

เอกสารอ้างอิง

- กระทรวงสาธารณสุข. (2545). ข้อมูลโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในโครงการ
หลักประกันสุขภาพ ประจำปี 2545. สำนักงานประกันสุขภาพ.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2545). 30 ประเด็นสู่แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 9. โครงการตำรา
สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล
สหประชาพานิชย์.
- กฤษดา แสงดี. (2542). การบริหารความเสี่ยง : มิติในการประกันคุณภาพโรงพยาบาล. *วารสาร
กองการพยาบาล*, 26(3), 34-46.
- กฤษดา แสงดี. (2543). การบริหารความเสี่ยง : มิติในการประกันคุณภาพโรงพยาบาล. *เอกสาร
ประกอบสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง การบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล ระหว่างวันที่ 3-
5 วันที่ 3-5 มีนาคม 2543, ห้องแกรนด์บอลรูม ชั้น 3 โรงแรมเซนจูรี่ปาร์ค
กรุงเทพมหานคร.*
- กลุ่มงานอายุรกรรม. (2550). *SOP Med.* ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.
- กลุ่มงานอายุรกรรม. (2553). *ข้อมูลสถิติผู้ป่วยหอผู้ป่วยอายุรกรรม.* ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.
- คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลลำพูน. (2553). *คู่มือการปฏิบัติงานการบริหาร
ความเสี่ยงในโรงพยาบาล.* ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.
- คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลลำพูน. (2554). *รายงานการประชุมคณะกรรมการ
บริหารความเสี่ยง.* ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.
- จรียา พันธุ์วิทยากุล. (2543). *ผลของการให้ข้อมูลย้อนกลับ และความรู้ต่อการใช้อุปกรณ์
ป้องกันของพยาบาล.* วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาล
ด้านการควบคุมการติดเชื้อ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ชะลอ น้อยเฝ้า. (2544). *การจัดการภาวะเสี่ยงของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลมหาราช
นครเชียงใหม่.* วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการ
พยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ชัยเสฏฐ์ พรหมศรี. (2550). *การบริหารความเสี่ยง.* กรุงเทพฯ: ออฟเซ็ทครีเอชั่น.

ณัฐนียา ธรรมสุนทร. (2552). *แนวทางส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพบริการด้านการบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพของโรงพยาบาล ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ. วิทยานิพนธ์สังคมสงเคราะห์ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารและนโยบายสวัสดิการสังคม, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.*

นฤมล สะอาดโหม. (2550). *การบริหารความเสี่ยงองค์กร. กรุงเทพฯ: ฐานการพิมพ์.*

ประเวศ วะสี. (2549). *การพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน: สุขภาวะชุมชนเป็นรากฐานของสุขภาวะทั้งมวล. กรุงเทพฯ : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.*

ประเวศ วะสี. (2550). *การเรียนรู้ใหม่ ไปได้ให้พ้นวิกฤติ. กรุงเทพฯ: ร่วมด้วยช่วยกัน.*

พัทธฉิลา สุทธิสุทธิ. (2550). *การบริหารความเสี่ยงในองค์กรพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนที่เลือกสรร. วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.*

พีระพงษ์ กิติเวชโกภาวัฒน์. (2551). “เทคโนโลยีกับการเปลี่ยนแปลงทางสังคม : พัฒนาการของเทคโนโลยีหลังยุคอุตสาหกรรม.” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา <http://images.rikakorn.multiply.multiplycontent.com/>.

เพ็ญจันทร์ แสนประสาน. (2546). *Quality & safety in nursing: Concept and practice. กรุงเทพฯ: สุขุมวิทการพิมพ์.*

เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, รจกร กัลยาณกุล, อารีย์ ฟองเพชร, สิริเกศ สวัสดิ์วัฒนากุล, และ รุ่งนภา ป็องเกียรติชัย. (2548). *การจัดการทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัย. กรุงเทพฯ: สุขุมวิทการพิมพ์.*

เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, สุรางค์ สิงหะเกษนทร์, รุ่งนภา ป็องเกียรติชัย, อารีย์ ฟองเพชร, อุไร พานิชยานุสนธ์, และลัดดาวัลย์ ทัดศรี. (2546). *Quality & safety in nursing (พิมพ์ครั้งที่ 3) กรุงเทพฯ: สุขุมวิทการพิมพ์.*

ไพบุลย์ อ่อนมั่ง. (2542). *การสังเคราะห์งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความสัมพันธ์ของพฤติกรรมสุขภาพ โดยการวิเคราะห์แบบเมต้า. ภาควิชาสุศึกษา คณะพลศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.*

ไพรัชวอเตอร์เฮาส์เปอร์ส. (2547). *แนวทางการบริหารความเสี่ยง. กรุงเทพฯ: ไม่ปรากฏแหล่งที่พิมพ์.*

โรงพยาบาลลำพูน. (2553). *ข้อมูลสถิติโรงพยาบาลลำพูน. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.*

โรงพยาบาลลำพูน. (2554). *แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลลำพูน. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.*

- วาที ชันธวาร และปิยพัทธ์ สนิบัวทอง. (2546). *วิเคราะห์วัฒนธรรมการสื่อสารในองค์กรเพื่อนำไปสู่การทำแผนแม่บท : กรณีศึกษาคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น*. รายงานการวิจัยภาควิชาภาษาไทย ภาควิชาบรรณารักษศาสตร์ และสารนิเทศศาสตร์. ขอนแก่น : มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วาสนา อิศรางกูร ณ อยุธยา. (2545) *ความสามารถในการบริหารความเสี่ยงด้านการให้ยาผิดของพยาบาล*. งานนิพนธ์ ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.
- วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย. (2551). *การบริหารการพยาบาล*. กรุงเทพฯ : วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย.
- วิศิษฐ์ วัจวิญญู. (2552). *ปฏิวัติความรู้ในถ้ำยน้ำชา*. กรุงเทพฯ : วังน้ำชา.
- วิสัย คตะตา. (2547). *การพัฒนาการบริหารความเสี่ยงในงานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลพื้น อาจาโร จังหวัดสกลนคร*. รายงานการศึกษาอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วีณา จีระแพทย์. (2550). *การบริหารความปลอดภัยของผู้ป่วย*. กรุงเทพฯ: ค่านสุทธาการพิมพ์.
- วีณา จีระแพทย์ และ เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์. (2550). *การบริหารความปลอดภัยของผู้ป่วย แนวคิด กระบวนการแนวปฏิบัติความปลอดภัยทางคลินิก*. กรุงเทพฯ : อีเล็ฟ แวนคัลเลอร์.
- สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. (2546). *Patient safety: Concept and practice*. กรุงเทพฯ: ดีไซน์.
- สภาการพยาบาล. (2549). *ประมวลข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศสภาการพยาบาล กฎกระทรวง ระเบียบและประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2528-2549*. นนทบุรี: เดอะเบสท์กราฟฟิคแอนด์ปริ้นท์.
- สมชาติ กิจยรรยง. (2546). *การพัฒนาทีมการบริการ (พิมพ์ครั้งที่ 3)*. กรุงเทพฯ : ธีระป้อมวรรณกรรม.
- สารนิตี บุญประสพ. (2549). *เจตคติต่อบรรยากาศการบริหารความเสี่ยงและการปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านความคลาดเคลื่อนทางยาของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช*. วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.

สำนักการพยาบาล ธรรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2546). *แนวทางการประเมินคุณภาพการพยาบาลภายนอก*. กรุงเทพฯ: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์ (ร.ส.พ.).

สิทธิศักดิ์ พุกษ์ปีติกุล. (2544). *คู่มือก้าวหน้าสู่ HA (Hospital Accreditation) Step by Step*. กรุงเทพฯ: ส.เอเชียเพรส.

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน. (2553). *สถิติหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1*. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน. (2554). *บัญชีความเสี่ยงหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1*. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน. (2554). *แบบประเมินตนเองของหน่วยงาน*. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน. (2554). *แผนยุทธศาสตร์หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1*. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน. (2554). *เพิ่มแนวทางปฏิบัติ/คู่มือของ CoP*. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน. (2554). *สถิติหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1*. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.

องค์กรพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน. (2554). *แนวทางปฏิบัติการพยาบาล*. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.

องค์กรพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน. (2554). *แบบประเมินตนเองเพื่อการรับรองคุณภาพบริการการพยาบาลและผดุงครรภ์ ระดับตติยภูมิ*. ลำพูน: โรงพยาบาลลำพูน.

อดุลย์ จาตุรงค์กุล. (2547). *การบริหารเชิงกลยุทธ์ (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

อนุวัฒน์ ศุภชุตikul. (2543). *ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล*. กรุงเทพฯ: ดีไซน์.

อนุวัฒน์ ศุภชุตikul. (2544). *เส้นทางสู่โรงพยาบาลคุณภาพ: คู่มือการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. กรุงเทพฯ: ดีไซน์.

อนุวัฒน์ ศุภชุตikul. (2545). *บริการสุขภาพ: แนวทางสู่คุณภาพและประสิทธิภาพ*.

ใน โภมาทร จึงเสถียรทรัพย์ และ สุมาภรณ์ แซ่ลิ่ม (บรรณาธิการ), 30 ประเด็นสู่แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 9 (หน้า 295-308). กรุงเทพฯ: สหประชาพาณิชย์.

อนุวัฒน์ ศุภชุตikul. (2551). *เลื่อนไหล เลียบเกาะ เกาะลี้ก*. นนทบุรี: สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล.

- อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล. (2552). *HA Update 2009*. นนทบุรี: สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ
โรงพยาบาล.
- อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล และ จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์. (2543). *คุณภาพระบบสุขภาพ*. กรุงเทพฯ: ดีไซน์.
- อภิญา ทิธรรม. (2546). *การพัฒนารูปแบบการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลพล
จังหวัดขอนแก่น*. รายงานการศึกษาอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อรพิน จันทร์ปัญญาสกุล. (2553). *การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยง
หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 3 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.
การค้นคว้าแบบอิสระ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่*.
- Blegen, M. A., Goode, C. J., & Reed, L. (1998). Nurse staffing and patient outcome.
Nursing Research, 47(1), 43-50.
- Bryant, J. M., Fields, M. R., & Schaedler, P. (1996). Risk management. In J.A. Schmele (Ed.),
Quality management in nursing and health care. (pp. 520-535). Albany : Delmar.
- Campion, M. A., Paper. L. M., & Medsker, G. J. (1996). Relations between work team
characteristics and Effectiveness: A replication and extension. *Personnel Psychology*, 49(2),
429-452.
- Cherry, B., & Jacob, S. R. (2002). *Contemporary Nursing: Issues, trends, & management*.
St. Louis: Mosby.
- Cohen, R. M. (1999). *Medication error causes, prevention, and risk management*. Boston: Jones
and Bartlett.
- Duran, G. S. (1980). On the scene: Risk management in health care. *Nursing Administration
Quarterly*, 5, 19-36.
- Farnsworth, B., Cox, T., Cox, S., & Ferguson, E. (1994). Managing health and safety in hospitals.
British Journal of Nursing, 3(16), 831-836.
- Kim, J., An, K., Jim, M. K., & Yoon, S. H. (2007). Nurse's perception error reporting and
Patient Safety culture in Korea. *Western Journal of Nursing Research*, 29(7), 827-844.
- Koch, M. W., & Fairy, T. M. (1993). *Integrated Quality management the key to improving
Nursing quality*. St. Louis: Mosby-Year Book.

- Lin, L. C. (2006). Comparison of risk management in Taiwan and the USA. *Journal of Nursing Management*, 14, 222-226.
- Mayo, A. M., & Duncan, D. (2004). Nurse perceptions of medication error: what we need to know for Patient safety. *Journal of Nursing Care Quality*, 19, 209-216.
- Pelle, D. (1988). Risk management. In M.K. Stull, & S. Pinkerton (Eds.), *Current Strategies for Nurse Administrations*. (pp. 115-128). Maryland: Aspen.
- Poteet, G. W. (1983). Risk management and nursing. *Nursing Clinics of North America*, 18(3), 457-465.
- Ridley, J. (1994). *Safety at work*. Oxford: Butterworth-Heinemann.
- Ridley, J., & Channing, J. (1999). *Risk management* (4th ed.). Oxford: Butterworth-Heinemann.
- Sorra, J., Nieva, V., Famolaro, T., & Dyer, N. (2007). *Hospital survey on patient safety culture 2007 Comparative database report*. Rockville: AHRQ publication.
- Swanberg, R. C. (1996). *Management and leadership for nurse managers* (2nd ed.) Massachusetts: Jones and Barlett.
- Wagemarkers, T. (2002). *Incident report*. (Online). Available: <http://www.ha.or.th/Cgi-Bin/list.pl? topic>.
- Wan Yeung, K. S. Mary. (1999). *Managing change: Facilities management at the Pamela Youde Nethersole Eastem Hospital*. Facilities Vol. 17, No. ¾.
- Wilson, C. R. M. (1992). *QA/CQI: Strategies in health care quality*. Toronto: W.B. Saunders.
- Wilson, J. (1999). Risk reviews and using risk management strategy. In J. Wilson & J. Tingle (Eds), *Clinical risk modification: A route to clinic governance?* (pp. 39-64). Oxford: Butterwort Heinemann.
- Wolf, Z. R., & Serembus, J. F. (2004). Medication errors. Ending the blame game. *Nursing management*, 35, 8.
- Young, L. C. & Hayne, A. N. (1988). *Nursing administration: From concepts to practice*. Philadelphia: W.B. Saunders.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์



เอกสารเลขที่ ๑๒๗/๒๕๕๔

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่าโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๑ โรงพยาบาลลำพูน (Situational Analysis of Risk Management at Medical Male ๑ Ward, Lamphun Hospital)

ของ : นางปัทมา นนทรีย์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล แผนก ข. ภาคนิเทศ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออกหนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๔

หนังสือออกวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๔

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนารักษ์ สุวรรณประทีป)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัย โรงพยาบาลลำพูน

เอกสารเลขที่ ๐๐๖/๒๕๕๕

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย คณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กรโรงพยาบาลลำพูน

คณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กรโรงพยาบาลลำพูนขอรับรองว่าโครงการวิจัย :
เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๑ โรงพยาบาลลำพูน”
โดย นางปัทมา นนทรีย์
สังกัด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน จังหวัดลำพูน

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพและไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัยจึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองนี้

หนังสือออก วันที่ ๑๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นพ.กรินทร์ ภัคดี)

ประธานคณะกรรมการสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กร
โรงพยาบาลลำพูน

ภาคผนวก ก

เอกสารพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 1 คำชี้แจงแก่ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

(สำหรับกลุ่มผู้บริหารที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยง)

ดิฉัน นางปัทมา นนทริย์ ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน เนื่องจากท่านเป็นกลุ่มผู้บริหารที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน และท่านเป็นผู้มีประสบการณ์การบริหารความเสี่ยงขององค์กร กลุ่มผู้บริหารความเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระมีจำนวนทั้งหมด 6 คน โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ อธิบายสถานการณ์การบริหารความเสี่ยงและแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ผู้ศึกษาจะขอสัมภาษณ์รายบุคคลกับกลุ่มผู้บริหารที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 ลักษณะแนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์เป็นแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง (semi-structured interview) ซึ่งจะใช้เวลาสัมภาษณ์ประมาณ 30 ถึง 45 นาที ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือ เป็นข้อมูลในการวางแผนเพื่อพัฒนากระบวนการบริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน และเป็นแนวทางสำหรับการวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงในภาพรวมขององค์กรพยาบาลต่อไปในอนาคต

การเข้าร่วมเป็นกลุ่มประชากรในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใดๆ ท่านมีสิทธิ์ปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิ์ยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล จะไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ และไม่มีผลกระทบต่อการทำงานหรือการปฏิบัติงาน ในกรณีที่ท่านย้ายหน่วยงานท่านจะถูกยกเลิกโดยปริยาย ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน

และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางปัทมา นนทรีย์ ได้ที่ เลขที่ 192/151 ถนนเชียงใหม่-หางดง ตำบลแม่เหิยะ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 083-1660055 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พองศรี เกียรติเลิศสนภา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5021 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางปัทมา นนทรีย์)

วันที่.....

ส่วนที่ 1 คำชี้แจงแก่ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

(สำหรับกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์)

ดิฉัน นางปัทมา นนทรีย์ ขอเชิญท่านเข้าร่วม โครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน เนื่องจากท่านเป็นกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระมีจำนวนทั้งหมด 19 คน โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ อธิบายสถานการณ์การบริหารความเสี่ยงและแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ผู้ศึกษาจะประชุมกลุ่มระดมสมองกับบุคลากรทางการแพทย์ของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 ลักษณะแนวคำถามที่ใช้ในการประชุมกลุ่มระดมสมองเป็นแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง (semi-structured interview) ซึ่งจะใช้เวลาในการประชุมกลุ่มระดมสมองประมาณ 30 ถึง 45 นาที ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือ เป็นข้อมูลในการวางแผนเพื่อพัฒนากระบวนการบริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน และเป็นแนวทางสำหรับการวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงในภาพรวมขององค์กรพยาบาลต่อไปในอนาคต

การเข้าร่วมเป็นกลุ่มประชากรในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใด ๆ ท่านมีสิทธิ์ปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิ์ยกเลิก หรือถอนตัว ออกจากการศึกษได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล จะไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ และไม่มีผลกระทบต่อการประเมินการปฏิบัติงาน ในกรณีที่ท่านย้ายหน่วยงานท่านจะถูกยกเลิกโดยปริยาย ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ท่านมีสิทธิ์ที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางปัทมา นนทรีย์ ได้ ที่ เลขที่ 192/151 ถนนเชียงใหม่-หางดง ตำบลแม่เหิยะ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 083-1660055 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พ้องศรี เกียรติเลิศสนภา

หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5021 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางปัทมา นนทรีย์)

วันที่.....

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษา
ได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบ
ต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษา
ครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)
(นางปัทมา นนทรีย์)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)

วันที่.....

ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือในการศึกษา การค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยง ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน”

แนวคำถาม ชุดที่ 1 การสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้บริหารทางการแพทย์ของ กลุ่มงานอายุรกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลลำพูน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1) วุฒิการศึกษาสูงสุด

ปริญญาตรีสาขา.....

ปริญญาโท สาขา.....

อื่น.....

2) ประสบการณ์การในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง.....ปี

3) ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลลำพูน.....ปี

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคล

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นผู้บริหารทางการแพทย์ของกลุ่มงานอายุรกรรมที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลลำพูน ช่วยกรุณาอธิบายถึงวิธีการ และขั้นตอนการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการของโรงพยาบาลลำพูน ว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ของโรงพยาบาลลำพูน ด้านต่างๆต่อไปนี้

1. ใครเป็นผู้กำหนดนโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการของโรงพยาบาลลำพูน และทำอย่างไรก่อนการนำนโยบายลงสู่การปฏิบัติ
2. ท่านได้นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงลงสู่การปฏิบัติอย่างไร
3. ช่วยกรุณาอธิบายถึงการดำเนินงานของท่านในการบริหารความเสี่ยงของกลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลลำพูน ดังนี้

3.1 ท่านมีแนวทางในการค้นหาความเสี่ยง และได้รับทราบรายงานเกี่ยวกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการของกลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

3.2 ท่านมีแนวทางในการประเมินหรือวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เพื่อคัดเลือกรisk ความเสี่ยงที่รุนแรงและสำคัญมาจัดการของกลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

3.3 ท่านมีวิธีการจัดการกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการของกลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

3.4 ท่านมีวิธีการติดตาม และประเมินผลการจัดการความเสี่ยงของกลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

4. ในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของกลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลลำพูน ท่านพบปัญหา อุปสรรคหรือไม่ อย่างไรและเมื่อเกิดปัญหา อุปสรรค ท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างไร

5. ท่านคิดว่าการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการของกลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลลำพูนที่ผ่านมา บรรลุตามนโยบายหรือไม่ อย่างไร

6. ปัจจัยที่สนับสนุนต่อความสำเร็จในการดำเนินงานด้านบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการของท่านคืออะไรบ้าง/อย่างไร

7. ในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยง ท่านมีข้อเสนอแนะ หรือต้องการให้มีการปรับปรุงในเรื่องใดหรือไม่ อย่างไร

เครื่องมือในการศึกษา การค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยง
ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน”

แนวคำถาม ชุดที่ 2 การสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1) วุฒิกการศึกษาสูงสุด

ต่ำกว่าปริญญาตรี

ปริญญาตรีสาขา.....

ปริญญาโท สาขา.....

อื่น.....

2) ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง.....ปี

3) ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลลำพูน.....ปี

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคล

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน ช่วยกรุณาอธิบายถึง
ขั้นตอน และการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลลำพูน ว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยง
ของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน ด้านต่างๆต่อไปนี้

1. ท่านได้มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายด้านการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล
ลำพูนหรือไม่ อย่างไร

2. ท่านได้นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงลงสู่การปฏิบัติในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล
ลำพูนอย่างไร

3. ช่วยกรุณาอธิบายถึงการดำเนินงานของท่านในฐานะหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลลำพูน ด้านการบริหารความเสี่ยงดังนี้

3.1 ท่านมีแนวทางในการค้นหาความเสี่ยง และได้รับทราบรายงานเกี่ยวกับความ
เสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

3.2 ท่านมีแนวทางในการประเมินหรือวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เพื่อคัดเลือกรisk ความเสี่ยงที่รุนแรงและสำคัญมาจัดการในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

3.3 ท่านมีวิธีการจัดการกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

3.4 ท่านมีวิธีการติดตาม และประเมินผลการจัดการความเสี่ยงในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

4. ในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน ท่านพบปัญหา อุปสรรคหรือไม่ อย่างไรและเมื่อเกิดปัญหา อุปสรรค ท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างไร

5. ท่านคิดว่าการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูนที่ผ่านมา บรรลุตามนโยบายหรือไม่ อย่างไร

6. ปัจจัยที่สนับสนุนต่อความสำเร็จในการดำเนินงานด้านบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการของท่านคืออะไรบ้าง/อย่างไร

7. ในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยง ท่านมีข้อเสนอแนะ หรือต้องการให้มีการปรับปรุงในเรื่องใดหรือไม่ อย่างไร

เครื่องมือในการศึกษา การค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยง
ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน”

แนวคำถาม ชุดที่ 3 การสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับ ผู้บริหารทางการแพทย์ขององค์กรพยาบาลที่
เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงของ โรงพยาบาลลำพูน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1) วุฒิการศึกษาสูงสุด

ต่ำกว่าปริญญาตรี

ปริญญาตรีสาขา.....

ปริญญาโท สาขา.....

อื่น.....

2) ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง.....ปี

3) ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลลำพูน.....ปี

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคล

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นผู้บริหารทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงของ
โรงพยาบาลลำพูน ช่วยกรุณาอธิบายถึงขั้นตอน และการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของ
ผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน ว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยง
ของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน ด้านต่างๆต่อไปนี้

1. ท่านรับทราบนโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ
ในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน ด้วยวิธีใด

2. ท่านได้นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงลงสู่การปฏิบัติในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล
ลำพูนและสื่อสารนโยบายให้ผู้ได้บังคับบัญชาของท่าน อย่างไร

3. ช่วยกรุณาอธิบายถึงการดำเนินงานของท่านในฐานะผู้บริหารทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง
กับการบริหารความเสี่ยงในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน ด้านการบริหารความเสี่ยงดังนี้

- 3.1 ท่านมีแนวทางในการค้นหาความเสี่ยง และได้รับทราบรายงานเกี่ยวกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร
- 3.2 ท่านมีแนวทางในการประเมินหรือวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เพื่อคัดเลือกความเสี่ยงที่รุนแรงและสำคัญมาจัดการในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร
- 3.3 ท่านมีวิธีการจัดการกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลลำพูน อย่างไร
- 3.4 ท่านมีวิธีการติดตาม และประเมินผลการจัดการความเสี่ยงในกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลลำพูน อย่างไร
4. ในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงในกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน ท่านพบปัญหา อุปสรรคหรือไม่ อย่างไรและเมื่อเกิดปัญหา อุปสรรค ท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างไร
5. ท่านคิดว่าการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลลำพูนที่ผ่านมา บรรลุตามนโยบายหรือไม่ อย่างไร
6. ปัจจัยที่สนับสนุนต่อความสำเร็จในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการของท่านคืออะไรบ้าง/อย่างไร
7. ในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยง ท่านมีข้อเสนอแนะ หรือต้องการให้มีการปรับปรุงในเรื่องใดหรือไม่ อย่างไร

เครื่องมือในการศึกษา การค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยง
ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน”

แนวคำถาม ชุดที่ 4 การสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาล
ลำพูน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1) วุฒิการศึกษาสูงสุด
 - ต่ำกว่าปริญญาตรี
 - ปริญญาตรีสาขา.....
 - ปริญญาโท สาขา.....
 - อื่น.....
- 2) ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง.....ปี
- 3) ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลลำพูน.....ปี

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคล

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ช่วยกรุณาอธิบาย
ถึงขั้นตอน และการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุร
กรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยง
ของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ด้านต่างๆต่อไปนี้

1. ท่านรับทราบนโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ
จากกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำพูน ด้วยวิธีใด
2. นโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วย
อายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน เป็นอย่างไร
3. ท่านได้นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงลงสู่การปฏิบัติในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1
โรงพยาบาลลำพูน และสื่อสารนโยบายให้ผู้ได้บังคับบัญชาของท่าน อย่างไร

4. ช่วยกรุณาอธิบายถึงการดำเนินงานของท่านในฐานะหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ด้านการบริหารความเสี่ยงดังนี้

4.1 ท่านมีแนวทางในการค้นหาความเสี่ยง และได้รับทราบรายงานเกี่ยวกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

4.2 ท่านมีแนวทางในการประเมินหรือวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เพื่อคัดเลือกความเสี่ยงที่รุนแรงและสำคัญมาจัดการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

4.3 ท่านมีวิธีการจัดการกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

4.4 ท่านมีวิธีการติดตาม และประเมินผลการจัดการความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

5. ในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ท่านพบปัญหา อุปสรรคหรือไม่ อย่างไรและเมื่อเกิดปัญหา อุปสรรค ท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างไร

6. ท่านคิดว่าการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูนที่ผ่านมา บรรลุตามนโยบายหรือไม่ อย่างไร

7. ปัจจัยที่สนับสนุนต่อความสำเร็จในการดำเนินงานด้านบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการของท่านคืออะไรบ้าง/อย่างไร

8. ในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยง ท่านมีข้อเสนอแนะ หรือต้องการให้มีการปรับปรุงในเรื่องใดหรือไม่ อย่างไร

เครื่องมือในการศึกษา การค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยง
ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน”
แนวคำถาม ชุดที่ 5 แนวคำถามการประชุมกลุ่ม เพื่อระดมสมองของบุคลากรพยาบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1) อายุปัจจุบันของท่าน.....ปี
- 2) เพศ
 - ชาย หญิง
- 3) วุฒิการศึกษาสูงสุด
 - ปริญญาตรีสาขา.....
 - ปริญญาโท สาขา.....
 - อื่นๆ.....
- 4) ตำแหน่งในปัจจุบัน
 - พยาบาลวิชาชีพ
 - ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล
 - พนักงานช่วยการพยาบาล
 - อื่นๆ.....
- 5) ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน.....ปี

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการประชุมกลุ่ม เพื่อระดมสมอง

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ช่วย
กรณออธบายบทบาทหน้าที่ และการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการใน
หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 ว่าท่านปฏิบัติอะไรบ้าง/อย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรณออธบายถึงประสบการณ์ของท่านในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง
ของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ด้านต่างๆต่อไปนี้

1. ท่านรับทราบนโยบายด้านการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1
โรงพยาบาลลำพูน หรือไม่ อย่างไร

2. ช่วยกรุณาอธิบายหน้าที่ และการปฏิบัติงานของท่านใน ด้านการบริหารความเสี่ยงของ ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ว่าเป็นอย่างไรดังต่อไปนี้

2.1 ท่านมีส่วนร่วมในการค้นหาความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

2.2 ท่านมีส่วนร่วมในการประเมินหรือการวิเคราะห์ความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน เพื่อคัดเลือกความเสี่ยงที่รุนแรงและสำคัญมาจัดการอย่างไร

2.3 ท่านมีส่วนร่วมในการจัดการกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

2.4 ท่านมีการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานการจัดการกับความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

3. ในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง ท่านพบปัญหา อุปสรรคหรือไม่ อย่างไร และเมื่อเกิดปัญหา อุปสรรค ท่านมีการแก้ไขปัญหามาอย่างไร

4. ท่านคิดว่า การปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่ผ่านมา บรรลุตามนโยบายหรือไม่ อย่างไร

5. ปัจจัยที่สนับสนุนต่อความสำเร็จในการปฏิบัติงานด้านบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการของท่านคืออะไรบ้าง/อย่างไร

6. ในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง ท่านมีข้อเสนอแนะ หรือต้องการให้มีการปรับปรุงในเรื่องใดหรือไม่ อย่างไร

เครื่องมือในการศึกษา การค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยง
ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน”
แนวคำถาม ชุดที่ 6 แนวคำถามการประชุมกลุ่ม เพื่อระดมสมองของผู้ช่วยเหลือคนไข้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1) อายุปัจจุบันของท่าน.....ปี
- 2) เพศ
 ชาย หญิง
- 3) วุฒิการศึกษาสูงสุด
 ต่ำกว่าปริญญาตรี.....
 ปริญญาตรี สาขา.....
 อื่นๆ.....
- 4) ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน.....ปี

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการประชุมกลุ่ม เพื่อระดมสมอง

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ช่วยเหลือคนไข้ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ช่วย
 กรณณาอธิบายบทบาทหน้าที่ และการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการใน
 หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 ว่าท่านปฏิบัติอะไรบ้าง/อย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรณณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง
 ของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ด้านต่างๆต่อไปนี้

1. ท่านรับทราบนโยบายด้านการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1
 โรงพยาบาลลำพูน หรือไม่ อย่างไร

2. ช่วยกรณณาอธิบายหน้าที่ และการปฏิบัติงานของท่านใน ด้านการบริหารความเสี่ยงของ
 ผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน ว่าเป็นอย่างไรดังต่อไปนี้

2.1 ท่านมีส่วนร่วมในการค้นหาความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการในหอผู้ป่วยอายุ
 รกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

2.2 ท่านมีส่วนร่วมในการประเมินหรือการวิเคราะห์ความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน เพื่อคัดเลือกความเสี่ยงที่รุนแรงและสำคัญมาจัดการอย่างไร

2.3 ท่านมีส่วนร่วมในการจัดการกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

2.4 ท่านมีการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานการจัดการกับความเสี่ยงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน อย่างไร

3. ในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง ท่านพบปัญหา อุปสรรคหรือไม่ อย่างไร และเมื่อเกิดปัญหา อุปสรรค ท่านมีการแก้ไขปัญหาอย่างไร

4. ท่านคิดว่าการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่ผ่านมา บรรลุตามนโยบายหรือไม่ อย่างไร

5. ปัจจัยที่สนับสนุนต่อความสำเร็จในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้รับบริการของท่านคืออะไรบ้าง/อย่างไร

6. ในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยง ท่านมีข้อเสนอแนะ หรือต้องการให้มีการปรับปรุงในเรื่องใดหรือไม่ อย่างไร

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. รองศาสตราจารย์ ดร. เรมวล นันทสุภวัฒน์	สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์ ดร. รัตนาวดี ชอนตะวัน	สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. นางมาลีวัลย์ เกษตรทัต	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชั้น 4 โรงพยาบาลลำพูน



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางปัทมา นนทรีย์

วัน เดือน ปีเกิด

2 สิงหาคม 2510

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2533

วิทยาศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ

ประสบการณ์ในการทำงาน

พ.ศ. 2533 - 2545

พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลลำพูน

พ.ศ. 2545 - ปัจจุบัน

ผู้ช่วยหัวหน้าตึกอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลลำพูน

