



ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

คนเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการพัฒนาประเทศ การพัฒนาทุก ๆ ด้านจะต้องอาศัย
 พลังงานและพลังปัญญาของคน นอกจากนั้นคนยังเป็นผู้ควบคุมการใช้ทรัพยากรอื่น ๆ ด้วย
 จึงถือได้ว่าคนเป็นทรัพยากรที่ล้ำค่ายิ่งกว่าทรัพยากรอื่นใด ซึ่งหมายถึงว่าคุณภาพของคนจะ
 ก่อให้เกิดความสำเร็จ การที่คนจะมีคุณภาพดีนั้นก่อนอื่นจะต้องมีสุขภาพอนามัยที่เป็นเบื้องต้น คั้งนั้น
 ประเทศชาติจะเจริญรุ่งเรือง เป็นปึกแผ่นได้พลเมืองของชาติจะต้องมีสุขภาพที่สมบูรณ์และ
 แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บทั้งทางร่างกายและจิตใจ แต่หากประชากรส่วนใหญ่ของ
 ประเทศมีร่างกายอ่อนแอ สุขภาพอนามัยไม่ดีย่อมเป็นอุปสรรคในการที่จะพัฒนาประเทศทั้ง
 ในด้านเศรษฐกิจ การเมือง และสังคม / จะเห็นว่าในพระราชบัญญัติพัฒนาเศรษฐกิจได้
 บัญญัติไว้ว่า "การพัฒนาเศรษฐกิจนั้นหมายถึงการที่จะต้องทำให้สุขภาพอนามัยของประชาชน
 ดีขึ้นจนเข้าสู่สภาพเดิม" ซึ่งรัฐบาลได้ตระหนักถึงความสำคัญในข้อนี้ดี จึงได้พยายาม
 พัฒนาการให้บริการทางสาธารณสุขอย่างเต็มที่ทุกวิถีทางเพื่อความผาสุกของประชาชน
 การพยาบาลเป็นงานสำคัญยิ่งแขนงหนึ่งของงานสาธารณสุข ในการที่จะนำประชากร
 ไปสู่ความสุขสมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ เพราะพยาบาลเป็นผู้ใกล้ชิด และได้รับความ
 ไว้วางใจจากประชากรเป็นส่วนใหญ่ บุคลากรพยาบาลจึงเป็นเจ้าหน้าที่ทางสาธารณสุขที่มี

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

¹สำเนียง มุสิกะกุนมะ, "การพยาบาลของประเทศไทยในปัจจุบัน" ประมวลการ-
 ประชุมพยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 3 (พระนคร : โรงพิมพ์ส่วนท้องถิ่นกรมการปกครอง, 2511),
 หน้า 79.

²พระบาราศนราคร, "คำขวัญของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข" เรื่อง-
 เดียวกัน, ไม่ปรากฏหน้า.

ขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างกว้างขวาง พยาบาลเป็นบุคคลเดียวในทีมสุขภาพ (Health Team) ที่จะต้องให้บริการกับผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง งานของพยาบาลเป็นงานที่มีความซับซ้อน มีขอบเขตความรับผิดชอบของงานกว้างขวางมาก พยาบาลจะต้องให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยโดยทำงานร่วมกับแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยทั้งทางร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ รวมทั้งการแนะนำผู้ป่วยและญาติในการส่งเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันโรค และการส่งคนส่งเคราะห์ไปด้วยตลอดเวลา แอนเดอร์สัน³ (Handerson) ใกล้เคียงว่า "หน้าที่เฉพาะของพยาบาลคือการช่วยเหลือบุคคล ซึ่งอาจจะเป็นคนดีหรือคนป่วยโดยการปฏิบัติกิจกรรมที่จำเป็น เพื่อให้บุคคลนั้นมีสุขภาพดีหรือหายจากโรคเร็วขึ้น เพื่อช่วยให้เขาเหล่านั้นมีกำลังใจ มีความรู้ และสามารถที่จะช่วยตัวเองได้เร็วที่สุดเท่าที่จะเร็วได้" แต่ในทางปฏิบัติ กิจกรรมที่พยาบาลกระทำกันอยู่ทุกวันนี้มีใ้ค้มุ่งแต่เฉพาะเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยเท่านั้น การพยาบาลในสถาบัน ไม่ว่าจะเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่หรือเล็กพยาบาลจะต้องปฏิบัติหน้าที่ทั้งในค้านบริการพยาบาลผู้ป่วย งานค้านศูรการ และการบริหารงานในหน่วยงานหรือในแผนกพยาบาลควย นอกจากนี้พยาบาลที่ทำงานในชนบท ในที่ซึ่งไม่มีแพทย์ พยาบาลจะต้องใช้วิจารณญาณในการพิจารณาอาการเปลี่ยนแปลงเฉพาะหน้าของผู้ป่วย และรวมทั้งปัญหาต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับครอบครัวของผู้ป่วย และทำหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคตามความจำเป็นของบุคคลและของครอบครัวควย

ในการประชุมสภาพยาบาลระหว่างประเทศ (The International Council of Nurses) ครั้งที่ 15 ณ นครเม็กซิโก ประเทศเม็กซิโก เมื่อเดือนพฤษภาคม 2517 ไ้ค้แก้ไขและเพิ่มเติมจรรยาพยาบาล ซึ่งไ้ค้กระทำไว้เดิมในปี พ.ศ. 2511 โดยใ้ชื่อใหม่ว่า ไ้ค้ค้ ฟอ์ เนอร์ส (Code for Nurses) ไ้ค้ขยายขอบเขตความรับผิดชอบของพยาบาลใ้ค้กว้างขวางทั้งในค้านความรู้และการปฏิบัติ จากการประชุมไ้ค้กำหนดควาพยาบาล

³ Virginia Handerson, "The Nature of Nursing" The Challenge of Nursing. (Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1973), 7.

จะต้องรับผิดชอบ และยึดหลักปฏิบัติ 4 ประการคือ⁴

1. ส่งเสริมและบำรุงไว้ซึ่งสุขภาพของประชาชน
2. ให้ความป้องกันโรค
3. บำรุงรักษาและซ่อมแซมส่วนที่สึกหรอ
4. ให้ความช่วยเหลือและบรรเทาความทุกข์ทรมานต่าง ๆ

สำหรับในประเทศไทย ผู้นำวงการพยาบาลได้พยายามให้คำจำกัดความของคำว่า "การพยาบาล" ให้มีความหมายชัดเจน สมบูรณ์ และเป็นไปตามบทบาทของพยาบาลที่ได้ขยายออกไป ในการสัมมนาการศึกษาพยาบาลระหว่างมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 1 เรื่อง "การศึกษาระดับปริญญาตรี" ที่สวทศนิवास เมื่อวันที่ 28 ถึง 30 พฤศจิกายน 2518 ที่ประชุมได้นิยามคำว่า "การพยาบาล" ไว้ดังนี้ "การพยาบาลเป็นบริการที่จำเป็นต่อสังคม โดยใช้ความรู้จากศาสตร์ในสาขาต่าง ๆ เป็นพื้นฐานในการให้บริการเกี่ยวกับการป้องกันโรค ส่งเสริม และคงไว้ซึ่งสุขภาพอนามัย ดูแลรักษาพยาบาล ตลอดจนฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคลทั้งในสถาบันและชุมชน"

ปัจจุบันนี้ความเจริญก้าวหน้าทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ เศรษฐกิจและสังคม ได้มีการเปลี่ยนแปลงรุดหน้าไปอย่างรวดเร็วมาก เป็นผลให้บทบาทและขอบเขตหน้าที่ รับผิดชอบของพยาบาลต้องเปลี่ยนแปลงให้กว้างขวางขวางตามไปด้วย ทั้งนี้เพราะพยาบาลในฐานะที่เป็นบุคคลหนึ่งในทีมสุขภาพจึงจำเป็นต้องมีความรู้และความสามารถ⁵ เพื่อที่จะให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูง จุดมุ่งหมายที่สำคัญยิ่งของแผนกพยาบาลก็คือ ต้องการจัด

⁴"ICN Code for Nurses" วารสารพยาบาล, 23 (มกราคม, 2517),

1 - 2.

⁵สุนทรีย์ ภาณุทัต, "การขาดแคลนพยาบาลในประเทศไทย ปริมาณ และคุณภาพ" วารสารพยาบาล, 22 (ตุลาคม, 2516), 261.

บริการพยาบาลที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพที่ดีที่สุด เป็นที่พอใจของผู้รับบริการโดยทั่วไป⁶ และเนื่องจากความต้องการทางค่านิยมของประชาชนมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา การให้บริการพยาบาลจึงต้องมีการแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมตามความต้องการของสังคม บริการพยาบาลจะเน้นถึงการป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกาย และจิตใจให้ได้อย่างดีที่สุด โดยตระหนักถึงปัญหาทางค่านิยมและเศรษฐกิจของบุคคล ดังนั้นแนวทางการบริการและการศึกษาของพยาบาลจึงเป็นการปฏิบัติเพื่อสนองความต้องการของประชาชนในค่านิยมของแต่ละบุคคลทั้งทางร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจ และสังคม จึงมีการพัฒนาศึกษาและค้นคว้าเพื่อปรับปรุงทั้งฝ่ายการศึกษาและบริการพยาบาลให้เหมาะสม? อยู่เสมอ ในสมัยก่อนการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยมักจะมีมุ่งไปในด้านให้บริการเพื่อสนองความต้องการของอาการป่วยทางร่างกายของผู้ป่วยเป็นสำคัญ มิได้เน้นหนักในเรื่องภาวะค่านิยมของผู้ป่วย เช่น พันเพื้ที่มา สิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย ฐานะทางสังคม เศรษฐกิจ การศึกษา ความเชื่อและผลของอาการป่วยต่อจิตใจ และอารมณ์ เป็นต้น สิ่งเหล่านี้ทำให้ความต้องการพื้นฐาน (Basic Needs) ของผู้ป่วย และความต้องการทางค่านิยมบริการแตกต่างกันไป แต่ถาการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยปราศจากเสียซึ่งการคำนึงถึงความเป็นบุคคลของผู้ป่วยเสียแล้วก็จะไปว่าผู้ป่วยแต่ละคนไม่ว่าจะมีความต้องการพื้นฐานต่างกันอย่างไร ก็จะได้รับบริการพยาบาลแบบเดียวกันโดยยึดถือระเบียบปฏิบัติ (Routine) ที่วางไว้เป็นสำคัญ วัตถุประสงค์ของการพยาบาลผู้ป่วยชนิดนี้ก็คือสนองความต้องการของผู้ให้บริการ เพื่อให้งานสำเร็จลุล่วงไปตามกำหนดเวลา เป็นการเน้นหนักในค่านิยมมากกว่าคุณภาพ จริงอยู่สังคมจำเป็นจะต้องเพิ่มปริมาณเพื่อสนองความต้องการของประชากรที่เพิ่มขึ้น / แต่ก็จำเป็นที่จะต้องเพิ่มบริการในค่านิยมอีก

⁶ พวงรัตน์ บุญญาภักษ์, "องค์การพยาบาล" วารสารพยาบาล, 24 (ตุลาคม, 2518), 238.

⁷ สำเนียง มุสิกะภุมมะ, เรื่องเดียวกัน, หน้า 81.

สถานหนึ่งด้วย⁸ นั่นคือจะต้องส่งเสริมให้พยาบาลปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ ฉะนั้นการให้บริการพยาบาลจะมีคุณภาพมากขึ้นเพียงใด จึงขึ้นอยู่กับความรู้ ทักษะ และความสามารถของพยาบาลแต่ละคนที่จะนำหลักวิชามาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ อเล็กซานเดอร์⁹ (Alexander) เชื่อว่า "คุณภาพของบริการพยาบาลขึ้นอยู่กับความจริงใจก้าวหน้าทางค่านิยมศาสตร์การแพทย์ และการที่พยาบาลมีการพัฒนาตนเองอยู่ตลอดเวลา" ดังที่สภาพยาบาลระหว่างประเทศ (The International Council of Nurses) ได้บัญญัติจรรยาพยาบาล (Code for Nurses) ไว้ตอนหนึ่งว่า หน้าที่ของพยาบาลในการปฏิบัติพยาบาลนั้น พยาบาลจะต้องเพิ่มพูนความรู้และความสามารถในการพยาบาลอยู่เสมอ และจะต้องช่วยกันดำรงไว้ซึ่งมาตรฐานของการพยาบาลที่ดีมีคุณภาพสูง และเหมาะสมกับสถานการณ์ที่เป็นจริง¹⁰ การที่จะเป็นพยาบาลที่มีประสิทธิภาพนั้นต้องการเวลา และวิธีการในการพัฒนาตนเองต้องการความพยายามไม่เพียงแต่เวลาที่เป็นนักศึกษาเท่านั้น แต่ต้องกระทำต่อเนื่องกันในชีวิตของความเป็นพยาบาลชั้นวิชาชีพ¹¹

บรอดท์¹² (Brodt) ได้ชี้ให้เห็นว่านอกจากการรักษาและการผ่าตัดของแพทย์

⁸ จีราพร เกรือโสภณ, "การพยาบาลที่สมบูรณ์แบบ" ประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 3 (พระนคร : โรงพิมพ์ส่วนท้องถิ่นกรมการปกครอง, 2511), หน้า 92.

⁹ Edyth L. Alexander, Nursing Administration in the Health Cares System (Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1972), p. 168.

¹⁰ "ICN Code for Nurses" เรื่องเดิม, หน้า 1.

¹¹ สมจิต หนูเจริญกุล, "เราจะเป็นพยาบาลที่มีประสิทธิภาพได้อย่างไร" วารสารพยาบาล, 24 (ตุลาคม, 2518), 275 - 276.

¹² สมจิต หนูเจริญกุล, เรื่องเดียวกัน, หน้า 278 (อ้างมาจาก Dagmer Brodt, "The Interrelationship of the Nursing Dimensions" South Carolina Nursing Vol. 73 No. 2, (Spring, 1969).

แล้ว การพยายามใดก็ได้ถือว่าเป็นแรงหนึ่งในการที่จะผลักดันให้ผู้ป่วยกลับฟื้นคืนสู่ปกติได้ แรงผลักดันหรือขบวนการพยายามนี้เป็นขบวนการที่ต่อเนื่องกัน ซึ่งประกอบด้วย

1. การประเมินสภาพและความต้องการของผู้ป่วย
2. การวางแผนและการตัดสินใจในการให้การพยาบาลอย่างถูกต้องเหมาะสม
3. การทำตามแผนที่วางไว้
4. การประเมินผลของพยาบาลหรือการตอบสนองของผู้ป่วยต่อการพยาบาล

ขบวนการนี้ไม่มีที่สิ้นสุด จะต้องทำต่อเนื่องกันตลอดเวลาที่ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลของพยาบาล และจะต้องเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอตามความต้องการ และความก้าวหน้าของโรคของผู้ป่วย

การพยาบาลในระดับวิชาชีพต้องการการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพและคุณภาพสูง พยาบาลจึงต้องมีความรู้ สติปัญญา ความเฉลียวฉลาด บุคลิกภาพ และสามารถทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่อื่นในทีมสุขภาพได้เป็นอย่างดี การดูแลให้การพยาบาลที่ดีมีคุณภาพนั้นพยาบาลจะต้องยึดถือเอาผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง พิจารณาศึกษาผู้ป่วยอย่างถี่ถ้วน แล้วจึงให้การพยาบาลให้ถูกต้องเหมาะสมกับปัญหา และความต้องการของผู้ป่วย ซึ่งหลักเกณฑ์และวิธีให้การพยาบาลนั้น ๆ ได้มาจากความรู้พื้นฐานของพยาบาลแต่ละคนซึ่งมีอยู่แล้ว แต่ความสามารถในการที่จะพิจารณา เลือกความรู้ให้เหมาะกับสภาพการณ์และสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยนั้นจำเป็นต้องอาศัยสติปัญญาและความคิดที่เฉลียวฉลาดรอบคอบในการสังเคราะห์ความรู้ ตลอดจนทักษะและความสามารถในการตัดสินใจของพยาบาลเอง

ฉะนั้น ในการที่จะทราบว่า การปฏิบัติงานของพยาบาลแต่ละคนมีประสิทธิภาพเพียงไร จึงจำเป็นต้องอาศัยการประเมินผล การประเมินผลการปฏิบัติงานของพยาบาลนั้นนอกจากจะเป็นแนวทางให้ทราบถึงประสิทธิภาพและคุณภาพของบริการพยาบาลแล้วยังเป็นข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงทั้งด้านการศึกษา และการบริการพยาบาลระดับวิชาชีพได้เป็นอย่างดีอีกด้วย

สมพงษ์ เกษมสิน¹³ กล่าวว่า การประเมินผลการปฏิบัติงานคือ "วิธีการที่ใช้

¹³สมพงษ์ เกษมสิน, การบริหารงานบุคคลแผนใหม่ (กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2516), หน้า 210.

ประเมินค่าว่าผู้ปฏิบัติงานแต่ละคนมีความสามารถปฏิบัติงานได้เพียงใด โดยพิจารณาจาก ปริมาณและคุณภาพของงานที่ผู้บังคับบัญชาได้บันทึกไว้ หรือจากการสังเกต และวินิจฉัยตาม เวลาที่กำหนด เพื่อเป็นเครื่องประกอบการพิจารณาให้ผลประโยชน์ตอบแทนความดีความ-ชอบแก่ผู้ปฏิบัติงานนั้นๆ"

ผู้เชี่ยวชาญทางด้านการศึกษา และการประเมินผลได้ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการ ประเมินผลว่ามีจุดมุ่งหมายดังต่อไปนี้¹⁴

1. เป็นการวางนโยบายให้นักศึกษาหรือผู้ปฏิบัติงานให้ดำเนินไปสู่เป้าหมาย ของโครงการ
2. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานแต่ละคนได้ทราบถึงการทำงานของตนเอง ซึ่งจะเป็น แนวทางในการปรับปรุงตนเอง ทำให้มีกำลังใจในการทำงาน ไม่ทอดยถยเบื้องหน้า
3. เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารการพยาบาลในการปรับปรุงการบริหารงาน ในหน่วยงานของตนให้มีประสิทธิภาพ
4. เพื่อทราบถึงคุณค่าของระเบียบและมาตรการการปฏิบัติงานที่กำหนดไว้
5. เพื่อกำหนดวัตถุประสงค์ของการศึกษาหรือการปฏิบัติงานให้ชัดเจน
6. เพื่อเป็นแนวทางในการสร้างเครื่องมือประเมินผลที่เชื่อถือได้
7. เพื่อกระตุ้นให้ผู้เรียนหรือผู้ปฏิบัติงานได้แก้ไขส่วนที่บกพร่องของตนเอง
8. เพื่อให้เกิดความมั่นคงทางจิตใจ (Psychological Security) แก่ผู้เรียนหรือผู้ปฏิบัติงาน ตลอดจนประชาชนผู้รับบริการพยาบาลด้วย
9. เพื่อเป็นหลักฐานรับรองการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาล

¹⁴ Alice R. Rines, Evaluating Student Progress in Learning the Practice of Nursing. (Bureau of Publication Teacher College, Columbia University, 1963), pp. 19 - 23.

เพอร์โรดีน¹⁵ (Perrodin) ได้กล่าวถึงการประเมินผลบุคลากรพยาบาลว่าเป็นการวิเคราะห์บุคลากรเพื่อที่จะเป็นแนวทางในการแนะนำและแนะแนว (Guidance and Counseling) การกระตุ้น และส่งเสริมให้การปฏิบัติงานไ้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับของสังคม การประเมินผลจะสะท้อนให้ผู้บริหารได้ เห็นทั้งข้อดีและข้อบกพร่องของการบริหาร และนอกจากนั้นยังนำมาใช้เป็นประโยชน์ในการพัฒนาบุคคลทั้งในด้านความรู้ ทักษะ คุณค่า และทักษะในการปฏิบัติงาน และเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาในการเลื่อนขั้น การขึ้นเงินเดือน สิ่งเหล่านี้เป็นหน้าที่ของผู้บริหารการพยาบาล เพื่อให้การบริการพยาบาลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

โดยเหตุผลที่ได้จากการประเมิน จะทำให้ผู้บริหารการพยาบาลได้เห็นปัญหา ข้อบกพร่องและอุปสรรคต่าง ๆ ซึ่งสามารถนำมาใช้เป็นประโยชน์ในการประกอบการพิจารณาตัดสินเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลได้หลายด้าน และยังเป็นประโยชน์ในการวางแผนการดำเนินงานในแผนกพยาบาลเพื่อให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น นอกจากนั้นบุคคลที่ถูกประเมินก็จะทราบจุดยืนของตนเอง เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเอง ด้วยเหตุนี้ทำให้ผู้วิจัยมีความสนใจในการที่จะศึกษาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความคิด และวิธีการปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ดียิ่ง ๆ ขึ้น เพื่อส่งเสริมและรักษาไว้ซึ่งมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพให้มั่นคงต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา

1. เปรียบเทียบการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพในกรุงเทพมหานคร
2. เปรียบเทียบประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลในโรงพยาบาล

รัฐบาลและเอกชน

¹⁵ Cecilia M. Perrodin, Supervision of Nursing Service Personnel (New York : The Macmillan Co., 1962), pp. 281-289.

3. เปรียบเทียบประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลที่มีอายุในการทำงานที่ต่างกัน

4. เปรียบเทียบประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลที่มีคุณวุฒิที่ต่างกัน

ปัญหา

1. ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชนแตกต่างกันหรือไม่

2. อายุในการทำงานที่ต่างกัน จะมีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลหรือไม่

3. พยาบาลที่มีคุณวุฒิที่ต่างกัน (ระดับต่ำกว่าปริญญาและปริญญาตรี) จะมีประสิทธิภาพการปฏิบัติงานแตกต่างกันหรือไม่

สมมติฐานในการวิจัย

1. ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลในโรงพยาบาลรัฐบาล และเอกชนไม่แตกต่างกัน

2. ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลที่มีอายุในภาระงานที่ต่างกันจะมีประสิทธิภาพการทำงานแตกต่างกัน

3. พยาบาลที่มีคุณวุฒิที่ต่างกันจะมีประสิทธิภาพการปฏิบัติงานแตกต่างกัน

ขอบเขตของการวิจัย

1. ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือ

พยาบาลประจำการที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการให้บริการพยาบาลแก่ผู้ป่วยโดยตรง ได้แก่ พยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยต่าง ๆ คือ หอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวช และกุมารเวชกรรม

หัวหน้าตึก หรือหัวหน้าหน่วย (Head Nurse) จะเป็นผู้ประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานของตน

2. ใช้แบบสำรวจเพื่อประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล ซึ่งวรรณวิไล ชุมภิรมย์ ได้สร้างไว้ในปีการศึกษา 2517

3. การวิจัยนี้ใช้พยาบาลประจำการทั้งในโรงพยาบาลรัฐบาล และเอกชน

ประโยชน์ที่จะได้รับจากการวิจัย

1. เพื่อศึกษาเกณฑ์เฉลี่ยการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพในกรุงเทพมหานคร
2. เพื่อให้พยาบาลแต่ละคนทราบถึงระดับความสามารถ หรือจุดยืนของตนเอง เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเอง
3. เป็นแนวทางในการพัฒนาบุคลากรพยาบาล เพื่อสามารถให้บริการแก่ผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น
4. เป็นเกณฑ์ในการวัด และการประเมินผลการปฏิบัติงานของพยาบาล
5. เป็นแนวทางในการนิเทศการปฏิบัติงานของพยาบาลแต่ละคน
6. เป็นแนวทางสำหรับการจัดการแนะแนว ให้คำปรึกษา และส่งเสริมผู้ปฏิบัติงาน
7. เป็นแนวทางแก่ผู้บริหารทุกระดับในการบริหารงานบุคคลของแผนกบริการพยาบาล
8. เพื่อส่งเสริมและรักษาไว้ซึ่งมาตรฐานของพยาบาลวิชาชีพ

ข้อตกลงเบื้องต้นของการวิจัย

1. ผู้วิจัยถือว่าหัวหน้าตึกหรือหัวหน้าหน่วยจะประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลในหน่วยงานของตนอย่างถูกต้อง ตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

2. แบบสำรวจเพื่อประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลที่ใช้ในการวิจัยแต่ละข้อของแบบสำรวจมีความสำคัญต่อประสิทธิภาพของพยาบาลในการปฏิบัติงานเท่ากัน

ความหมายของคำที่ใช้ในการวิจัย

โรงพยาบาล หมายถึง สถานที่ที่ให้การรักษายาบาลแก่ผู้ที่ได้รับความทุกข์ทรมานจากการเจ็บป่วย

โรงพยาบาลเอกชน หมายถึง โรงพยาบาลที่สร้างขึ้นโดยองค์การ เอกชน หรือ มูลนิธิต่าง ๆ โรงพยาบาลเหล่านี้มีการให้บริการที่ต้องการการการคอบแทนทางการเงินที่ค่อนข้างสูง หากจะมีการลดหย่อนก็เป็นเพียงเฉพาะกลุ่มบุคคลบางจำพวกที่โรงพยาบาลนั้น ๆ ได้ตั้งกฎเกณฑ์ให้ยกเว้นไว้ อันได้แก่ โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน มิชชั่น เซนต์หลุยส์ ฯลฯ

โรงพยาบาลรัฐบาล หมายถึง โรงพยาบาลที่สร้างขึ้นด้วยเงินของรัฐบาล เทศบาล หรือองค์การกุศล โรงพยาบาลเหล่านี้ไม่มีขอบเขตจำกัดว่าจะให้บริการแก่บุคคลกลุ่มใดโดยเฉพาะ แต่เป็นการบริการที่เปิดหัว ๆ ไป แก่บุคคลทุกประเภท เช่น โรงพยาบาลศิริราช จุฬาลงกรณ์ วชิระ ภูมิพลฯ หาดใหญ่ ฯลฯ โรงพยาบาลเหล่านี้ได้รับงบประมาณบางส่วนจากรัฐบาล เทศบาล กองทัพ ประกอบกับการบริจาคจากประชาชนผู้สนใจ เป็นการช่วยให้โรงพยาบาลเหล่านี้บริการประชาชนทั่วไปได้ตามความเหมาะสม

หัวหน้าตึก หรือ หัวหน้าหน่วย หมายถึง พยาบาลผู้บริหารงานในตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานที่ให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยโดยตรง มีหน้าที่วางแผนงานประจำวัน สั่งการ มอบหมายงาน ตลอดจนนิเทศการปฏิบัติงานของบุคลากรพยาบาลระดับต่าง ๆ ความลักษณะงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบ โดยรับนโยบายการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชาในระดับที่เหนือขึ้นไป

พยาบาลวิชาชีพ หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาพยาบาลในระดับประกาศนียบัตรอนุปริญญา หรือปริญญา และได้ขึ้นใบประกอบศิลป์แล้ว

พยาบาลประจำการ หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานอยู่ในหอผู้ป่วยต่าง ๆ ได้แก่ หอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวช และกุมารเวชกรรม ซึ่งทำหน้าที่ให้บริการพยาบาลแก่ผู้ป่วยโดยตรง

✓ อายุในการทำงานของพยาบาล หมายถึง ระยะเวลาที่พยาบาลประกอบอาชีพพยาบาล โดยไม่คำนึงว่าจะมีการย้ายที่ทำงานหรือไม่

แบบสำรวจเพื่อประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล หมายถึง แบบสำรวจซึ่ง วรณวิไล ชุ่มภิรมย์ ได้สร้างไว้ในปีการศึกษา 2517 ซึ่งมีข้อรายการทั้งหมด 89 ข้อ โดยแบ่งออกเป็นคุณลักษณะ 5 ประการ คือ (1) สมรรถภาพและอุปนิสัยในการปฏิบัติงาน (2) สมรรถภาพในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล (3) บุคลิกลักษณะส่วนตัวและสังคม (4) ลักษณะการเป็นผู้นำทีมการพยาบาล (5) ความคิดริเริ่ม



ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย