



บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของบัณฑุ

การพยาบาลเป็นศาสตร์ประยุกต์ (Applied science) ซึ่งมีความเป็นพลวัตนาน
คน悠久 การพยาบาลเป็นการให้บริการแก่บุคคลเพื่อช่วยให้บุคคลสามารถปรับตัว และหายใจที่ดีที่สุด
ในการแก้ปัญหาการดำรงชีวิต การปฏิบัติการพยาบาลจึง เป็นการดูแลผู้ที่เจ็บป่วยและคนปกติที่
ไม่มีโรคภัยไข้เจ็บ เพื่อให้มีสุขภาพดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามศักยภาพ
และสามารถดูแลสุขภาพของคนเองได้ โดยช่วยให้ผู้รับบริการมีการเรียนรู้ด้านสุขภาพ และให้
บริการที่มีคุณภาพ

ในการพยาบาลจะปฏิบัติงานพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการพยาบาล
ที่มีคุณภาพนั้นย่อมต้องอาศัยองค์ประกอบหลายอย่าง คือ ตัวพยาบาลเอง ระบบการปฏิบัติการ
พยาบาล ตลอดจนการบริหารพยาบาลที่จะช่วยให้พยาบาลทุกคนได้มีโอกาสใช้ความรู้ความสามารถ
อย่างเต็มที่ที่จะให้บริการผู้ป่วย และมีโอกาสพัฒนาความรู้ ความสามารถ ทักษะ และเจตคติใน
ขณะปฏิบัติงานพยาบาลอยู่ตลอดเวลา (สมจิต หนูเจริญกุล, 2524) นั่นก็คือ ในการปฏิบัติการ
พยาบาล ตัวพยาบาลเองจะต้องมีความรู้และใช้ความรู้ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยตลอดเวลา
และขณะปฏิบัติงานควรจะได้มีโอกาสพัฒนาความรู้ ความสามารถ ทักษะ และเจตคติตลอดเวลา
เช่นกัน การที่จะล่ง เสริมให้มีความรู้ทางคลินิกตลอดเวลา แหล่งประโยชน์ที่จะให้ความรู้แก่พยาบาล
ได้ดี คือ ผู้ป่วย เป็นการเรียนรู้จากการปฏิบัติกับผู้ป่วย และจากสิ่งแวดล้อมในห้องผู้ป่วยที่กระตุนให้
คิดลงมือปฏิบัติ การประชุมบรรยาย การพูดคุยกับประชาราษฎร์ ถกเถียงกัน การสัมมนา การเรียนรู้จาก
ประสบการณ์ของตนเอง และจากประสบการณ์ของผู้อื่น (Perry, 1979) จึงพอจะกล่าวได้ว่า
ทั้งผู้ป่วยและห้องผู้ป่วยเป็นแหล่งของการเรียนรู้ทางคลินิกของบุคลากรทางการพยาบาลขณะปฏิบัติงาน
นอกจากนี้ห้องผู้ป่วยยังใช้เป็นที่เตรียมบุคลากรทางการพยาบาลซึ่ง เป็นที่มีสุขภาพเพื่อรับใช้สังคมเป็น
ที่ๆให้บริการแก่ผู้ป่วยเพื่อให้มีความรู้ทางด้านสุขภาพ และอีกองค์ประกอบหนึ่ง คือ การจัดระบบการ
ปฏิบัติงานที่เอื้อต่อความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน การจัดประสบการณ์ทางการพยาบาลเพื่อให้เกิด
ความพึงพอใจ และอย่างที่ทำงานพยาบาลอยู่กับผู้ป่วย (พาริดา อิบราฮิม, 2524) ทำให้ทุกคนมอง
เห็นว่าการดูแลผู้ป่วยเป็นสิ่งที่น่าสนใจอย่างยิ่ง ความภาคภูมิใจ ความมีเกียรติยศและศักดิ์ศรี จะ

แสงหาได้จากการให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ (สมจิต หนุ่เจริญกุล, 2522) และพบว่า ระบบการปฏิบัติงานเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการปฏิบัติงาน (วรรภิวัล จันทรากา และคณะ, 2523) จึงพอจะกล่าวได้ว่า บรรณาการศดังกล่าวข้างต้นและระบบการปฏิบัติงาน ซ้ายที่ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพ และซ้ายให้บุคลากรทางการพยาบาลพัฒนาความรู้ความสามารถ และความสามารถในการพัฒนาตัวเองและระบบการปฏิบัติงาน จะสามารถนำไปสู่คุณภาพการพยาบาลได้ในที่สุด

บุคลากรทางการพยาบาล (Staff) คือ ทรัพยากรบุคคลที่ซ้ายให้งานของพยาบาลหัวหน้า หอผู้ป่วยบรรลุตามเป้าหมาย (Barrette, 1962) และ เป็นผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบให้การปฏิบัติการ พยาบาลดำเนินไปตามเป้าหมายของการบริการพยาบาล พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยในฐานะที่ เป็นผู้ที่ กำหนดที่ควบคุมผลผลิตทางด้านการพยาบาล คือ คุณภาพการพยาบาล พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยจึง เป็นบุคคลสำคัญในการจัดให้มีการพัฒนาคน พัฒนาคุณภาพของบุคลากรทางการพยาบาล และพัฒนา ความก้าวหน้าทางวิชาการ สร้างบุคลากรทางการพยาบาลให้เป็นผู้ที่มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติ งาน การพัฒนาระบบงาน และหอผู้ป่วย รวมถึงสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการเรียนรู้ทั้งของบุคลากร ทางการพยาบาล ผู้ป่วย ญาติ และนักศึกษาพยาบาล และ เป็นผู้ที่มีความสามารถในการจัดการ เพื่อ จะทำให้งานบรรลุตามเป้าหมาย (Barrette, 1962) ดังนั้นในการบริหารงาน พยาบาลหัวหน้า หอผู้ป่วยนอกจากจะ ต้องมีความรู้ความสามารถ แล้ว ยังต้องใช้ภาวะผู้นำเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุ ตามเป้าหมาย และ เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีการพัฒนาความรู้ความสามารถ ทักษะ และ เจตคติ พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการจัดการหรือดำเนินการอย่างไร จากแนวคิดของ ฟลิปป์ (Flippo, 1966) กล่าวว่า สถานภาพเป็นเครื่องบ่งชี้ตำแหน่ง หน้าที่ และขอบเขตลักษณะของ งาน แต่คุณสมบัติส่วนตัว เช่น วุฒิ ความรู้ และประสบการณ์ ที่เกี่ยวกับวิชาชีพหรืองานที่จะทำ เป็นข้อกำหนดเบื้องต้นของสถานภาพนั้น เป็นปัจจัยที่ใช้เป็นเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลเพื่อ เตรียมมา เป็นผู้บริหาร และใช้ เป็นการคาดคะเนความสามารถที่จะทำงานตามตำแหน่งนั้น ๆ (Good, 1975) ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะวิเคราะห์ คุณสมบัติที่เกี่ยวกับบุคคล ได้แก่ อายุ ประสบการณ์การทำงาน การได้รับการ อบรมทางด้านการจัดการบริหาร และลักษณะความเป็นผู้นำ และปัจจัยทางด้านโครงสร้าง ได้แก่ แผนกที่ปฏิบัติงาน สังกัดของโรงพยาบาล และขนาดของโรงพยาบาล ซึ่งมาจากแนวคิดของ บลาวัน (Blau, 1973) ที่กล่าวว่า งานวิชาการในแต่ละองค์กรจะแตกต่างกันตามความเชื่อพื้นฐาน (Basic) ชนิดขององค์การ และขนาดขององค์การ

การศึกษาของกองการพยาบาล (2531) เพื่อพัฒนาบริการในโรงพยาบาลศูนย์ทั่ว ประเทศ พนบว่า ในเรื่องการเพิ่มพูนความรู้แก่เจ้าหน้าที่ ยังไม่มีแผนที่กำหนดเป็นลายลักษณ์

อัកชร โรงพยาบาลบางแห่งมีงานวิชาการครอบคลุมเกณฑ์แต่ไม่มีลายลักษณ์อักษร และโรงพยาบาลบางแห่งยังขาดงานบางงานจากเกณฑ์ที่กำหนด และจากการศึกษาของ รัตนวดี บุญญูประภา (2520) พบว่า ลักษณะงานบางประการที่ได้จัดไว้เป็นงานวิชาการ เช่น การประชุมปรึกษาระหว่างเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน (Clinical conference) เพื่อบริการหารือและอภิปรายปัญหาของผู้ป่วย และริเริ่มนำเอารือการพยาบาลจากการค้นคว้าวิจัยใหม่ ๆ มาใช้ในการปรับปรุงการพยาบาล มีการปฏิบัติอยู่ในระดับน้อยที่สุด นอกจากนี้ กุลยา ตันติพลาชีวะ (2525) ยังกล่าวว่า ปัญหาที่พบในเจ้าหน้าที่ คือ เจ้าหน้าที่ไม่ได้นำความสนใจต่อการวิจัยทางวิชาการ จากการวิจัยพอกล่าวได้ว่า ในด้านวิชาการ 10 กว่าปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบันมีความแตกต่างกัน นั่นคือ มีการปฏิบัติที่อยู่ในระดับน้อย หรือไม่มีงานวิชาการทั้งที่ได้มีการพัฒนาวิชาชีพ และเพย์แพร์ให้วิชาชีพเป็นที่ยอมรับ แก่สังคมมากขึ้น และเพื่อให้สังคมมองเห็นองค์ความรู้ของวิชาชีพ แต่เป็นเพียงความพยายามของผู้นำทางการพยาบาลหรือนักวิชาการทางการพยาบาลซึ่งไม่ไปด้วยกันกับระดับปฏิบัติการ ทำอย่างไร จึงจะให้การปฏิบัติการพยาบาลควบคู่ไปกับวิชาการ และทันสมัยไปกับวิชาการที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา บุคลากรทางการพยาบาลนำความรู้ทางทฤษฎีมาใช้ในการครูแลผู้ป่วย เรียนรู้ความรู้ทางคลินิก และทักษะทางการพยาบาลจากการปฏิบัติกับผู้ป่วย นอกจากนี้ยังพบว่าปัจจุบันการปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงต่อผู้ป่วยน้อยลง (พรัตน์ สุวรรณชาต, 2531) พยาบาลจะหันการครูแลผู้ป่วย มองการปฏิบัติการพยาบาลเป็นงานที่ทำซ้ำ ๆ และรูสิกเบื้อ (Colavechio, 1982) ขาดน้ำใจ ในการที่จะช่วยเหลือผู้ป่วย (วิเชียร ทวีลักษณ์, 2523) และการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร มุ่งให้งานเสร็จเช่นงานประจำ (Routine) เท่านั้น ไม่มีเวลาพอที่จะค้นหาปัญหาของผู้ป่วย (ปราสาท สวัสดิรักษ์, 2523) ซึ่งมองเห็นได้ถึงความไม่สอดคล้องกับหลักการและการปฏิบัติ ความขัดแย้ง ใบบทบาทของวิชาชีพ และความต้องการของหน่วยงาน เราคาเรียนมีการแก้ไขอย่างไร เริ่มจากจุดใด การสอนผู้ป่วย และการให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการ เป็นการสอนตามเหตุการณ์ ปรากฏ (Redman, 1968) ไม่มีการสอนผู้ป่วยโดยพยาบาล (Bueno, 1978) ซึ่งสอดคล้อง กับ ยุพดี ไสวพันธุ์ (2527) คือ การสอนเป็นไปด้วยอัคโอะมัติ ไม่มีการกำหนดแผนการสอน ไม่มี โปรแกรมการสอนหรือจัดโปรแกรมการสอนที่แน่นอน ไม่ได้คิดว่าการสอนผู้ป่วยและทุติเป็นความ รับผิดชอบของบุคลากรทางการพยาบาล เข้าใจบทบาทของการสอนผู้ป่วยแตกต่างกัน (Pohl, 1965) ไม่ได้ประยุกต์นลักษณะการสอนผู้ป่วยมาใช้ในการสอนผู้ป่วยและทุติ (Mooney, 1987) ส่วนด้านการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการศึกษาทางการพยาบาลพบว่า ขาดการประสานงานกัน ระหว่างฝ่ายบริการพยาบาล และฝ่ายการศึกษาพยาบาล (วิเชียร ทวีลักษณ์, 2521) ซึ่งสอดคล้อง

กับการศึกษาของ นงนาภุ จงธรรมานุรักษ์ (2525) ที่พบว่า ความร่วมมือในการจัดประสบการณ์ การเรียนรู้ในหอพักบ่วยมีความร่วมมือน้อยกว่าที่คาดหวัง โครงสร้างการจัดรูปแบบทางการศึกษาใน คลินิกามีระบบอย่างแท้จริง (สมจิต หนูเจริญกุล, 2522) มีการใช้แรงงานของนักศึกษาพยาบาล และมุ่งให้งานเสร็จทันเวลามากกว่าเพื่อเป็นการเรียนการสอน (ประไพ บิยัจัทร์, 2519) ทาง ฝ่ายบริการพยาบาลต้องรับภาระในการนิเทศน์นักศึกษาพยาบาล (จุฬาลักษณ์ ผีรัตนพันธุ์, 2520) ทำให้มองเห็นถึงความไม่ร่วมมือประสานงานกัน และความเกื้อกูลกันระหว่างฝ่ายบริการพยาบาล และฝ่ายการศึกษา

สำหรับโรงพยาบาลของรัฐที่ดังอยู่ในกรุงเทพมหานคร นับได้ว่าเป็นแหล่งวิชาการ และมีการเปลี่ยนแปลงตามวิทยาการที่ก้าวหน้าและ เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่นำสมัยและใหม่ ๆ พร้อมทั้ง เป็นแม่ข่ายหรือแม่แบบแก่โรงพยาบาลภูมิภาค และทั้งยัง เป็นแหล่งบริการทางวิชาการ เป็นที่ศึกษาดูงาน จัดอบรมให้แก่บุคลากรทั้งระดับบริหารและระดับปฏิบัติการ จึงมองเห็นได้ว่า บุคลากรทางการพยาบาลจำเป็นต้องมีการเพิ่มความสามารถ ทักษะทางการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว และจำเป็นต้องมีการพัฒนาตนเอง หรือได้รับการสนับสนุน ให้มีการพัฒนาความก้าวหน้าทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การพยาบาลที่ทันสมัยและตอบสนอง ต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างเหมาะสม

จากปัญหาและความสำคัญดังกล่าวข้างต้น ผู้วิจัยจึงสนใจจะศึกษาว่า โรงพยาบาลของรัฐ เชียงใหม่ เทพมหานคร มีกิจกรรมงานวิชาการหรือไม่ หากน้อยเพียงใด แต่ละหน่วยงานมีการจัด กระบวนการวิชาการอย่างไร บัญชีและอุปสรรคในการดำเนินงานมีอะไรบ้าง เพื่อเป็นแนวทางในการ จัดงานวิชาการ และแนวทางในการแก้ไขต่อไป และผลการวิจัยที่ได้มา เป็นแนวทางในการ บริหารการพยาบาล เป็นแนวทางในการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล และพัฒนานานวิชาการ เพื่อจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และพัฒนาวิชาชีพต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

ก. ศึกษาการจัดการงานวิชาการในหอพักบ่วยของพยาบาลหัวหน้าหอพักบ่วย ใน โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร

ข. เปรียบเทียบการจัดการงานวิชาการในหอพักบ่วยของพยาบาลหัวหน้าหอพักบ่วย จำแนกตามอายุ ประสบการณ์ในการบริหารงาน ประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาล

แผนกที่บัญชาดิจิ๊น สังกัดของโรงพยาบาล ขนาดของโรงพยาบาล การได้รับการอบรมทางด้านการจัดการ/บริหาร และทางด้านการจัดการเรียนการสอน และลักษณะความเป็นผู้นำ

ค. ปัจจุบันและอุปสรรคการดำเนินงานวิชาการในหน้าท้องผู้นำ

ปัจจุบันการวิจัย

ก. การจัดการงานวิชาการในหน้าท้องผู้นำของพยาบาลหัวหน้าหน้าท้องผู้นำโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานครเป็นอย่างไร อุปสรรคดังใด

ข. การจัดการงานวิชาการในหน้าท้องผู้นำของพยาบาลหัวหน้าหน้าท้องผู้นำ จำแนกตาม อายุ ประสบการณ์ในการบริหารงาน ประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาล แผนกที่บัญชาดิจิ๊น สังกัดของโรงพยาบาล ขนาดของโรงพยาบาล การได้รับการอบรมทางด้านการจัดการ/บริหาร และทางด้านการเรียนการสอน และลักษณะความเป็นผู้นำ มีความแตกต่างกันหรือไม่

ค. ปัจจุบันและอุปสรรคในการดำเนินงานวิชาการในหน้าท้องผู้นำของพยาบาลหัวหน้าหน้าท้องผู้นำ มีอะไรบ้าง

สมมติฐานการวิจัย

การท่องค์การหรือสถาบันต่าง ๆ จะสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์การได้นั้น ขึ้นอยู่กับความรู้ความสามารถของผู้บริหาร ซึ่ง เป็นบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มของตนให้ทำหน้าที่เป็นตัวแทนของกลุ่ม เพื่อดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์การตามวิถีทางและขอบเขตที่องค์การได้กำหนดไว้ (Sayles, 1964) และ สมปราษฐ์ จอมเทศ (2516) กล่าวว่า ประสิทธิภาพขององค์การจะดีหรือไม่ขึ้นอยู่กับคุณสมบัติของผู้บริหาร และอิทธิพลความประพฤติบัญชาดิของหัวหน้า ดังนั้นในการบริหารงาน ผู้บริหารจะต้องมีความรู้ความสามารถ สามารถแล้ว ยังจำเป็นต้องมีความเป็นผู้นำด้วย และยังขึ้นอยู่กับคุณสมบัติของผู้บริหาร ซึ่งกูด (Good, 1973) ได้ให้ความหมายของคุณสมบัติด้านวิชาชีพ หมายถึง ความรู้และประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพหรืองานที่จะทำ ซึ่งตรงตามความต้องการของลักษณะในตำแหน่งนั้น เป็นการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้บริหารระดับต่าง ๆ จากความหมายดังกล่าว คุณสมบัติของผู้บริหารจึง เป็นคุณสมบัติเฉพาะของตำแหน่งผู้บริหาร นั้นก็คือ ความรู้ ประสบการณ์ในการ

บริหาร ประสบการณ์ในการทำงาน และปัจจัยที่เกี่ยวข้องคือ ลักษณะความเป็นผู้นำ ทั้งหมดที่กล่าว จึง เป็นปัจจัยที่สำคัญเพื่อคัดเลือกผู้บริหารและ เตรียมผู้บริหาร

จากแนวคิดงานวิชาการของ บลาร์น (Blau, 1973) กล่าวว่า งานวิชาการในแต่ละ องค์กรจะแตกต่างกันตามความเชื่อพื้นฐาน ชนิดขององค์การ และขนาดขององค์การ ในสถาบันที่ มีการกระจายอำนาจจะมีงานวิชาการมากกว่าการรวมอำนาจ และปัจจัยด้านอายุมีความสัมพันธ์ ทางลบกับการปฏิบัติงาน สำหรับประสบการณ์พบว่า การมีประสบการณ์เป็นเหตุผลให้บุคคลสามารถ ปฏิบัติงานได้ดี แต่จำนวนบุคคลที่ทำงานหนักไม่ได้เป็นเครื่องบ่งชี้ว่า คนที่ทำงานหนักกว่าจะ มีประสบการณ์มากกว่าคนที่ทำงานหนักอยู่บ้าง และนพพงษ์ บุญจิตรดุลย์ (2527) กล่าวว่า การ รับรู้โดยบุคคลที่ไม่แตกต่างกันย่อมไม่แตกต่างกัน

ดังนั้นผู้วิจัยจึงตั้งสมมติฐานการวิจัยว่า

ก. การจัดการงานวิชาการในหอผู้ป่วยของพยาบาลทั้งหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามอายุ ประสบการณ์ในการบริหารงาน ประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลแตกต่างกัน การจัดการ งานวิชาการในหอผู้ป่วยไม่แตกต่างกัน

ข. การจัดการงานวิชาการในหอผู้ป่วยของพยาบาลทั้งหน้าหอผู้ป่วย และทางด้าน การเรียนการสอน และลักษณะความเป็นผู้นำแตกต่างกัน การจัดการงานวิชาการในหอผู้ป่วย แตกต่างกัน

ขอบเขตของการวิจัย

ก. ประชากร คือ พยาบาลทั้งหน้าหอผู้ป่วย บุคลากรทางการพยาบาล และอาจารย์ พยาบาล ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลของรัฐ นกรุงเทพมหานคร

ข. การจัดการงานวิชาการในหอผู้ป่วย จำแนกเป็นงานวิชาการ 6 งาน คือ

1. การบูรณาissan (Orientation)
2. การประชุมปรึกษา (Conference)
3. การประชุม/สัมมนาทางวิชาการ
4. การค้นคว้า วิจัย และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
5. การสอนผู้ป่วย และญาติ
6. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้แก่นักศึกษาพยาบาล

ค. ศึกษาเจาะงานวิชาการในหอผู้บ่าวแผนกอาชญากรรม แผนกศัลยกรรม แผนก
กมาราษฎร์ แผนกสูติ-นรีราษฎร์ และแผนกหอผู้บ่าวหนัก ในหอผู้บ่าวสามัญ และหอผู้บ่าวที่มี
นักศึกษาเข้าฝึกภาคปฏิบัติ โรงพยาบาลของรัฐในเขตกรุงเทพมหานคร

ง. การจัดการงานวิชาการในหอผู้บ่าว เป็นระดับการจัดการของพยายามหัวหน้าหอผู้บ่าว

ข้อคุณ เบื้องต้น

ผู้ตอบแบบสอบถามตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงและสามารถเชื่อถือได้

ตัวแปรที่ศึกษาในภาระวิจัย

ตัวแปรอิสระ คือ อายุ ประสบการณ์ในการบริหารงาน ประสบการณ์การทำงานด้าน¹
การพยายาม แผนกที่ปฏิบัติงาน สังกัดของโรงพยาบาล ขนาดของโรงพยาบาล การได้รับการ
อบรมทางด้านการจัดการ/บริหาร และด้านการเรียนการสอน และลักษณะความเป็นผู้นำของ
พยายามหัวหน้าหอผู้บ่าว

ตัวแปรตาม คือ การจัดการงานวิชาการในหอผู้บ่าวของพยายามหัวหน้าหอผู้บ่าว คือ²
1) การบูรณาการ 2) การจัดกิจกรรมทางวิชาการ ครอบคลุม 3 งานคือ การประชุมปรึกษา
การประชุม/สัมมนาทางวิชาการ การค้นคว้า วิจัย และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และ 3)
การสอนในคลินิก ครอบคลุมงาน 2 งาน คือ การสอนผู้บ่าวและญาติ และการจัดประสบการณ์
การเรียนรู้ให้แก่นักศึกษาพยายามหัวหน้าหอผู้บ่าว

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

ก. การจัดการงานวิชาการในหอผู้บ่าว หมายถึง กิจกรรมตามขั้นตอนการจัดการงาน
การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้แก่บุคลากรทางการพยายามหัวหน้าหอผู้บ่าวและญาติ และนักศึกษาพยายามหัวหน้าหอผู้บ่าว เป็นแหล่งเรียนรู้และอื้อต่อการเรียนรู้ ของพยายามหัวหน้าหอผู้บ่าวโรงพยาบาลของรัฐ
กรุงเทพมหานคร ครอบคลุมงานวิชาการ 3 กลุ่มงาน คือ 1) การบูรณาการ 2) การจัดกิจกรรม
ทางวิชาการ ครอบคลุม 3 งาน คือ การประชุมปรึกษา การประชุม/สัมมนาทางวิชาการ

2 งาน คือ การสอนผู้ป่วยและญาติ และการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้แก่นักศึกษาพยาบาล การจัดการมี 4 ขั้นตอนคือ 1) การวางแผน 2) การจัดระบบงาน 3) การอำนวยการ และ 4) การควบคุม ดังมีรายละเอียดแต่ละขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. การวางแผน หมายถึง การเตรียมการ การจัดทำแผนการดำเนินการอย่างมีระบบไว้ล่วงหน้า มีการกำหนดวัตถุประสงค์ในกิจกรรมที่ต้องปฏิบัติ กำหนดขอบเขตและวิธีการปฏิบัติของกิจกรรมนั้น ๆ กำหนดวิธีการตรวจสอบและควบคุมงานให้เป็นไปตามแผน โดยกำหนดว่าจะทำอะไร ทำกับใคร ทำอย่างไร และทำเมื่อไร

2. การจัดระบบงาน หมายถึง การแจกแจงวัตถุประสงค์ของงานเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ การวางแผนรับความล้มเหลวระหว่างบุคคล วัสดุ อุปกรณ์ การกำหนดกิจกรรมเฉพาะอย่างที่จำเป็นและการจัดกลุ่มกิจกรรมต่าง ๆ ให้เป็นระบบ รวมทั้งการมอบหมายหน้าที่ของบุคคลที่เกี่ยวข้อง

3. การอำนวยการ หมายถึง การช่วยเหลือและมีการดำเนินกิจกรรมในแต่ละอย่าง การสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน การส่งงาน การติดต่อสื่อสาร การให้ข้อมูล กำลังใจ และการใช้ภาวะผู้นำ การอำนวยการ เป็นความพยายามที่จะทำให้การกระทำการทุกอย่างเกิดผลสำเร็จตามเป้าหมาย

4. การควบคุม หมายถึง การติดตามและวัดผลการปฏิบัติงาน รวมทั้งการปรับปรุงแก้ไขแผนการปฏิบัติ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย หรือมาตรฐานที่กำหนดไว้

งานวิชาการ 3 กลุ่มงาน มีรายละเอียดของแต่ละงานวิชาการดังต่อไปนี้

5. การบูรณา交接 หมายถึง กิจกรรมที่จัดกระทำขึ้นของแต่ละหอผู้ป่วยเพื่อให้บุคลากรใหม่มีการปรับตัวตามบทบาท และหน้าที่ความรับผิดชอบ เป็นการแนะนำห้องรับแขกหน่วยงานรู้จักงาน รู้จักบทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานในตำแหน่งนั้น ๆ

6. การจัดกิจกรรมทางวิชาการ หมายถึง การจัดกิจกรรมให้บุคลากรในหอผู้ป่วยเพิ่มพูนความรู้ กิจกรรมที่จัดในรูปของการประชุมบริการ การประชุม/สัมมนาทางวิชาการ การพัฒนา วิจัย และการเผยแพร่องานทางวิชาการ ในแต่ละกิจกรรมมีความหมายดังนี้

ก) การประชุมบริการ หมายถึง การจัดให้มีกลุ่มอภิปรายหารือ และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกันเพื่อหาวิธีการแก้ปัญหาทางการพยาบาล เป็นการคิดโดยกลุ่ม เพื่อสรุปแนวทางในการแก้ปัญหาระยะชาติระหว่างการแก้ปัญหานอกการคิดและ เรียนรู้ ครอบคลุม การประชุมบริการก่อนให้การพยาบาล (Pre-conference) การประชุมบริการหลังให้การ

พยาบาล (Post-conference) การวิเคราะห์อุบัติการณ์เฉพาะกรณี (Case incident) การศึกษาผู้ป่วยเป็นรายบุคคล (Case study) รวมทั้งการประชุมบริการงานปัญหาที่เกิดจากการปฏิบัติในแต่ละกิจกรรมที่จัดในครอบครัว

ข) การประชุม/สัมมนาทางวิชาการ หมายถึง การจัดให้บุคลากรมาพูดบันทึกเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ แนวความรู้ เทคนิคใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล หรือให้แต่ละคนนำปัญหาที่ประสบมากถูกต้องแลกเปลี่ยนความคิดเห็น เพื่อหาข้อตกลงและสรุปเป็นแนวทางในการปฏิบัติ หรืออาจจัดให้มีผู้ทรงคุณวุฒิมาบรรยายพิเศษเฉพาะเรื่อง ตามแนวโน้มทางวิชาการหรือตามความจำเป็น หรืออาจจัดเป็นเรื่องที่เป็นปัญหาของครอบครัวในขณะนั้น และ/ให้ผู้ทรงคุณวุฒิมาช่วยชี้แจงการตัดสินใจ รวมถึงการสนับสนุนให้บุคลากรในครอบครัวเข้าร่วมประชุม/สัมมนาทางวิชาการที่โรงพยาบาลหรือหน่วยงานภายนอกจัดขึ้น

ค) การค้นคว้า วิจัย และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หมายถึง กิจกรรมที่พยาบาลหัวหน้าครอบครัว จัดเพื่อส่งเสริมการค้นคว้า การทำวิจัย และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ซึ่งแต่ละกิจกรรมมีรายละเอียดดังนี้

1) การค้นคว้า เป็นกิจกรรมที่พยาบาลหัวหน้าครอบครัวจัดทำขึ้น เพื่อส่งเสริมการพัฒนาตนเอง ของบุคลากรในครอบครัว ประกอบด้วย

การจัดมุมวิชาการหรือมุมเอกสาร สำหรับ นำเสนอเรื่องที่น่าสนใจ ให้บุคลากรในครอบครัวมีการค้นคว้า

การจัดบอร์ดทางวิชาการ

การจัดให้มีการสนับสนุนทางวิชาการ พุดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ความรู้ทั่วไป ความรู้เกี่ยวกับผลการวิจัย และจากการอ่านวารสารประจำเดือนนั้นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติทางวิชาการ

2) วิจัย เป็นกิจกรรมที่พยาบาลหัวหน้าครอบครัวจัดทำขึ้นเพื่อส่งเสริมให้มี การวิจัยในครอบครัว ประกอบด้วย

การลุ้น เสริมการศึกษาค้นคว้าเกี่ยวกับงานวิจัย

สนับสนุนให้มีการวิจัยในครอบครัว

เป็นผู้ร่วมทำวิจัยของหน่วยงานและ/ให้ความร่วมมือในการทำวิจัยแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3) การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ เป็นกิจกรรมที่จัดขึ้น ประกอบด้วย
การบรรยายให้เขียนบทความทางวิชาการ
การจัดทำคู่มือการปฏิบัติการพยาบาล

7. การสอนในคลินิก หมายถึง กิจกรรมซึ่งครอบคลุมงาน 2 งาน คือ การสอน
ผู้ป่วยและญาติ และการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้แก่นักศึกษาพยาบาล ดังมีความหมายในแต่ละ
งานดังนี้

ก) การสอนผู้ป่วยและญาติ หมายถึง กิจกรรมที่กระทำการเพื่อลับลุนให้
มีการสอนผู้ป่วยและญาติในหอผู้ป่วย กิจกรรมจะครอบคลุมการจัดระบบและขั้นตอนในการดำเนินงาน
เพื่อให้ความรู้ในการปฏิบัติดนแก่ผู้ป่วยในขณะที่เจ็บป่วย การบังคับการเจ็บป่วย มีการสอนผู้ป่วย
และญาติตั้งแต่รับ入院 จนกระทั่งจ้าหน่ายกลับบ้าน โดยเน้นการให้ผู้ป่วยดูแลตนเองได้ ทั้งที่อยู่ใน
โรงพยาบาลและเมื่อกลับไปบ้าน ทั้งนี้ให้เหมาะสมกับศักยภาพผู้ป่วยเป็นอยู่

ข) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้แก่นักศึกษาพยาบาล หมายถึง
การส่ง เสริมและสนับสนุนให้มีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ในพื้นที่ภาคปฏิบัติได้มีการเรียนรู้ และ
บรรลุตามเป้าหมายของการจัดการเรียนการสอนของแต่ละโปรแกรมการศึกษา เป็นการจัดเตรียม
ทรัพยากร อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ที่มีเพียงพอ และจัดระบบงานที่เอื้อต่อการฝึกภาคปฏิบัติของ
นักศึกษาพยาบาลนอหอผู้ป่วย การกำหนดบทบาทของบุคลากรในการแนะนำ แนะนำทาง และช่วย
เหลือในขณะที่นักศึกษาเข้าฝึกภาคปฏิบัติ การส่ง เสริมให้บุคลากรเป็น Model ที่ดี การให้ความร่วมมือ^{กับครุพยาบาล}ในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้แก่นักศึกษา และร่วมประเมินผลการฝึกภาคปฏิบัติ
ของนักศึกษาพยาบาล

ข. บัญหาและอุบัติเหตุ หมายถึง สถานการณ์หรือสภาพต่าง ๆ ที่เป็นข้อดีข้อดีในการ
ดำเนินงานวิชาการทำให้การปฏิบัติงานบรรลุผลน้อยกว่าที่คาดหวัง โดยจำแนกเป็นบัญหาด้านต่าง ๆ คือ

1. บัญหาจากหน่วยงานและผู้บริหารระดับสูง หมายถึง บัญหาที่เกิดจากหน่วยงาน
น้อยบาย ซึ่ง เป็นความรับผิดชอบของพยาบาลผู้บริหารระดับสูงที่มีผลต่อการปฏิบัติงานวิชาการของ
พยาบาลทั้งหน้าหอผู้ป่วย รวมทั้งการทำทรัพยากรุ่มเรียบ และงบประมาณ

2. บัญหาจากพยาบาลทั้งหน้าหอผู้ป่วย หมายถึง บัญหาที่เกี่ยวกับตัวพยาบาล
ทั้งหน้าหอผู้ป่วยเอง และเกิดจากตัวพยาบาลทั้งหน้าหอผู้ป่วยเอง ได้แก่ ความรู้ความสามารถ
ทัศนคติ และทักษะ

3. ปัญหาจากผู้ได้บังคับบัญชา หมายถึง ปัญหาที่เกิดจากพฤติกรรมของผู้ได้บังคับบัญชาในการดำเนินงานวิชาการในหน้าที่ ได้แก่ ความรู้ความสามารถ ทัศนคติ และทักษะ

ค. พยาบาลทั่วหน้าหน้าหอผู้ป่วย หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลและพดุงครรภ์ อันบุริษฐาพยาบาลหรือเทียบเท่า หรือบุริษฐาครรภ์ทางการพยาบาลหรือสูงกว่า ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลทั่วหน้าหน้าหอผู้ป่วยใน หรือรักษาการแทนทั่วหน้าหอผู้ป่วย แผนกอายุรกรรม แผนกศัลยกรรม แผนกุมารเวชกรรม แผนกสูติ-นรีเวชกรรม และหน้าหอผู้ป่วยหนัก ปฏิบัติงานในหน้าหอผู้ป่วยสามัญ และหน้าหอผู้ป่วยที่มีนักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติงาน

4. โรงพยาบาลของรัฐ หมายถึง สถานบริการของรัฐที่จัดให้แก่ประชาชนโดยไม่หวังผลกำไรตอบแทน และให้บริการทางด้านอุปกรณ์ ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม ภูมิร่วมภาระ และมีหน้าหอผู้ป่วยหนัก เป็นโรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียง 150 เตียงขึ้นไป ถึง 1,000 เตียงขึ้นไป ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร และเป็นโรงพยาบาลที่จัดอยู่ใน 4 สังกัดของโรงพยาบาล คือ สังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดกระทรวงมหาดไทย และสังกัดกระทรวงกลาโหม มีพื้นที่ 14 โรงพยาบาล

5. อายุ หมายถึง อายุตามวันเดือนปีเกิดของพยาบาลทั่วหน้าหอผู้ป่วย โดยแบ่งเป็น 4 ระดับ คือ อายุน้อยกว่า 30-35 ปี 36-42 ปี 43-49 ปี และ 50-58 ปี

6. ประสบการณ์ในการบริหารงาน หมายถึง ช่วงเวลาตั้งแต่เริ่มดำรงตำแหน่งพยาบาลทั่วหน้าหอผู้ป่วยหรือรักษาการแทนพยาบาลทั่วหน้าหอผู้ป่วย จนกระทั่งถึงปัจจุบันของพยาบาลทั่วหน้าหอผู้ป่วย โดยแบ่งออกเป็น 4 ระดับ คือ ต่ำกว่า 1-5 ปี 6-10 ปี 10-16 ปี และ 16 ปีขึ้นไป

7. ประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาล หมายถึง ระยะเวลาในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาล ตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานจนกระทั่งถึงปัจจุบัน โดยแบ่งออกเป็น 3 ระดับ คือ 10-16 ปี 17-22 ปี และ 23 ปีขึ้นไป

8. การได้รับการอบรม หมายถึง ประสบการณ์พยาบาลทั่วหน้าหอผู้ป่วยเคยได้รับการอบรมเรื่องการจัดการ การบริหาร และทางด้านการเรียนการสอน โดยใช้เวลาอบรมอย่างน้อย 3 วัน - 1 สัปดาห์

9. ลักษณะความเป็นผู้นำ หมายถึง การกระทำ ท่าทีที่แสดงออกถึงความสามารถในการนำกลุ่มเพื่อการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ไปสู่เป้าหมายที่กำหนด ความสามารถในการนำกลุ่ม เพื่อแก้ปัญหา รวมทั้งบำรุงขวัญและกำลังใจของกลุ่ม ซึ่งแสดงออกในการจัดการ และสามารถสังเกตได้ในที่นี้หมายถึงลักษณะความเป็นผู้นำแบบมุ่งงาน และมุ่งคน ตามแนวคิดของ ลิเคิท (Likert)

1. ลักษณะความเป็นผู้นำแบบมุ่งงาน หมายถึง พฤติกรรมของผู้นำที่แสดงออกในลักษณะมุ่งงาน ความสัมพันธ์ระหว่างผู้นำกับผู้ใต้บังคับบัญชา เน้นงานด้านตั้งใจเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ มีความสนใจหรือความสำคัญต่องานที่ทำ การสร้างรูปแบบที่ดีขององค์กร และระเบียบวิธีการปฏิบัติงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ มีการควบคุมอย่างใกล้ชิด

2. ลักษณะความเป็นผู้นำแบบมุ่งคน หมายถึง พฤติกรรมของผู้นำที่แสดงออกในลักษณะมุ่งล้มเหลวที่ดีกับผู้ใต้บังคับบัญชา เน้นในเรื่องความต้องการและความพึงพอใจของบุคคล การยกย่องนับถือไว้วางใจซึ่งกันและกัน ให้กลุ่มมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ กำหนดเป้าหมายและวัตถุประสงค์ ปรับปรุงวิธีการ และประเมินผลการปฏิบัติ

ลักษณะความเป็นผู้นำตรวจได้โดยเครื่องมือ LBDQ (Leader Behavior Description Questionnaire) ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยประยุกต์มาจากแบบวัดพฤติกรรมผู้นำ ซึ่งมีข้อคำถามเพื่อวัดลักษณะความเป็นผู้นำแบบมุ่งงาน จำนวน 15 ข้อ และแบบมุ่งคน จำนวน 16 ข้อ แต่ละข้อคำถามในแต่ละแบบจะมีข้อคำถามทั้งนี้เสนอและนิมนาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ก. เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงการจัดการงานวิชาการในหอผู้ป่วยของพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย
- ข. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล
- ค. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับพัฒนาการพยาบาลในการพัจารณาแก้ไข ปรับปรุงวิธีการ ที่จะส่งเสริมงานวิชาการ และพัฒนางานวิชาการในหอผู้ป่วย
- ง. เพื่อเป็นประโยชน์แก่ทางการศึกษาพยาบาล ในการเสริมสร้างบรรยากาศทางวิชาการในหอผู้ป่วย เพื่อล่ง เสริมการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล