

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร จังหวัดโสธร ขั้นตอนการดำเนินงานเป็น 3 ระยะ ได้แก่ 1) ระยะศึกษาสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร จังหวัดโสธร 2) ระยะการพัฒนารูปแบบการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร จังหวัดโสธร 3) ระยะการประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร จังหวัดโสธร ซึ่งดำเนินการในระหว่างเดือนตุลาคม 2554 ถึง เดือนกันยายน 2555 รวมระยะเวลา 12 เดือน โดยมีรายละเอียดวิธีดำเนินการวิจัยดังนี้

ระยะที่ 1 ระยะศึกษาสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนัก

ศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร จังหวัดโสธร

มีรายละเอียดดังนี้

ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์สถานการณ์ การมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร จังหวัดโสธร เป็นระยะเวลา 3 เดือน โดยมีขั้นตอนการศึกษาดังต่อไปนี้

1. การเตรียมตัวผู้วิจัยและทีมวิจัย การเตรียมความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยและพัฒนาให้กับทีมวิจัยและผู้วิจัยเอง โดยในส่วนตัวผู้วิจัยเข้าร่วมโครงการพัฒนางานประจำส่วนงานวิจัยที่ทางโรงพยาบาลโสธรจัดขึ้น รวมทั้งศึกษาระเบียบวิธีวิจัยจากตำราและจากเว็บไซต์ต่างๆ สำหรับทีมวิจัยผู้วิจัยได้ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ การดำเนินงานของการวิจัยให้ทีมวิจัยทุกคนทราบ

2. ศึกษาเอกสาร รายงาน ที่เกี่ยวข้อง โดยผู้วิจัยได้ศึกษาคู่มือการกำหนดบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพของหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมที่ใช้รูปแบบการมอบหมายงานตามหน้าที่ (Functional Method) ซึ่งเป็นคู่มือที่ถูกพัฒนาขึ้นโดยพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เพื่อใช้ในการมอบหมายงานภายในหน่วยงาน และศึกษารายงานอุบัติการณ์การเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา ของหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมที่บันทึกในแบบรายงานความคลาดเคลื่อนทางยาของกลุ่มงานเภสัช

กรรม โรงพยาบาลโสธรรายงานการตรวจความสมบูรณ์ของบันทึกทางการแพทย์พยาบาลของหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมซึ่งใช้แบบประเมินความสมบูรณ์ของบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ของกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลโสธร

3. **ทบทวน ศึกษางานวิจัยและวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง** ได้แก่รายงานการวิจัย บทความวิชาการ และวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับรูปแบบการมอบหมายงาน วิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง แล้วนำประเด็นข้อมูลมาเป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร

4. **การสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม** ผู้วิจัยได้สังเกต การมอบหมายงานและการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธรในสภาพความเป็นจริง โดยใช้เวลาสังเกตในช่วงเวลาเวรเช้า คือตั้งแต่เวลา 07.30 – 16.30 นวันละ 8 ชั่วโมงเป็นเวลา 10 วัน ซึ่งเป็นเวลาที่ผู้วิจัยปฏิบัติงานในหน้าที่ประจำวัน และผู้วิจัยบันทึกข้อมูลทั้งหมดที่พบ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการสัมภาษณ์เชิงลึกและการสนทนากลุ่มในพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร ในขั้นตอนต่อไป

5. **การสัมภาษณ์เชิงลึก (in – depth interview)** พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร จำนวน 12 คน ซึ่งเครื่องมือที่ใช้ในการสัมภาษณ์เชิงลึกพยาบาลวิชาชีพ ได้แก่ แนวคำถามหลักที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น เพื่อสอบถามประสบการณ์ ความคิดเห็นเกี่ยวกับการมอบหมายงาน การปฏิบัติการพยาบาล และผลลัพธ์การพยาบาลอันเกิดจากการมอบหมายงาน ที่ดำเนินการอยู่สถานที่ในการสัมภาษณ์ ใช้ห้องประชุมของหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โดยในการสัมภาษณ์พยาบาลแต่ละคนใช้เวลา 20 -30 นาที ในระหว่างการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะทำการบันทึกเสียงถอดเสียงบันทึกแบบคำต่อคำ และนำมาวิเคราะห์เนื้อหาเพื่อนำข้อมูลที่ได้นำเข้าสนทนากลุ่มเพื่อยืนยันข้อสรุปในขั้นตอนต่อไป

6. **การสนทนากลุ่ม (Focus group)** ผู้วิจัยจัดสนทนากลุ่มพยาบาลวิชาชีพทั้งหมดในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมจำนวน 12 คนเพื่อยืนยันและเลือกข้อประเด็นสรุปที่ได้จากการสัมภาษณ์เชิงลึกอีกครั้งใช้เวลาในการสนทนากลุ่ม 2 ชั่วโมงจำนวน 1 ครั้ง สถานที่ในการประชุมกลุ่มคือห้องประชุมในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธรซึ่งผู้วิจัยได้ชี้แจงวัตถุประสงค์แก่ผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่มทุกคน เพื่อระดมสมองพิจารณาข้อสรุปร่วมกันเกี่ยวกับรูปแบบการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร พร้อมทั้งเน้นย้ำการเคารพในสิทธิส่วนบุคคลของผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม โดยขอความร่วมมือให้รักษาความลับของข้อมูลจากการสนทนา รวมทั้งขออนุญาตจดบันทึกข้อมูลและบันทึกเสียงเครื่องบันทึกเสียงเพื่อความครบถ้วนถูกต้องของข้อมูล

นำมาถอดเสียงบันทึกแบบคำต่อคำวิเคราะห์เนื้อหาการสนทนาและผู้วิจัยสรุปประเด็นนำหลักที่ได้จากการสนทนากลุ่มมาพัฒนารูปแบบการมอบหมายงาน

7. ผู้วิจัยนำผลการศึกษาศถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการมอบหมายงานมาวิเคราะห์เนื้อหาและสรุป เพื่อเตรียมพัฒนารูปแบบการมอบหมายงานในในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร ในขั้นตอนต่อไป

ระยะที่ 2 ระยะพัฒนารูปแบบการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธรมีรายละเอียดดังนี้

ผู้วิจัยได้นำข้อมูลจากการศึกษาศถานการณ์การมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธรมาดำเนินการพัฒนาโดยใช้วิธีการวิจัยและพัฒนากลุ่มเป้าหมายในการวิจัยครั้งนี้คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนัก ทั้งหมด 12 คน ประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 12 คนรวม ระยะเวลาในการดำเนินการรวม 6 เดือน โดยมีขั้นตอนดังนี้

2.1 การสนทนากลุ่ม (Focus group discussion)ดำเนินการสนทนากลุ่ม ทุกต้นสัปดาห์จำนวน 6 ครั้ง แต่ละครั้งใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมงโดยใช้ห้องประชุมหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร โดยผู้วิจัยเป็นผู้นำในการสนทนากลุ่มได้ดำเนินการสนทนาดังนี้

2.1.1 ผู้วิจัยดำเนินการประชุมกลุ่ม โดยนำประเด็นจากการวิเคราะห์สถานการณ์การมอบหมายงานในขั้นตอนที่ 1 มาอภิปรายร่วมกันระหว่างพยาบาลวิชาชีพ และเกิดความเห็นพ้องกันว่าต้องปรับรูปแบบการมอบหมายงาน

2.1.2 ผู้วิจัยนำเสนอรูปแบบการมอบหมายงาน จากการทบทวนวรรณกรรมให้แก่พยาบาลวิชาชีพ ซึ่งมีหลายรูปแบบ ได้แก่ 1)แบบเจ้าของไข้ (Primary Nursing) 2) แบบทีมการพยาบาล (Team Nursing) 3)แบบการจัดการรายกรณี (Case Management) และ4)แบบรายผู้ป่วย (Case Method หรือ Total Patient Care) โดยผู้วิจัยอธิบายวิธีการในแต่ละรูปแบบ ข้อเด่น และข้อจำกัด ของวิธีการมอบหมายงานทุกวิธีข้างต้น

2.1.3 พยาบาลวิชาชีพพร้อมกันวิเคราะห์ ข้อเด่น ข้อจำกัดของรูปแบบการมอบหมายงานที่ผู้วิจัยนำเสนอแต่ละรูปแบบและอภิปรายเพื่อร่วมกันตัดสินใจเลือกรูปแบบที่เหมาะสมกับหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

2.1.4 พยาบาลวิชาชีพพร้อมกันพัฒนารูปแบบการมอบหมายงาน ซึ่งได้ร่วมกันตัดสินใจเลือกรูปแบบการมอบหมายงานทั้งนี้พยาบาลวิชาชีพทั้งหมดร่วมกันกำหนดบทบาทหน้าที่

รูปแบบการมอบหมายงานที่สอดคล้องกับบริบทของผู้ป่วยหนักสัณยธรรมมากที่สุด และร่างบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติการพยาบาลภายใต้รูปแบบการมอบหมายงานแบบผสมผสาน ดังนี้

1) การปรับเปลี่ยนครั้งที่ 1 การมอบหมายแบบเจ้าของไข้ (Primary Nursing)

โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยจะเป็นผู้มอบหมายผู้ป่วยให้พยาบาลรับผิดชอบตั้งแต่แรกได้รับผู้ป่วยจนจำหน่าย และวางแผนการพยาบาลให้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง โดยพยาบาลเจ้าของไข้จะดูแลผู้ป่วยทุกครั้งทั้งคืน หากไม่ได้คืนจะมีพยาบาลผู้ช่วยดูแลแทนภายใต้แผนการพยาบาลที่พยาบาลเจ้าของไข้วางแผนไว้ และสามารถตามเจ้าของไข้มาดูแล หรือปรึกษาได้ถ้าผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง และโดยวิธีการมอบหมายงานแบบนี้จะไม่มีพยาบาลที่ทำหน้าที่หัวหน้าเวร ในระหว่างขึ้นปฏิบัติงานพยาบาลเจ้าของไข้จะต้องทำกิจกรรมการพยาบาลทุกอย่างให้กับผู้ป่วยในรับผิดชอบของตนเอง รวมถึงการประสานกับหน่วยงานหรือผู้เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ส่งเวรด้วยตนเอง พยาบาลส่วนใหญ่มีความพึงพอใจในการมอบหมายงานในรูปแบบนี้เนื่องจากพยาบาลได้ใช้ความรู้และทักษะอย่างอิสระตามบทบาทวิชาชีพ ในด้านการวางแผนการพยาบาล พยาบาลเจ้าของไข้จะเป็นผู้วางแผนไว้และสื่อสารให้พยาบาลผู้ช่วยนำไปปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยได้รับการดูแลมากขึ้น มีการค้นหาปัญหาของผู้ป่วยมากขึ้น มีการให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติเพิ่มมากขึ้น หลังจากทดลองปฏิบัติงานภายใต้การมอบหมายงานแบบเจ้าของไข้ เป็นระยะเวลา 1 เดือน พบปัญหาในกรณีที่พยาบาลมีความสามารถไม่เพียงพอ ไม่สามารถประสานกับสหสาขาวิชาชีพได้และไม่สามารถประเมินความต้องการที่ซับซ้อนหรือการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยได้ทำให้ผู้ป่วยเสียโอกาสในการรักษาพยาบาล พยาบาลทุกคนมีความเครียด เพราะรู้สึกว่าต้องทำงานตลอด 24 ชั่วโมงแม้ไม่ได้ขึ้นปฏิบัติงานเพราะยังต้องรับผิดชอบผู้ป่วยและถูกโทรศัพท์ปรึกษาเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง พยาบาลบางคนที่ไม่ขึ้นปฏิบัติงานต่อเวรจะเหนื่อยและเครียดมาก ถ้าผู้ป่วยที่ตนดูแลอยู่ในภาวะวิกฤตินอกจากนี้พบว่าเวลาที่พยาบาลแต่ละคนทำกิจกรรมพยาบาลทุกอย่างให้ผู้ป่วยเพียงคนเดียวไม่มีการกำกับดูแล ตรวจสอบ ติดตามประเมินผลใด โอกาสเกิดข้อผิดพลาดและข้อผิดพลาดเหล่านี้อาจไม่ถูกรายงานเช่นการลืมให้ยาผู้ป่วย ซึ่งจะมาตรวจพบเมื่อเวรต่อมา

2) การปรับเปลี่ยนครั้งที่ 2 ปรับวิธีการมอบหมายงานเป็นแบบรายผู้ป่วย

(Case Method หรือ Total Patient Care) ในแต่ละเวรประกอบด้วย พยาบาลหัวหน้าเวรและพยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยโดยมอบหมายงานให้พยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลในแต่ละเวร ซึ่งพยาบาลหัวหน้าเวรของแต่ละเวรจะเป็นผู้มอบหมายให้พยาบาลในเวรถัดไปการมอบหมายวิธีนี้พยาบาลต้องให้การพยาบาลผู้ป่วยทุกอย่างที่เป็นความจำเป็น/ความต้องการของผู้ป่วย ครอบคลุมปัญหาและความต้องการทั้งด้านร่างกาย จิตสังคมและจิตวิญญาณ พยาบาลผู้รับผิดชอบผู้ป่วยจะต้องวางแผนการพยาบาลร่วมกับพยาบาลหัวหน้าเวร เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงพยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยจะต้อง

รายงานหัวหน้าเวรทราบ หากต้องรายงานแพทย์พยาบาลหัวหน้าเวรจะเป็นผู้รายงานความ
 รับผิดชอบต่อผู้ป่วยของพยาบาลจะสิ้นสุดลงเมื่อเปลี่ยนเวรผลัดใหม่ ได้มีการประเมินผลการใช้
 รูปแบบการมอบหมายงานรูปแบบนี้หลังจากทดลองปฏิบัติ 1 เดือนพบว่าการมอบหมายงานแบบนี้
 พยาบาลจะมีโอกาสดูแลผู้ป่วยที่ตนรับผิดชอบอย่างใกล้ชิดและได้ศึกษาปัญหาความต้องการของ
 ผู้ป่วยเพื่อเป็นข้อมูลในการให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพทันทั่วทั้ง ผู้ป่วยและครอบครัว
 เกิดความรู้สึกไว้วางใจมีความมั่นคงปลอดภัยเกิดความต่อเนื่องในกระบวนการการดูแล พยาบาล
 มีความพึงพอใจในการให้การพยาบาลในรูปแบบนี้เพราะให้การพยาบาลทั้งหมดแก่ผู้ป่วยใน
 รับผิดชอบด้วยตนเองและพบว่าจากการที่พยาบาล 1 คนต้องดูแลผู้ป่วย 2-3 คน ถ้าคนไข้ในความ
 ดูแลอยู่ในภาวะวิกฤติ คนไข้ในรับผิดชอบที่เหลือจะได้รับการดูแลน้อยลงและถ้าเป็นช่วงที่พักร
 รับประทานอาหาร หรือกรณีที่พยาบาลผู้รับผิดชอบผู้ป่วยไม่อยู่ เช่น ไปส่งผู้ป่วยย้ายแผนกเป็นต้น
 ทุกคนจะฝากผู้ป่วยและงานที่เหลืออยู่ให้หัวหน้าเวรดูแลแทน ซึ่งบางครั้งหัวหน้าเวรคนเดียวทำงาน
 ไม่ทัน หรือบางครั้งจะฝากให้เพื่อนที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันนั้นช่วย ทำให้ยากต่อการตามงานเพราะไม่
 ทราบว่าใครดูแลผู้ป่วยรายนั้นๆแทน และมีบางครั้งที่ไม่กล้าฝากงานกับพยาบาลบางคน

3) การปรับเปลี่ยนครั้งที่ 3 เพื่อแก้ไขปัญหาในการมอบหมายรายผู้ป่วยใน
 กรณีพยาบาลผู้รับผิดชอบผู้ป่วย ไม่อยู่ในหน่วยงานโดยเพิ่มบทบาทเพื่อนช่วยเพื่อน ซึ่งกำหนดผู้รับ
 มอบงานให้ชัดเจนและจับคู่กันทำกิจกรรมบางอย่างเช่นการอาบน้ำให้ผู้ป่วยพบว่าผู้ป่วยได้รับการ
 ดูแลอย่างต่อเนื่อง ทันเวลาต่อการช่วยเหลือ เมื่อมีการประเมินผลหลังจากมอบหมายงานโดย
 รูปแบบนี้เป็นเวลา 1 เดือนพบว่าพยาบาลที่ขึ้นปฏิบัติงานพึงพอใจและสามารถแก้ปัญหาในกรณี
 พยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยไม่อยู่ในหน่วยงาน แต่พบปัญหาใน 2 ช่วงเวลาซึ่งเป็นช่วงที่มีกิจกรรมทางการ
 พยาบาลหลายกิจกรรมพร้อมๆกันเช่น อาบน้ำผู้ป่วย ให้อาหารทางสายยาง ให้ยาประจำชั่วโมงเป็น
 ต้น ในขณะที่พยาบาลผู้รับผิดชอบผู้ป่วยยังอาบน้ำ ทำแผลให้ผู้ป่วยในรับผิดชอบของตนเองไม่แล้ว
 เสร็จ คนที่เสร็จงานคนที่ 1 จะเป็นคนนัดยาประจำชั่วโมงให้ผู้ป่วยทุกราย คนที่เสร็จงานคนต่อมาจะ
 ไปตรวจวัดสัญญาณชีพผู้ป่วยทุกราย ทำให้เกิดความสับสนในการปฏิบัติงาน

4) การปรับเปลี่ยนครั้งที่ 4 มอบหมายรายผู้ป่วยและเพิ่มบทบาทเพื่อนช่วย
 เพื่อนและการมอบหมายงานแบบหน้าที่ในช่วงเวลา 14.00 น.และ 06.00น.ซึ่งกำหนด ให้พยาบาล
 คนที่ 1 ทำหน้าที่ให้ยาประจำชั่วโมงช่วงเวลา 14.00 น.และ 06.00 น.แก่ผู้ป่วยพยาบาลคนที่ 2 มี
 หน้าที่ตรวจวัดสัญญาณชีพผู้ป่วยและให้อาหารทางสายยาง เมื่อทุกคนอาบน้ำให้ผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว
 จะต้องมาตรวจสอบ ทบทวนเรื่องยา อาหาร สัญญาณชีพของผู้ป่วยในรับผิดชอบของตน โดยวิธีนี้
 เมื่อทดลองปฏิบัติผ่านไป 1 เดือนแล้วพบว่ารูปแบบนี้เป็นรูปแบบที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานของ
 พยาบาลในหอผู้ป่วยหนักัลยกรรม สะดวกต่อการปฏิบัติงาน

2.1.5 ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลผลจากการปฏิบัติตามคู่มือการมอบหมายงานที่สร้างขึ้น โดยผู้วิจัยและพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมร่วมกันอภิปรายถึงสิ่งที่สังเกตได้จากกระบวนการปฏิบัติงาน ปัญหาและสิ่งต่างๆที่เกิดขึ้น ทำความเข้าใจกับประเด็นปัญหาและกระบวนการที่เกิดขึ้น เป็นการสะท้อนการปฏิบัติที่มีการประเมินผลเพื่อการวางแผนแก้ไข ปรับปรุงหน้าที่ต้องปฏิบัติซึ่งผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลถอดเสียงบันทึกแบบคำต่อคำและวิเคราะห์เนื้อหาการประชุมทุกครั้ง ผู้วิจัยนำข้อมูลการสนทนากลุ่มที่ได้จากการปรับเปลี่ยนการมอบหมายงานในทุกๆ บทบาท ในแต่ละครั้งมาจัดทำเป็นคู่มือการมอบหมายงานสำหรับพยาบาลหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินรูปแบบการมอบหมายงานที่พัฒนาขึ้น เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย

2.2.1 แบบประเมินความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาล ใช้ประเมินความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาลของหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โดยใช้แบบประเมินการบันทึกทางการพยาบาลของกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลยโสธร

2.2.2 แบบบันทึกรายงานการเกิดความคลาดเคลื่อนทางการบริหารยา โดยบันทึกรายงานอุบัติการณ์การเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาของหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมโรงพยาบาลยโสธร ซึ่งใช้แบบบันทึกรายงานอุบัติการณ์การเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาของกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลยโสธร

2.2.3 แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาลต่อรูปแบบการมอบหมายงานที่พัฒนาขึ้น โดยการสัมภาษณ์เชิงลึกถึงความความพึงพอใจของพยาบาลต่อรูปแบบการมอบหมายงานที่พัฒนาขึ้น

ระยะที่ 3 ระยะประเมินผลการปฏิบัติงานตามรูปแบบที่พัฒนาขึ้น

ผู้วิจัยได้ประเมินผลการดำเนินการตามรูปแบบการมอบหมายงานที่พัฒนาขึ้น กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลยโสธร จำนวน 12 คน ด้วยการการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง การประเมินคุณภาพของการบันทึกทางการพยาบาลและการติดตามรายงานอุบัติการณ์การเกิดความคลาดเคลื่อนทางการบริหารยา เป็นเวลา 3 เดือน

3.1 การสัมภาษณ์เชิงลึกเพื่อประเมินความพึงพอใจต่อรูปแบบการมอบหมายงานที่พัฒนาขึ้นซึ่งผู้วิจัยได้สัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมจำนวน 12 คน เพื่อประเมินความพึงพอใจต่อรูปแบบการมอบหมายงานที่พัฒนาขึ้น โดยผู้วิจัยดำเนินการ

สัมภาษณ์ด้วยตนเองร่วมกับการจดบันทึกและการบันทึกเสียง ตามแนวคำถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น จาก การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง ประเด็นคำถามดังนี้

ระยะศึกษาสถานการณ์เกี่ยวกับการมอบหมายงาน ใช้คำถามดังต่อไปนี้

1. ประสบการณ์การทำงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ในบทบาทการเป็นหัวหน้าเวร และในบทบาทของพยาบาลที่ทำหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย
2. ผลลัพธ์การพยาบาลอันเกิดจากการมอบหมายงาน ในด้านต่างๆเช่น ความพึงพอใจต่อการมอบหมายงาน การเกิดอุบัติเหตุไม่พึงประสงค์ต่างๆ ความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาลเป็นต้น
3. ความคิดเห็นและความรู้สึกต่อการมอบหมายงานตามหน้าที่

ระยะพัฒนารูปแบบการมอบหมายงาน ใช้คำถามดังต่อไปนี้

1. ความคิดเห็นต่อรูปแบบการมอบหมายงานที่กำลังพัฒนา
2. ข้อเด่น/ข้อด้อย ของรูปแบบการมอบหมายงานที่กำลังพัฒนา
3. แนวปฏิบัติการมอบหมายงานควรเป็นอย่างไร ในแต่ละบทบาท

ระยะประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการมอบหมายงาน ใช้คำถามดังต่อไปนี้

- 1.ความพึงพอใจต่อรูปแบบการมอบหมายงานที่พัฒนาขึ้น
- 3.2 รายงานผลการประเมินความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาล ใช้แบบประเมินความสมบูรณ์การบันทึกทางการพยาบาลของกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลโสธร ดังแสดงในภาคผนวก
- 3.3 รายงานอุบัติการณ์การเกิดความคลาดเคลื่อนทางการบริหารยาโดยใช้แบบบันทึก รายงานการเกิดความ คลาดเคลื่อนทางยาของกลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลโสธร ดังแสดงในภาคผนวก

การวิเคราะห์และแปลผลข้อมูล ดังนี้

1. ข้อมูลจากการสัมภาษณ์เชิงลึกและกระบวนการกลุ่ม ใช้การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา การตีความหมายและสรุปประเด็นพร้อมวิเคราะห์ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
2. ข้อมูลจากแบบประเมินความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติร้อยละ
3. ข้อมูลจากแบบบันทึกการเกิดความคลาดเคลื่อนทางการบริหารยา วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติร้อยละ

การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัย การวิจัยครั้งนี้ได้ดำเนินการพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมโครงการตลอดระยะเวลาที่ดำเนินการวิจัยดังนี้

1. ผู้วิจัยทำหนังสือขออนุญาตดำเนินการวิจัย การดำเนินการวิจัยได้รับการพิจารณาให้ความเห็นชอบจากคณะกรรมการวิจัยในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตรมหาวิทยลัยสุโขทัยธรรมาราช และได้รับอนุญาตให้ดำเนินการวิจัยจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลโยธธร จังหวัดโยธธร

2. การตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยผู้วิจัยอธิบายถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัยและขอความร่วมมือจากผู้ร่วมวิจัยด้วยตนเอง โดยชี้แจงให้ผู้ให้ข้อมูลหรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกคนทราบว่า การเข้าร่วมโครงการเป็นไปตามความสมัครใจเท่านั้น การตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการจะไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานหรือการประเมินผลการปฏิบัติงาน

3. การสัมภาษณ์เชิงลึกดำเนินการในสถานที่ที่เป็นส่วนตัว ใช้คำถามปลายเปิดเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ให้ข้อมูลได้แสดงความคิดเห็นอย่างป็นอิสระ ผู้สัมภาษณ์จะหลีกเลี่ยงคำถามที่ก่อให้เกิดความรู้สึกทางลบต่อผู้ให้ข้อมูลโดยมีขั้นตอนการสัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพดังนี้ ผู้วิจัยแนะนำตนเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ ประโยชน์ ขั้นตอนและระยะเวลาการเก็บข้อมูลของการวิจัย ซึ่งผู้วิจัยได้เคารพสิทธิความเป็นส่วนตัว การปกปิดความลับของผู้ให้ข้อมูลทุกคน พร้อมทั้งสิทธิในการตอบรับและปฏิเสธการให้สัมภาษณ์ครั้งนี้ ในระหว่างการให้สัมภาษณ์หากผู้ให้ข้อมูลไม่พร้อมที่จะตอบคำถามใด ผู้วิจัยจะยุติการสัมภาษณ์ในประเด็นนั้นๆ โดยทันทีและสามารถยุติการให้สัมภาษณ์ได้ตลอดเวลาที่ต้องการ โดยไม่มีผลกระทบแต่อย่างใดในการปฏิบัติงาน การเสนอผลการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะเสนอผลสรุปในภาพรวมเท่านั้นการนำเสนอข้อมูลที่ได้จากผู้ร่วมวิจัยจะไม่มีการระบุนามผู้ให้ข้อมูล การเข้าร่วมหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยจะไม่เกิดผลใดๆ ต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยทุกคน

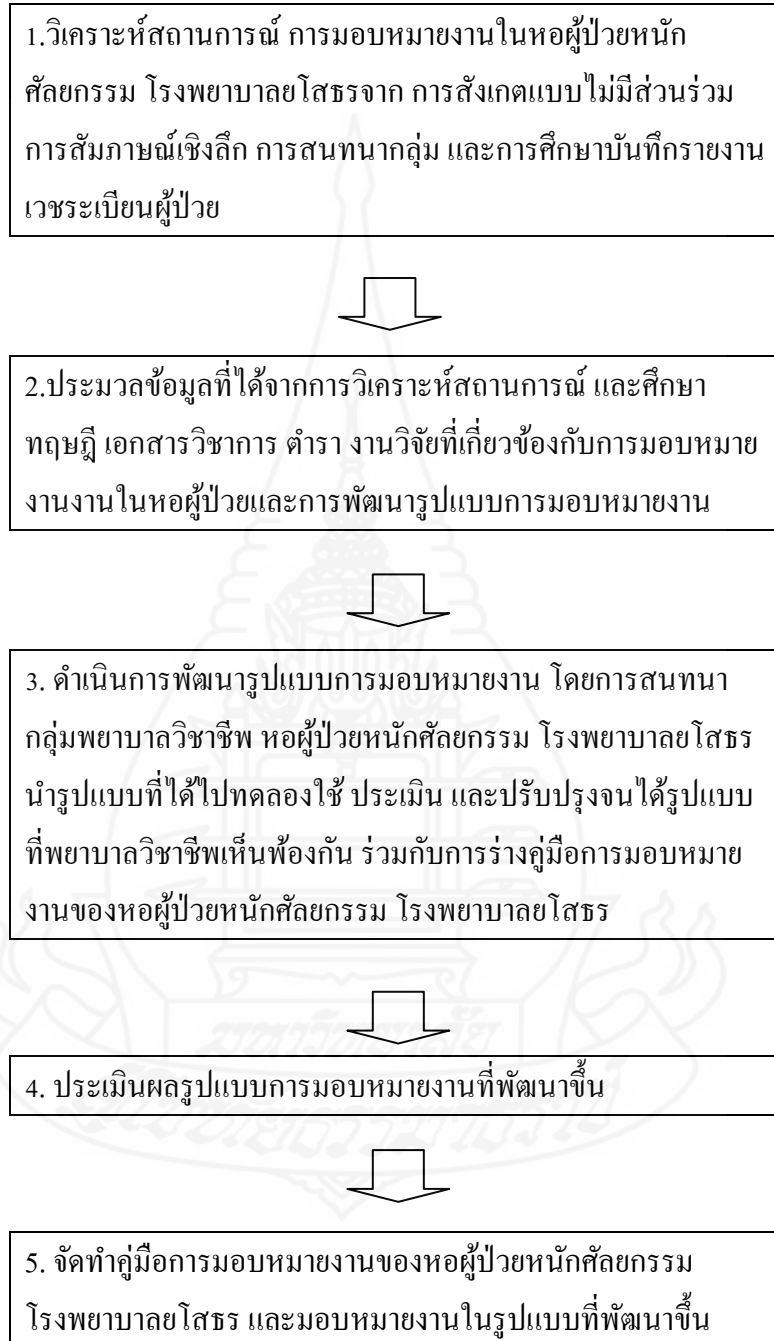
4. การสนทนากลุ่มเป็นไปตามความสมัครใจของพยาบาลแต่ละคนเท่านั้นและการให้ข้อมูลในการสนทนากลุ่มจะเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่มสามารถยุติการเข้าร่วมการสนทนากลุ่มได้เมื่อรู้สึกว่าตนเองไม่พร้อม ทั้งนี้ผู้วิจัยจะไม่ซักถามเหตุผลการยุติและเคารพความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่มทุกคนในการสนทนากลุ่มจะอธิบายถึงระยะเวลาและกิจกรรมที่พยาบาลจะร่วมกันดำเนินกิจกรรมโดยขอความร่วมมือให้เข้าร่วมสนทนากลุ่มเป็นระยะเวลา 1 ครั้ง ต่อเดือน ครั้งละประมาณ 2 ชั่วโมงและให้โอกาสพยาบาลผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่มให้ความคิดเห็นหรือตัดสินใจด้วยตนเองอย่างเป็นอิสระเพื่อการปรับปรุงพัฒนาที่ตรงกับปัญหามากที่สุด

5. การรักษาความลับของผู้ให้ข้อมูลหรือผู้เข้าร่วมการวิจัยในการสัมภาษณ์เชิงลึกทุกครั้ง ผู้วิจัยจะแจ้งล่วงหน้าเพื่อขออนุญาตผู้ให้ข้อมูลหลักบันทึกเสียง ข้อมูลที่ได้ถือเป็นความลับและเสียงที่บันทึกจะถูกทำลายเมื่อการวิจัยสิ้นสุดลง การสัมภาษณ์จะใช้สถานที่ที่เหมาะสมต่อผู้ให้ข้อมูล ระหว่างการให้สัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลสามารถจะขอยุติการสัมภาษณ์ได้ทุกขณะ และถ้าผู้ให้

ข้อมูลไม่อนุญาตให้บันทึกเสียงผู้วิจัยจะวิจัยบันทึกข้อมูลแทน รวมทั้งขอให้ผู้ให้ข้อมูล ไม่เปิดเผย
ข้อมูลที่ได้จากการสนทนากับบุคคลอื่นไม่ว่ากรณีใดๆ



สรุปขั้นตอนการพัฒนารูปแบบการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม
โรงพยาบาลโสธร จังหวัดยโสธร ดังภาพแสดงที่ 3.1



ภาพที่ 3.1 ขั้นตอนการพัฒนารูปแบบการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยหนักในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลโสธร