บ่วยขอความช่วยเหลือหรือขอความร่วมมือจากหน่วยงานอื่น ๆ ด้วยตนเอง เช่น โทรศัพท์ บันทึก ไปพบและบอกด้วยว่าจะ</p>

บทบาท	พฤติกรรม
	7. ตอบคำถาม/ข้อสงสัยที่มีมาจากหน่วยงานอื่น ด้วยตนเอง
	8. เตรียมและสื่อสารข้อมูลที่ไว้บันทึกไว้รายละเอียด เกี่ยวกับกิจกรรมภายในหน่วยงานให้ฝ่ายการ พยาบาลได้รับทราบด้วยตนเอง
	9. เตรียมและทำการสอนบุคคลที่ถูกส่งมาจากหน่วย งานอื่น ซึ่งได้แก่ผู้ป่วย ญาติ นักเรียน เจ้าหน้าที่ ระดับปฏิบัติงานเป็นต้น
	10. สื่อสารข้อมูลที่ตนได้จากการประมีนผู้ป่วย แก่ แพทย์/รหานาแผนนาเพิ่มเติมแก่แพทย์ในลักษณะ การนำเสนอของหัวหน้าหน่วยงาน
	11. เขียนบันทึก/เพิ่มเติมรายงานอาการผู้ป่วยให้ สมบูรณ์
	12. ให้ข้อมูลอย่างเป็นผู้เชี่ยวชาญ และรอบรู้ราย- ละเอียดและประวัติของหน่วยงาน

คุณยิ่งใหญ่ พ่อแม่

คุุพางกรณ์ มหาวิทยาลัย

บทบาท	พฤติกรรม
<p><u>ด้านที่ 3 บทบาทด้าน</u>  <b>การตัดสินใจ ประกอบ</b>  <b>ด้วย 4 บทบาทย่อยคือ</b></p> <p>3.1 บทบาทผู้ริเริ่ม  <b>สร้างสรรค์</b>  <b>(Entrepreneur)</b></p>	<p>1. ริเริ่มสร้างสรรค์ในการวางแผนงานหรือโครงการ      ภายในหน่วยงาน โดยมีการค้นหาปัญหาและโอกาส      ที่อาจเกิดขึ้นเพื่อบ่งชี้ข้อบกพร่อง แล้วนำมาร่าง      แผนดำเนินการทาง้างแก้ไข ซึ่งเป็นการตัดสิน      ใจตามความต้องการ โดยมีได้อยู่ภายใต้แรงกด      ดัน มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาสภาพการณ์ที่เป็นอยู่      และทำให้เกิดความพึงพอใจ จะก่อการเปลี่ยน      แปลงใหม่ ๆ ขึ้นในระบบการทำงานให้เกิดใน      หน่วยงาน</p> <p>2. ออกรหัสหรือตั้งข้อกำหนดต่างๆ เพื่อเอื้อประโยชน์      ในการทำงาน</p> <p>3. ตัดสินใจในงานบริหารประจำวันทั่ว ๆ ไป ให้      ดำเนินมาได้อย่างราบรื่น</p> <p>4. วางแผนการพยาบาลและ /หรือวางแผนการจัด      การแก้ผู้ป่วย (ขณะรับใหม่ ขณะรักษาตัว ก่อน      กลับบ้าน) อาจเป็นการลากดับขั้นตอนด้วยว่าจะ</p> <p>5. ให้คำปรึกษาหรือช่วยเหลือผู้ใต้บังคับบัญชาใน      ด้านการวางแผนการพยาบาลหรือช่วยตัดสินใจ      ในการให้การพยาบาล</p> <p>6. ตัดสินใจสั่งการหรือรายงานแพทย์เมื่อผู้ป่วยมี      อาการเปลี่ยนแปลง</p>

บทบาท	พฤติกรรม
	7. นาสีงานเมื่อเข้าสู่หน่วยงาน เช่น อุบกร์ และ เทคโนโลยีที่ทันสมัย 8. พัฒนาและจัดทำมาตรฐานการพยาบาล 9. ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Nursing Conference) 10. ทำงานวิจัย 11. กิจกรรมดูแลบุคคลและวิธีตรวจสอบทางการพยาบาล
3.2 บทบาทผู้ควบคุมสถานการณ์ที่เป็นปัญหา (Disturbance Handler)	1. ปฏิบัติการวางแผนการทำงานให้แก่บุคลากรระยะสั้น ๆ ในแต่ละวัน เพื่อรับสถานการณ์อย่างใดอย่างหนึ่งที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงหรือคาดว่าจะเกิดขึ้นในรอบ 24 ชั่วโมง อาจเปิดช่องทางให้บุคลากรสามารถติดต่อกับตนได้ตลอด 24 ชั่วโมง แสดงออกมากในรูปของการประสานงาน การมีบันทึก การมีข้อความติดประกาศ การบอกกล่าวด้วยวิชาการ เตรียมฝึกอบรมบุคลากรหรือตรวจสอบอุบกร์ เพื่อเตรียมรับสถานการณ์ เช่น การทราบล่วงหน้าว่าจะมีไฟฟ้าดับ การรับข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลพิเศษ เป็นต้น 2. ปรับเปลี่ยน/จ่ายงานหรือหานคนแทนเมื่อมีคนลาป่วย 3. การช่วยเหลือผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน 4. เข้าจัดการหรือตัดสินใจเกี่ยวกับสถานการณ์วิกฤตทันทีทันใด เป็นการตัดสินใจในสภาพการณ์ที่ไม่แน่นอนภายใต้แรงกดดันผู้ตัดสินใจไม่มีทางเลือกต้องรับผิดชอบด้าน

## บทบาท

## พฤติกรรม

5. ได้ตอบโทรศัพท์ (มีระดับต้องหาการตัดสินใจในทันที) กับบุคคลอื่น เช่น แพทย์ ผู้ตรวจการฯลฯ
6. ฝึกฝนบุคลากรทุกคนให้สามารถร่วมมือกันเข้าควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น กรณีไฟไหม้ หรือภัยพิบัติอื่น ๆ
7. กระทำการจะ เจาะ เลือด/หรือให้สารน้ำทางหลอดเลือด ในรายที่ห้ำๆ กอก เช่น กรณีหลอดเลือดดำมองเห็นไม่ชัดเจน ผู้ป่วยที่เส้นเลือดเบรอะแตกง่าย ผู้ป่วยที่ได้รับการแทงเข็มหลายครั้งแล้วแต่ก็ยังให้สารน้ำไม่ได้ และรายที่สารน้ำรั่วซึมออกนอกหลอดเลือด (leak)
8. ช่วยแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานของบุคลากรที่เกิดขึ้นภายในเราว หรือระหว่างเรา
9. รับโทรศัพท์ที่ดังขึ้น พูดคุยตอบโทรศัพท์ที่เดี๋ยวหรือเดินไปตามคนที่มารับโทรศัพท์
10. เข้าช่วยเหลือแพทย์ขณะทำการรักษา/ทำหัตถการที่ไม่อู้ยู่ในรายการมอนนายงานที่ได้กำหนดไว้ (งานลับมือ บุคลากรอื่นไม่ว่าง)

บทบาท	พฤติกรรม
<p>3.3 บทบาทผู้บุนเดิมทรัพยากร (Resource Allocator) (คน, เครื่องมือ เวลา)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ตัดสินใจและจัดการการมอบหมายงานการคุ้มครองป่าฯประจำวัน โดยวิเคราะห์อุปกรณ์อักษร</li> <li>จัดแบ่งเวลาของตนเอง เพื่อให้การคุ้มครองได้ การพยาบาลแก่ผู้ป่วยตามความจำเป็น เช่น ให้การพยาบาลโดยตรง เตรียมยาให้ยาฉีดยา ท้ายผลรวมทั้งใช้ในการล้างมือทำความสะอาดเครื่องมือ หลังเสร็จจากการพยาบาลแต่ละครั้ง</li> <li>ให้บริการแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่น ยืมยาจากห้องยา ชี้อยา คำนวณค่าใช้จ่ายสัมคมสูง เคราะห์ที่</li> <li>สำรวจและเสนอความต้องการเกี่ยวกับของใช้ เครื่องมือ วัสดุ ครุภัณฑ์ ที่จำเป็นในการรักษาพยาบาล เตรียมไว้มีและพร้อมใช้งานอย่างเพียงพอ</li> <li>คุ้มครองเกี่ยวกับการเบิกจ่าย การบำรุงรักษาและซ่อมแซมของใช้ อุปกรณ์ สถานที่ ให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี</li> <li>สำรวจเบิก-จ่ายผ้าต่าง ๆ เช่น ชุดผู้ป่วย ผ้าปูที่นอน ฯลฯ ให้เพียงพอ สำหรับใช้หนุนเวียน</li> <li>เบิกยา/จัดหมายาให้มีใช้กับผู้ป่วย (กรณีที่ไม่มีผู้ท่าน้ำที่นี้)</li> <li>มอบหมายงานพิเศษแก่บุคลากร เช่น การจัดเก็บเครื่องใช้รวมทั้งการควบคุมคุ้มครอง</li> <li>ดำเนินการต่อสิ่งแวดล้อม ภายในตัวอาคาร เช่น ความสะอาด ความปลอดภัย การระบายอากาศ</li> </ol>

บทบาท	พฤติกรรม
	10. จัด/เตรียมการสับหลักบุคลากรในเวลาลงพักรถ หรือทานอาหาร
	11. จัดเราร/ปรับเราร จัดเรอรแทน จัดอัตราภารกิจ สาหรับในกิจกรรมต่าง ๆ
	12. คิดความน่าดึงดูดคุณภาพของผู้ปฏิบัติงาน
	13. ให้คำปรึกษาแนะนำพัฒนาคุณภาพแก่ผู้ปฏิบัติงานตามสถานการณ์ (แต่ไม่ใช้ลักษณะของการจัดการสอน)
	14. มีการใช้เวลาสาหรับวางแผน จัดตารางการ ปฏิบัติงาน อาจเป็นประจำวัน/ประจำสัปดาห์/ ประจำเดือน/ประจำปี
3.4 บทบาทผู้รู้แก้เลี้ยง เจรจาต่อรอง	<p>1. ยกเลิกปัญหาและข้อขัดแย้งหรือขอจัดความไม่ สมายใจในการทำงานที่เกี่ยวกับบุคลากรต่าง ๆ เช่น แพทย์ บุคลากรพยาบาล ผู้ป่วย ญาติ และ หน่วยงานอื่น ๆ โดยร่วมกับการพิจารณาลักษณะ ของสถานการณ์ หรือปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาด้วย</p> <p>2. ทabyันทึกเสนอ/รายงาน ขออัตราภารกิจและ เครื่องมือ เครื่องใช้สำหรับปฏิบัติงานตาม โครงการที่กำหนด</p>

เครื่องมือ 3 : เกษท์การจัดกิจกรรมตามบทบาทของหัวหน้าหอผู้ป่วย  
วัดดูประสิทธิ์ เพื่อประกอบการวิเคราะห์จะ เป็นการกำหนดหมวดหมู่ของกิจกรรม  
เพื่อจัดเข้ากลุ่มตามบทบาท 3 ด้าน คือ บทบาทด้านการปฏิสัมพันธ์  
ด้านการสื่อข้อมูล และด้านการตัดสินใจ

บทบาท	หมายเลข	กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย
		กิจกรรม
<b>1. บทบาทด้าน การปฏิสัมพันธ์</b>		
(Interpersonal Roles)	1	เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการฝ่ายของโรงพยาบาล ในฐานะหัวหน้าหน่วยงาน
	2	เป็นตัวแทนของหน่วยงานคนไปเข้าร่วมการประชุมพบปะกับผู้อื่น
	3	แสดงความยินดีต้อนรับผู้ป่วยใหม่ด้วยตนเอง กระทำให้ผู้ป่วยรับรู้ได้ว่าทางหอผู้ป่วยพร้อม และยินดีให้การดูแล
	4	แสดงบทบาทเจ้าของบ้านต่อแขกผู้มาเยือน
	5	เป็นตัวแทนหน่วยงานเข้าร่วมในกิจกรรมของโรงพยาบาล
	6	จัดการประชุมบุคลากร เช่น ประชุมประจำสัปดาห์ ประชุมประจำเดือน
	7	กำหนดกิจกรรมประจำวัน ของการปฏิบัติงานภายในหอผู้ป่วย
	8	ดูแลรับผิดชอบหน่วยงานตลอด 24 ชั่วโมง
	9	ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่และผู้ฝึกปฏิบัติงาน
	10	กระตุ้น ส่งเสริม จูงใจ บุคลากร ผู้ได้บังคับบัญชา
	11	ทำการนิเทศ บุคลากร และอำนวยความลูกค้าให้แก่ผู้ได้บังคับบัญชาในการปฏิบัติงาน

บทบาท	หมายเลขอิจกรรม	กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย
		กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย
		กิจกรรม
12		ท่าการประมุนผลการท่างานของบุคลากร และพิจารณาเลื่อนขั้น
13		เข้าร่วม ในการช่วยงานประจำวัน เช่น ช่วยเปลี่ยนผ้าปู ท่าเดียง
14		เป็นผู้สำเร็จ หรือแสดงความเชี่ยวชาญทางการ พยาบาล ตามโอกาสหรือสถานการณ์ที่จะเป็น
15		ท่าการสอน การทำงาน แนะนำให้ความรู้ ฝึกการปฏิบัติงาน ฝึกความสามารถ แก่ผู้ได้ บังคับบัญชา
16		เข้าร่วมสังเกตการให้การดูแลผู้ป่วย หรือวิธี การปฏิบัติงานของบุคลากร ควบคุมคุณภาพ และตรวจสอบทางการพยาบาล ประสานงาน อย่างต่อเนื่อง และช่วยในการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อรับการรักษาที่อื่น
17		เข้าร่วมในการพัฒนาระบบวิชาการ หรือติดต่อ <sup>*</sup> กับแหล่งความรู้สถาบันการศึกษา เพื่อขยาย ช่องทาง การติดต่อ และ เป็นการเพิ่มความ คล่องตัว ในการปฏิบัติงาน
18		ร่วมประชุมกับชุมชนทางวิชาชีพ หรือติดต่อกับ <sup>*</sup> ผู้ร่วมวิชาชีพเพื่อขยายช่องทางในการปฏิบัติงาน
19		ติดต่อพบปะ /จัดประชุม สังสรรค์กับเพื่อนร่วม งานหรือกลุ่มที่ไม่เป็นทางการ เป็นการสร้าง มนุษย์สัมพันธ์

บทบาท	หมายเลข	กิจกรรมของหัวหน้าห้องผู้ป่วย
		กิจกรรม
	20.	เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการแก่บุคลากรและนักศึกษาเรื่องวางแผนการสอน
2. บทบาทด้านการสื่อข้อมูล (Informational Roles)	21	อ่านข้อมูลรายงานต่างๆ เช่น Kardex บันทึกค่าสั่ง การเขียนรับทราบหนังสือ เวียนต่าง ๆ
	22	รับพั้งข้อมูล จากการตรวจเยี่ยม รับข้อมูลทางโทรศัพท์ แฟ้มบันทึกอาการ หรือผลการตรวจทางห้องทดลอง เกี่ยวกับอาการผู้ป่วย
	23	รับ พัง รับเรารส่งเราร ยอดจำนวนผู้ป่วย
	24	ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้ป่วย
	25	ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในเราก่อน เช่น ตรวจสอบแฟ้มผู้ป่วย อ่าน เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วย
	26	รับข้อมูล และรายงานต่าง ๆ จากทางโทรศัพท์และการรายงานของผู้ใต้บังคับบัญชา
	27	ทำการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย (Patient Rounds) ในตอนเช้า
	28	ทำการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย (Patient Rounds) ก่อนลงเราร
	29	ตรวจสอบ แบบฟอร์มหรือรายการเบิกต่าง ๆ ก่อนเขียนอนุมัติ

บทบาท	หมายเลขอิจกรรม	กิจกรรมของหัวหน้าห้องผู้ป่วย
30		นำข้อมูลตรวจสอบ ลักษณะ ของอาคารสถานที่ ความเรียบร้อย
31		ทบทวนข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวพันกับการปฏิบัติงาน และบุคลากรในหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
32		จัดประชุมเฉพาะกิจ เช่น ประชุมสั้น ๆ กายในเวرنั้นเป็นการซึ่งแจ้ง ข้อมูลที่ต้องการผ่านการสื่อสารผ่านไปยังบุคลากรอื่น ๆ ให้ทราบทั่วถัน อาจทำอย่างเป็นทางการหรือไม่เป็นทางการ หรือทำการแจ้งข้อมูลที่ควรทราบถ่ายทอดความรู้ด้านความเชี่ยวชาญทางอาชีวศึกษา
33		ถ่ายทอดความรู้ด้านความเชี่ยวชาญทางอาชีวศึกษา ผ่านไปยังพยาบาลในทีม เพื่อความสมบูรณ์ในการปฏิบัติการพยาบาล
34		รายงาน หรือแจ้งข้อมูลผู้ป่วยแก่แพทย์เพื่อความสมบูรณ์ในการรักษา
35		ถ่ายทอดข้อมูล ให้พยาบาลในทีมทราบ (หลังจากได้ทำการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย หรือตรวจเยี่ยมร่างกายแพทย์) เพื่อความสมบูรณ์ในการให้การพยาบาล
36		ให้คำแนะนำหรือให้ข้อมูลบ้อนกลับ (Feed back) แก่พยาบาลในทีมหลังจากได้ตรวจสอบ แฟ้มผู้ป่วย แล้วพบจุดบกพร่องหรือข้อควรแก้ไข
37		ประชาสัมพันธ์หน่วยงาน ส่งข้อมูลของหน่วยงานสู่หน่วยงานอื่น รายงานอาการผู้ป่วยแก่แพทย์ทางโทรศัพท์หรือชัพท์ทางการตรวจ

บทบาท กิจกรรม	หมายเลข กิจกรรม	กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วย
	38	พิทักษ์สิทธิ์ต่าง ๆ ให้แก่ผู้ป่วย ทั้งด้านการรักษา การพยาบาลและความดูแลที่ผู้ป่วยพึงได้รับ
	39	บริการให้ข้อมูลต่าง ๆ แก่ผู้ป่วยและญาติ
	40	เป็นตัวแทนหน่วยงาน เจรจาหาข้อตกลงร่วม กับหน่วยงานอื่น เพื่อตัดสินใจต่อการเปลี่ยนแปลง และแบ่งปันผลประโยชน์ระหว่างหน่วยงาน
	41	ขอความร่วมมือหรือความช่วยเหลือในการดำเนินการ เป็น จากหน่วยงานอื่น
	42	ตอบคำถามข้อสงสัยที่มีมาจากการหน่วยงานอื่นให้ ข้อมูลที่ถูกต้อง
	43	เตรียมการณ์ และรายงานข้อมูล ให้ฝ่ายการ พยาบาลได้ทราบ เช่น กิจกรรมภายในหน่วยงาน
	44	เตรียมการณ์และ /หรือทางการสอน บุคคลที่ถูก ส่งมาจากการหน่วยงานอื่น ซึ่งได้แก่ผู้ป่วย ญาติ นักศึกษา เจ้าหน้าที่อื่น ๆ
	45	เตรียมการณ์และนำเสนอข้อมูลที่ได้จากการ ประเมินผู้ป่วยแก่แพทย์/ให้คำแนะนำเพิ่มเติม แก่แพทย์ในลักษณะการนำเสนอของหัวหน้า หน่วยงาน
	46	เขียนบันทึกและ เพิ่มเติมรายงานอาการผู้ป่วย ให้สมบูรณ์
	47	ให้ข้อมูลอย่าง เป็นผู้เชี่ยวชาญ และรอบรู้ราย ละเอียดและประวัติของหน่วยงาน

บทบาท กิจกรรม	หมายเลข	กิจกรรมของหัวหน้าห้องผู้ป่วย
3. บทบาทด้าน การตัดสินใจ	48	ริเริ่มสร้างสรรค์ในการวางแผนงาน หรือ โครงการต่าง ๆ ในหน่วยงาน (จุดประสงค์ เพื่อพัฒนาหน่วยงาน)
	49	ออกแบบหรือข้อกำหนดต่างๆ เพื่อเอื้อประโยชน์ ในการปฏิบัติงาน
	50	ตัดสินใจในการบริหารประจำวันทั่ว ๆ ไป ให้คำแนะนำไปโดยรอบริ่น
	51	วางแผนการพยาบาล และ /หรือวางแผน การจัดการแก่ผู้ป่วยขณะรับใหม่
	52	วางแผนการพยาบาลและ /หรือวางแผนการ จัดการแก่ผู้ป่วย ขณะพักรักษาตัว
	53	วางแผนการพยาบาลและ /หรือวางแผนการ จัดการแก่ผู้ป่วยขณะก่อนกลับบ้าน
	54	ให้คำปรึกษาหรือช่วยเหลือผู้ได้บังคับบัญชา ในด้านการวางแผนการพยาบาลหรือช่วย ตัดสินใจในการให้การพยาบาล
	55	ตัดสินใจส่งการ หรือรายงานแพทย์เมื่อผู้ป่วย มีอาการเปลี่ยนแปลง
	56	นำเสนอใหม่เข้าสู่หน่วยงานเช่น อุปกรณ์ หรือ โทรศัพท์มือถือใหม่
	57	พัฒนาและจัดทำมาตรฐานการพยาบาล
	58	ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Nursing Conference)

บทบาท	หมายเลขอิฐกิจกรรม	กิจกรรมของหัวหน้าผู้ป่วย
		กิจกรรมของหัวหน้าผู้ป่วย
59		ทำงานวิจัย หรือมีส่วนร่วมท้าวิจัยในโครงการ วิจัยทางการพยาบาล
60		กำหนดวิธีปฏิบัติและวิธีตรวจสอบทางการพยาบาล
61		เขียนบทความหรือเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
62		ศึกษาหาความรู้ทางวิชาการ เช่น เช้าห้องสมุด เข้าร่วม Grand round, Journal Club ฯลฯ
63		วางแผนการทำงานให้แก่บุคลากร เพื่อรับ <sup>1</sup> สถานการณ์พิเศษ/หรือฉุกเฉิน พร้อมสถานการณ์ บางอย่างที่เปลี่ยนแปลงไป
64		ปรับเปลี่ยน/จ่ายงาน หรือหานคนเมื่อมีคน ลาป่วย
65		ช่วยเหลือผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน
66		เข้าจัดการหรือตัดสินใจเกี่ยวกับสถานการณ์ วิกฤต
67		ทำการตัดสินใจแก้ปัญหานะเด็นสาคัญที่มี ผลเกี่ยวข้องกับการบริหารหน่วยงาน
68		ฝึกฝนบุคลากรหรือล่งไปฝึกฝนเพื่อให้สามารถ ร่วมมือกันเพื่อเข้ารับสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจ เกิดขึ้น เช่น ไฟไหม้ หรือภัยพิบัติอื่น ๆ
69		ช่วยทำการพยาบาลบางอย่างที่ต้องอาศัย ความชำนาญ เช่น ช่วยแพทย์เข้มน้ำเกลือใน รายที่เส้นหายาก หรือผู้ป่วยถูกแทง เข็มหลาย ครั้งแล้วและก็ยังหายสารน้ำไม่ได้ เป็นต้น

บทบาท	หมายเลขอิฐิติงาน	กิจกรรมของหัวหน้าห้องผู้ป่วย
	กิจกรรม	
70		ช่วยแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานของบุคลากรที่เกิดขึ้นภายในเวรหรือระหว่างเวร
71		แบ่งเวลาช่วยเหลือ ให้การปฏิบัติงานภายในหน่วยงานคานเนินไปได้อย่างคล่องตัว เช่น อาจช่วยรับโทรศัพท์ที่ดังขึ้น หรือช่วยตามบุคลากรมารับโทรศัพท์
72		ช่วยเหลือแพทย์และพยาบาลรักษา หรือทำหัตถการ ขณะที่บุคลากรอื่นกำลังปฏิบัติงานอย่างอื่น (อาจเป็นงานที่ไม่อยู่ในรายการมอบหมายงาน)
73		ตัดสินใจและจัดการมอบหมายงานการดูแลผู้ป่วยประจำวันและมอบหมายหน้าที่พิเศษ
74		แบ่งเวลาของตนเพื่อให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยตามความจำเป็น ทั้งการพยาบาลทางตรงและการให้การพยาบาลโดยอ้อม
75		ให้บริการแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่น อ่านวายความสุขความไม่สบาย/จัดหายา (กรณีที่ไม่มีผู้ท่าน้าที่นี้)
76		สำรวจและเสนอความต้องการเกี่ยวกับของใช้ เครื่องมือต่าง ๆ
77		ตรวจสอบและเตรียมของใช้เครื่องมือ เวชภัณฑ์ ให้มีพร้อมเพื่อใช้งานอย่างเพียงพอ
78		รับผิดชอบเกี่ยวกับการเบิกจ่าย การบำรุงรักษาซ่อมแซม

บทบาท กิจกรรม	หมายเลข กิจกรรม	กิจกรรมของหัวหน้าหอผู้บ่วย
	79	สำรวจเบิกจ่าย ผ้าต่าง ๆ เช่น ชุดผู้บ่วย ผ้าบูชาให้เพียงพอ
	80	รับผิดชอบเกี่ยวกับอาคารสถานที่และบริเวณ รอบ ๆ หอผู้บ่วยในเรื่องความสะอาด ความ ปลอดภัย การระบายน้ำอากาศ
	81	จัดเวลาลงพักให้บุคลากร
	82	จัดเวลา ปรับเวลา จัดเวลาแทน จัดอัตรากำลัง สำหรับงานกิจกรรมต่าง ๆ
	83	คิดคำนวณเกี่ยวกับอัตรากำลังในอนาคต
	84	ให้คำปรึกษาแนะนำพูดคุยกับผู้บ่วย ตามโอกาส อ่านราย (แต่ไม่ใช่ลักษณะของการจัดการสอน)
	85	วางแผนจัดตารางการปฏิบัติงาน ประจำวัน
	86	วางแผนจัดตารางการการปฏิบัติงาน ประจำสัปดาห์
	87	วางแผนจัดตารางการการปฏิบัติงาน ประจำเดือน
	88	วางแผนจัดตารางการการปฏิบัติงานประจำปี
	89	นำกลุ่มเลี้ยงบัญชาด้วยต่าง ๆ แก่บุคลากร ร่วมกับการพิจารณาลักษณะสถานการณ์หรือ ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาด้วย
	90	บริหารจัดการบ้องกันการ เกิดข้อขัดแย้งใน อนาคต
	91	ทำบันทึก/รายงาน ขออัตรากำลังและเครื่อง มือ เครื่องใช้ในการปฏิบัติงาน ตามโครงการ ที่กำหนด

**เครื่องมือ 4 คู่มือการสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติกิจกรรมที่เป็นงานพยาบาลและงานไม่ใช่งานพยาบาล**

วัตถุประสงค์ เพื่อประกอบการสังเกตของผู้เก็บข้อมูล เป็นข้อความของพฤติกรรมที่จะไปสังเกตล่วงหน้า เป็นพฤติกรรมที่ใช้อธิบายไปสู่การตีความหมายว่า เป็นกิจกรรมที่เป็นงานพยาบาลและงานไม่ใช่งานพยาบาล

**ส่วนที่ 1 : พฤติกรรม การปฏิบัติกิจกรรมที่เป็นงานพยาบาล ประกอบด้วย 5 ด้าน**

ด้านของพฤติกรรม	พฤติกรรม
1. การให้การพยาบาลโดยตรง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พูดทักทายหรือติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วย เกี่ยวกับอาการของโรคการหาข้อมูลต่างๆ ชักประวัติเพื่อประเมินสภาพ และการแก้ปัญหา</li> <li>- ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย หรือผู้ป่วยร่วมกับญาติ</li> <li>- ให้ยาผู้ป่วย ทางปาก กล้ามเนื้อ ยาทากาย นอกรามทั้งสังเกต อาการภายนอก หลังลิ้นสุดการให้ยาในครั้งนั้น (ก่อนเดินจากมา)</li> <li>- ประเมินผู้ป่วยและการวางแผนการพยาบาล</li> <li>- เยี่ยมตรวจ (Patient Round)</li> <li>- ช่วยเข้าร่วม ให้การพยาบาล</li> <li>- ปฏิบัติการพยาบาล และปฏิบัติตามคำสั่งการรักษา</li> <li>- วัดสัญญาณชีพ</li> <li>- สังเกต อาการเปลี่ยนแปลง</li> <li>- ป้อน/Feed อาหารและน้ำ</li> </ul>

## ด้านของ พฤติกรรม

## พฤติกรรม

- ดูแลสุขอนามัยรายบุคคล เช่น บ้านปาก แบรงฟัน อาบน้ำ ขับถ่าย ความสะอาดเรียบร้อยของบริเวณรอบ ๆ ผู้ป่วย
- ช่วยเหลือผู้ป่วยในการเคลื่อนไหวร่างกาย หรืออื้อมหึบจับของ
- ช่วยจัดท่าทางที่เหมาะสมและช่วยเหลือในการฝึกบริหาร ร่างกาย ฝึกการทำงานของอวัยวะ
- จัดเก็บ หรือทดสอบ สิ่งส่งตรวจ
- เคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- วัดค่าต่าง ๆ เช่น การชั่งน้ำหนัก การปรับอัตราการไหลของสารน้ำ การวัดรอบห้องบกมาเพล็งซับหลังต่าง ๆ เป็นต้น
- ให้สารน้ำ เลือด ส่วนประกอบของเลือดและกราไห้ยาทางหลอดเลือด
- ต้อนรับ นา นาทางผู้ป่วยไปยังห้องรักษาหรือเดียงผู้ป่วย
- ทำการสนับสนุน และประคับประคองด้านจิตใจแก่ผู้ป่วย (psychosupport)
- เตรียมผู้ป่วยเพื่อการปฏิบัติการรักษา/การพยาบาล
- ให้การพยาบาลบำบัด ทางด้านจิตใจและอารมณ์ (Psychotherapy)
- เตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน (Discharge Planning)

## ด้านของพฤติกรรม

## พฤติกรรม

หมายเหตุ สำหรับข้อการปฏิบัติการรักษาพยาบาล  
ให้ผู้สังเกต หมายเหตุด้วยว่าบัญชี  
การพยาบาลจะไร เช่น

- สวนปั๊สสาวะ
- เท็นนิบทาทางทั่วารหนัก
- กอดเพือก
- นวดหลัง
- รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด
- ท่าแพล (อะไร)
- สอดยาทางช่องคลอด
- ฯลฯ

2. การให้การพยาบาล  
โดยอ้อม

- พูด ทักทาย ติดต่อกับญาติ พยาบาล แพทย์  
เจ้าหน้าที่ทางสุขภาพอื่น ๆ เกี่ยวกับอาการ  
ของโรค, หาข้อมูลเพื่อประเมินสภาพและ  
เพื่อการแก้ปัญหา
- แนะนำ/สอนญาติ รวมถึงการสนับสนุนและ  
ประคับประคองด้านจิตใจแก่ญาติด้วย
- เตรียมยาและการเก็บอุปกรณ์กายหลังการให้  
ยา หรือให้สารทางหลอดเลือด
- ติดต่อรับข้อมูล แหล่งต่อผู้ป่วย
- บันทึกค่าและข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้ป่วยลง  
ในแฟ้มรายงาน รวมทั้งการเขียนรายงาน  
อาการและการปฏิบัติการพยาบาล การ  
ประเมินผลการปฏิบัติการ

## ด้านของพฤติกรรม

## พฤติกรรม

- ค้นหา จัดระเบียบ เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยว กับผู้ป่วย รวมทั้งตรวจสอบข้อมูลติดตามใบรายงานผลการตรวจต่าง ๆ หมายรวมถึง การเตรียมความเรียบร้อยของแพนรายการ (พอร์มbrook) ผู้ป่วย
- รับคลาสสิ่งการรักษา และถ่ายทอดคลาสสิ่งการรักษาเพื่อนำไปปฏิบัติ
- ให้ตอบโทรศัพท์ ติดต่อ เกี่ยวกับเรื่องผู้ป่วยที่กำลังพักรักษาตัวอยู่
- รายงานอาการ
- ให้ตอบ โทรศัพท์ติดต่อ เกี่ยวกับเรื่องการติดต่อนัดหมายเพื่อตรวจหรือข้อมูลการรักษา พยาบาลของผู้ป่วยที่ได้จากนายไปแล้ว หรือ กำลังจะเข้ารับการรักษาในอนาคต
- เตรียมการณ์ เตรียมอุปกรณ์ เพื่อการปฏิบัติ การรักษาพยาบาล (ไม่รวมเวลาที่ใช้ในการเตรียมผู้ป่วย)
- ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
- ตรวจเช็ค จำนวน ยาเวชภัณฑ์ และวันหมดอายุ รวมถึงการจัดสรรยาให้พอดีกับผู้ป่วย
- ร่วมในการรับเวร-ส่งเวร

ด้านของพฤติกรรม	พฤติกรรม
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจเช็คเครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์การพยาบาลให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน ติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น ห้องตรวจผู้ป่วยนอกงานเวชภัณฑ์, ศูนย์เบล, หน่วยไกชนา ห้องผ่าฯ ฯลฯ ในวัตถุประสงค์ที่ทำให้การปฏิบัติการพยาบาลได้ตรงและการรักษาแก่ผู้ป่วยเกิดความสำเร็จหรือสมบูรณ์</li> </ul>
3. การควบคุม/คงไว้และเพิ่มคุณภาพระบบการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ริเริ่ม จัดทำ ร่วมจัดทำมาตรฐานการพยาบาล</li> <li>- เข้าร่วมในการส่งต่อผู้ป่วยหรือการวางแผนผู้ป่วยก่อนกลับบ้านเพื่อขยายการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยซرا</li> <li>- ท่าน้าที่รักษาลิทธิสถาปัตย์แก่ผู้ป่วย และญาติ ได้แก่ การปฏิบัติบทบาทผู้พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยขณะท่า การตรวจเยี่ยมร่วมกับแพทย์, ขณะท่า (Patient Care Conference) และมีการพูดคุยแบบไม่เป็นทางการกับพยาบาลในที่นั่น</li> <li>- เป็นผู้ช่วยเหลือให้คำปรึกษาแก่พยาบาลในที่นั่น การเก็บข้อมูลและบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ การพยาบาลที่จำเป็นและมีประโยชน์ รวมทั้งข้อมูลการประเมินของแพทย์ด้วย</li> <li>- เข้าร่วมในการจัดทำ พัฒนา ปรับแต่งและประเมินผลในกระบวนการวางแผนการพยาบาล และสอนกระบวนการวางแผนการพยาบาล</li> </ul>

## ต้านของพฤติกรรม

## พฤติกรรม

- ค้นหาปัญหาหรือหัวเรื่องที่ต้องทำการสอน  
ผู้ป่วยโดยร่างหรือกำหนดออกมาเป็นกระบวนการ  
การปฏิบัติในคลินิก หรือการกำหนดชื่อแนะนำ  
ในการปฏิบัติการต่าง ๆ เช่น การคาดคะเน  
ขนาดยา หลักการปฏิบัติ เมื่อมีผู้ป่วยคือเป็น  
ต้น หรือการร่วมปฏิบัติงานกับพยาบาลในที่นั่น  
เพื่อการพัฒนาหรือแก้ไขปรับปรุงชื่อกำหนดใน  
การปฏิบัติงาน
- ขยายคุณภาพการดูแลผู้ป่วยทางการติดต่อ  
สัมพันธ์กับหน่วยบริการอื่น ๆ เช่น กลุ่มแพทย์  
Social Worker ภายในสถาบัน ภายนอก ภายนอก  
ผู้ตรวจการ อื่น ๆ
- เขียนแผนเพื่อครอบคลุมความรับผิดชอบ  
ตลอด 24 ชั่วโมง
- เข้าช่วยเหลือบุคลากรในที่มีภาระใช้กลยุทธ์  
ที่เหมาะสม สำหรับการแก้ไขภาวะวิกฤต  
ต่าง ๆ ที่เกิดกับผู้ป่วย อาทิ เจ้าหน้าที่ เป็น  
ต้น (หรือแก้ไขปัญหาที่แยกซับซ้อน แก้ไข  
ปัญหาความขัดแย้ง )
- ถ่ายทอด สื่อสารให้บุคลากรในที่มีทราบถึงผล  
การวิจัยต่าง ๆ ในขอบเขตที่เกี่ยวข้อง หรือ  
นำเสนอ
- เป็นผู้ร่วมทำการวิจัยในโครงการต่าง ๆ
- ริเริ่ม ปฏิบัติโครงการวิจัย หรือทำการ  
ทดสอบชื่อความรู้ต่าง ๆ

ด้านของพฤติกรรม	พฤติกรรม
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นครู หรือผู้สอน ชี้แนะ กระบวนการวิจัย แก่บุคลากร นักศึกษา</li> <li>- ช่วยควบคุม ดูแล สอนนักศึกษา</li> <li>- ตอบแบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์หรืออ้าห์ข้อมูล แก่งานวิจัยในสาขาวิชาการพยาบาลและการบริหาร การพยาบาล</li> </ul>
4. ด้านงานนโยบาย และงานบริหาร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมปรึกษา บุคลากร ประจำเดือน สัปดาห์ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือเพื่อชี้แจงกฎหมาย นโยบาย</li> <li>- ประชุมระดับ ร.พ.</li> <li>- ประชุมระดับฝ่าย</li> <li>- ร่วมประชุมปรึกษา รับสต๊อกการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ</li> <li>- ร่วมประชุมปรึกษาเพื่อรับสต๊อกการณ์พิเศษ ต่าง ๆ</li> <li>- จัดเราร จัดบุคลากรสำหรับทำงานหรือ ท่า โครงการต่าง ๆ</li> <li>- จัดหาคนแทน มอบหมายงาน กรณีมีคนลา</li> <li>- ผู้นำหมายติดต่อสื่อสารกับบุคลล แหล่งความรู้ที่ เอื้อประโยชน์ทางการแพทย์ การพยาบาล การบริหาร เช่น ผู้แทนยาผู้ประสานฯ บริจาค ทุนทรัพย์สิ่งของ</li> <li>- ดำเนินกระบวนการตัดสินใจในระดับหน่วยงาน เกี่ยวกับประเด็นที่มานมายผลต่อการปฏิบัติงาน ภายในหน่วยงาน</li> </ul>

## ด้านของพฤติกรรม

## พฤติกรรม

- ประเมินผลความสามารถในการทำงานของบุคลากร
- มอบหมายงานประจำวัน และจัดเปลี่ยนบุคคลในเวลาพัก
- กระตุ้น จูงใจ ชี้แนะ อำนวยความสะดวกบุคลากรในการทำงาน
- ท้าการวางแผนเป้าหมาย วัตถุประสงค์ ของหน่วยงาน
- แจ้ง กฎระเบียบ นโยบาย ที่บุคลากรต้องทราบ หรือข้อตกลงระหว่างหน่วยงาน
- เช้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล เช่น ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ เป็นกรรมการตัดสินประกวดสุขภาพเด็ก
- เขียนรายงาน บันทึก เกี่ยวกับบุคลากร เช่น การประเมินผลใบลาพักร้อน ลาป่วย ทางบประมาณ

## 5. ด้านการพัฒนาวิชาชีพ

- เรียนรู้ด้วยตนเอง (ห้องสมุด Grand rounds Journal Club)
- ศึกษาโอกาสการศึกษาต่อหรือหาความรู้เพิ่มเติมจากสถานการณ์แวดล้อม
- เช้าร่วมงานการหาความรู้อย่างต่อเนื่อง ภายในสถาณที่
- เขียนบทความหรือผลจากการวิจัยเพื่อเป็นเผยแพร่

ส่วนที่ 2 : พฤติกรรมการปฏิบัติภาระที่ไม่ใช้งานพยาบาล

ด้านของพฤติกรรม	พฤติกรรม
1. งานเกี่ยวพันกับการรักษาระบบหน่วยงาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การลงทะเบียน สถิติผู้ป่วย งานสมมิชน</li> <li>- การติดต่อ บริการจัดอันดับและให้ข้อมูลเกี่ยวกับการจองห้องพิเศษ จองคิวผ่าตัด โดยอ่านนายความสละดูแลแก่แพทย์และผู้ป่วยรวมถึงการติดต่อนัดหมาย</li> <li>- การดูแลความสะอาดเรียบร้อยสวยงามของอาคาร สถานที่ห้อง รวมทั้งเวลาที่ใช้ในการตรวจสอบและควบคุมบุคลากร เพื่อบริบัติการนี้ให้เรียบร้อยด้วย</li> <li>- การเตรียมอุปกรณ์ และสถานที่สำหรับการสอนผู้ป่วย</li> <li>- การเดินทางไปท่าอากาศยาน ปฏิบัติการนอกห้องผู้ป่วย เช่น ไปพบบุคคลเพื่อทำการปรึกษา ยืมของใช้ของหน่วยงาน</li> <li>- การตรวจเช็ค จัดเก็บ ควบคุมดูแลรักษาเครื่องใช้ และซัพพลายต่าง ๆ ให้เพียงพอ และพร้อมใช้งาน</li> <li>- การติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานอื่น เช่น ห้องตรวจผู้ป่วยนอกงานเวชภัณฑ์ ศูนย์เบลหน่วยงานราชการ ห้องผ้า ฯลฯ ในเชิงการทดลองเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อการวางแผนการปฏิบัติงานระหว่างหน่วยงานและการประสานงาน</li> <li>- ตรวจสอบ วัสดุอุปกรณ์ ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน</li> </ul>

## ต้านของพฤติกรรม

## พฤติกรรม

- ดำเนินการตรวจสอบ เบิกของอาชีว อุปกรณ์ งานบ้านวัสดุชั้นเปลืองต่าง ๆ ท้าบันทึกเบิก
- งานประชาสัมพันธ์ เช่นรับโทรศัพท์, ตามคน นำรับสาย
- ทารายงานล่งช่อง
- งานการเงิน คิดบัญชี เช็คยอดเงิน
- เชียนบันทึกเสนอแบบอุปกรณ์ต่าง ๆ
- การลังคอมสูญเคราะห์ และบริการผู้ป่วย เช่น ติดต่อymya ฝากข้อความของอาชีว ตามญาติ กระบวนการคลี่คลายปัญหาแก่ผู้ป่วยและญาติ เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล
- ตรวจสอบรายการเบิกของอาชีว และเชื่อนอนุมัติ เชียนบันทึกล่งช่อง, เชียนเบิกพัสดุ เชียน เสนอแบบอุปกรณ์ต่าง ๆ

## 2. งานนโยบายและงาน

## บริหาร

- การประชุมระดับ ร.พ. (แล้วแต่เรื่อง)
- การประชุมระดับฝ่าย (แล้วแต่เรื่อง)
- การเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการต่าง ๆ เช่น เปิดซองประมูลตรวจรับของ
- งานหน้าที่พิเศษ เช่น ต้อนรับแขกของ โรงพยาบาล ช่วยงานนิทรรศการของ โรงพยาบาลจัดสถานที่ ดูแลอาหาร เครื่องดื่ม ทางสปอนเซอร์

## ด้านของพฤติกรรม

## พฤติกรรม

3. งานส่วนตัวและอื่น ๆ - การติดต่อสื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ ในเรื่องส่วนตัว หรือเรื่องท้า ๆ ไปที่ไม่เกี่ยวข้องหรือไม่เกิดผลต่อการรักษาพยาบาล เช่น ดินพืช อากาศ การเมือง
- มากถึงที่ทางานสาย
  - การพักรับประทานอาหาร กาแฟ ของว่าง
  - การพูดคุย ทักทาย ทางสังคม
  - โทรศัพท์ส่วนตัว
  - การพัก หรือการใช้เวลาหากิจกรรมส่วนตัวต่าง ๆ เช่น ล้างหน้า ไปห้องน้ำ ทากซูระ อ่านหนังสืออ่านเล่น จัดเก็บของใช้ส่วนตัว นับเงิน ศั้นหมายเลขโทรศัพท์ เป็นต้น
  - การตอบแบบสอบถาม หรือให้ข้อมูลแก่งานวิจัยอื่นที่ไม่อยู่ในสาขาพยาบาล หรือการบริหารการพยาบาล

ศูนย์วิทยาศาสตร์พยาบาล  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครื่องมือ 5 เกณฑ์การจัดกิจกรรมที่เป็นงานพยาบาลและงานน่าใช้งานพยาบาล

วัตถุประสงค์ เพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการจัดกิจกรรมการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย ให้เป็นหมวดหมู่

ส่วนที่ 1 กิจกรรมที่เป็นงานพยาบาล ประกอบด้วย 5 ด้าน

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
1. การให้การพยาบาลโดยตรง	1. ประเมินสภาพผู้ป่วย คืนหายช้อมูลพิavaงแผนการพยาบาลโดยนาข้อมูลจากผู้ป่วยโดยตรง	1. พูด ทักทาย หรือติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยเกี่ยวกับอาการของโรค การถามข้อมูลต่าง ๆ ซักประวัติเพื่อนำไปประเมินสภาพและวางแผนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหา
	2. ทักทายผู้ป่วย เพื่อความสัมพันธ์ที่ดีและความร่วมมือในการรักษา	2. ยิ้ม ทักทายผู้ป่วย เช่น ถามว่าเมื่อคืนนอน寐ายดีไหมคะ
	3. การแนะนำให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย และญาติ	3. พูดคุยโต้ตอบในข้อมูลที่ผู้ป่วยและญาติยังไม่ทราบเพื่อความเข้าใจที่ดีขึ้น
	4. การจัดการสอนผู้ป่วย	4. เสนอข้อความรู้ที่เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วยอาจเป็นรายกลุ่มหรือรายเดียว

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	5. การให้ยาผู้ป่วย	5. ให้ยาผู้ป่วยทางปาก ให้ยาฉีดทางกล้ามเนื้อ ยาทากายนอกรวมทั้งสังเกตอาการภายนอกสุ่ดการหายใจร้าบบั้น
	6. การเยี่ยมตรวจ	6. ทำการเดินเยี่ยมตรวจ แรกรับ เวลาหรือก่อนลงเวร
	7. การมีส่วนช่วย หรือเข้าร่วมในการพยาบาลกับสมาชิกในทีม	7. ช่วยหรือเข้าร่วมทำภาระพยาบาลกับสมาชิกในทีม
	8. การปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยและปฏิบัติตามคำสั่งการรักษา	8. ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วย และปฏิบัติตามคำสั่งการรักษา
	9. การวัดสัญญาณชีพ	9. ทำการวัดสัญญาณชีพ เช่น รับประหนึ่งหรือผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด
	10. การสังเกตอาการเปลี่ยนแปลง	10. ใช้สายตามองพิจารณาสภาพผู้ป่วย
	11. การให้อาหารผู้ป่วย	11. ป้อน หรือทำการให้อาหารและน้ำทางสายยาง

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	12. การคุ้ยแลสุขอนามัยส่วนบุคคล	12. คุ้ยแลสุขอนามัย รายบุคคล เช่น บ้านปากแปรงพัน อานหน้าช่วยการขับถ่าย และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธ์
	13. การช่วยเหลือผู้ป่วยในการเคลื่อนไหวร่างกาย	13. ช่วยเหลือผู้ป่วยในการเคลื่อนไหวร่างกาย หรือ เอื้อมหยิบจับของ
	14. การช่วยจัดท่าทางที่เหมาะสม	14. ช่วยจัดท่าทางที่เหมาะสมเพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความสุขสบาย
	15. การช่วยเหลือในการฝึกบริหารร่างกาย หรือส่วนของอวัยวะ	15. ช่วยฝึกผู้ป่วย ในการออกกำลัง เช่น แขนขา บริหารปอด
	16. การจัดเก็บลิ้งส่งครัว	16. ทำการจัดเก็บลิ้งส่งครัว เช่น เจาะเลือดเก็บปัสสาวะ อธิบายการเก็บที่ถูกวิธี
	17. การช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	17. ช่วยเคลื่อนย้ายร่างกายผู้ป่วย

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	18. การวัดค่าต่าง ๆ	18. ทำการวัดค่าต่าง ๆ เช่นการซึ่งน้ำหนัก การปรับอัตราการไหลของสารน้ำ การวัดรอบห้อง วัดปริมาณสิ่งขับถ่าย เป็นต้น
	19. การให้ของเหลวทางหลอดเลือด	19. ทำการให้สารน้ำ, เลือด, ส่วนประกอบของเลือดและรัมถี การให้ยาทางหลอดเลือด
	20. การต้อนรับผู้ป่วย	20. ทำการต้อนรับ/นา/นาทางผู้ป่วยไปยังห้องรักษาหรือเตียงผู้ป่วย
	21. ประคับประคองจิตใจผู้ป่วย	21. ทำการสนับสนุน และประคับประคองด้านจิตใจแก่ผู้ป่วยด้วยการมีปฏิสัมพันธ์
	22. การเตรียมครัวผู้ป่วย หรือการเตรียมผู้ป่วยก่อนท้าทายการพยาบาล	22. ทำการเตรียมผู้ป่วย เพื่อการปฏิบัติการรักษาหรือทำการพยาบาล
	23. การดูแลผู้ป่วยภายหลังการตรวจทางห้องปฏิบัติการหรือการพยาบาล	23. ทำการดูแลหลังจากเสร็จสิ้นการปฏิบัติการรักษาหรือทำการพยาบาล

ค้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	24. การเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน	24. ทำการเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้านโดยการสอนการปฏิบัติตัว แจ้งวันนัดตรวจและแนะนำสังเกตอาการผิดปกติหรือข้อแทรกซ้อนที่อาจเกิด
<u>หมายเหตุ</u>	สาหรับ ข้อ 8. การปฏิบัติการรักษาพยาบาลให้ผู้สังเกตหมายเหตุด้วยว่า ปฏิบัติการพยาบาลจะไร้เช่น <ul style="list-style-type: none"> <li>-ส่วนบํสสภาวะ</li> <li>-เห็นยาทางทารหนัก</li> <li>-ถอดเพือก</li> <li>-นาคหลัง</li> <li>-รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด</li> <li>-ท่าแพล (อะไร)</li> <li>-สอดยาทางช่องคลอด</li> <li>-ให้ออกซิเจน</li> <li>-ฯลฯ เป็นต้น</li> </ul>	

หัวน	กิจกรรม	ผลติดตาม
2.การให้การ พยาบาล โดยอ้อม	1.ประเมินสภาพผู้ป่วย ศ้นหา ข้อมูลเพื่อนำมาวางแผน การพยาบาลโดยหาข้อมูล จากแหล่งบุคลากร	1.พูด ทักทาย ติดต่อกับ ญาติพยาบาล แพทย์ เจ้าหน้าที่ทางสุขภาพ อื่น ๆ เกี่ยวกับอาการ ของโรค หาข้อมูล เพื่อประเมินสภาพและ เพื่อการแก้ปัญหา
	2.การสอน หรือแนะนำญาติ	2.แนะนำหรือทบทวนการสอน ความรู้หรือทักษะต่างๆ ในการช่วยเหลือผู้ป่วย
	3.การสนับสนุนและประคับ <sup>ค</sup> ประคองด้านจิตใจแก่ญาติ ผู้ป่วย	3.พูด คุย แสดงความมี ส่วนร่วมรู้สึก และให้ กำลังใจแก่ญาติ
	4.การเตรียมยา	4.เตรียมยา ทั้งยาฉีด และยารับประทาน
	5.การจัดเก็บอุปกรณ์ที่ใช้แล้ว	5.เก็บและทำความสะอาด ลักษณะเครื่องมือหลัง จากการพยาบาล แล้ว เช่น ล้างแก้วยา หรืออุปกรณ์ ทางการ แพทย์อื่น ๆ

หัวน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	6. การติดต่อเพื่อรับข่ายหรือส่งต่อผู้ป่วย	6. ทำการติดต่อบรассานงานกับต่างหน่วยงานเพื่อการรับข่ายผู้ป่วยหรือส่งต่อผู้ป่วย เป็นไปอย่างสมบูรณ์
	7. การบันทึกข้อมูล ผู้ป่วย	7. บันทึกค่า หรือข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับผู้ป่วยลงในแฟ้มรายงานรวมทั้งการเขียนรายงานอาการและการปฏิบัติการพยาบาลและผลการปฏิบัติการพยาบาล
	8. การจัดการเอกสาร เกี่ยวกับผู้ป่วย	8. ค้นหา จัดระเบียบเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับผู้ป่วย รวมทั้งมีการตรวจสอบข้อมูล หรือติดตามงานรายงานผลการตรวจต่าง ๆ รวมถึงการเตรียมความเรียนร้อยของแฟ้มรายงาน (ฟอร์มบรรทุก) ผู้ป่วย

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	9. การรับคำสั่งการรักษา	9. รับคำสั่งการรักษาของแพทย์รวมทั้งการถ่ายทอดคำสั่งการรักษาเพื่อให้พยาบาลในที่มนาไปปฏิบัติ
	10. การปรึกษาเรื่องผู้ป่วยทางโทรศัพท์ (ขณะพักรักษาตัวอยู่)	10. ติดต่อบ โทรสัพท์หรือติดต่อเกี่ยวกับเรื่องผู้ป่วยที่กำลังพักรักษาตัวอยู่
	11. ภาระงานอาภาร	11. รายงานอาการแก่แพทย์เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงไปหรือเป็นการให้ข้อมูลเพิ่มเติม
	12. การนัดหมายผู้ป่วย และการหาข้อมูลแก่บุคคลอื่น ๆ เกี่ยวกับผู้ป่วยที่จะหน่ายาไปแล้วหรือนัดมาเข้ารับการรักษา	12. เจรจาติดต่อบ หรือพูดโทรศัพท์เกี่ยวกับเรื่องการติดต่อนัดหมายเพื่อตรวจหรือการให้ข้อมูลการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่ได้จากหน่ายาไปแล้วหรือกำลังจะเข้ารับการรักษาในอนาคต

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
13. การเตรียมอุปกรณ์เพื่อการรักษาพยาบาล	13. ทำการเตรียมการที่เตรียมอุปกรณ์เพื่อการปฏิบัติการรักษาพยาบาล (ไม่รวมเวลาที่ใช้ในการเตรียมผู้ป่วย)	
14. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล	14. ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Nursing Conference)	
15. การตรวจสอบคุณภาพยา	15. ตรวจเช็ค ยาเก่า ยาหมดอายุรวมทั้งเวชภัณฑ์	
16. การจัดการเวชภัณฑ์ หมุนเวียน	16. จัดสตรายและเวชภัณฑ์หมุนเวียนเพียงพอชั่วคราว	
17. การพักรับเราร-ส่งเราร	17. ร่วมในการรับ เราร-ส่งเราร	
18. การตรวจเช็คเครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์การพยาบาลให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน	18. ทำการตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องใช้ เช่น ทางการแพทย์และการพยาบาลให้จำนวนเพียงพอและพร้อมใช้งาน	

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	19. การประสานงานกับหน่วยงานอื่นเพื่อผลทางการคุ้มครองฯ	19. ติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น ห้องตรวจสอบผู้ป่วยนอก สุนย์เบล เวชภัณฑ์หน่วยโภชนาห้องผ้า ฯลฯ ในวัสดุ ประสงค์ที่ทำให้การพยาบาลโดยตรงและการรักษา เกิดความสาเร็จ หรือสมบูรณ์ หรือวางแผนทดลอง การประสานงาน
	20. การเขียนใบสั่งตรวจต่าง ๆ ใบขอตรวจพิเศษ ฯลฯ	20. เขียนใบสั่งตรวจต่าง ๆ ใบขอตรวจพิเศษ ฯลฯ
3. การควบคุม/คงไว้และเพิ่มคุณภาพระบบการพยาบาล	1. การจัดทามาตรฐานการพยาบาล. 2. การเข้าร่วมในการลั่งต่อผู้ป่วยกรณีผู้ป่วยที่ต้องการการคุ้มครองอย่างต่อเนื่อง	1. ริเริ่ม จัดทำ ร่วมจัดทำ มาตรฐานการพยาบาล 2. เข้าร่วมงานการลั่งต่อผู้ป่วยโดยมีการวางแผนผู้ป่วยก่อนจะหน่วยก่อนข้างเพื่อขยายการคุ้มครองอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ป่วยารคเรือรัง, ผู้ป่วยซรา

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	3. การเป็นผู้รักษาสิทธิให้แก่ผู้ป่วยและญาติ	3. ท่าน้ำที่รักษาสิทธิให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ได้แก่ การปฏิบัติบทบาทผู้พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยขณะทำการตรวจเยี่ยมร่วมกับแพทย์, ขณะที่ Nursing Conference/ หรือ และมีการพูดคุยแบบไม่เป็นทางการกับพยาบาลในที่นั้น
	4. การเป็นที่ปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในห้องสุขภาพ	4. เป็นผู้ช่วยเหลือและให้คำปรึกษาแก่พยาบาลในห้องสุขภาพ
	5. การวางแผนการพยาบาลและสอนการวางแผนการพยาบาล	5. เข้าร่วมในการจัดทำพัฒนาปรับแต่งและประเมินผล ในการวางแผนการพยาบาลและสอนการวางแผนการพยาบาล
	6. การกำหนด ข้อความรู้ การสอนผู้ป่วย	6. ทำการค้นหาปัญหาความต้องการเพื่อกำหนดหัวข้อความรู้ในการสอนผู้ป่วย โดยการร่างหรือกำหนดออกมานเป็นกระบวนการการปฏิบัติงานคลินิก

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	<p>7. การกำหนดชื่อแนะนำหรือ ชื่อบุคคลแก่เจ้าหน้าที่ เพื่อ<sup>เพิ่มคุณภาพในการปฏิบัติ การพยาบาลหรือเพิ่ม<sup>ความคล่องตัวในการ ปฏิบัติ</sup></sup></p> <p>8. สร้างเครือข่าย หรือช่อง ทางติดต่อกับต่างหน่วยงาน เพื่อขยายคุณภาพการดูแลผู้ ป่วย</p>	<p>7. ทำการกำหนดชื่อแนะนำ นายนักการปฏิบัติการ ต่างๆ เช่น หลักการ คำนวณขนาดยา, หลักการปฏิบัติเมื่อรับ<sup>ผู้ป่วยครั้ง หลักการ ประเมินผู้ป่วยเฉพาะ โรคเป็นต้น หรือทำ การร่วมปฏิบัติงานกับ เจ้าหน้าที่ในทีมเพื่อ<sup>การพัฒนาหรือแก้ไข ปรับปรุงชื่อกำหนดใน การปฏิบัติงาน</sup></sup></p> <p>8. ทำการขยายคุณภาพ การดูแลผู้ป่วยโดยการ ติดต่อกับสัมพันธ์กับหน่วย บริการอื่น ๆ เช่น กลุ่มแพทย์ Social worker ภายนอก ผู้ ควบคุมงานการ ผู้ ตรวจสอบการอื่น ๆ</p>

ค้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	9. การรับผิดชอบตลอด 24 ชั่วโมง	9. ทำการวางแผน เพื่อครอบคลุมความรับผิดชอบตลอด 24 ชั่วโมง หรือทำการสำรวจหาข้อมูลเหตุการณ์ ที่อาจเปลี่ยนแปลงไป หรือตรวจตราความเรียบร้อยต่าง ๆ ป้องกันการเกิดปัญหาขยะที่หัวหน้าหอผู้ป่วย ไม่อยู่
	10. การแก้ไขปัญหาที่ยก ชับ ช้อนบัญหาความขัดแย้ง หรือภาวะวิกฤตที่เกิดกับผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่	10. เข้าช่วยเหลือบุคลากร ในทีมด้วยการใช้กลยุทธ์ที่เหมาะสม สำหรับแก้ไขปัญหาที่ยุ่งยากชับช้อน แก้ไขปัญหาความขัดแย้ง และแก้ไขภาวะวิกฤต ค่าง ๆ ที่เกิดกับผู้ป่วย ญาติและเจ้าหน้าที่ เป็นต้น

หัวน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	11. เมยแพร์ความรู้ใหม่ ๆ ให้บุคลากรในทีมทราบ	11. ถ่ายทอด หรือสื่อสารให้บุคลากรในทีมทราบ ถึง วิชาการใหม่ ๆ หรือผลวิจัยต่าง ๆ ในขอบเขตที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการคุ้มครองป่วย
	12. การทายวิจัยหรือร่วมทายวิจัย	12. ริเริ่ม/ปฏิบัติโครงการวิจัยหรือทากการทดสอบ ข้อความรู้ต่าง ๆ หรือการเป็นผู้ร่วมทากการวิจัยในโครงการต่างๆ
	13. การกระตุ้นจูงใจบุคลากรในการทายวิจัยและให้ความสำคัญกับการทายวิจัย	13. เป็นครูหรือผู้สอน ชี้แนะกระบวนการวิจัย และความสำคัญของ การวิจัยแก่บุคลากร นักศึกษา ร่วมมือตอบแบบสอบถามหรืออาชีวะ ข้อมูลแก่งานวิจัยในสาขาพยาบาล
	14. การตรวจสอบการพยาบาล	14. ทำการตรวจสอบคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล ของ บุคลากร นักศึกษา

ค้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	15. การประเมินผลการพยาบาลและการให้ข้อมูลป้อนกลับ	15. ทำการประเมินผลทางการพยาบาลและการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้ปฏิบัติ
4. งานนโยบายและงานบริหาร	1. จัดประชุมบุคลากรในหน่วยงาน	1. ประชุมบุคลากรในหน่วยงานเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือ เพื่อชี้แจงกฎหมายเบื้องตนนโยบาย หรือปรึกษาแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น
	2. การประชุมระดับโรงพยาบาล	2. เข้าประชุมกับผู้บริหารระดับสูงในโรงพยาบาล
	3. การประชุมระดับฝ่าย	3. เข้าร่วมประชุมกับผู้บริหารฝ่ายการพยาบาล
	4. การจัดอัตรากำลัง	4. จัดเวร, จัดบุคลากรสหรับท้งานหรือท่าครองการต่าง ๆ
	5. แก้ปัญหา บุคลากรเมื่อมีค nulla	5. กระทาการจัดหาคนแทน มอบหมายการงานกรณีค nulla

ค้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
6.การติดต่อกับแหล่ง ประโยชน์	6.นักหมาย ติดต่อสื่อสาร กับบุคคลหรือแหล่ง ความรู้ ที่เอื้อประโยชน์ ทางการบริหาร หรือ การดูแลผู้ป่วย เช่น บริษัทยา ผู้ประสบ บริจากทุนทรัพย์, สิ่ง ของ	
7.การแก้ไขปัญหาการปฏิบัติ งานประจำวัน	7.ดำเนินกระบวนการ สินใจในระดับหน่วย งาน เกี่ยวกับประเด็น ที่มามีผลต่อการปฏิบัติ งานภายใต้หน่วยงาน	
8.การประเมินผลบุคลากร	8.ประเมินผลความ สามารถในการทำงาน ของบุคลากร	
9.การมอบหมายงาน	9.ทำการมอบหมายงาน ประจำวัน (Schedual daily assign) และจัดเปลี่ยนบุคคลใน เวลาพัก	
10.นิเทศบุคลากร	10.กระตุ้น จูงใจ ชี้แนะ อ่านความลับ บุคลากรในการทำงาน	

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	11.การวางแผนเบ้าหมาย และ/ หรือวัดถุประสงค์ของหน่วย งาน	11.ทำการวางแผนเบ้าหมาย และ/หรือวัดถุประสงค์ ของหน่วยงาน หรือมี การทบทวนแผนเพื่อ ปฏิบัติให้บรรลุเบ้าหมาย
	12.การแจ้งนโยบาย และข้อ <sup>*</sup> กำหนดแก่บุคลากร	12.ทำการแจ้งกฎระเบียบ นโยบายที่บุคลากรต้อง <sup>*</sup> ทราบหรือข้อตกลง ระหว่างหน่วยงาน
	13.การท่าเอกสารการบริหาร งาน	13.กระทำการเขียนราย งาน บันทึกเกี่ยวกับ บุคลากร เช่น เขียน ใบประเมินผล ใบลา พักร้อน ลาป่วยทางบ ประมาณ
	14.การปฏิบัติกิจกรรมพิเศษ ของโรงพยาบาล	14.เข้าร่วมกิจกรรมของ โรงพยาบาล เช่น ออกหน่วยแพทย์เคลื่อน ที่เป็นกรรมการตัดสิน ประกวดสุนทรีย์เด็ก เป็นต้น

หัวน	กิจกรรม	พฤติกรรม
5.การพัฒนา วิชาชีพ	1.การค้นหาความรู้เพิ่มเติม	1.เรียนรู้ด้วยตนเอง เช่น เข้าร่วม Grand Round เข้าร่วมประชุม Journal club เป็นต้น -ค้นหาโอกาสการ ศึกษาหรือหาความรู้ เพิ่มเติมจากสภาก แวดล้อม -เข้าร่วมในการหา ความรู้อย่างต่อเนื่อง ภายในอกสภานที่
	2.การเผยแพร่ความรู้	2.เขียนบทความหรือผล จากการวิจัยเพื่อเป็น การเผยแพร่ความรู้

ศูนย์วิทยบรังษีย์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 2 กิจกรรมที่ไม่ใช่งานพยาบาลประกอบด้วย 3 ด้าน

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
1.งานเกี่ยวพันกับการรักษา ระบบหน่วยงาน	1.การลงทะเบียนสถิติ 2.การประสานงานบริการ แก่แพทย์กับผู้ป่วย 3.การควบคุมความเรียบร้อย ของอาคารสถานที่	1.ลงบันทึก ทะเบียน สถิติต่าง ๆ งาน เสมียน การกรอก แบบฟอร์มต่าง ๆ 2.การติดต่อ จัดคิว และให้ข้อมูลเกี่ยวกับ การจองห้องพิเศษ, จองคิวผ่าตัดโดย อ่านวิเคราะห์ความ spectrograph แก่แพทย์และผู้ป่วย รวมถึงการติดต่อนัด หมาย คลื่นลายบัญหา ในเชิงอ่านวิเคราะห์ สะคาดไม่ใช่บัญหาด้าน <sup>ผลการดูแลรักษา</sup> 3.ดูแล ความสะอาด เรียบร้อย สวยงาม ของอาคาร สถานที่ ห้องต่าง ๆ รวมทั้ง <sup>การตรวจสอบและ</sup> <sup>ควบคุมบุคลากรใน</sup> <sup>การปฏิบัติงานนี้ ให้</sup> <sup>เรียบร้อยด้วย</sup>

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	4. การเตรียมอุปกรณ์และสถานที่สำหรับการสอนผู้ป่วย	4. เตรียมอุปกรณ์ และสถานที่สำหรับการสอนผู้ป่วย
	5. การติดต่อบริษัทภาระห่วงหน่ายงานเพื่อการจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์ อสังหาริมทรัพย์ สถานที่ เครื่องมือต่าง ๆ	5. ติดต่อ บริษัทภาระห่วงหน่ายงานเพื่อการจัดการจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือต่างๆ การยืมหรือ บริษัทภาระหัวเพื่อแก้ไขร่วมกันในเรื่องอาคารสถานที่ รวมถึงการดำเนินการส่งซ่อนบารุงการติดตามช่างมาดำเนินการกรณีน้ำไม่ไหล ไฟฟ้าดับ เป็นต้น
	6. งานบ้านและซัพพลายและการตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์	6. กระทำภาระตรวจเช็ค จัดระเบียบ จัดเก็บ เครื่องมือเครื่องใช้ ควบคุมคุณภาพรักษา เครื่องมือเครื่องใช้ และซัพพลายต่าง ๆ ให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วย เป็นต้น

ค้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	7. การเบิก ของใช้หรือท่า บันทึกรายงานเสนอขอ	7. ดำเนินการเบิกของใช้ อุปกรณ์งานบ้าน วัสดุ สิ่นเปลี่ยนต่าง ๆ และท่านบันทึก
	8. งานประชาสัมพันธ์	8. รับโทรศัพท์, ตามคน มาพูดสาย ฯลฯ
	9. งานการเงิน	9. คิดคำนวณค่าใช้จ่าย, เก็บเงินเช็คตรวจสอบ ค่าใช้จ่ายให้ผู้ป่วย
	10. การสังคมสงเคราะห์และ บริการผู้ป่วย	10. บริการความสะดวก เช่น ติดต่อรพ.เมือง ช่วยพา กซื้อยาของใช้ ติดตามญาติ คลื่นลาย ปัญหา ค่ารักษา
2. งานนโยบาย และงานบริหาร	1. การประชุม	1. ประชุมระดับ โรง พยาบาล หรือระดับ ฝ่ายงานเรื่องที่ไม่ เกี่ยวข้องกับการดูแล ผู้ป่วยหรือการบริหาร บุคลากร
	2. การปฏิบัติหน้าที่พิเศษตามที่ ได้รับมอบหมาย จากผู้ บังคับบัญชา	2. เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ ต่าง ๆ ใน เรื่องนอกเหนือการ พยาบาล เช่น เปิด

ค้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
		ของประมูล, ตรวจรับ ของต้อนรับแขกของ โรงพยาบาลชัยจัน นิทรรศการ จัดสถาน ที่คุ้มครองอาหาร เครื่องดื่ม หาสปอนเซอร์ ฯลฯ
3.งานส่วนตัวและ อื่น ๆ	1.การพูดคุย ทักทาย ทาง สังคม	1.การติดต่อสื่อสารกับ บุคคลต่าง ๆ ในเรื่อง ส่วนตัวหรือเรื่องทั่ว ๆ ไปที่ไม่เกี่ยวข้องหรือ ไม่เกิดผลลัพธ์ เสริมต่อ การรักษาพยาบาล เช่น ดินฟ้าอากาศ การเมือง
	2.มาสาย	2.มาถึงที่ทำงานสาย
	3.การพักรับประทานอาหาร	3.พักรับประทานอาหาร ของว่าง เครื่องดื่ม
	4.โทรศัพท์ส่วนตัว	4.พูดคุยโทรศัพท์ส่วนตัว
	5.การพักผ่อน	5.กระทำกิจกรรมเพื่อ การผ่อนคลายร่างกาย จิตใจ หรืออารมณ์ เช่น ล้างหน้า อ่าน หนังสือ พักสายตาอยู่ ล่าพังเงียบ ๆ พังวิทย เป็นต้น

ด้าน	กิจกรรม	พฤติกรรม
	6. กิจกรรมส่วนตัว	6. กระทำการส่วนตัว ต่าง ๆ เช่น พบยาติ ล้างหน้า, ไปห้องน้ำ จัดเก็บของใช้ส่วนตัว นับเงินคืนหมายเลขอ ไหวศพที่ เป็นต้น รวมถึงการตอบแบบ สอบถามหรือให้ข้อมูล แก่งานวิจัยอื่น ๆ ที่ ไม่อยู่ในสาขาวิชาการ พยาบาลหรือการ บริหารการพยาบาล

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### รายการแก้ไข

#### เครื่องมือที่ 2 แก้ไขดังนี้

1. เรียงหมายเลขข้อใหม่ โดยเริ่มจาก 1-86 ติดต่อกันไปเลย  
ส่วนส่วนว่าไม่ต้องแก้ไข
2. ตัดออก 7 ข้อและเพิ่มเติม 1 ข้อ ในค่าແหน่งเดียวกับเครื่องมือชุดที่ 3

#### เครื่องมือที่ 3 แก้ไขดังนี้

1. แก้ไขส่วนนวณเล็กน้อย แต่ให้คงความหมายเดิมในข้อต่อไปนี้คือ  
7, 11-12, 14-17, 21-24, 29, 52 และ 60
2. ตัดออก 7 ข้อ คือ ข้อ 25, 26, 73, 75, 78, 81 และ 90  
เพิ่มข้อ 35
3. เรียงอันดับเลขหน้าข้อใหม่หลังจากที่ได้ตัดบางข้อออกเพื่อให้สอดคล้องกัน

#### เครื่องมือที่ 4 แก้ไขดังนี้

1. จัดเลขหน้าข้อใหม่โดยเริ่มจาก 1-92 ติดต่อกันไปเลย ส่วน  
ส่วนว่ามีการแก้ไขในข้อ 28
2. ข้อ 28 เพิ่มคำว่า "ตรวจสอบ"

#### เครื่องมือที่ 5 แก้ไขดังนี้

1. จัดเลขหน้าข้อใหม่โดยเริ่มจาก 1-92 ติดต่อกันไปเลย ส่วนส่วนว่า  
มีการแก้ไขในข้อ 28
2. ข้อ 28 เพิ่มเติมประโยชน์ "หรือตรวจสอบความถูกต้องของยาที่  
จัดไว้แล้ว"

ประวัติผู้วิจัย

นางสาว นภา ตั้งครุกุล เกิดที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร สาขาวิชา  
ศึกษา อนุปริญญาพยาบาลและอนามัยพดุยครรภ์ จากวิทยาลัยพยาบาล เกือกรุณ  
วชิรพยาบาล เมื่อปี 2524 และวิทยาศาสตร์บัณฑิต (สุขศึกษา) จากคณะ  
สาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปี 2528 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง<sup>1</sup>  
พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 แผนกนรีเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์



ศูนย์วิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย