

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การเสนอผลการศึกษาคำเปรียบเทียบตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย มีลำดับขั้นในการเสนอดังนี้

- ตอนที่ 1 สถานภาพของตัวอย่างประชากร
- ตอนที่ 2 การปฏิบัติกิจกรรมการเปรียบเทียบตรวจทางการแพทย์ประจำวันของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามประเภทของการเปรียบเทียบตรวจ
- ตอนที่ 3 การใช้กระบวนการจัดการในการเปรียบเทียบตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ในด้านการวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผล
- ตอนที่ 4 เปรียบเทียบการใช้กระบวนการจัดการในการเปรียบเทียบตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำแนกตามประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน แผนกที่ปฏิบัติงาน และการได้รับการอบรมทางการแพทย์

เพื่อสะดวกและทำให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกันในการแปลความหมายของการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้กำหนดสัญลักษณ์แต่ละตัว แทนความหมายดังต่อไปนี้

$\bar{X}$	หมายถึง	ค่าเฉลี่ย
S.D.	หมายถึง	ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน
n	หมายถึง	จำนวนตัวอย่างประชากร
t	หมายถึง	ค่าสถิติทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของข้อมูล 2 กลุ่ม
F	หมายถึง	ค่าสถิติทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของข้อมูลตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป
P	หมายถึง	ระดับความมีนัยสำคัญ

### การแปลผล

การพิจารณาผลการวิเคราะห์ตัวแปร ของการวิจัยครั้งนี้พิจารณาตามเกณฑ์ที่ผ่านการเห็นชอบจากผู้ทรงคุณวุฒิดังนี้

ก. ระดับการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาลประจำวันของหัวหน้าหอผู้ป่วยในแต่ละประเภทของการเยี่ยมชมตรวจ เป็นรายชื่อ โดยรวม และความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจในแต่ละประเภท ใช้เกณฑ์การพิจารณา

ร้อยละของการปฏิบัติกิจกรรม	ระดับการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจ/ ความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจ
90.00-100	มากที่สุด
80.00-89.99	มาก
50.00-79.99	ปานกลาง
20.00-49.99	น้อย
0.00-19.99	น้อยที่สุด

ข. การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาลในด้านการวางแผนการดำเนินงาน และการประเมินผลเป็นรายชื่อ ใช้เกณฑ์การพิจารณา

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจ
4.50-5.00	มากที่สุด
3.50-4.49	มาก
2.50-3.49	ปานกลาง
1.50-2.49	น้อย
1.00-1.49	น้อยที่สุด

ค. การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาลในด้านการวางแผนการดำเนินงาน และการประเมินผลเป็นรายด้าน และโดยรวมทุกด้าน ใช้เกณฑ์พิจารณาจากค่าเฉลี่ยโดยรวม

## 1. การวางแผนการเยี่ยมตรวจทางการพยาบาล

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
180.00-200	มากที่สุด
140.00-179.99	มาก
100.00-139.99	ปานกลาง
60.00- 99.99	น้อย
40.00- 59.99	น้อยที่สุด

## 1.1 การศึกษาปัญหาและความต้องการ

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
45.00-50	มากที่สุด
35.00-44.99	มาก
25.00-34.99	ปานกลาง
15.00-24.99	น้อย
10.00-14.99	น้อยที่สุด

## 1.2 การกำหนดจุดประสงค์

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
22.50-25	มากที่สุด
17.50-22.49	มาก
12.50-17.49	ปานกลาง
7.50-12.49	น้อย
5.00- 7.49	น้อยที่สุด

## 1.3 การรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
36.00-40	มากที่สุด
28.00-35.99	มาก
20.00-27.99	ปานกลาง
12.00-19.99	น้อย
8.00-11.99	น้อยที่สุด

## 1.4 การดำเนินการวางแผน

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
54.00-60	มากที่สุด
42.00-53.99	มาก
30.00-41.99	ปานกลาง
18.00-29.99	น้อย
12.00-17.99	น้อยที่สุด

## 1.5 การกำหนดแนวทางประเมินผล

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
22.50-25	มากที่สุด
17.50-22.49	มาก
12.50-17.49	ปานกลาง
7.50-12.49	น้อย
5.00- 7.49	น้อยที่สุด

## 2. การดำเนินงานการเยี่ยมตรวจทางโรงพยาบาล

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
112.50-125	มากที่สุด
87.50-112.49	มาก
62.50- 87.49	ปานกลาง
37.50- 62.49	น้อย
25.00- 37.49	น้อยที่สุด

## 2.1 การมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
27.00-30.00	มากที่สุด
21.00-26.99	มาก
15.00-20.99	ปานกลาง
9.00-14.99	น้อย
6.00- 8.99	น้อยที่สุด

## 2.2 การนิเทศ

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
27.00-30.00	มากที่สุด
21.00-26.99	มาก
15.00-20.99	ปานกลาง
9.00-14.99	น้อย
6.00- 8.99	น้อยที่สุด

## 2.3 การประสานงาน

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
31.50-35.00	มากที่สุด
24.50-31.49	มาก
17.50-24.49	ปานกลาง
10.50-17.49	น้อย
7.00-10.49	น้อยที่สุด

## 2.4 การบันทึก

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
27.00-30.00	มากที่สุด
21.00-26.99	มาก
15.00-20.99	ปานกลาง
9.00-14.99	น้อย
6.00- 8.99	น้อยที่สุด

## 3. การประเมินผลการเยี่ยมตรวจทางการพยาบาล

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
112.50-125.00	มากที่สุด
87.50-112.49	มาก
62.50- 87.49	ปานกลาง
37.50- 62.49	น้อย
25.00- 37.49	น้อยที่สุด

## 3.1 การติดตามและรวบรวมข้อมูลผลการเยี่ยมตรวจ

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
27.00-30.00	มากที่สุด
21.00-26.99	มาก
15.00-20.99	ปานกลาง
9.00-14.99	น้อย
6.00- 8.99	น้อยที่สุด

## 3.2 การวิเคราะห์ผลการเยี่ยมตรวจ

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
40.50-45.00	มากที่สุด
31.50-40.49	มาก
22.50-31.49	ปานกลาง
13.50-22.49	น้อย
9.00-13.49	น้อยที่สุด

## 3.3 การปรับปรุงและหาแนวปฏิบัติที่เหมาะสม

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
45.00-50.00	มากที่สุด
35.00-44.99	มาก
25.00-34.99	ปานกลาง
15.00-24.99	น้อย
10.00-14.99	น้อยที่สุด

## 4. การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจทางพยาบาลโดยรวมทุกด้าน

คะแนนเฉลี่ย	ระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจ
405.00-450	มากที่สุด
315.00-404.99	มาก
225.00-314.99	ปานกลาง
135.00-224.99	น้อย
90.00-134.99	น้อยที่สุด

ตอนที่ 1 สถานภาพของตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำแนกตามอายุ ประสบการณ์การปฏิบัติงาน แผนกที่ปฏิบัติงาน สังกัดของโรงพยาบาล วุฒิการศึกษา และการได้รับการอบรมทางการบริหาร

คุณลักษณะของตัวอย่างประชากร	จำนวน n=96	ร้อยละ
1. อายุ		
30-40 ปี	24	25.0
40 ปีขึ้นไป-50 ปี	66	68.8
50 ปีขึ้นไป	6	6.3
2. ประสบการณ์การปฏิบัติงาน		
1-5 ปี	28	29.2
5 ปีขึ้นไป-10 ปี	31	32.3
10 ปีขึ้นไป	37	38.5
3. แผนกที่ปฏิบัติงาน		
สูติ-นรีเวชกรรม	21	21.9
ศัลยกรรม	41	42.7
อายุรกรรม	20	20.8
กุมารเวชกรรม	14	14.6

## ตารางที่ 4 (ต่อ)

คุณลักษณะของตัวอย่างประชากร	จำนวน n=96	ร้อยละ
4. สังกัดของโรงพยาบาล		
กระทรวงสาธารณสุข	12	12.5
กระทรวงกลาโหม	35	36.5
กระทรวงมหาดไทย	13	13.5
ทบวงมหาวิทยาลัย	36	37.5
5. วุฒิการศึกษา		
ประกาศนียบัตร	9	9.4
ปริญญาตรี	82	85.4
ปริญญาโท	5	5.2
6. การได้รับการอบรมทางการบริหารการพยาบาล		
ไม่ได้รับ	50	52.1
ได้รับ	46	47.9



จากตารางที่ 4 แสดงว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยมีอายุ 40 ปีขึ้นไป-50 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 68.8 รองลงมามีอายุระหว่าง 30-40 ปี คิดเป็นร้อยละ 25.0 และมีอายุ 50 ปีขึ้นไปน้อยที่สุดคิดเป็นร้อยละ 6.3

หัวหน้าหอผู้ป่วยมีประสบการณ์การปฏิบัติงาน 10 ปีขึ้นไปมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 38.5 มีประสบการณ์ 5 ปีขึ้นไป - 10 ปี และ 1-5 ปีคิดเป็นร้อยละ 32.3 และ 29.2 ตามลำดับ

หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติงานอยู่ในแผนกัลยกรรมมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 42.7 ปฏิบัติงานในแผนกสูติ-นรีเวชกรรม และอายุรกรรมในจำนวนใกล้เคียงกัน คิดเป็นร้อยละ 21.9 และ 20.8 และปฏิบัติงานในแผนกกุมารเวชกรรมน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 14.6

หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย และ กระทรวงกลาโหม ในจำนวนใกล้เคียงกันคิดเป็นร้อยละ 37.5 และ 36.5 ตามลำดับ ปฏิบัติงานในกระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข ในจำนวนใกล้เคียงกัน คิดเป็นร้อยละ 13.5 และ 12.5 ตามลำดับ

หัวหน้าหอผู้ป่วยมีวุฒิการศึกษาปริญญาตรีเป็นส่วนใหญ่ คิดเป็นร้อยละ 85.4 เป็นส่วนน้อย มีวุฒิการศึกษาในระดับประกาศนียบัตร และปริญญาโท โดยมีจำนวนร้อยละ 9.4 และ 5.2 ตามลำดับ

หัวหน้าหอผู้ป่วยไม่ได้รับการอบรมทางการบริหารการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 52.1 ด้รับการอบรมทางการบริหาร ร้อยละ 47.9

ตอนที่ 2 การปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์พยาบาลประจำวันของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ ระดับของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์พยาบาลประจำวันของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามประเภทของการเยี่ยมชมตรวจ

ประเภทของการเยี่ยมชมตรวจ	คะแนนเต็ม	ค่าเฉลี่ย $\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ กิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจ
การเยี่ยมชมตรวจโรงพยาบาล	14	8.03	3.01	ปานกลาง
การเยี่ยมชมตรวจบุคลากร	35	16.23	7.46	น้อย
การเยี่ยมชมตรวจผู้ป่วย	124	51.06	20.19	น้อย
การเยี่ยมชมตรวจสาธารณะ	7	2.68	1.50	น้อย
รวม	180	78.00	27.98	น้อย

จากตารางที่ 5 การปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์พยาบาลประจำวันของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาโดยรวมพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์พยาบาลประจำวัน มีระดับปฏิบัติที่น้อย มีค่าเฉลี่ย 78.0 (จากคะแนนเต็ม 180)

เมื่อพิจารณาแต่ละประเภทพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจโรงพยาบาลสูงที่สุด มีค่าเฉลี่ย 8.03 (จากคะแนนเต็ม 14) อยู่ในระดับปฏิบัติปานกลาง การปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจผู้ป่วยมีค่าเฉลี่ย 51.06 (จากคะแนนเต็ม 124) การปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจบุคลากร มีค่าเฉลี่ย 16.23 (จากคะแนนเต็ม 35) และการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจสาธารณะ มีค่าเฉลี่ย 2.68 (จากคะแนนเต็ม 7) ซึ่งทั้ง 3 ประเภท อยู่ในระดับปฏิบัติที่น้อย

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจ  
ทางการพยาบาลในประเภทของการเยี่ยมชมตรวจผู้ป่วย จำแนกเป็นรายชื่อ

กิจกรรม	คะแนนเต็ม	ค่าเฉลี่ย $\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ กิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจ
<u>การเยี่ยมชมตรวจขณะรับเวร</u>				
1. การรายงานข้อมูล	4	3.84	0.73	มากที่สุด
2. การเยี่ยมชมตรวจพร้อมบุคลากร	2	1.73	0.61	มาก
3. การมีบุคลากรพร้อมตามเวลา	2	1.72	0.55	มาก
4. การสื่อสารแบบสองทาง	3	2.60	0.88	มาก
5. การมีข้อมูล และสิ่งสนับสนุนพร้อม	4	3.06	1.27	ปานกลาง
6. การพบสถานการณ์จริงของการรักษาพยาบาล	3	2.29	1.00	ปานกลาง
7. การตรวจสอบข้อมูลที่รายงานให้สอดคล้องกับ สถานการณ์	7	4.42	2.09	ปานกลาง
8. การประชุมปรึกษาต่อเนื่อง	2	1.00	0.78	ปานกลาง
9. การบันทึกสาระสำคัญ	3	0.93	1.25	น้อย
10. การมีแผนงานต่อเนื่อง	2	0.38	0.62	น้อยที่สุด
รวม	32	21.97	6.38	ปานกลาง
<u>การเยี่ยมชมตรวจระหว่างเวร</u>				
1. การพบสถานการณ์จริงของการรักษาพยาบาล	3	2.45	1.06	มาก
2. การทบทวนแผนการรักษาพยาบาล	3	1.72	1.40	ปานกลาง
3. การสื่อสารข้อมูลกับผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับ การรักษาพยาบาล	2	1.30	0.91	ปานกลาง

## ตารางที่ 6 (ต่อ)

กิจกรรม	คะแนนเต็ม	ค่าเฉลี่ย $\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ กิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจ
4. การตรวจสอบสภาพผู้ป่วยให้สอดคล้องกับแผนการรักษาพยาบาล	2	0.93	0.87	น้อย
5. การบันทึกข้อมูลผู้ป่วย	3	0.75	0.92	น้อย
รวม	13	7.15	3.54	ปานกลาง

การเยี่ยมชมตรวจร่วมกับแพทย์

1. การสื่อสารข้อมูลแบบสองทาง	4	1.75	1.71	น้อย
2. การประสานแผนการรักษาพยาบาล	3	1.19	1.16	น้อย
3. การพบสถานการณ์จริงของการรักษาพยาบาล	3	0.94	1.31	น้อย
4. การเยี่ยมชมตรวจพร้อมบุคลากร	1	0.20	0.40	น้อย
5. การสื่อสารข้อมูลกับบุคลากรในทีมการพยาบาล	4	0.89	1.29	น้อย
6. การบันทึกข้อมูล	3	0.22	0.67	น้อยที่สุด
7. การวางแผนต่อเนื่อง	2	0.22	0.46	น้อยที่สุด
8. การประชุมปรึกษาต่อเนื่อง	2	0.11	0.35	น้อยที่สุด
รวม	22	5.51	5.58	น้อย

การเยี่ยมชมตรวจก่อนส่งเวร

1. การทบทวนการรักษาและผลการรักษา	2	0.59	0.84	น้อย
2. การทบทวนการพยาบาลและผลการพยาบาล	2	0.55	0.83	น้อย

ตารางที่ 6 (ต่อ)

กิจกรรม	คะแนนเต็ม	ค่าเฉลี่ย $\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ กิจกรรมการ เชื่อมตรวจ
3. การตรวจสอบปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	2	0.43	0.79	น้อย
4. การเตรียมข้อมูลการรักษาและบันทึก	4	0.95	1.66	น้อย
5. การตรวจสอบให้การบันทึกมีความสมบูรณ์	4	1.26	1.84	น้อย
6. การปรับแผนการพยาบาลให้สอดคล้องกับ ปัญหาและความต้องการ	2	0.32	0.67	น้อยที่สุด
7. การตรวจสอบการบันทึกให้สอดคล้องกับ สถานการณ์จริง	4	0.73	1.32	น้อยที่สุด
8. การพูดคุยปรึกษากับบุคลากร	2	0.35	0.63	น้อยที่สุด
9. การบันทึกข้อสังเกตสำคัญเพื่อการส่งเวร	2	0.10	0.40	น้อยที่สุด
รวม	24	5.29	7.62	น้อย

การ เชื่อมตรวจขณะส่ง เวร

1. การรายงานข้อมูล	5	3.86	0.71	ปานกลาง
2. การ เชื่อมตรวจพร้อมบุคลากร	2	1.02	0.92	ปานกลาง
3. การมีบุคลากรพร้อมตามเวลา	2	0.89	0.78	น้อย
4. การมีข้อมูลและสิ่งสนับสนุนพร้อม	4	1.86	1.25	น้อย
5. การพบสถานการณ์จริงของการรักษาพยาบาล	3	1.39	1.41	น้อย
6. การสื่อสารแบบสองทาง	3	0.93	1.32	น้อย
7. การตรวจสอบข้อมูลที่รายงานให้สอดคล้องกับ สถานการณ์	7	0.95	1.63	น้อยที่สุด

ตารางที่ 6 (ต่อ)

กิจกรรม	คะแนนเต็ม	ค่าเฉลี่ย $\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ กิจกรรมการ เข้มตรวจ
8. การบันทึกสาระสำคัญ	3	0.10	0.49	น้อยที่สุด
9. การประชุมปรึกษาต่อเนือง	2	0.08	0.31	น้อยที่สุด
10. การมีแผนงานต่อเนือง	2	0.06	0.32	น้อยที่สุด
รวม	33	11.15	6.60	น้อย
รวมทั้งสิ้น	124	51.06	20.19	น้อย

จากตารางที่ 6 การปฏิบัติกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วยของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาโดยรวมพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วยอยู่ในระดับปฏิบัติ น้อย โดยมีค่าเฉลี่ย 51.06 (จากคะแนนเต็ม 124)

เมื่อพิจารณาเป็นกิจกรรมย่อยพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วยขณะรับเวรสูงที่สุด มีค่าเฉลี่ย 21.97 (จากคะแนนเต็ม 32) อยู่ในระดับปฏิบัติปานกลาง รองลงมาได้แก่ การปฏิบัติกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วยระหว่างเวร มีค่าเฉลี่ย 7.15 (จากคะแนนเต็ม 13) อยู่ในระดับปฏิบัติปานกลาง ส่วนหัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วยในระดับปฏิบัติ น้อย 3 ด้านคือ การปฏิบัติกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ การปฏิบัติกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วยขณะส่งเวร และ การปฏิบัติกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วยก่อนส่งเวร โดยมีค่าเฉลี่ย 5.51 (จากคะแนนเต็ม 22), 11.15 (จากคะแนนเต็ม 33) และ 5.29 (จากคะแนนเต็ม 24) ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยขณะรับเวร ระดับปฏิบัติมากที่สุด คือ การรายงานข้อมูล มีค่าเฉลี่ย 3.84 (จากคะแนนเต็ม 4) มีการปฏิบัติในระดับปฏิบัติมาก รวม 3 ข้อ มีการปฏิบัติในระดับปฏิบัติปานกลาง 4 ข้อ มีการปฏิบัติในระดับปฏิบัติน้อย 1 ข้อ คือการบันทึกสารสำคัญ มีค่าเฉลี่ย 0.93 (จากคะแนนเต็ม 3) และระดับปฏิบัติที่น้อยที่สุด คือ การมีแผนงานต่อเนื่อง มีค่าเฉลี่ย 0.38 (จากคะแนนเต็ม 2)

ส่วนข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยระหว่างเวร ระดับปฏิบัติมากที่สุด คือการพบสถานการณ์จริงของการรักษาพยาบาล มีค่าเฉลี่ย 2.45 (จากคะแนนเต็ม 3) ระดับการปฏิบัติปานกลาง รวม 2 ข้อ ระดับการปฏิบัติที่น้อย 2 ข้อ คือ การตรวจสอบสภาพผู้ป่วยให้สอดคล้องกับแผนการรักษาพยาบาล มีค่าเฉลี่ย 0.93 (จากคะแนนเต็ม 2) และการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย มีค่าเฉลี่ย 0.75 (จากคะแนนเต็ม 3)

หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยร่วมกับแพทย์เพียง 2 ระดับ คือ ระดับปฏิบัติที่น้อย และ ระดับปฏิบัติที่น้อยที่สุด ข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติระดับที่น้อย รวมทั้งหมด 5 ข้อ และมีระดับปฏิบัติที่น้อยที่สุด 3 ข้อ

หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจก่อนส่งเวร เพียง 2 ระดับ เช่นกัน คือ ระดับปฏิบัติที่น้อย และ ระดับปฏิบัติที่น้อยที่สุด ข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติที่น้อย รวมทั้งหมด 5 ข้อ มีการปฏิบัติที่น้อยที่สุดรวม 4 ข้อ

หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยขณะส่งเวร ระดับปฏิบัติปานกลาง 2 ข้อ คือ การรายงานข้อมูล และการเยี่ยมตรวจพร้อมบุคลากร มีค่าเฉลี่ย 3.86 (จากคะแนนเต็ม 5) และ 1.02 (จากคะแนนเต็ม 2) ตามลำดับ มีการปฏิบัติระดับที่น้อย 4 ข้อ และ ปฏิบัติระดับที่น้อยที่สุด 4 ข้อ

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติกิจกรรมเยี่ยมชมตรวจทาง การพยาบาลในประเภทของการเยี่ยมชมตรวจบุคลากร จำแนกเป็นรายข้อ

กิจกรรม	คะแนนเต็ม	ค่าเฉลี่ย $\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ กิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจ
1. การเตรียมข้อมูลบุคลากร	3	1.90	1.39	ปานกลาง
2. การให้คำแนะนำแก่บุคลากรเกี่ยวกับผู้ป่วย	5	2.76	1.47	ปานกลาง
3. การเป็นแหล่งประโยชน์ให้แก่บุคลากร	2	1.32	0.57	ปานกลาง
4. การติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของ บุคลากร	3	1.59	1.19	ปานกลาง
5. การประชุมปรึกษาต่อเนื่อง	1	0.57	0.50	ปานกลาง
6. การเยี่ยมชมพร้อมบุคลากร	2	0.77	0.92	น้อย
7. การพบสถานการณ์จริงของการปฏิบัติงานของ บุคลากร	6	2.56	1.61	น้อย
8. การสื่อสารข้อมูลกับบุคลากร	4	1.96	1.19	น้อย
9. การเยี่ยมชมตรวจบุคลากรที่ขึ้นปฏิบัติงานทุกระดับ	3	1.43	1.31	น้อย
10. การบันทึกข้อมูลบุคลากร	3	0.86	0.91	น้อย
11. การตรวจสอบแผนการเยี่ยมชมตรวจบุคลากร	1	0.11	0.32	น้อยที่สุด
12. การมีแผนงานต่อเนื่อง	2	0.39	0.62	น้อยที่สุด
รวม	35	16.23	7.46	น้อย

จากตารางที่ 7 การปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจบุคลากรของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาโดยส่วนรวมพบว่า หัวหน้าหอมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจบุคลากรอยู่ในระดับปฏิบัติที่น้อย โดยมีค่าเฉลี่ย 16.23 (จากคะแนนเต็ม 35)



เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากรเพียง 3 ระดับ คือ ระดับปฏิบัติปานกลาง ระดับปฏิบัติน้อย และระดับปฏิบัติที่น้อยที่สุด โดยข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจ ระดับปฏิบัติปานกลาง รวมทั้งหมด 5 ข้อ

ข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากรในระดับปฏิบัติที่น้อย มีรวมทั้งหมด 5 ข้อ

และข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากรระดับปฏิบัติที่น้อยที่สุด รวมทั้งหมด 2 ข้อ คือ การตรวจสอบแผนการเยี่ยมตรวจบุคลากร และการมีแผนงานต่อเนื่อง โดยมีค่าเฉลี่ย 0.11 (จากคะแนนเต็ม 1) และ 0.39 (จากคะแนนเต็ม 2) ตามลำดับ

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจทางการพยาบาลในประเภทของการเยี่ยมตรวจโรงพยาบาล จำแนกเป็นรายข้อ

กิจกรรม	คะแนนเต็ม	ค่าเฉลี่ย $\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ กิจกรรมการเยี่ยมตรวจ
1. การพบสถานการณ์จริงของการใช้อุปกรณ์เครื่องใช้	2	1.70	0.63	มาก
2. การตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องใช้	3	1.81	1.14	ปานกลาง
3. การสื่อสารข้อมูลกับบุคลากร	1	0.69	0.47	ปานกลาง
4. การบันทึกข้อมูลอุปกรณ์เครื่องใช้	3	2.16	1.01	ปานกลาง
5. การประชุมปรึกษาต่อเนื่อง	1	0.55	0.50	ปานกลาง
6. การเตรียมข้อมูลอุปกรณ์เครื่องใช้	1	0.45	0.50	น้อย
7. การมีแผนงานต่อเนื่อง	2	0.57	0.78	น้อย
8. การตรวจสอบแผนการเยี่ยมตรวจ	1	0.10	0.31	น้อยที่สุด
รวม	14	8.03	3.01	ปานกลาง

จากตารางที่ 8 การปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจโรงพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาโดยรวมแล้วพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมเยี่ยมชมตรวจโรงพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 8.03 (จากคะแนนเต็ม 14)

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจโรงพยาบาล ระดับปฏิบัติมากคือ การพบสถานการณ์จริงของการใช้อุปกรณ์เครื่องใช้ มีค่าเฉลี่ย 1.70 (จากคะแนนเต็ม 2)

ส่วนข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจโรงพยาบาล ระดับปฏิบัติปานกลาง มีทั้งหมด 4 ข้อ

หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจโรงพยาบาล ระดับปฏิบัติน้อย 2 ข้อ คือ การเตรียมข้อมูลอุปกรณ์เครื่องใช้ และการมีแผนงานต่อเนื่อง มีค่าเฉลี่ย 0.45 (จากคะแนนเต็ม 1) และ 0.57 (จากคะแนนเต็ม 2) ตามลำดับ

และข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีระดับการปฏิบัติที่น้อยที่สุด คือ การตรวจสอบแผนการเยี่ยมชมตรวจ มีค่าเฉลี่ย 0.10 (จากคะแนนเต็ม 1)

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจ  
ทางการพยาบาลในประเภทของการเยี่ยมชมตรวจสาธารณะ จำแนกเป็นรายข้อ

กิจกรรม	คะแนนเต็ม	ค่าเฉลี่ย $\bar{X}$	S.D.	ระดับการปฏิบัติ กิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจ
1. การพบสถานการณ์จริงของบรรยากาศ และ สภาพแวดล้อมหอผู้ป่วย	1	0.89	0.32	มากที่สุด
2. การสื่อสารข้อมูลกับบุคลากร	1	0.71	0.46	ปานกลาง
3. การสื่อสารข้อมูลกับผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับ สิ่งอำนวยความสะดวก บรรยากาศและสภาพ แวดล้อม	2	0.53	0.82	น้อย
4. การประชุมปรึกษาต่อเนื่อง	1	0.41	0.49	น้อย
5. การตรวจสอบแผนการเยี่ยมชมตรวจ	1	0.05	0.22	น้อยที่สุด
6. การบันทึกข้อมูลสภาพทั่วไปของหอผู้ป่วย	1	0.09	0.29	น้อยที่สุด
รวม	7	2.68	1.50	น้อย

จากตารางที่ 9 การปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจสอบของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาโดยรวมพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจสอบในระดับปฏิบัติน้อย มีค่าเฉลี่ย 2.68 (จากคะแนนเต็ม 7)

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติการเยี่ยมชมตรวจสอบระดับปฏิบัติมากที่สุดคือ การพบสถานการณ์จริงของบรรยากาศและสภาพแวดล้อมหอผู้ป่วย มีค่าเฉลี่ย 0.89 (จากคะแนนเต็ม 1)

หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจสอบ ข้อที่มีระดับปฏิบัติปานกลาง 1 ข้อ

ส่วนข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจสอบในระดับปฏิบัติน้อย มีทั้งหมด 2 ข้อ

และข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจสอบ ระดับปฏิบัติน้อยที่สุด มีทั้งหมด 2 ข้อ คือ การตรวจสอบแผนการเยี่ยมชมตรวจ และการบันทึกข้อมูลสภาพทั่วไปของหอผู้ป่วย มีค่าเฉลี่ย 0.05 และ 0.09 (จากคะแนนเต็ม 1) ตามลำดับ

ตารางที่ 10 จำนวน และ ร้อยละของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำแนกตามความสมบูรณ์ของการปฏิบัติ  
กิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วย

ความสมบูรณ์ของการปฏิบัติ กิจกรรมการเยี่ยมตรวจ	คะแนนร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มากที่สุด	90.00-100	0	0.0
มาก	80.00-89.99	0	0.0
ปานกลาง	50.00-79.99	30	31.3
น้อย	20.00-49.99	61	63.5
น้อยที่สุด	0.00-19.99	5	5.2
รวม		96	100

จากตารางที่ 10 ความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมเยี่ยมตรวจผู้ป่วยของหัวหน้าหอผู้ป่วย พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนใหญ่ ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยมีความสมบูรณ์น้อย คิดเป็นร้อยละ 63.5 รองลงมาปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยมีความสมบูรณ์ปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 31.3 หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนน้อย คิดเป็นร้อยละ 5.2 ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยมีความสมบูรณ์น้อยที่สุด และไม่พบว่ามีหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยมีความสมบูรณ์มาก และสมบูรณ์มากที่สุด

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำแนกตามความสมบูรณ์ของการปฏิบัติ  
กิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากร

ความสมบูรณ์ของการปฏิบัติ กิจกรรมการเยี่ยมตรวจ	คะแนนร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มากที่สุด	90.00-100	0	0.0
มาก	80.00-89.99	6	6.3
ปานกลาง	50.00-79.99	35	36.5
น้อย	20.00-49.99	46	47.9
น้อยที่สุด	0.00-19.99	9	9.4
รวม		96	100

จากตารางที่ 11 ความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากรของ  
หัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมเยี่ยมตรวจบุคลากรของหัวหน้าหอ  
ผู้ป่วย พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนใหญ่ ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากรมีความสมบูรณ์น้อย  
คิดเป็นร้อยละ 47.9 รองลงมาปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากรมีความสมบูรณ์ปานกลาง  
คิดเป็นร้อยละ 36.5 ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากรมีความสมบูรณ์น้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ  
9.4 หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนน้อย คิดเป็นร้อยละ 6.3 ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากรมีความ  
สมบูรณ์มาก และไม่พบว่า มีหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจบุคลากรมีความสมบูรณ์  
มากที่สุด

ตารางที่ 12 จำนวน และร้อยละของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำแนกตามความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจโรงพยาบาล

ความสมบูรณ์ของการปฏิบัติ กิจกรรมการเยี่ยมตรวจ	คะแนนร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มากที่สุด	90.00-100	4	4.2
มาก	80.00-89.99	5	5.2
ปานกลาง	50.00-79.99	62	64.6
น้อย	20.00-49.99	20	20.8
น้อยที่สุด	0.00-19.99	5	5.2
รวม		96	100

จากตารางที่ 12 ความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจโรงพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมเยี่ยมตรวจโรงพยาบาลพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนใหญ่ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจโรงพยาบาลมีความสมบูรณ์ปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 64.6 รองลงมาปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจโรงพยาบาลมีความสมบูรณ์น้อย คิดเป็นร้อยละ 20.8 ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจโรงพยาบาลมีความสมบูรณ์มากและสมบูรณ์น้อยที่สุด มีจำนวนเท่ากันคือ ร้อยละ 5.2 และส่วนน้อยปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจโรงพยาบาลมีความสมบูรณ์มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 4.2

ตารางที่ 13 จำนวน และร้อยละของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำแนกตามความสมบูรณ์ของการปฏิบัติ  
กิจกรรมการเยี่ยมตรวจสอบสาธารณะ

ความสมบูรณ์ของการปฏิบัติ กิจกรรมการ เยี่ยมตรวจ	คะแนนร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มากที่สุด	90.00-100	0	0
มาก	80.00-89.99	3	3.1
ปานกลาง	50.00-79.99	24	25.0
น้อย	20.00-49.99	49	51.0
น้อยที่สุด	0.00-19.99	20	20.8
รวม		96	100

จากตารางที่ 13 ความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจสอบสาธารณะของ  
หัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาความสมบูรณ์ของการปฏิบัติกิจกรรมเยี่ยมตรวจสอบสาธารณะของหัวหน้า  
หอผู้ป่วย พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนใหญ่ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจสอบสาธารณะมีความสมบูรณ์  
น้อย คิดเป็นร้อยละ 51.0 รองลงมาปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจสอบสาธารณะมีความสมบูรณ์  
ปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 25.0 ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจสอบสาธารณะมีความสมบูรณ์น้อยที่สุด  
คิดเป็นร้อยละ 20.8 หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนน้อย คิดเป็นร้อยละ 3.1 มีการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยม  
ตรวจสอบสาธารณะมีความสมบูรณ์มาก และไม่พบว่า มีหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยม  
ตรวจสอบสาธารณะมีความสมบูรณ์มากที่สุด



ตอนที่ 3 การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ในด้านการวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผล

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ในด้านการวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผล

กระบวนการจัดการ	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้กระบวนการจัดการ
การวางแผน	200	144.59	23.90	มาก
การดำเนินงาน	125	92.36	18.07	มาก
การประเมินผล	125	97.10	14.89	มาก
รวม	450	334.06	52.08	มาก

จากตารางที่ 14 การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อพิจารณาจะพบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ ในด้านการวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผล อยู่ในระดับมาก ทั้ง 3 ด้าน รวมทั้งการใช้กระบวนการจัดการโดยรวมทุกด้านก็อยู่ในระดับมาก เช่นกัน

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการใช้กระบวนการจัดการในการ  
 เชื่อมตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการวางแผน จำแนกเป็นรายข้อ

การวางแผนการ เชื่อมตรวจทางการแพทย์	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้ กระบวนการจัดการ
1. การศึกษาปัญหาและความต้องการ (คะแนนเต็ม 50)	<u>39.00</u>	<u>5.56</u>	<u>มาก</u>
1.1 การสำรวจสภาพแวดล้อมหอผู้ป่วย	4.56	0.66	มากที่สุด
1.2 การสอบถามบุคลากรเกี่ยวกับปัญหาการปฏิบัติงาน ภายในหอผู้ป่วย	4.34	0.61	มาก
1.3 การให้บุคลากรเสนอความคิดเห็นหรือปัญหาเกี่ยวกับ การปฏิบัติทางการแพทย์	4.23	0.67	มาก
1.4 การสอบถามข้อมูลและปัญหาเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ เครื่องใช้	4.20	0.73	มาก
1.5 การสำรวจความต้องการของผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับ สิ่งอำนวยความสะดวก บรรยากาศและสภาพแวดล้อม หอผู้ป่วย	3.92	0.91	มาก
1.6 การสำรวจความพึงพอใจเกี่ยวกับการบริการ	3.73	1.00	มาก
1.7 การทบทวนนโยบายหรือแผนการให้บริการของหอผู้ป่วย	3.72	0.88	มาก
1.8 การทบทวนนโยบายหรือแผนการใช้อุปกรณ์เครื่องใช้	3.70	0.93	มาก
1.9 การทบทวนแผนการบริหารงานบุคลากรในหอผู้ป่วย	3.65	0.88	มาก
1.10 การสอบถามปัญหาและความคิดเห็นเกี่ยวกับการให้ บริการพยาบาลแก่ผู้ป่วยจากบุคลากรวิชาชีพอื่นที่มีส่วน เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาล	2.96	0.91	ปานกลาง
2. การกำหนดจุดประสงค์ (คะแนนเต็ม 25)	<u>17.38</u>	<u>3.39</u>	<u>ปานกลาง</u>
2.1 การกำหนดจุดประสงค์ทุกครั้งของการเชื่อมตรวจ	3.97	0.70	มาก

ตารางที่ 15 (ต่อ)

การวางแผนการ เข้มงวดทางการพยาบาล	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้ กระบวนการจัดการ
2.2 การนำจุดประสงค์ไปปฏิบัติและประเมินผล	3.91	0.65	มาก
2.3 การเรียงลำดับความสำคัญก่อนและหลังของกิจกรรม การเข้มงวด	3.63	0.84	มาก
2.4 การให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการกำหนดจุดประสงค์ของ การเข้มงวด	3.23	1.06	ปานกลาง
2.5 การกำหนดจุดประสงค์ของการเข้มงวดไว้เป็น ลายลักษณ์อักษร	2.65	1.36	ปานกลาง
3. การรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง (คะแนนเต็ม 40)	<u>30.84</u>	<u>5.80</u>	<u>มาก</u>
3.1 การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับบุคลากรไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	4.21	0.87	มาก
3.2 การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบุคลากร ก่อนวางแผนการเข้มงวด	3.99	0.83	มาก
3.3 การศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับเครือข่ายของหน่วยบริการ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสนับสนุนแผนการรักษาพยาบาล	3.93	0.87	มาก
3.4 การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการพยาบาล ก่อนวางแผนการเข้มงวด	3.91	0.85	มาก
3.5 การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยและญาติก่อนวางแผน การเข้มงวด	3.86	0.85	มาก
3.6 การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจรักษา ก่อนวางแผนการเข้มงวด	3.75	0.95	มาก
3.7 การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์เครื่องใช้ไว้เป็น ลายลักษณ์อักษร	3.64	1.11	มาก

## ตารางที่ 15 (ต่อ)

การวางแผนการ เข้มตรวจทางการพยาบาล	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้ กระบวนการจัดการ
3.8 การศึกษาขอบเขตความรับผิดชอบของบุคลากร ก่อนวางแผนการ เข้มตรวจ	3.56	1.26	มาก
4. การดำเนินการวางแผน (คะแนนเต็ม 60)	<u>41.60</u>	<u>8.08</u>	<u>ปานกลาง</u>
4.1 การวางแผนการ เข้มตรวจโดยพิจารณาจากความ สำคัญของปัญหาเป็นหลัก	4.05	0.73	มาก
4.2 การวางแผนการ เข้มตรวจไว้อย่างครอบคลุมทั้งผู้ป่วย บุคลากร อุปกรณ์ เครื่องใช้ และสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วย	4.02	0.81	มาก
4.3 การวางแผนการ เข้มตรวจโดยคำนึงถึงเวลา ในการทำงานแต่ละเวร	3.98	0.82	มาก
4.4 แผนที่กำหนดไว้มีความยืดหยุ่นที่จะปฏิบัติตาม	3.96	0.74	มาก
4.5 การวางแผนการ เข้มตรวจไว้อย่างต่อเนื่อง	3.78	1.00	มาก
4.6 การวางแผนการ เข้มตรวจโดยพิจารณาจากข้อมูล ที่รวบรวมได้เป็นหลัก	3.73	0.83	มาก
4.7 การสื่อสารแผนและกิจกรรมการ เข้มตรวจให้กับ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	3.54	0.98	มาก
4.8 การวางแผนการ เข้มตรวจล่วงหน้าเป็นประจำวัน	3.50	1.26	มาก
4.9 การให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการวางแผน	3.49	1.04	ปานกลาง
4.10 การวางแผนการ เข้มตรวจล่วงหน้าเป็นประจำสัปดาห์	2.59	1.17	ปานกลาง
4.11 การวางแผนการ เข้มตรวจล่วงหน้าอย่างเป็นลายลักษณ์ อักษร	2.54	1.35	ปานกลาง
4.12 การวางแผนการ เข้มตรวจล่วงหน้าเป็นประจำเดือน	2.42	1.23	น้อย

## ตารางที่ 15 (ต่อ)

การวางแผนการ เข้มตรวจทางการพยาบาล	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้ กระบวนการจัดการ
5. การกำหนดแนวทางประเมินผล (คะแนนเต็ม 25)	15.77	4.28	ปานกลาง
5.1 การกำหนดการประเมินผลไว้อย่างครอบคลุมทั้งผู้ป่วย บุคลากร อุปกรณ์เครื่องใช้ และสิ่งแวดล้อมหอผู้ป่วย	3.55	0.98	มาก
5.2 การกำหนดการประเมินผลไว้หลายวิธีร่วมกัน	3.30	1.03	ปานกลาง
5.3 การให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการกำหนดการประเมินผล การเข้มตรวจ	3.23	1.17	ปานกลาง
5.4 การกำหนดวิธีการประเมินผลไว้ล่วงหน้า	3.08	1.04	ปานกลาง
5.5 การกำหนดวิธีการประเมินผลการเข้มตรวจไว้เป็น ลابلักษณ์อักษร	2.60	1.22	ปานกลาง

ตารางที่ 15 การใช้กระบวนการจัดการในการเข้มตรวจทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการวางแผน เมื่อพิจารณาการวางแผนการเข้มตรวจทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยในขั้นตอนย่อย พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในขั้นการศึกษาปัญหาและความต้องการ และการรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ย 39.00 (จากคะแนนเต็ม 50) และ 30.84 (จากคะแนนเต็ม 40) ใช้กระบวนการจัดการในขั้น การกำหนดจุดประสงค์ การดำเนินการวางแผน และการกำหนดแนวทางการประเมินผล อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ย 17.38 (จากคะแนนเต็ม 25) 41.60 (จากคะแนนเต็ม 60) และ 15.77 (จากคะแนนเต็ม 25) ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาในขั้นตอนย่อย การศึกษาปัญหาและความต้องการพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในข้อ การสำรวจสภาพแวดล้อมหอผู้ป่วย อยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ย 4.56 หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในระดับมาก 8 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.65 ถึง 4.34 ใช้กระบวนการจัดการในข้อการสอบถามปัญหา และความคิดเห็นเกี่ยวกับการให้บริการแก่ผู้ป่วยจากบุคลากรวิชาชีพอื่น ที่เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาล อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ย 2.96

ในขั้นตอนย่อย การกำหนดจุดประสงค์พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับมาก 3 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.63 ถึง 3.97 ใช้กระบวนการจัดการในระดับปานกลาง 2 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 2.65 ถึง 3.23

ในขั้นตอนย่อย การรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในระดับมากทุกข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.56 ถึง 4.21

ในขั้นตอนย่อย การดำเนินการวางแผนพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในระดับมาก 8 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.50 ถึง 4.05 ใช้กระบวนการจัดการในระดับปานกลาง 3 ข้อ มีค่าเฉลี่ย ตั้งแต่ 2.54 ถึง 3.49 และใช้กระบวนการจัดการในระดับน้อยในข้อ การวางแผนการเยี่ยมตรวจล้วงหน้าเป็นประจำเดือน โดยมีค่าเฉลี่ย 2.42

ในขั้นตอนย่อย การกำหนดแนวทางประเมินผลพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในข้อการกำหนดการประเมินผลไว้อย่างครอบคลุม ทั้งผู้ป่วย บุคลากร อุปกรณ์เครื่องใช้ และสิ่งแวดล้อมหอผู้ป่วย อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.55 และใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับปานกลาง รวมทั้งหมด 4 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 2.60 ถึง 3.30

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการใช้กระบวนการจัดการในการ  
 เยี่ยมตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการดำเนินงาน จำแนกเป็น  
 รายข้อ

การดำเนินงานการ เยี่ยมตรวจทางการแพทย์	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้ กระบวนการจัดการ
1. การมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ (คะแนนเต็ม 30)	23.44	4.62	มาก
1.1 มอบหมายการ เยี่ยมตรวจโดยยึดขอบเขตความรับผิดชอบ ของบุคลากรแต่ละระดับเป็นหลัก	4.18	0.71	มาก
1.2 มอบหมายการ เยี่ยมตรวจโดยยึดหน้าที่ของบุคลากร ประจำเวรเป็นหลัก	4.11	0.75	มาก
1.3 ในกรณีที่ไม่สามารถ เยี่ยมตรวจด้วยตนเองได้มอบหมาย การ เยี่ยมตรวจให้กับบุคลากรระดับหัวหน้าเวร/หัวหน้า ทีมล่องหน้า	4.02	1.02	มาก
1.4 ในการมอบหมายให้บุคลากร เยี่ยมตรวจแทนมีการประเมิน ความสามารถของบุคลากรก่อนมอบหมายหน้าที่	3.95	1.07	มาก
1.5 มอบหมายการ เยี่ยมตรวจโดยยึดตารางการมอบหมายงาน บุคลากรเป็นหลัก	3.94	0.95	มาก
1.6 มอบหมายการ เยี่ยมตรวจให้บุคลากรอย่างเป็นลายลักษณ์ อักษร	3.24	1.40	ปานกลาง
2. การนิเทศการ เยี่ยมตรวจ (คะแนนเต็ม 30)	23.56	3.99	มาก
2.1 ให้คำแนะนำและคำปรึกษาในการ เยี่ยมตรวจกับพยาบาล ระดับหัวหน้าทีม/หัวหน้าเวร	4.06	0.75	มาก
2.2 การติดตามการปฏิบัติการ เยี่ยมตรวจของพยาบาล ระดับหัวหน้าทีม/หัวหน้าเวร	4.04	0.83	มาก
2.3 กระตุ้นและให้กำลังใจพยาบาลระดับหัวหน้าทีม/หัวหน้า เวร ในการ เยี่ยมตรวจ	3.98	0.68	มาก

ตารางที่ 16 (ต่อ)

การดำเนินงานการ เชื่อมตรวจทางการแพทย์	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้ กระบวนการจัดการ
2.4 ให้การสนับสนุนและส่งเสริมพยาบาลระดับหัวหน้าทีม/ หัวหน้าเวร ในการ เชื่อมตรวจ	3.97	0.79	มาก
2.5 ติดตามการปฏิบัติการ เชื่อมตรวจของบุคลากรที่มอบหมาย	3.96	0.93	มาก
2.6 จัดให้ความรู้และ เสริมทักษะการ เชื่อมตรวจให้กับพยาบาล ระดับหัวหน้าทีม/หัวหน้าเวร	3.55	0.88	มาก
3. การประสานงาน (คะแนนเต็ม 35)	<u>25.21</u>	<u>5.11</u>	<u>มาก</u>
3.1 สื่อสารข้อมูลที่ได้จากการ เชื่อมตรวจแก่บุคลากรที่ปฏิบัติ งานภายในหอผู้ป่วย	4.16	0.77	มาก
3.2 สื่อสารข้อมูลที่ได้จากการ เชื่อมตรวจแก่แพทย์ และ ผู้เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาล	4.06	0.82	มาก
3.3 จัดเวลาเพื่อให้โอกาสบุคลากรในการพูดคุยเกี่ยวกับ ปัญหาหรือ เสนอความคิดเห็น	3.93	0.93	มาก
3.4 กำหนดให้มีการประชุมปรึกษาก่อน-หลัง การ เชื่อมตรวจ	3.56	1.12	มาก
3.5 มีโอกาสในการพูดคุยปรึกษากับผู้บริหารทาง การพยาบาลในเรื่องการ เชื่อมตรวจ	3.39	1.02	ปานกลาง
3.6 สื่อสารข้อมูลที่ได้จากการ เชื่อมตรวจแก่ผู้บริหารทั้งที่ เป็นผู้บริหารการพยาบาลและผู้บริหารของโรงพยาบาล	3.12	1.07	ปานกลาง
3.7 ประชุมปรึกษาร่วมกับแพทย์และผู้ที่เกี่ยวข้องในการรักษา พยาบาล	2.99	1.14	ปานกลาง



## ตารางที่ 16 (ต่อ)

การดำเนินงานการ เข้มตรวจทางการแพทย์	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้ กระบวนการจัดการ
4. การบันทึก (คะแนนเต็ม 30)	20.16	7.30	ปานกลาง
4.1 จัดให้มีการบันทึกการ เข้มตรวจทุก เวรอย่างต่อเนื่อง	3.58	1.42	มาก
4.2 จัดให้มีการบันทึกข้อมูลสำคัญทั้งในทางดีและไม่ดี จากการ เข้มตรวจ	3.47	1.31	ปานกลาง
4.3 จัดให้มีการบันทึกข้อสังเกตเชิงปัญหาจากการ เข้มตรวจ	3.42	1.25	ปานกลาง
4.4 จัดให้มีการบันทึกวิธีการแก้ปัญหาที่ได้กระทำไปแล้ว และ ข้อเสนอแนะ เพื่อการแก้ปัญหาในอนาคต	3.30	1.21	ปานกลาง
4.5 จัดให้มีแบบบันทึกการ เข้มตรวจทางการแพทย์ไว้ เป็นประจำ	3.22	1.52	ปานกลาง
4.6 จัดให้มีแบบบันทึกการ เข้มตรวจไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ไม่ว่าใครจะ เป็นผู้ เข้มตรวจก็ตาม	3.17	1.53	ปานกลาง

ตารางที่ 16 การใช้กระบวนการจัดการในการ เข้มตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้า  
หอผู้ป่วยด้านการดำเนินงาน เมื่อพิจารณาการดำเนินงานการ เข้มตรวจของหัวหน้าหอผู้ป่วย ใน  
ขั้นต้นน้อย หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในขั้นการมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ การนิเทศ  
การ เข้มตรวจ และการประสานงานอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ย 23.44 (จากคะแนนเต็ม  
30) 23.56 (จากคะแนนเต็ม 30) และ 25.21 (จากคะแนนเต็ม 35) ตามลำดับ ใช้กระบวนการ  
จัดการในขั้นการบันทึกอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 20.16 (จากคะแนนเต็ม 30)

เมื่อพิจารณาในขั้นตอนย่อย การมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในระดับมาก รวม 5 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.94 ถึง 4.18 และใช้กระบวนการจัดการในระดับปานกลางในข้อ การมอบหมายการเยี่ยมตรวจให้กับบุคลากรอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร มีค่าเฉลี่ย 3.24

ในขั้นตอนย่อย การนิเทศการเยี่ยมตรวจพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับมากทุกข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.55 ถึง 4.06

ในขั้นตอนย่อย การประสานงานพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับมาก 4 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.56 ถึง 4.16 และใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับปานกลาง 3 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 2.99 ถึง 3.39

ในขั้นตอนย่อย การบันทึก พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับมากในข้อการจัดให้มีการบันทึกการเยี่ยมตรวจทุกเวรอย่างต่อเนื่อง มีค่าเฉลี่ย 3.58 และใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับปานกลาง 5 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.17 ถึง 3.47

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการใช้กระบวนการจัดการในการ  
 เปรียบตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการประเมินผล จำแนกเป็น  
 รายข้อ

การประเมินผลการ เปรียบตรวจทางการแพทย์	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้ กระบวนการจัดการ
1. การติดตามและรวบรวมข้อมูลผลการเปรียบเทียบตรวจ (คะแนนเต็ม 30)	21.69	4.06	มาก
1.1 ติดตามผลการเปรียบเทียบตรวจจากการสังเกตโดยตรง	4.15	0.79	มาก
1.2 ติดตามผลการเปรียบเทียบตรวจจากการสอบถามบุคลากรผู้ร่วมงาน	3.95	0.84	มาก
1.3 ติดตามผลการเปรียบเทียบตรวจจากการวิเคราะห์อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น ในหอผู้ป่วย	3.61	0.97	มาก
1.4 ใ้บุคลากรมีส่วนร่วมในการติดตามและรวบรวมข้อมูล ผลการเปรียบเทียบตรวจ	3.60	1.06	มาก
1.5 ติดตามผลการเปรียบเทียบตรวจจากการสอบถามผู้ป่วยและญาติ	3.57	0.93	มาก
1.6 ติดตามผลการเปรียบเทียบตรวจจากการสอบถามบุคลากรนอกวิชาชีพ ที่เกี่ยวข้อง	2.80	1.21	ปานกลาง
2. การวิเคราะห์ผลการเปรียบเทียบตรวจ (คะแนนเต็ม 45)	36.75	5.32	มาก
2.1 ผลการเปรียบเทียบตรวจทำให้การมีสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติดี	4.17	0.68	มาก
2.2 ผลการเปรียบเทียบตรวจทำให้บรรยากาศและสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วยดี	4.16	0.65	มาก
2.3 ผลการเปรียบเทียบตรวจทำให้การพยาบาลมีคุณภาพ	4.13	0.62	มาก
2.4 ผลการเปรียบเทียบตรวจทำให้มีความต่อเนื่องในการรักษาพยาบาล	4.11	0.75	มาก
2.5 ผลการเปรียบเทียบตรวจทำให้การแก้ปัญหาเกี่ยวกับผู้ป่วย บุคลากร อุปกรณ์เครื่องใช้ และสภาพแวดล้อมหอผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ	4.11	0.66	มาก
2.6 ผลการเปรียบเทียบตรวจทำให้อุปกรณ์เครื่องใช้มีคุณภาพ พอเพียง และมีพร้อมที่จะใช้ได้ตลอดเวลา	4.10	0.67	มาก
2.7 ผลการเปรียบเทียบตรวจทำให้บุคลากรปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง และตอบสนองตรงตามปัญหาความต้องการของผู้ป่วย	4.07	0.70	มาก

ตารางที่ 17 (ต่อ)

การประเมินผลการ เปรียบตรวจทางการพยาบาล	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการใช้ กระบวนการจัดการ
2.8 ผลการ เปรียบตรวจทำให้การมีสัมพันธภาพกับบุคลากรทั้งใน และนอกวิชาชีพดี	3.98	0.74	มาก
2.9 ผลการ เปรียบตรวจทำให้เกิดมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาล	3.92	0.72	มาก
3. การปรับปรุงแก้ไขและหาแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม (คะแนนเต็ม 50)	38.67	6.80	มาก
3.1 นำข้อมูลการ เปรียบตรวจมาประสานกับแพทย์ในการรักษาพยาบาล	4.04	0.77	มาก
3.2 นำข้อมูลการ เปรียบตรวจมาปรับแผนการพยาบาลให้กับผู้ป่วย เป็นรายบุคคล	4.03	0.76	มาก
3.3 นำข้อมูลการ เปรียบตรวจมาปรับปรุงการมอบหมายงาน	3.96	0.79	มาก
3.4 นำข้อมูลการ เปรียบตรวจมาเป็นแนวทางในการตรวจสอบ คุณภาพการพยาบาล	3.95	0.77	มาก
3.5 นำข้อมูลการ เปรียบตรวจมาปรับปรุงรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล	3.92	0.79	มาก
3.6 นำข้อมูลการ เปรียบตรวจมาปรับปรุงรูปแบบการใช้วัสดุอุปกรณ์	3.89	0.74	มาก
3.7 นำข้อมูลการ เปรียบตรวจมาปรับปรุงการนิเทศบุคลากรพยาบาล	3.86	0.79	มาก
3.8 นำข้อมูลการ เปรียบตรวจมาปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมหอผู้ป่วย	3.85	0.83	มาก
3.9 นำข้อมูลการ เปรียบตรวจมาปรับปรุงมาตรฐานหรือเกณฑ์การ เปรียบเทียบ	3.66	0.92	มาก
3.10 ใ้บุคลากรมีส่วนร่วมในการปรับปรุงรูปแบบการเปรียบเทียบ	3.51	1.09	มาก

ตารางที่ 17 การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยในด้านการประเมินผล เมื่อพิจารณาการประเมินผลการเยี่ยมชมทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ในขั้นตอนย่อย พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการใน 3 ขั้นตอน อยู่ในระดับมาก โดยการติดตามและรวบรวมข้อมูลผลการเยี่ยมชม มีค่าเฉลี่ย 21.69 (จากคะแนนเต็ม 30) การวิเคราะห์ผลการเยี่ยมชมมีค่าเฉลี่ย 36.75 (จากคะแนนเต็ม 45) และการปรับปรุงแก้ไขและหาแนวทาง ปฏิบัติที่เหมาะสมมีค่าเฉลี่ย 38.67 (จากคะแนนเต็ม 50)

เมื่อพิจารณาในขั้นตอนย่อย การติดตามและรวบรวมข้อมูลผลการเยี่ยมชม พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วย ใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับมาก รวม 5 ข้อ มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.57 ถึง 4.15 ใช้กระบวนการจัดการในระดับปานกลางในข้อ การติดตามผลการเยี่ยมชม จากการสอบถามบุคลากรนอกวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง มีค่าเฉลี่ย 2.80

ในขั้นตอนย่อย การวิเคราะห์ผลการเยี่ยมชมพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับมากทุกข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.92 ถึง 4.17

ในขั้นตอนย่อย การปรับปรุงแก้ไขและหาแนวปฏิบัติที่เหมาะสมพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการอยู่ในระดับมากทุกข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.51 ถึง 4.04

ตอนที่ 4 เปรียบเทียบการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามประสบการณ์การปฏิบัติงาน แผนกที่ปฏิบัติงาน และการได้รับการอบรมทางการบริหารการพยาบาล

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามประสบการณ์การปฏิบัติงาน

กระบวนการจัดการ	ประสบการณ์การปฏิบัติงาน							
	เต็ม	1-5 ปี		5 ปีขึ้นไป-10 ปี		10 ปีขึ้นไป		F
		n=28		n=31		n=37		
		$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. การวางแผน	200	144.5	20.7	139.2	27.5	149.0	22.4	1.4288
การศึกษาปัญหา	50	40.3	3.6	37.7	6.0	39.0	6.2	1.6936
การกำหนดจุดประสงค์	25	17.7	2.6	16.4	4.1	17.8	3.0	1.7328
การรวบรวมข้อมูล	40	30.5	5.6	29.9	6.9	31.8	4.7	0.9806
การดำเนินการวางแผน	60	40.3	7.2	40.2	9.0	43.6	7.6	1.9124
กำหนดแนวทางประเมินผล	25	15.4	4.3	14.9	4.3	16.7	4.0	1.7380
2. การดำเนินงาน	125	88.8	18.5	92.7	20.5	94.7	15.4	0.8473
มอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ	30	22.0	4.4	24.3	5.0	23.7	4.2	1.9374
การนิเทศ	30	23.5	4.4	23.0	4.3	24.0	3.3	0.4309
การประสานงาน	35	25.0	5.4	25.4	5.3	25.1	4.8	0.0489
การบันทึก	30	18.2	7.4	19.8	7.7	21.8	6.5	1.9720

ตารางที่ 18 (ต่อ)

กระบวนการจัดการ	ประสบการณ์การปฏิบัติงาน							
	เค็ม	1-5 ปี		5 ปีขึ้นไป-10 ปี		10 ปีขึ้นไป		F
		n=28		n=31		n=37		
		$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
3. การประเมินผล	125	96.3	17.2	95.1	14.3	99.3	13.4	0.7147
การติดตามรวบรวมข้อมูล	30	21.9	4.4	20.8	4.3	22.1	3.4	0.9421
การวิเคราะห์ผล	45	36.3	5.9	36.3	5.0	37.4	5.0	0.4898
การปรับปรุงแก้ไข	50	38.0	8.4	37.9	6.2	39.7	5.8	0.7344
รวม	450	329.7	51.0	327.1	59.0	343.1	46.4	0.9306

\* ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามประสบการณ์การปฏิบัติงาน เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงาน 1-5 ปี 5 ปีขึ้นไป-10 ปี และ 10 ปีขึ้นไป พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 3 กลุ่ม มีค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งในด้านการวางแผน การดำเนินงาน การประเมินผล และโดยรวมทุกด้าน

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย (ตามเกณฑ์การพิจารณาในหน้า 71-75) พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานที่แตกต่างกันทั้ง 3 กลุ่ม ใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์โดยรวมอยู่ในระดับเดียวกันคือ ระดับมาก

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกร  
 พยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน

กระบวนการจัดการ	แผนกที่ปฏิบัติงาน									
	เต็ม	สูติ-นรีเวชกรรม		ศัลยกรรม		อายุรกรรม		กุมารเวชกรรม		F
		n=21		n=41		n=20		n=14		
		$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. การวางแผน	200	145.7	27.4	144.7	25.0	143.8	21.3	143.4	20.3	0.0338
การศึกษาปัญหา	50	38.7	6.8	38.4	5.5	40.0	5.2	39.4	3.8	0.3916
การกำหนดจุดประสงค์	25	17.8	3.4	17.4	3.8	17.2	2.5	16.7	3.0	0.2721
การรวบรวมข้อมูล	40	31.2	6.5	30.7	6.1	30.6	5.1	30.7	5.2	0.0519
การดำเนินการวางแผน	60	41.8	8.3	41.8	8.4	40.7	8.2	42.0	7.0	0.1045
กำหนดแนวทาง	25	16.1	5.1	16.2	3.7	15.2	4.0	14.5	4.8	0.7430
ประเมินผล										
2. การดำเนินงาน	125	96.3	16.2	93.2	18.9	88.5	17.9	89.3	18.6	0.7893
การมอบหมายหน้าที่	30	24.1	4.2	23.3	4.6	23.1	4.5	23.1	5.4	0.2443
รับผิดชอบ										
การนิเทศ	30	24.4	4.0	23.9	3.9	22.1	3.6	23.1	4.3	1.4621
การประสานงาน	35	26.6	4.7	25.2	5.4	24.8	5.4	23.4	3.5	1.1498
การบันทึก	30	21.0	5.8	20.6	7.7	18.5	7.0	19.6	8.6	0.5075



ตารางที่ 19 (ต่อ)

กระบวนการจัดการ	แผนกที่ปฏิบัติงาน									
	เค็ม	สูติ-นรีเวชกรรม n=21		ศัลยกรรม n=41		อายุรกรรม n=20		กุมารเวชกรรม n=14		F
		$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
		เต็ม								
3. การประเมินผล	125	99.0	14.5	98.0	17.4	94.2	11.9	95.5	11.3	0.4547
ติดตามรวบรวมข้อมูล	30	22.4	3.7	21.8	4.5	20.8	4.0	21.3	2.8	0.5968
การวิเคราะห์ผล	45	37.1	5.3	36.9	6.2	35.7	3.5	37.0	4.0	0.2989
การปรับปรุงแก้ไข	50	39.4	6.7	39.2	7.7	37.7	5.6	37.1	5.5	0.5559
รวม	450	341.1	55.9	336.0	54.6	326.6	47.5	328.3	47.8	0.3309

\* ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีแผนกปฏิบัติงานต่างกัน ในแผนกสูติ-นรีเวชกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม และกุมารเวชกรรม พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 4 กลุ่มมีค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งในด้านการวางแผน การดำเนินงาน การประเมินผล และโดยรวมทุกด้าน

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีแผนกปฏิบัติงานแตกต่างกันทั้ง 4 กลุ่ม (ตามเกณฑ์พิจารณาในหน้า 71-75) พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์โดยรวมอยู่ในระดับเดียวกันคือ ระดับมาก

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกร  
 พยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามการได้รับการอบรมทางการบริหาร

การได้รับการอบรมทางการบริหารการพยาบาล						
กระบวนการจัดการ	เต็ม	ไม่ได้รับการอบรม		ได้รับการอบรม		t
		n=50		n=46		
		$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. การวางแผน	200	140.9	25.9	148.5	21.0	-1.56
การศึกษาปัญหา	50	38.3	5.4	39.6	5.6	-1.14
การกำหนดจุดประสงค์	25	17.1	3.4	17.6	3.3	-0.65
การรวบรวมข้อมูล	40	29.9	6.7	31.8	4.4	-1.67*
การดำเนินการวางแผน	60	40.2	8.9	43.0	6.7	-1.74*
กำหนดแนวทางประเมินผล	25	15.2	4.5	16.3	3.9	-1.22
2. การดำเนินงาน	125	88.0	20.3	97.1	13.9	-2.58*
มอบหมายหน้ารับผิดชอบ	30	22.6	5.1	24.3	3.8	-1.79*
การนิเทศ	30	22.5	4.5	24.7	2.8	-2.81*
การประสานงาน	35	24.5	5.5	25.9	4.5	-1.34
การบันทึก	30	18.3	7.9	22.1	6.0	-2.68*
3. การประเมินผล	125	94.8	16.9	99.5	12.0	-1.57
การติดตามรวบรวมข้อมูล	30	21.2	4.3	22.2	3.6	-1.23
การวิเคราะห์ผล	45	36.2	6.0	37.3	4.3	-1.07
การปรับปรุงแก้ไข	50	37.4	7.8	39.9	5.2	-1.87*
รวม	450	323.8	58.7	345.1	41.5	-2.07*

\* ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกายภาพของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามการได้รับการอบรมทางการบริหารการพยาบาล เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกายภาพของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ได้รับการอบรมทางการบริหาร และไม่เคยได้รับการอบรมทางการบริหาร พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม มีค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกายภาพโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยที่เคยได้รับการอบรมทางการบริหาร มีค่าเฉลี่ยมากกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการอบรมทางการบริหาร เมื่อเปรียบเทียบรายด้านพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกายภาพในด้านการดำเนินงาน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยที่เคยได้รับการอบรมทางการบริหาร มีค่าเฉลี่ยมากกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ไม่เคยได้รับการอบรมทางการบริหาร ส่วนค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกายภาพ ในด้านการวางแผน และการประเมินผลของหัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ในขั้นตอนย่อยของการวางแผน พบว่า มีความแตกต่างกันในขั้นการรวบรวมข้อมูล และดำเนินการวางแผนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 โดยพบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ได้รับการอบรมมีค่าเฉลี่ยการใช้กระบวนการจัดการมากกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการอบรม ส่วนการศึกษาปัญหา การกำหนดจุดประสงค์ และการกำหนดแนวทางประเมินผลไม่แตกต่างกัน

ในขั้นตอนย่อยของการดำเนินงาน พบว่า มีความแตกต่างกันในขั้นการมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ การนิเทศ และการบันทึก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ได้รับการอบรมมีค่าเฉลี่ยมากกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการอบรมทางการบริหาร แต่การประสานงานไม่มีความแตกต่างกัน

ในขั้นตอนย่อยของการประเมินผลพบว่า มีความแตกต่างในขั้นการปรับปรุงแก้ไขและหาแนวปฏิบัติที่เหมาะสมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยพบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ได้รับการอบรมมีค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการมากกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการอบรม ส่วนในขั้นตอนย่อยอื่น ๆ ไม่แตกต่างกัน

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยของการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกายภาพของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ได้รับการอบรม และไม่ได้รับการอบรมทางการบริหาร (ตามเกณฑ์พิจารณาในหน้า 71-75) พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่เคยได้รับการอบรมทางการบริหารและไม่เคยได้รับการอบรม ใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกายภาพโดยรวมอยู่ในระดับเดียวกัน คือระดับมาก