



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตารางที่ 1

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของบุคลากรระดับผู้บริหาร จำแนกรายบท

คำถาม	$\bar{x}$	SD	ระดับ
บทที่ 1 การนำ	1.59	0.50	มาก
1. กำหนดโครงสร้างการบริหารงานเพื่อพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน	1.70	0.54	มาก
2. กำหนดแนวทางการปฏิบัติงานสื่อสาร และแก้ไขปัญหาระหว่างหน่วยงานและวิชาชีพ	1.53	0.50	มาก
...			
บทที่ 2 ทิศทางนโยบาย	1.50	0.53	มาก
5. ถ่ายทอด สื่อความหมาย สร้างความเข้าใจเรื่องเป้าหมาย / แผนงาน	1.67	0.48	มาก
6. ประเมินการรับรู้เรื่อง เป้าหมายร่วม และบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ในการบรรลุเป้าหมายร่วม	1.40	0.62	มาก
7. จัด/สร้างกลไกให้เจ้าหน้าที่รับทราบและปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อตกลง นโยบายในเรื่อง สิทธิ ผู้ป่วย การรักษามาตรฐานและจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพ	1.60	0.49	มาก
...			
บทที่ 3 การบริหารทรัพยากรและประสานบริการ	1.30	0.57	ปานกลาง
15. จัดให้มีการทบทวนระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติ ข้อตกลงในการทำงานร่วมกันทั้งภายใน หน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน	1.30	0.53	ปานกลาง
16. จัดให้มีการประชุม/ร่วมประชุมระหว่างหน่วยงานและทีมเครือข่ายงานในการพัฒนาระบบการทำงาน	1.40	0.56	มาก
17. จัดให้มีการรายงาน การเฝ้าระวังเครื่องชี้วัด ความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพ ปัญหา อุปสรรคของหน่วยงานในการประชุมของทีมนำทางคลินิกและทีมนำเฉพาะด้าน	1.40	0.62	มาก
บทที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	1.13	0.60	ปานกลาง
18. จัดอัตรากำลังเพียงพอ เหมาะสมกับภาระงานของหน่วยงาน	1.50	0.63	มาก
19. วิเคราะห์ภาระงานของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพและคุณภาพของการจัดอัตรากำลัง	1.10	0.76	ปานกลาง
20. กำหนดเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานและวิธีส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีการพัฒนาตนเอง	1.37	0.67	มาก
...			
บทที่ 5 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	1.30	0.64	ปานกลาง
24. สืบสวนสภาพแวดล้อมและประเมินความเสี่ยงของหน่วยงานที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่	1.50	0.57	มาก
25. ปรับปรุงโครงสร้างกายภาพ และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่	1.36	0.61	มาก
...			

คำถาม	$\bar{x}$	S.D	ระดับ
บทที่ 6 เครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ	1.46	0.59	มาก
32. ประเมินความพร้อม ความเหมาะสมของเครื่องมือ อุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกของหน่วยงาน	1.67	0.48	มาก
33. กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการคัดเลือก/ประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์การให้บริการของหน่วยงาน	1.40	0.62	มาก
34. กำหนดให้มีการจัดทำแนวทางการบำรุงรักษา ตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ให้พร้อมใช้ได้ตลอดเวลา	1.56	0.57	มาก
...			
บทที่ 7 ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล	1.13	0.56	ปานกลาง
37. กำหนดข้อมูลและสารสนเทศที่ต้องการจากระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อใช้ในการประเมินและพัฒนาคุณภาพการทำงานของหน่วยงาน	1.10	0.54	ปานกลาง
38. นำข้อมูลและสารสนเทศมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหน่วยงาน	1.16	0.59	ปานกลาง
บทที่ 8 กระบวนการคุณภาพทั่วไป	1.44	0.52	มาก
39. ปรับปรุงระบบงานและทำกิจกรรมคุณภาพร่วมกับหน่วยงานอื่นหรือทีมสหวิชาชีพ	1.30	0.53	ปานกลาง
40. ประเมินผลการปฏิบัติ ทบทวนและปรับปรุงระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติที่หน่วยงาน/โรงพยาบาลกำหนดไว้	1.23	0.57	ปานกลาง
41. ทบทวนและปรับปรุงเครื่องชี้วัดผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ(Key performance indicator : KPI)	1.57	0.50	มาก
...			
บทที่ 9 กระบวนการคุณภาพด้านคลินิกบริการ	1.39	0.55	มาก
45. จัดให้มีการนำมาตรฐานวิชาชีพและความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาใช้ในการปรับเปลี่ยนระบบการทำงาน	1.37	0.57	มาก
46. จัดทำกิจกรรมทบทวนและดำเนินการปรับปรุงระบบการทำงาน	1.43	0.57	มาก
บทที่ 10 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1.36	0.76	มาก
47. กำหนดแนวทางปฏิบัติและควบคุมกำกับการปฏิบัติงานที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคของบุคลากร	1.33	0.76	ปานกลาง
48. ควบคุม/ประเมินการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับ เรื่อง การล้างมือ และการบาดเจ็บจากของมีคมของบุคลากร	1.40	0.77	มาก
รวม	1.36	0.58	มาก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ตารางที่ 2

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของบุคลากรระดับผู้ปฏิบัติ จำแนกรายบท

คำถาม	$\bar{x}$	S.D	ระดับ
บทที่ 1 การนำ	1.27	0.52	ปานกลาง
1. ร่วมทบทวนและปรับโครงสร้างการบริหารการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน	1.22	0.54	ปานกลาง
2. ร่วมค้นหาปัญหา แก้ไขปัญหาและส่งต่อปัญหาให้ผู้เกี่ยวข้องรับผิดชอบไปดำเนินการแก้ไขหรือแก้ไขปัญหาร่วมกัน	1.31	0.50	ปานกลาง
3. ร่วมค้นหาความต้องการและความคาดหวังของลูกค้าภายในและลูกค้าภายนอก	1.22	0.55	ปานกลาง
4. ร่วมปรับปรุง/พัฒนาระบบการทำงานตามความต้องการหรือความคาดหวังของผู้ป่วยและผู้รับผลงาน	1.33	0.51	ปานกลาง
บทที่ 2 ทิศทางนโยบาย	1.22	0.59	ปานกลาง
5. ร่วมนำพันธกิจและวิสัยทัศน์โรงพยาบาลมากำหนดแผนการปฏิบัติงานหรือนโยบายในการดูแลผู้ป่วย	1.27	0.56	ปานกลาง
6. ร่วมกำหนดความมุ่งหมาย/เจตจำนง ประชุม ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการหรือหน่วยงาน	1.22	0.63	ปานกลาง
7. นำเป้าหมายร่วมและแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลมาจัดทำเป็นเป้าหมายและแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	1.18	0.61	ปานกลาง
บทที่ 3 การบริหารทรัพยากรและประสานบริการ	1.06	0.59	ปานกลาง
8. ร่วมทบทวนและจัดทำระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติ ข้อตกลงในการทำงานร่วมกันในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน	1.28	0.55	ปานกลาง
9. ประชุมร่วมกันระหว่างหน่วยงานและทีมคร่อมสายงานในการพัฒนาระบบการทำงาน	0.98	0.58	ปานกลาง
10. รายงานการเฝ้าระวังเครื่องชี้วัด ความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพ ปัญหาอุปสรรคของหน่วยงานในการประชุมของทีมนำทางคลินิกหรือทีมนำเฉพาะด้าน	0.93	0.64	ปานกลาง
บทที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	1.10	0.62	ปานกลาง
11. แสดง/แจ้งความต้องการเนื้อหาในการศึกษาหรือฝึกอบรม	1.06	0.59	ปานกลาง
12. รับรู้ผลการประเมินการปฏิบัติงานและการพัฒนาตนเอง	1.22	0.57	ปานกลาง
13. กำกับดูแลเจ้าหน้าที่หรือผู้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล	1.19	0.70	ปานกลาง
14. ร่วมประเมินผลการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน	0.96	0.65	ปานกลาง
บทที่ 5 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	1.13	0.64	ปานกลาง
15. ร่วมสำรวจสภาพแวดล้อมและประเมินความเสี่ยงของหน่วยงานที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่	1.29	0.60	ปานกลาง
16. ร่วมปรับปรุงโครงสร้างกายภาพ และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่	1.18	0.59	ปานกลาง
17. ร่วมกำกับการแยกขยะเพื่อไม่ให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ สิ่งแวดล้อม	1.43	0.61	มาก
...			

คำถาม	$\bar{x}$	S.D	ระดับ
บทที่ 6 เครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ	1.05	0.62	ปานกลาง
23. ร่วมประเมินความพึงพอใจ ความเหมาะสมของเครื่องมือ อุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกของหน่วยงาน	1.23	0.61	ปานกลาง
24. ร่วมกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการคัดเลือก/ประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์การให้บริการของหน่วยงาน	0.91	0.66	ปานกลาง
25. ร่วมจัดทำแนวทางการบำรุงรักษา ตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ให้พร้อมใช้ได้ตลอดเวลา	1.23	0.59	ปานกลาง
...			
บทที่ 7 ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล	0.88	0.59	ปานกลาง
28. ร่วมกำหนดข้อมูลและสารสนเทศที่ต้องการจากระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อใช้ในการประเมินและพัฒนาคุณภาพการทำงานของหน่วยงาน	0.76	0.63	ปานกลาง
29. นำข้อมูลและสารสนเทศมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหน่วยงาน	1.00	0.56	ปานกลาง
บทที่ 8 กระบวนการคุณภาพทั่วไป	1.09	0.60	ปานกลาง
30. ปรับปรุงระบบงานและทำกิจกรรมคุณภาพร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือ ทีมสหวิชาชีพ	0.96	0.59	ปานกลาง
31. ร่วมประเมินผลการปฏิบัติ ทบทวนและปรับปรุงระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติที่กำหนด	1.03	0.62	ปานกลาง
32. ร่วมทบทวนและปรับปรุงเครื่องชี้วัดผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ (Key performance indicator: KPI)	1.01	0.67	ปานกลาง
...			
บทที่ 9 กระบวนการคุณภาพด้านคลินิก	1.26	0.62	ปานกลาง
36. นำมาตรฐานวิชาชีพและความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาใช้ในการปรับเปลี่ยนระบบการทำงาน	1.26	0.68	ปานกลาง
37. ร่วมทบทวนระบบงานในกิจกรรมทบทวนและดำเนินการปรับปรุงระบบการทำงานของหน่วยงาน	1.29	0.57	ปานกลาง
บทที่ 10 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1.48	0.56	มาก
38. ได้รับการถ่ายทอด/รับทราบและเข้าใจเกี่ยวกับนโยบายและมาตรการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1.54	0.52	มาก
39. ร่วม/ปรับปรุงระบบงานหรือทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพเพื่อลดปัญหาหรือป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1.40	0.54	มาก
40. กำกับ/ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติงานที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรค	1.48	0.59	มาก
41. กำกับ/ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการล้างมือและการบาดเจ็บจากของมีคม	1.52	0.58	มาก
รวม	1.15	0.53	ปานกลาง

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ภาควิชาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ธันวาคม 2549

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม
เรียน ผู้ตอบแบบสอบถาม

เนื่องด้วยดิฉัน นางเพริศพัทธ์ ศรีวุฒิพงษ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่กำลังทำการศึกษา เรื่อง การปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของบุคลากรโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล โดยรวมและรายบทตามการรับรู้ของบุคลากรโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ ซึ่งผลการศึกษาในครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหารโรงพยาบาลต่อไป

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับเลือกเป็นตัวแทนในการให้ข้อมูลเพื่อการศึกษาในเรื่องดังกล่าวข้างต้น ดิฉันจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามด้วยความรู้สึกที่แท้จริงของท่าน คำตอบของท่านจะได้รับการพิทักษ์สิทธิไม่เปิดเผยให้เกิดผลเสียหายต่อท่าน ทั้งในหน้าที่การงานและโดยส่วนตัว การนำเสนอข้อมูลจะนำเสนอในภาพรวมเพื่อประโยชน์ในเชิงวิชาการเท่านั้น

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณที่กรุณาเสียสละเวลาในการตอบแบบสัมภาษณ์ครั้งนี้

ขอแสดงความนับถือ

(เพริศพัทธ์ ศรีวุฒิพงษ์)

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

แบบสอบถามสำหรับผู้บริหาร

เลขที่.....

เรื่อง การปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามการรับรู้ของบุคลากร
โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ
ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 8 ข้อ
ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามการรับรู้ของบุคลากร จำนวน 48 ข้อ
2. โปรดอ่านคำแนะนำก่อนตอบแบบสอบถามแต่ละส่วน
3. โปรดตอบแบบสอบถามทุกส่วนและทุกข้อตามความเป็นจริง เพื่อให้คำตอบของท่านสามารถใช้เป็นข้อมูลที่สมบูรณ์ในการศึกษาครั้งนี้ และเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหารต่อไป
4. ข้อมูลทั้งหมดจะถูกนำไปใช้ในการศึกษาเท่านั้นและจะเก็บเป็นความลับอย่างเคร่งครัด
5. เมื่อท่านตอบแบบสอบถามเสร็จแล้วกรุณาพับใส่ซอง ปิดผนึกให้เรียบร้อย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University =
All rights reserved

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง แบบสอบถามมีทั้งหมด 8 ข้อ โปรดเติมคำลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน

☐ หน้าข้อความที่เป็นคำตอบของท่าน

1. ปัจจุบันท่านอายุปี (เกิน 6 เดือน นับเป็น 1 ปี)
2. เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง
3. ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด ☐ 1. อนุปริญญาหรือ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ 2. ปริญญาตรี หรือ ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรี ☐ 3. ปริญญาโท ☐ 4. อื่น ๆ โปรดระบุ.....
4. ปฏิบัติงานที่.....
5. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานจนถึงปัจจุบัน.....ปีเดือน
6. ตำแหน่งที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน ☐ 1. ผู้บริหาร ☐ 2. ผู้ปฏิบัติ
7. บทบาทหน้าที่ในงานพัฒนาคุณภาพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ 1. ผู้นำทีม..... ☐ 2. สมาชิกทีม ☐ 2.1 พัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน ☐ 2.2 ทีมนำทางคลินิก (PCT) ☐ 2.3 ทีมนำเฉพาะด้าน ☐ 3. ผู้ประสานงานคุณภาพ (Facilitator) ☐ 4. ผู้เยี่ยมสำรวจภายใน (Internal Surveyor) ☐ 5. อื่นๆ โปรดระบุ.....
8. ประสบการณ์การศึกษา / อบรม เกี่ยวกับแนวคิดการพัฒนาคุณภาพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ 1. HA ☐ 2. TQM / CQI ☐ 3. ผู้เยี่ยมสำรวจภายใน ☐ 4. ทักษะผู้ประสานงานพัฒนาคุณภาพ ☐ 5. ผู้เยี่ยมสำรวจภายนอก ☐ 6. ESB ☐ 7. การบริหารความเสี่ยง ☐ 8. ISO ☐ 9. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 2 การปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามการรับรู้ของบุคลากร

คำชี้แจง แบบสอบถามมีทั้งหมด 48 ข้อ ขอให้ท่านอ่านความหมายของข้อความแต่ละข้อให้เข้าใจ ก่อนตอบข้อคำถามและพิจารณาตอบคำถามที่ตรงกับการปฏิบัติจริงของท่านมากที่สุด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหลังข้อคำถามแต่ละข้อ โดยมีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

Y = Yes (2) หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านมีการกระทำหรือปฏิบัติอย่างครบถ้วน

P = Partial (1) หมายถึง กิจกรรมนั้นท่าน มีการกระทำหรือปฏิบัติได้บางส่วน

N = No (0) หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านไม่มีการกระทำหรือไม่ได้ปฏิบัติ

ข้อความ	ระดับการกระทำ / ปฏิบัติ		
	Y (2)	P (1)	N (0)
บทที่ 1 การนำ			
1. กำหนดโครงสร้างการบริหารงานเพื่อพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน			
2. กำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน สื่อสาร และแก้ไขปัญหาระหว่างหน่วยงานและระหว่างวิชาชีพ			
3. ชี้นำ สนับสนุน ผลักดันให้เกิดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน			
...			
บทที่ 2 ทิศทางนโยบาย			
5. ถ่ายทอด สื่อความหมาย สร้างความเข้าใจเรื่องเป้าหมาย / แผนงาน			
6. ประเมินการรับรู้เรื่อง เป้าหมายร่วม และบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ในการบรรลุเป้าหมายร่วม			
7. จัด / สร้างกลไกให้เจ้าหน้าที่รับทราบและปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อตกลงนโยบายในเรื่องสิทธิผู้ป่วย การรักษามาตรฐานและจริยธรรมของ ผู้ประกอบวิชาชีพ			
...			
บทที่ 3 การบริหารทรัพยากรและประสานบริการ			
15. จัดให้มีการทบทวนระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติ ข้อตกลงในการทำงานร่วมกันทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน			
16. จัดให้มีการประชุม / ร่วมประชุมระหว่างหน่วยงานและทีมคร่อมสายงานในการพัฒนาระบบการทำงาน			
...			

ข้อความ	ระดับการกระทำ / ปฏิบัติ		
	Y (2)	P (1)	N (0)
บทที่ 3 การบริหารทรัพยากรและประสานบริการ			
15. จัดให้มีการทบทวนระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติ ข้อตกลงในการทำงานร่วมกันทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน			
16. จัดให้มีการประชุม / ร่วมประชุมระหว่างหน่วยงานและทีมเครือข่ายงานในการพัฒนาระบบการทำงาน			
...			
บทที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล			
18. จัดอัตรากำลังเพียงพอ เหมาะสมกับภาระงานของหน่วยงาน			
19. วิเคราะห์ภาระงานของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพและคุณภาพของการจัดอัตรากำลัง			
20. กำหนดเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานและวิธีส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีการพัฒนาตนเอง			
...			
บทที่ 5 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย			
24. สำรวจสภาพแวดล้อมและประเมินความเสี่ยงของหน่วยงานที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่			
25. ปรับปรุงโครงสร้างกายภาพ และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่			
26. ควบคุมกำกับ / ติดตาม / ประเมินผลการแยกขยะเพื่อไม่ให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ และสิ่งแวดล้อม			
...			
บทที่ 6 เครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ			
32. ประเมินความเพียงพอ ความเหมาะสมของเครื่องมือ อุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกของหน่วยงาน			
33. กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการคัดเลือก / ประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์การให้บริการของหน่วยงาน			
...			

ข้อความ	ระดับการกระทำ / ปฏิบัติ		
	Y (2)	P (1)	N (0)
บทที่ 7 ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล			
37. กำหนดข้อมูลและสารสนเทศที่ต้องการจากระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อใช้ในการประเมินและพัฒนาคุณภาพการทำงานของหน่วยงาน			
38. นำข้อมูลและสารสนเทศมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหน่วยงาน			
บทที่ 8 กระบวนการคุณภาพทั่วไป			
39. ปรับปรุงระบบงานและทำกิจกรรมคุณภาพร่วมกับหน่วยงานอื่นหรือทีมสหวิชาชีพ			
40. ประเมินผลการปฏิบัติ ทบทวนและปรับปรุงระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติที่หน่วยงาน / โรงพยาบาลกำหนดไว้			
41. ทบทวนและปรับปรุงเครื่องชี้วัดผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ (Key performance indicator : KPI) ของหน่วยงาน			
...			
บทที่ 9 กระบวนการคุณภาพด้านคลินิกบริการ			
45. จัดให้มีการนำมาตรฐานวิชาชีพและความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาใช้ในการปรับเปลี่ยนระบบการทำงาน			
46. จัดทำกิจกรรมทบทวนและดำเนินการปรับปรุงระบบการทำงาน			
บทที่ 10 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล			
47. กำหนดแนวทางปฏิบัติและควบคุมกำกับการปฏิบัติงานที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคของบุคลากร			
48. ควบคุม / ประเมินการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับ เรื่อง การล้างมือและการบาดเจ็บจากของมีคมของบุคลากร			

แบบสอบถามสำหรับผู้ปฏิบัติ

เรื่อง การปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของบุคลากรโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ
ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 8 ข้อ
ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามการ
รับรู้ของบุคลากร จำนวน 41 ข้อ
2. โปรดอ่านคำแนะนำก่อนตอบแบบสอบถามแต่ละส่วน
3. โปรดตอบแบบสอบถามทุกส่วนและทุกข้อตามความเป็นจริง เพื่อให้คำตอบของท่าน
สามารถใช้เป็นข้อมูลที่สมบูรณ์ในการศึกษาครั้งนี้ และเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหารต่อไป
4. ข้อมูลทั้งหมดจะถูกนำไปใช้ในการศึกษาเท่านั้นและจะเก็บเป็นความลับอย่างเคร่งครัด
5. เมื่อท่านตอบแบบสอบถามเสร็จแล้วกรุณาพับใส่ซอง ปิดผนึกให้เรียบร้อย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University =
All rights reserved

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง แบบสอบถามมีทั้งหมด 8 ข้อ โปรดเติมคำลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความที่เป็นคำตอบของท่าน

1. ปัจจุบันท่านอายุปี (เกิน 6 เดือน นับเป็น 1 ปี)
2. เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง
3. ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด ☐ 1. อนุปริญญาหรือ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ 2. ปริญญาตรี หรือ ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรี ☐ 3. ปริญญาโท ☐ 4. อื่น ๆ โปรดระบุ.....
4. ปฏิบัติงานที่.....
5. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานจนถึงปัจจุบัน.....ปีเดือน
6. ตำแหน่งที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน ☐ 1. ผู้บริหาร ☐ 2. ผู้ปฏิบัติ
7. บทบาทหน้าที่ในงานพัฒนาคุณภาพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ 1. ผู้นำทีม..... ☐ 2. สมาชิกทีม ☐ 2.1 พัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน ☐ 2.2 ทีมนำทางคลินิก (PCT) ☐ 2.3 ทีมนำเฉพาะด้าน ☐ 3. ผู้ประสานงานคุณภาพ(Facilitator) ☐ 4. ผู้เยี่ยมสำรวจภายใน (Internal Surveyor) ☐ 5. อื่น ๆ โปรดระบุ.....
8. ประสบการณ์การศึกษา / อบรม เกี่ยวกับแนวคิดการพัฒนาคุณภาพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ 1. HA ☐ 2. TQM / CQI ☐ 3. ผู้เยี่ยมสำรวจภายใน ☐ 4. ทักษะผู้ประสานงานพัฒนาคุณภาพ ☐ 5. ผู้เยี่ยมสำรวจภายนอก ☐ 6. ESB ☐ 7. การบริหารความเสี่ยง ☐ 8. ISO ☐ 9. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 2 การปฏิบัติงานพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของบุคลากร

คำชี้แจง แบบสอบถามมีทั้งหมด 41 ข้อ ขอให้ท่านอ่านความหมายของข้อความแต่ละข้อให้เข้าใจก่อนตอบข้อคำถามและพิจารณาตอบคำถามที่ตรงกับการปฏิบัติจริงของท่านมากที่สุด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหลังข้อคำถามแต่ละข้อ โดยมีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

Y = Yes (2) หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านมีการกระทำหรือปฏิบัติอย่างครบถ้วน

P = Partial (1) หมายถึง กิจกรรมนั้นท่าน มีการกระทำหรือปฏิบัติได้บางส่วน

N = No (0) หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านไม่มีการกระทำหรือไม่ได้ปฏิบัติ

ข้อความ	ระดับการกระทำ / ปฏิบัติ		
	Y (2)	P (1)	N (0)
บทที่ 1 การนำ			
1. ร่วมทบทวนและปรับโครงสร้างการบริหารการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน			
2. ร่วมค้นหาปัญหา แก้ไขปัญหา และส่งต่อปัญหาให้ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการแก้ไขหรือแก้ไขปัญหาร่วมกัน			
...			
บทที่ 2 ทิศทางนโยบาย			
5. ร่วมนำพันธกิจและวิสัยทัศน์โรงพยาบาลมากำหนดแผนการปฏิบัติงานหรือนโยบายในการดูแลผู้ป่วย			
6. ร่วมกำหนดความมุ่งหมาย / เจตจำนง ปรัชญา ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการหรือหน่วยงาน			
...			
บทที่ 3 การบริหารทรัพยากรและประสานบริการ			
8. ร่วมทบทวนและจัดทำระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติ ข้อตกลงในการทำงานร่วมกันภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน			
9. ประชุมร่วมกันระหว่างหน่วยงานและทีมคร่อมสายงานในการพัฒนาระบบการทำงาน			
...			

ข้อความ	ระดับการกระทำ / ปฏิบัติ		
	Y (2)	P (1)	N (0)
บทที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล			
11. แสดง / แจ้งความต้องการเนื้อหาในการศึกษาหรือฝึกอบรม			
12. รับรู้ผลการประเมินการปฏิบัติงานและการพัฒนาตนเอง			
...			
บทที่ 5 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย			
15. ร่วมสำรวจสภาพแวดล้อมและประเมินความเสี่ยงของหน่วยงานที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่			
16. ร่วมปรับปรุงโครงสร้างกายภาพ และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่			
...			
บทที่ 6 เครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ			
23. ร่วมประเมินความเพียงพอ ความเหมาะสมของเครื่องมือ อุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกของหน่วยงาน			
24. ร่วมกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการคัดเลือก / ประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์การให้บริการของหน่วยงาน			
...			
บทที่ 7 ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล			
28. ร่วมกำหนดข้อมูลและสารสนเทศที่ต้องการจากระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อใช้ในการประเมินและพัฒนาคุณภาพการทำงานของหน่วยงาน			
29. นำข้อมูลและสารสนเทศมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหน่วยงาน			
บทที่ 8 กระบวนการคุณภาพทั่วไป			
30. ปรับปรุงระบบงานและทำกิจกรรมคุณภาพร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือ ทีมสหวิชาชีพ			
31. ร่วมประเมินผลการปฏิบัติ ทบทวนและปรับปรุงระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติที่กำหนดไว้			

ข้อความ	ระดับการกระทำ / ปฏิบัติ		
	Y (2)	P (1)	N (0)
บทที่ 9 กระบวนการคุณภาพด้านคลินิกบริการ			
36. นำมาตรฐานวิชาชีพและความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาใช้ในการปรับเปลี่ยนระบบการทำงาน			
37. ร่วมทบทวนระบบงานในกิจกรรมทบทวนและดำเนินการปรับปรุงระบบการทำงานของหน่วยงาน			
บทที่ 10 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล			
38. ได้รับการถ่ายทอด / รับทราบ และเข้าใจเกี่ยวกับนโยบายและมาตรการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล			
39. ร่วม / ปรับปรุงระบบงานหรือทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพเพื่อลดปัญหาหรือป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล			
...			

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
รองศาสตราจารย์ ดร.เรมวดี นันทิคุญวัฒน์	รองศาสตราจารย์ ระดับ 9 รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
นายแพทย์วัชรพล ภูนวล	นายแพทย์ 8 ด้านเวชกรรม สาขาโสตศอนาสิก หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ที่ปรึกษาและผู้เชี่ยวชาญของสถาบันพัฒนาและ รับรองคุณภาพโรงพยาบาล
นางสาวแสงทอง ประสูวรรณ์	พยาบาลวิชาชีพ 7 ผู้ประสานงานพัฒนาคุณภาพ ศูนย์ความร่วมมือเพื่อ การพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก จ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

การหาค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (content validity index: CVI)

คำนวณโดยนำแบบบันทึกข้อมูลที่สร้างขึ้นไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่านตรวจสอบความตรงของเนื้อหา นำความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิมาเปรียบเทียบทีละคู่ กำหนดให้ความเห็นที่ตรงกันมีค่าเท่ากับ 1 และความคิดเห็นที่ไม่ตรงกัน มีค่าเท่ากับ 0 หาค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาโดยนำคะแนนความคิดเห็นที่ตรงกันหารด้วยคะแนนความคิดเห็นทั้งหมดของเครื่องมือแต่ละชุด นำคะแนนที่ได้มารวมกันหารด้วยจำนวนเครื่องมือและจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา ดังนี้

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิที่ 1 และ 2	=	49/60	= 0.82
ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิที่ 1 และ 3	=	52/60	= 0.87
ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิที่ 2 และ 3	=	47/60	= 0.78
รวม	=	2.47	
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	3 คู่	
ดัชนีความตรงตามเนื้อหา	=	0.82	

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

เพริศพัทธ์ ศรีวุฒิพงษ์

วัน เดือน ปีเกิด

12 สิงหาคม 2507

ประวัติการศึกษา

พ.ศ.2529 พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพบุรุษราช จังหวัดพิษณุโลก
 พ.ศ.2534 ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข)
 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ 7 ปฏิบัติงานในหน้าที่เลขานุการศูนย์พัฒนาคุณภาพ
 โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved