

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาความคิดเห็นของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี โรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยจะเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นตารางประกอบคำบรรยายตามลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากร เสนอไว้ในตารางที่ 3

ตอนที่ 2 การศึกษาและการเปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการ จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน ประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ และประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี จำแนกเป็นรายชื่อ

2.1 หัวหน้าหอผู้ป่วย เสนอไว้ในตารางที่ 4-19

2.2 พยาบาลประจำการ เสนอไว้ในตารางที่ 20-36

ตอนที่ 3 การศึกษาความคิดเห็นเกี่ยวกับระดับปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการวางแผนงาน การจัดระบบงาน การอำนวยความสะดวกและการควบคุมงาน ตามการรับรู้ของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการ จำแนกเป็นรายชื่อ

3.1 หัวหน้าหอผู้ป่วย เสนอไว้ในตารางที่ 37-52

3.2 พยาบาลประจำการ เสนอไว้ในตารางที่ 53-68

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยและของพยาบาลประจำการ จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่ง ประสบการณ์ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ และประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์

ข้อมูลส่วนบุคคล	หัวหน้าหอผู้ป่วย		พยาบาลประจำการ		รวม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. หอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน						
1.1 อายุรกรรม	41	23.2	88	23.6	129	23.5
1.2 ศัลยกรรม	71	40.1	148	39.7	219	39.8
1.3 สูติ-นรีเวชกรรม	35	19.8	72	19.3	107	19.5
1.4 กุมารเวชกรรม	30	16.9	65	17.4	95	17.3
2. ระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่ง						
2.1 1-5 ปี	39	22	221	59.2	260	47.3
2.2 6-11 ปี	38	21.5	125	33.5	163	29.6
2.3 12 ปีขึ้นไป	100	56.5	27	7.2	127	23.1
3. ประสบการณ์ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์						
3.1 มีประสบการณ์	140	79.1	214	57.4	354	64.4
3.2 ไม่มีประสบการณ์	37	20.9	159	42.6	196	35.6
4. ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์						
4.1 มีประสบการณ์	153	86.4	323	86.6	476	86.5
4.2 ไม่มีประสบการณ์	24	13.6	50	13.4	74	13.5
5. ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย						
5.1 ระยะเวลาไม่ปรากฏอาการ แต่ตรวจพบเชื้อไวรัสเอดส์ในกระแสโลหิต (HIV + ve)	98	55.4	197	52.8	295	53.6
5.2 ระยะเวลามีอาการสัมพันธ์กับเอดส์	13	7.3	18	4.8	31	5.6
5.3 ระยะเวลาโรคเอดส์	8	4.5	15	4.0	23	4.2
5.4 มากกว่าหนึ่งระยะ	34	19.2	93	24.7	126	22.9
รวม	177	32.2	373	67.8	550	100.0

จากตารางที่ 3 พบว่าตัวอย่างประชากรส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยตลยกรรมคิดเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย ร้อยละ 40.1 และพยาบาลประจำการร้อยละ 39.7 ระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วย 12 ปีขึ้นไป มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 56.5 รองลงมาคือ 1-5 ปี และ 6-11 ปี มีจำนวนใกล้เคียงกัน คิดเป็นร้อยละ 22 และ 21.5 ตามลำดับ สำหรับพยาบาลประจำการมีระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่ง 1-5 ปี มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 59.2 และน้อยที่สุดคือ 12 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 7.2 ประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ ส่วนใหญ่หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลประจำการมีประสบการณ์เข้ารับการอบรม คิดเป็นร้อยละ 79.1 และ 57.4 ตามลำดับ ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ส่วนใหญ่หัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการมีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 86.4 และ 86.6 ตามลำดับ และส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยระยะไม่ปรากฏอาการเป็นจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 55.4 และ 52.8 ตามลำดับ รองลงมาคือดูแลผู้ป่วยมากกว่าหนึ่งระยะ คิดเป็นร้อยละ 19.2 และ 24.7 ตามลำดับ ส่วนประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยระยะโรคเอดส์เต็มขั้นพบน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 4.5 และ 4.0 ตามลำดับ

ตอนที่ 2 การศึกษาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
หอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย และของพยาบาลประจำการ จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน ระยะ
เวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน ประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ และประสบการณ์
ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ จำแนกเป็นรายชื่อโดยใช้เกณฑ์การจัดระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
แต่ละข้อตามความหมายของค่าเฉลี่ย ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.50-5.00	อยู่ในระดับเห็นด้วยมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.50-4.49	อยู่ในระดับเห็นด้วยมาก
ค่าเฉลี่ย 2.50-3.49	อยู่ในระดับเห็นด้วยปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.50-2.49	อยู่ในระดับเห็นด้วยน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00-1.49	อยู่ในระดับเห็นด้วยน้อยมาก

ก. การศึกษาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
หอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตารางที่ 4 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
หอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็น
รายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	รวม (n=177) \bar{X} S.D.	ระดับ	หอผู้ป่วย				F
			อายุกรรม (n=41) \bar{X} S.D.	ศิลากรรม (n=71) \bar{X} S.D.	สุติ-นรีเวช (n=35) \bar{X} S.D.	กุมารเวช (n=30) \bar{X} S.D.	

1. การวางแผนเตรียมบุคลากร

1.1 ชี้แจงและขอความร่วมมือจาก

บุคลากรทางการพยาบาลให้

ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงจรรยาบรรณ	4.45	มาก	4.54	4.41	4.49	4.40	.32
วิชาชีพไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วย	.75		.67	.77	.85	.72	

1.2 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการ

พยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วย	4.41	มาก	4.46	4.42	4.31	4.43	.23
ติดเชื้อเอ็ดส์อย่างถูกวิธี	.81		.71	.86	.76	.90	

1.3 จัดทำแผนทบทวนความรู้บุคลากร

ทางการพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์	4.32	มาก	4.32	4.41	4.17	4.27	.66
	.84		.72	.80	.86	1.05	

ตารางที่ 4 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
 หอผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็น
 รายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	รวม (n=177) \bar{X} S.D.	ระดับ	หอผู้ป่วย				F
			อายุกรรม (n=41) \bar{X} S.D.	ศัลยกรรม (n=71) \bar{X} S.D.	สูติ-นรีเวช (n=35) \bar{X} S.D.	กุมารเวช (n=30) \bar{X} S.D.	
1.4 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทาง การพยาบาลเกี่ยวกับความสำคัญ ของการพยาบาลด้านจิตสังคมใน ผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์และครอบครัว	4.14 .93	มาก	4.07 .93	4.20 .94	4.09 .85	4.17 1.02	.21
1.5 วางแผนจัดอัตรากำลังบุคลากร ให้มีเพียงพอต่อการปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	3.61 1.22	มาก	3.83 1.12	3.59 1.27	3.43 1.27	3.57 1.19	.71
2. การวางแผนพัฒนาบุคลากร							
2.1 นำผลการประเมินการปฏิบัติงาน ของบุคลากรแต่ละระดับมาพิจารณา ปรับปรุงแก้ไขเพื่อดำเนินการ วางแผนพัฒนาบุคลากรต่อไป	3.94 .98	มาก	4.12 .95	3.89 1.05	3.94 .97	3.83 .87	.65
2.2 วางแผนจัดทำโครงการวิชาการ รูปแบบต่างๆ ร่วมกับหน่วยควบคุม โรคติดต่อของโรงพยาบาล	3.92 .99	มาก	4.15 .88	3.80 1.09	3.89 1.02	3.93 .83	1.06
2.3 ทำแผนจัดซื้อหนังสือและจัดหา เอกสารวารสารทางวิชาการ เกี่ยวกับโรคเอคส์ไว้ประจำ หอผู้ป่วย	3.91 1.01	มาก	4.10 .94	3.89 1.10	3.74 1.01	3.90 .88	.80
2.4 จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาลที่ ให้การรักษามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ โดยเฉพาะ	3.20 1.42	ปานกลาง	3.46 1.52	3.14 1.39	2.86 1.52	3.40 1.19	1.40

ตารางที่ 4 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน หอผู้ป่วยติดเชื้อมดลส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็น รายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	รวม (n=177) \bar{X} S.D.	ระดับ	หอผู้ป่วย				F
			อายุกรรม	ศิลากรรม	สุติ-นรีเวช	กุมารเวช	
			(n=41) \bar{X} S.D.	(n=71) \bar{X} S.D.	(n=35) \bar{X} S.D.	(n=30) \bar{X} S.D.	
3. การวางแผนให้คำปรึกษาแนะนำและให้ ศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อมดลส์และครอบครัว							
3.1 กำหนดแผนการให้ศึกษาแก่ผู้ป่วย ติดเชื้อมดลส์และครอบครัวเป็นราย บุคคลและรายกลุ่ม	3.94 1.05	มาก	4.07 .96	3.89 1.13	3.94 1.03	3.90 1.06	.29
3.2 กำหนดผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแนะนำ และให้ศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อมดลส์ และครอบครัวไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	3.94 1.15	มาก	3.85 1.17	3.96 1.19	3.91 1.09	4.03 1.13	.15
3.3 จัดเตรียมห้องสำหรับให้คำปรึกษา แนะนำไว้เป็นสัดส่วนโดยเฉพาะ	3.68 1.44	มาก	3.85 1.39	3.70 1.38	3.49 1.60	3.60 1.48	.45
4. การวางแผนใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้							
4.1 กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบปริมาณ และวันหมดอายุในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ยา	4.31 .79	มาก	4.44 .71	4.25 .84	4.40 .77	4.17 .79	.96
4.2 วางแผนจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่มีคุณภาพ ให้มีจำนวน เพียงพอต่อการใช้ได้ทันที	4.31 .84	มาก	4.39 .80	4.23 .96	4.34 .68	4.37 .76	.43
4.3 เบิกสำรองอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในปริมาณที่เหมาะสม และเตรียมพร้อมสำหรับกรณีฉุกเฉิน	4.21 .85	มาก	4.39 .70	4.11 .90	4.23 .84	4.17 .91	.95
4.4 สำรองปริมาณความต้องการใช้ วัสดุ อุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ จากบุคลากรทุกระดับ	4.20 .84	มาก	4.15 .88	4.13 .96	4.31 .68	4.30 .65	.59
รวม	4.03 .73	มาก	4.14 .70	4.00 .78	3.97 .73	4.03 .68	.40

จากตารางที่ 4 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และ กุมารเวชกรรม มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ด้านการวางแผนงาน ทั้ง 16 ข้อ โดยส่วนรวมและรายข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่ม อายุรกรรมเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1.1 "ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทางการพยาบาลให้ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงจรรยาบรรณวิชาชีพไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วย" นอกจากนี้พบว่าทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 2.4 "จัดทำโครงการดำเนินงานโรงพยาบาลที่ให้การรักษายาบาลผู้ป่วยโรคเอดส์โดยเฉพาะ" และพบว่ากลุ่มอายุรกรรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 5 การแสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
หอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	หอผู้ป่วย							F
	รวม	ระดับ	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช		
	(n=177)		(n=41)	(n=71)	(n=35)	(n=30)		
	\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}		
	S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.		
1. การจัดระบบการปฏิบัติงานใน								
<u>หอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์</u>								
1.1 กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย								
ทุกคนตามหลักการป้องกันแบบ	4.51	มากที่สุด	4.56	4.42	4.54	4.63	.90	
สากล	.65		.59	.75	.56	.56		
1.2 กำหนดให้มีการบันทึกทางการแพทย์								
พยาบาลอย่างสม่ำเสมอในการ	4.27	มาก	4.29	4.23	4.40	4.20	.46	
ปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	.81		.81	.83	.65	.92		
1.3 จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานต่อ								
ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ตั้งแต่รับใหม่								
จนกระทั่งจำหน่ายออกจาก	4.16	มาก	4.27	4.07	3.97	4.43	1.41	
โรงพยาบาล	1.04		1.03	1.16	1.01	.68		
1.4 กำหนดค่าตอบแทนหรือค่าเสี่ยงภัย								
ให้บุคลากรทุกระดับอย่าง	4.11	มาก	4.10	4.13	3.89	4.33	.80	
ยุติธรรม	1.17		1.24	1.17	1.23	.96		
1.5 กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติตน								
สำหรับผู้ที่ให้การรักษาพยาบาล	3.95	มาก	4.00	3.76	4.03	4.27	1.36	
ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ในห้องแยก	1.21		1.25	1.30	1.15	.91		
1.6 กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยก								
ของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	3.90	มาก	3.95	3.82	3.77	4.17	.72	
	1.23		1.30	1.25	1.37	.91		
2. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ								
<u>แพร่กระจายเชื้อโรคเอ็ดส์ในบุคลากร</u>								
2.1 ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติ								
ตามหลักการป้องกันสากลอย่าง	4.53	มากที่สุด	4.34	4.58	4.54	4.67	1.47	
เคร่งครัด	.71		.85	.73	.61	.48		
2.2 จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการ								
ตรวจสุขภาพประจำปี	4.19	มาก	4.24	4.15	4.00	4.40	.75	
	1.11		.92	1.17	1.31	.97		

ตารางที่ 5 การแสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน หอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	รวม		หอผู้ป่วย				F
	(n=177)	ระดับ	อายุรกรรม (n=41)	ศัลยกรรม (n=71)	สูติ-นรีเวช (n=35)	กุมารเวช (n=30)	
	\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	
2.3 จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของ บุคลากรทุกระดับ	3.88	มาก	3.88	3.86	3.75	4.10	.43
	1.28		1.19	1.34	1.40	1.16	
3. <u>การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้</u>							
3.1 จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอดส์ ที่มีประสิทธิภาพและภาชนะแช่ให้ มีจำนวนเพียงพอและพร้อมที่จะ ใช้ได้ทันที	4.62	มากที่สุด	4.61	4.62	4.57	4.70	.26
	.59		.59	.62	.65	.47	
3.2 จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการ ทำลายเชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ประเภทต่าง ๆ ทั้งในชนิดที่มีการหมุนเวียนใช้ และชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	4.46	มาก	4.51	4.49	4.26	4.57	.89
	.86		.71	.86	1.09	.73	
3.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการปฏิบัติตามหลักการ ป้องกันแบบสากลให้ถูกต้องครบ ถ้วนและพร้อมที่จะใช้งานได้ทันที	4.40	มาก	4.46	4.35	4.34	4.50	.40
	.78		.81	.86	.59	.73	
4. <u>การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในสิ่งแวดล้อม ของหอผู้ป่วย</u>							
4.1 กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรค เอดส์ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจาก ผู้ป่วยอย่างถูกวิธี ก่อนทิ้งลงสู่ ระบบกำจัดน้ำเสียหรือนำไป กำจัดต่อไป	4.55	มากที่สุด	4.63	4.46	4.57	4.60	.61
	.70		.66	.79	.65	.56	

ตารางที่ 5 การแสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน หอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	หอผู้ป่วย						
	รวม	ระดับ	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช	F
	(n=177)		(n=41)	(n=71)	(n=35)	(n=30)	
\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}		
S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.		
4.2 กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและ การขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่งไป กำจัดต่อไป	4.53	มากที่สุด	4.71	4.39	4.49	4.67	2.05
	.73		.56	.89	.70	.48	
รวม	4.29	มาก	4.33	4.24	4.22	4.45	.82
	.67		.65	.73	.71	.52	

จากตารางที่ 5 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ด้านการจัดระบบงาน ทั้ง 14 ข้อ โดยส่วนรวมและรายข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่าเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" จำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1.1 "กำหนดวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล" และข้อ 4.1 "กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอดส์ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธีก่อนทิ้ง" พบว่ากลุ่มอายุรกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ข้อ 2.1 "ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบสากลอย่างเคร่งครัด" พบว่ากลุ่มสูติ-นรีเวชกรรม ศัลยกรรม และกุมารเวชกรรมเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ข้อ 3.1 "จัดเตรียมหน้ากากอนามัยที่ประสิทธิภาพและมีพร้อมที่จะใช้ได้ทันที" พบว่า ทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" และข้อ 4.2 "กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่งไปกำจัด" พบว่ากลุ่มกุมารเวชกรรม และอายุรกรรม เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มกุมารเวชกรรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 6 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
 หอผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	หอผู้ป่วย						F
	รวม	ระดับ	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช	
	(n=177) \bar{X} S.D.		(n=41) \bar{X} S.D.	(n=71) \bar{X} S.D.	(n=35) \bar{X} S.D.	(n=30) \bar{X} S.D.	
1. ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วย เข้าใจตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์	4.56 .62	มากที่สุด	4.61 .59	4.56 .65	4.54 .61	4.50 .63	.19
2. ประสานงานกับหน่วยควบคุมโรคติดต่อของโรงพยาบาลเพื่อการสอบสวนโรคและการรายงานโรค	4.40 .77	มาก	4.37 .83	4.49 .73	4.29 .79	4.33 .76	.70
3. ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรทุกระดับเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์	4.34 .79	มาก	4.22 .85	4.38 .85	4.34 .64	4.40 .72	.43
4. ประสานงานกับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในการให้สวัสดิการและช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาลอย่างเต็มที่ ต่อบุคลากรที่ติดเชื้อเอคส์จากการปฏิบัติหน้าที่	4.31 .98	มาก	4.34 1.02	4.30 1.09	4.23 .91	4.37 .72	.13
5. ยกย่อง ชมเชย และให้กำลังใจผู้ตั้งใจปฏิบัติงานได้อย่างสม่ำเสมอ และผู้ที่ปฏิบัติงานดีเด่นประจำปี	4.31 .80	มาก	4.24 .86	4.30 .87	4.29 .62	4.43 .73	.35
6. ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ร่วมกัน	4.30 .79	มาก	4.22 .82	4.37 .76	4.37 .69	4.17 .91	.69
7. ส่งเสริม สนับสนุนความเจริญก้าวหน้า และการพัฒนาบุคลากรทุกระดับ	4.29 .81	มาก	4.22 .85	4.25 .82	4.20 .87	4.60 .62	1.76
8. ใช้รหัสเฉพาะสำหรับโรคเอคส์ในการติดต่อสื่อสารทุกครั้ง	4.19 1.16	มาก	3.98 1.44	4.27 1.04	4.17 1.15	4.30 1.02	.66
9. จัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็นและปัญหา ตลอดจนอุปสรรคในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์	4.12 .91	มาก	4.00 .95	4.14 .99	4.09 .89	4.30 .70	.65

ตารางที่ 6 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
 หอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ
 (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	หอผู้ป่วย						F
	รวม	ระดับ	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช	
	(n=177)		(n=41)	(n=71)	(n=35)	(n=30)	
\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}		
S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.		
10. แจงข้อมูลข่าวสาร ความเคลื่อนไหว และวิทยาการความก้าวหน้าทางการ แพทย์ และการพยาบาลเกี่ยวกับโรค เอชไอวีบุคลากรทุกระดับทราบโดย ทั่วกัน	4.12	มาก	4.05	4.21	3.83	4.33	1.86
	.97		.95	.92	1.20	.71	
11. จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตามความ เหมาะสมของโอกาส	3.77	มาก	3.73	3.75	3.54	4.13	1.64
	1.10		1.14	1.05	1.31	.78	
รวม	4.25	มาก	4.18	4.27	4.17	4.35	.54
	.68		.71	.71	.70	.55	

จากตารางที่ 6 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม มี
 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการอำนวยความสะดวก ทั้ง 11 ข้อ โดยส่วนรวมและรายข้อ
 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยกับการอำนวยความสะดวกโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็น
 รายข้อพบว่า ส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่าทั้ง 4 กลุ่มเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ใน
 ข้อ 1 "ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับเข้าใจตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มกุมาร
 เวชกรรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการอำนวยความสะดวกโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 7 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน หอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายข้อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการควบคุมงาน	หอผู้ป่วย							F
	รวม	ระดับ	อายุกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช		
	(n=177)		(n=41)	(n=71)	(n=35)	(n=30)		
\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}			
S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.			
1. ดูแลและกวดขันให้บุคลากรทุกระดับ ปฏิบัติตามหลักการป้องกันและควบคุม การแพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์ อย่างเคร่งครัด	4.44 .69	มาก	4.44 .74	4.39 .71	4.46 .66	4.53 .63	.29	
2. ดูแลให้มีการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่า ในอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่เตรียมพร้อมสำหรับให้การพยาบาล ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.31 .73	มาก	4.37 .73	4.30 .71	4.37 .69	4.17 .83	.55	
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานของ บุคลากรแต่ละระดับตามแบบฟอร์ม ของโรงพยาบาล	4.27 .79	มาก	4.27 .74	4.20 .90	4.29 .75	4.40 .62	.47	
4. แจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้ แต่ละคนทราบ เพื่อการปรับปรุง แก้ไขตนเอง	4.16 .83	มาก	4.17 .83	4.06 .94	4.26 .74	4.30 .65	.81	
5. รับฟังปัญหาและความคิดเห็นจาก ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและญาติ เกี่ยวกับ การบริการพยาบาลที่ได้รับ	4.05 .98	มาก	4.17 .92	3.89 1.08	4.03 .89	4.30 .88	1.53	
รวม	4.25 .67	มาก	4.28 .73	4.17 .70	4.28 .62	4.34 .59	.60	

จากตารางที่ 7 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการควบคุมงาน ทั้ง 5 ข้อ โดยส่วนรวมและรายข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หัวหน้าหอผู้ป่วย ทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยกับการควบคุมงาน โดยส่วนรวมและรายข้อในระดับ "มาก" และพบว่ากลุ่มกุมารเวชกรรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการควบคุมงาน โดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 8 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.	
1. การวางแผนเตรียมบุคลากร				
1.1 ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากร ทางการพยาบาลให้ปฏิบัติงานโดยคำนึง ถึงจรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่เปิดเผย ความลับของผู้ป่วย	4.44 .79	4.39 .79	4.48 .73	.19
1.2 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการ พยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติด เชื้อเอชไอวีอย่างถูกวิธี	4.46 .82	4.39 .89	4.40 .78	.09
1.3 จัดทำแผนทบทวนความรู้บุคลากรทาง การพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอดส์	4.44 .82	4.24 .94	4.30 .81	.58
1.4 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการ พยาบาลเกี่ยวกับความสำคัญของการ พยาบาลด้านจิตสังคมในผู้ป่วยติดเชื้อ เอดส์และครอบครัว	4.18 1.07	4.11 .92	4.14 .88	.06
1.5 วางแผนจัดอัตรากำลังบุคลากรให้มี เพียงพอต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย ติดเชื้อเอชไอวีได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.64 1.20	3.66 1.26	3.58 1.22	.07
2. การวางแผนพัฒนาบุคลากร				
2.1 นำผลการประเมินการปฏิบัติงานของ บุคลากรแต่ละระดับมาพิจารณาปรับปรุง แก้ไข เพื่อดำเนินการวางแผนพัฒนา บุคลากรต่อไป	3.82 1.00	4.05 .96	3.95 .99	.54
2.2 วางแผนจัดทำโครงการวิชาการรูปแบบ ต่างๆ ร่วมกับหน่วยงานควบคุมโรคติดต่อ เชื้อของโรงพยาบาล	4.03 .96	3.87 .84	3.90 1.06	.29

ตารางที่ 8 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี	6-11 ปี	12 ปีขึ้นไป	
	(n=39)	(n=38)	(n=100)	
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	S.D.	
2.3 ทำแผนจัดซื้อหนังสือและจัดหาเอกสาร วารสารทางวิชาการเกี่ยวกับโรคเอดส์ ไว้ประจำหอผู้ป่วย	3.90 1.17	3.79 1.12	3.96 .91	.39
2.4 จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาลที่ให้ การรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเอดส์ โดยเฉพาะ	2.97 1.42	3.26 1.37	3.27 1.44	.65
3. การวางแผนให้คำปรึกษาแนะนำและให้ สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและครอบครัว				
3.1 กำหนดแผนการให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติด เชื้อเอชไอวีและครอบครัวเป็นรายบุคคล และรายกลุ่ม	3.77 1.09	3.82 1.11	4.06 1.01	1.43
3.2 กำหนดผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแนะนำ และให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี และครอบครัวไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	3.87 1.24	3.84 1.26	4.00 1.07	.34
3.3 จัดเตรียมห้องสำหรับให้คำปรึกษาแนะนำ ไว้เป็นสัดส่วนโดยเฉพาะ	3.67 1.40	3.50 1.52	3.75 1.42	.42
4. การวางแผนใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้				
4.1 กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบปริมาณ และวันหมดอายุในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ยา	4.18 .91	4.32 .74	4.36 .76	.73
4.2 วางแผนจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่มีคุณภาพ ให้มีจำนวนเพียงพอ ต่อการใช้ได้ทันที	4.10 1.10	4.29 .84	4.40 .71	1.79

ตารางที่ 8 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื่อเอคส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.	
4.3 เบิกสำรองอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องมือใช้ในปริมาณที่เหมาะสม และ เตรียมพร้อมสำหรับกรณีฉุกเฉิน	4.00 .97	4.24 .85	4.28 .79	1.56
4.4 สักรวจปริมาณความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ จาก บุคลากรทุกระดับ	3.92 1.09	4.18 .77	4.31 .73	3.06*
รวม	3.96 .78	4.00 .76	4.07 .71	.36

* $p < .05$

จากตารางที่ 8 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื่อเอคส์ ด้านการวางแผนงาน โดยส่วนรวมไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อด้านการวางแผนใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ข้อ 4.4 "สักรวจปริมาณความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ จากบุคลากรทุกระดับ" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe's test) พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นแตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี ในเรื่อง "สักรวจปริมาณความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ จากบุคลากรทุกระดับ"

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 3 กลุ่มเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณารายชื่อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่าทั้ง 3 กลุ่มเห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 2.4 "จัดทำโครงการดูแลสุขภาพโรงพยาบาลที่ให้การรักษานพยาบาลผู้ป่วยโรคเอคส์โดยเฉพาะ" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี และ 6-11 ปี มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยโดยส่วนรวมสูงในระดับใกล้เคียงกัน

ตารางที่ 9 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.	
1. การจัดระบบการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์				
1.1 กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล	4.26 .75	4.63 .59	4.57 .61	4.21*
1.2 กำหนดให้มีการบันทึกทางการ พยาบาลอย่างสม่ำเสมอในการ ปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.08 .90	4.26 .89	4.35 .73	1.61
1.3 จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์ตั้งแต่รับใหม่จนกระทั่ง จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	4.15 1.04	4.16 .97	4.16 1.07	.00
1.4 กำหนดค่าตอบแทนหรือค่าเสี่ยงภัยกับ บุคลากรทุกระดับที่ปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์อย่างยุติธรรม	3.97 1.27	4.08 1.17	4.17 1.13	.41
1.5 กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติตนสำหรับ ผู้ให้การรักษานพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ เอ็ดส์ในห้องแยก	3.67 1.46	3.97 1.13	4.06 1.12	1.51
1.6 กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยก ของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	3.62 1.46	3.92 1.22	4.00 1.14	1.38
2. การจัดระบบการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอ็ดส์ในบุคลากร				
2.1 ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตาม หลักการป้องกันแบบสากลอย่าง เคร่งครัด	4.31 .83	4.55 .72	4.61 .63	2.63
2.2 จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการ ตรวจสอบสุขภาพประจำปี	3.87 1.20	4.42 .72	4.22 1.18	2.50
2.3 จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของ บุคลากรทุกระดับ	3.59 1.29	3.97 1.20	3.96 1.31	1.29

ตารางที่ 9 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.	
3. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้				
3.1 จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอดส์ที่มีประสิทธิภาพและภาชนะแช่ให้มีจำนวนเพียงพอและพร้อมที่จะใช้ ได้ทันที	4.46 .68	4.74 .50	4.64 .58	2.23
3.2 จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการทำลายเชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ประเภทต่างๆ ทั้งชนิดที่มีการหมุนเวียนใช้และชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	4.21 1.13	4.61 .59	4.51 .81	2.47
3.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในอาคารปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบสากลให้ถูกต้องครบถ้วนและพร้อมที่จะใช้งาน ได้ทันที	4.21 1.00	4.50 .80	4.44 .66	1.68
4. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในสิ่งแวดล้อมของหอผู้ป่วย				
4.1 กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอดส์ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธี ก่อนทิ้งลงสู่ระบบกำจัดน้ำเสียหรือนำไปกำจัดต่อไป	4.38 .91	4.71 .52	4.55 .66	2.12

ตารางที่ 9 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.	
4.2 กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและ การขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่ง ไปกำจัด ต่อไป	4.38 .96	4.74 .45	4.51 .70	2.37
รวม	4.08 .78	4.38 .53	4.34 .67	2.47

* $p < .05$

จากตารางที่ 9 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการจัดระบบงาน โดยส่วนรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อด้านจัดระบบงานการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีข้อ 1.1 "กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe's test) พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป และ 6-11 ปี มีความคิดเห็นแตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป และ 6-11 ปี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี ในเรื่อง "กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล"

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 3 กลุ่มเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไปเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" จำนวน 6 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1.1 "กำหนดวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล" ข้อ 2.1 "ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบสากลอย่างเคร่งครัด" ข้อ 3.1 "จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอชไอวีที่มีประสิทธิภาพและมีพร้อมที่จะใช้ได้ทันที" ข้อ 3.2 "จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอชไอวีในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้" ข้อ 4.1 "กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอชไอวีในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธีก่อนทิ้ง" และข้อ 4.2 "กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่ง นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมใกล้เคียงกันและสูงกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี

ตารางที่ 10 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการอำนวยความสะดวกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.	
1. ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วยเข้าใจ ตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติด เชื้อเอชไอวี	4.49 .76	4.55 .60	4.59 .57	.39
2. ประสานงานกับหน่วยงานควบคุมโรคติดต่อ ของโรงพยาบาลเพื่อการสอบสวนโรค และการรายงานโรค	4.28 .83	4.47 .69	4.41 .78	.63
3. ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรทุ กระดับเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วย ติดเชื้อเอชไอวี	4.21 .86	4.32 .77	4.40 .77	.87
4. ประสานงานกับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ในการให้สวัสดิการและช่วยเหลือด้านการ การรักษาพยาบาลอย่างเต็มที่ ต่อบุคลากร ที่ติดเชื้อเอชไอวีจากการปฏิบัติหน้าที่	4.15 1.16	4.39 .89	4.33 .93	.66
5. ยกย่อง ชมเชย และให้กำลังใจ ผู้ตั้งใจ ปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ และผู้ที่ปฏิบัติงาน ดีเด่นประจำปี	4.08 .98	4.32 .84	4.39 .68	2.20
6. ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งใน และนอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการ รักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีร่วมกัน	3.92 .93	4.37 .71	4.42 .71	6.11*
7. ส่งเสริม สนับสนุนความเจริญก้าวหน้า และการพัฒนาบุคลากรทุกระดับ	4.03 1.04	4.34 .67	4.38 .75	2.80
8. ใช้รหัสเฉพาะสำหรับโรคเอชไอวีในการ ติดต่อสื่อสารทุกครั้ง	4.23 1.25	4.08 1.32	4.21 1.07	.21
9. จัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็นและปัญหา ตลอดจนอุปสรรคในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ติดเชื้อเอชไอวี	3.85 1.01	4.21 .87	4.20 .88	2.35

ตารางที่ 10 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการอำนวยความสะดวก จําแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.	
10. แจงข้อมูลข่าวสาร ความเคลื่อนไหวและ วิทยาการความก้าวหน้าทางการแพทย์และ การพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอดส์ให้บุคลากร ทุกระดับทราบโดยทั่วกัน	3.90 .94	4.26 .83	4.15 1.02	1.51
11. จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตามความ เหมาะสมของโอกาส	3.54 1.23	3.97 .79	3.78 1.13	1.54
รวม	4.06 .78	4.30 .59	4.30 .67	1.85

* $p < .05$

จากตารางที่ 10 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการอำนวยความสะดวก โดยส่วนรวมไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อ ด้านการอำนวยความสะดวก ข้อ 6 "ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีร่วมกัน" พบว่า ความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe's test) พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป และ 6-11 ปี มีความคิดเห็นแตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี ในเรื่อง "ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีร่วมกัน"

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 3 กลุ่ม เห็นด้วยกับการอำนวยความสะดวกโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่า ส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่าเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1 "ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับเข้าใจตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการอำนวยความสะดวกโดยส่วนรวมใกล้เคียงกันและสูงกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี

ตารางที่ 11 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการควบคุมงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.	
1. ดูแลและกวดขันให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติ ตามหลักการป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์อย่าง เคร่งครัด	4.21 .80	4.55 .60	4.49 .66	3.11
2. ดูแลให้มีการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าใน อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่เตรียม พร้อมสำหรับให้การพยาบาลผู้ป่วยติด เชื้อเอดส์	4.10 .75	4.37 .71	4.36 .72	1.95
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร แต่ละระดับตามแบบฟอร์มของโรงพยาบาล	4.13 .86	4.37 .63	4.28 .82	.92
4. แจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้ แต่ละคนทราบ เพื่อการปรับปรุงแก้ไข ตนเอง	3.95 .92	4.32 .70	4.19 .84	2.00
5. รับฟังปัญหาและความคิดเห็นจากผู้ป่วย ติดเชื้อเอดส์และญาติ เกี่ยวกับการ บริการพยาบาลที่ได้รับ	3.87 .92	4.24 .82	4.05 1.05	1.34
รวม	4.05 .75	4.37 .58	4.27 .66	2.40

จากตารางที่ 11 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ด้านการควบคุมงาน ทั้ง 5 ข้อ โดยส่วนรวม และรายชื่อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 3 กลุ่มเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1 "ดูแลและกวดขันให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตามหลักการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์อย่างเคร่งครัด" นอกจากนี้พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 12 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.	
1. การวางแผนเตรียมบุคลากร			
1.1 ขี้แฉงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทาง การพยาบาลให้ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึง จรรยาบรรณวิชาชีพ โดยไม่เปิดเผยความลับ ของผู้ป่วย	4.47 .74	4.38 .79	.67
1.2 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาล เกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์อย่าง ถูกวิธี	4.39 .83	4.51 .73	.86
1.3 จัดทำแผนทบทวนความรู้บุคลากรทางการ พยาบาลเกี่ยวกับโรคเอดส์	4.30 .86	4.38 .76	.50
1.4 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาล เกี่ยวกับความสำคัญของการพยาบาลด้าน จิตสังคมในผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และครอบครัว	4.12 .93	4.22 .92	.55
1.5 วางแผนจัดอัตรากำลังบุคลากรให้มีเพียงพอ ต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.56 1.22	3.81 1.22	1.13
2. การวางแผนพัฒนาบุคลากร			
2.1 นำผลการประเมินการปฏิบัติงานของบุคลากร แต่ละระดับมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไขเพื่อ ดำเนินการวางแผนพัฒนาบุคลากรทั่วไป	3.98 .94	3.81 1.13	.92
2.2 วางแผนจัดทำโครงการวิชาการรูปแบบต่างๆ ร่วมกับหน่วยควบคุมโรคติดต่อของโรงพยาบาล	3.94 .96	3.86 1.11	.39
2.3 ทำแผนจัดซื้อหนังสือและจัดหาเอกสารวารสาร ทางวิชาการเกี่ยวกับโรคเอดส์ไว้ประจำ หอผู้ป่วย	3.86 .98	4.08 1.14	1.16

ตารางที่ 12 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.	
2.4 จัดทำโครงการดูแลสุขภาพโรงพยาบาลที่ให้การ รักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเอ็ดส์โดยเฉพาะ	3.19 1.47	3.24 1.23	.19
3. การวางแผนให้คำปรึกษาแนะนำและให้ สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และครอบครัว			
3.1 กำหนดแผนการให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ และครอบครัวเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม	3.96 1.04	3.89 1.13	.33
3.2 กำหนดผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแนะนำและให้ สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และครอบครัว ไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	3.96 1.14	3.86 1.21	.43
3.3 จัดเตรียมห้องสำหรับให้คำปรึกษาแนะนำไว้ เป็นสัดส่วนโดยเฉพาะ	3.69 1.40	3.65 1.57	.14
4. การวางแผนใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้			
4.1 กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบปริมาณและวัน หมดอายุในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ และ และเวชภัณฑ์ยา	4.36 .74	4.14 .95	1.53
4.2 วางแผนจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่มีคุณภาพ ให้มีจำนวนเพียงพอต่อการใช้ได้ ทันที	4.38 .79	4.05 .97	2.11*
4.3 เบิกสำรองอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ในปริมาณที่เหมาะสม และเตรียมพร้อมสำหรับ กรณีฉุกเฉิน	4.25 .82	4.05 .94	1.25

ตารางที่ 12 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.	
4.4 สสำรวจปริมาณความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ จากบุคลากรทุกระดับ จากบุคลากรทุกระดับ	4.25 .79	4.00 1.00	1.62
รวม	4.04 .71	4.00 .84	.32

* $p < .05$

จากตารางที่ 12 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการวางแผนงาน โดยส่วนรวม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อด้านการวางแผนใช้ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ข้อ 4.2 "วางแผนจัดเตรียม อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่มีคุณภาพให้มีจำนวนเพียงพอต่อการใช้ได้ทันที" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาความแตกต่างกัน พบว่า กลุ่มที่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ ในเรื่อง "วางแผนจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่มีคุณภาพให้มีจำนวนเพียงพอต่อการใช้ได้ทันที"

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้งสองกลุ่มเห็นด้วยกับการวางแผนงาน โดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1.2 "จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์เกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีอย่างถูกวิธี" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่ม เห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 2.4 "จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาลที่ให้การรักษามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์" นอกจากนี้พบว่า ทั้งสองกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมสูงในระดับใกล้เคียงกัน

ตารางที่ 13 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น
เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน
จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.	
1. การจัดระบบการปฏิบัติงานใน หอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์			
1.1 กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยทุกคนตาม หลักการป้องกันแบบสากล	4.54 .62	4.43 .77	.86
1.2 กำหนดให้มีการบันทึกทางการแพทย์อย่าง สม่ำเสมอในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อ เอ็ดส์	4.28 .82	4.24 .76	.24
1.3 จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อ เอ็ดส์ตั้งแต่รับใหม่จนกระทั่งจำหน่าย ออกจากโรงพยาบาล	4.21 1.01	3.97 1.12	1.22
1.4 กำหนดค่าตอบแทนหรือค่าเลี้ยงกับบุคลากร ทุกระดับที่ปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ อย่างยุติธรรม	4.11 1.12	4.11 1.33	.00
1.5 กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติตนสำหรับผู้ที่ให้การ รักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ในห้องแยก	3.99 1.22	3.84 1.17	.66
1.6 กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยกของผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์	3.94 1.25	3.73 1.17	.93
2. การจัดระบบการป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อโรคเอ็ดส์ในบุคลากร			
2.1 ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตามหลักการ ป้องกันแบบสากลอย่างเคร่งครัด	4.53 .70	4.54 .73	.09
2.2 จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจ สุขภาพประจำปี	4.19 1.11	4.19 1.13	.02
2.3 จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของบุคลากร ทุกระดับ	3.88 1.28	3.89 1.31	.06

ตารางที่ 13 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.	
3. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ			
<u>แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์</u>			
<u>เครื่องมือเครื่องใช้</u>			
3.1 จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอดส์ที่มี			
ประสิทธิภาพ และภาชนะแช่ให้มัจำนวน	4.61	4.68	.63
เพียงพอและพร้อมที่จะใช้ได้ทันที	.60	.58	
3.2 จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการทำลาย			
เชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์ เครื่องมือ			
เครื่องใช้ ประเภทต่างๆ ทั้งในชนิดที่มี	4.40	4.70	1.92
การหมุนเวียนใช้และชนิดใช้ครั้งเดียวทั้ง	.90	.62	
3.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้			
ในการปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบสากล			
ให้ถูกต้องครบถ้วน และพร้อมที่จะใช้งานได้	4.44	4.27	1.15
ทันที	.74	.90	
4. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ			
<u>แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในสิ่งแวดล้อม</u>			
<u>ของหอผู้ป่วย</u>			
4.1 กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอดส์			
ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่าง			
ถูกวิธี ก่อนทิ้งลงสู่ระบบกำจัดน้ำเสียหรือ	4.51	4.68	1.25
นำไปกำจัดต่อไป	.73	.58	

ตารางที่ 13 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.	
4.2 กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการ ขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่งไปกำจัดต่อไป	4.52 .73	4.57 .73	.34
รวม	4.29 .68	4.27 .67	.17

จากตารางที่ 13 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการจัดระบบงาน ทั้ง 14 ข้อ โดยส่วนรวมและรายข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่าทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ ข้อ 2.1 "ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติ ตามหลักการป้องกันแบบสากลอย่างเคร่งครัด" ข้อ 3.1 "จัดเตรียมน้ำยามาเชื้อโรคเอดส์ที่มี ประสิทธิภาพและมีพร้อมที่จะใช้ได้ทันที" ข้อ 4.1 "กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอดส์ใน เลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธี" ข้อ 4.2 "กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการขนส่ง อย่างถูกวิธีก่อนส่งไปกำจัด" และพบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์อบรมเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1.1 "กำหนดวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล"

ตารางที่ 14 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามประสบการณ์ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.	
1. ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วย เข้าใจตรงกัน เกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.58 .60	4.49 .69	.80
2. ประสานงานกับหน่วยงานควบคุมโรคติดต่อของโรงพยาบาล เพื่อการสอบสวนโรคและการรายงานโรค	4.44 .74	4.24 .86	1.36
3. ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรทุกระดับเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.37 .75	4.22 .92	1.06
4. ประสานงานกับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในการให้สวัสดิการและช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาลอย่างเต็มที่ ต่อบุคลากรที่ติดเชื้อเอชไอวีจากการปฏิบัติหน้าที่	4.29 .97	4.35 1.01	.32
5. ยกย่อง ชมเชย และให้กำลังใจผู้ตั้งใจปฏิบัติงานตัวอย่างสม่ำเสมอ และผู้ที่ปฏิบัติงานดีเด่นประจำปี	4.29 .77	4.35 .89	.40
6. ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีร่วมกัน	4.31 .76	4.24 .90	.49
7. ส่งเสริม สนับสนุนความเจริญก้าวหน้าและการพัฒนาบุคลากรทุกระดับ	4.27 .81	4.38 .83	.71
8. ใช้รหัสเฉพาะสำหรับโรคเอดส์ในการติดต่อสื่อสารทุกครั้ง	4.19 1.18	4.16 1.09	.14
9. จัดประชุม เพื่อรับฟังความคิดเห็นและปัญหา ตลอดจนอุปสรรคในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.13 .90	4.11 .97	.12

ตารางที่ 14 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.	
10. แจงข้อมูลข่าวสาร ความเคลื่อนไหว และ วิทยาการความก้าวหน้าทางการแพทย์ และ การพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอดส์ให้บุคลากรทุก ระดับทราบโดยทั่วกัน	4.08 1.00	4.27 .84	1.07
11. จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตามความเหมาะสม ของโอกาส	3.79 1.09	3.68 1.13	.58
รวม	4.25 .67	4.23 .74	.19

จากตารางที่ 14 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ ด้านการอำนวยความสะดวก ทั้ง 11 ข้อ โดยส่วนรวมและรายข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการอำนวยความสะดวกโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์อบรมเห็นด้วยในระดับมากที่สุด ในข้อ 1 "ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับเข้าใจตรงกัน เกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์"

ตารางที่ 15 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามประสบการณ์ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการควบคุมงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.	
1. ดูแลและกวดขันให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติ ตามหลักการป้องกันและควบคุมการแพร่ กระจายของเชื้อโรคเอดส์อย่างเคร่งครัด	4.44 .68	4.43 .73	.08
2. ดูแลให้มีการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าใน อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่เตรียมพร้อม สำหรับให้การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.33 .72	4.22 .75	.83
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรแต่ละ ระดับตามแบบฟอร์มของโรงพยาบาล	4.29 .81	4.19 .74	.66
4. แจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แต่ละ คนทราบ เพื่อการปรับปรุงแก้ไขตนเอง	4.19 .82	4.08 .89	.68
5. รับฟังปัญหาและความคิดเห็นจากผู้ป่วย ติดเชื้อเอชไอวีและญาติ เกี่ยวกับการบริการ พยาบาลที่ได้รับ	4.07 .96	3.97 1.04	.54
รวม	4.26 .67	4.18 .69	.68

จากตารางที่ 15 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรม เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการควบคุมงาน ทั้ง 5 ข้อ โดยส่วนรวมและรายข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการควบคุมงาน โดยส่วนรวมและรายข้อในระดับ "มาก" และพบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์อบรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการควบคุมงานทุกข้อสูงกว่า กลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์อบรม

ตารางที่ 16 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=153)	ไม่มี (n=24)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
1. การวางแผนเตรียมบุคลากร			
1.1 ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทางการ พยาบาลให้ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงจรรยาบรรณ วิชาชีพ โดยไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วย	4.50 .70	4.17 1.00	2.01*
1.2 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาล เกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่าง ถูกวิธี	4.47 .72	4.04 1.20	2.45*
1.3 จัดทำแผนทบทวนความรู้บุคลากรทางการ พยาบาลเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์	4.35 .78	4.08 1.14	1.47
1.4 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาล เกี่ยวกับความสำคัญของการพยาบาลของการ พยาบาลด้านจิตสังคมในผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ และครอบครัว	4.18 .88	3.88 1.19	1.52
1.5 วางแผนจัดอบรมกำลังบุคลากรใหม่เพียงพอ ต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.63 1.21	3.50 1.32	.47
2. การวางแผนพัฒนาบุคลากร			
2.1 นำผลการประเมินการปฏิบัติงานของ บุคลากรแต่ละระดับมาพิจารณาปรับปรุง แก้ไข เพื่อดำเนินการวางแผนพัฒนา บุคลากรต่อไป	3.97 .96	3.79 1.14	.81
2.2 วางแผนจัดทำโครงการวิชาการรูปแบบ ต่างๆ ร่วมกับหน่วยควบคุมโรคติดต่อของ โรงพยาบาล	3.93 .99	3.83 1.01	.46
2.3 ทำแผนจัดซื้อหนังสือและจัดหาเอกสาร วารสารทางวิชาการเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ไว้ ประจำหอผู้ป่วย	3.92 1.02	3.83 1.01	.40

ตารางที่ 16 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น
เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื่อเอคส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน
จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื่อเอคส์ เป็นรายข้อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=153)	ไม่มี (n=24)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
2.4 จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาลที่ให้การ รักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเอคส์โดยเฉพาะ	3.16 1.44	3.46 1.25	.95
3. การวางแผนให้คำปรึกษาแนะนำและให้ ศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื่อเอคส์และครอบครัว			
3.1 กำหนดแผนการให้ศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื่อ เอคส์และครอบครัวเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม	3.92 1.06	4.08 1.02	.70
3.2 กำหนดผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแนะนำและให้ ศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื่อเอคส์และครอบครัว ไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	3.93 1.16	3.96 1.12	.09
3.3 จัดเตรียมห้องสำหรับให้คำปรึกษาแนะนำไว้ เป็นสัดส่วนโดยเฉพาะ	3.64 1.46	3.92 1.25	.88
4. การวางแผนใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้			
4.1 กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบปริมาณ และวันหมดอายุในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ยา	4.30 .80	4.38 .71	.43
4.2 วางแผนจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่มีคุณภาพ ให้มีจำนวนเพียงพอต่อการใช้ได้ ทันที	4.31 .85	4.29 .81	.12
4.3 เบิกสำรองอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ในปริมาณที่เหมาะสมและเตรียมพร้อม สำหรับกรณีฉุกเฉิน	4.23 .85	4.08 .88	.78

ตารางที่ 16 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=153) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=24) \bar{X} S.D.	
4.4 สํารวจปริมาณความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ จากบุคลากรทุกระดับ	4.17 .87	4.38 .58	1.11
รวม	4.04 .73	3.98 .85	.37

* $p < .05$

จากตารางที่ 16 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและ ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ด้านการวางแผนงาน โดยส่วนรวม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อด้านการวางแผนเตรียมบุคลากร ข้อ 1.1 และ ข้อ 1.2 "ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทางการพยาบาล ให้ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงจรรยาบรรณวิชาชีพ" และ "จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์อย่างถูกวิธี" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาความแตกต่างกัน พบว่า กลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ในการวางแผนทั้งสองข้อ ดังกล่าว

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1.1 "ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทางการพยาบาล ให้ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงจรรยาบรรณวิชาชีพไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วย" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 2.4 "จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาล ที่ให้การรักษามหาวิทยาลัยโรดเอดส์โดยเฉพาะ" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย

ตารางที่ 17 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=153) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=24) \bar{X} S.D.	
1. การจัดระบบการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์			
1.1 กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล	4.51 .66	4.54 .59	.22
1.2 กำหนดให้มีการบันทึกทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.31 .76	4.04 1.04	1.50
1.3 จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ตั้งแต่รับใหม่จนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	4.12 1.05	4.38 .92	1.10
1.4 กำหนดค่าตอบแทนหรือค่าเสี่ยงภัยกับบุคลากรทุกระดับที่ปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่างยุติธรรม	4.10 1.17	4.13 1.54	.08
1.5 กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับผู้ให้การรักษายาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ในห้องแยก	3.92 1.24	4.17 .96	.93
1.6 กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยกของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	3.87 1.28	4.08 .93	.79
2. การจัดระบบการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอ็ดส์ในบุคลากร			
2.1 ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบสากลอย่างเคร่งครัด	4.53 .73	4.54 .59	.08
2.2 จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	4.12 1.16	4.63 .50	2.10*
2.3 จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของบุคลากรทุกระดับ	3.81 1.32	4.33 .96	1.87

ตารางที่ 17 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์ของผู้ป่วย		t
	มี (n=153) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=24) \bar{X} S.D.	
3. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอชไอวีในอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้			
3.1 จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอชไอวีที่มีประสิทธิภาพและภาชนะแช่ให้มีจำนวนเพียงพอและพร้อมที่จะใช้ได้ที่	4.63 .60	4.58 .58	.34
3.2 จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการทำลายเชื้อโรคเอชไอวีในอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ประเภทต่างๆ ทั้งในชนิดที่มี การหมุนเวียนใช้และชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	4.46 .89	4.50 .66	.22
3.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบสากล ให้ถูกต้องครบถ้วนและพร้อมที่จะใช้งานได้ทันที	4.41 .79	4.33 .70	.46
4. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอชไอวีในสิ่งแวดล้อมของหอผู้ป่วย			
4.1 กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอชไอวีในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่าง ถูกวิธี ก่อนทิ้งลงสู่ระบบกำจัดน้ำเสียหรือนำไปกำจัดต่อไป	4.57 .71	4.42 .65	.99

ตารางที่ 17 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=153)	ไม่มี (n=24)	
	\bar{X} S.D.	\bar{X} S.D.	
4.2 กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการ ขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่ง ไปกำจัดต่อไป	4.55 .73	4.42 .78	.82
รวม	4.28 .68	4.36 .63	.57

* p < .05

จากตารางที่ 17 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและ ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ เอชไอวี มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการจัดระบบงาน โดยส่วนรวม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อ ด้านการจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอชไอวีในบุคลากรข้อ 2.2 "จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาความแตกต่างกัน พบว่า กลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ในเรื่อง "จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี"

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่าทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วย "มากที่สุด" จำนวน 3 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1.1 "กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล" ข้อ 2.1 "ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบสากลอย่างเคร่งครัด" ข้อ 3.1 "จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอชไอวีที่มีประสิทธิภาพและมีพร้อมที่จะใช้ได้ทันที" และพบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 4.1 "กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอชไอวีในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธี" และข้อ 4.2 "กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่ง ไปกำจัด" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 2.2 "จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการจัดระบบงาน โดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย

ตารางที่ 18 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการอำนวยความสะดวก ตามประสพการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	ประสพการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=153) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=24) \bar{X} S.D.	
1. ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วย เข้าใจตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.59 .61	4.33 .64	1.94
2. ประสานงานกับหน่วยงานควบคุมโรคติดเชื้อของโรงพยาบาลเพื่อการสอบสวนโรคและการรายงานโรค	4.41 .77	4.33 .82	.42
3. ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรทุกระดับเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.36 .78	4.21 .88	.87
4. ประสานงานกับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในการให้สวัสดิการและช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาลอย่างเต็มที่ต่อบุคลากรที่ติดเชื้อเอชไอวีจากการปฏิบัติหน้าที่	4.31 1.00	4.25 .85	.30
5. ยกย่อง ชมเชย และให้กำลังใจ ผู้ตั้งใจปฏิบัติงานได้อย่างสม่ำเสมอและผู้ปฏิบัติงานดีเด่นประจำปี	4.31 .79	4.25 .85	.36
6. ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีร่วมกัน	4.32 .78	4.17 .82	.89
7. ส่งเสริม สนับสนุนความเจริญก้าวหน้าและการพัฒนาบุคลากรทุกระดับ	4.28 .82	4.38 .77	.52
8. ใช้รหัสเฉพาะสำหรับโรคเอชไอวีในการติดต่อสื่อสารทุกครั้ง	4.16 1.21	4.33 .82	.67
9. จัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็นและปัญหาตลอดจนอุปสรรคในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.11 .91	4.21 .93	.48

ตารางที่ 18 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื่อเอดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการอำนวยความสะดวกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื่อเอดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=153)	ไม่มี (n=24)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
10. แจ้งข้อมูลข่าวสาร ความเคลื่อนไหวและ วิทยาการความก้าวหน้าทางการแพทย์และ การพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอดส์ให้บุคลากร ทุกระดับทราบโดยทั่วกัน	4.10 .98	4.21 .88	.49
11. จัดกิจกรรมเน้นหนักการร่วมกันตามวาระ โอกาสเหมาะสม	3.71 1.11	4.13 .95	1.72
รวม	4.24 .68	4.25 .68	.07

จากตารางที่ 18 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื่อเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื่อเอดส์ ด้านการอำนวยความสะดวก ทั้ง 11 ข้อ โดยส่วนรวมและรายข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการอำนวยความสะดวกโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1 "ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับเข้าใจตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื่อเอดส์" นอกจากนี้พบว่าทั้ง 2 กลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการอำนวยความสะดวกโดยส่วนรวมสูงในระดับใกล้เคียงกัน

ตารางที่ 19 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการควบคุมงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=153) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=24) \bar{X} S.D.	
1. ดูแลและกวดขันให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติ ตามหลักการป้องกันและควบคุมการแพร่ กระจายของเชื้อโรคเอ็ดส์อย่างเคร่งครัด	4.46 .69	4.33 .70	.82
2. ดูแลให้มีการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าใน อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่เตรียมพร้อม สำหรับให้การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.34 .72	4.08 .78	1.61
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรแต่ละ ระดับตามแบบฟอร์มของโรงพยาบาล	4.25 .82	4.33 .57	.45
4. แจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แก่ คนทราบ เพื่อการปรับปรุงแก้ไขตนเอง	4.14 .87	4.33 .57	1.07
5. รับฟังปัญหาและความคิดเห็นจากผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์และญาติ เกี่ยวกับการบริการ พยาบาลที่ได้รับ	4.05 .99	4.04 .91	.05
รวม	4.25 .68	4.23 .60	.16

จากตารางที่ 19 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ ด้านการควบคุมงาน ทั้ง 5 ข้อ โดย ส่วนรวมและรายชื่อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และพบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วย ทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมและรายชื่อในระดับ "มาก"

- ข. การศึกษาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื่อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ

ตารางที่ 20 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื่อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานเป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	รวม		หอผู้ป่วย				F
	(n=373)	ระดับ	อายุกรรม	ศิลากรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช	
			(n=88)	(n=148)	(n=72)	(n=65)	
\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}		
S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.		
1. การวางแผนเตรียมบุคลากร							
1.1 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื่อเอ็ดส์อย่างถูกวิธี	4.39	มาก	4.52	4.31	4.33	4.45	1.59
	.78		.69	.86	.79	.71	
1.2 จัดทำแผนทบทวนความรู้บุคลากรทางการพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์	4.32	มาก	4.43	4.26	4.22	4.40	1.42
	.81		.76	.83	.88	.75	
1.3 ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทางการพยาบาลให้ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงจรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วยติดเชื่อเอ็ดส์	4.27	มาก	4.38	4.30	4.18	4.18	1.16
	.78		.72	.76	.86	.83	
1.4 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาลเกี่ยวกับความสำคัญของการพยาบาลด้านจิตสังคมในผู้ป่วยติดเชื่อเอ็ดส์และครอบครัว	4.11	มาก	4.27	4.01	4.04	4.20	1.89
	.92		.77	1.01	.91	.89	
1.5 วางแผนจัดอัตรากำลังบุคลากรให้มีเพียงพอต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื่อเอ็ดส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.60	มาก	3.67	3.59	3.53	3.58	.20
	1.18		1.20	1.15	1.23	1.20	
2. การวางแผนพัฒนาบุคลากร							
2.1 ทำแผนจัดซื้อหนังสือและจัดหาเอกสารวารสารทางวิชาการเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ไว้ประจำหอผู้ป่วย	4.02	มาก	4.00	3.99	4.11	4.00	.29
	.93		.92	.96	.94	.90	

ตารางที่ 20 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
 หอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานเป็น
 รายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	รวม		หอผู้ป่วย				F
	(n=373)	ระดับ	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช	
			(n=88)	(n=148)	(n=72)	(n=65)	
\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}		
S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.		
2.2 วางแผนจัดทำโครงการวิชาการ รูปแบบต่าง ๆ ร่วมกับหน่วยควบคุม โรคติดต่อของโรงพยาบาล	3.93 .84	มาก	3.91 .93	3.95 .83	3.89 .83	3.95 .78	.13
2.3 นำผลการประเมินการปฏิบัติงาน ของบุคลากรแต่ละระดับมาพิจารณา ปรับปรุงแก้ไข เพื่อดำเนินการ วางแผนพัฒนาบุคลากรต่อไป	3.79 .93	มาก	3.89 1.00	3.76 .96	3.78 .84	3.74 .85	.45
2.4 จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาลที่ ให้การรักษายาเสพติดผู้ป่วยโรคเอดส์ โดยเฉพาะ	3.47 1.28	ปานกลาง	3.65 1.24	3.38 1.30	3.47 1.28	3.43 1.32	.83
3. การวางแผนให้คำปรึกษาแนะนำและให้ สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และครอบครัว							
3.1 กำหนดผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแนะนำ และให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ และครอบครัวไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	3.94 .99	มาก	4.03 .99	3.92 1.01	3.89 1.01	3.92 .89	.36
3.2 กำหนดแผนการให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์และครอบครัวเป็นราย บุคคลและรายกลุ่ม	3.86 .98	มาก	4.09 .87	3.81 .99	3.82 1.08	3.71 .98	2.33
3.3 จัดเตรียมห้องสำหรับให้คำปรึกษา แนะนำไว้เป็นสัดส่วนโดยเฉพาะ	3.81 .18	มาก	3.94 1.21	3.79 1.16	3.71 1.18	3.80 1.19	.57
4. การวางแผนใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้							
4.1 กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบปริมาณ และวันหมดอายุในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ยา	3.96 .96	มาก	4.01 .99	3.97 .91	3.94 .96	3.89 1.03	.20

ตารางที่ 20 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานเป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	รวม		ผู้ป่วย				F
	(n=373)	ระดับ	อายุกรรม (n=88)	ศัลยกรรม (n=148)	สูติ-นรีเวช (n=72)	กุมารเวช (n=65)	
	\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	
4.2 วางแผนจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่มีคุณภาพ ให้มีจำนวน เพียงพอต่อการใช้ได้ทันที	3.95	มาก	4.09	3.91	3.92	3.88	.90
	.94		.94	.97	.87	.96	
4.3 สำรวจปริมาณความต้องการใช้ วัสดุ อุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ จากบุคลากรทุกระดับ	3.95	มาก	3.98	3.94	3.93	3.94	.04
	.96		1.04	.96	.92	.90	
4.4 เบิกสำรองอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในปริมาณที่เหมาะสม และเตรียมพร้อมสำหรับกรณีฉุกเฉิน	3.86	มาก	4.02	3.86	3.78	3.71	1.61
	.95		.88	.97	.95	.96	
รวม	3.95	มาก	4.06	3.92	3.91	3.92	.85
	.71		.70	.71	.73	.69	

จากตารางที่ 20 พบว่า พยาบาลประจำการของผู้ป่วยอายุกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรมและกุมารเวชกรรม มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการวางแผนงานทั้ง 16 ข้อ โดยส่วนรวม และรายชื่อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

พยาบาลประจำการทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มอายุกรรมเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1.1 "จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์เกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีอย่างถูกวิธี" และพบว่ากลุ่มศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม เห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 2.4 "จัดทำโครงการดูแลสุขภาพโรงพยาบาลผู้ป่วยโรคเอชไอวีโดยเฉพาะ" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มอายุกรรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 21 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงาน
 หอผู้ป่วยติดเชื้อโรคเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน
 เป็นรายข้อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	รวม		หอผู้ป่วย				F
	(n=373)	ระดับ	อายุรกรรม (n=88)	ศัลยกรรม (n=148)	สูติ-นรีเวช (n=72)	กุมารเวช (n=65)	
	\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	
1. การจัดระบบการปฏิบัติงานใน							
หอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์							
1.1 กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย							
ทุกคนตามหลักการป้องกันแบบ	4.26	มาก	4.36	4.16	4.28	4.32	1.47
สากล	.81		.80	.82	.83	.73	
1.2 กำหนดค่าตอบแทนหรือค่าเลี้ยงกำย							
กับบุคลากรทุกระดับที่ปฏิบัติงาน							
ต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์อย่าง	4.13	มาก	4.15	3.99	4.28	4.23	1.23
ยุติธรรม	1.17		1.17	1.24	1.08	1.10	
1.3 กำหนดให้มีการบันทึกทางการ							
พยาบาลอย่างสม่ำเสมอในการ	4.11	มาก	4.13	4.04	4.10	4.28	1.24
ปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์	.83		.88	.85	.87	.63	
1.4 กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติ							
สำหรับผู้ให้การรักษาพยาบาล	4.04	มาก	4.03	3.86	4.14	4.37	4.27*
ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ในห้องแยก	1.00		1.08	1.11	.92	.60	
1.5 จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานต่อ							
ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ตั้งแต่รับใหม่							
จนกระทั่งจำหน่ายออกจาก	3.99	มาก	4.06	3.92	3.97	4.08	.49
โรงพยาบาล	1.06		1.03	1.12	1.10	.89	
1.6 กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยก	3.90	มาก	3.90	3.69	4.08	4.18	4.03*
ของผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์	1.10		1.14	1.22	.99	.73	
2. การจัดระบบการป้องกันและควบคุมการ							
แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในบุคลากร							
2.1 ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตน							
อย่างเคร่งครัดตามหลักการ	4.32	มาก	4.38	4.34	4.26	4.28	.29
ป้องกันแบบสากล	.87		.93	.79	.98	.86	

ตารางที่ 21 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานของหอผู้ป่วยติดเชื้อโรคเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานเป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	รวม		หอผู้ป่วย				F
	(n=373)	ระดับ	อายุกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช	
			(n=88)	(n=148)	(n=72)	(n=65)	
\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}		
S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.		
2.2 จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการ ตรวจสอบสุขภาพประจำปี	4.22	มาก	4.34	4.21	4.13	4.20	.53
	1.11		1.10	1.06	1.16	1.18	
2.3 จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของ บุคลากรทุกระดับ	4.03	มาก	4.08	4.07	3.93	4.00	.33
	1.13		1.18	1.06	1.19	1.16	
3. <u>การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้</u>							
3.1 จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอดส์ ที่มีประสิทธิภาพและภาชนะแช่ให้ มีจำนวนเพียงพอและพร้อมที่จะ ใช้ได้ทันที	4.53	มากที่สุด	4.58	4.46	4.58	4.55	.87
	.67		.60	.70	.73	.64	
3.2 จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการ ทำลายเชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ประเภทต่างๆ ทั้งในชนิดที่มีการหมุนเวียนใช้ และชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	4.38	มาก	4.33	4.34	4.47	4.42	.56
	.84		.94	.85	.79	.68	
3.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในภากรปฏิบัติตามหลักการ ป้องกันแบบสากลให้ถูกต้องครบ ถ้วนและพร้อมที่จะใช้งานได้ทันที	4.16	มาก	4.25	4.11	4.13	4.20	.65
	.82		.83	.81	.87	.75	
4. <u>การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในสิ่งแวดล้อม ของหอผู้ป่วย</u>							
4.1 กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและ การขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่งไป กำจัดต่อไป	4.42	มาก	4.43	4.35	4.54	4.40	1.07
	.75		.74	.79	.69	.72	

ตารางที่ 21 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อมือโรคเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานเป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	รวม (n=373) \bar{X} S.D.	ระดับ	หอผู้ป่วย				F
			อายุรกรรม (n=88) \bar{X} S.D.	ศัลยกรรม (n=148) \bar{X} S.D.	สูติ-นรีเวช (n=72) \bar{X} S.D.	กุมารเวช (n=65) \bar{X} S.D.	
			4.2 กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรค เอดส์ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจาก ผู้ป่วยอย่างถูกวิธี ก่อนทิ้งลงสู่ ระบบกำจัดน้ำเสียหรือนำไป กำจัดต่อไป	4.42 .79	มาก	4.50 .76	
รวม	4.21 .67	มาก	4.25 .72	4.13 .67	4.24 .68	4.28 .59	1.00

* $p < .05$

จากตารางที่ 21 พบว่า พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรมและกุมารเวชกรรม มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อมือโรคเอดส์ด้านการจัดระบบงาน โดยส่วนรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อบ่งชี้ว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อ 1.4 และ 1.6 เรื่อง "กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับผู้ที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อมือโรคเอดส์ในห้องแยก" และ "กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยกของผู้ป่วยติดเชื้อมือโรคเอดส์"

เมื่อพิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe's test) พบว่า กลุ่มกุมารเวชกรรมมีความคิดเห็นแตกต่างกับกลุ่มศัลยกรรมทั้ง 2 ข้อ โดยกลุ่มกุมารเวชกรรมมีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มศัลยกรรม

พยาบาลประจำการทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อบ่งชี้ว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกับ และพบว่าเห็นด้วยในระดับมากที่สุดจำนวน 3 ข้อ ได้แก่ ข้อ 3.1 "จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอดส์ที่มีประสิทธิภาพและภาชนะแช่ไหม้จำนวนเพียงพอและพร้อมที่จะใช้ได้ทันที" พบว่ากลุ่มอายุรกรรม สูติ-นรีเวชกรรมและกุมารเวชกรรมเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ข้อ 4.1 "กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนนำไปกำจัด" พบว่ากลุ่มสูติ-นรีเวชกรรม เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" และข้อ 4.2 "กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอดส์ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธี" พบว่ากลุ่มอายุรกรรมและสูติ-นรีเวชกรรม เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มศัลยกรรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมน้อยกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 22 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายข้อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	รวม		หอผู้ป่วย				F
	(n=373)	ระดับ	อายุรกรรม (n=88)	ตัลยกรรม (n=148)	สูติ-นรีเวช (n=72)	กุมารเวช (n=65)	
	\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	
1. ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วย เข้าใจตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.43	มาก	4.34	4.48	4.47	4.37	.97
	.70		.73	.67	.63	.80	
2. ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรทุกระดับเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.23	มาก	4.27	4.21	4.17	4.28	.39
	.74		.74	.76	.82	.63	
3. ประสานงานกับหน่วยควบคุมโรคติดต่อของโรงพยาบาลเพื่อการสอบสวนโรคและการรายงานโรค	4.21	มาก	4.24	4.18	4.31	4.15	.63
	.76		.71	.82	.76	.69	
4. ใช้รหัสเฉพาะสำหรับโรคเอชไอวีในการติดต่อสื่อสารทุกครั้ง	4.19	มาก	4.24	4.07	4.29	4.26	1.23
	.94		.86	1.04	.88	.87	
5. ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีร่วมกัน	4.12	มาก	4.10	4.10	4.17	4.14	.13
	.80		.77	.81	.84	.77	
6. ประสานงานกับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ในการให้สวัสดิการและช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาลอย่างเต็มที่ ต่อบุคลากรที่ติดเชื้อเอชไอวีจากการปฏิบัติหน้าที่	4.06	มาก	4.24	3.97	4.13	3.97	1.36
	1.10		.98	1.21	1.06	1.03	
7. แจ้งข้อมูลข่าวสาร ความเคลื่อนไหว และวิทยาการความก้าวหน้าทางการแพทย์ และการพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอชไอวีให้บุคลากรทุกระดับทราบโดยทั่วกัน	4.05	มาก	4.09	4.06	3.96	4.08	.33
	.90		.89	.83	1.05	.89	
8. ส่งเสริม สนับสนุนส่งเสริมความเจริญก้าวหน้า และการพัฒนาบุคลากรทุกระดับ	3.98	มาก	3.99	3.99	4.01	3.92	.10
	1.01		1.04	1.00	.99	1.02	

ตารางที่ 22 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายข้อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	รวม		หอผู้ป่วย				F
	(n=373)	ระดับ	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช	
			(n=88)	(n=148)	(n=72)	(n=65)	
\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}		
S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.		
9. จัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็นและ ปัญหา ตลอดจนอุปสรรคในการปฏิบัติงาน ต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	3.93	มาก	3.93	3.97	3.93	3.83	.29
	.97		1.09	.88	1.04	.93	
10. ยกย่อง ชมเชย และให้กำลังใจ ผู้ตั้งใจปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ และผู้ปฏิบัติงานดีเด่นประจำปี	3.87	มาก	3.91	3.83	3.85	3.92	.16
	1.09		1.13	1.11	1.06	1.07	
11. จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตาม ความเหมาะสมของโอกาส	3.49	ปานกลาง	3.59	3.43	3.54	3.43	.52
	1.07		1.10	1.08	1.09	1.03	
รวม	4.05	มาก	4.09	4.03	4.07	4.03	.17
	.72		.73	.72	.72	.70	

จากตารางที่ 22 พบว่า พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรมและกุมารเวชกรรม มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการอำนวยความสะดวก ทั้ง 11 ข้อ โดยส่วนรวม และรายข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

พยาบาลประจำการทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยกับการอำนวยความสะดวกโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มศัลยกรรมและกลุ่มกุมารเวชกรรมเห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 11 "จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตามความเหมาะสมของโอกาส" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มกลุ่มอายุรกรรมกับกลุ่มสูติ-นรีเวชกรรม และกลุ่มศัลยกรรมกับกลุ่มกุมารเวชกรรม มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการอำนวยความสะดวกโดยส่วนรวมสูงในระดับใกล้เคียงกัน

ตารางที่ 23 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายข้อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการควบคุมงาน	รวม		หอผู้ป่วย				F
	(n=373)	ระดับ	อายุกรรม	ศิลากรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช	
			(n=88)	(n=148)	(n=72)	(n=65)	
\bar{X}		\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}		
S.D.		S.D.	S.D.	S.D.	S.D.		
1. ดูแลและกวดขันให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตามหลักการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์อย่างเคร่งครัด	4.22	มาก	4.28	4.22	4.25	4.12	.52
	.82		.82	.83	.78	.84	
2. ดูแลให้มีการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าในอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่เตรียมพร้อมสำหรับการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์	4.12	มาก	4.24	4.08	4.13	4.02	1.11
	.81		.77	.83	.75	.86	
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรแต่ละระดับตามแบบฟอร์มของโรงพยาบาล	3.88	มาก	3.89	3.83	3.93	3.94	.31
	.91		.90	.99	.86	.77	
4. รับฟังปัญหาและความคิดเห็นจากผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และญาติ เกี่ยวกับการบริการพยาบาลที่ได้รับ	3.86	มาก	3.99	3.80	3.82	3.88	.73
	1.00		.90	1.02	1.08	.96	
5. แจกผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แก่แต่ละคนทราบ เพื่อการปรับปรุงแก้ไขตนเอง	3.85	มาก	3.88	3.84	3.75	3.95	.53
	.97		1.06	.98	1.02	.76	
รวม	3.99	มาก	4.05	3.95	3.98	3.98	.35
	.75		.74	.76	.76	.71	

จากตารางที่ 23 พบว่า พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุกรรม ศีลากรรม สูติ-นรีเวชกรรมและกุมารเวชกรรม มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ด้านการควบคุมงาน ทั้ง 5 ข้อ โดยส่วนรวม และรายข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และพบว่าพยาบาลประจำการทั้ง 4 กลุ่ม เห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมและรายข้อในระดับ "มาก" และพบว่ากลุ่มอายุกรรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 24 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี	6-11 ปี	12 ปีขึ้นไป	
	(n=221) \bar{X} S.D.	(n=125) \bar{X} S.D.	(n=27) \bar{X} S.D.	
1. การวางแผนเตรียมบุคลากร				
1.1 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการ พยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อ เอ็ดส์อย่างถูกวิธี	4.38 .80	4.41 .73	4.33 .88	.11
1.2 จัดทำแผนทบทวนความรู้บุคลากรทางการ พยาบาลเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์	4.33 .82	4.35 .78	4.07 .88	1.34
1.3 ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากร ทางการพยาบาลให้ปฏิบัติงาน โดยคำนึง ถึงจรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่เปิดเผย ความลับของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.32 .76	4.32 .73	3.67 1.00	9.12*
1.4 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการ พยาบาลเกี่ยวกับความสำคัญของการ พยาบาลด้านจิตสังคมในผู้ป่วยติดเชื้อ เอ็ดส์และครอบครัว	4.16 .89	4.06 .92	3.89 1.09	1.31
1.5 วางแผนจัดอัตรากำลังบุคลากรให้มี เพียงพอต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.53 1.19	3.77 1.14	3.33 1.27	2.35
2. การวางแผนพัฒนาบุคลากร				
2.1 ทำแผนจัดซื้อหนังสือและจัดหาเอกสาร วารสารทางวิชาการเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ ไว้ประจำหอผู้ป่วย	4.02 .92	4.06 .93	3.81 1.08	.74
2.2 วางแผนจัดทำโครงการวิชาการรูปแบบ ต่าง ๆ ร่วมกับหน่วยงานควบคุมโรคติดต่อ ของโรงพยาบาล	3.89 .83	4.06 .84	3.67 .92	2.98

ตารางที่ 24 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับ การบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี	6-11 ปี	12 ปีขึ้นไป	
	(n=221) \bar{X} S.D.	(n=125) \bar{X} S.D.	(n=27) \bar{X} S.D.	
2.3 นำผลการประเมินการปฏิบัติงานของบุคลากร แต่ละระดับมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไข เพื่อ ดำเนินการวางแผนพัฒนาบุคลากรต่อไป	3.78 .91	3.80 .96	3.78 .93	.02
2.4 จัดทำโครงการตุงานโรงพยาบาลที่ให้การ รักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเอดส์โดยเฉพาะ	3.48 1.25	3.52 1.36	3.19 1.24	.76
3. การวางแผนให้คำปรึกษาแนะนำและให้ ศึกษาแก่ผู้ป่วยติด เชื้อ เอดส์และครอบครัว				
3.1 กำหนดผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแนะนำและ ให้ศึกษาแก่ผู้ป่วยติด เชื้อ เอดส์ และ ครอบครัวไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	3.95 .94	3.95 1.11	3.81 .74	.24
3.2 กำหนดแผนการให้ศึกษาแก่ผู้ป่วยติด เชื้อเอดส์และครอบครัวเป็นรายบุคคล และรายกลุ่ม	3.86 .97	3.86 1.02	3.85 .95	.00
3.3 จัดเตรียมห้องสำหรับ ให้คำปรึกษาแนะนำ ไว้เป็นสัดส่วน โดยเฉพาะ	3.76 1.17	3.98 1.15	3.52 1.37	2.32
4. การวางแผนใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้				
4.1 กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบปริมาณและวัน หมดอายุในอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ยา	3.94 .96	4.02 .95	3.85 1.03	.51
4.2 วางแผนจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่มีคุณภาพ ให้มีจำนวนเพียงพอ ต่อการใช้ได้ทันที	3.89 .97	4.09 .87	3.78 1.01	2.24
4.3 สํารวจปริมาณความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ จากบุคลากร ทุกระดับ	3.90 .98	4.06 .90	3.85 .99	1.26

ตารางที่ 24 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=221) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=125) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=27) \bar{X} S.D.	
4.4 เบิกสำรองอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ในปริมาณที่เหมาะสม และเตรียมพร้อม สำหรับกรณีฉุกเฉิน	3.78 .95	4.02 .91	3.67 1.04	3.20
รวม	3.94 .71	4.02 .70	3.75 .73	1.71

* $p < .05$

จากตารางที่ 24 พบว่า พยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีด้านการวางแผนงาน โดยส่วนรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญจากสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อ ด้านการวางแผนเตรียมบุคลากร ข้อ 1.3 "ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทางการพยาบาลให้ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงจรรยาบรรณวิชาชีพ" พบว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ (Scheffe's test) พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี และ 1-5 ปี มีความคิดเห็นแตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี และ 1-5 ปี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป ในเรื่อง "ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทางการพยาบาลให้ปฏิบัติงาน โดยคำนึงถึงจรรยาบรรณวิชาชีพ"

พยาบาลประจำการทั้ง 3 กลุ่มเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวม ในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่าเห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" จำนวน 2 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1.5 "วางแผนจัดอัตรากำลังบุคลากรให้มีเพียงพอต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีได้อย่างมีประสิทธิภาพ" พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป เห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" และข้อ 2.4 "จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาลที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเอดส์โดยเฉพาะ" พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี และ 12 ปีขึ้นไป เห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 25 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี	6-11 ปี	12 ปีขึ้นไป	
	(n=221) \bar{X} S.D.	(n=125) \bar{X} S.D.	(n=27) \bar{X} S.D.	
1. การจัดระบบการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์				
1.1 กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล	4.19 .85	4.38 .68	4.19 .92	2.34
1.2 กำหนดค่าตอบแทนหรือค่าเลี้ยงชีพกับบุคลากรทุกระดับที่ปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่างยุติธรรม	4.06 1.21	4.31 .97	3.78 1.53	3.13
1.3 กำหนดให้มีการบันทึกทางการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.07 .86	4.26 .73	3.78 .93	4.42*
1.4 กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติตนสำหรับผู้ให้การรักษายาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ในห้องแยก	4.00 1.02	4.13 .98	4.00 1.07	.67
1.5 จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ตั้งแต่รับใหม่จนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	3.96 1.03	4.07 1.09	3.85 1.10	.70
1.6 กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยกของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	3.86 1.08	4.02 1.10	3.70 1.30	1.28
2. การจัดระบบการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอ็ดส์ในบุคลากร				
2.1 ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตนอย่างเคร่งครัดตามหลักการป้องกันแบบสากล	4.29 .84	4.41 .88	4.22 1.01	.99
2.2 จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี	4.23 1.03	4.33 1.13	3.70 1.46	3.58*
2.3 จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของบุคลากรทุกระดับ	4.05 1.06	4.14 1.16	3.41 1.34	4.87*

ตารางที่ 25 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับ การบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=221) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=125) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=27) \bar{X} S.D.	
3. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้				
3.1 จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอดส์ที่มี ประสิทธิภาพและภาชนะแช่ให้มีจำนวน เพียงพอและพร้อมที่จะใช้ได้ทันที	4.50 .67	4.59 .66	4.44 .75	.93
3.2 จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการทำลาย เชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ประเภทต่างๆ ทั้งในชนิดที่มี การหมุนเวียนใช้และชนิดใช้ครั้งเดียว ทิ้ง	4.31 .84	4.50 .83	4.33 .78	1.98
3.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบ สากลให้ถูกต้องครบถ้วน และพร้อมที่ ที่จะใช้งานได้ทันที	4.13 .82	4.26 .80	4.00 .83	1.57
4. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในสิ่งแวดล้อม ของหอผู้ป่วย				
4.1 กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการ ขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่งไปกำจัดต่อไป	4.35 .80	4.52 .68	4.48 .58	2.22

ตารางที่ 25 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=221) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=125) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=27) \bar{X} S.D.	
4.2 กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอชไอวี ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่าง ถูกวิธี ก่อนทิ้งลงสู่ระบบกำจัดน้ำเสีย หรือนำไปกำจัดต่อไป	4.32 .87	4.60 .62	4.37 .69	5.08*
รวม	4.17 .69	4.32 .59	4.02 .76	3.37

* < p .05

จากตารางที่ 25 พบว่า พยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการจัดระบบงาน โดยส่วนรวมไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อ ด้านการจัดระบบการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ข้อ 1.3 "กำหนดให้มีการบันทึกทางการแพทย์ของพยาบาลอย่างสม่ำเสมอในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี" ด้านการจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอชไอวีในบุคลากร ข้อ 2.2 และ ข้อ 2.3 "จัดให้มีบุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และ "จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของบุคลากรทุกระดับ" ด้านการจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอชไอวีในสิ่งแวดล้อมของหอผู้ป่วย ข้อ 4.2 "กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอชไอวีในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธี" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

พิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ (Scheffe's test) นำเสนอในตารางที่ 26

พยาบาลประจำการทั้ง 3 กลุ่มเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่าเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ ข้อ 3.1 "จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอชไอวีที่มีประสิทธิภาพและภาชนะเข้าให้มีจำนวนเพียงพอและพร้อมที่จะใช้ได้ทันที" พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี และ 6-11 ปี เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ส่วนข้อ 3.2 "จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการทำลายเชื้อโรคเอชไอวีในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ ประเภทต่างๆ" ข้อ 4.1 "กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการขนส่งอย่างถูกวิธี"

และข้อ 4.2 "กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอดส์ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธี" พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" และพบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปี ขึ้นไปเห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 2.3 "จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของบุคลากรทุกระดับ" นอกจากนี้พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยรวม สูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 26 แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่ของความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ด้านการจัดระบบงานของพยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป โดยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe's test)

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน	1-5 ปี	6-11 ปี	12 ปีขึ้นไป
กิจกรรมการจัดระบบงาน	\bar{X}_1	\bar{X}_2	\bar{X}_3
1. กำหนดให้มีการบันทึกทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์			
$\bar{X}_1 = 4.07$	-	0.19	0.29
$\bar{X}_2 = 4.26$		-	0.48*
$\bar{X}_3 = 3.78$			-
2. จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี			
$\bar{X}_1 = 4.23$	-	0.10	0.53
$\bar{X}_2 = 4.33$		-	0.63*
$\bar{X}_3 = 3.70$			-
3. จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของบุคลากรทุกระดับ			
$\bar{X}_1 = 4.05$	-	0.09	0.64*
$\bar{X}_2 = 4.14$		-	0.73*
$\bar{X}_3 = 3.41$			-
4. กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอดส์ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธี			
$\bar{X}_1 = 4.32$	-	0.28	0.05
$\bar{X}_2 = 4.60$	0.28*	-	0.23
$\bar{X}_3 = 4.37$			-

* $p < .05$

จากตารางที่ 26 พบว่า พยาบาลประจำการกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีความคิดเห็น เรื่อง "กำหนดให้มีการบันทึกทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์" และ เรื่อง "จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี" แตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป

ส่วนเรื่อง "จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของบุคลากรทุกระดับ" พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี และ 1-5 ปี มีความคิดเห็นแตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไปอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี และ 1-5 ปี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป และเรื่อง "กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอดส์ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธี" พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีความคิดเห็นแตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี

ตารางที่ 27 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการอำนวยความสะดวก ตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=221) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=125) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=27) \bar{X} S.D.	
1. ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วยเข้าใจ ตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติด เชื้อเอ็ดส์	4.38 .71	4.50 .69	4.41 .64	1.17
2. ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรทุกระดับ เกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.19 .79	4.34 .65	4.00 .68	3.11
3. ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและ นอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษา พยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ร่วมกัน	4.07 .83	4.30 .71	3.74 .81	6.74*
4. ใช้รหัสเฉพาะสำหรับโรคเอ็ดส์ในการติดต่อ สื่อสารทุกครั้ง	4.15 .90	4.29 .97	4.04 1.09	1.24
5. ประสานงานกับหน่วยงานควบคุมโรคติดต่อ ของโรงพยาบาล เพื่อการสอบสวนโรค และการรายงานโรค	4.18 .78	4.34 .71	3.89 .75	4.63*
6. ประสานงานกับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ในการให้สวัสดิการและช่วยเหลือด้านการ รักษาพยาบาลอย่างเต็มที่ต่อบุคลากรที่ ติดเชื้อเอ็ดส์จากการปฏิบัติหน้าที่	4.05 1.03	4.12 1.15	3.85 1.38	.67
7. แจกข้อมูลข่าวสาร ความเคลื่อนไหวและ วิทยาการความก้าวหน้าทางการแพทย์ และ การพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ให้บุคลากร ทุกระดับทราบโดยทั่วกัน	4.04 .89	4.13 .86	3.81 1.11	1.42
8. ส่งเสริม สนับสนุนความเจริญก้าวหน้า และการพัฒนาบุคลากรทุกระดับ	3.97 1.00	4.04 .97	3.78 1.25	.77
9. จัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็นและปัญหา ตลอดจนอุปสรรคในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์	3.92 .99	3.98 .90	3.78 1.12	.48

ตารางที่ 27 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อมัลติของพยาบาลประจำการ ด้านการอำนวยความสะดวก ตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=221) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=125) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=27) \bar{X} S.D.	
10. ยกย่อง ชมเชย และให้กำลังใจผู้ตั้งใจ ปฏิบัติงานได้อย่างสม่ำเสมอ และผู้ที่ ปฏิบัติงานดีเด่นประจำปี	3.83 1.08	3.98 1.07	3.63 1.31	1.47
11. จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตามวาระ โอกาสเหมาะสม	3.49 1.08	3.54 1.05	3.26 1.20	.78
รวม	4.02 .72	4.14 .67	3.84 .87	2.41

* $p < .05$

จากตารางที่ 27 พบว่า พยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อมัลติ ด้านการอำนวยความสะดวก โดยส่วนรวม ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญจากสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อการอำนวยความสะดวก ข้อ 3 และข้อ 5 "ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อมัลติร่วมกัน" และ "ประสานงานกับหน่วยควบคุมโรคติดเชื้อของโรงพยาบาล" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ (Scheffe's test) พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีความคิดเห็นเรื่อง "ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อมัลติร่วมกัน" แตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี และ 12 ปีขึ้นไป โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี และ 12 ปีขึ้นไป และกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีความคิดเห็น เรื่อง "ประสานงานกับหน่วยควบคุมโรคติดเชื้อของโรงพยาบาล" แตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป

พยายามประจําการทั้ง 3 กลุ่มเห็นด้วยกับการอํานวยการโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1 "ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วยเข้าใจตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์" และพบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี และ 12 ปีขึ้นไป เห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" และข้อ 11 "จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตามความเหมาะสมของโอกาส" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการอํานวยการโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 28 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการควบคุมงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน			F
	1-5 ปี (n=221) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=125) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=27) \bar{X} S.D.	
1. ดูแลและกวดขันให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติ ตามหลักการป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายของเชื้อโรคเอ็ดส์อย่าง เคร่งครัด	4.15 .88	4.34 .67	4.22 .89	2.17
2. ดูแลให้มีการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าใน อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่เตรียม พร้อมสำหรับการให้การพยาบาลผู้ป่วยติด เชื้อเอ็ดส์	4.03 .83	4.27 .76	4.07 .73	3.63*
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร แต่ละระดับตามแบบฟอร์มของ โรงพยาบาล	3.83 .87	4.02 .93	3.63 1.04	2.95
4. รับฟังปัญหาและความคิดเห็นจากผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์และญาติ เกี่ยวกับการ บริการพยาบาลที่ได้รับ	3.89 .95	3.90 1.01	3.48 1.19	2.13
5. แจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้ แต่ละคนทราบ เพื่อการปรับปรุงแก้ไข ตนเอง	3.86 .93	3.90 1.00	3.52 1.12	1.79
รวม	3.95 .74	4.09 .74	3.79 .79	2.38

* $p < .05$

จากตารางที่ 28 พบว่า พยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ ด้านการควบคุมงานโดยส่วนรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อ การควบคุมงานข้อ 2 "ดูแลให้มีการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าในอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่เตรียมพร้อมสำหรับการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์" พบว่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรายคู่โดยวิธีของเชฟเฟ (Scheffe' test) พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีความคิดเห็นแตกต่างกับกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี โดยกลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี

พยาบาลประจำการทั้ง 3 กลุ่มเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป เห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 4 "รับฟังปัญหาและความคิดเห็นจากผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และญาติเกี่ยวกับบริการพยาบาลที่ได้รับ" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ 29 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการ วางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ เป็น รายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.	
1. การวางแผนเตรียมบุคลากร			
1.1 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาล เกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่าง ถูกวิธี	4.37 .80	4.41 .76	.56
1.2 จัดทำแผนทบทวนความรู้บุคลากรทางการ พยาบาลเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์	4.30 .82	4.33 .80	.35
1.3 ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทาง การพยาบาลให้ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึง จรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่เปิดเผยความลับ ของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.25 .81	4.30 .74	.60
1.4 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาล เกี่ยวกับความสำคัญของการพยาบาลด้าน จิตสังคม ในผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และครอบครัว	4.04 .96	4.21 .86	1.77
1.5 วางแผนจัดอัตรากำลังบุคลากรให้มีเพียงพอ ต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.53 1.21	3.68 1.15	1.18
2. การวางแผนพัฒนาบุคลากร			
2.1 ทำแผนจัดซื้อหนังสือและจัดหาเอกสาร วารสารทางวิชาการเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ไว้ ประจำหอผู้ป่วย	3.95 1.00	4.11 .84	1.57
2.2 วางแผนจัดทำโครงการวิชาการรูปแบบ ต่าง ๆ ร่วมกับหน่วยควบคุมโรคติดต่อของ โรงพยาบาล	3.88 .86	3.99 .82	1.25

ตารางที่ 29 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการ วางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็น รายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.	
2.3 นำผลการประเมินการปฏิบัติงานของบุคลากร แต่ละระดับมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไข เพื่อ ดำเนินการวางแผนพัฒนาบุคลากรต่อไป	3.72 .96	3.89 .88	1.77
2.4 จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาลที่ให้การ รักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเอดส์โดยเฉพาะ	3.39 1.30	3.57 1.26	1.34
3. การวางแผนให้คำปรึกษาแนะนำและให้ สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และครอบครัว			
3.1 กำหนดผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแนะนำและ ให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และครอบครัว ไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	3.96 1.02	3.92 .93	.38
3.2 กำหนดแผนการให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อ เอดส์และครอบครัวเป็นรายบุคคลและ รายกลุ่ม	3.79 1.00	3.96 .95	1.62
3.3 จัดเตรียมห้องสำหรับให้คำปรึกษาแนะนำไว้ เป็นสัดส่วนโดยเฉพาะ	3.79 1.17	3.84 1.20	.43
4. การวางแผนใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้			
4.1 กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบปริมาณและวัน หมดอายุในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ยา	3.92 1.02	4.02 .87	1.03
4.2 วางแผนจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่มีคุณภาพ ให้มีจำนวนเพียงพอต่อการใช้ได้ ทันที	3.90 .97	4.02 .90	1.23
4.3 สสำรวจปริมาณความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ จากบุคลากรทุกระดับ	3.86 .99	4.06 .91	2.03*

ตารางที่ 29 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็น รายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=214)	ไม่มี (n=159)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
4.4 เบิกสำรองอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ในปริมาณที่เหมาะสม และเตรียมพร้อมสำหรับ กรณีฉุกเฉิน	3.82 .97	3.90 .92	.77
รวม	3.90 .72	4.01 .68	1.47

* $p < .05$

จากตารางที่ 29 พบว่า พยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการวางแผนงาน โดยส่วนรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อ ด้านการวางแผนใช้ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ชื่อ 4.3 "สำรวจปริมาณความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้จากบุคลากรทุกระดับ" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างกัน พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์

พยาบาลประจำการทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่า กลุ่มที่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 2.4 "จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาลที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเอดส์โดยเฉพาะ" นอกจากนี้พบว่าทั้ง 2 กลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมสูงในระดับใกล้เคียงกัน

ตารางที่ 30 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.	
1. การจัดระบบการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์			
1.1 กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล	4.24 .79	4.28 .83	.53
1.2 กำหนดค่าตอบแทนหรือค่าเลี้ยงชีพบุคลากรทุกระดับที่ปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่างยุติธรรม	4.04 1.30	4.25 .97	1.70
1.3 กำหนดให้มีการบันทึกทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.10 .85	4.13 .80	.26
1.4 กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับผู้ให้การรักษายาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ในห้องแยก	4.00 1.04	4.10 .96	.95
1.5 จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ตั้งแต่รับใหม่จนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	3.98 1.08	4.01 1.03	.27
1.6 กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยกของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	3.86 1.15	3.95 1.02	.74
2. การจัดระบบการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอ็ดส์ในบุคลากร			
2.1 ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตนอย่างเคร่งครัดตามหลักการป้องกันแบบสากล	4.32 .91	4.33 .82	.10
2.2 จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	4.21 1.14	4.25 1.07	.34
2.3 จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของบุคลากรทุกระดับ	4.00 1.15	4.09 1.10	.78

ตารางที่ 30 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายข้อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.	
3. <u>การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ</u> <u>แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์</u> <u>เครื่องมือเครื่องใช้</u>			
3.1 จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอดส์ที่มี			
ประสิทธิภาพและภาชนะแช่ใหม่จำนวน	4.56	4.48	1.08
เพียงพอและพร้อมที่จะใช้ ได้ทันที	.66	.69	
3.2 จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการทำลาย			
เชื้อโรคเอดส์ในอุปกรณ์ เครื่องมือ			
เครื่องใช้ประเภทต่าง ๆ ทั้งในชนิดที่มี	4.38	4.36	.21
การหมุนเวียนใช้ และชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	.84	.83	
3.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้			
ในการปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบ			
สากลให้ถูกต้องครบถ้วน และพร้อมที่จะ	4.16	4.16	.07
ใช้งานได้ทันที	.80	.84	
4. <u>การจัดระบบป้องกันและควบคุมการ</u> <u>แพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ในสิ่งแวดล้อม</u> <u>ของหอผู้ป่วย</u>			
4.1 กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการขนส่ง			
อย่างถูกวิธีก่อนส่ง ไปกำจัดต่อไป	4.43	4.40	.43
	.74	.76	
4.2 กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอดส์			
ในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่าง			
ถูกวิธี ก่อนทิ้งลงสู่ระบบกำจัดน้ำเสียหรือ	4.44	4.38	.72
นำไปกำจัดต่อไป	.78	.81	
รวม	4.19	4.23	.44
	.69	.65	

จากตารางที่ 30 พบว่า พยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานของผู้ปวยติดเชื้อเอดส์ ด้านการจัดระบบงานทั้ง 14 ข้อ โดยส่วนรวมและรายข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

พยาบาลประจำการทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 3.1 "จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอดส์ที่มีประสิทธิภาพและภาชนะแช่ให้มีจำนวนเพียงพอและพร้อมที่จะใช้ได้ทันที" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการจัดระบบงาน โดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรม

ตารางที่ 31 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการ อำนวยความสะดวกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยความสะดวก	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.	
1. ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วยเข้าใจ ตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติด เชื้อเอ็ดส์	4.44 .69	4.41 .72	.41
2. ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรทุกระดับ เกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.22 .73	4.24 .77	.25
3. ประสานงานกับหน่วยควบคุมโรคติดต่อ ของโรงพยาบาลเพื่อการสอบสวนโรคและ การรายงานโรค	4.21 .79	4.22 .73	.18
4. ใช้รหัสเฉพาะสำหรับโรคเอดส์ในการ ติดต่อสื่อสารทุกครั้ง	4.15 .99	4.23 .87	.80
5. ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอก หน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ร่วมกัน	4.11 .81	4.14 .78	.37
6. ประสานงานกับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในการ ให้สวัสดิการและช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาล อย่างเต็มที่ ต่อบุคลากรที่ติดเชื้อเอ็ดส์จากการ ปฏิบัติหน้าที่	3.95 1.17	4.21 .98	2.31*
7. แจกข้อมูลข่าวสาร ความเคลื่อนไหว และ วิทยาการความก้าวหน้าทางการแพทย์ และ การพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอดส์ให้บุคลากร ทุกระดับทราบโดยทั่วกัน	3.98 .97	4.15 .80	1.85
8. ส่งเสริม สนับสนุนความเจริญก้าวหน้าและ การพัฒนาบุคลากรทุกระดับ	3.93 1.08	4.06 .90	1.25
9. จัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็นและปัญหา ตลอดจนอุปสรรคในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์	3.89 1.00	3.98 .93	.92

ตารางที่ 31 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการ อำนาจการ จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนาจการ	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=214)	ไม่มี (n=159)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
10. ยกย่อง ชมเชย และให้กำลังใจ ผู้ตั้งใจ ปฏิบัติงานได้อย่างสม่ำเสมอ และผู้ปฏิบัติงาน ดีเด่นประจำปี	3.80 1.14	3.96 1.02	1.33
11. จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตามความ เหมาะสมของโอกาส	3.42 1.13	3.58 .99	1.46
รวม	4.01 .74	4.11 .68	1.33

* $p < .05$

จากตารางที่ 31 พบว่า พยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรม เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ด้านการอำนาจการ โดยส่วนรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อ ด้านการอำนาจการ ข้อ 6 "ประสานงานกับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ในการให้สวัสดิการและช่วยเหลือด้านการรักษา พยาบาลอย่างเต็มที่ต่อบุคลากรที่ติดเชื้อเอดส์จากการปฏิบัติหน้าที่" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาผลการทดสอบความแตกต่างกัน พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์เข้ารับการ อบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับ โรคเอดส์

พยาบาลประจำการทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการอำนาจการโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่มี ประสบการณ์เข้ารับการอบรมเห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 11 "จัดกิจกรรมนันทนาการ ร่วมกันตามความเหมาะสมของโอกาส" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรม มีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการอำนาจการโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรม

ตารางที่ 32 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการ ควบคุมงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการควบคุมงาน	ประสบการณ์อบรม		t
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.	
1. ดูแลและกวดขันให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติ ตามหลักการป้องกันและควบคุมการแพร่ กระจายของเชื้อโรคเอดส์อย่างเคร่งครัด	4.22 .78	4.22 .87	.05
2. ดูแลให้มีการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าใน อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่เตรียมพร้อม สำหรับให้การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.14 .77	4.09 .86	.56
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรแต่ละ ระดับตามแบบฟอร์มของโรงพยาบาล	3.84 .97	3.94 .81	1.01
4. รับฟังปัญหาและความคิดเห็นจากผู้ป่วยติด เชื้อเอ็ดส์และญาติ เกี่ยวกับการบริการ พยาบาลที่ได้รับ	3.80 .99	3.94 1.00	1.39
5. แจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แก่ละ คนทราบ เพื่อการปรับปรุงแก้ไขตนเอง	3.79 1.02	3.94 .89	1.50
รวม	3.96 .76	4.03 .73	.87

จากตารางที่ 32 พบว่า พยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรม เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ ด้านการควบคุมงาน ทั้ง 5 ข้อ โดยส่วนรวมและรายชื่อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

พยาบาลประจำการทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมและรายชื่อใน ระดับ "มาก" และพบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์อบรมมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดย ส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์อบรม

ตารางที่ 33 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการ วางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายข้อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=323) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=50) \bar{X} S.D.	
1. การวางแผนเตรียมบุคลากร			
1.1 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาล เกี่ยวกับการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่าง ถูกวิธี	4.37 .81	4.54 .61	1.47
1.2 จัดทำแผนทบทวนความรู้บุคลากรทางการ พยาบาลเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์	4.30 .83	4.40 .67	.78
1.3 ชี้แจงและขอความร่วมมือจากบุคลากรทาง การพยาบาลให้ปฏิบัติงาน โดยคำนึงถึง จรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่เปิดเผยความลับ ของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.28 .79	4.26 .78	.13
1.4 จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาล เกี่ยวกับความสำคัญของการพยาบาลด้าน จิตสังคมในผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และครอบครัว	4.06 .93	4.42 .81	2.58*
1.5 วางแผนจัดอัตรากำลังบุคลากรให้มีเพียงพอ ต่อการปฏิบัติกรพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.56 1.20	3.82 1.08	1.44
2. การวางแผนพัฒนาบุคลากร			
2.1 ทำแผนจัดซื้อหนังสือและจัดหาเอกสาร วารสารทางวิชาการเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ไว้ ประจำหอผู้ป่วย	3.99 .96	4.18 .75	1.31
2.2 วางแผนจัดทำโครงการวิชาการรูปแบบ ต่าง ๆ ร่วมกับหน่วยควบคุมโรคติดต่อของ โรงพยาบาล	3.91 .85	4.06 .79	1.17

ตารางที่ 33 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการ วางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์ของผู้ป่วย		t
	มี (n=323)	ไม่มี (n=50)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
2.3 นำผลการประเมินการปฏิบัติงานของบุคลากร แต่ละระดับมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไข เพื่อ เพื่อดำเนินการวางแผนพัฒนาบุคลากรต่อไป	3.77 .95	3.90 .76	.92
2.4 จัดทำโครงการดูงานโรงพยาบาลที่ให้การ รักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเอ็ดส์โดยเฉพาะ	3.42 1.29	3.80 1.21	1.97*
3. การวางแผนให้คำปรึกษาแนะนำและให้ สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และครอบครัว			
3.1 กำหนดผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแนะนำและ ให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และครอบครัว ไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	3.93 1.00	4.00 .86	.45
3.2 กำหนดแผนการให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อ เอ็ดส์และครอบครัวเป็นรายบุคคลและ รายกลุ่ม	3.86 1.00	3.88 .82	.15
3.3 จัดเตรียมห้องสำหรับให้คำปรึกษาแนะนำไว้ เป็นสัดส่วนโดยเฉพาะ	3.80 1.20	3.92 1.03	.69
4. การวางแผนใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้			
4.1 กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบปริมาณและวัน หมดอายุในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ยา	3.97 .98	3.92 .80	.31
4.2 วางแผนจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่มีคุณภาพ ให้มีจำนวนเพียงพอต่อการใช้ได้ ทันที	3.95 .96	3.94 .84	.07
4.3 สักรวบรวมความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ จากบุคลากรทุกระดับ	3.94 .99	4.00 .73	.43

ตารางที่ 33 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์คู้ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ เป็นรายข้อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์คู้ผู้ป่วย		t
	มี (n=323)	ไม่มี (n=50)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
4.4 เบิกสํารองอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ในปริมาณที่เหมาะสม และเตรียมพร้อมสํารับ กรณีฉุกเฉิน	3.85 .97	3.88 .80	.20
รวม	3.93 .72	4.06 .59	1.15

* $p < .05$

จากตารางที่ 33 พบว่า พยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์คู้ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ด้านการวางแผนงานโดยส่วนรวม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสําคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายข้อด้านการวางแผนเตรียมบุคลากร ข้อ 1.4 "จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาลเกี่ยวกับความสําคัญของการพยาบาลด้านจิตสังคมในคู้ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และครอบครัว" และด้านการวางแผนพัฒนาบุคลากรข้อ 2.4 "จัดทำโครงการดำเนินงานโรงพยาบาลที่ให้การรักษพยาบาลคู้ป่วยโรคเอดส์โดยเฉพาะ" พบว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสําคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาความแตกต่างกัน พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์คู้ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์คู้ผู้ป่วยในการวางแผนงานทั้งสองข้อดังกล่าว

พยาบาลประจำการทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์คู้ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์เห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 1.1 "จัดทำแผนให้ความรู้บุคลากรทางการพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติต่อคู้ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์อย่างถูกวิธี" และพบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์คู้ผู้ป่วยเห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 2.4 "จัดทำโครงการดำเนินงานโรงพยาบาลที่ให้การรักษพยาบาลคู้ป่วยโรคเอดส์โดยเฉพาะ" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์คู้ผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการวางแผนงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์คู้ผู้ป่วย

ตารางที่ 34 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์ของผู้ป่วย		t
	มี (n=323) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=50) \bar{X} S.D.	
1. การจัดระบบการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี			
1.1 กำหนดวิธีการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยทุกคนตามหลักการป้องกันแบบสากล	4.24 .82	4.40 .73	1.35
1.2 กำหนดค่าตอบแทนหรือค่าเสี่ยงภัยกับบุคลากรทุกระดับที่ปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีอย่างยุติธรรม	4.09 1.21	4.36 .85	1.52
1.3 กำหนดให้มีการบันทึกทางการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ ในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.10 .85	4.18 .66	.62
1.4 กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับผู้ให้การรักษานพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีในห้องแยก	3.99 1.04	4.38 .67	2.56*
1.5 จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีตั้งแต่รับใหม่จนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	3.95 1.09	4.26 .78	1.95
1.6 กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยกของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	3.85 1.14	4.24 .66	2.36*
2. การจัดระบบการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอชไอวีในบุคลากร			
2.1 ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตามหลักการป้องกันแบบสากล	4.31 .90	4.42 .67	.86
2.2 จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	4.18 1.14	4.52 .81	2.05*
2.3 จัดทำบันทึกประวัติสุขภาพของบุคลากรทุกระดับ	3.99 1.17	4.32 .82	1.93

ตารางที่ 34 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์ของผู้ป่วย		t
	มี (n=323) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=50) \bar{X} S.D.	
3. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอชไอวีในอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้			
3.1 จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเอชไอวีที่มีประสิทธิภาพและภาชนะแช่ให้มีจำนวนเพียงพอและพร้อมที่จะใช้ ได้ทันที	4.52 .69	4.58 .58	.58
3.2 จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการทำลายเชื้อโรคเอชไอวีในอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ประเภทต่าง ๆ ทั้งในชนิดที่มีการหมุนเวียนใช้ และชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	4.35 .86	4.56 .61	1.68
3.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการปฏิบัติตามหลักการป้องกันแบบสากลให้ถูกต้องครบถ้วน และพร้อมที่จะใช้งาน ได้ทันที	4.16 .82	4.18 .83	.18
4. การจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคเอชไอวีในสิ่งแวดล้อมของหอผู้ป่วย			
4.1 กำหนดวิธีการแยกขยะติดเชื้อและการขนส่งอย่างถูกวิธีก่อนส่ง ไปกำจัดต่อไป	4.41 .77	4.44 .64	.25
4.2 กำหนดขั้นตอนการทำลายเชื้อโรคเอชไอวีในเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วยอย่างถูกวิธี ก่อนทิ้งลงสู่ระบบกำจัดน้ำเสียหรือนำไปกำจัดต่อไป	4.41 .81	4.48 .68	.59
รวม	4.18 .69	4.38 .51	1.96

* p < .05

จากตารางที่ 34 พบว่า พยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ด้านการจัดระบบงานโดยส่วนรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนรายชื่อ ด้านการจัดระบบการปฏิบัติงาน ในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีข้อ 1.4 และ ข้อ 1.6 "กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับผู้ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีในห้องแยก" และ "กำหนดข้อบ่งชี้ในการอยู่ห้องแยกของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี" และด้านการจัดระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อเอชไอวีในบุคลากร ข้อ 2.2 "จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี" พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาความแตกต่างกัน พบว่า กลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี มีค่าเฉลี่ยเห็นด้วยมากกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีในการจัดระบบงานทั้ง 3 ข้อ ดังกล่าว

พยาบาลประจำการทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่าเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" จำนวน 3 ข้อ ได้แก่ ข้อ 2.2 "จัดให้บุคลากรทุกระดับได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี" และข้อ 3.2 "จัดทำคู่มือกำหนดขั้นตอนวิธีการทำลายเชื้อเอชไอวีในอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ประเภทต่างๆ" พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยในระดับ "มากที่สุด" ในข้อ 3.1 "จัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อเอชไอวีที่มีประสิทธิภาพและภาชนะแช่ให้มีจำนวนเพียงพอและพร้อมที่จะใช้ได้ทันที" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการจัดระบบงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย

ตารางที่ 35 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการ อำนวยการ จำแนกตามประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยการ	ประสบการณ์ของผู้ป่วย		t
	มี (n=323)	ไม่มี (n=50)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
1. ชี้แจงให้บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วย เข้าใจ ตรงกันเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติด เชื้อเอชไอวี	4.43 .71	4.42 .67	.07
2. ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่บุคลากรทุกระดับ เกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	4.22 .77	4.30 .58	.74
3. ประสานงานกับหน่วยควบคุมโรคติดต่อ ของโรงพยาบาลเพื่อการสอบสวนโรคและ การรายงานโรค	4.21 .78	4.22 .68	.08
4. ใช้รหัสเฉพาะสำหรับโรคเอชไอวีในการ ติดต่อสื่อสารทุกครั้ง	4.17 .98	4.32 .65	1.07
5. ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอก หน่วยงาน เพื่อร่วมมือในการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีร่วมกัน	4.12 .81	4.12 .72	.01
6. ประสานงานกับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในการ ให้สวัสดิการและช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาล อย่างเต็มที่ ต่อบุคลากรที่ติดเชื้อเอชไอวีจากการ ปฏิบัติหน้าที่	4.03 1.15	4.26 .69	1.37
7. แจกข้อมูลข่าวสาร ความเคลื่อนไหว และ วิทยาการความก้าวหน้าทางการแพทย์ และ การพยาบาลเกี่ยวกับโรคเอชไอวีให้บุคลากร ทุกระดับทราบโดยทั่วกัน	4.03 .93	4.18 .66	1.09
8. ส่งเสริม สนับสนุนความเจริญก้าวหน้าและ การพัฒนาบุคลากรทุกระดับ	3.97 1.03	4.06 .82	.59
9. จัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็นและปัญหา ตลอดจนอุปสรรคในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ติดเชื้อเอชไอวี	3.91 1.00	4.04 .76	.88

ตารางที่ 35 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการ อำนวยการ จำแนกตามประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ เป็นรายชื่อ (ต่อ)

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการอำนวยการ	ประสบการณ์ของผู้ป่วย		t
	มี (n=323)	ไม่มี (n=50)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
10. ยกย่อง ชมเชย และให้กำลังใจ ผู้ตั้งใจ ปฏิบัติงานดีอย่างสม่ำเสมอ และผู้ที่ปฏิบัติงาน ดีเด่นประจำปี	3.84 1.13	4.06 .77	1.33
11. จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตามความ เหมาะสมของโอกาส	3.46 1.10	3.68 .84	1.34
รวม	4.03 .74	4.15 .55	1.07

จากตารางที่ 35 พบว่า พยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ ด้านการอำนวยการ ทั้ง 11 ข้อ โดยส่วนรวมและรายชื่อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

พยาบาลประจำการทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการอำนวยการโดยส่วนรวมในระดับ "มาก" เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับ "มาก" เช่นเดียวกัน และพบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ของผู้ป่วยเห็นด้วยในระดับ "ปานกลาง" ในข้อ 11 "จัดกิจกรรมนันทนาการร่วมกันตามความเหมาะสมของโอกาส" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ของผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการอำนวยการโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ของผู้ป่วย

ตารางที่ 36 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็น เกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการ ควบคุมงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

กิจกรรมการบริหารงาน ด้านการควบคุมงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย		t
	มี (n=323)	ไม่มี (n=50)	
	\bar{X}	\bar{X}	
	S.D.	S.D.	
1. ดูแลและกวดขันให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติ ตามหลักการป้องกันและควบคุมการแพร่ กระจายของเชื้อโรคเอ็ดส์อย่างเคร่งครัด	4.21 .83	4.30 .74	.72
2. ดูแลให้มีการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าใน อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่เตรียมพร้อม สำหรับให้การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	4.11 .82	4.16 .74	.42
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรแต่ละ ระดับตามแบบฟอร์มของโรงพยาบาล	3.85 .94	4.08 .63	1.67
4. รับฟังปัญหาและความคิดเห็นจากผู้ป่วยติด เชื้อเอ็ดส์และญาติ เกี่ยวกับการบริการ พยาบาลที่ได้รับ	3.84 1.01	4.02 .87	1.22
5. แจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แก่ คนทราบ เพื่อการปรับปรุงแก้ไขตนเอง	3.84 1.00	3.92 .78	.55
รวม	3.97 .76	4.10 .63	1.12

จากตารางที่ 36 พบว่า พยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ ด้านการควบคุมงาน ทั้ง 5 ข้อ โดยส่วนรวมและรายชื่อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

พยาบาลประจำการทั้ง 2 กลุ่มเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมและรายชื่อในระดับ "มาก" และพบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยเห็นด้วยกับการควบคุมงานโดยส่วนรวมสูงกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย

ตอนที่ 3 การศึกษาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยและของพยาบาลประจำการ จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน ประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ และประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์เป็นรายชื่อ โดยใช้เกณฑ์การจัดระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาแต่ละข้อตามความหมายของค่าเฉลี่ย ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.50-5.00	เป็นปัญหาระดับมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.50-4.49	เป็นปัญหาระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 2.50-3.49	เป็นปัญหาระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.50-2.49	เป็นปัญหาระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00-1.49	เป็นปัญหาระดับน้อยที่สุด

ก. การศึกษาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตารางที่ 37 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการวางแผนงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการวางแผนงาน	หอผู้ป่วย				
	รวม	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช
	(n=177) \bar{X} S.D.	ระดับ (n=41) \bar{X} S.D.	(n=71) \bar{X} S.D.	(n=35) \bar{X} S.D.	(n=30) \bar{X} S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	3.39 1.28	ปานกลาง 3.24 1.30	3.38 1.33	3.26 1.29	3.77 1.07
2. บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติมีไม่เพียงพอต่อการเป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ	3.27 1.10	ปานกลาง 3.22 1.08	3.38 1.09	3.06 1.08	3.30 1.18
3. การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นต่อการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์มีไม่เพียงพอ	3.14 1.17	ปานกลาง 3.15 1.17	3.15 1.20	3.03 1.20	3.23 1.10

ตารางที่ 37 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าผู้ป่วยด้านการวางแผนงาน จำแนกตามผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายข้อ (ต่อ)

ปัญหาด้านการวางแผนงาน	รวม (n=177) ระดับ \bar{X} S.D.	ผู้ป่วย			
		อายุกรรม	ศีลยกรรม	สุติ-นรีเวช	กุมารเวช
		(n=41) \bar{X} S.D.	(n=71) \bar{X} S.D.	(n=35) \bar{X} S.D.	(n=30) \bar{X} S.D.
4. บุคลากรแต่ละระดับขาดความสนใจในการพัฒนาตนเอง	2.76 ปานกลาง 1.00	2.71 .93	2.69 1.04	2.63 1.06	3.13 .90
รวม	3.14 ปานกลาง .90	3.08 .90	3.15 .92	3.00 .94	3.36 .78

จากตารางที่ 37 พบว่า หัวหน้าผู้ป่วยอายุกรรม ศีลยกรรม สุติ-นรีเวชกรรมและกุมารเวชกรรม มีความเห็นว่า ปัญหาการวางแผนงานโดยรวมและรายข้ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่ากลุ่มกุมารเวชกรรมเห็นว่า เรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี" เป็นปัญหาระดับ "มาก" นอกจากนี้พบว่าทุกกลุ่มมีค่าเฉลี่ยของปัญหาข้อนี้มากกว่าข้ออื่น

ตารางที่ 38 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการจัดระบบงาน	หอผู้ป่วย				
	รวม	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช
	(n=177) ระดับ \bar{X} S.D.	(n=41) \bar{X} S.D.	(n=71) \bar{X} S.D.	(n=35) \bar{X} S.D.	(n=30) \bar{X} S.D.
1. วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง (Disposable) เช่น ถุงมือ เข็ม กระบอกฉีดยา มีให้ใช้อย่างจำกัด	3.15 ปานกลาง 1.40	3.02 1.42	3.31 1.39	3.03 1.42	3.07 1.39
2. บุคลากรแต่ละระดับขาดความ มั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์	3.03 ปานกลาง 1.14	3.12 1.23	3.07 1.07	2.69 1.13	3.20 1.16
3. ขาดความร่วมมือจากหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบสุขภาพ เจ้าหน้าที่ประจำปี	2.88 ปานกลาง 1.21	2.83 1.22	2.80 1.25	3.31 1.02	2.60 1.22
4. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ใน การรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ เอ็ดส์ร่วมกัน	2.82 ปานกลาง 1.13	2.66 1.11	2.96 1.16	2.97 1.07	2.53 1.11
5. จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ที่รับ ไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับ จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล	2.50 ปานกลาง 1.08	2.41 1.05	2.66 1.13	2.40 .95	2.37 1.16
รวม	2.87 ปานกลาง .82	2.81 .81	2.96 .86	2.88 .75	2.75 .83

จากตารางที่ 38 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรมและกุมารเวชกรรม มีความเห็นว่า ปัญหาการจัดระบบงานโดยส่วนรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" พบว่ากลุ่มอายุรกรรม กลุ่มสูติ-นรีเวชกรรมและกลุ่มกุมารเวชกรรม เห็นว่า เรื่อง "จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ที่รับไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับจำนวนบุคลากรทางการพยาบาล" เป็นปัญหาระดับน้อย และพบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหา เรื่อง "วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งมีให้ใช้อย่างจำกัด" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 39 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการอำนวยความสะดวก	รวม (n=177) \bar{X} S.D.	หอผู้ป่วย				
		ระดับ	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช
			(n=41) \bar{X} S.D.	(n=71) \bar{X} S.D.	(n=35) \bar{X} S.D.	(n=30) \bar{X} S.D.
1. การตั้งใจให้บุคลากรแต่ละระดับ มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ และญาติกระทำไ้ยาก	3.32 1.12	ปานกลาง 3.32 1.17	3.38 1.09	3.26 1.31	3.27 .91	
2. การรายงานข้อมูลเกี่ยวกับผลการ ตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ล่าช้า	3.06 1.17	ปานกลาง 3.17 1.09	3.07 1.28	3.11 1.16	2.83 1.05	
3. ขาดการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ ข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัยของโรค เอ็ดส์ให้ทราบทั่วถึงกัน	3.04 1.15	ปานกลาง 2.90 1.20	3.15 1.13	3.11 1.21	2.87 1.11	
4. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ใน การบันทึกผลการตรวจรักษาผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์อย่างสม่ำเสมอ	2.92 1.16	ปานกลาง 2.95 1.05	3.06 1.22	2.69 1.18	2.83 1.15	
รวม	3.09 .91	ปานกลาง 3.09 .82	3.17 .91	3.04 1.07	2.95 .86	

จากตารางที่ 39 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม มีความเห็นว่า ปัญหาการอำนวยความสะดวกโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "การตั้งใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติกระทำไ้ยาก" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 40 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการควบคุมงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการควบคุมงาน	รวม (n=177) \bar{X} S.D.	หอผู้ป่วย				
		ระดับ	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช
			(n=41) \bar{X} S.D.	(n=71) \bar{X} S.D.	(n=35) \bar{X} S.D.	(n=30) \bar{X} S.D.
1. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถบันทึกรายงานทางการพยาบาลได้อย่างสม่ำเสมอ	3.31 1.15	ปานกลาง 3.49 1.12	3.45 1.19	2.94 1.06	3.13 1.11	
2. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องของเทคนิคการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอชไอวีได้อย่างสม่ำเสมอ	3.25 1.18	ปานกลาง 3.27 1.23	3.42 1.25	3.14 1.14	2.97 .93	
3. ปัญหาที่ได้จากผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและญาติไม่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น	3.11 1.17	ปานกลาง 3.29 1.12	3.18 1.22	2.89 .99	2.97 1.27	
4. ผลการประเมินการปฏิบัติงานไม่ได้นำมาใช้ปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น	2.91 1.10	ปานกลาง 2.93 1.10	3.03 1.23	2.83 1.01	2.70 .88	
รวม	3.15 .99	ปานกลาง 3.24 .90	3.27 1.09	2.95 .90	2.94 .91	

จากตารางที่ 40 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรมและกุมารเวชกรรมมีความเห็นว่า ปัญหาการควบคุมงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "ปริมาณงานมีมากทำให้ไม่สามารถบันทึกรายงานทางการพยาบาลได้อย่างสม่ำเสมอ" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 41 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการวางแผนงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน ในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการวางแผนงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		
	1-5 ปี	6-11 ปี	12 ปีขึ้นไป
	(n=39)	(n=38)	(n=100)
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}
	S.D.	S.D.	S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	3.33	3.24	3.47
	1.40	1.28	1.23
2. บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและญาติไม่เพียงพอต่อการเป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ	3.23	3.08	3.35
	1.09	1.17	1.08
3. การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นต่อการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีไม่เพียงพอ	3.10	3.11	3.17
	1.17	1.23	1.16
4. บุคลากรแต่ละระดับขาดความสนใจในการพัฒนาตนเอง	2.62	2.55	2.89
	.81	1.11	1.01
รวม	3.07	2.99	3.22
	.90	.94	.88

จากตารางที่ 41 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความคิดเห็นว่า ปัญหาการวางแผนงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไปมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาทุกข้อสูงกว่ากลุ่มอื่น นอกจากนี้พบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 42 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการจัดระบบงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		
	1-5 ปี	6-11 ปี	12 ปีขึ้นไป
	(n=39)	(n=38)	(n=100)
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}
	S.D.	S.D.	S.D.
1. วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง (Disposable) เช่น			
ถุงมือ เข็ม กระบอกฉีดยา	2.92	2.82	3.36
มีให้ใช้อย่างจำกัด	1.48	1.49	1.31
2. บุคลากรแต่ละระดับขาดความ			
มั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย	3.08	2.82	3.09
ติดเชื้อเอ็ดส์	1.33	1.14	1.06
3. ขาดความร่วมมือจากหน่วยงาน			
ที่เกี่ยวข้องในการตรวจสุขภาพ	2.69	2.71	3.01
เจ้าหน้าที่ประจำปี	1.24	1.09	1.24
4. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ใน			
การรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ	2.54	2.92	2.89
เอ็ดส์ร่วมกัน	1.07	1.17	1.13
5. จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ที่รับ			
ไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับ	2.54	2.74	2.40
จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล	1.07	1.16	1.05
รวม	2.75	2.80	2.95
	.85	.84	.80

จากตารางที่ 42 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความเห็นว่าปัญหาการบริหารงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งมีให้ใช้อย่างจำกัด" มากกว่าเรื่องอื่น นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป เห็นว่าเรื่อง "จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ที่รับไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับจำนวนบุคลากรทางการพยาบาล" เป็นปัญหาระดับน้อย

ตารางที่ 43 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติด เชื้อ เอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการอำนวยการ จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน ในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการอำนวยการ	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.
1. การจูงใจให้บุคลากรแต่ละระดับ มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติด เชื้อ เอ็ดส์ และญาติกระทำ ได้ยาก	3.36 1.14	3.21 1.23	3.35 1.08
2. การรายงานข้อมูล เกี่ยวกับผลการ ตรวจรักษาผู้ป่วยติด เชื้อ เอ็ดส์ล่าช้า	3.00 1.19	3.13 1.23	3.06 1.15
3. ขาดการประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับ ข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัยของ โรค เอ็ดส์ ให้ทราบทั่วถึงกัน	3.15 1.11	2.84 1.22	3.07 1.15
4. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ใน การบันทึกผลการตรวจรักษาผู้ป่วย ติด เชื้อ เอ็ดส์อย่างสม่ำเสมอ	2.74 1.16	3.03 1.22	2.95 1.14
รวม	3.06 .88	3.05 .96	3.11 .92

จากตารางที่ 43 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความเห็นว่าปัญหาด้านการอำนวยการโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "การจูงใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติด เชื้อ เอ็ดส์และญาติกระทำ ได้ยาก" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 44 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการควบคุมงาน จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน ในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการควบคุมงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		
	1-5 ปี (n=39) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=38) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=100) \bar{X} S.D.
1. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถบันทึกรายงานทางการแพทย์ได้อย่างสม่ำเสมอ	3.49 1.12	3.11 1.09	3.31 1.18
2. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องของเทคนิคการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอชไอวีได้อย่างสม่ำเสมอ	3.36 1.20	2.89 1.09	3.35 1.18
3. ปัญหาที่ได้จากผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและญาติไม่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น	3.15 1.20	3.16 1.08	3.08 1.19
4. ผลการประเมินการปฏิบัติงานไม่ได้นำมาใช้ปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น	2.92 1.16	2.89 1.03	2.91 1.12
รวม	3.23 .97	3.01 .90	3.16 1.03

จากตารางที่ 44 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความเห็นว่าปัญหาด้านการควบคุมงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "ปริมาณงานมีมากทำให้ไม่สามารถบันทึกรายงานทางการแพทย์ได้อย่างสม่ำเสมอ" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 45 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานกับปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติด เชื้อ เอ็ดสส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอ็ดสส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์อบรม	
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงาน ในหอผู้ป่วยติด เชื้อ เอ็ดสส์	3.34 1.27	3.59 1.30
2. บุคลากรทางการแพทย์ที่มีเจตคติที่ดี ต่อผู้ป่วยติด เชื้อ เอ็ดสส์และญาติไม่เพียงพอ ต่อการเป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ	3.21 1.09	3.49 1.12
3. การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่จำเป็นต่อการ พยาบาลผู้ป่วยติด เชื้อ เอ็ดสส์มีไม่เพียงพอ	3.05 1.15	3.49 1.19
4. บุคลากรแต่ละระดับขาดความสนใจในการ พัฒนาตนเอง	2.72 1.00	2.89 .99
รวม	3.08 .90	3.36 .85

จากตารางที่ 45 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอ็ดสส์ มีความเห็นว่าปัญหาด้านการวางแผนงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเห็นว่าเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติด เชื้อ เอ็ดสส์" เป็นปัญหาในระดับ "มาก" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่องนี้มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 46 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานกับปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์อบรม	
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.
1. วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง (Disposable) เช่น ถุงมือ เข็ม กระบอกฉีดยามิให้ใช้อย่างจำกัด	3.11 1.39	3.30 1.45
2. บุคลากรแต่ละระดับขาดความมั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	2.93 1.16	3.41 .99
3. ขาดความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี	2.81 1.22	3.11 1.17
4. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีร่วมกัน	2.80 1.11	2.89 1.20
5. จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีที่รับไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับจำนวนบุคลากรทางการแพทย์	2.48 1.03	2.59 1.28
รวม	2.83 .81	3.06 .83

จากตารางที่ 46 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความเห็นว่าปัญหาด้านการจัดระบบงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งมิให้ใช้อย่างจำกัด" มากกว่าเรื่องอื่น นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเห็นว่าเรื่อง "จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีที่รับไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับจำนวนบุคลากรทางการแพทย์" เป็นปัญหาระดับ "น้อย"

ตารางที่ 47 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานกับปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามประสบการณ์ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการอำนวยความสะดวก	ประสบการณ์อบรม	
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.
1. การตั้งใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติกระทำไต่ยาก	3.22 1.13	3.70 1.02
2. การรายงานข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ล่าช้า	3.07 1.18	3.03 1.17
3. ขาดการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัยของโรคเอดส์ให้ทราบทั่วถึงกัน	2.98 1.20	3.27 .93
4. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ในการบันทึกผลการตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่างสม่ำเสมอ	2.91 1.12	2.95 1.31
รวม	3.05 .92	3.24 .90

จากตารางที่ 47 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความเห็นว่าปัญหาด้านการอำนวยความสะดวกโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์การอบรมเห็นว่าเรื่อง "การตั้งใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติกระทำไต่ยาก" เป็นปัญหาในระดับ "มาก" นอกจากนี้พบว่าทั้ง 2 กลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาในเรื่องนี้มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 48 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานกับปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการควบคุมงาน จำแนกตามประสบการณ์นี้ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการควบคุมงาน	ประสบการณ์อบรม	
	มี (n=140) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=37) \bar{X} S.D.
1. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถบันทึก รายงานทางการพยาบาลได้อย่างสม่ำเสมอ	3.30 1.14	3.32 1.18
2. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องของเทคนิคการป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค เอดส์ได้อย่างสม่ำเสมอ	3.24 1.14	3.32 1.31
3. ปัญหาที่ได้จากผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและญาติ ไม่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น	3.06 1.16	3.32 1.20
4. ผลการประเมินการปฏิบัติงานไม่ได้นำมา ใช้ปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น	2.89 1.10	3.00 1.13
รวม	3.12 .96	3.24 1.08

จากตารางที่ 48 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความเห็นว่าปัญหาด้านการควบคุมงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "ปริมาณงานมีมากทำให้ไม่สามารถบันทึก รายงานทางการพยาบาลได้อย่างสม่ำเสมอ" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 49 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานกับปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย	
	มี (n=153) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=24) \bar{X} S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงาน ในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์	3.37 1.30	3.50 1.14
2. บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดี ต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์และญาติไม่เพียงพอ ต่อการเป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ	3.22 1.10	3.54 1.10
3. การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่จำเป็นต่อการ พยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์มีไม่เพียงพอ	3.09 1.17	3.46 1.18
4. บุคลากรแต่ละระดับขาดความสนใจในการ พัฒนาตนเอง	2.73 1.02	2.96 .91
รวม	3.10 .89	3.36 .90

จากตารางที่ 49 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ มีความเห็นว่าปัญหาด้านการวางแผนงาน โดยรวมและรายชื่อส่วนใหญ่อยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยเห็นว่าเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์" และเรื่อง "บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์และญาติมีไม่เพียงพอต่อการเป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ" เป็นปัญหาในระดับ "มาก" นอกจากนี้พบว่าทั้ง 2 กลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 50 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานกับปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติด เชื้อ เอคส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย ติดเชื้อเอคส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย	
	มี (n=153) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=24) \bar{X} S.D.
1. วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง (Disposable) เช่น ถุงมือ เข็ม กระบอกฉีดยามิให้ใช้อย่างจำกัด	3.14 1.14	3.17 1.27
2. บุคลากรแต่ละระดับขาดความมั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์	2.99 1.12	3.29 1.23
3. ขาดความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบสภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี	2.92 1.22	2.63 1.14
4. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ร่วมกัน	2.84 1.13	2.67 1.17
5. จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ที่รับไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับจำนวนบุคลากรทางการพยาบาล	2.52 1.08	2.42 1.14
รวม	2.88 .82	2.83 .86

จากตารางที่ 50 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ มีความเห็นว่าปัญหาด้านการจัดระบบงานโดยรวมและรายชื่อส่วนใหญ่อยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งมิให้ใช้ อย่างจำกัด" มากกว่าเรื่องอื่น นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยเห็นว่าเรื่อง "จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอคส์ที่รับไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับจำนวนบุคลากรทางการพยาบาล" เป็นปัญหาในระดับ "น้อย"

ตารางที่ 51 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานกับปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการอำนวยการ จำแนกตามประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการอำนวยการ	ประสบการณ์ของผู้ป่วย	
	มี (n=153) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=24) \bar{X} S.D.
1. การตั้งใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติกระทำไ้ยาก	3.31 1.13	3.38 1.06
2. การรายงานข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ล่าช้า	3.12 1.18	2.71 1.12
3. ขาดการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัยของโรคเอ็ดส์ให้ทราบทั่วถึงกัน	3.04 1.14	3.04 1.30
4. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ในการบันทึกผลการตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่างสม่ำเสมอ	2.93 1.17	2.88 1.12
รวม	3.10 .91	3.00 .98

จากตารางที่ 51 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์มีความเห็นว่าปัญหาด้านการอำนวยการ โดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "การตั้งใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ และญาติกระทำไ้ยาก" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 52 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานกับปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการควบคุมงาน จำแนกตามประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการควบคุมงาน	ประสบการณ์ของผู้ป่วย	
	มี (n=153) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=24) \bar{X} S.D.
1. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถบันทึก รายงานทางการพยาบาล ได้อย่างสม่ำเสมอ	3.28 1.15	3.46 1.41
2. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องของเทคนิคการป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค เอ็ดส์ได้อย่างสม่ำเสมอ	3.25 1.18	3.29 1.20
3. ปัญหาที่ได้จากผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติ ไม่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น	3.11 1.17	3.13 1.15
4. ผลการประเมินการปฏิบัติงานไม่ได้นำมา ใช้ปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น	2.89 1.13	3.04 .96
รวม	3.13 .99	3.23 .97

จากตารางที่ 52 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีและไม่มีประสบการณ์ของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ มีความเห็นว่าปัญหาด้านการควบคุมงาน โดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่า ทั้ง 2 กลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถบันทึกรายงานทางการพยาบาล ได้อย่างสม่ำเสมอ" มากกว่าเรื่องอื่น

ข. การศึกษาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื่อเอชส์ของพยาบาลประจำการ

ตารางที่ 53 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื่อเอชส์ของพยาบาลประจำการด้านการวางแผนงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการวางแผนงาน	หอผู้ป่วย				
	รวม	อายุกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช
	(n=373) ระดับ \bar{X} S.D.	(n=88) \bar{X} S.D.	(n=148) \bar{X} S.D.	(n=72) \bar{X} S.D.	(n=65) \bar{X} S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื่อเอชส์	3.72 มาก 1.06	3.75 1.13	3.77 1.07	3.57 .93	3.72 1.11
2. การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นต่อการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื่อเอชส์มีไม่เพียงพอ	3.52 มาก 1.01	3.57 1.03	3.58 .98	3.43 1.05	3.43 1.02
3. บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื่อเอชส์และญาติมีไม่เพียงพอต่อการเป็นผู้นำให้คำปรึกษาแนะนำ	3.43 ปานกลาง 1.00	3.55 .97	3.43 1.04	3.25 1.00	3.49 .95
4. บุคลากรแต่ละระดับขาดความสนใจในการพัฒนาตนเอง	2.83 ปานกลาง .95	2.88 1.02	2.80 .92	2.64 .89	3.03 .98
รวม	3.38 ปานกลาง .73	3.43 .75	3.40 .74	3.22 .71	3.42 .69

จากตารางที่ 53 พบว่าพยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม มีความเห็นว่าปัญหาด้านการวางแผนงาน โดยรวมอยู่ในระดับ "ปานกลาง" ส่วนรายชื่อพบว่าทั้ง 4 กลุ่ม เห็นว่าเป็นปัญหาในระดับ "มาก" ในเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื่อเอชส์" และพบว่ากลุ่มอายุกรรมและศัลยกรรม เห็นว่าเป็นปัญหาในระดับ "มาก" ในเรื่อง "การสนับสนุนด้านงบประมาณ และอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นต่อการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื่อเอชส์" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มอายุกรรมเห็นว่าเรื่อง "บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื่อเอชส์และญาติมีไม่เพียงพอต่อการเป็นผู้นำให้คำปรึกษาแนะนำ" เป็นปัญหาในระดับ "มาก"

ตารางที่ 54 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเตียงของพยาบาลประจำการด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการจัดระบบงาน	หอผู้ป่วย					
	รวม	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช	
	(n=373) \bar{X} S.D.	ระดับ (n=88) \bar{X} S.D.	(n=148) \bar{X} S.D.	(n=72) \bar{X} S.D.	(n=65) \bar{X} S.D.	
1. บุคลากรแต่ละระดับขาดความ มั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ติดเตียง	3.31 ปานกลาง 1.05	3.30 1.08	3.36 1.06	3.28 1.02	3.26 1.04	
2. วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียว ทิ้ง (Disposable) เช่น ถุงมือ เข็ม กระบอกฉีดยา มีให้ใช้อย่างจำกัด	3.19 ปานกลาง 1.28	3.15 1.35	3.27 1.27	3.08 1.11	3.15 1.39	
3. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ใน การรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเตียง เอดส์ร่วมกัน	3.00 ปานกลาง 1.12	2.94 1.12	3.14 1.07	2.99 1.19	2.78 1.15	
4. ขาดความร่วมมือจากหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบสุขภาพ เจ้าหน้าที่ประจำปี	2.92 ปานกลาง 1.15	2.89 1.19	3.01 1.13	2.69 1.10	3.03 1.19	
5. จำนวนผู้ป่วยติดเตียงเอดส์ที่รับ ไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับ จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล	2.86 ปานกลาง 1.14	2.82 1.08	2.91 1.16	2.72 1.02	2.94 1.30	
รวม	3.06 ปานกลาง .81	3.02 .80	3.14 .82	2.95 .76	3.03 .88	

จากตารางที่ 54 พบว่าพยาบาลประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม มีความเห็นว่าปัญหาด้านการจัดระบบงาน โดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับขาดความมั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเตียงเอดส์" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 55 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการอำนวยความสะดวก	รวม (n=373) \bar{X} S.D.	หอผู้ป่วย				
		ระดับ	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช
			(n=88) \bar{X} S.D.	(n=148) \bar{X} S.D.	(n=72) \bar{X} S.D.	(n=65) \bar{X} S.D.
1. การสนใจให้บุคลากรแต่ละระดับ มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ และญาติกระทำได้อย่าง	3.53 มาก .97	3.56 .97	3.58 1.01	3.38 .97	3.54 .89	
2. การรายงานข้อมูลเกี่ยวกับผลการ ตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ล่าช้า	3.19 ปานกลาง 1.08	3.07 1.11	3.23 1.11	3.18 1.03	3.26 1.05	
3. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ใน การบันทึกผลการตรวจรักษาผู้ป่วย ติดเชื้อเอ็ดส์อย่างสม่ำเสมอ	3.08 ปานกลาง 1.06	3.05 1.08	3.21 1.01	2.85 1.06	3.09 1.11	
4. ขาดการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ ข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัยของโรค เอ็ดส์ให้ทราบทั่วถึงกัน	3.00 ปานกลาง 1.09	3.05 1.12	3.07 1.07	2.86 1.03	2.91 1.14	
รวม	3.20 ปานกลาง .80	3.18 .82	3.27 .79	3.07 .77	3.20 .80	

จากตารางที่ 55 พบว่าพยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม มีความเห็นว่าปัญหาด้านการอำนวยความสะดวก โดยรวมและรายชื่อส่วนใหญ่อยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่ากลุ่มอายุรกรรม ศัลยกรรมและกุมารเวชกรรม เห็นว่าเรื่อง "การสนใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติ" เป็นปัญหาระดับ "มาก" นอกจากนี้พบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่องนี้มากกว่าเรื่องอื่นด้วย

ตารางที่ 56 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของ
 พยาบาลประจำการด้านการควบคุมงาน จำแนกตามหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการควบคุมงาน	หอผู้ป่วย				
	รวม	อายุรกรรม	ศัลยกรรม	สูติ-นรีเวช	กุมารเวช
	(n=373) ระดับ	(n=88)	(n=148)	(n=72)	(n=65)
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}
	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.
1. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถ ติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องของ เทคนิคการป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายของเชื้อโรคเอชไอวีได้ อย่างสม่ำเสมอ	3.43 ปานกลาง 1.04	3.58 .91	3.45 1.06	3.17 1.10	3.48 1.06
2. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถ บันทึกรายงานทางการพยาบาล ได้อย่างสม่ำเสมอ	3.25 ปานกลาง 1.09	3.49 1.04	3.27 1.08	2.94 1.03	3.25 1.09
3. ปัญหาที่ได้จากผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี และญาติไม่ได้รับการปรับปรุง แก้ไขให้ดีขึ้น	3.25 ปานกลาง .96	3.28 .96	3.28 .92	3.15 .99	3.25 1.02
4. ผลการประเมินการปฏิบัติงาน ไม่ได้นำมาใช้ปรับปรุงแก้ไขการ ปฏิบัติงานให้ดีขึ้น	3.03 ปานกลาง .97	3.03 1.01	3.13 .96	2.89 .88	2.97 1.02
รวม	3.24 ปานกลาง .82	3.35 .78	3.28 .83	3.04 .82	3.23 .83

จากตารางที่ 56 พบว่าพยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม
 และกุมารเวชกรรม มีความเห็นว่าปัญหาด้านการควบคุมงาน โดยรวมและรายข้อส่วนใหญ่อยู่ในระดับ "ปานกลาง"
 และพบว่า กลุ่มอายุรกรรมเห็นว่าเรื่อง "ปริมาณงานมีมากทำให้ไม่สามารถติดตามตรวจสอบความถูกต้องของ
 เทคนิคป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอชไอวีได้อย่างสม่ำเสมอ" เป็นปัญหาในระดับ "มาก"
 นอกจากนี้พบว่าทุกกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่องนี้มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 57 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติด
เชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามระยะเวลา
การปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการวางแผนงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		
	1-5 ปี (n=221)	6-11 ปี (n=125)	12 ปีขึ้นไป (n=27)
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}
	S.D.	S.D.	S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์	3.66 1.09	3.70 1.03	4.26 .90
2. การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นต่อการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์มีไม่เพียงพอ	3.57 .95	3.39 1.12	3.70 .91
3. บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และญาติมีไม่เพียงพอต่อการเป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ	3.40 .97	3.38 1.06	3.93 .92
4. บุคลากรแต่ละระดับขาดความสนใจในการพัฒนาตนเอง	2.83 .94	2.74 .91	3.26 1.13
รวม	3.37 .71	3.30 .75	3.79 .66

จากตารางที่ 57 พบว่าพยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี และ 12 ปีขึ้นไป มีความเห็นว่าปัญหาด้านการวางแผนงานโดยรวมอยู่ในระดับ "ปานกลาง" ส่วนรายชื่อพบว่าทั้ง 3 กลุ่มเห็นว่าเป็นปัญหาระดับ "มาก" ในเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์" และพบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี และ 12 ปีขึ้นไป เห็นว่าเรื่อง "การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นต่อการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์" เป็นปัญหาระดับ "มาก" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป เห็นว่าเรื่อง "บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และญาติ มีไม่เพียงพอต่อการเป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ" เป็นปัญหาระดับ "มาก"

ตารางที่ 58 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติด
เชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามระยะเวลา
การปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการจัดระบบงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		
	1-5 ปี (n=221) \bar{X} S.D.	6-11 ปี (n=125) \bar{X} S.D.	12 ปีขึ้นไป (n=27) \bar{X} S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับขาดความ มั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วย ติดเชื้อเอดส์	3.23 1.04	3.37 1.06	3.74 1.03
2. วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียว ทิ้ง (Disposable) เช่น ถุงมือ เข็ม กระบอกฉีดยา มีให้ใช้อย่างจำกัด	3.08 1.27	3.39 1.26	3.07 1.38
3. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ใน การรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ เอดส์ร่วมกัน	2.95 1.06	2.98 1.21	3.48 1.12
4. ขาดความร่วมมือจากหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบสภาพ เจ้าหน้าที่ประจำปี	2.91 1.10	2.90 1.22	3.19 1.21
5. จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ที่รับ ไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับ จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล	2.91 1.14	2.81 1.18	2.63 .97
รวม	3.02 .78	3.09 .88	3.22 .74

จากตารางที่ 58 พบว่าพยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปี
ขึ้นไป มีความเห็นว่าปัญหาด้านการจัดระบบงาน โดยรวมและรายชื่อส่วนใหญ่อยู่ในระดับ
"ปานกลาง" และพบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป เห็นว่าเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับขาดความ
มั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์" เป็นปัญหาในระดับ "มาก" นอกจากนี้พบว่าทุกกลุ่มมี
คะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่องนี้มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 59 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติด
เชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามระยะเวลา
การปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการอำนวยความสะดวก	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		
	1-5 ปี (n=221)	6-11 ปี (n=125)	12 ปีขึ้นไป (n=27)
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}
	S.D.	S.D.	S.D.
1. การจูงใจให้บุคลากรแต่ละระดับ มีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ และญาติกระทำไ้ยาก	3.45 .96	3.60 .95	3.81 1.14
2. การรายงานข้อมูลเกี่ยวกับผลการ ตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ล่าช้า	3.14 1.08	3.24 1.09	3.30 1.07
3. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ใน การบันทึกผลการตรวจรักษาผู้ป่วย ติดเชื้อเอดส์อย่างสม่ำเสมอ	3.02 1.00	3.18 1.14	3.15 1.17
4. ขาดการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ ข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัยของโรค เอดส์ให้ทราบทั่วถึงกัน	2.98 1.06	2.98 1.11	3.22 1.19
รวม	3.15 .77	3.25 .82	3.37 .93

จากตารางที่ 59 พบว่าพยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปี
ขึ้นไป มีความเห็นว่าปัญหาด้านการอำนวยความสะดวกโดยรวมและรายชื่อส่วนใหญ่อยู่ในระดับ "ปานกลาง"
และพบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 6-11 ปี และ 12 ปีขึ้นไป เห็นว่าเรื่อง "การจูงใจให้บุคลากรแต่ละ
ระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และญาติ" เป็นปัญหาระดับ "มาก" นอกจากนี้พบว่าทุกกลุ่ม
มีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่องนี้มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 60 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติด
เชื้อเอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามระยะเวลา
การปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการควบคุมงาน	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		
	1-5 ปี	6-11 ปี	12 ปีขึ้นไป
	(n=221)	(n=125)	(n=27)
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}
	S.D.	S.D.	S.D.
1. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถ ติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องของ เทคนิคการป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์ได้ อย่างสม่ำเสมอ	3.41 .99	3.47 1.13	3.44 1.01
2. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถ บันทึกรายงานทางการพยาบาล ได้อย่างสม่ำเสมอ	3.23 1.07	3.24 1.14	3.52 1.05
3. ปัญหาที่ได้จากผู้ป่วยติด เชื้อเอดส์ และญาติไม่ได้รับการปรับปรุง แก้ไขให้ดีขึ้น	3.21 .92	3.26 .99	3.56 1.05
4. ผลการประเมินการปฏิบัติงาน ไม่ได้นำมาใช้ปรับปรุงแก้ไขการ ปฏิบัติงานให้ดีขึ้น	3.02 .96	3.02 .96	3.22 1.09
รวม	3.22 .79	3.25 .86	3.44 .89

จากตารางที่ 60 พบว่าพยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงาน 1-5 ปี 6-11 ปี และ 12 ปี
ขึ้นไป มีความเห็นว่าปัญหาด้านการควบคุมงานโดยรวมและรายชื่อส่วนใหญ่อยู่ในระดับ "ปานกลาง"
และพบว่ากลุ่มที่ปฏิบัติงาน 12 ปีขึ้นไป เห็นว่าเรื่อง "ปริมาณงานมีมากทำให้ไม่สามารถบันทึก
รายงานทางการพยาบาลได้อย่างสม่ำเสมอ" และเรื่อง "ปัญหาที่ได้จากผู้ป่วยติด เชื้อเอดส์และ
ญาติไม่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น" เป็นปัญหาระดับ "มาก" นอกจากนี้พบว่าทุกกลุ่มมีคะแนน
เฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "ปริมาณงานมีมากทำให้ไม่สามารถติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องของ
เทคนิคป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์ได้อย่างสม่ำเสมอ" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 61 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์อบรม	
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงาน ในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	3.69 1.05	3.76 1.08
2. การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่จำเป็นต่อการ พยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์มีไม่เพียงพอ	3.55 1.03	3.48 .99
3. บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดี ต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติไม่เพียงพอ ต่อการ เป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ	3.47 1.02	3.38 .99
4. บุคลากรแต่ละระดับขาดความสนใจในการ พัฒนาตนเอง	2.82 .97	2.84 .93
รวม	3.33 .76	3.36 .69

จากตารางที่ 61 พบว่าพยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรม มีความเห็นว่าปัญหาด้านการวางแผนงาน โดยรวมและรายชื่อส่วนใหญ่อยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่มเห็นว่าเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์" เป็นปัญหาในระดับ "มาก" นอกจากนี้พบว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์อบรมเห็นว่าเรื่อง "การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นต่อการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์" เป็นปัญหาในระดับ "มาก"

ตารางที่ 62 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์ เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์อบรม	
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับขาดความมั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์	3.31 1.05	3.31 .98
2. วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง (Disposable) เช่น ถุงมือ เข็ม กระบอกฉีดยามีให้ใช้อย่างจำกัด	3.21 1.31	3.16 1.25
3. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ร่วมกัน	3.08 1.17	2.89 1.05
4. ขาดความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบสภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี	2.90 1.22	2.96 1.05
5. จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ที่รับไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับจำนวนบุคลากรทางการพยาบาล	2.90 1.18	2.81 1.09
รวม	3.08 .85	3.02 .76

จากตารางที่ 62 พบว่าพยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรม มีความเห็นว่าปัญหาด้านการจัดระบบงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่า ทั้ง 2 กลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับขาดความมั่นใจในการปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 63 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับ การอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการอำนวยความสะดวก	ประสบการณ์อบรม	
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.
1. การจูงใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดี ต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติกระทำได้ยาก	3.51 1.01	3.55 .92
2. การรายงานข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจรักษา ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ล่าช้า	3.21 1.10	3.16 1.06
3. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ในการบันทึกผล การตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่าง สม่ำเสมอ	3.12 1.12	3.03 .97
4. ขาดการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อมูลข่าวสาร ที่ทันสมัยของโรคเอดส์ให้ทราบทั่วถึงกัน	2.96 1.07	3.04 1.10
รวม	3.20 .81	3.19 .78

จากตารางที่ 63 พบว่าพยาบาลประจำที่มีและไม่มีประสบการณ์ เข้ารับอบรมมีความ เห็นว่าปัญหาด้านการอำนวยความสะดวก โดยรวมและรายชื่อส่วนใหญ่อยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่า ทั้ง 2 กลุ่มเห็นว่าเรื่อง "จูงใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติ" เป็นปัญหาระดับ "มาก"

ตารางที่ 64 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามประสบการณ์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการควบคุมงาน	ประสบการณ์อบรม	
	มี (n=214) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=159) \bar{X} S.D.
1. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถติดตามตรวจสอบความถูกต้องของเทคนิคการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์ได้อย่างสม่ำเสมอ	3.48 1.04	3.36 1.04
2. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถบันทึกรายงานทางการพยาบาลได้อย่างสม่ำเสมอ	3.32 1.07	3.17 1.12
3. ปัญหาที่ได้จากผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและญาติไม่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น	3.31 .98	3.18 .93
4. ผลการประเมินการปฏิบัติงานไม่ได้นำมาใช้ปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น	3.07 1.00	2.97 .93
รวม	3.30 .83	3.17 .81

จากตารางที่ 64 พบว่าพยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์เข้ารับการอบรมมีความเห็นว่าปัญหาด้านการควบคุมงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "ปริมาณงานมีมากทำให้ไม่สามารถติดตามตรวจสอบความถูกต้องของเทคนิคป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์ได้อย่างสม่ำเสมอ" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 65 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานปัญหาการบริหารงานหอผู้ป่วยติดเชื้อ
เอดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการวางแผนงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแล
ผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการวางแผนงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย	
	มี (n=323) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=50) \bar{X} S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงาน ในหอผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์	3.69 1.08	3.90 .97
2. การสนับสนุนด้านงบประมาณและอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่จำเป็นต่อการ พยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์มีไม่เพียงพอ	3.53 1.00	3.50 1.07
3. บุคลากรทางการพยาบาลที่มีเจตคติที่ดี ต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์และญาติไม่เพียงพอ ต่อการเป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ	3.44 1.00	3.38 1.05
4. บุคลากรแต่ละระดับขาดความสนใจในการ พัฒนาตนเอง	2.80 .95	3.04 .95
รวม	3.36 .73	3.46 .69

จากตารางที่ 65 พบว่าพยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ
เอดส์ มีความเห็นว่าปัญหาด้านการวางแผนงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง"
และพบว่าทั้ง 2 กลุ่ม เห็นว่าเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับไม่เต็มใจที่จะปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยติดเชื้อ
เอดส์" และเรื่อง "การสนับสนุนด้านงบประมาณ และอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่จำเป็นต่อ
การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์" เป็นปัญหาระดับ "มาก"

ตารางที่ 66 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลประจำการ ด้านการจัดระบบงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการจัดระบบงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย	
	มี (n=323) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=50) \bar{X} S.D.
1. บุคลากรแต่ละระดับขาดความมั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี	3.32 1.06	3.24 .98
2. วัสดุการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง (Disposable) เช่น ถุงมือ เข็ม กระบอกฉีดยามีให้ใช้อย่างจำกัด	3.21 1.30	3.04 1.16
3. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีร่วมกัน	3.02 1.12	2.86 1.11
4. ขาดความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบคุณภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี	2.94 1.16	2.84 1.08
5. จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีที่รับไว้มีมากเกินไป ไม่ได้สัดส่วนกับจำนวนบุคลากรทางการพยาบาล	2.89 1.13	2.66 1.21
รวม	3.08 .82	2.93 .80

จากตารางที่ 66 พบว่าพยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี มีความเห็นว่ปัญหาด้านการจัดระบบงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "บุคลากรแต่ละระดับขาดความมั่นใจในการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี" มากกว่าเรื่องอื่น

ตารางที่ 67 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการอำนวยความสะดวก จำแนกตามประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการอำนวยความสะดวก	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย	
	มี (n=323) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=50) \bar{X} S.D.
1. การจูงใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติกระทำได้ยาก	3.51 1.00	3.62 .81
2. การรายงานข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ล่าช้า	3.23 1.10	2.92 .92
3. ขาดความร่วมมือจากแพทย์ในการบันทึกผลการตรวจรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์อย่างสม่ำเสมอ	3.10 1.04	2.98 1.19
4. ขาดการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัยของโรคเอ็ดส์ให้ทราบทั่วถึงกัน	3.02 1.10	2.82 1.00
รวม	3.22 .80	3.09 .76

จากตารางที่ 67 พบว่าพยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ มีความเห็นว่าปัญหาด้านการอำนวยความสะดวกโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และพบว่าทั้ง 2 กลุ่มเห็นว่าเรื่อง "จูงใจให้บุคลากรแต่ละระดับมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์และญาติ" เป็นปัญหาระดับ "มาก"

ตารางที่ 68 แสดงค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานปัญหาการบริหารงานของผู้ป่วยติดเชื้อ
เอ็ดส์ของพยาบาลประจำการ ด้านการควบคุมงาน จำแนกตามประสบการณ์ดูแล
ผู้ป่วยติดเชื้อเอ็ดส์ เป็นรายชื่อ

ปัญหาด้านการควบคุมงาน	ประสบการณ์ดูแลผู้ป่วย	
	มี (n=323) \bar{X} S.D.	ไม่มี (n=50) \bar{X} S.D.
1. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องของเทคนิคการป้องกัน และความคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค เอ็ดส์ได้อย่างสม่ำเสมอ	3.43 1.04	3.44 1.03
2. ปริมาณงานมีมาก ทำให้ไม่สามารถบันทึก รายงานทางการพยาบาลได้อย่างสม่ำเสมอ	3.24 1.09	3.32 1.08
3. ปัญหาที่ได้จากผู้ติดเชื้อเอ็ดส์และญาติ ไม่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น	3.27 .94	3.14 1.07
4. ผลการประเมินการปฏิบัติงานไม่ได้นำมา ใช้ปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น	3.07 .97	2.80 .95
รวม	3.25 .82	3.18 .84

จากตารางที่ 68 พบว่าพยาบาลประจำการที่มีและไม่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ
เอ็ดส์ มีความเห็นว่าปัญหาด้านการควบคุมงานโดยรวมและรายชื่ออยู่ในระดับ "ปานกลาง" และ
พบว่าทั้ง 2 กลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยของปัญหาเรื่อง "ปริมาณงานมีมากทำให้ไม่สามารถติดตามตรวจสอบ
ความถูกต้องของเทคนิคการป้องกันและความคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอ็ดส์ได้อย่างสม่ำเสมอ"
มากกว่าเรื่องอื่น