

## บทที่ 6

### สรุปผลและข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดของการศึกษาวิจัยถึงแนวคิดเพื่อกำหนดนโยบายการจัดที่อยู่อาศัยภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สามารถนำมาเป็นข้อสรุปผลการวิจัยในครั้งนี้ ได้ดังนี้

จากการศึกษาสรุปได้ว่า การจัดหาที่อยู่อาศัยสำหรับบุคลากรด้านการพยาบาลของสภาวิชาชีพไทยนั้น เกิดจากเงื่อนไขสนับสนุนให้เกิดการเปลี่ยนแปลงหลายด้าน เช่น การใช้ประโยชน์จากพื้นที่ในปัจจุบันยังไม่เหมาะสมและคุ้มค่ากับสถานการณ์ในปัจจุบัน บุคลากรที่พักอาศัยอยู่ในอาคารที่พักภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ บางส่วนไม่มีความจำเป็นที่จะต้องพักอาศัยอยู่ในบริเวณโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กล่าวคือ ภารกิจหรือบทบาทหน้าที่ที่ไม่ได้มีการปฏิบัติงานเวลากลางคืน แนวโน้มก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปสู่การจัดหาที่อยู่อาศัยสำหรับบุคลากรด้านการพยาบาล ซึ่งจากการศึกษาพบว่ามี 2 ลักษณะ คือ จัดหาพื้นที่ใหม่ภายนอกโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อีกลักษณะหนึ่ง คือ การพัฒนาปรับปรุงจัดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เสียใหม่ ทบทวนการใช้ประโยชน์ของแต่ละอาคารคัดสรรอาคารที่เหมาะสมจะสร้างใหม่หรือพัฒนาให้เป็นอาคารเปลี่ยนเวรหรือหอพักชั่วคราวพร้อมอุปกรณ์อำนวยความสะดวกและสวัสดิการครบครันจัดสำหรับบุคลากรด้านการพยาบาล ซึ่งต้องมีภาระงานในเวลากลางคืนหรือผู้ที่มีความจำเป็นในการต้องปฏิบัติงานเวลากลางคืน ซึ่งจากข้อค้นพบจากการสัมภาษณ์และนำเสนอมาแล้วนั้น สามารถวิเคราะห์และสังเคราะห์ให้เห็นความเป็นมา และความสัมพันธ์เชื่อมโยงกันทั้งเหตุปัจจัยเงื่อนไขสนับสนุนให้เกิดการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งวิธีในการดำเนินการไปสู่เป้าหมายสุดท้ายผนวกกับข้อเสนอแนะในเชิงนโยบาย สำหรับผู้บริหารของสภาวิชาชีพไทย ซึ่งสรุปประเด็นได้จากการสัมภาษณ์และการใช้กระบวนการกลุ่มในการเก็บรวบรวมและตรวจสอบข้อมูล ดังนี้

จากแนวคิดการกำหนดนโยบายที่อยู่อาศัยภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาวิชาชีพไทย สิ่งที่จะผู้บริหารจะนำไปสู่การใคร่ครวญหรือนำแนวความคิดนี้ไปสู่การกำหนดนโยบายหรือการปฏิบัตินั้น ผู้เชี่ยวชาญมีข้อเสนอแนะในเชิงบริหาร ได้แก่

1. กรอบความคิดในการใช้พื้นที่ภายหลังจากการปรับปรุงหรือการเปลี่ยนแปลงที่อยู่อาศัยของบุคลากร จากภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ไปสู่สถานที่ที่เหมาะสมนั้น ควรมีแนวทางดำเนินการเพิ่มเติม คือ

1.1 การใช้พื้นที่หลังการปรับปรุงหรือพัฒนาควรดำเนินการเพื่อตอบสนองคนไข้หรือผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลเป็นสำคัญ

1.2 ควรมีการศึกษาเปรียบเทียบสำหรับสวัสดิการด้านที่อยู่อาศัยของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์กับโรงพยาบาลแห่งอื่นๆ ที่มีสถานภาพใกล้เคียงกัน เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจให้แก่บุคลากร และเป็นฐานข้อมูลในการตัดสินใจให้กับผู้บริหารในการกำหนดนโยบายต่อไป

1.3 การพัฒนาหรือศึกษาที่อยู่อาศัย โดยเฉพาะการจัดการด้านกายภาพ ควรมุ่งเน้นถึงความเหมาะสม สอดคล้องหรือตอบสนองผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระดับหนึ่ง

1.4 ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมด้านความคิดเห็นของผู้ได้รับผลกระทบ

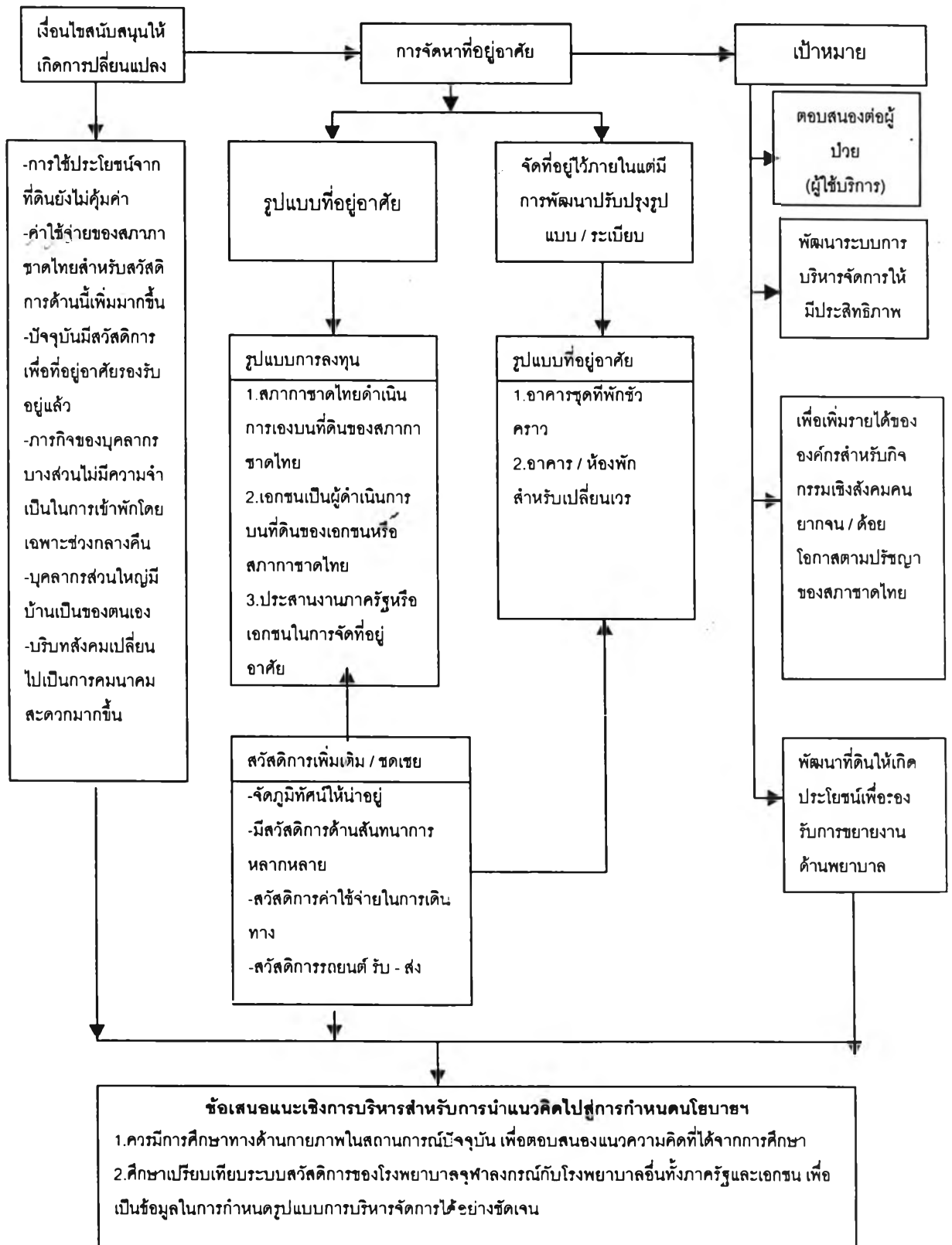
2. ข้อเสนอแนะเพื่อการบริหารจัดการในการนำเสนอแนวคิด เพื่อกำหนดนโยบายที่อยู่อาศัยภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย ได้แก่

2.1 ควรมีการศึกษาทางด้านกายภาพเพื่อตอบสนองแนวความคิดนี้

2.2 ศึกษาเปรียบเทียบระบบสวัสดิการของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์กับโรงพยาบาลอื่นๆ ที่มีลักษณะใกล้เคียงกัน

ซึ่งจากข้อมูลทั้งหมดผู้ศึกษาจึงนำมาหาความเชื่อมโยงในเชิงเหตุ - ผล  
 ดังแผนภูมิต่อไปนี้

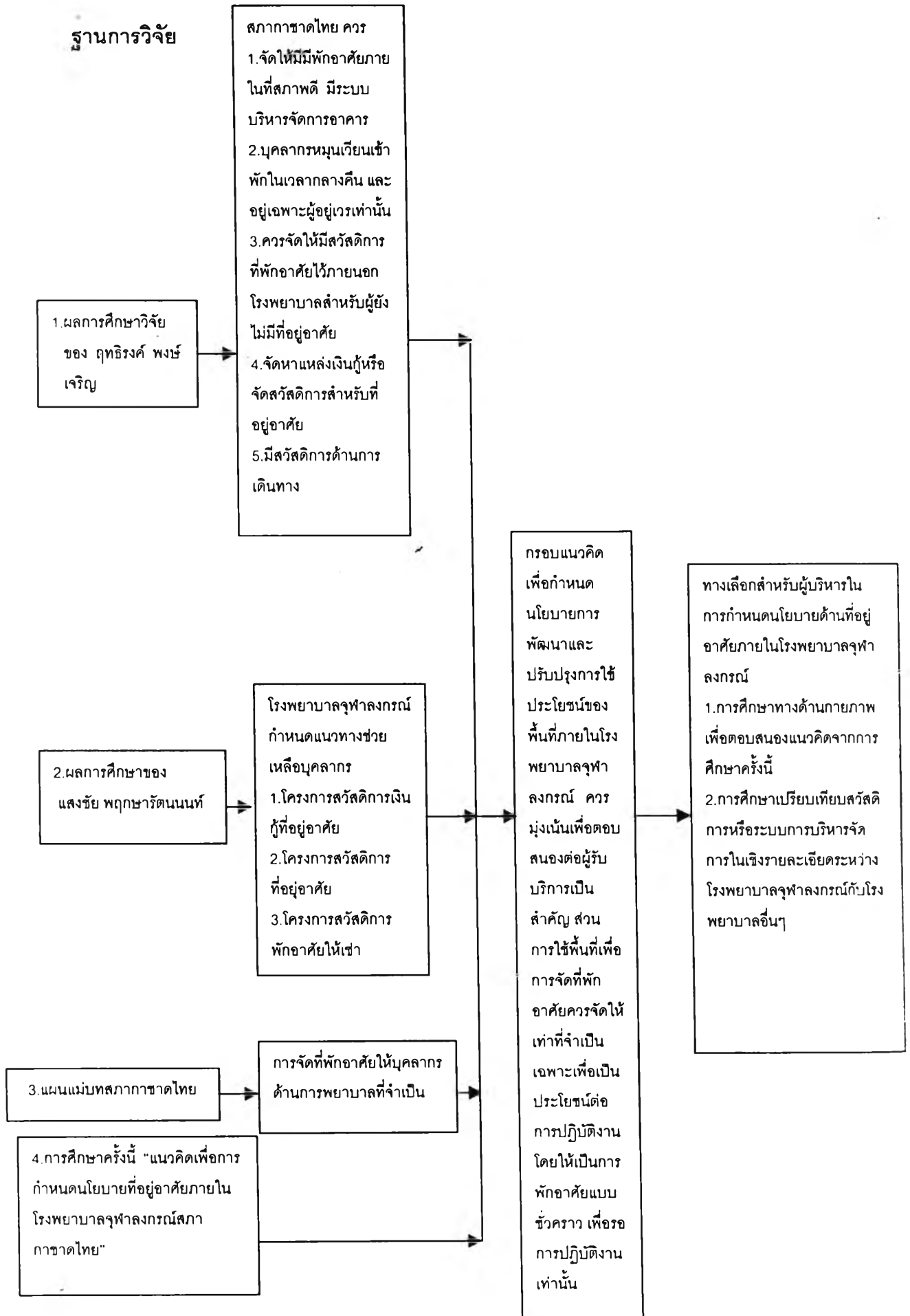
แผนภูมิที่ 6.1 แสดง : แนวคิดเพื่อการกำหนดนโยบายที่อยู่อาศัยภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย



จากแผนภูมิ สรุปได้ว่า สาเหตุหรือเงื่อนไขที่มีส่วนสนับสนุนให้เกิดการศึกษาแนวคิดเพื่อกำหนดนโยบายที่อยู่อาศัยภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทยนั้น เงื่อนไขสำคัญ คือ สภาพสังคมเปลี่ยนแปลงไป การใช้ประโยชน์จากพื้นที่ภายในโรงพยาบาลฯ ลงกรณ์ยังไม่คุ้มค่า ผู้บริหารระดับสูง และผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการกำหนดนโยบายจึงต้องทบทวนการใช้ประโยชน์ของที่ดินใหม่ ซึ่งตามสภาพการณ์และข้อเท็จจริงแล้วจากการศึกษาพบว่า บุคลากรที่พักอาศัยบางส่วนมีความจำเป็นแต่ไม่ได้รับสวัสดิการด้านนี้รองรับ จึงต้องมีการทบทวนทั้งระเบียบ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมทั้งทบทวนหารูปแบบการจัดที่อยู่อาศัยของบุคลากรเสียใหม่ให้คุ้มค่ากับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ภายใต้ปรัชญาของสภากาชาดไทยที่มุ่งเน้นการช่วยเหลือผู้ยากไร้และผู้ด้อยโอกาสเป็นสำคัญ สำหรับการนำแนวคิดที่ได้จากการศึกษาไปสู่การกำหนดนโยบาย รวมทั้งศึกษาเปรียบเทียบสวัสดิการด้านที่อยู่อาศัยของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์กับโรงพยาบาลอื่น ๆ เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดสวัสดิการหรือการจัดการด้านที่อยู่อาศัยต่อไป

ดังนั้น เพื่อการสร้างฐานข้อมูลซึ่งได้จากการศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้องในการศึกษาครั้งนี้ โดยนำข้อมูลสถานการณ์ของสารอยู่อาศัยภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ รวมทั้งความคิดเห็นและความต้องการของผู้อยู่อาศัยในการศึกษาวิจัยที่ผ่านมา นำมาเชื่อมโยงกับผลการศึกษาแนวคิดของบริหารของการศึกษาครั้งนี้ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการกำหนดนโยบายการบริหารจัดการด้านที่อยู่อาศัยภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ดังแผนภูมิ ต่อไปนี้

### ฐานการวิจัย



สำหรับผลการศึกษาที่พบ ผสมกับข้อมูลสถานการณ์ต่างๆ ที่นำเสนอไปแล้ว นั้น ผู้ศึกษาวิจัยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ในประเด็นของการเปรียบเทียบ ข้อดี ข้อเสีย ของการพัฒนาการใช้ประโยชน์ที่ดินภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในกรณีหากมีการปรับย้ายที่อยู่อาศัย ไปไว้ภายนอกโรงพยาบาล หรืออยู่ภายในแต่มีการพัฒนาขึ้นมาใหม่ ดังนี้

1. หากมีการปรับเปลี่ยนที่อยู่อาศัยของบุคลากร โดยจัดไว้ภายนอกโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ จะมีข้อดีและข้อเสีย ดังนี้

ข้อดี	ข้อเสีย
1. มีพื้นที่การพัฒนาเพื่อเอื้ออำนวยในการพัฒนาด้านการบริการให้กับผู้ป่วยได้มากขึ้น	1. ขวัญและกำลังใจ ของบุคลากรที่ได้รับผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลง
2. มีพื้นที่เพื่อขยายด้านการรักษาพยาบาล หรือด้านการศึกษาวิจัยที่จะเป็นประโยชน์ต่อสหประชาชาติไทย	2. สภากาชาดไทยจะต้องเพิ่มงบประมาณสำหรับการจัดสวัสดิการเพิ่มเติมหรือสวัสดิการตอบแทนการปรับเปลี่ยนและพัฒนา ดังกล่าว
3. สภาพภูมิทัศน์ และการจัดสภาพแวดล้อม จะมีการจัดหมวดหมู่และพัฒนาให้ดีขึ้น	
4. บุคลากรที่จำเป็นในการปฏิบัติหน้าที่เวรประจำการได้มีโอกาสอย่างเสมอภาคในการเข้าอยู่อาศัย	
5. เพิ่มโอกาส ในการพัฒนาประสิทธิภาพด้านการให้บริการ	
6. มีพื้นที่สันทนการมากยิ่งขึ้น	
7. ผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้รับการดูแลและจัดการให้บริการทั้งการรักษาพยาบาล และสวัสดิการมากขึ้น	
8. สภากาชาดไทยมีโอกาสที่จะพัฒนาเพื่อเพิ่มรายได้มากขึ้น	

3. หากไม่มีการปรับเปลี่ยนสวัสดิการด้านที่อยู่อาศัยไปไว้ภายนอกโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ ผู้วิจัยวิเคราะห์และข้อเสนอแนะเปรียบเทียบข้อดีและข้อเสียได้ ดังนี้

ข้อดี	ข้อเสีย
ไม่เกิดผลกระทบกับบุคลากรซึ่งเคยและยังอยู่อาศัยในปัจจุบัน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ภูมิทัศน์หรือการใช้ประโยชน์ในที่ดินยังไม่คุ้มค่าต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงปัจจุบัน</li> <li>2. ยังมีบุคลากรอีกหลายส่วน ซึ่งไม่สามารถอยู่อาศัยในเวลาปฏิบัติหน้าที่เวรได้</li> <li>3. การขยายงานทั้งด้านวิชาการการรักษาพยาบาล, การวิจัยรวมทั้งสิ้นทางการต่างๆ เป็นไปอย่างจำกัด</li> <li>4. สภาพภูมิทัศน์ขาดความเหมาะสม โดยเฉพาะความแออัดของสภาพอาคารที่ตั้งอยู่ในโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์</li> </ol>

3. หากมีการปรับเปลี่ยนที่อยู่อาศัยของบุคลากรไว้ภายนอกโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ แล้วพัฒนาพื้นที่โดยการจัดกลุ่มอาคาร รวมทั้งพัฒนาพื้นที่เพื่อรองรับการให้บริการแก่ผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการผู้ศึกษา เปรียบเทียบข้อดีและข้อเสียไว้ ดังนี้

ข้อดี	ข้อเสีย
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการพัฒนาพื้นที่เพื่อให้ผู้ใช้บริการหรือผู้ป่วยได้มีพื้นที่สำหรับการรักษาพยาบาลมากยิ่งขึ้น</li> <li>2. ภูมิทัศน์สวยงาม สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการพัฒนาที่ดินให้เกิดประโยชน์</li> <li>3. สถาปัตยกรรมไทย ได้รับผลตอบแทนในการบริการมากขึ้น</li> <li>4. ความก้าวหน้าด้านการวิจัยทางการแพทย์</li> <li>5. มีพื้นที่ในการจัดสวัสดิการด้านอื่นให้บุคลากรต่างๆ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สถาปัตยกรรมไทยต้องใช้งบประมาณในการพัฒนาปรับปรุงค่อนข้างมาก</li> <li>2. ขวัญกำลังใจของบุคลากรที่ได้รับผลกระทบ</li> </ol>

## สรุปผลการวิจัย

1. การใช้พื้นที่ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อการจัดที่อยู่อาศัยสำหรับบุคลากร จำนวน 2 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 กลุ่มปฏิบัติงาน ได้แก่ พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาล มีการจัดที่พักอาศัย รวมทั้งสิ้นจำนวน 8 อาคาร สำหรับพยาบาลหรือผู้ช่วยพยาบาลที่เป็นโสดได้เข้าพักอาศัย เพื่อการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นอกจากนี้จะเป็นที่พักอาศัยของพยาบาลหรือผู้ช่วยพยาบาล ที่ปฏิบัติงานให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์แล้ว หากแต่ที่พักรอรับพยาบาลที่ปฏิบัติงานหน่วยงานอื่นของสภากาชาดไทยด้วย เช่น สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ศูนย์ดวงตา และศูนย์รับบริจาคอวัยวะ เป็นต้น จึงทำให้ที่พักรอรับดังกล่าวไม่เพียงพอต่อพยาบาลหรือผู้ช่วยพยาบาลที่มีความต้องการเข้าพักอาศัย เพื่อการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

กลุ่มที่ 2 กลุ่มทางด้านการศึกษาหรือเกี่ยวเนื่องทางด้านการศึกษา ซึ่งได้แก่

1) นิสิตแพทย์ จัดห้องพักสำหรับนิสิตแพทย์ พักอาศัยระหว่างการศึกษาระหว่างการศึกษาระดับบัณฑิตยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รวมทั้งสิ้นจำนวน 5 อาคาร

2) แพทย์ประจำบ้าน จัดห้องพักสำหรับแพทย์ประจำบ้านเพื่อการชดใช้ทุน ซึ่งเป็นการเกี่ยวเนื่องจากการศึกษา เพื่อพักอาศัยรวมทั้งสิ้นจำนวน 4 อาคาร

3) นักศึกษาพยาบาล จัดห้องพักสำหรับนักศึกษาพยาบาลพักอาศัยระหว่างการศึกษาระหว่างการศึกษาระดับปริญญาตรีของวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย จำนวน 2 อาคาร

2. จากการพิจารณากลุ่มบุคลากรที่ใช้พื้นที่ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สำหรับการอยู่อาศัยนั้น พบว่า กลุ่มที่ 1 กลุ่มปฏิบัติงาน ซึ่งได้แก่ พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาล และกลุ่มที่ 2 กลุ่มที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการศึกษา เฉพาะกลุ่มแพทย์ประจำบ้าน เป็นกลุ่มที่มีความจำเป็นและเหมาะสมต่อการได้เข้าอยู่อาศัยภายในพื้นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อเอื้อประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

3. จากการเสนอข้อมูลการใช้พื้นที่ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ให้แก่ผู้บริหารระดับสูงของสภากาชาดไทยทั้งจากการให้สัมภาษณ์และจากการประชุมกลุ่ม จึงได้แนวคิดว่าการใช้พื้นที่ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เพื่อการจัดที่อยู่อาศัยไม่มีความเหมาะสมและไม่คุ้มกับมูลค่าของที่ดิน เนื่องด้วยที่ดินมีราคาสูงมาก และศักยภาพของที่ดินมีการเปลี่ยนแปลง เป็นที่ดินที่ตั้งอยู่ใจกลางเมือง เป็นทำเลอันเป็นศูนย์กลางทางธุรกิจ จึงควรที่จะพัฒนาการใช้ประโยชน์ของ



พื้นที่ให้คุ้มกับมูลค่าของที่ดิน โดยสอดคล้องต่อพันธกิจของสภาวิชาชีพไทย อันเป็นผลให้เกิดประโยชน์ต่อส่วนรวม

#### 4. การศึกษาวิจัยก่อให้เกิดปรัชญาหรือแนวคิดดังต่อไปนี้

4.1 การใช้พื้นที่ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาวิชาชีพไทยควรมุ่งเน้นเพื่อเอื้อประโยชน์ต่อ "ผู้มารับบริการ" หรือ "ผู้ป่วย" เป็นสำคัญ รวมทั้งญาติของผู้ป่วยที่มาติดต่อรับบริการจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เนื่องด้วยผู้มารับบริการหรือผู้ป่วยเปรียบเสมือนลูกค้าที่สำคัญต่อภารกิจของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

4.2 ด้วยมูลค่าของที่ดินภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มีค่าสูงมาก จึงควรทบทวนการใช้ประโยชน์ของที่ดินให้คุ้มมูลค่ามากขึ้น โดยเฉพาะพื้นที่เพื่อการอยู่อาศัย จึงควรทบทวนลักษณะของที่พักอาศัย ที่จะประโยชน์สูงสุดต่อการใช้พื้นที่

4.3 การใช้พื้นที่ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เพื่อการจัดที่อยู่อาศัย ควรใช้พื้นที่เฉพาะเท่าที่จำเป็น และจัดให้แก่เฉพาะบุคลากรที่มีความจำเป็นต่อการพักอาศัยเพื่อเอื้อประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานตามภารกิจของสภาวิชาชีพไทย

4.4 ผู้บริหารของสภาวิชาชีพไทยได้เล็งเห็นคุณค่าของบุคลากรด้านการพยาบาลของสภาวิชาชีพไทย ผู้ที่เคยอยู่อาศัยภายในพื้นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ว่า ควรจะได้รับการพัฒนาที่อยู่อาศัยและการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดียิ่งขึ้น โดยสวัสดิการที่อยู่อาศัยในอนาคตที่จะจัดให้ นั้น อย่างน้อยจะต้องเท่าเทียมหรือดีกว่าในปัจจุบัน จึงมีแนวคิดเชิงนโยบายการจัดที่อยู่อาศัย ดังนี้

1) กลุ่มปฏิบัติงาน ควรจัดสวัสดิการที่อยู่อาศัยภายนอกพื้นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยลักษณะการจัดที่อยู่อาศัยเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้ดียิ่งขึ้น และจัดสวัสดิการรถยนต์รับและส่งสำหรับพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่อยู่อาศัย

2) กลุ่มทางการศึกษา ควรจัดหอพักภายนอกพื้นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และจัดรถยนต์รับและส่งระหว่างพื้นที่ศึกษาและพื้นที่พักอาศัย

#### ข้อเสนอแนะ

1. สภาวิชาชีพไทยควรจัดตั้งหน่วยงานปฏิบัติ เพื่อนำแนวคิดไปทำการศึกษาคือความเป็นไปได้ โดยการเปรียบเทียบโรงพยาบาลอื่นที่มีสถานะใกล้เคียงกับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อกำหนดทางเลือกในการจัดที่อยู่อาศัยที่เหมาะสมในอนาคต โดยการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสียเป็นสำคัญ

2. ศึกษาทางเลือกในการใช้พื้นที่ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เช่น การขยายงานด้านการรักษาพยาบาล การศึกษาวิจัย และการหารายได้อื่นที่สอดคล้องต่อพันธกิจของสภาอากาศชาติไทย เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดโดยส่วนรวมและต่อภารกิจของสภาอากาศชาติไทย

3. สภาอากาศชาติไทย ควรศึกษาทางด้านกายภาพ ในสถานการณ์ปัจจุบัน และประเมินสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น เพื่อตอบสนองแนวความคิดที่ได้จากการศึกษาดังนี้ รวมทั้งมีการศึกษาเปรียบเทียบสวัสดิการด้านที่อยู่อาศัยของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์กับโรงพยาบาลอื่นๆ ที่สถานภาพใกล้เคียงกันเพื่อเป็นฐานข้อมูลนำแนวคิดนี้ไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม

4. สภาอากาศชาติไทยควรมีการกำหนดนโยบายในการพัฒนาหรือการจัดการที่อยู่อาศัยของบุคลากรด้านการรักษาพยาบาลที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม รวมทั้งแนวทางปฏิบัติของส่วนที่เกี่ยวข้องหากมีการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น รวมทั้งวางแผนการจัดการด้านผลกระทบต่อผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เกิดขึ้นจากโครงการดังกล่าว โดยนำผลการศึกษาดังแม่บทเรื่องการใช้พื้นที่ส่วนต่างๆ บนที่ดินของสภาอากาศชาติไทย ผนวกกับผลการศึกษาวิจัยซึ่งดำเนินการโดยคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ และผลการศึกษาวิจัยในลักษณะงานวิทยานิพนธ์ ซึ่งปัจจุบันมีการศึกษาในประเด็นเกี่ยวข้องหลายเล่มเป็นฐานข้อมูลในการพิจารณากำหนดนโยบาย

5. ควรมีการทบทวน และจัดทำโครงการพัฒนาการใช้ประโยชน์ให้คุ้มค่ากับบริบทหรือสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป จากการศึกษาชี้ให้เห็นได้ว่า ในแนวทางที่เป็นความคิดเห็นของผู้บริหารนั้น ลักษณะการดำเนินการมีความเป็นไปได้ 2 ลักษณะ คือ ย้ายบุคลากรที่พักอาศัยไปจัดสรรที่พัก หรือสร้างอาคารบนที่ดินของสภาอากาศชาติไทยเองภายนอกโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์โดยคงไว้ซึ่งบุคลากรที่มีความจำเป็นในการปฏิบัติงานตามภารกิจ ส่วนบุคลากรที่ย้ายออกไปนั้นควรมีสวัสดิการสนับสนุนตามสมควร เช่น การให้สวัสดิการค่าใช้จ่ายการเดินทางเพิ่มขึ้น หรือจัดสวัสดิการที่ดิน หรือบ้านเพื่อการอยู่อาศัย ภายใต้สวัสดิการของสภาอากาศชาติไทย

ในอีกลักษณะหนึ่ง คือ การพัฒนาปรับปรุงอาคารที่พักภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ใหม่ จัดสภาพให้ทันสมัย เหมาะสมในลักษณะของอาคารเปลี่ยนเวรเป็นลักษณะที่พักชั่วคราว มีการบริหารจัดการคล้ายกับการบริการของโรงแรมในภาคเอกชน ไม่มีการพักอาศัยอย่างถาวรเช่นปัจจุบัน

6. หากมีการกำหนดนโยบายจัดทำแผนงานโครงการพัฒนาพื้นที่ให้สมประโยชน์ และกำหนดวิธีการจัดหาที่อยู่อาศัยของบุคลากรชัดเจนแล้ว ควรมีการประชาสัมพันธ์ สร้างความเข้าใจให้กับบุคลากรหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมทั้งทำการศึกษาความต้องการในรูปแบบลักษณะของที่พักอาศัยในกรณีบุคลากรที่มีความจำเป็นในการปฏิบัติงานเวลากลางคืน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาผนวกกับแนวทางของผู้บริหารในการกำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติและทบทวนระเบียบการเช่าพักอาศัยหรือกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องต่อไป

7. สภาการศึกษาไทยควรมีการศึกษาความเป็นไปได้และความคุ้มค่าในการลงทุนด้านที่อยู่อาศัย หรือสามารถจะเป็นฐานข้อมูลในการจัดการที่พักอาศัยของบุคลากรด้านการพยาบาลของสภาการศึกษาไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุดได้

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาวิจัยหรือศึกษาความเป็นไปได้รวมทั้งความคุ้มค่าสำหรับการลงทุนด้านสวัสดิการที่พำนักสำหรับบุคลากรของสภาการศึกษาไทย ศึกษาเปรียบเทียบการสร้างหรือลงทุนโดยสภาการศึกษาไทยกับภาคเอกชน ผลดีผลเสีย ค่าตอบแทนหรือผลประโยชน์เชิงธุรกิจ

2. ควรมีการศึกษาวิจัยรูปแบบอาคารที่พักในลักษณะต่างๆ ที่เหมาะสมสอดคล้องกับสภาพพื้นที่และเกิดประโยชน์แก่สภาการศึกษาไทยและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

3. ควรมีการศึกษาวิจัยด้วยรูปแบบงานวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Participatory Action Research : PAR) กับบุคลากรโดยศึกษาประเด็นการปรับเปลี่ยนการเช่าพักที่อยู่อาศัยและทดลองระเบียบการปฏิบัติกับการเช่าพักตามแนวทางใหม่ที่กำหนดก่อนการใช้ปฏิบัติจริง