ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก ก.

นโยบายและจุดมุ่งหมายของฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นโยบายของฝ่ายบริการพยาบาล

1. ด้านบริการพยาบาล

1.1 ให้บริการต่อทุกฝ่ายด้วยความเมตตา ด้วยหน้าตายิ้มแย้ม ด้วยการมีสัมมาคารวะ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและเคารพในสิทธิมนุษยชน

1.2 ให้การพยาบาลที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและเหมาะสมกับสถานการณ์

1.3 รักษาความสะอาดตัวผู้ป่วย อุปกรณ์ และสิ่งแวดล้อมให้ดี

1.4 ให้ความสุขสบายแก่ผู้ป่วย พร้อมทั้งจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นและจัดสิ่งแวดล้อมที่ดีให้แก่ผู้ป่วยเท่าที่สามารถจัดทำให้ได้

1.5 ขอช่วยกันประหยัดในทุก ๆ ทาง

1.6 ให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายในการให้บริการต่อผู้ป่วย ทั้งในด้านการสอนการป้องกันและการวิจัย เพื่อประโยชน์ส่วนรวม

2. ด้านการศึกษา

2.1 จัดสภาพหอผู้ป่วยให้เหมาะสมและเอื้ออำนวยต่อการศึกษาของนักศึกษาทุกระดับที่มาฝึกปฏิบัติงาน

2.2 ร่วมรับผิดชอบในการสอน แนะนำ แก่นักศึกษาพยาบาลขณะฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

2.3 ให้ความร่วมมือในด้านการศึกษา การฝึกปฏิบัติและการวิจัยแก่นักศึกษาและเจ้าหน้าที่จากสถาบันอื่น

2.4 ส่งเสริมการศึกษาของเจ้าหน้าที่บริการพยาบาลเพื่อให้ได้รับความรู้ และประสบการณ์ให้ทันกับความก้าวหน้าทางวิชาการและความต้องการของสังคม

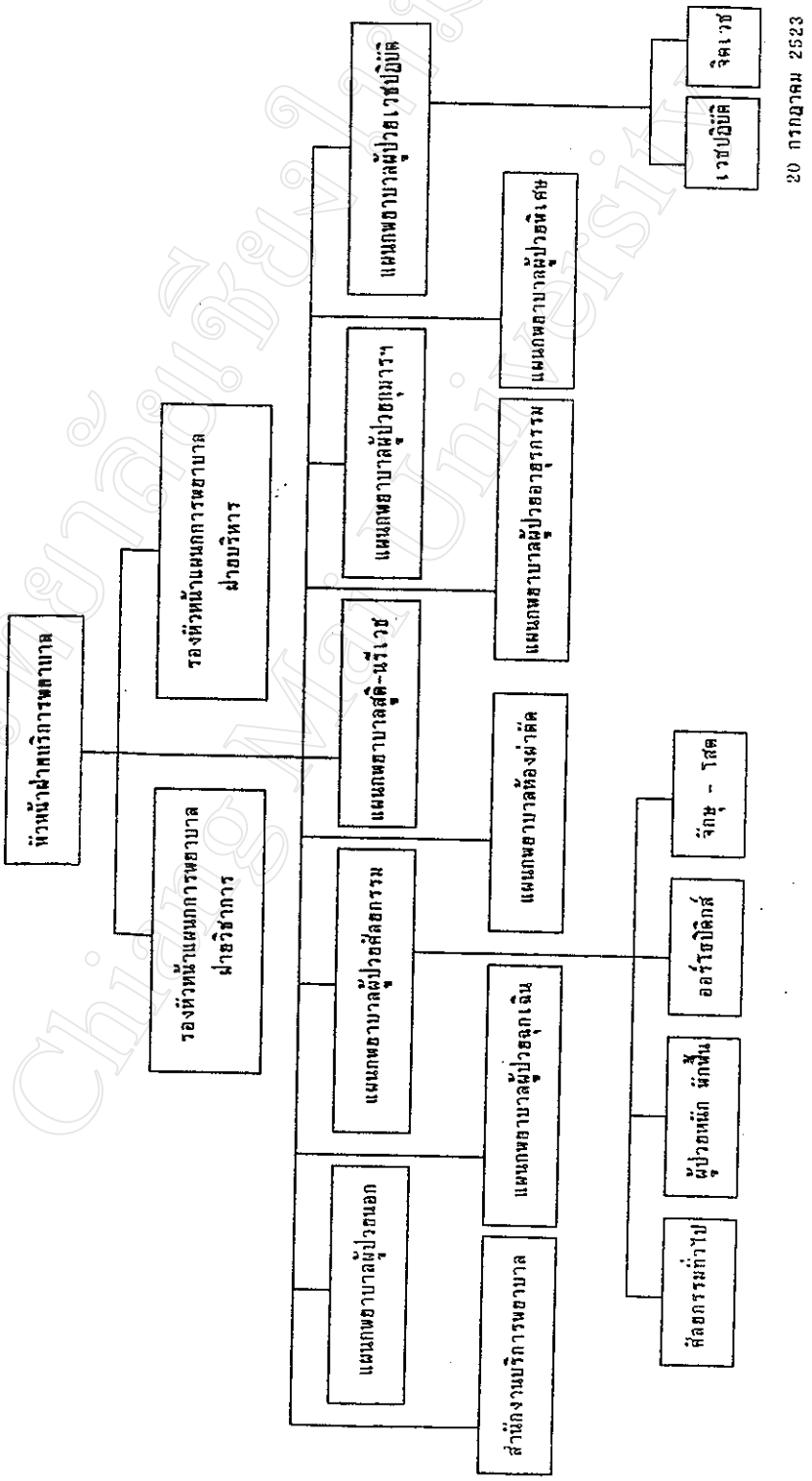
จุดมุ่งหมายของฝ่ายบริการพยาบาล

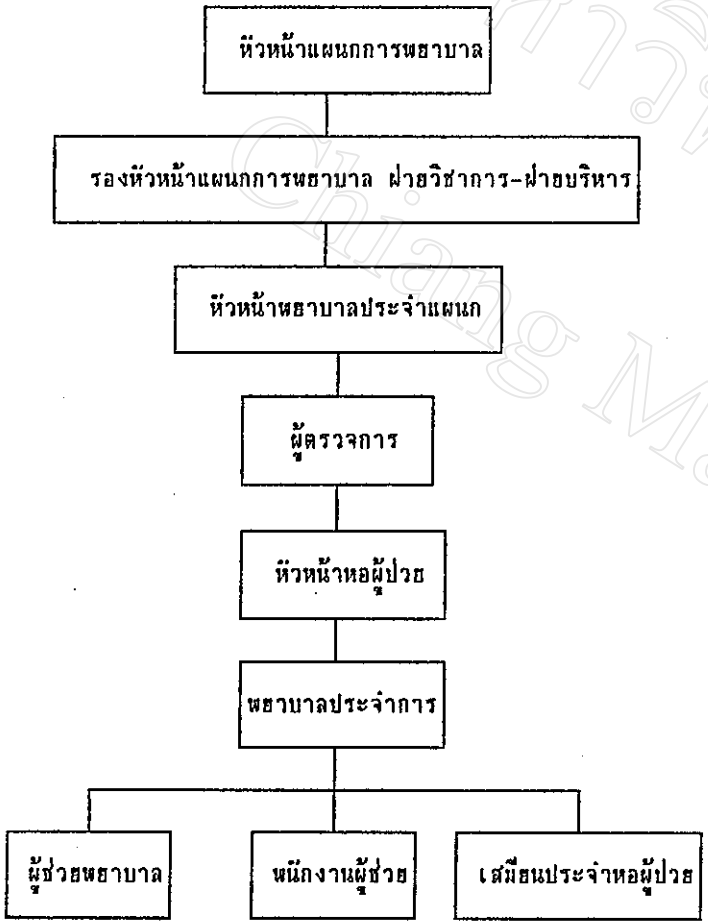
1. เพื่อให้บริการพยาบาลที่ดี ถูกต้องตามหลักวิชาและตามแผนการรักษา
2. เพื่อจัดเตรียมบุคลากรที่มีความรู้ประสบการณ์ และความเข้าใจในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยโรคต่าง ๆ
3. เพื่อให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ ให้เข้าใจและให้ความร่วมมือในด้านการรักษาพยาบาล การป้องกันโรคตลอดจนความรู้ด้านสุขภาพอนามัย
4. เพื่อจัดการสอน ฟื้นฟูความรู้แก่บุคลากรฝ่ายบริการพยาบาลทุกระดับเป็นระยะต่อเนื่องกัน เพื่อให้ทันกับความก้าวหน้าทางวิชาการ
5. เพื่อจัดสภาพหอผู้ป่วย การบริหารงาน และการให้บริการพยาบาลแก่ผู้ป่วย ให้สอดคล้องตามหลักวิชาและนโยบายการศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์
6. เพื่อให้บริการวิชาการและให้ความร่วมมือในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล นักเรียนหลักสูตรต่าง ๆ และเจ้าหน้าที่จากสถาบันอื่น ๆ

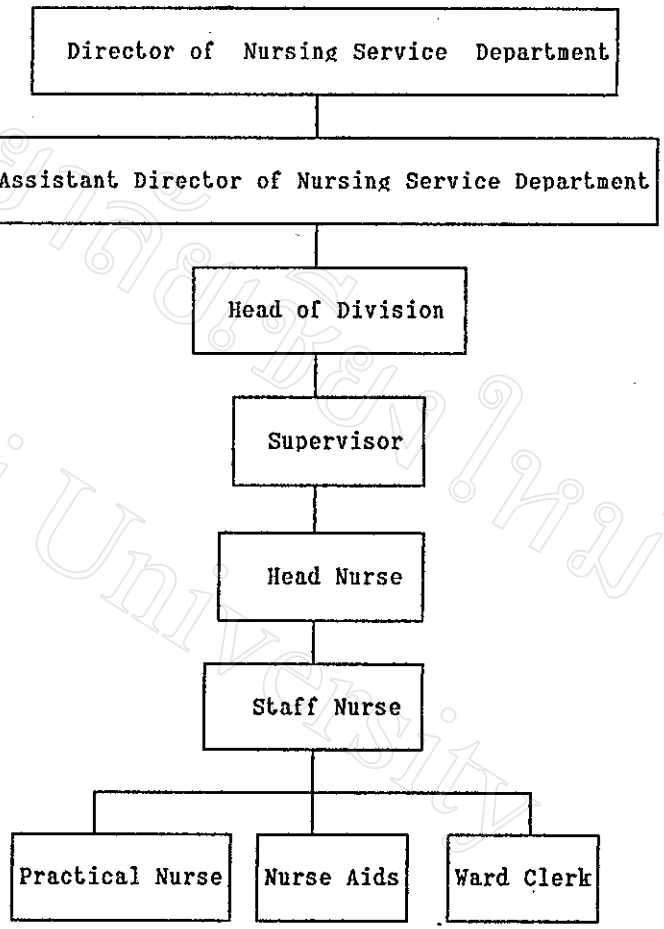
7 กันยายน 2524

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University

ภาคผนวก ข

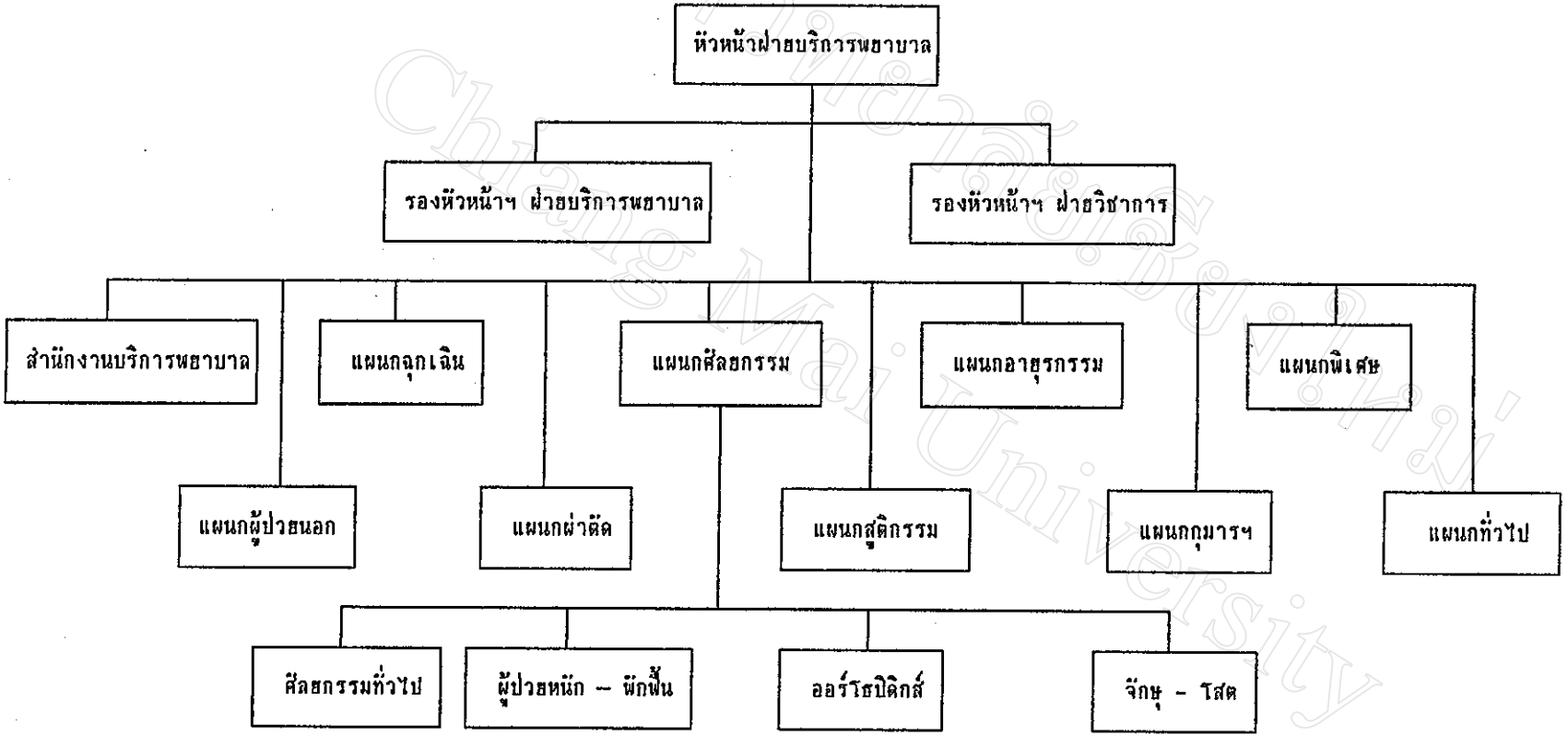

หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล
รองหัวหน้าแผนกการพยาบาล ฝ่ายบริหาร
รองหัวหน้าแผนกการพยาบาล ฝ่ายวิชาการ
แผนกพยาบาลผู้ป่วยเวชปฏิบัติ
แผนกพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะโรค
แผนกพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
แผนกพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช
แผนกพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
แผนกพยาบาลห้องผ่าตัด
แผนกพยาบาลผู้ป่วยนอก
แผนกพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน
สำนักงานบริการพยาบาล
เวชปฏิบัติ
จิตเวช
จักษุ - โสต
ออร์โธปิดิกส์
ผู้ป่วยนอก หัวใจ
ศัลยกรรมทั่วไป
20 กรกฎาคม 2523





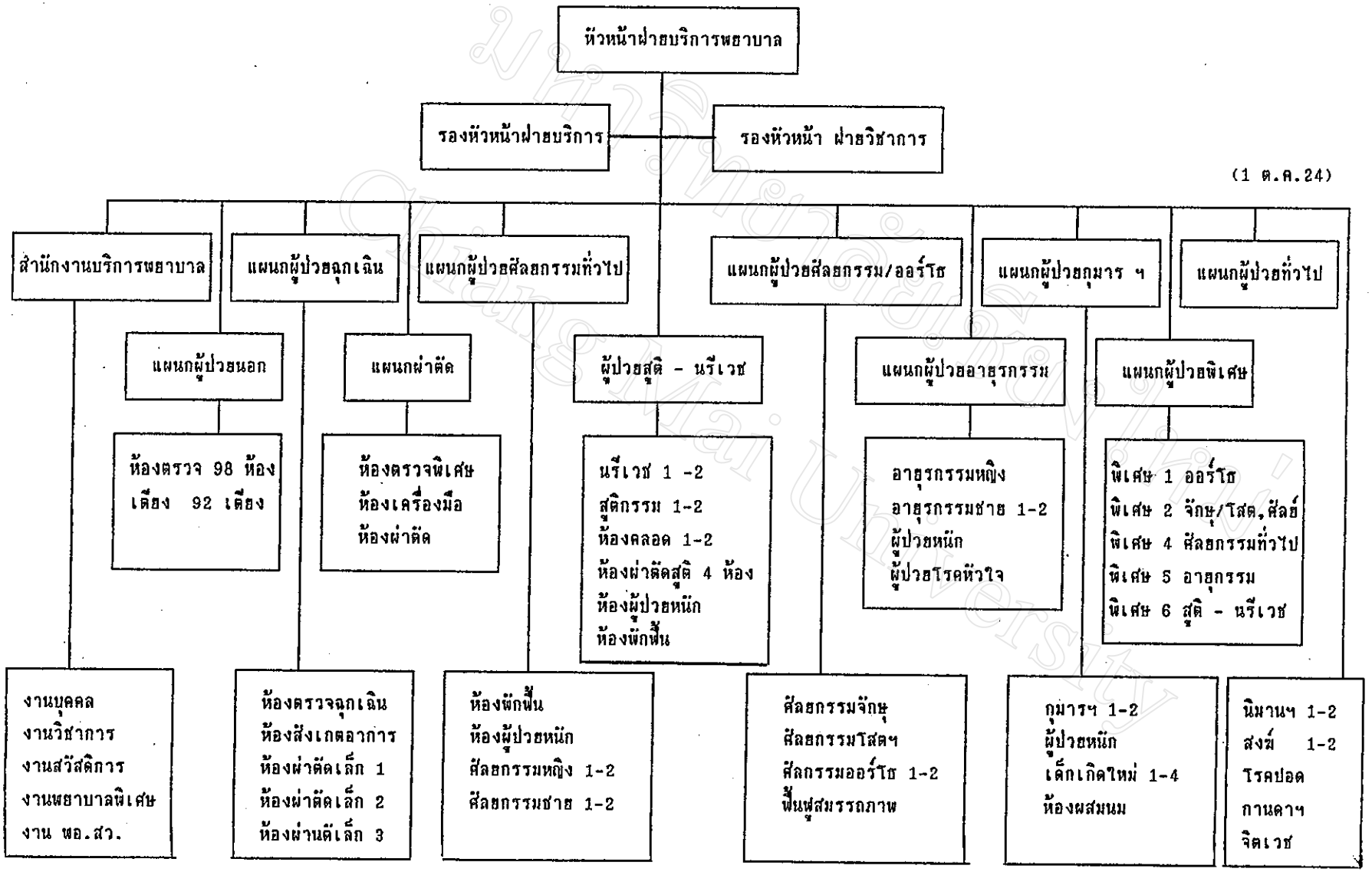
20 กรกฎาคม 2523

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University



7 กันยายน 2524

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University


หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล
รองหัวหน้าฝ่ายบริการ
รองหัวหน้า ฝ่ายวิชาการ
(1 ต.ค.24)
สำนักงานบริการพยาบาล
แผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน
แผนกผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไป
แผนกผู้ป่วยศัลยกรรม/ออร์โธ
แผนกผู้ป่วยกุมาร ฯ
แผนกผู้ป่วยทั่วไป
แผนกผู้ป่วยนอก
แผนกผ่าตัด
ผู้ป่วยสูติ - นรีเวช
แผนกผู้ป่วยอายุรกรรม
แผนกผู้ป่วยพิเศษ
ห้องตรวจ 98 ห้อง
เตียง 92 เตียง
ห้องตรวจพิเศษ
ห้องเครื่องมือ
ห้องผ่าตัด
นรีเวช 1 -2
สูติกรรม 1-2
ห้องคลอด 1-2
ห้องผ่าตัดสูติ 4 ห้อง
ห้องผู้ป่วยหนัก
ห้องพักฟื้น
อายุรกรรมหญิง
อายุรกรรมชาย 1-2
ผู้ป่วยหนัก
ผู้ป่วยโรคหัวใจ
พิเศษ 1 ออร์โธ
พิเศษ 2 จักษุ/โสต,ศัลย์
พิเศษ 4 ศัลยกรรมทั่วไป
พิเศษ 5 อายุกรรม
พิเศษ 6 สูติ - นรีเวช
งานบุคคล
งานวิชาการ
งานสวัสดิการ
งานพยาบาลพิเศษ
งาน พอ.สว.
ห้องตรวจฉุกเฉิน
ห้องสังเกตอาการ
ห้องผ่าตัดเล็ก 1
ห้องผ่าตัดเล็ก 2
ห้องผ่านตัเล็ก 3
ห้องพักฟื้น
ห้องผู้ป่วยหนัก
ศัลยกรรมหญิง 1-2
ศัลยกรรมชาย 1-2
ศัลยกรรมจักษุ
ศัลยกรรมโสตฯ
ศัลกรรมออร์โธ 1-2
ฟื้นฟูสมรรถภาพ
กุมารฯ 1-2
ผู้ป่วยหนัก
เด็กเกิดใหม่ 1-4
ห้องผสมนม
นิมานฯ 1-2
สงฆ์ 1-2
โรคปอด
กานดาฯ
จิตเวช

ภาคผนวก ค.

แบบพรรณนาลักษณะงานของผู้ตรวจการบริหารเวรบ่าย - ดึก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อทำหน้าที่แทนผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริการพยาบาล นอกเวลาราชการ
2. เพื่อช่วยดูแลให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยและความสะดวกสบาย
3. เพื่อเป็นผู้ประสานงานระหว่างบริการพยาบาลและหน่วยงานอื่น ๆ

คำจำกัดความ

ผู้ตรวจการบริหารเวรบ่าย-ดึก หมายถึง พยาบาลผู้ซึ่งผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริการพยาบาลมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่แทนนอกเวลาราชการ

คุณสมบัติ

1. ต้องมีประสบการณ์ในการเป็นพยาบาลประจำการอย่างน้อย 2 ปี
2. ต้องทำงานอยู่ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
3. ต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในการให้การพยาบาลทุกสาขาและขวนขวายหาความรู้เพิ่มเติมให้ให้แก่ตนเองเสมอ
4. ต้องเป็นผู้มีความสามารถในการประสานงานกับผู้บังคับบัญชา ผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยและญาติ
5. ต้องมีลักษณะของการเป็นผู้นำที่ดี มีความยุติธรรม รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น เชื่อมั่นในตนเอง อดทน และหนักแน่น
6. ต้องมีความรับผิดชอบในหน้าที่การงานเป็นอย่างสูง
7. ต้องสามารถตัดสินใจในเหตุการณ์เฉพาะหน้าได้อย่างถูกต้อง
8. ต้องเป็นผู้ที่มีความละเอียด รอบคอบ และมีความสามารถในการวางแผนงาน
9. ต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ในการใช้เครื่องมือต่าง ๆ เช่น Bird's respirator, Croupette, Monitor ฯลฯ
10. ต้องเป็นผู้ที่รู้จักประหยัดและยินดีเสียสละประโยชน์ส่วนตัวเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

ขอบเขตของงาน

ก. หน้าที่ด้านบริการ

1. ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าที่ในกรณีที่ผู้ตรวจการในเวรบ่าย-ประจำแผนกไม่สามารถแก้ไขได้ในเรื่องเกี่ยวกับ
   1.1 การให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย
   1.2 เจ้าหน้าที่ต่าง ๆ
   1.3 นักศึกษาพยาบาล
2. ช่วยแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย
3. ช่วยดูแลการแต่งกายของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ ให้ถูกต้องตามระเบียบที่วางไว้
4. รับผิดชอบเรื่อง พยาบาลพิเศษเกี่ยวกับ
   4.1 ดูแลการปฏิบัติงานของพยาบาลพิเศษ
   4.2 การแต่งกายของพยาบาลพิเศษ
   4.3 การตามเฝ้าไข้และการเซ็นชื่อขึ้นเวรให้ตรงเวลา
5. ดูแลการปฏิบัติงานของผู้ที่ทำงานล่วงเวลาให้เป็นไปอย่างถูกต้องเหมาะสม
6. Round ผู้ป่วยร่วมกับ Incharge
7. ให้ความช่วยเหลือและร่วมวางแผนงานในหน่วยงานที่มีผู้ป่วยมากหรือมีเหตุการณ์ฉุกเฉิน
8. ในกรณีที่มีเหตุการณ์ผิดปกติ หรือปัญหาที่ไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง ให้รายงานต่อผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริการพยาบาลโดยตรง (หรือมี Mass Emergency มากเกิน 10 คน)

ข. หน้าที่ด้านบริหาร

1. ช่วยดูแลเจ้าหน้าที่บริการพยาบาลทุกระดับให้การพยาบาลที่ดีที่สุดแก่ผู้ป่วย
2. ช่วยแก้ปัญหาในการจัดหากำลังคนทำงานให้เพียงพอในรอบ 16 ชั่วโมง
3. เสนอแนะ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข ที่พบนอกเวลาราชการ แก่บริการพยาบาลเพื่อจัดการดำเนินการต่อ

ค. หน้าที่ด้านการศึกษา

1. ประสานงานและดำเนินการให้สอดคล้องกับนโยบายของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. ให้ Incidental teaching แก่เจ้าหน้าที่บริการพยาบาลและนักศึกษาพยาบาล
3. ให้ความรู้ด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนทั่ว ๆ ไป

การปฏิบัติงาน

1. ขึ้นทำงานเวลา 16.30 น. ที่บริการพยาบาล เซ็นชื่อ รับกุญแจห้องและสมุด Adm. Sup.
2. รับเวรเรื่องพยาบาลพิเศษจากเจ้าหน้าที่ของบริการพยาบาล
3. ตรวจดูการเซ็นชื่อของพยาบาลพิเศษเวรบ่าย ผู้ทำงานล่วงเวลาและรายชื่อ Sup. แผนกต่าง ๆ
4. ประจำอยู่สำนักงานเพื่อรับปรึกษาเรื่องราวต่าง ๆ
5. เริ่ม Round Ward ประมาณ 17.00 น. เป็นต้นไป
6. ขณะไปรับประทานอาหารต้องแจ้งเบอร์โทรศัพท์แก่เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ไว้
7. Round ห้องฉุกเฉินอย่างน้อย 2 ครั้ง ถ้ามีเหตุการณ์ฉุกเฉินหรือ Mass Emergency ให้ตามผู้ตรวจการของผู้ป่วยนั้นๆ ในเวรบ่าย-ดึกนั้นลงไป ช่วยก่อน ถ้าไม่สามารถดูแลช่วยเหลือเพียงพอให้รายงานผู้ช่วยผู้อำนวยการ เพื่อขอกำลังมาช่วยเหลือต่อไป
8. รับปรึกษาและตามพยาบาลพิเศษจนถึง 23.00 น. จึงอยู่เวรประจำสำนักงานเพื่อเขียนรายงาน
9. ตรวจการเซ็นชื่อของพยาบาลเวรดึก ถ้าไม่ขึ้นเวรต้องตามด้วย
10. 24.00 – 08.00 น. อยู่เวร On call เฉพาะเหตุการณ์ฉุกเฉินระหว่างเวลานี้ถ้าต้องขึ้นมาทำงานเกิน 3 ชั่วโมง วันรุ่งขึ้นให้เป็น AM.off

5 มกราคม 2519

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University

พยาบาล (Staff Nurse)

คำจำกัดความ

เป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตร อนุปริญญาพยาบาล หรือปริญญาพยาบาล และได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนประกอบโรคศิลปะที่ประจำการในหอผู้ป่วย รับผิดชอบในด้านการบริการพยาบาลผู้ป่วยในรอบ 24 ชั่วโมง ให้คำแนะนำในด้านการปฏิบัติตน และด้านวิชาการแก่ผู้ร่วมงานในระดับรองลงมา

คุณสมบัติ

1. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามพระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือน
2. มีความรู้ ความชำนาญในการให้การพยาบาลเป็นอย่างดี
3. มีความรับผิดชอบในหน้าที่การงานเป็นอย่างดี
4. มีความเข้าใจ เห็นใจ และเมตตากรุณาต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน
5. มีความขยันในหน้าที่การงาน และมาปฏิบัติงานสม่ำเสมอ
6. เป็นผู้ที่รักษาความลับของผู้ป่วยและสถาบัน
7. มีความซื่อสัตย์สุจริตและยุติธรรมต่อผู้ร่วมงาน
8. มีความสามารถติดต่อประสานงานกับผู้ร่วมงานอื่น ๆ ได้ดี
9. เป็นผู้ที่มีความสังเกตละเอียดรอบคอบ มีไหวพริบ
10. เป็นผู้ที่มีใจคอหนักแน่น อดทน ยอมรับคำติชมได้ดี
11. เป็นผู้ที่มีความสามารถในการตัดสินใจในปัญหาเฉพาะหน้าที่เกิดขึ้น

หน้าที่

1. รับผิดชอบงานที่หัวหน้าตึกมอบหมายให้
2. วางแผนงานในด้านการให้บริการพยาบาลแก่ผู้ป่วยตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละคนทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม
3. ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบาย ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องปลอดภัย และอยู่ในภาวะแวดล้อมที่สะอาดเป็นระเบียบ
4. รายงานหัวหน้าและแพทย์ เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง ซึ่งอาจมีความสำคัญต่อการวินิจฉัยโรคและการดำเนินการรักษาขั้นต่อไป
5. บันทึกการพยาบาลที่ได้ให้ต่อผู้ป่วย และวางแผนที่จะทำต่อไป

6. ช่วยหัวหน้าตึกแนะนำการสอนแก่นักศึกษาพยาบาล และเจ้าหน้าที่พยาบาล หรือแก้ไขข้อบกพร่องในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย
7. รับผิดชอบร่วมกับหัวหน้าตึก และทำหน้าที่แทนหัวหน้าตึก เมื่อหัวหน้าตึกไม่อยู่
8. ช่วยตรวจตรา และติดตามผลงานของนักศึกษาและเจ้าหน้าที่ให้ถูกต้อง
9. ช่วยแนะนำผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับกฎระเบียบของโรงพยาบาล รวมทั้งการใช้สมบัติของโรงพยาบาล
10. ดูแลควบคุมเข้าของเครื่องใช้ให้อยู่ครบถ้วน และอยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้ได้เสมอ ถ้าชำรุดหรือเสียหาย ส่งซ่อม
11. รับผิดชอบในการร่วมประชุมตามกำหนดเวลา และปฏิบัติงานให้สอดคล้องตามนโยบายและวิธีของฝ่ายบริการพยาบาลและโรงพยาบาล
12. ศึกษาปัญหาต่าง ๆ ในการปฏิบัติงานประจำวัน เพื่อปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น
13. ช่วยแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ของผู้ป่วยที่เกิดขึ้นร่วมกันกับนักสังคมกร
14. ประเมินผลการปฏิบัติงานพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลและนักศึกษาอื่นๆ ร่วมกับหัวหน้าตึก
15. ร่วมมือกับหน่วยแม่บ้านในการดูแลเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดตึก
16. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
17. ร่วมมือติดต่อประสานงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ภาคผนวก ง.

หลักและวิธีการจัดเวร

รศ.ปราณีต สวัสดิรักษา (อ้างใน อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2534) ได้เสนอแนะหลักและวิธีการจัดเวร ซึ่งสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้ คือ

หลักการ

1. บุคลากรทุกคนต้องทำงานสัปดาห์ละ 40 ชั่วโมง โดยปฏิบัติงานเวรละ 8 ชั่วโมง

2. การจัดเวรหยุด ควรเฉลี่ยให้เท่ากัน ทุกคนได้มีโอกาสหยุดตรงกับวันหยุดสุดสัปดาห์และวันหยุดนักขัตฤกษ์

3. ตกลงร่วมกันว่าจะใช้บุคลากรระดับใด ปฏิบัติงานในแต่ละเวร

4. แบบการจัดเวรควรพิจารณาร่วมกันว่าจะใช้แบบไหน โดยทั่วไปควรจัดเวรติดต่อกันครั้งละ 3-5 วัน ทุกคนควรขึ้นปฏิบัติงานในเวรบ่าย – ดึกในจำนวนที่ใกล้เคียงกัน

5. หลังจากเวรบ่ายควรจัดเวรหยุดให้ 1 วัน และหลังจากเวรดึกควรจัดเวรหยุดให้ 2 วัน เพื่อจะได้พักผ่อนได้อย่างเต็มที่และสามารถปรับตัวได้ดีขึ้น

6. ไม่ควรจัดเวรเช้า – บ่าย – ดึกติดต่อกันไปโดยไม่มีวันหยุดคั่น และไม่ควรจัดเวรติดต่อกันนานเกิน 7 วันแล้วจึงให้เวรหยุด ในทางตรงกันข้ามไม่ควรจัดเวร 1-2 วัน แล้วให้เวรหยุด ซึ่งจะทำให้ผู้ปฏิบัติงานอาจถือโอกาสหยุดติดต่อกัน

7. กำหนดวันจันทร์เป็นวันแรกของสัปดาห์และวันอาทิตย์เป็นวันสุดท้ายสัปดาห์

วิธีการจัดเวร

1. จัดเวรบ่าย – ดึก และเวรหยุดหลังเวรบ่าย – ดึกให้ครบก่อน

2. จัดเวรเช้าของผู้ที่อยู่เวรเช้าประจำวันเช่นหัวหน้าหอผู้ป่วย พร้อมทั้งเวรหยุดที่ควรได้

3. จัดเวรวันหยุด ในแต่ละวันให้ได้เท่ากับจำนวนวันหยุดที่ทุกคนควรได้รับ

4. จัดเวรเช้าให้มีจำนวนคนมากในวันต้นสัปดาห์ แล้วค่อยลดลงโดยลำดับ

5. หากเดือนใดมีวันหยุดมาก อาจจัดเวรหยุดให้ล่วงหน้าหรือตามหลังก็ได้ เช่น เดือนเมษายนมีวันหยุดมาก อาจจัดให้หยุดล่วงหน้าตั้งแต่เดือนมีนาคมหรืออาจเลื่อนไปจัดหยุดในเดือนพฤษภาคมก็ได้

6. การจัดเวรหยุดพักผ่อนประจำปีควรให้เจ้าหน้าที่แจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 6 เดือน และจัดหมุนเวียนหยุดไปตลอดปี ในกรณีที่มีผู้ขอซ้ำกัน ควรพิจารณาผู้ทำงานมาก่อนเป็นประการแรก

7. ตรวจสอบจำนวนคนปฏิบัติงานในแต่ละเวร แต่ละวัน ให้มีจำนวนคนใกล้เคียงกันในวันจันทร์ – ศุกร์ และจำนวนคนน้อยลงในวันเสาร์ – อาทิตย์

8. ตรวจสอบจำนวนเวรบ่าย – ดึกของเจ้าหน้าที่แต่ละคนให้มีจำนวนเวรใกล้เคียงกัน

9. ควรมีระเบียบในการขอแลกเวรหรือการขอเวรหยุดล่วงหน้า โดยพิจารณาทั้งระเบียบราชการและระเบียบปฏิบัติภายใน เพื่อให้ปฏิบัติได้ใกล้เคียงกันมากที่สุด

10. ผู้จัดเวรจะต้องมีการทำบันทึกส่วนตัวไว้ เจ้าหน้าที่แต่ละคนได้ขาดงาน ลากิจ ลาป่วย ลาคลอด ลาบวช หรือหยุดพักผ่อนในวันเวลาใดบ้างในรอบปี รวมทั้งผู้ที่ยินดีขึ้นปฏิบัติงานในเวลาที่ขาดคนหรือเกิดกรณีฉุกเฉินต่าง ๆ ทั้งนี้เพื่อนำมาเปรียบเทียบกันและเพื่อพิจารณาการเลื่อนขั้นเงินเดือน เพื่อความเป็นธรรมแก่บุคลากรทุกคน

11. เมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับการจัดตารางเวลาปฏิบัติงาน ผู้จัดเวรควรได้ปรึกษาผู้บังคับบัญชาในระดับสูงขึ้นเพื่อให้ช่วยพิจารณาหาแนวทางแก้ไขต่อไป

การจัดตารางเวลาปฏิบัติงานสามารถทำได้ทั้งแบบรวมการและแบบแยกการ หลักสำคัญคือการจัดให้บุคลากรเพียงพอแก่การทำงานตลอด 24 ชั่วโมง โดยบุคลากรได้รับความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน การกำหนดระยะเวลาในช่วงการปฏิบัติงาน มีการใช้แบบเวรละ 8 ชั่วโมง 10 ชั่วโมง และ 12 ชั่วโมง โดยจัดเป็นแบบต่าง ๆ เช่น แบบเวรประจำและ แบบหมุนเวียน ฯลฯ หลักการสำคัญในการจัดเวรคือการจัดให้ทุกคนทำงานสัปดาห์ละ 40 ชั่วโมง ทุกคนได้รับเวรหยุดและเวรบ่ายดึกอย่างยุติธรรม

แผนกำลังเจ้าหน้าที่ฝ่ายการพยาบาล
แสดงจำนวนเจ้าหน้าที่แต่ละประเภทของการทำงานในแต่ละหอผู้ป่วย
แจกแจงจำนวนผู้ปฏิบัติงานในแต่ละเวรและจำนวนที่หยุดประจำวันมาด้วย

แผนก / ประเภทบุคลากร	ปี 2522					ปี 2523					ปี 2524					H.N / Ass.H.N
	มีอยู่	จัดให้เข้าเวร				มีอยู่	จัดให้เข้าเวร				มีอยู่	จัดให้เข้าเวร				
	แล้ว	เช้า	บ่าย	ดึก	หยุด	แล้ว	เช้า	บ่าย	ดึก	หยุด	แล้ว	เช้า	บ่าย	ดึก	หยุด	
ฉุกเฉิน - มีห้องตรวจ ห้องช่วยหายใจ ห้องทำแผล																1
พยาบาล	5	2	1	1	1	7	3	1	1	2	9	3	2	1	3	0
ผู้ป่วยพยาบาล	7	3	1	1	2	9	4	2	1	2	11	4	2	2	3	
พนักงานผู้ช่วย	8	4	2	1	1	8	3	2	1	2	10	4	2	2	2	
แต่ละเวรมีคนทำงาน	-	9	4	3	4	-	10	5	3	6	-	11	6	5	6	
ห้องผ่าตัดเล็ก - มี 2 ห้อง วันหยุดสุดสัปดาห์เปิดทำหมันชาย																1
พยาบาล	1	1	-	-	-	2	2	-	-	-	3	2	-	-	1	0
ผู้ช่วยพยาบาล	2	2	-	-	-	4	3	-	-	1	4	3	-	-	1	
พนักงานผู้ช่วย	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	
แต่ละเวรมีคนทำงาน	-	4	-	-	-	-	6	-	-	1	-	6	-	-	2	
ห้องสังเกตอาการ - มี 4 เตียง ปี 2523 จะขยายเป็น 10 เตียง																1
พยาบาล	3	1	1	-	1	5	2	1	1	1	6	2	2	1	1	0
ผู้ช่วยพยาบาล	4	1	1	1	1	5	2	1	1	1	7	2	2	1	2	
พนักงานผู้ช่วย	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	
แต่ละเวรมีคนทำงาน	-	2	2	1	2	-	5	2	2	2	-	5	4	2	3	

ภาคผนวก ฉ.

แบบฟอร์มการสัมภาษณ์ผู้ช่วยพยาบาลเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

ก. ความรู้ทั่วไป (100 คะแนน ข้อละ 10 คะแนน) ในข้อที่มีหลายคำถามให้ถามเพียงคำถามเดียว ให้เวลาข้อละ 1 นาที

1. อธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครเชียงใหม่ หัวหน้าแผนกการพยาบาล เลขานุการคณะ หัวหน้าพยาบาลแผนกต่าง ๆ ชื่ออะไร ?
2. ระเบียบการลาป่วย ลากิจ ลาออก ควรปฏิบัติอย่างไร ?
3. ระเบียบการเยี่ยมผู้ป่วยสามัญ – พิเศษ ของโรงพยาบาลนครเชียงใหม่มีเวลาใดบ้าง ?
4. แผนกการพยาบาลแบ่งออกเป็นกี่แผนก อะไรบ้าง ?
5. ผู้ที่ทำหน้าที่แทนหัวหน้าแผนกการพยาบาลนอกเวลาราชการคืออะไร ?
6. ธนาคารสาขาคณะแพทย์ศาสตร์ชื่ออะไร ?
7. สมาชิกสภาจังหวัดจะเลือกตั้งเมื่อไร ?
8. สมเด็จพระราชชนนีเสด็จแปรพระราชฐาน ณ ประเทศใด ?

บุคลิกลักษณะ (10 คะแนน)

1. ลักษณะท่าทาง (20 คะแนน)
2. มารยาทและการแสดงออก (20 คะแนน)
3. การแต่งกาย (20 คะแนน)
4. ท่วงทีวาจา
   - การใช้คำพูด (20 คะแนน)
   - น้ำเสียง (10 คะแนน)
5. สุขภาพทั่วไป (10 คะแนน)

ข. ความรู้เฉพาะตำแหน่ง (ข้อละ 10 คะแนน)

การพยาบาลทั่วไป (ถามทุกข้อ)

1. เราจะให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ดีที่สุดอย่างไร ?
2. หลักในการพยาบาล ควรคำนึงถึงอะไรบ้าง ?
3. ท่านจะช่วยผู้ป่วยที่หยุดหายใจได้อย่างไร ?

4. หลักสำคัญในการให้ Blood Transfusion มีอะไรบ้าง ?

5. เราจะให้คะแนะนำแก่ผู้ป่วยที่รับใหม่และญาติเกี่ยวกับอะไรบ้าง ?

การพยาบาลเฉพาะแผนก (ถามตามแผนกที่พยาบาลนั้นปฏิบัติงานอยู่)

1. Precaution technique ในการพยาบาลผู้ป่วยวัณโรคมีอย่างไร ?

2. ผู้ป่วย Mannic Depressive ท่านควรระวังผู้ป่วยในเรื่องใดบ้าง ?

3. ผู้ป่วยอหิวาต์จะแนะนำผู้ป่วยและญาติขณะอยู่โรงพยาบาลอย่างไร ?

4. จะแนะนำการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยวัณโรคอย่างไร ?

5. การพยาบาลผู้ป่วย Breast Engorge จะทำอย่างไร ?

ห้องผ่าตัด

1. Aseptic technique มีความสำคัญอย่างไร ?

2. การ Sponge count และเครื่องมือก่อนและหลังผ่าตัดมีความสำคัญอย่างไร ?

3. การเป็นพยาบาลห้องผ่าตัดควรมีคุณสมบัติอย่างไร ?

4. การจัด Position ของผู้ป่วยก่อนผ่าตัดมีความสำคัญอย่างไร ?

5. กฎระเบียบเกี่ยวกับผู้ป่วยที่เข้าห้องผ่าตัดมีอะไรบ้าง ?

ฉุกเฉิน

1. การปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุรถชนชนิดมีบาดแผลฉีกขาดตามแขนขา ควรทำอย่างไร ?

2. คำแนะนำที่ควรให้แก่ผู้ป่วยที่ได้รับการเย็บแผลมีอะไรบ้าง ?

3. การปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่สงสัยกระดูกหักควรทำอย่างไร ?

4. การให้การปฐมพยาบาลผู้ป่วยที่กินยาพิษควรทำอย่างไร ?

5. การให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ถูกสุนัขกัดควรทำอย่างไร ?

พิเศษ

1. ข้าราชการทั่วไป ได้รับสิทธิลดหย่อนค่ารักษาพยาบาลอย่างไร ?

2. ระเบียบการเยี่ยมและการเฝ้าผู้ป่วยพิเศษมีอะไรบ้าง ?

3. การรับผู้ป่วย Admitted ใหม่ในแผนกพิเศษควรอธิบายอย่างไร ?

4. การรับผู้ป่วย V.I.P. admitted ที่พิเศษ ควรจะรายงานใครบ้าง ?

5. การเตรียมผู้ป่วย Neuro ทำผ่าตัด Craniotomy มีข้อห้าม สำคัญมาก คืออะไร ?

อายุรกรรม

1. การให้การพยาบาลผู้ป่วย C.V.A. ต้องคำนึงถึงในด้านใดบ้าง ?

2. โรคติดต่อร้ายแรงที่ต้องแจ้งตามกฎหมายสากลมีอะไรบ้าง ?

3. ท่านจะให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคใดที่มีอาการบวมอย่างไร ?

4. การให้ Health teaching แก่ผู้ป่วยโรคหัวใจ ควรคำนึงถึงอะไรบ้าง?

5. การพยาบาลผู้ป่วยที่เป็น Viral hepatitis มีอะไรบ้าง ?

เด็ก

1. การให้นมขวดที่ถูกวิธีมีความสำคัญอย่างไร ?

2. ถ้าผู้ป่วยเด็ก Diarrhea เราจะให้การพยาบาลในเรื่องของอะไรบ้าง ?

3. การให้ภูมิคุ้มกันติดต่อกันในเด็กสำคัญอย่างไร ?

4. การพยาบาลผู้ป่วยที่เป็นโรคคอตีบหลังเจาะคอมีอะไรบ้าง ?

5. สันทนาการในผู้ป่วยเด็กในโรงพยาบาลมีความสำคัญอย่างไร ?

ศัลยกรรม

1. หลักการพยาบาลผู้ป่วยบาดทะยักมีอะไรบ้าง ?

2. ผู้ป่วย head Injury ควรจะ observe อะไรบ้าง ?

3. ผู้ป่วยหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมงแรก เราจะสังเกตอะไรบ้าง ?

4. ผู้ป่วยกระดูกหักและเข้าเฝือก เราจะให้การพยาบาลอย่างไร ?

5. ท่านอนของผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ยังไม่ฟื้นจากยาสลบ ควรนอนท่าอะไร ?

สูติ-นรีเวช

1. อาการสำคัญของผู้ป่วยโรคแห่งครรภ์ มีอะไรบ้าง ?

2. ผู้ป่วยที่ให้ยา Duvadilan drip ควรจะระมัดระวังในเรื่องของ อะไรบ้าง ?

3. ข้อห้ามในการตรวจผู้ป่วยที่ Dx. Ante Partum Hemorrhage ที่สำคัญ คืออะไร ?

4. คนไข้ที่ Dx.P.I.O ที่ admitted ตึกสูตินรีเวชควรให้นอนท่าอะไร เพราะอะไร ?

5. คำแนะนำที่ควรให้กับมารดาในการปฏิบัติตัวหลังคลอดมีอะไรบ้าง ?

ภาคผนวก ช.

ตัวอย่างแบบฟอร์มการประเมินผลของหัวหน้าตึก

ชื่อ ..... หอผู้ป่วย ..... ตั้งแต่ .....ถึง .....

หัวข้อการพิจารณา	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง
1. หน้าที่การงาน				
1.1 การวางแผนงาน				
1.2 ความสามารถในการมอบหมายงาน				
:				
:				
1.12 ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือในการประสานงานกับผู้อื่น				
2. คุณสมบัติส่วนตัว				
2.1 การแต่งกายสะอาดเรียบร้อยถูกต้องตามกฎระเบียบ				
:				
2.12 มีความละเอียด รอบคอบ				

ข้อคิดเห็น .....

.....

ผู้ตรวจการ ..... วันที่ .....

ข้อคิดเห็น .....

.....

ผู้ตรวจการหัวหน้าแผนก ..... วันที่ .....

ตัวอย่างแบบฟอร์มการประเมินผลของพยาบาล

ชื่อ ..... หอผู้ป่วย ..... ตั้งแต่ .....ถึง .....

หัวข้อการพิจารณา	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง
1. หน้าที่การงาน				
1.1 มีความขยันและรับผิดชอบในหน้าที่การงาน				
1.2 มีความสามารถในการวางแผนและจัดลำดับงาน				
:				
:				
1.10 ความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของหอผู้ป่วย				
2. คุณสมบัติส่วนตัว				
2.1 การแต่งกายสะอาดเรียบร้อยถูกต้องตามระเบียบ				
2.2 มีระเบียบวินัยและการวางตัวทั้งในหน้าที่การงานและส่วนตัว				
:				
:				
2.12 ไม่ประพฤติตนให้เสื่อมเสียต่อวิชาชีพ				

ข้อคิดเห็น .....
.....

หัวหน้าตึก ..... วันที่ .....

ข้อคิดเห็น .....
.....

ผู้ตรวจการหัวหน้าแผนก ..... วันที่ .....

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University

ภาคผนวก ซ.

ตัวอย่างแบบสัมภาษณ์ชุดที่ 1

เรื่อง การศึกษาชีวประวัติ แนวความคิด และการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลของรองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์นี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อสัมภาษณ์ชีวประวัติ แนวความคิดและการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลของรองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา ให้ผู้ตอบแสดงความรู้สึก และความคิดเห็นของตนเองจากประสบการณ์ วิธีใช้ ผู้สัมภาษณ์เป็นผู้บันทึกคำตอบลงในกระดาษคำตอบ

แบบสัมภาษณ์ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน เป็นแบบคำถามปลายเปิด

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ ภูมิหลัง ประวัติส่วนตัว การอบรมเลี้ยงดู การศึกษา การทำงาน และประสบการณ์ในการดำเนินชีวิตของ รองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ แนวความคิด และการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลของรองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ภูมิหลังประวัติส่วนตัว การอบรมเลี้ยงดู การศึกษา การทำงาน และประสบการณ์ในการดำเนินชีวิตของรองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา

1. ภูมิหลังทางครอบครัว

1.1 อาจารย์มีภูมิลำเนาอยู่ที่ไหน

:

:

1.10 เพื่อนของอาจารย์มีใครบ้าง ประกอบอาชีพอะไร มีความสัมพันธ์กันอย่างไร

2. บุคคลิกภาพและการอบรมเลี้ยงดู

2.1 อาจารย์มีบุคลิกภาพเป็นแบบใด

:

:

2.4 อาจารย์ได้รับการอบรมเลี้ยงดูอย่างไร ได้รับการปลูกฝังค่านิยมและทัศนคติ

3. ประวัติการศึกษา

3.1 ใครบ้างที่ส่งเสริมให้อาจารย์ได้เรียนหนังสือ บุคคลนั้นมีความคิดอย่างไร

:

:

3.7 อาจารย์ได้รับความรู้ด้านการบริหาร และการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลมาอย่างไร

4. ประวัติการทำงาน

4.1 ในขณะที่อาจารย์ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศิริราช อาจารย์ปฏิบัติงานที่แผนกใด และมีตำแหน่งอะไรบ้าง

:

:

4.5 เมื่ออาจารย์มาปฏิบัติงานที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำรงตำแหน่งอะไรบ้าง จนถึงเกษียณอายุราชการ

5. ประสบการณ์ในการดำเนินชีวิต

5.1 อาจารย์คิดว่าความสุขและความทุกข์ในชีวิตของอาจารย์เกิดจากอะไร ในกรณีที่อาจารย์มีความทุกข์ อาจารย์มีวิธีแก้ไขอย่างไร และได้ผลเป็นอย่างไร

:

:

5.20 สถานภาพของฝ่ายบริการพยาบาลในขณะนั้น ตามความรู้สึกและความคิดเห็นอาจารย์ มีบทบาทที่สำคัญหรือไม่ อย่างไร โดยเฉพาะต่อองค์การอื่นๆ ทั้งในภาครัฐบาล และเอกชน

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ แนวความคิด และการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลของ รองศาสตราจารย์ ปราณีต สวัสดิรักษา

1. แนวความคิดเกี่ยวกับตนเองและการทำงาน

1.1 ทำไมอาจารย์จึงมีแนวความคิดว่าจะเรียนพยาบาล

:

:

1.20 นอกจากงานประจำแล้ว อาจารย์ทำงานอย่างอื่นหรือไม่ ถ้าทำ ทำอะไรบ้าง เพราะเหตุใด

2. แนวความคิดเกี่ยวกับการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาล

2.1 อาจารย์คิดว่าฝ่ายบริการพยาบาลคืออะไร ทำหน้าที่อย่างไร และมีความสัมพันธ์กับองค์การอื่น ๆ อย่างไร

:

2.4 อาจารย์จัดลำดับความสำคัญของการพัฒนาอย่างไร ใช้อะไรเป็นเกณฑ์

3. กระบวนการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาล

3.1 อาจารย์มีการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลในด้านโครงสร้างของฝ่ายบริการพยาบาลอย่างไร ด้วยวิธีการใด และได้ผลเป็นอย่างไร

:

:

3.4 อาจารย์มีการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลทางด้านวัสดุครุภัณฑ์อย่างไร

4. ผลงานการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาล

4.1 ผลงานการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลในด้านโครงสร้าง มีอะไรบ้าง

:

:

4.6 ปัญหาหรืออุปสรรคอะไรที่เป็นปัจจัยที่ทำให้อาจารย์พัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลไม่บรรลุผลครบถ้วน

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University

ตัวอย่างแบบสัมภาษณ์ชุดที่ 2

เรื่อง การศึกษาชีวประวัติ แนวความคิด และการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลของรองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์นี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อสัมภาษณ์ชีวประวัติ แนวความคิดและการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลของรองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา ให้ผู้ตอบแสดงความรู้สึก และความคิดเห็นของตนเองจากประสบการณ์ ที่ได้รับ วิธีใช้ผู้สัมภาษณ์เป็นผู้บันทึกคำตอบลงในกระดาษคำตอบ

แบบสัมภาษณ์ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน เป็นแบบคำถามปลายเปิด

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ แนวความคิด และการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลของรองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ท่านเคยปฏิบัติงานร่วมกับรองศาสตราจารย์ ปราณีต สวัสดิรักษา เมื่อใด
2. ท่านเกี่ยวข้องกับ รองศาสตราจารย์ ปราณีต สวัสดิรักษา ในฐานะอะไร
3. ท่านมีตำแหน่งอะไรในขณะนั้น
4. ท่านมีความคิดเห็นและความรู้สึกอย่างไรต่อ รองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับแนวความคิดในการทำงานและการพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาลของรองศาสตราจารย์ ปราณีต สวัสดิรักษา ในขณะดำรงตำแหน่งเป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริการพยาบาล ระหว่าง พ.ศ.2511–2524

1. ท่านคิดว่าก่อนที่ รองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา จะพัฒนาฝ่ายบริการพยาบาล ฝ่ายบริการพยาบาลมีสภาพเป็นอย่างไร จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาหรือไม่
2. ท่านคิดว่ารองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา มีแนวความคิดในการทำงานอย่างไร

:

:

18. ท่านคิดว่าสภาพของฝ่ายบริการพยาบาลภายหลังการทำงานของรองศาสตราจารย์

ภาคผนวก ฌ
รายชื่อบุคคลอ้างอิง

ชื่อ-สกุล	การดำรงตำแหน่งระหว่างปี พ.ศ.2511-2524
1. รองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา	– ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ – รองคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. นาวาอากาศเอกศาสตราจารย์นายแพทย์ ตะวัน กังวานพงศ์	– คณบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ – อธิการบดี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ศาสตราจารย์นายแพทย์ชาญ สถาปนกุล	– คณบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. ศาสตราจารย์นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี	– คณบดีคณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ – อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. ศาสตราจารย์นายแพทย์บริบูรณ์ พรพิบูลย์	– หัวหน้าภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. ศาสตราจารย์แพทย์หญิงศุภร ศิลปีศรโกศล	– หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์–นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
7. ศาสตราจารย์นายแพทย์พงษ์ศิริ ปรารถนาดี	– นายแพทย์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครเชียงใหม่ – รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ – หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
8. ศาสตราจารย์แพทย์หญิงนารีศรี มหารักขกะ	– หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

9. รองศาสตราจารย์เปรียบ ปัณยวนิช
   - หัวหน้าภาควิชาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
   - คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
10. รองศาสตราจารย์ดร.มยุรา กาญจนางกูร
   - หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุพัตร นาโค
   - นายแพทย์ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครเชียงใหม่
12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์พิสิฎฐ์ โนตานนท์
   - หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
   - คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
   - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครเชียงใหม่
13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วันเพ็ญ เอี่ยมจ้อย
   - อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
14. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณ มีพานิช
   - หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
15. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมจิตต์ ภาติกร
   - รองหัวหน้าภาควิชาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยฝ่ายบริหาร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
   - หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
   - คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
16. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปฏิพร บุญกล้า
   - อาจารย์ประจำภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
   - หัวหน้าภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
17. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กัลยา โทรวัฒนา
   - หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

18. นางมลิวัลย์ ดำรงศักดิ์	- หัวหน้าแผนกการพยาบาลกุมาร ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ - รองหัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาลฝ่ายบริหาร โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
19. นางศรีจงกล สาระพันธ์	- หัวหน้าแผนกการพยาบาลอายุรกรรม โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
20. นางบัวน้อย วรรณฤทธิ์	- หัวหน้าแผนกการพยาบาล ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน - รักษาการแทนหัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล
21. นางนวลน้อย คันธา	- หัวหน้าแผนกการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์และออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
22. นางนงลักษณ์ ตันไพบูลย์	- รองหัวหน้าแผนกการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ - หัวหน้าแผนกการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
23. นางอนงค์ กังวานพงศ์	- ผู้ตรวจการประจำสำนักงานบริการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
24. นางวรรณเพ็ญ มหาสันติปิยะ	- หัวหน้าแผนกการพยาบาลผ่าตัดและพักฟื้น โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
25. นางสาวประภา ยศถาวร	- หัวหน้าแผนกการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไป โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
26. นางดรุณวรรณ ยาสมุทร	- หัวหน้าแผนกการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
27. นางจันทิรา ภาวิไล	- ผู้ตรวจการประจำสำนักงานบริการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
28. นางประวีณ ปรียาไกรสร	- อดีตหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
29. นางสมนึก เจียมวิจักษ์	- ผู้ตรวจการแผนกการพยาบาลผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
30. นายบุญชู วรรณฤทธิ์	- หัวหน้าหน่วยจ่ายกลาง โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
31. นางกัญจนา ยุทธยง	- หัวหน้าแผนกการพยาบาลผู้ป่วยสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา โรงพยาบาลนครเชียงใหม่

32. นายไพโรจน์ อุตรศรี	– หัวหน้าหอผู้ป่วยฟื้นฟู 1 โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
33. นางยุพดี แสงสุวรรณ	– หัวหน้าห้องตรวจศัลยกรรม โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
34. นางกาญจนา เทพเทพินทร์	– ผู้ตรวจการแผนกการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
35. นางวัชรี สุแก้ว	– ผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน – หัวหน้าแผนกการพยาบาลผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
36. นางฉันทนา วัฒนพูล	– เจ้าหน้าที่ธุรการประจำภาควิชานิติเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ – ผู้ตรวจการพยาบาล ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
37. นางราตรี ผุยเจริญ	– ผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
38. นางกรองกาญจน์ จิรพรเจริญ	– หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ 5 (พิเศษเด็ก) โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
39. นางสาวอำนวย ณ เชียงใหม่	– ผู้ช่วยพยาบาล สำนักงานบริการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
40. นางสาวนงนุช ไชยวงค์	– ผู้ช่วยพยาบาล สำนักงานบริการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
41. นายสัมพันธ์ ณ เชียงใหม่	– ผู้ช่วยพยาบาลประจำห้องตรวจผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
42. อาจารย์ผกาพรรณ เกียรติพจนานันท์	– อดีตอาจารย์พยาบาลประจำภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
43. เจ้าหน้าที่ห้องผู้ตรวจการแผนกศัลยกรรม	– แผนกพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลนครเชียงใหม่
44. นางสาวเกษละออ สวัสดิรักษา	– น้องสาวของรองศาสตราจารย์ปราณีต สวัสดิรักษา

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล พันตรีหญิง เบญจมาศ บุญรับพายัพ

วัน เดือน ปี เกิด 22 ธันวาคม 2499

ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร

ประวัติการศึกษา

	สถาบันการศึกษา	พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา
ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย	วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก	2520
ศึกษาศาสตรบัณฑิต (พยาบาล)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (วิทยาเขตประสานมิตร)	2528

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

2520–2522	พยาบาลประจำการ	กองคลังแสงกรมสรรพาวุธทหารบก
2522–ปัจจุบัน	ครูพยาบาล	วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University