

เอกสารอ้างอิง

- กฤษฎดา แสงวงดี. (2543). การบริหารความเสี่ยง: มิติหนึ่งในการประกันคุณภาพการบริการ. *วารสารกองการพยาบาล*, 26(3), 34-36.
- เฉลิมพงษ์ สุคนธผล. (2548). ความเสี่ยงทางคลินิก ศูนย์พัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลสงขลา. สงขลา: *โรงพยาบาลสงขลา*.
- ชนะใจ จรูญพิพันกุล, วารุณี หาวิรส, และ พรรณนิภา เกตมาลา. (2553). แนวทางการดูแลผิวหนัง เพื่อป้องกันแผลกดทับ ในห้องผู้ป่วยหนักอายุรกรรม. มหาสารคาม: *โรงพยาบาลมหาสารคาม*.
- ชลอ น้อยเผ่า. (2544). การจัดการความเสี่ยงของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ชวไล ชุ่มคำ. (2545). การจัดการความเสี่ยงของพยาบาลวิชาชีพ. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.
- ชัยเสฏฐ์ พรหมศรี. (2550). การบริหารความเสี่ยง. กรุงเทพฯ: เอ็กซ์เปอร์เน็ท.
- ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทยจำกัด “คู่มือเกณฑ์อ้างอิง (Benchmark) ปี 2549, อัตราส่วนทางการเงินของสหกรณ์ออมทรัพย์”
- ณัฐนิชา ธรรมสุนทร. (2552). แนวทางการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพ บริการด้านการบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพของ โรงพยาบาล ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ. วิทยานิพนธ์สังคมสงเคราะห์ศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ธงชัย สันติวงศ์. (2541). การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นระบบ. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช.
- ธวัช ชาญชญาณนท์, กิตติ ลิ้มอภิชาติ, สุเมธ พิรุณภูมิ, เรืองศักดิ์ ลิขนาภรณ์, บุญประสิทธิ์ กฤตย์ประชา และกิตติพงษ์ เรียบร้อย. (2552). การป้องกันความเสียหายในการทำงาน. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ *โรงพยาบาลสงขลานครินทร์*.
- พัชฌิตา สุทธิสุทธิ. (2550). การบริหารความเสี่ยงในองค์กรพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนที่เลือกสรร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.

- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, รจกร กัลยากร, อารีย์ ฟองเพชร, สิริเกศ สวัสดิ์วัฒนากุล, และ รุ่งนภา ป็องเกียรติชัย. (2548). *การจัดการทางการแพทย์เพื่อความปลอดภัย*. กรุงเทพฯ: สุขุมวิทการพิมพ์.
- พัฒนา บุญมี. (2543, มิถุนายน). *กระบวนการจัดการภาวะเสี่ยง*. เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ และการจัดการด้านคุณภาพของการพยาบาล ณ ห้องประชุม เปรียบ ปิ่นวนิช, คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พสุ เตชไพรินทร์. (2550, ธันวาคม). *Enterprise risk management*. Retrieved from <http://www.cuqa.chula.ac.th>
- พาริดา อิบราฮิม. (2542). *สาระการบริหารการพยาบาล (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. กรุงเทพฯ: สามเจริญพานิชย์.
- มังกร ประพันธ์วัฒน์. (2549). หลักการ 6R อย่างสัมพันธ์กับชนิดความคลาดเคลื่อน. ใน *จดหมายข่าวเพื่อคุณภาพการรักษาค่า Quality care* (หน้า 13-14). กรุงเทพฯ: ไม่ปรากฏสถานที่พิมพ์.
- ยุพา วิภาสวัชร โยธิน, นิวัต คำเพ็ญ, วีระ ศรีสวัสดิ์, จิรภา ปัดเมฆและประพันธ์ โพลิ่งละ. (2551). การศึกษาความคลาดเคลื่อนทางยาในโรงพยาบาลชุมชนเขตอุดมศักดิ์. *เภสัชกรรมคลินิก, 15*, 151-161.
- เรณู อาจสาตี, และอรพรรณ โตสิงห์. (2546). *พยาบาลกับการบริหารความเสี่ยงในผู้ป่วยศัลยกรรม*. กรุงเทพฯ: ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล.
- โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่. (2550ก). *คู่มือรายงานความคลาดเคลื่อนในการให้ยา*. เชียงใหม่: กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่.
- โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่. (2551). *คู่มือรายงานความคลาดเคลื่อนในการให้ยา*. เชียงใหม่: กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่.
- โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่. (2552). *คู่มือรายงานความคลาดเคลื่อนในการให้ยา*. เชียงใหม่: กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่.
- โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่. (2550). *ฝ่ายการพยาบาล*. เชียงใหม่: โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่.
- โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่. (2551ก). *คู่มือโรงพยาบาลนครพิงค์*. เชียงใหม่: กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่.
- โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่. (2550). *รายงานหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2*. เชียงใหม่: โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่.

- โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่. (2551ข). รายงานหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2. เชียงใหม่:
โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่.
- โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่. (2552). รายงานหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2. เชียงใหม่:
โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่.
- โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่. (2552). ฝ่ายการพยาบาล. เชียงใหม่: โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่.
- โรงพยาบาลวังน้อย. (2551). คู่มือผู้บริหาร. พระนครศรีอยุธยา: โรงพยาบาลวังน้อย.
- โรงพยาบาลหาดใหญ่. (2551). ฝ่ายการพยาบาล. สงขลา: โรงพยาบาลหาดใหญ่.
- วิมลพร ไสยวรรณ. (2545). การพัฒนารูปแบบการบริหารความเสี่ยงแบบมีส่วนร่วมในหน่วยงาน
อุบัติเหตุ และฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย.
- วิสัย คตะดา. (2547). การพัฒนาการบริหารความเสี่ยงในงานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล
พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร จังหวัดสกลนคร. รายงานการศึกษาอิสระพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สิทธิศักดิ์ พงษ์ปิติกุล. (2544). คู่มือก้าวสู่ HA (Hospital Accreditation) Step by Step. กรุงเทพฯ:
ส. เอเชียเพรส.
- อนงค์ จันทร์หอม. (2554). การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงงานห้องคลอด
โรงพยาบาลลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อนุวัฒน์ ศุภชุตินกุล. (2543ก). เครื่องมือพัฒนาคุณภาพ. กรุงเทพฯ: ดีไซร์.
- อนุวัฒน์ ศุภชุตินกุล. (2543ข). ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: ดีไซร์.
- อนุวัฒน์ ศุภชุตินกุล. (2544). เส้นทางสู่โรงพยาบาลคุณภาพ: คู่มือการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (พิมพ์ครั้งที่ 2).
กรุงเทพฯ: ดีไซร์.
- อนุวัฒน์ ศุภชุตินกุล. (2545). บริการสุขภาพ: แนวทางสู่คุณภาพและประสิทธิภาพ. ใน โภมาตร
จึงเสถียรทรัพย์ และ สุมาภรณ์ แซ่ลิ้ม (บรรณาธิการ), 30 ประเด็นสู่แผนพัฒนาสุขภาพ
แห่งชาติ ฉบับที่ 9 (หน้า 295-308). กรุงเทพฯ: สหประชาพาณิชย์.
- อภิญญา ทิทำ. (2546). การพัฒนาการบริหารความเสี่ยงในงานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลพล จังหวัดขอนแก่น. รายงานการศึกษาอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- อรพินท์ จันทร์ปัญญาสกุล. (2553). *การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยง หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 3 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.*
- Ash, K. L., Macleod, P., & Clark L. (1998). A case-control study of falls in the hospital setting. *Journal of Gerontological Nursing, 24*, 7-15.
- Bates, D. W., Pruess, K., Souney, P., & Platt, R. (1995). Serious falls in hospitalized patients: Correlates and resource utilization. *American Journal of Medicine, 99*, 137-143.
- Bond, C.A., Raehl, C.L., Franke, T. (2001). Medication errors in United States hospitals. *Pharmacotherapy, 21*, 1023-1036.
- Cherry, B., & Jacob, S. R. (2002). *Contemporary nursing: Issues, trends & management.* St. Louis: Mosby.
- Farnsworth, B., Cox, T., Cox, S., & Ferguson, E. (1994). Managing health and safety in hospitals. *British Journal of Nursing, 3*(16), 831-836.
- Gales, B. J., & Menard, S. M. (1995). Relationship between the administration of selected medications and falls in hospitalized elderly patients. *Annals of Pharmacotherapy, 29*, 354-358.
- Gluck, T., Wientjes, H. J. & Rai, G. S. (1996). An evaluation of risk factors for in-patient falls in acute and rehabilitation elderly care wards. *Gerontology, 42*, 104-107.
- Goodwin, M. B., & Westbrook, J. I. (1993). An analysis of patient accidents in hospital. *Australian Clinical Review, 13*, 141-149.
- Hoof, C. S., Sturkenboom, M. C., van Grootheest, K., Kingma, H. J., & Stricker, B. H. (2006). Adverse drug reaction-related hospitalizations: A nationwide study in the Netherlands. *Drug Safety, 29*(2), 161-168.
- Institute of Medicine. (2000). *To err is human: Building a safer health system.* Washington, DC: National Academy Press.
- Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations. (2001). *JCAHO national patient safety goals: Practical strategies and helpful solutions for meeting these goal.* Retrieved February 12, 2001, from <http://www.jcrinc.com>

- Kaushal, R., Bates, D. W., Landrigan, C., McKenna, K. J., Clapp, M. D., Federico, F., et al. (2001). Medication errors and adverse drug events in pediatric inpatients. *Journal of American Medical Association*, 285, 2114-2120.
- Kinloch, K. (1982). For nurse only. *Canadian Nurse*, 78(10), 16-17.
- Kirk, R. (1986). Professional development: The nurse executive as risk taker. *Journal of Nursing Administration*, 16(7,8), 9-12.
- Lin, L. C. (2006). Comparison of risk management in Taiwan and the USA. *Journal of Nursing Management*, 14, 222-226.
- Maass, G., & Cortezzo, M. (2000). Computerizing incident reporting at a community hospital. *The Joint Commission Journal on Quality Improvement*, 26(6), 361-373.
- Oliver, D., Britton, M., Seed, P., Martin, F. C., & Hopper, A. H. (1997). Development and evaluation of evidence based risk assessment tool (STRATIFY) to predict which elderly inpatients will fall: Case-control and cohort studies. *British Medical Journal*, 315, 1049-1058.
- Pelle, D. (1988). Risk management. In M.K. Stull & S. Pinkerton (Eds.), *Current strategies for nurse administrations* (pp. 115-128). Maryland: Aspen.
- Plati, C., Lanara, V., & Mantas, J. (1992). Risk factors responsible for patients' falls. *Scandinavian Journal of Caring Science*, 6, 113-118.
- Poteet, G. W. (1983). Risk management and nursing. *Nursing Clinics of North America*, 18(3), 457-465.
- Robbins, A. S., Rubenstein, L. Z., Josephson, K. R., Schulman, B. L., Osterweil, D., & Fine, G. (1989). Predictors of falls among elderly people: Results of two population-based studies. *Archives of Internal Medicine*, 149, 1628-1633.
- Roughhead, E. E., Semple, S. J., & Adams, R. J. (2003). Adverse drug events and medication errors in Australia. *International Journal for Quality in Health Care*, 15(Suppl. 1), 49-59.
- Stevenson, B., Mills, E. M., Welin, L., & Beal, K. G. (1998). Falls risk factors in an acute care setting: A retrospective study. *Canadian Journal of Nursing Research*, 30, 97-111.
- Sullivan, E. J., & Decker, P. J. (1997). *Effective leadership and management in nursing* (4th ed.). California: Addison-Wesley.

- Swansburg, R. C. (1996). *Management and leadership for nurse managers* (2nd ed.). Massachusetts: Jone and Bartlett.
- Tay, S. E., Quek, C. S., Pariyasami, S., Ong, B. C., Wee, B. C., Yeo, J. L., et al. (2000). Fall incidence in a state psychiatric hospital in Singapore. *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services*, 38, 10-16.
- Tsai, Y. F., Witte, N., Radunzel, M., & Keller, M. L. (1998). Falls in a psychiatric unit. *Applied Nursing Research*, 11, 115-121.
- Tutuarima, J. A., Meulen, J. H. P., De Haan, R. J., Van Straten, A., & Limburg, M. (1997). Risk factors for falls of hospitalized stroke patients. *Stroke*, 28, 297-301.
- Wilson, C. R. M. (1992). *QA/CQI: Strategies in health care quality*. Toronto: W.B. Saunders.
- Young, L. C., & Hayne, A. N. (1988). *Nursing administration: From concepts to practice*. Philadelphia: W. B. Saunders.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๑๖๑/๒๕๕๓

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงของหอ
ผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ (Situational Analysis of Risk
Management in Male Medical Ward ๒ at Nakomping Hospital, Chiang Mai Province)

ของ : นางปาริชาติ นิลประยูร

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล แผนก ช.
ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยไม่ขอช่วยเหลือของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๔

หนังสือออกวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๓

ลงนาม

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนารักษ์ สุวรรณประทีป)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 1 เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการ การค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้า นางปาริชาติ นิลประยูร นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล แผนก ข. ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์จะขอความร่วมมือจากท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงสถานการณ์การบริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลนครพิงค์ เป็นการศึกษาสำรวจความคิดเห็นและการปฏิบัติเพื่อให้ทราบรายละเอียดของสถานการณ์เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลนครพิงค์ โดยทำการศึกษาในกลุ่มประชากร คือ กลุ่มผู้บริหาร จำนวน 6 คน กลุ่มบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 ในจำนวน 16 คน เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป แนวทางการประชุมกลุ่ม ผู้ศึกษาจะทำการสัมภาษณ์ท่านด้วยตนเอง มีการบันทึกเทปทำให้การสัมภาษณ์และจะทำลายเทปเมื่อสิ้นสุดการศึกษา โดยใช้เวลาในการสัมภาษณ์นานประมาณ 30-60 นาที ทำการรวบรวมข้อมูลในช่วงเดือนมกราคม ถึงเดือน มีนาคม 2554 ซึ่งผลการศึกษาในครั้งนี้ได้รายละเอียดของสถานการณ์การบริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลนครพิงค์ เพื่อเป็นประโยชน์ในการตัดสินใจ และวางแผนในการแก้ไขปัญหา หรือ การจัดกิจกรรมในการพัฒนาคุณภาพการบริการของหน่วยงาน โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

การเข้าร่วมศึกษาในครั้งนี้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับใดๆ กับการปฏิบัติงานในหน่วยงานหรือการพิจารณาความดีความชอบการเลื่อนขั้นเงินเดือน ท่านจะไม่มีค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการรวมทั้งไม่มีความเสี่ยงและอันตรายจากการเข้าร่วมโครงการ การเข้าร่วมการศึกษานี้ขึ้นอยู่กับที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้หากท่านไม่สมัครใจ และจะไม่มีผลเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านจะได้รับ ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการปฏิบัติงานของท่าน ข้อมูลส่วนตัวที่ได้จากท่านจะถูกเก็บรักษาโดยผู้ศึกษาและมีการใช้รหัสแทนชื่อจริง การนำข้อมูลเพื่อไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตาม

ระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และการนำข้อมูลไปเสนอหรือพิมพ์เผยแพร่ทำในภาพรวมของผลการศึกษานั้นและสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษาจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดโครงการ ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษา หรือการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ สามารถสอบถามข้าพเจ้าได้ทุกเวลาที่ศูนย์ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยเด็กผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลนครพิงค์ ตำบลคอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ 50180 หมายเลขโทรศัพท์ 08-6921-7124 หรือสอบถามอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ รองศาสตราจารย์ ดร. เรมวลดนันท์สุภวัฒน์ และ รองศาสตราจารย์ ดร.รัตนาวดี ขอนตะวัน ที่ภาควิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945021 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นาง ปารีชาติ นิลประยูร)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รัับทราบรายละเอียด
ตามข้อมูลที่ระบุถึงการเข้าร่วมโครงการการค้นคว้าแบบอิสระเรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การ
บริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัด เชียงใหม่ ตลอดจน
วิธีการ สิทธิประโยชน์ และสิทธิของข้าพเจ้าในการให้ข้อมูลและไม่มีข้อสงสัยในการร่วมมือให้
ข้อมูลดังกล่าว ทั้งนี้ผู้ศึกษาได้ตอบข้อซักถามที่ข้าพเจ้าสงสัยจนเข้าใจเป็นอย่างดีและยินยอมเข้าร่วม
โครงการในการศึกษาในครั้งนี้ด้วยความสมัครใจ จึงขอลงนามหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้ เพื่อเป็น
หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษานี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางปาริชาติ นิลประยูร)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ....

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล การค้นคว้าอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่” แบ่งออกเป็น 2 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 แนวคำถามสำหรับสัมภาษณ์รายบุคคลแบบกึ่งโครงสร้าง และแนวคำถามสำหรับการประชุมกลุ่มเพื่อระดมสมอง รวมทั้งหมด 7 ชุดคือ

ชุดที่ 1 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ชุดที่ 2 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ชุดที่ 3 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ชุดที่ 4 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนคณะกรรมการการเฝ้าระวังความเสี่ยง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ชุดที่ 5 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นคณะทำงานรับและแก้ไขข้อร้องเรียน โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ชุดที่ 6 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนคณะกรรมการป้องกันความผิดพลาดในการให้ยา โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ชุดที่ 7 แนวคำถามแนวคำถามการประชุมกลุ่ม เพื่อระดมสมองของบุคลากรพยาบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1) อายุปัจจุบันของท่าน.....ปี
- 2) เพศ
 - ชาย
 - หญิง
- 3) วุฒิการศึกษาสูงสุด
 - ปริญญาตรีสาขาการพยาบาล
 - ปริญญาตรีสาขาอื่น
 - ปริญญาโท สาขาการพยาบาล
 - อื่นๆ.....
- 4) ตำแหน่งในปัจจุบัน
 - พยาบาลวิชาชีพ
 - ผู้ช่วยเหลือคนไข้
- 5) ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน.....ปี

ส่วนที่ 2 แนวคำถามสำหรับสัมภาษณ์รายบุคคลแบบกึ่งโครงสร้าง และแนวคำถามสำหรับการประชุมกลุ่มเพื่อระดมสมอง รวมทั้งหมด 7 ชุดคือ

ชุดที่ 1 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลที่มีหน้าที่รับผิดชอบในด้านการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ช่วยกรุณาอธิบายถึงวิธีการ และขั้นตอนการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในโรงพยาบาลว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในโรงพยาบาล ด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

1. ท่านได้นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล มาดำเนินการอย่างไร
2. นโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยทางอายุรกรรม เป็นอย่างไร
3. ช่วยกรุณาอธิบายถึงการดำเนินงาน.....

ชุดที่ 2 แนวคำถาม การสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นผู้บริหารพยาบาลของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ช่วยกรุณาอธิบายถึงขั้นตอน และการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในโรงพยาบาล และฝ่ายการพยาบาล ด้านต่างๆ ต่อไปนี้

1. นโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยเป็นอย่างไร
2. ท่านได้นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงลงสู่การปฏิบัติอย่างไร
3. ช่วยกรุณาอธิบายถึงการดำเนินงาน.....

ชุดที่ 3 แนวคำถาม การสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 ช่วยกรุณาอธิบายถึงขั้นตอน และการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยด้านต่างๆต่อไปนี้

1. นโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล และฝ่ายการพยาบาล ของงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรมเป็นอย่างไร
2. ท่านได้นำนโยบายการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้นลงสู่การปฏิบัติอย่างไร
3. ช่วยกรุณาอธิบายหน้าที่และสิ่งที่ท่านดำเนินการ.....

ชุดที่ 4 แนวคำถาม การสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทน คณะกรรมการการเฝ้าระวังความเสี่ยง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นคณะกรรมการการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่มีหน้าที่รับผิดชอบในด้านการเฝ้าระวังความเสี่ยง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ช่วยกรุณาอธิบายถึงวิธีการ และขั้นตอนการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในโรงพยาบาลว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในโรงพยาบาล ด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

1. ท่านได้นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล มาดำเนินการอย่างไร
2. นโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยทางอายุรกรรม เป็นอย่างไร
3. ช่วยกรุณาอธิบายถึงการดำเนินงาน.....

ชุดที่ 5 แนวคำถาม การสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทน คณะทำงานรับและแก้ไขข้อร้องเรียน โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นคณะทำงานรับและแก้ไขข้อร้องเรียนที่มีหน้าที่รับผิดชอบในด้านการรับและแก้ไขข้อร้องเรียนของโรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ช่วยกรุณาอธิบายถึงวิธีการ และขั้นตอนการดำเนินงานด้านการรับและแก้ไขข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในโรงพยาบาลว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงานด้านการรับและแก้ไขข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในโรงพยาบาล ด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

1. ท่านได้นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล มาดำเนินการอย่างไร
2. นโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยทางอายุรกรรม เป็นดังอย่างไร
3. ช่วยกรุณาอธิบายถึงการดำเนินงาน.....

ชุดที่ 6 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เป็น ตัวแทน คณะกรรมการการป้องกันความผิดพลาดในการให้ยา โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นคณะกรรมการการป้องกันความผิดพลาดในการให้ยาที่มีหน้าที่รับผิดชอบ ในด้านการป้องกันความผิดพลาดในการให้ยา โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ช่วยกรุณาอธิบายถึงวิธีการ และขั้นตอนการดำเนินงานด้านการป้องกันความผิดพลาดในการให้ยา เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในโรงพยาบาลว่าท่านมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการดำเนินงาน ด้านการป้องกันความผิดพลาดในการให้ยา เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยใน โรงพยาบาล ด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

1. ท่านได้นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลมาดำเนินการอย่างไร
2. นโยบายในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยทางอายุรกรรม เป็นอย่างไร
3. ช่วยกรุณาอธิบายถึงการดำเนินงาน.....

ชุดที่ 7 แนวคำถามการประชุมกลุ่ม เพื่อระดมสมอง

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นบุคลากรพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ช่วยกรุณาอธิบายบทบาทหน้าที่ และการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยว่าท่านปฏิบัติอะไรบ้าง/อย่างไร

คำถามเจาะลึก

ก. ช่วยกรุณาอธิบายถึงประสบการณ์ของท่านในการปฏิบัติงานด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยด้านต่างๆต่อไปนี้

1. ท่านทราบนโยบายด้านการบริหารความเสี่ยงของหอผู้ป่วยหรือไม่ อย่างไร
2. ช่วยกรุณาอธิบายหน้าที่ และการปฏิบัติงานของท่านใน ด้านการบริหารความเสี่ยงของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยว่าเป็นอย่างไรดังต่อไปนี้
 - 2.1 ท่านมีส่วนร่วมในการ.....

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ผ่องศรี เกียรติเลิศนภา
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. อาจารย์ ดร. อรอนงค์ วิชัยคำ
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. นางภัคพร กอบพิงคน
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน



ชื่อ-สกุล

นางปาริชาติ นิลประชูร

วัน เดือน ปีเกิด

24 มิถุนายน 2501

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2526 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
วิทยาลัยพยาบาลลำปาง

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2526-2535

พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุรกรรม
โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

พ.ศ. 2535-2540

พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม
โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

พ.ศ. 2540-2551

หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2
โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

พ.ศ. 2551-ปัจจุบัน

พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

