

สรุปการวิจัย ภิปรายผลและขอเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเกี่ยวกับสัมภาระของพยาบาลในโรงพยาบาล กรุงเทพมหานคร มีจุดมุ่งหมายเพื่อสำรวจข้อเท็จจริงดัง ๆ ปัญหาและความคิดเห็นเกี่ยวกับสัมภาระของพยาบาล

วิธีดำเนินการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นพยาบาลระดับวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการให้บริการพยาบาลโดยป้ายตั้งแต่ระดับพยาบาลประจำการ พยาบาลหัวหน้าคิก พยาบาลผู้ตรวจสอบ ที่ปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลที่เป็นโรงพยาบาลของรัฐบาลและของเอกชนในกรุงเทพมหานคร และได้ปฏิบัติงานประจำอยู่ในโรงพยาบาลแห่งนี้มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

การสุ่มตัวอย่าง เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปโดยสะดวกและเหมาะสม ผู้วิจัยได้สุ่มตัวอย่างจากพยาบาลที่ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร โดยวิธีการสุ่มแบบ Simple Random Sampling ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 192 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามที่สร้างขึ้นเป็นแบบสำรวจความคิดเห็น เพื่อวัดความคิดเห็นเกี่ยวกับสัมภาระของพยาบาล โดยสร้างเป็นแบบสำรวจประมาณการ (Rating Scale)

การวิเคราะห์ข้อมูล

หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลแล้ว ไก่นำมาวิเคราะห์คำนวณแต่ละข้อและแต่ละค้านโดยหาค่าน้ำหนัก ค่าเฉลี่ยโดยน้ำหนัก (Weighted mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานทักษะความมีนัยสำคัญของความแตกต่างระหว่างหญิงและ menn T(T.Score) การวิเคราะห์ข้อมูลเสนอเป็นตารางและแผนภูมิ

สรุปผลการวิจัย

สรุปผลการวิจัยความคิดเห็นเกี่ยวกับสัมภาระของพยาบาล ปรากฏผลดังนี้

1. ความคิดเห็นเกี่ยวกับด้านสวัสดิการของพยาบาลในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

1.1 สวัสดิการด้านสุขภาพอนามัย โดยส่วนรวมอยู่ในระดับปานกลาง คือ 3.075

ยกเว้นเรื่องพยาบาลจะไก่รับการตรวจสุขภาพเป็นพิเศษในการที่ต้องเสี่ยงอันตราย ครอบครัวของพยาบาลไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและพยาบาลซึ่งประกอบเจ้าตัวที่เป็นอุปสรรคในการทำงานอยู่ในระดับคำ

ด้านพิจารณาความคิดเห็นของพยาบาลแยกตามประเภทของโรงพยาบาลดังนี้ พยาบาลในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานครมีความคิดเห็นเป็นรายชื่อยู่ในระดับปานกลาง คือ 3.3 ส่วนพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนมีความคิดเห็นอยู่ในระดับต่ำถึง 2.85 (ดูตารางที่ 2)

1.2 สวัสดิการด้านเงิน津貼 ระดับคะแนนเฉลี่ยโดยส่วนรวมอยู่ในระดับคำ คือ 2.95 มีคะแนนเฉลี่ยปานกลางเพียง 8 ชั่วโมง ในจำนวนคำ 25 ชั่วโมง และมีคะแนนเฉลี่ยในระดับสูง คือ คำมีการปรับปรุงเงินเดือนตามดักษณ์วิชาชีพ พยาบาลต้องการมีรายได้พิเศษนอกเวลาราชการ และควรจัดบ้านพักหรือบ้านเรือนไว้ใกล้โรงพยาบาลให้กับครอบครัว เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงานเวรน้ายและเวรคิก ด้านพิจารณาความคิดเห็นของพยาบาลแยกตามประเภทของโรงพยาบาล จะพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนมีความคิดเห็นเรื่อง โรงพยาบาลตั้งเงินทุนสวัสดิการเพื่อการกู้ยืมเงินทุนส่งเคราะห์พยาบาลเมื่อมีความจำเป็น และโรงพยาบาลจัดบริการภายนอก สำหรับพยาบาลอยู่ในระดับคำ ส่วนพยาบาลในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานครมีความคิดเห็นเรื่องน้อยอยู่ในระดับปานกลาง (ดูตารางที่ 3)

1.3 สวัสดิการด้านความบันคุณและปลดออกภาระ ระดับคะแนนเฉลี่ยโดยส่วนรวมอยู่ในระดับกลาง คือ 3.18 แต่ด้านพิจารณาความคิดเห็นเกี่ยวกับสวัสดิการด้านประเภทของโรงพยาบาลและจะพยาบาลในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานครมีความเห็นว่าโรงพยาบาลให้มากกว่าหนึ่งเดือนจากเดือนก่อนออกจากการดูแล และพยาบาลสิทธิเบิกเงินค่าวิวยาสหัสสรอยู่ในระดับสูง คือ 4.18 ส่วนพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนมีความเห็นเกี่ยวกับเรื่องน้อยอยู่ในระดับคำ คือ 1.99 (ดูตารางที่ 4)

1.4 สวัสดิการด้านการศึกษาและมีโอกาสท่องเที่ยวท่องเที่ยวที่การงานระดับคะแนนเฉลี่ยโดยส่วนรวมอยู่ในระดับปานกลาง คือ 3.16 แต่ด้านพิจารณาโดยละเอียดแล้ว จะเห็นว่าพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชน มีความคิดเห็นอยู่ระดับคำ คือ 2.91 และมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัด

ทุนการศึกษา การบิกเงินค่าเล่าเรียนบุตร โอกาสในการดำเนินศึกษาด้วย การอนุมัติผู้มีความรู้ การพิจารณาดำเนินห้องเรียนเพื่อความรู้ความสามารถ และการจัดหนังสือไว้ในห้องสมุด อยู่ในระดับค่า ล้วนขอที่พยายามโดยส่วนรวมถือว่าเป็นระดับดูง ทีม กรณีการเบิกบูรณะเพื่อเทียบวิทยาฐานะให้สูงขึ้นเรื่อยๆ ควรสนับสนุนให้การสอนเปลี่ยนกันไปศึกษาด้วยหัวถึง โรงเรียนการศึกษานักเรียนการท่องการศึกษาด้วยตนเอง (คู่ครรภ์ที่ 5)

1.5 สั่งศักดิ์การค่าน้ำหนักการ ระดับคะแนนเฉลี่ยโดยส่วนรวมอยู่ในระดับค่า 2.22 พยาบาลทั้งในโรงเรียนการศึกษาและโรงเรียนการสอนมีความคิดเห็นเกี่ยวกับก้านสั่นหนากการอยู่ในระดับทำทุกข้อ ยกเว้นความเห็นเกี่ยวกับจำนวนวันหยุดเมืองส่วนแล้วอยู่ในระดับปานกลาง คือ

3.43 (คู่ครรภ์ที่ 6)

1.6 สั่งศักดิ์การค่าน้ำหนักการ ระดับคะแนนเฉลี่ยโดยส่วนรวม และแยกประเภทของโรงเรียนการศึกษาและ พยาบาลมีความคิดเห็นเกี่ยวกับเรื่องน้อยอยู่ในระดับทำทุกข้อ (คู่ครรภ์ที่ 7)

2. เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับสั่งศักดิ์การของพยาบาลในโรงเรียนการศึกษาและ เอกชน และโรงเรียนการสอน พนักงานมีความคิดเห็นของพยาบาลในโรงเรียนการศึกษาและ เอกชน มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ซึ่งไม่สนองสมมติฐานที่ตั้งไว้ว่าสั่งศักดิ์การของพยาบาลในโรงเรียนการศึกษาและ เอกชนเป็นตัวต่อตัวกับโรงเรียนการสอน (คู่ครรภ์ที่ 10)

3. เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับสั่งศักดิ์การของพยาบาลที่มีสถานภาพโสดและสมรสเป็นพยาบาลในโรงเรียนการศึกษาและ เอกชน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับสั่งศักดิ์การแต่งงานอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ซึ่งไม่สนองสมมติฐานที่ตั้งไว้ แต่พยาบาลในโรงเรียนการสอนมีความคิดเห็นไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ซึ่งไม่สนองสมมติฐานที่ตั้งไว้ (คู่ครรภ์ที่ 15)

4. เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับสั่งศักดิ์การของพยาบาลที่มีอายุ 20 ถึง 35 ปี และ 35 ปีขึ้นไป ในโรงเรียนการศึกษาและโรงเรียนการสอน พนักงานมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ซึ่งไม่สนองสมมติฐานที่ตั้งไว้ (คู่ครรภ์ที่ 20)

5. ในค่านิยมของการของพยาบาล สูงกว่า

5.1 ความต้องการเกี่ยวกับเรื่องที่พอกาด พนักงานในโรงเรียนการศึกษา จำนวนมากที่สุดอยู่ที่ 19.51 และพยาบาลโรงเรียนการสอนอยู่ที่ 21.17 ค่องการหอพัก

ที่ส่องเป็นวันสดในเวลาระยะนาค รองลงมาคือ พยาบาลโรงพยาบาลรัฐบาลกองการใหม่ การแทรกบ้านและที่นิ้ว ร้อยละ 16.72 แพทย์บาลโรงพยาบาลเอกชนกองการใหม่บ้านที่ในโรงพยาบาล ร้อยละ 16.21 (ตารางที่ 21)

5.2 ความต้องการเกี่ยวกับการเดินทางพบร้า พยาบาลโรงพยาบาลรัฐบาลจำนวนมากที่สุด ร้อยละ 34.92 ต้องการให้โรงพยาบาลจัดรถรับส่ง แต่เสียค่าโดยสารราคาถูก รองลงมา ร้อยละ 31.74 ต้องการให้โรงพยาบาลจัดรถรับส่งโดยไม่เสียค่าโดยสาร แพทย์บาลโรงพยาบาลเอกชนจำนวนมากที่สุด ร้อยละ 37.73 ต้องการให้โรงพยาบาลจัดรถรับส่งโดยไม่เสียค่าโดยสาร รองลงมา ร้อยละ 28.3 ต้องการให้โรงพยาบาลจัดรถรับส่งแต่เสียค่าโดยสารในราคากู้ก (ตารางที่ 22)

5.3 ความต้องการเกี่ยวกับการครอบครองชีพ พบร้า พยาบาลโรงพยาบาลรัฐบาล ร้อยละ 33.73 และพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนร้อยละ 32.21 ต้องการใหม่การปรับปรุงเงินเดือนตามลักษณะอาชีพ รองลงมาคือ จัดตั้งสหกรรษพยาบาลในโรงพยาบาล กذاคือ เป็นพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาล ร้อยละ 25.93 และพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนร้อยละ 25 (ตารางที่ 23)

5.4 ความต้องการเพิ่มความรู้ ความชำนาญการ พบร้าพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาลจำนวนมากที่สุด ร้อยละ 34.56 และพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนร้อยละ 53.93 ต้องการความรู้เพิ่มเติมโดยไม่คำนึงถึงปริญญา รองลงมาคือปริญญาตรีในประเทศไทย กذاคือ เป็นพยาบาลโรงพยาบาลรัฐบาล ร้อยละ 18.43 และพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนร้อยละ 11.9 (ตารางที่ 24)

อภิปรายผล

จากผลของการวิจัย นำมาอภิปรายดังต่อไปนี้

1. ความคิดเห็นเกี่ยวกับศาสตร์ศึกษาของพยาบาล

1.1 ค้านสูขภาพอนามัย พยาบาลโดยส่วนรวมมีความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นเรื่องพยาบาลจะได้รับการตรวจเป็นพิเศษ ในกรณีที่ต้องเลี้ยงอันตราย และครอบครัวของพยาบาลไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลอยู่ในระดับต่ำ เมื่อพิจารณา เรื่องนี้จะพบว่าผู้บริหารโรงพยาบาลไม่ได้อาใจส่วนจะเป็นบกวนคือหักสักดิจิการค่านี้ไว้ในหน่วยงาน พยาบาล

จะต้องจัดหากันเอง แม้แต่การตรวจสอบรายการประจําปี ก็ไม่ได้กำหนดไว้ มักทำเฉพาะตอนเริ่มเข้าปฎิบัติงานเท่านั้น หลังจากนั้นแล้วไว้ให้การตรวจสอบรายการกันอีกเลย โดยเฉพาะพยาบาลที่อยู่ปฏิบัติงานกันญี่ปุ่นโดยคิดถึงความไว้วางใจในการรับการตรวจสอบรายการและ เอ็ชเรย์ อย่างน้อยปีละครั้ง ญี่ปุ่นยังคงเป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ โดยญี่ปุ่นให้การรักษาพยาบาลໄ่ญี่ปุ่น อาจจะไว้การรับการติดเชื้อจากญี่ปุ่นโดยไม่รู้ตัวได้ ญี่ปุ่นจึงคิดว่าญี่ปุ่นบริหารโรงพยาบาลตรวจสอบการทำแท้งให้มีการตรวจสอบรายการแก่พยาบาลทุกคนอย่างน้อยปีละครั้ง โดยเฉพาะญี่ปุ่นที่ให้การพยาบาลญี่ปุ่นโดยคิดถึงความไว้วางใจในการรักษาพยาบาลและครอบครัวด้วย เดชา แกรนด์สิลป์¹ ศึกษาพบว่า มีจุดบันรสูบอยู่ในสวัสดิการแก่นที่มีรายได้ไม่มากอย่างชั่งชานที่ส่วนมากเป็นคนที่อยู่ในรายได้ การเจ็บป่วยไม่มากนัก แต่ขอทำงานไปนาน ๆ อยู่มากเข้า ตามแห่งหน้าที่การงานสูงขึ้น ทั้งคนเองและครอบครัวที่ต้องการการรักษาพยาบาลมากขึ้น แต่กลับถูกตัดไม่ให้ไว้รับสวัสดิการโดยเหตุที่มีรายได้มาก แต่คนขอเท็จจริงโภคบางอย่างจำเป็นต้องใช้เงินมากในการรักษาพยาบาล เช่น โรคหัวใจ โรคตับ เป็นต้น ญี่ปุ่นมีเงินเดือนมากหรือเป็นข้าราชการซึ่งมีเงิน พอรักษาตัวเองได้ และเมื่อสารสแล็กทำให้เสียลิฟท์ในการรับสวัสดิการด้านนี้มาก เช่น ฝ่ายชายมีรายได้ 2,000 บาท ฝ่ายหญิงมีรายได้ 1,000 บาท ทำการสมรสกัน เนื่องด้วยครอบครัวเจ็บป่วยจะไม่มีลิฟท์เบิกเงินค่ารักษาพยาบาล เป็นต้น โดยเฉพาะโรงพยาบาลเอกชนไม่ได้คำนึงถึงครอบครัวเลย อาจยกเว้นสำหรับพยาบาลเท่านั้น แต่ก็ขอแม่ สามี หรือ ลูกป่วย ก็ต้องเสียเงินค่ารักษาพยาบาลเอง ญี่ปุ่นบริหารการตรวจสอบสวัสดิการให้แยกกันถึงครอบครัวด้วย เพราะแต่ถ้าวานามนั้นสนใจกับบุตรของเขาก็จะครอบครัวอย่างเดียว ซึ่งทำให้เกิดความผูกพันทางจิตใจ

ดูงบนครัว

1.2 ความคิดเห็นใน้านเรือนญี่ปุ่นในระดับต่ำ พยาบาลมีความเห็นว่าควรมีการปรับปรุงเงินเดือนตามปกติจะดีมาก ควรจัดบ้านแพ้ห้องนอนเข้าให้พยาบาลที่มีครอบครัวเพื่อความ

¹ เดชา แกรนด์สิลป์, op.cit., หน้า 24.

สังคากในการปฏิบัติงานเวรท้ายเวรคึก และพยาบาลส่วนราชการมีรายได้พิเศษนอกเวลาราชการ ผู้วิจัยมีความเห็นว่า อย่างมาตต่องใช้การพยายามหาดูป่าบดก 24 ชั่วโมง ถ้าความรับผิดชอบต่อองค์กรของพยาบาลในส่วนคุณภาระเงินเดือนที่ได้รับ ก็อาจเป็นสาเหตุให้พยาบาลแสวงหางานนิหมิ่นเพรย์ได้คึกคัก หรือไปหารายได้พิเศษนอกเวลาราชการ ซึ่งอาจทำให้ได้รับการพักย่อนไม่เพียงพอ ซึ่งอาจเป็นผลกระหน่ำหอบประสีพิธิกาฬในการทำงานได้ ฉะนั้น จึง สอดคล้องกับการที่นายของ พิกเกอร์และเมเยอร์² (Pigors & Myers) พบร้า ลากา จ้างเพียงพหุหรือเป็นธรรม ค่าจ้างจะมีความสำคัญพอสภាពความพอใจเป็นอันดับเก้าสุดท้ายของ คัวประเมินที่เป็นความคองการคานนี้ ๆ แต่ค่าจ้างไม่เพียงพหุหรือไม่เป็นธรรมแล้ว ค่าจ้างจะกลับ ไม่ความสำคัญเป็นอันดับหนึ่งของบรรดาคัวประเมินแห่งความตึงพอใจหั้งหมด ฉะนั้นเงินเดือนจึงเป็นสิ่ง สำคัญที่ก่อให้เกิดความพอใจในงาน เพราะความตองการเบื้องตนของคนส่วนใหญ่ในการทำงานนั้น ก็เพื่อจะได้คาดหมายในการยังชีพ ด้านการทำงานนั้นสามารถให้หลักประกันความยั่งคงไว้ เช่น ครอบครัวที่ขาดแคลนความต้องการและลักษณะที่จะก่อให้เกิดความพอใจในงาน ทรงันขึ้นมาได้ค่าจ้างไม่ เพียงพอต่อการยังชีพ ก็จะเป็นสาเหตุอันหนึ่งทำให้คนทำงานเบื่อ怠倦ใจในงาน นอกจากนี้ ควรจัดให้พหุที่เป็นส่วนสัคทิ์ให้กับพยาบาลอย่างเพียงพอ โดยเฉพาะพยาบาลที่อยู่เวรป่ายและเวรคึก พยาบาลส่วนมากโดยเฉลี่ยในโรงพยาบาลเอกชน มีความเห็นว่า โรงพยาบาลควรจะจัดตั้งเงิน ทุนสวัสดิการเพื่อการกู้ยืม เงินทุนลงเร gere พยาบาลเมื่อมีความจำเป็น จัดบริการอาปนกิจให้ พยาบาลและครอบครัว และควรมีเงินชดเชยสำหรับพยาบาลที่อยู่เวรบ่ายและเวรคึก ควรรีการจัด ร้านค้าของถูกหรือสหกรณ์คอมมาร์ช แจกเครื่องแบบในการปฏิบัติงาน และควรมีบริการรถรับส่ง พยาบาลอย่างเพียงพอ เพราะปัจจุบันผู้พิการเก็บไม่ได้ค่านั่งดึงสิ่งเหล่านี้เลย

1.3 ค้านการบัญชีคงปลอกภัย อยู่ในระดับกลาง พบรากษายาต่อในโรงพยาบาลรัฐบาล มีความคิดเห็นเกี่ยวกับัวศักดิ์การก้านน้อยู่ในระดับสูงกว่าภายนอกในโรงพยาบาลเอกชน โดยเฉพาะเรื่องการให้หนาแน่น้ำนมเมื่อออกจากงาน ลิตซ์ในกรุงเทพมหานคร เนื่องจากภัยในโรงพยาบาลเอกชน จะทำงานไปด้วยความไม่แน่ใจจากงานเมื่อไร เมื่อบริหารโรงพยาบาลเอกชน เน้นว่าทำงานให้หนาแน่นไปทั่วทุกที่ ประสิทธิภาพการทำงานไม่ดีพอ ก็จะให้วงจากการโรงพยาบาล ทันที ซึ่งเป็นสาเหตุให้วัสดุในการทำงานของพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนคำกว่าพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาลมาก และพยาบาลส่วนใหญ่ต้องวางแผนในเส้นทางที่จะเบ่งบานตัวเอง ซึ่งผู้บริหารควรจะค้นหาสาเหตุและหาทางปรับปรุงแก้ไขต่อไป

1.4 ค้านการศึกษาและเรียนรู้ในการสกัดน้ำในหน้าที่การทำงาน พบรากษายาต่อส่วนรวม 3 ความคิดเห็นอยู่ในระดับกลาง แต่จากผลการวิจัย ของ จารุวรรณ เสนาภรณ์ ความคิดเห็นอยู่ในระดับต่ำ ภัยในโรงพยาบาลดังนี้ ความตึงพอใจเรื่องโอกาสการสกัดน้ำในการทำงาน พบว่า พยาบาลในโรงพยาบาลดังนี้ เน้นการเบิกบานเพื่อปรับวิถีทางให้สูงขึ้นเรื่อยๆ ควรสนับสนุนให้มีการสับเปลี่ยนกันไปศึกษาต่อโดยทั่วถึง และทางโรงพยาบาลควรสนับสนุนพยาบาลที่ถูกการศึกษา ความต้องการของพยาบาลไม่เคยมีอย่างเดียว โอกาสที่จะไปประชุมทางวิชาการก่อนอย่างมาก นอกจากนี้เบื้องต้นศึกษาเพิ่มเติมมาแล้วมักไม่ยอมยกเว้นการพิจารณาเกี่ยวกับค่าเหนื่อยหรือเงินเดือนตามความต้อง ความชำนาญ และสนับสนุนศึกษาไปอย่างส่งเสริมให้พยาบาลมีโอกาส ก้าวหน้า ซึ่งอาจมีสาเหตุมาจากสกัดน้ำการทำงานของพยาบาล มีจำนวนคนปฏิบัติงานน้อย ถ้าเปิดโอกาสให้พยาบาลดำเนินการศึกษาหรือดูงานเป็นจำนวนมากก็ทำให้เกิดปัญหาการขาดแคลนพยาบาลเพิ่มมากขึ้น

³ จารุวรรณ เสนาภรณ์, "ความตึงพอใจในการเขย่องพยาบาลในโรงพยาบาลดังนี้ เพม"

"วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาสครุณภานุสัมพิค บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,

2518), หน้า 99 - 100.

ส่วนเรื่องพี่เขยบำบัดไม่ค่อยมีโอกาสเข้าร่วมประชุมทางวิชาการนี้ สมศรี ณ ระนอง⁴ ได้ทำการวิจัยพบว่า จากการที่ศูนย์แพทย์ภาคตัดใหม่มีการประชุมทางวิชาการปีละ 3 ครั้ง นั้น วิทยาบาลไม่เคยไปพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ไปพัฒนาครั้ง รายละเอียด 33.92 และที่ไปพัฒนาครั้งที่เพียงรายละเอียด 8.37 ซึ่งน้อยกว่าอย่างมาก โดยให้เหตุผลว่า การประชุมดังกล่าวในเวลาราชการ คนทำงานน้อย จึงไม่สามารถไปพัฒนาได้ แม้ว่าผู้อังค์บัญชากลุ่มนี้ก็ไปบักตาม กันนั้น จะเห็นได้ว่าจากสภาพการทำงานของพยาบาล ในเบ็ดโอกาสให้พยาบาลได้พัฒนาความรู้เท่าที่ควร ความไม่พึงพอใจในเรื่องโอกาสการพัฒนาในการทำงานนั้นยังสอดคล้องกับการวิจัยของธรรมนัส ศรีจันทร์พาณิช⁵ เรื่องสภาพการทำงานของพยาบาล พนawa พยาบาลมีความก้าวหน้าช้า ใช้เวลาในการปฏิบัติงานราชการจากหันจักร ไปสู่หันครี ประมาณ 6 ถึง 10 ปี หันครีเป็นหันโท 10 ถึง 20 ปี หันโทไปหันเอกอีก 10 ถึง 20 ปี นอกจากนี้จำนวนตำแหน่งที่ก้าวหน้ามีจำนวนจำกัด การขยายงานและจำนวนเจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ขยายจำนวนหันจักร หันหันครี โท เอก มีการขยายที่ไม่ได้สัดส่วนกัน โอกาสศึกษาต่อถึงแม้จะมีอยู่บางกิจสื่อสอดคล้องกับตำแหน่งที่จะบรรรุ เมื่อเรียนมาแล้วไม่ได้บรรรุ ตามความต้องการก็เกิดความห้อดอย การศึกษาต่อทางบาร์บีเก็ตเน็ตจำนวนทุกคนอย ระยะสั้นไม่แน่นอน ส่วนทุนที่แน่นอนจะมากกว่ากันเพื่อในค้านการศึกษา ทำให้ฝ่ายบริการพยาบาลเกิดความน้อยใจ

4

สมศรี ณ ระนอง, op.cit., หน้า 36, 93.

5

ธรรมนัส ศรีจันทร์พาณิช, op.cit. หน้า 103.

นักจากนนี่ ดูนั้นที่ สมรรถกิจชรา⁶ ทำการวิจัย พบว่า ผู้นิเทศการพยาบาลร้อยละ 22.86 ไม่ เกษไกรับการอบรมหรือศึกษาต่อ ผลการวิจัยนี้แสดงให้เห็นว่า ผู้นิเทศการพยาบาลจำนวนหนึ่งยังขาด ความรู้ด้านการนิเทศงาน ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นมาก เพราะผู้นิเทศการพยาบาลเป็นบุคคลที่มีภารกิจ ในการบริหารการพยาบาล

1.5 ค้านสันทนาการ พยาบาลโดยส่วนรวมมีความคิดเห็นเกี่ยวกับสวัสดิการค่านี้อยู่ใน ระดับค่า พยาบาลที่ความเห็นว่า โรงพยาบาลไม่ได้คำนึงถึงบริการคนนี้เลย ผู้บริหารควรจะดำเนิน ว่า พยาบาลต้องดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด จำนวนพยาบาลมีจำกัด แต่คงนัดเปลี่ยนกันอยู่เรื่อย เช่น นาย คอก เพื่อให้การพยาบาลอยู่ป่วยคอกเบื้องกันตลอด 24 ชั่วโมง ขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบของ พยาบาลมีมาก และมีความสำคัญยิ่ง เพราะเป็นการทำงานที่รับผิดชอบค่าหัวต้มน้ำด้วย ซึ่งจะทำผิดพลาด ไม่ได้ พยาบาลจึงคงระมัดระวังและมีความเครียดต่องานตลอดเวลา ผู้วิจัยจึงเห็นว่าสวัสดิการค่านี้ สันทนาการ เป็นสิ่งจำเป็นแก่พยาบาลมาก เป็นสวัสดิการที่จัดขึ้นเพื่อให้คนทำงานໄก์มีโอกาสพักผ่อน ได้รับความนันท์ การมีส่วนในกิจกรรมทางสังคมต่าง ๆ ทำให้พยาบาลໄก์มีโอกาสสนับสนุนความ ติงเกรียงหังจากที่ไม่ปฏิบัติงานแล้ว โรงพยาบาลจึงควรจัดห้องพักเพื่อ หรือสถานที่พักของพยาบาล ใจ สำหรับพยาบาลให้เพียงพอ จัดเกรียงหังให้ห้องในร่มแห้ง燥กลางแจ้ง ส่งเสริมให้เกิดการแข่งขันกีฬาและ จัดให้มีการทัศนารถทางเมืองมีโอกาส เพราะผลที่ได้รับจะดีกว่าห้ามบุกหมายของหน่วยงานบรรด บก. ได้เป็นอย่างคือด้วย

1.6 ค้านสังคมสังเคราะห์ ปรากฏว่าระดับความคิดเห็นของพยาบาลโดยส่วนรวมอยู่ ในระดับต่ำมาก ผู้วิจัยมีความเห็นว่าการจ่ายค่าหคแทนในรูปการให้การสังเคราะห์มีให้ทำให้เกิด ความพอใจในด้านวัตถุอย่างเดียว แต่จะก่อให้เกิดความผูกพันทางจิตใจด้วย เพราะไม่มีลักษณะ ของการแลกเปลี่ยนกันโดยตรงระหว่าง "เงิน" กับ "บุคลิก" คัง เช่นการจ่ายเงินเดือนหรือค้าง

⁶ ดูนั้นที่ สมรรถกิจชรา "บทบาทผู้นิเทศการพยาบาลของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยใน กรุงเทพมหานคร" (วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษา硕論) มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2518) หน้า 102.

ความปกติ เพาะศูนย์งานจะรู้สึกเสมอว่า เงินเดือนหรือค่าจ้างนั้น เป็นเงินค่าตอบแทนกำลังแรงงานที่ตนเสียไปในการทำงาน แต่สำหรับการซื้อยาหรือส่งเครื่องหักนั้น เป็นการให้ภาระแก่ใจ มีลักษณะถ้าลึกกว่ามาก ที่เมืองการชุ่งใจคนให้เต็มใจ ศรัทธาในการที่จะทำงานในหน่วยงานนั้น ฉะนั้น ภูมิวิหารที่อนาคตควรจะดำเนินถึงสัสดิการด้านสุขภาพ

2. เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับสวัสดิการของพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน พนักงาน ความคิดเห็นของพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชนมีความแตกต่างกันอย่างนัยสำคัญที่ระดับ .01 ซึ่งไม่สนองสมมติฐานที่ตั้งไว้ว่า สวัสดิการของพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาล กับโรงพยาบาลเอกชน ไม่แตกต่างกัน ถ้าพิจารณาความแตกต่างเกี่ยวกับความคิดเห็นของพยาบาลทั้งสองกลุ่มตามขอทดสอบโดย จะพบว่าพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาลมีความคิดเห็นอยู่ในระดับสูงกว่าพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนทุกข้อ การเป็นเห็นด้วยจะเป็นเพียง 7

2.1 ในด้านสุขภาพอนามัยทางรัฐบาลได้มีระเบียบการซ่วยเหลือข้าราชการ คือ ข้าราชการที่มีรายได้ของคัวเงยและคุณสมบัติรวมกันเดือนหนึ่งไม่เกิน 1,300 บาท ครอบครัวของข้าราชการจะได้รับการซ่วยเหลือในเรื่องค่าวัสดุพยาบาลเต็มจำนวนของที่จะชายจริงสำหรับรายได้ของคัวเงยและคุณสมบัติรวมกันเดือนหนึ่งเกินกว่า 1,300 บาท แต่ไม่เกิน 2,750 บาท ครอบครัวของผู้นั้น จะได้รับการซ่วยเหลือค่าวัสดุพยาบาลครึ่งหนึ่งของจำนวนที่ชายจริง แต่สำหรับพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนแล้ว จะได้รับการซ่วยเหลือจากโรงพยาบาลตามเจ็บป่วยเฉพาะคัวพยาบาลเท่านั้น แต่สำหรับสมาชิก ครอบครัวของพยาบาลจะต้องเสียค่าวัสดุพยาบาลเต็มจำนวนฉะนั้น พยาบาลจึงมีความเห็นว่า โรงพยาบาลรองรับมาให้สวัสดิการด้านสุขภาพอนามัยมากกว่า

โรงพยาบาลเอกชน

2.2 ในด้านเศรษฐกิจ แนวโน้มเงินเดือนของพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาลจะน้อยกว่าโรงพยาบาลเอกชนทั่วไป แต่โรงพยาบาลของรัฐบาลจัดสวัสดิการดี ๆ ในด้านเศรษฐกิจมากกว่า เช่นค่าเช่าบ้าน การจัดซื้อสิ่งของใช้ประจำ เช่นหุนส่วนภาระให้กับพยาบาลเมื่อ

นี้ก็ตามจำเป็น จัดบริการอภิปันกิจพิมพ์ เป็นคัน ชื่งสัตว์กิจกรรมฯ เหล่านี้ โรงพยาบาลเอกชนไม่มี หรือ เป็นอยู่มาก

2.3 ค้านความขั้นคงและปลอดภัย พยาบาลโรงพยาบาลมีมากกว่า เพราะเนื่อง 1 กับรรจุเป็นข้าราชการแล้ว ถึงแม่ว่าจะทำงานคืบหรือไม่ย่างไรก็ตาม ทางโรงพยาบาลไม่สามารถ ใจออก ถูกงา ฯ นอกจากทำความดีอย่างรายแรงจริง ฯ ซึ่งกองทัคคังคุณการสอนส่วนกัน แต่ สำหรับพยาบาลโรงพยาบาลฯ ขาดภาระหนักหัวหางไม่ได้ ทำงานไปคุ้มกันเงินเดือนที่จ้าง ก็อาจให้ออกได้ตลอดเวลา นอกจากนี้โรงพยาบาลจัดตั้งให้เงินบำนาญเนื่องจากการ แล้ว และพยาบาลยังมีสิทธิเบิกเงินค่าวรับประทานบุตรที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี คันละ 50 บาท ทุกเดือน อีกด้วย

2.4 ค้านการศึกษาและนำไปใช้สกัดหน้าในหน้าที่การทำงาน เนื่องจากโรงพยาบาล เอกชน ต้องการให้พยาบาลปฏิบัติงานให้กับโรงพยาบาลให้คุณค่ากับค่าจ้างที่ต้องจ่ายให้ในราคาก่อนข้าง สูง พยาบาลจึงต้องอุทิศเวลาในการปฏิบัติงานทั้งหมดให้กับโรงพยาบาลและพยาบาลโรงพยาบาลจัดตั้ง ยังมีความเห็นว่าทางโรงพยาบาลไม่สนับสนุนหรือเปิดโอกาสให้พยาบาลไปศึกษาต่อหรือถูงาน นอกจากนี้ พยาบาลโรงพยาบาลจัดตั้งมีสิทธิเบิกค่าเดินเรียนบุตร มีทุนการศึกษา ทั้งในประเทศและต่าง ประเทศ มากกว่าและยังมีสิทธิศึกษาต่อต่างประเทศอีกด้วย และยังมีหนังสือให้พยาบาลศึกษา ประกอบการวางแผน โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่มีโรงพยาบาลที่เรียนพยาบาล

2.5 ค้านสัมภาษณ์ ถึงแม่โรงพยาบาลของรัฐบาล จะจัดบริการคันนี้ให้แก่พยาบาล น้อยกว่า แบ่งพยาบาลโรงพยาบาลรัฐบาล ยังรู้สึกว่าเป็นมากกว่าโรงพยาบาลเอกชน บางแห่งมีการจัด เครื่องกีฬา เช่น ปิงปอง แบดมินตัน ฯลฯ จัดโทรศัพท์ให้ในระหว่างนัด หรือเลิกงานแล้ว เป็นคัน และนี้โรงพยาบาลของรัฐบาลบางแห่งจัดทัศนารถสำหรับเจ้าหน้าที่พยาบาล เมื่อมีโอกาส

2.6 คานสังคมสงเคราะห์ ไม่ใช่เรื่องเดือนร้อนในเรื่องส่วนตัวหรือการงาน บางครั้ง โรงพยาบาลรัฐบาลบางแห่ง ให้พยาบาลมีให้ความรู้ว่า เดือนร้อน หรือ พอดีตาม โรงพยาบาลจะเรียกว่าเงินจากเพื่อนร่วมงานทุกคนช่วย หรืออาจจัดหุนสงเคราะห์พยาบาลเมื่อมี ภาระ เป็นคัน

3. เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับสวัสดิการของพยาบาล ที่สถานภาพโสดและสมรสพบว่า พยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาลมีความคิดเห็นเกี่ยวกับสวัสดิการแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ซึ่งสนองสมมติฐานที่ตั้งไว้ แต่พยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนมีความคิดเห็นไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ซึ่งไม่สนองสมมติฐานที่ตั้งไว้ และพบว่าพยาบาลที่สมรสแล้วมีความเห็นทาง思想政治จัดสวัสดิการให้แก่พยาบาลน้อย ซึ่งอาจเป็นเพราะพยาบาลที่สมรสแล้วมีบุตรและผู้ที่ต้องอุปการะหลายคน ความจำเป็นในด้านสวัสดิการจึงมีมาก เช่น ความจำเป็นด้านสุขภาพอนามัย ภัยเงยухกิจ ด้านความทันคงปลดอกภัย ด้านสังคมสงเคราะห์ เป็นต้น เพราะโดยทั่วไปสวัสดิการด้านดุษฎีภาพอนามัยมักนุ่งในแก่พากที่รายได้ค่อนอย ซึ่งคนเหล่านี้ส่วนมากอยู่ในวัยชุมุงล้ำ การเจ็บป่วยป่วยมากันนัก กับไม่ได้รับสวัสดิการตามที่เต็มที่ แต่พอทำงานไปนาน ๆ อาชญากรเข้า คำแนะนำหนาที่สูงขึ้น ทั้งค่าแรงและกรอบครัวก็ต้องการการรักษาพยาบาลมากขึ้น แทรกลับถูกตัดไปให้ได้รับสวัสดิการ เพราะเหตุที่รายได้สูงกว่าที่กำ嗨เก่าไว้ สำหรับด้านเศรษฐกิจ ผู้ที่สมรสแล้ว มีบุตรและผู้ที่ต้องอุปการะหลายคน รายจ่ายในการอุดหนุนค่าครัวสูง ความจำเป็นในด้านเศรษฐกิจจึงมาก ความต้องการด้านมั่นคงปลดอกภัย และด้านสังคมสงเคราะห์ จึงมีมากกว่าพยาบาลที่เป็นโสด ซึ่งไม่ต้องห่วงใคร เมื่อตนที่สมรสแล้ว จึงคิดว่าโรงพยาบาลจัดสวัสดิการให้เท่าที่เป็นอยู่มากพอแล้ว

4. เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับสวัสดิการของพยาบาล ที่อายุ 20 ถึง 35 ปี และ 35 ปี ขึ้นไป ในโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน น่าว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ซึ่งสนองสมมติฐานที่ตั้งไว้ และพยาบาลที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป มีความเห็นว่าโรงพยาบาลจัดสวัสดิการให้แก่พยาบาลน้อย เผราระคนเหล่านี้เมื่อมีอายุมาก ส่วนมากนักวิเคราะห์ครัวแล้วและอาจจะถอยจากอุปการะคนอื่นหลายคน จึงมีความต้องการในการด้านสุขภาพอนามัย ด้านเศรษฐกิจ ความมั่นคง ปลดอกภัย ด้านสังคมสงเคราะห์มาก ส่วนใหญ่ก่อการศึกษา เมื่อสำเร็จการศึกษานาแล้วหลายปี ก็อาจจะอ่อนความรู้ค้าง ๆ ที่สำคัญมาก และมีความล้าหลังในด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ค้าง ๆ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องได้รับการอบรมเพิ่มความรู้ค้าง ๆ หากกว่าพยาบาลที่จบใหม่ ๆ จะนั้น พยาบาลที่มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป จึงมีความต้องการเกี่ยวกับสวัสดิการในทุกๆ ด้านมากกว่า ที่สำคัญน้อย

5. ในด้านความต้องการของพยาบาล พนวิพาทยาบาลจำนวนมาก ต้องการหอพักที่เป็นสัดส่วนในบริเวณโรงพยาบาล ต้องการให้โรงพยาบาลจัดรถรับส่งแต่เดียวกันโดยสารในราคากลูกหอกหรือให้โรงพยาบาลจัดรถรับส่งโดยไม่เสียค่าโดยสาร ต้องการให้มีการปรับปรุงเงินเดือนตามลักษณะวิชาชีพ และต้องการเพิ่มความรู้โดยไม่คำนึงถึงปริญญา ผู้วิจัยคิดว่าปัจจุบันโรงพยาบาลต้องมากจัดหอพักให้แก่พยาบาลไม่เพียงพอ กับความต้องการ บางครั้งต้องอยู่รวมกันห้องละ 2 – 3 คน ทำให้พยาบาลรู้สึกไม่เอื้อเฟื้ออย่างเห็นได้ชัด ในการที่จะปฏิบัติภารกิจส่วนตัว โรงพยาบาลควรจะจัดรถรับส่งพยาบาลในรายที่โรงพยาบาลไม่สามารถจัดห้องพักให้ได้ โดยเสียค่าโดยสารในราคากลูกหอก หรือไม่ต้องเสียค่าโดยสารเลย เพื่อเป็นการช่วยให้พยาบาลเดินทางมาทำงานสะดวกขึ้น ทำงานทันเวลาและ เป็นการช่วยในด้านการรณรงค์ด้วย เพราะไม่ต้องวิถีกังวลเกี่ยวกับการเดินทางมากนัก นอกจากนี้ควรมีการปรับปรุงเงินเดือนตามลักษณะวิชาชีพ เพราะพยาบาลต้องทำงานหนัก รับผิดชอบด้วยความมุ่งมั่น ซึ่งจะทำงานผิดพลาดไม่ได้ โรงพยาบาลจึงควรช่วยให้พยาบาลมีความมั่นคงในด้านการเงินตามสมควร โรงพยาบาลควรจัดให้มีการอบรมเพื่อฟื้นฟูความรู้และปรับวิถีทางฐานะให้สูงขึ้นเรื่อยๆ สนับสนุนให้มีการสับเปลี่ยนกันไปศึกษาอบรมโดยทั่วถึง เพื่อเป็นลิ้งจูงใจให้พยาบาลมีความพึงพอใจในงาน เนื่องจากได้รับสวัสดิการที่ดีจากโรงพยาบาล

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ขอเสนอแนะ

1. พญาบาทหังในโรงพยาบาลรัฐบาลและ เอกชนต่างให้ความคิดเห็นโน้มเอียงไปทางที่จะเปลี่ยนอาชีพ เพราะรู้สึกเบื่อหน่ายหอบอกที่ในอดีตนี้ หากโรงพยาบาลน่าจะได้ศึกษาถึงสาเหตุที่ทำให้เกิดความรู้สึกเช่นนั้น เช่นจะคิดหาทางบ่องกันและแก้ไข เพราะถ้าผู้ป่วยต้องมีความรู้สึกเบื่อหน่ายหอบอกแท้ๆแล้ว การปฏิบัติการ ก่อการให้บริการต้องมีป่วยจะไม่ประทับใจภาพเท่าที่ควร
2. โรงพยาบาลควรกำหนดให้มีการตรวจร่างกายพยาบาลทุกคนอย่างปัจจุบันโดยปัจจุบัน โดยเฉพาะพยาบาลที่ต้องทำงานกับผู้ป่วย โรคติดต่อ หรือ เสี่ยงอันตราย
3. ควรจัดสร้างสักการด้านสุขภาพอนามัย ให้ครอบคลุมถึงส่วนตัวในครอบครัวของพยาบาลด้วย
4. โรงพยาบาลควรจัดตั้งสหกรณ์ให้พยาบาลมีหุ้นส่วน เพื่อจะได้ซื้อของได้ในราคายุติธรรม และออมทรัพย์ ได้ในเวลาเดียวกัน
5. หากโรงพยาบาลจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือพยาบาลที่มีความจำเป็นในการเงิน จัดสวัสดิการตาม ๆ เช่น จัดสรรที่ดิน ปลูกบ้านให้เช่า หรืออื่น ๆ ตามความต้องการของพยาบาล ส่วนมาก โดยจัดให้มีนักสังคมสงเคราะห์หรือเจ้าหน้าที่ประจำ เพื่อที่จะดำเนินงานใน้านสวัสดิการ ให้อย่างถูกต้องเหมาะสม
6. เนื่องจากพยาบาลส่วนมากมีความเห็นว่างานของพยาบาล เป็นงานที่ยากและต้องรับภาระของมาก การพิจารณาเงินเดือน ควรจะได้รับการปรับปรุงใหม่ เพื่อความเป็นธรรมและความเหมาะสม กับลักษณะวิชาชีพหรือจาระหากงานเพิ่มเงินพิเศษ ซึ่งนอกเหนือจากเงินเดือน สำหรับพยาบาลที่ต้องเข้าเว็บปฏิบัติงานในยามวิกฤต ซึ่งบางโรงพยาบาลได้ทำการในเรื่องนี้ไปแล้ว จึงควรสนับสนุนให้ทุกโรงพยาบาล ร่วมดำเนินการเพื่อเป็นกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ เพราะค่าจ้างและเงินเดือน เป็นสิ่งที่ให้ตอบแทนในการปฏิบัติงาน ควรให้สามารถเดียงคน ครอบครัว และส่งเด็ก สถานภาพทางสังคม มีความสำคัญยิ่งต้องคิด การ โดยเป็นเครื่องกระตุ้นให้บุคลากรมีกำลังใจและปฏิบัติ

งานนี้เกิดผลดี ทำให้เกิดความเจริญก้าวหน้าของหน่วยงาน องค์การนี้ก็มีความมั่นคง กังวล
ด้วยบริหารสามารถพิจารณาเพิ่มเงินเดือนหรือเพิ่มเงินพิเศษสำหรับพยาบาลได้จะช่วยให้พยาบาล
ที่กำลังใจในการปฏิบัติงาน รายได้พูดป้ายชื่อของการรับบริการจากโรงพยาบาลต่อไปนี้จะใช้ในบริการ
ซึ่งเป็นตัวชี้บอกว่า การบริการของพยาบาลมีประสิทธิภาพมากน้อยเที่ยงใด

7. โอกาสทางนี้ในการงาน เรื่องนี้พยาบาลมีความเห็นอยู่ในระดับคำแนะนำเกี่ยวกัน

ซึ่งผู้บริหารควรจะได้รับปรับปรุงแก้ไขในเรื่องการประเมินผลและการประเมินผลเป็นระยะ ๆ
ตลอดเวลา ทั้งนี้เพื่อให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานได้รับความยุติธรรมจากผู้บังคับบัญชาในการพิจารณา
ความคิดเห็น ให้เงินเดือนสองขั้น เดือนขั้นเดือนต่อๆ หนึ่งเดือนเพื่อการเลื่อนตำแหน่ง เป็น
ที่ประจันของบุคคลในหน่วยงาน และเป็นสิ่งจูงใจในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี คังนั้น ในการ
เลื่อนตำแหน่งผู้บริหารงานนโยบายและแผนพิจารณาให้เหมาะสม โดยอาศัยหลักคุณวุฒิ ความสามารถ
และศักยภาพของบุคคล ซึ่งอาจต้องมาทั้งองค์ประกอบอื่น เช่น ระยะเวลาของภารกิจงาน
การที่เคยอบรม ประวัติการทำงานในอดีต เป็นตน ⁹ เพื่อช่วยให้พยาบาลมีกำลังใจในการปฏิบัติ
งาน เพราะไกร์บความยุติธรรมจากผู้บังคับบัญชา

8. ควรจัดการอบรมทางวิชาการ เป็นประจำเพื่อช่วยเหลือพยาบาลที่ปฏิบัติงานให้ได้รับ
ความรู้ใหม่ ๆ ด้วยให้พยาบาลปรับปรุงตนเองให้ทันกับความเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม
หรือทางโรงพยาบาลอาจจัดการอบรมระยะสั้นสำหรับพยาบาลที่ปฏิบัติงานมานานตามความต้องการ
ของพยาบาล เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้สำหรับพยาบาลที่ไม่ได้โอกาสไปศึกษาเพิ่มเติม และควรจัด
อบรม ๆ เป็นโครงการประจำ

จัดการผลกระทบทางวิทยาลัย

⁸ กัญญา สาคร, op.cit., หน้า 289.

⁹ Dale S. Beach, Personnel : The Management of People at Work
(2 nd.ed., New York : The Mcmillan Company, 1970), p. 349.

๙. ความมีการพิจารณาภาระของหมายงานใหม่ ในอันที่จะชัดความรู้สึกของพยาบาล ที่ว่ามี
แค่ความรับผิดชอบ แต่ไม่มีอำนาจและอิสระในการปฏิบัติงานมากพอ

๑๐. ความมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงระบบบริหารในเบื้องต้นให้หัวหน้าพยาบาลมีอำนาจ
หน้าที่ในการบริหารงานด้านการพยาบาลโดยตรง ไม่ต้องผ่านทางตัววิชาชีพอื่น เพราะจะทำให้การ
บริหารงาน มีความคล่องตัว และการที่บุคคลในวิชาชีพเดียวกันฝึกตรงกันเอง จะทำให้เกิดความ
เข้าใจซึ้งกันและกันดีขึ้น ทั้งยังทำให้พยาบาลเกิดกำลังใจในการปฏิบัติงานอีกด้วย

๑๑. เกี่ยวกับการวิจัยในอนาคต ถือวิจัยขอเสนอว่า ควรจะมีการวิจัยความคิดเห็นเกี่ยวกับ
สวัสดิการของพยาบาลในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค และการวิจัยเปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับ
สวัสดิการของพยาบาลในโรงพยาบาลที่เป็นนักเรียน มาปีกงานกับพยาบาลในโรงพยาบาลที่ไม่เป็นนักเรียน
มาปีกงาน เพื่อเป็นการเปรียบเทียบกับการวิจัยนี้ต่อไป

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย