

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การเสนอผลการวิเคราะห์ลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล
ของนักศึกษาระดับปริญญาตรีตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ สังกัดกระทรวง
สาธารณสุข มีลำดับขั้นตอนดังนี้

- ตอนที่ 1 สถานภาพของกลุ่มตัวอย่างที่ออกแบบสอบถาม เสนอข้อมูลในรูปของตารางแสดง
ค่าความถี่และร้อยละ
- ตอนที่ 2 ลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา
ระดับปริญญาตรีตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ เสนอข้อมูล
ในรูปของตารางแสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าที เป็นรายชื่อ
- ตอนที่ 3 เปรียบเทียบการรับรู้ระหว่างอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่พึง
ประสงค์สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล เป็นรายด้าน เสนอข้อมูลในรูปตาราง
แสดงค่าที (t-test)
- ตอนที่ 4 วิเคราะห์ความแตกต่างของลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติ
การพยาบาลของนักศึกษาระดับปริญญาตรีตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและ
พยาบาลวิชาชีพในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เสนอข้อมูลในรูปตารางการวิเคราะห์
ความแปรปรวนทางเดียว (One Way Analysis of Variance) และเมื่อ
พบความแตกต่างได้ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย เป็นรายคู่โดยวิธีของ
เชฟเฟ่ (Scheffe' Method)
- ตอนที่ 5 ปัญหาที่พบในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามการรับรู้ของอาจารย์
พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ เสนอข้อมูลในรูปตารางแสดงความถี่ และค่าร้อยละ

ตอนที่ 1 สถานภาพของกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถาม

กลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามและเป็นแบบสอบถามที่สมบูรณ์ที่ผู้วิจัยนำมารวบรวมได้มีจำนวน 409 คน ซึ่งเป็นจำนวนอาจารย์พยาบาล 134 คน และพยาบาลวิชาชีพ 275 คน มีสถานภาพดังแสดงไว้ในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของอาจารย์พยาบาลจำแนกตามตำแหน่ง คุณวุฒิทางการศึกษา ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาที่นิตเทศการศึกษภาคปฏิบัติและแผนกวิชาที่สังกัด

สถานภาพอาจารย์	จำนวน	ร้อยละ
<u>ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน</u>		
หัวหน้าฝ่าย	1	.75
หัวหน้าแผนก	27	20.15
วิทยาจารย์	106	79.10
<u>คุณวุฒิทางการศึกษา</u>		
ประกาศนียบัตรหรืออนุปริญญาบัตร	1	.75
ปริญญาตรีหรือ เทียบเท่า	108	80.60
ปริญญาโท	25	18.65
ปริญญา เอก	-	-
<u>ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน</u>		
ต่ำกว่า 1 ปี	13	9.7
1-5 ปี	56	41.79
6-10 ปี	20	14.93
10 ปีขึ้นไป	45	33.58

ตารางที่ 5 (ต่อ)

สถานภาพอาจารย์	จำนวน	ร้อยละ
<u>ระยะเวลาที่ได้มี เทศการศึกษาภาคปฏิบัติแก่นักศึกษา</u>		
ต่ำกว่า 1 ปี	17	12.69
1-5 ปี	51	38.05
6-10 ปี	20	14.93
10 ปีขึ้นไป	46	34.33
<u>แผนกวิชาที่สังกัด</u>		
สุติ-นรี เวชศาสตร์	36	26.86
ศัลยศาสตร์	42	31.34
อายุรศาสตร์	28	20.90
กุมาร เวชศาสตร์	28	20.90
รวม	134	100

ตารางที่ 5 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลที่ปฏิบัติหน้าที่ในการสอนภาคปฏิบัติแก่นักศึกษา และ
 รับผิดชอบโดยตรงในการสอนภาคปฏิบัติคิดเป็นร้อยละ 79.1 ส่วนใหญ่มีคุณวุฒิทางการศึกษาระดับ
 ปริญญาตรีหรือเทียบเท่าคิดเป็นร้อยละ 80.6 ส่วนอาจารย์ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาโทคิดเป็นร้อยละ 18.65
 ระยะเวลาที่อาจารย์ได้ปฏิบัติงานอยู่ในวิทยาลัยที่สังกัดอยู่ในขณะนี้คิดเป็นร้อยละ 41.79 มีระยะเวลา
 1-5 ปี และร้อยละ 33.58 มีระยะเวลา 10 ปีขึ้นไป ส่วนระยะเวลาที่ได้มี เทศการศึกษาภาค
 ปฏิบัติแก่นักศึกษามีร้อยละ 38.05 ที่เคยมีเทศมาแล้วเป็นเวลา 1-5 ปี และร้อยละ 34.33 ปีที่ได้
 นิเทศมาเป็นเวลา 10 ปีขึ้นไป และแผนกวิชาที่สังกัดแผนกศัลยศาสตร์คิดเป็นร้อยละ 31.34 แผนก
 อายุรศาสตร์และกุมาร เวชศาสตร์ คิดเป็นร้อยละ 20.90 เท่ากันและสุติ-นรี เวชศาสตร์ร้อยละ 26.86

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามตำแหน่งคุณวุฒิทางการศึกษา ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาที่นิเทศการศึกษาภาคปฏิบัติแก่นักศึกษาและแผนกการพยาบาลที่สังกัด

สถานภาพของพยาบาลวิชาชีพ	จำนวน	ร้อยละ
<u>ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน</u>		
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลหรือผู้อำนวยการ เฉพาะทาง	20	7.27
หัวหน้าหอผู้ป่วย	62	22.55
พยาบาลประจำการหรือครูคลินิก	193	70.18
<u>คุณวุฒิทางการศึกษา</u>		
ประกาศนียบัตรหรืออนุปริญญาบัตร	46	16.73
ปริญญาตรีหรือ เทียบเท่า	225	81.82
ปริญญาโท	4	1.45
ปริญญา เอก	-	-
<u>ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน</u>		
ต่ำกว่า 1 ปี	17	6.18
1-5 ปี	113	41.10
6-10 ปี	42	15.27
10 ปีขึ้นไป	103	37.45
<u>ระยะเวลาที่ได้นิเทศการศึกษาภาคปฏิบัติแก่นักศึกษา</u>		
ต่ำกว่า 1 ปี	35	12.73
1-5 ปี	120	43.63
6-10 ปี	52	18.91
10 ปีขึ้นไป	68	24.73

ตารางที่ 6 (ต่อ)

สถานภาพของพยาบาลวิชาชีพ	จำนวน	ร้อยละ
แผนกการพยาบาลที่สังกัด		
สูติ-นรี เวชศาสตร์	68	24.73
ศัลยศาสตร์	70	25.45
อายุรศาสตร์	56	20.36
กุมาร เวชศาสตร์	42	15.27
จักษุ โสต ศอ นาสิก	16	5.83
ผู้ป่วยนอก-ฉุกเฉิน	23	8.36
รวม	275	100

ตารางที่ 6 แสดงว่าพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่เป็นพยาบาลประจำการ คิดเป็นร้อยละ 70.18 และส่วนใหญ่มิ่คุณสมบัติทางกรศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 81.82 ปี เพียงร้อยละ 1.45 ที่มีคุณสมบัติทางการศึกษาระดับปริญญาโท ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่สังกัดอยู่นี้ ส่วนใหญ่ร้อยละ 41.10 ปฏิบัติงานมาเป็นเวลา 1-5 ปี และร้อยละ 37.45 ปฏิบัติงานมามากกว่า 10 ปี ส่วนระยะเวลาที่ได้มีเทศการศึกษภาคปฏิบัติให้แก่ศึกษามีร้อยละ 43.63 ได้มีเทศมาเป็นเวลา 1-5 ปี และร้อยละ 24.73 ได้เคยมีเทศมาเป็นเวลา 10 ปีขึ้นไป ส่วนแผนกการพยาบาลที่สังกัดคือศัลยศาสตร์ร้อยละ 25.45 สูติ-นรี เวชศาสตร์ ร้อยละ 24.73 ส่วนแผนกจักษุ โสต ศอ นาสิกมีร้อยละ 5.83

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 ลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาระดับปริญญาตรีตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่างอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล คำนวณนโยบายและจุดมุ่งหมายจำแนกตามรายชื่อ

ลักษณะของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. กำหนดนโยบายและจุดมุ่งหมายในการให้บริการสุขภาพไว้ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร	4.60	.63	4.44	.70	2.35*
2. กำหนดขอบเขตความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ทุกระดับไว้อย่างชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร	4.65	.59	4.58	.64	1.03
3. กำหนดมาตรฐานการดำเนินงานของโรงพยาบาลอย่างชัดเจน	4.57	.62	4.49	.65	1.19
4. กำหนดนโยบายในการส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิชาการแก่เจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ อาทิ การจัดสัมมนา อบรมวิชาการ การวิจัย เป็นต้น เพื่อพัฒนา	4.57	.63	4.38	.75	2.72*
5. กำหนดนโยบายที่จะให้การสนับสนุนให้โรงพยาบาลเป็นสถานที่สำหรับฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	4.67	.60	4.38	.64	4.44***

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลักษณะของโรงพยาบาลสำหรับ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		t
	N = 134		N = 279		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
6. มีความพร้อมในการสนับสนุนการ จัดการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษา	4.67	.59	4.38	.71	4.44***

* P < .05

. ** P < .001

ตารางที่ 7 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรู้ต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาล สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลค่านโยบายและจุดมุ่งหมายในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งมีความเห็นสอดคล้องกันในข้อที่ 2 กำหนดขอบเขตความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ทุกระดับไว้อย่างชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีค่าเฉลี่ย 4.65 และ 4.58 ส่วนข้อที่ 1 กำหนดนโยบายและจุดมุ่งหมายในการให้บริการสุขภาพไว้ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร ข้อที่ 4 กำหนดนโยบายในการส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิชาการแก่เจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ อาทิ การจัดสัมมนา อบรมวิชาการ การทำวิจัย เป็นต้น เพื่อพัฒนางาน ข้อที่ 5 กำหนดนโยบายที่จะให้การสนับสนุนให้โรงพยาบาลเป็นสถานที่สำหรับฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาและข้อที่ 6 มีความพร้อมในการสนับสนุนการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ .001 ตามลำดับ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ค่าความ เบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับ
ฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการบริหาร จำแนกเป็นรายชื่อ

ลักษณะของโรงพยาบาลสำหรับ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		t
	N = 134		N = 275		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. กำหนดโครงสร้างการบริหารงานไว้ อย่างชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร	4.55	.60	4.49	.66	.85
2. กำหนดตำแหน่งและอำนาจหน้าที่ของ เจ้าหน้าที่แต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร	4.58	.59	4.57	.62	.17
3. มีรูปแบบการบริหารงานที่เอื้อต่อการ จัดการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษา	4.63	.60	4.35	.72	4.25 ^{***}
4. มีจำนวนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ต่าง ๆ อาทิ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร ได้อย่างเหมาะสม เพื่อให้บริการอย่าง มีประสิทธิภาพ	4.58	.64	4.39	.90	2.53 [*]
5. มอบหมายอำนาจหน้าที่ให้ตามระดับ ตำแหน่งและความสามารถเป็นลาย ลักษณ์อักษร	4.59	.56	4.39	.71	3.08 ^{**}
6. ผู้บริหารสามารถตัดสินใจวินิจฉัย สั่งการตามลำดับชั้นในการแก้ปัญหา ได้อย่างเหมาะสม	4.58	.59	4.46	.69	1.87
7. มีเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ทุกระดับและปฏิบัติอย่าง สม่ำเสมอ	4.43	.67	4.30	.79	1.76



ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลักษณะของโรงพยาบาลสำหรับ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
8. กระตุ้นส่งเสริมขวัญและกำลังใจใน การปฏิบัติงาน	4.51	.73	4.39	.92	1.4
9. จัดหาวัสดุและครุภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับ การปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ	4.54	.68	4.49	.73	.67

* P < .05

** P < .01

*** P < .001

ตารางที่ 8 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรับรู้ลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการบริหารในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ โดยมีความเห็นสอดคล้องกันในข้อที่ 2 กำหนดตำแหน่งและอำนาจหน้าที่ของเจ้าหน้าที่แต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 4.58 และ 4.57 ตามลำดับ ส่วนในข้อที่ 4 มีจำนวนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ อาทิ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร ได้อย่างเหมาะสมเพื่อให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ ข้อ 5 มอบหมายอำนาจหน้าที่ให้ตามระดับตำแหน่งและความสามารถเป็นลายลักษณ์อักษร และข้อที่ 3 มีรูปแบบการบริหารงานที่เอื้อต่อการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษาที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 .01 และ .001 ตามลำดับ

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับ
ฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการจัดการทางกายภาพ จำแนกตามรายชื่อ

ลักษณะของโรงพยาบาลสำหรับ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. จัดให้มีแผนกต่าง ๆ เพื่อบริการทาง สุขภาพทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในครบ ทุกด้าน อาทิ สตรี-นรีเวชศาสตร์ กุมาร เวชศาสตร์ อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ จักษุ โสต คอ นสิกซ์ จิต เวชศาสตร์ เวชศาสตร์ป้องกัน เป็นต้น	4.63	.58	4.47	.66	2.36*
2. จัดให้มีหน่วยส่งคัมส่ง เคาระห์ เพื่อให้ บริการแก่ผู้ที่มีปัญหาทาง เศรษฐกิจ หรือที่อยู่อาศัย	4.48	.60	4.39	.71	1.38
3. จัดให้มีหน่วยเวชระเบียนเพื่อเก็บ รักษาข้อมูลของผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ	4.58	.54	4.40	.71	2.88**
4. จัดให้มีหน่วยงานสนับสนุนการบริการ ทางสุขภาพอย่างสมบูรณ์ อาทิ หน่วยวินิจฉัยโรค หน่วยจ่ายกลาง งานโภชนาการ งานซักฟอก งานซ่อมบำรุงรักษา งานรถบริการ	4.56	.59	4.48	.65	1.19
5. จัดให้มีห้องทำการรักษาพยาบาล ในหอผู้ป่วยแต่ละแห่ง	4.48	.71	4.37	.78	1.38

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลักษณะของโรงพยาบาล สำหรับ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		t
	N = 134		N = 275		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
6. จัดให้มีห้องทำงานสำหรับพยาบาล ภายในหอผู้ป่วย	4.42	.86	4.36	.91	.66
7. จัดให้มีห้องประชุมกลุ่มย่อยภายใน หอผู้ป่วย	4.49	.82	4.30	.90	2.03*
8. จัดให้มีห้องสมุดที่มีหนังสือทันสมัย อย่างเพียงพอ	4.54	.72	4.39	.88	1.86
9. จัดให้มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มี ประสิทธิภาพ	4.58	.62	4.52	.76	.83
10. จัดให้มีเครื่องมือเครื่องใช้ทางการ พยาบาลอย่างเพียงพอและอยู่ในสภาพ ที่ดีอยู่เสมอ	4.64	.65	4.58	.70	.88

*P < .05

**P < .01

ตารางที่ 9 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรับรู้ต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาล
สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการจัดการทรวงกายภาพในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ โดยมีความเห็น
สอดคล้องกันในเรื่อง 10 จัดให้มีเครื่องมือเครื่องใช้ทางการพยาบาลอย่างเพียงพอและอยู่ในสภาพที่ดี
อยู่เสมอ ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 4.64 และ 4.58 ตามลำดับ ส่วนข้อที่ 1 จัดให้มีแผนกต่าง ๆ เพื่อบริการ
ทางสุขภาพทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในครบทุกด้าน อาทิ สุติ-นรีเวชศาสตร์, กุมารเวชศาสตร์, อายุรศาสตร์,
ศัลยศาสตร์, จักษุ, โสต, ศอ, นาสิก, จิตเวชศาสตร์, เวชศาสตร์ป้องกัน เป็นต้น ข้อที่ 7 จัดให้มีห้อง
ประชุมกลุ่มย่อยภายในหอผู้ป่วย และข้อ 3 จัดให้มีหน่วยเวชระเบียนเพื่อเก็บรักษาข้อมูลของผู้ป่วย
อย่างมีประสิทธิภาพ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ .01 ตามลำดับ

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับ
ฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการจัดการเกี่ยวกับผู้รับบริการ จำแนกตามรายชื่อ

ลักษณะของโรงพยาบาลสำหรับ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		t
	N = 134		N = 275		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. สามารถให้บริการตรวจสอบภาพแก่ ผู้ป่วยนอกโดยเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 300 คนต่อวัน	4.28	.76	4.24	.71	.61
2. สามารถให้บริการแก่ผู้ป่วยในที่ต้องรับ การรักษาในโรงพยาบาลโดยเฉลี่ย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของจำนวน เตียงภายในโรงพยาบาลต่อวัน	4.26	.78	4.16	.78	1.23
3. สามารถจัดบริการให้สอดคล้องกับ ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	4.55	.63	4.36	.69	2.71**
4. มีจำนวนผู้ป่วยแต่ละประเภทเพียงพอ แก่การศึกษาของนักศึกษาพยาบาล	4.41	.69	4.25	.72	2.14*
5. จัดให้มีการสอนสุขศึกษาให้แก่ผู้ป่วย ญาติและประชาชนที่มาขอรับบริการ ทุกวัน	4.50	.67	4.36	.74	1.9
6. จัดให้มีการดูแลผู้ป่วยและประชาชน ในชุมชนอย่างค้ำ เนือง	4.43	.74	4.20	.82	2.82**
7. มีเกณฑ์การรักษาพยาบาลที่เขียน เป็น ลายลักษณ์อักษรชัดเจน	4.49	.61	4.27	.80	3.13**

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ลักษณะของโรงพยาบาลสำหรับ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		t
	N = 134		N = 275		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
8. มีการประสานงานการบริการสุขภาพ กับหน่วยงานอื่น ๆ อยู่เสมอ	4.47	.61	4.29	.75	2.63**

* P < .05

** P < .01

ตารางที่ 10 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรับรู้ต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาล สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการจัดการเกี่ยวกับผู้รับบริการในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ โดยมีความเห็นสอดคล้องกันในข้อ 5 จัดให้มีการสอนสุขศึกษาให้แก่ผู้ป่วยญาติและประชาชนที่มารับบริการทุกวัน ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 4.5 และ 4.36 ตามลำดับ ส่วนในข้อที่ 4 มีจำนวนผู้ป่วยแต่ละประเภทเพียงพอแก่นักศึกษาพยาบาล ข้อที่ 8 มีการประสานงานการบริการสุขภาพกับหน่วยงานอื่น ๆ อยู่เสมอ ข้อที่ 3 สามารถจัดบริการให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย ข้อที่ 6 จัดให้มีการดูแลผู้ป่วยและประชาชนในชุมชนอย่างต่อเนื่องและข้อที่ 7 มีเกณฑ์การรักษาพยาบาลที่เขียนเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ .01 ตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของฝ่ายการพยาบาลใน
โรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านนโยบายและจุดมุ่งหมาย จำแนก เป็น
รายชื่อ

ลักษณะของฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาล สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
	1. กำหนดแผนงานที่สอดคล้องกับนโยบาย และจุดมุ่งหมายในการให้บริการสุขภาพ ของโรงพยาบาล	4.16	.66	4.07	
2. กำหนดวัตถุประสงค์ของฝ่ายการพยาบาล ถึงหน้าที่ในการบริการทางการศึกษาแก่ นักศึกษาพยาบาล	4.25	.68	4.07	.69	2.40 [*]
3. กำหนดหน้าที่รับผิดชอบของพยาบาล ทุกระดับไว้ชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร	4.29	.64	4.19	.74	1.37
4. กำหนดมาตรฐานการพยาบาลให้ สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายหลัก	4.58	.64	4.43	.71	2.17 [*]
5. สนับสนุนให้พยาบาลทำการวิจัยทาง การพยาบาลเพื่อนำผลมาใช้ในการ ปรับปรุงการปฏิบัติงาน	4.38	.77	4.16	.82	2.63 ^{**}
6. ส่งเสริมให้พยาบาลได้รับการศึกษา อบรมอยู่ เสมอ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทาง วิชาการ	4.54	.61	4.44	.81	1.3

* P < .05

** P < .01

ตารางที่ 11 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรับรู้ต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของฝ่ายการพยาบาล ในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมายในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ โดยมีความเห็นสอดคล้องกันในข้อที่ 6 ส่งเสริมให้พยาบาลได้รับการศึกษาอบรมอยู่เสมอเพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 4.54 และ 4.44 ตามลำดับ ส่วนในข้อที่ 2 กำหนดวัตถุประสงค์ของฝ่ายการพยาบาลถึงหน้าที่ในการบริการทางการศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาล ข้อที่ 4 กำหนดมาตรฐานการพยาบาลให้สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายหลักและข้อที่ 5 สนับสนุนให้พยาบาลทำการวิจัยทางการพยาบาล เพื่อนำผลมาใช้ในการปรับปรุงการปฏิบัติงานมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ .01 ตามลำดับ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของฝ่ายการพยาบาลใน
โรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการบริหาร จำแนกตามรายชื่อ

ลักษณะของฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาล สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. กำหนดโครงสร้างการบริหารพยาบาล อย่างชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร	4.61	.57	4.42	.74	2.85**
2. หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบ ในการบริหารการพยาบาล	4.53	.61	4.51	.66	.36
3. ผู้บริหารฝ่ายการพยาบาลมีลักษณะเป็น ผู้นำทางการพยาบาลและเป็นแบบอย่าง ที่ดีต่อวิชาชีพ	4.66	.60	4.53	.71	1.87
4. จัดให้มีอัตราส่วนอัตราส่วนระหว่าง พยาบาลวิชาชีพ:พยาบาลเทคนิคหรือ ผู้ช่วยในการพยาบาล 1:1 $\frac{1}{2}$	4.12	.97	4.16	.97	.40
5. จัดให้พยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าเวร ในการดูแลผู้ป่วยทุกเวร	4.81	.51	4.72	.59	1.51
6. จัดให้มีการอบรมทางวิชาการแก่ เจ้าหน้าที่พยาบาลทุกระดับ	4.57	.68	4.48	.77	1.07
7. จัดให้มีการประเมิน เทศแก่พยาบาล ใหม่ในการปฏิบัติงาน	4.74	.46	4.67	.54	1.36
8. จัดให้มีเกณฑ์การประเมินผลการ ปฏิบัติงานของพยาบาลอย่างชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร	4.58	.65	4.48	.69	1.48

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ลักษณะของฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาล สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		t
	N = 134		N = 275		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
9. ให้ความร่วมมือในการทำวิจัยทาง การพยาบาลอย่างดี	4.49	.69	4.34	.75	1.96

** P < .01

ตารางที่ 12 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรับรู้ต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการบริหารในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ โดยมีความเห็นสอดคล้องกันในข้อที่ 5 จัดให้พยาบาลวิชาชีพ เป็นหัวหน้า เวนในการดูแลผู้ป่วยทุก เวน ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 4.81 และ 4.72 ตามลำดับ ส่วนในข้อที่ 1 กำหนดโครงสร้างการบริหารพยาบาล อย่างชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ศูนย์วิทยพัชการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่ประสงค์ของฝ่ายการพยาบาลใน
โรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการจัดบริการในหอผู้ป่วย จำแนกตาม
รายชื่อ

ลักษณะของฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาล สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		t
	N = 134		N = 175		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. จัดทำคู่มือการพยาบาลโดยประยุกต์ทฤษฎี และหลักการพยาบาล เพื่อ เป็นแนวทาง การปฏิบัติ	4.62	.62	4.45	.71	2.38*
2. มีแบบบันทึกรายงานต่าง ๆ ของผู้ป่วย อย่างครบถ้วน	4.63	.60	4.50	.65	1.98*
3. วางแผนการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วย ทุกคนโดยใช้คาร์เด็กซ์	4.61	.62	4.36	.76	3.5***
4. จัดบันทึกรายงานผู้ป่วยทุกคนในแบบ บันทึกรายงานต่าง ๆ อย่างถูกต้องครบถ้วน	4.63	.66	4.43	.72	2.73**
5. มอบหมายหน้าที่การดูแลผู้ป่วยแก่พยาบาล ทุกระดับอย่าง เป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	4.68	.58	4.46	.70	3.30**
6. นำผลการวิจัยทางการพยาบาลมาใช้ใน การปฏิบัติงาน	4.45	.74	4.27	.82	2.16*
7. มีการประชุมปรึกษาในระหว่างปฏิบัติการ พยาบาล เป็นประจำ เพื่อแก้ปัญหาทางการ พยาบาล	4.60	.68	4.42	.75	2.43*
8. ปกป้องคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยที่รับการ รักษาในโรงพยาบาล	4.54	.70	4.32	.77	2.76**

* $p < .05$

** $p < .01$

*** $p < .001$

ตารางที่ 13 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรับรู้ต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของฝ่ายการพยาบาล ในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ และอาจารย์พยาบาลมีความเห็นแตกต่างจากพยาบาลวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติทุกข้อ โดยที่อาจารย์พยาบาลพึงประสงค์มากที่สุดในเรื่องที่ 5 มอบหมายหน้าที่การดูแลผู้ป่วยแก่พยาบาลทุกระดับ เป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน แต่พยาบาลวิชาชีพพึงประสงค์ระดับมากในเรื่องที่ 2 มีแบบบันทึกรายงานต่าง ๆ ของผู้ป่วยอย่างครบถ้วน



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ค่าความ เบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่พึงประสงค์ เกี่ยวกับการประสานสัมพันธ์
ระหว่างการศึกษาและฝ่ายบริการ ในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการ
บริหารและจัดการ จำแนกตามรายชื่อ

ลักษณะการประสานสัมพันธ์	อาจารย์พยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		t
	N = 134		N = 275		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. กำหนด เป้าหมายของหลักสูตรการศึกษา ภาคปฏิบัติของพยาบาลให้สอดคล้องกับ การดำเนินงานของโรงพยาบาล	4.52	.66	4.41	.72	1.51
2. ประชุมปรึกษาร่วมกันระหว่างฝ่าย การศึกษาและฝ่ายบริการ เกี่ยวกับ แผนการศึกษาพยาบาล	4.63	.66	4.39	.76	3.26***
3. กำหนดข้อปฏิบัติร่วมกันระหว่างฝ่าย การศึกษาและฝ่ายบริการอย่าง เป็น ลายลักษณ์อักษร	4.67	.53	4.32	.77	5.45***
4. วางแผนและปฐมนิเทศแก่พยาบาล วิชาชีพและ เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ให้เข้าใจ ถึงวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและวิธีการ จัดประสบการณ์ของหลักสูตรการศึกษา พยาบาลเพื่อความร่วมมืออันดี	4.67	.67	4.42	.72	3.38***
5. ร่วมมือและให้ความ เป็นอิสระแก่ อาจารย์พยาบาลในการ เลือก ประสบการณ์และการนิเทศนักศึกษา	4.74	.52	4.35	.71	6.34***

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ลักษณะการประสานสัมพันธ์	อาจารย์พยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		t
	N = 134		N = 275		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
6. ส่งเสริมให้พยาบาลเป็นแบบอย่าง ที่ดีในการปฏิบัติการพยาบาลแก่นักศึกษา	4.75	.56	4.60	.63	2.33*

* P < .05

*** P < .001

ตารางที่ 14 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรับรู้ต่อลักษณะที่พึงประสงค์เกี่ยวกับการประสานสัมพันธ์ระหว่างฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการบริหารและการจัดการในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ โดยมีความเห็นสอดคล้องกันในข้อที่ 1 กำหนดเป้าหมายของหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีของพยาบาลให้สอดคล้องกับการดำเนินงานของโรงพยาบาล ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 4.52 และ 4.41 ตามลำดับ นอกจากนี้มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 และ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่พึงประสงค์ในการประสานสัมพันธ์
ระหว่างฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล
ด้านบทบาทอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามรายชื่อ

ลักษณะการประสานสัมพันธ์	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. ประชุมปรึกษารวมทั้งวางแผนการจัด และปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วย ร่วมกัน เพื่อให้เหมาะสมในการฝึก ปฏิบัติงานของนักศึกษา	4.73	.54	4.40	.72	5.22***
2. ประชุมพิเศษเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ กฎ ระเบียบการฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษา พยาบาลร่วมกัน	4.76	.49	4.43	.68	5.55***
3. จัดทำตารางเวรในการฝึกปฏิบัติแก่นัก ศึกษาพยาบาลร่วมกัน	4.00	1.15	4.08	.94	.70
4. พิจารณามอบหมายหน้าที่การดูแลผู้ป่วย ให้นักศึกษาพยาบาลร่วมกัน	4.30	.92	4.24	.79	.63
5. รับผิดชอบในการสอนภาคปฏิบัติและ การนิเทศการปฏิบัติงานของนักศึกษา ร่วมกัน	4.46	.82	4.28	.77	2.21*
6. ประชุมอภิปรายร่วมกันระหว่าง อาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่อื่น ในทีมสุขภาพ เกี่ยวกับ ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น เพื่อเสนอ แนวทางในการแก้ปัญหา	4.63	.70	4.27	.87	4.62***
7. ประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติของ นักศึกษาพยาบาลร่วมกัน	4.45	.79	4.23	.88	2.49*

ตารางที่ 15 (ต่อ)

ลักษณะการประสานสัมพันธ์	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
8. สร้างบรรยากาศในการร่วมมือช่วยเหลือระหว่างพยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ในทีมสุขภาพ	4.61	.68	4.35	.78	3.38***

* P .05

*** P .001

ตารางที่ 15 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรับรู้ต่อลักษณะการประสานสัมพันธ์ระหว่างฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านบทบาทอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ โดยมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในข้อที่ 4 ทิศทางการมอบหมายหน้าที่การดูแลผู้ป่วยให้แก่ นักศึกษาพยาบาลร่วมกัน ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 4.31 และ 4.24 ตามลำดับ ส่วนข้อที่ 5 รับผิดชอบในการสอนภาคปฏิบัติและการนิเทศการปฏิบัติงานของนักศึกษาด้วยกัน ข้อ 7 ประเมินผลการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลร่วมกัน ข้อ 1 ประชุมปรึกษา รวมทั้งวางแผนการจัดและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วยร่วมกัน เพื่อให้เหมาะสมในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา ข้อ 2 ประชุมนิเทศเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ กฎ ระเบียบการฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษาพยาบาลร่วมกัน ข้อ 6 ประชุมอภิปรายร่วมกันระหว่างอาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ในทีมสุขภาพเกี่ยวกับปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น เพื่อเสนอแนวทางในการแก้ปัญหา และข้อ 8 สร้างบรรยากาศในการร่วมมือช่วยเหลือระหว่างพยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาล และเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ในทีมสุขภาพ มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ .001

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ย ค่าความ เบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าความแตกต่างของการรับรู้ระหว่าง อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่พึงประสงค์ในการประสานสัมพันธ์ ระหว่างฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในโรงพยาบาล จำแนกตามรายชื่อ

ลักษณะการประสานสัมพันธ์	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. จัดให้มีห้องประชุมสำหรับปรึกษา ปัญหาทางการพยาบาล ในหอผู้ป่วย	4.59	.80	4.29	.87	3.26***
2. จัดให้มีห้องทำงานสำหรับ อาจารย์พยาบาล	4.06	1.21	3.63	1.13	3.51***
3. จัดให้มีห้องพักหรือชั้นสำหรับ เก็บของ แก่นักศึกษาพยาบาล	4.27	1.00	3.82	1.03	4.18***
4. จัดให้มีอุปกรณ์เครื่องใช้ทางการ พยาบาล เพียงพอสำหรับ นักศึกษาพยาบาล	4.54	.83	4.30	.79	2.92**
5. จัดให้มีระบบการนำข้อมูลทางการแพทย์ และการพยาบาลมาใช้ในการศึกษา แก่นักศึกษาพยาบาล	4.66	.71	4.32	.82	4.33***

* P .01

*** P .001

ตารางที่ 16 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลมีการรับรู้ต่อลักษณะการประสานสัมพันธ์ระหว่าง ฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในโรงพยาบาลในระดับมากกว่าพยาบาลวิชาชีพ และมีความเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติทุกข้อ โดยข้อ 5 จัดให้มีระบบการนำข้อมูลทางการแพทย์และการพยาบาลมาใช้ในการ ศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาล มีค่าเฉลี่ย 4.66 และ 4.32 ตามลำดับ



ตอนที่ 3 เปรียบเทียบการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาระดับปริญญาตรี

ตารางที่ 17 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และความเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ระหว่างอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล เป็นรายด้านและผลรวม

ลักษณะของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมาย	27.74	2.92	26.64	3.22	3.33***
ด้านการบริหาร	41.01	4.59	39.83	5.37	2.29*
ด้านการจัดการทางกายภาพ	45.39	4.80	44.24	5.97	2.08
ด้านการจัดการเกี่ยวกับผู้รับบริการ	35.40	4.04	34.12	4.67	2.73**
ผลรวม	149.54	14.83	144.84	17.40	2.84**

* P .05

** P .01

*** P .001

ตารางที่ 17 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพมีการรับรู้ต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมายมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ด้านการบริหารมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และด้านการจัดการเกี่ยวกับผู้รับบริการมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ส่วนด้านการจัดการทางกายภาพ ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และความ เบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของฝ่ายการพยาบาล
ในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล เป็นรายด้านและผลรวม

ลักษณะของฝ่ายการพยาบาลใน โรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมาย	26.20	3.06	25.36	3.58	2.47*
ด้านการบริหาร	41.11	4.33	40.31	5.00	1.58
ด้านการจัดบริการในหอผู้ป่วย	36.77	4.59	35.22	4.83	3.10**
ผลรวม	104.08	11.21	100.89	12.55	2.50*

* P .05

** P .01

ตารางที่ 18 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพมีรับรู้ต่อลักษณะที่พึงประสงค์
ของฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง
สถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมายมีความแตกต่าง
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และด้านการจัดบริการในหอผู้ป่วยมีความแตกต่างกันอย่างมี
นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ส่วนด้านการบริหารนั้น ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และความเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ระหว่าง
อาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต่อลักษณะที่พึงประสงค์ในการประสานสัมพันธ์
ระหว่างฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการ เป็นรายด้านและผลรวม

ลักษณะการประสานสัมพันธ์	อาจารย์พยาบาล N = 134		พยาบาลวิชาชีพ N = 275		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
ด้านการบริหารและจัดการ	27.99	2.90	26.48	3.62	4.55***
ด้านบทบาทของอาจารย์พยาบาลและ พยาบาลวิชาชีพ	35.95	4.78	34.27	5.45	3.04**
ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก โรงพยาบาล	22.12	3.97	20.36	4.02	4.17***
ผลรวม	86.05	10.51	81.11	12.26	4.23***

** P .01

*** P .0001

ตารางที่ 19 แสดงว่าอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพรับรู้ต่อลักษณะที่พึง
ประสงค์ในการประสานสัมพันธ์ระหว่างฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ
ทางสถิติที่ระดับ .001 และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าด้านการบริหารและจัดการมีความ
แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ด้านบทบาทของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ
มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกใน
โรงพยาบาลมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

ตอนที่ 4 วิเคราะห์ความแตกต่างของลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติ
การพยาบาลของนักศึกษาระดับปริญญาตรีตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและ
พยาบาลวิชาชีพ ในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ตารางที่ 20 การวิเคราะห์ความแตกต่างของลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึก
ปฏิบัติการพยาบาลตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ ใน
ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำแนกตามรายด้าน

ลักษณะของ ร.พ. สำหรับฝึกปฏิบัติ การพยาบาล	อาจารย์ ส่วนกลาง N = 49		อาจารย์ ส่วนภูมิภาค N = 86		พยาบาล ส่วนกลาง N = 72		พยาบาล ส่วนภูมิภาค N = 202		F
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. ด้านนโยบาย และจุดมุ่งหมาย	28.16	2.59	27.51	3.07	26.08	3.47	26.83	3.12	5.33 **
2. ด้านการบริหาร	41.49	4.29	40.78	4.75	38.35	5.50	40.34	5.24	4.66 **
3. ด้านการจัดการ ทางกายภาพ	46.14	4.61	45.00	4.87	43.54	5.84	44.47	6.01	2.27
4. ด้านการจัด บริการเกี่ยวกับ ผู้รับบริการ	36.47	4.10	34.79	3.87	33.33	4.15	34.39	4.83	5.02 **
ผลรวม	152.27	14.44	148.08	14.85	141.31	16.72	146.03	17.53	4.68 **

** P .01

ตารางที่ 20 แสดงว่าการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพทั้งในส่วนกลางและ
ส่วนภูมิภาคต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ
ทางสถิติที่ระดับ .01 ทั้งผลรวมและรายด้านทุกด้าน ยกเว้นด้านการจัดการทางกายภาพไม่พบความ
แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่
พบว่า

ผลรวม พยาบาลส่วนกลางมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วนกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01
ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมาย พยาบาลส่วนกลางมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 ตามลำดับ

ด้านการบริหาร พยาบาลส่วนกลางมีการรับรู้แตกต่างจากพยาบาลส่วนภูมิภาค อาจารย์ส่วนกลาง
อาจารย์ส่วนภูมิภาคอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ด้านการจัดการเกี่ยวกับผู้รับบริการ พยาบาลส่วนกลางและส่วนภูมิภาคมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วน
กลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 ตามลำดับ

ตารางที่ 21 การวิเคราะห์ความแตกต่างของลักษณะที่พึงประสงค์ของฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาล สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพใน โรงพยาบาล ในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำแนกตามรายด้าน

ลักษณะของฝ่าย การพยาบาลใน สำหรับฝึกปฏิบัติ การพยาบาล	อาจารย์ รพ. ส่วนกลาง N = 49		อาจารย์ ส่วนภูมิภาค N = 86		พยาบาล ส่วนกลาง N = 72		พยาบาล ส่วนภูมิภาค N = 202		F
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. ด้านนโยบาย และจุดมุ่งหมาย	26.80	2.69	25.88	3.21	24.78	3.49	25.55	3.60	3.61*
2. ด้านการบริหาร	41.57	4.00	40.87	4.49	39.11	5.01	40.73	4.94	3.17
3. ด้านการจัด บริการในหอผู้ป่วย	37.49	4.47	36.37	4.61	33.93	4.44	35.66	4.90	6.33**
ผลรวม	105.86	10.26	103.13	11.61	97.82	11.99	101.94	12.61	4.82**

* P .05

** P .01

ตารางที่ 21 แสดงว่าการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคต่อลักษณะที่พึงประสงค์ของฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 ทั้งผลรวมและรายด้าน ยกเว้นด้านการ บริหารไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ โดยวิธีของเชฟเฟ่ พบว่า

ผลรวม พยาบาลส่วนกลางมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วนกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมาย พยาบาลส่วนกลางมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วนกลางอย่างมีนัย สำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ด้านการจัดบริการในหอผู้ป่วย พยาบาลส่วนกลางมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วนกลางและ อาจารย์ส่วนภูมิภาคอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ 0.5 คายลำดับ

ตารางที่ 22 การวิเคราะห์ความแตกต่างของลักษณะที่พึงประสงค์เกี่ยวกับการประสานสัมพันธ์ระหว่างฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล ตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ ในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำแนกตามรายด้านและผลรวม

ลักษณะการประสานสัมพันธ์	อาจารย์ส่วนกลาง N = 49		อาจารย์ส่วนภูมิภาค N = 86		พยาบาลส่วนกลาง N = 72		พยาบาลส่วนภูมิภาค N = 202		F
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. ด้านบริหารและการจัดการ	28.20	3.40	27.88	2.57	25.78	3.55	26.71	3.62	7.64***
2. ด้านบทบาทอาจารย์และพยาบาลวิชาชีพ	36.16	4.67	35.72	4.86	33.50	5.25	34.51	5.51	3.98**
3. ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก	23.06	3.60	21.58	4.07	20.49	3.72	20.31	4.14	7.36**
ผลรวม	87.43	10.58	85.34	10.41	79.76	11.68	81.53	12.47	6.30***

** P .01

*** P .001

ตารางที่ 22 พบว่าการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคต่อลักษณะที่พึงประสงค์เกี่ยวกับการประสานสัมพันธ์ระหว่างฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .001 ทั้งผลรวมและรายด้านทุกด้าน เมื่อทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่โดยวิธีของเซฟเฟ่ พบว่าผลรวม พยาบาลส่วนกลางมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 ตามลำดับ นอกจากนี้พยาบาลส่วนภูมิภาคยังมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วนกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ด้านการบริหารและการจัดการ พยาบาลส่วนกลางมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ด้านบทบาทอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลส่วนกลางมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วนภูมิภาคอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก พยาบาลส่วนกลางและส่วนภูมิภาคมีการรับรู้แตกต่างจากอาจารย์ส่วนกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตอนที่ 5 ปัญหาที่พบในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ตารางที่ 23 ความถี่ และค่าร้อยละของปัญหาที่พบในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลตาม การรับรู้ของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ

ปัญหา	อาจารย์พยาบาล N = 90		พยาบาลวิชาชีพ N = 195	
	ความถี่	ร้อยละ	ความถี่	ร้อยละ
1. เกี่ยวกับโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล แบ่งเป็นด้านต่าง ๆ	68	75.55	150	76.92
1.1 ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมาย	47	52.22	87	44.61
1.2 ด้านบริหาร	74	82.22	141	72.31
1.3 ด้านการจัดการเกี่ยวกับผู้รับบริการ	86	95.55	178	91.28
1.4 ด้านการจัดการทางกายภาพ	32	35.55	131	67.18
2. เกี่ยวกับฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลสำหรับ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล แบ่งเป็นด้านต่าง ๆ	59	65.55	120	61.54
2.1 ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมาย	59	65.55	105	53.85
2.2 ด้านบริหาร	45	50	139	71.28
2.3 ด้านการจัดบริการในหอผู้ป่วย	60	66.66	129	66.15
3. เกี่ยวกับลักษณะการประสานสัมพันธ์ระหว่าง ฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการในโรงพยาบาล สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล แบ่งเป็นด้านต่าง ๆ	54	60	125	64.10
3.1 ด้านการบริหารและการจัดการ	60	66.66	103	52.82
3.2 บทบาทอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ	60	66.66	115	58.97
3.3 ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก	60	66.66	120	61.54



รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับปัญหาที่พบ ในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีดังนี้
เกี่ยวกับโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล

อาจารย์พยาบาล

พยาบาลวิชาชีพ

1. ค่านโยบายและจุดมุ่งหมาย

- 1.1 ไม่มีการกำหนดค่านโยบายและจุดมุ่งหมายของโรงพยาบาลในด้านต่าง ๆ อย่างชัดเจน (15)
- 1.2 ไม่มีการแจ้งนโยบายและจุดมุ่งหมายในการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลให้เจ้าหน้าที่ทราบโดยทั่วถึง (12)
- 1.3 โรงพยาบาลมีนโยบายสนับสนุนให้เป็นที่ศึกษาภาคปฏิบัติแก่นักศึกษาคณะพยาบาลหรือในการดำเนินการ เช่น สถานที่คัมแคบ ชาติบุคลากรด้านต่าง ๆ และอุปกรณ์เครื่องมือ (12)
- 1.4 โรงพยาบาลมีนโยบายในการส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิชาการแก่เจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพแต่ไม่ได้ดำเนินการจริง (8)

2. ด้านการบริหาร

- 2.1 จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ โดยเฉพาะพยาบาลมีไม่สัดส่วนกับผู้รับบริการทำให้การปฏิบัติงานขาดประสิทธิภาพ (30)

1. ค่านโยบายและจุดมุ่งหมาย

- 1.1 โรงพยาบาลไม่มีนโยบายที่ชัดเจนในการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ทำให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างไม่มีจุดมุ่งหมาย (22)
- 1.2 ไม่มีนโยบายในการสนับสนุนด้านวิชาการแก่เจ้าหน้าที่ (20)
- 1.3 ไม่มีการแจ้งให้ทราบถึงนโยบายการดำเนินงานที่เปลี่ยนแปลงเป็นระยะ ๆ ทำให้การปฏิบัติงานขาดประสิทธิภาพ (20)
- 1.4 ไม่มีมาตรฐานการดำเนินงานของโรงพยาบาลที่ชัดเจน (15)
- 1.5 ไม่มีความพร้อมในการเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา (10)

2. ด้านการบริหาร

- 2.1 ขาดเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ ทำให้การปฏิบัติงานขาดประสิทธิภาพ (50)

อาจารย์พยาบาล

2.2 ไม่มีการกำหนดตำแหน่งและอำนาจหน้าที่ของเจ้าหน้าที่แต่ละระดับให้ชัดเจน ทำให้การปฏิบัติงานซ้ำซ้อน (14)

2.3 เจ้าหน้าที่ขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน (12)

2.4 ขาดวิสัยทัศน์ และครุภัณฑ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (10)

2.5 ไม่มีการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ (8)

3. ด้านการจัดการเกี่ยวกับผู้รับบริการ

3.1 จำนวนผู้มารับบริการในแต่ละวันมีมากทำให้การบริการล่าช้าเพราะเจ้าหน้าที่มีน้อย (34)

3.2 จำนวนเตียงในโรงพยาบาลมีน้อยกว่าจำนวนผู้ป่วยที่ต้องการรักษาในโรงพยาบาล (15)

3.3 เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลชุดจาไม่ไหวเราะ แสดงกิริยาไม่สุภาพต่อผู้รับบริการ (13)

3.4 ไม่มีการสอนสุขศึกษาแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชนอย่างสม่ำเสมอ (10)

พยาบาลวิชาชีพ

2.2 ไม่มีการกำหนดตำแหน่งและอำนาจหน้าที่ของเจ้าหน้าที่แต่ละระดับให้ชัดเจน (25)

2.3 รูปแบบการบริหารงานมีลักษณะไม่กระจายอำนาจไม่ปฏิบัติตามสายการบังคับบัญชา (20)

2.4 ขาดวิสัยทัศน์ ครุภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน (19)

2.5 เจ้าหน้าที่ขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน (15)

2.6 ไม่มีเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในตำแหน่งต่าง ๆ (12)

3. ด้านการจัดการเกี่ยวกับผู้รับบริการ

3.1 จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคานต่าง ๆ มีน้อยกว่าจำนวนผู้รับบริการทำให้การปฏิบัติงานเน้นปริมาณมากกว่าคุณภาพ (90)

3.2 ขาดการประชาสัมพันธ์ที่ดีทำให้ไม่ได้รับความร่วมมือจากผู้รับบริการ (25)

3.3 ไม่มีการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนและขาดการประสานงานกับหน่วยงานอื่น (22)

3.4 ไม่สามารถจัดบริการให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย (16)

อาจารย์พยาบาลพยาบาลวิชาชีพ

- | | |
|--|---|
| 3.5 ไม่มีการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน และขาดการประสานงานต่อเนื่องกับหน่วยงานอื่น (8) | 3.5 การจัดระบบในการให้บริการไม่เอื้ออำนวยความสะดวกทำให้เกิดความล่าช้า (14) |
| 3.6 ไม่มีเกณฑ์การรักษายาบาลที่เขียนเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน (6) | 3.6 ไม่มีการสอนสุขศึกษาแก่ผู้ป่วยญาติ และประชาชนอย่างสม่ำเสมอ (11) |
| 4. <u>ด้านการจัดการทางกายภาพ</u> | 4. <u>ด้านการจัดการทางกายภาพ</u> |
| 4.1 สถานที่ภายในโรงพยาบาลคับแคบ (12) | 4.1 สถานที่ของโรงพยาบาลคับแคบไปไม่สามารถจัดให้มีแผนกต่าง ๆ ที่จะบริการให้ผู้ป่วยอย่างครบถ้วน (45) |
| 4.2 ไม่มีห้องประชุมภายในหอผู้ป่วย (10) | 4.2 ไม่มีห้องประชุมภายในหอผู้ป่วย (30) |
| 4.3 เครื่องมือเครื่องใช้ไม่เพียงพอ เก่าชำรุด (10) | 4.3 เครื่องมือเครื่องใช้ไม่เพียงพอ (28) |
| | 4.4 ไม่มีห้องทำงานสำหรับพยาบาล (15) |
| | 4.5 ไม่มีห้องทำการรักษายาบาลที่เป็นสัดส่วน (13) |
| | 4.6 หน่วยงานที่สนับสนุนบริการพยาบาลขาดประสิทธิภาพ (12) |
| | 4.7 ไม่มีห้องสมุดที่มีหนังสือสำหรับค้นคว้าทางการพยาบาล (11) |

เกี่ยวกับฝ่ายการพยาบาลในโรงพยาบาลสำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล

อาจารย์พยาบาล

พยาบาลวิชาชีพ

1. ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมาย

- 1.1 ไม่มีการกำหนดแผนงานในการปฏิบัติของฝ่ายการพยาบาลอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร (15)

- 1.2 ไม่มีการสนับสนุนทางด้านวิชาการ (14)

- 1.3 ไม่เคยทำวิจัยและไม่เคยนำผลวิจัยมาใช้ปฏิบัติงาน (14)

- 1.4 ไม่มีการกำหนดมาตรฐานการพยาบาล (8)

2. ด้านการบริหาร

- 2.1 โครงสร้างการบริหารงานของฝ่ายการพยาบาลไม่ชัดเจน ไม่มีความเป็นอิสระทำให้ไม่คล่องตัวในการบริหารและการบังคับบัญชา (15)

- 2.2 จำนวนพยาบาลวิชาชีพมีน้อยกว่าพยาบาลเทคนิคทำให้ไม่สามารถจัดพยาบาลเป็นหัวหน้าเวรได้ทุกเวร (12)

1. ด้านนโยบายและจุดมุ่งหมาย

- 1.1 ไม่มีการแจ้งนโยบายในการปฏิบัติงานของฝ่ายการพยาบาลให้พยาบาลวิชาชีพทราบทำให้ขาดประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน (30)

- 1.2 ไม่มีนโยบายที่จะส่งเสริมด้านวิชาการแก่พยาบาลวิชาชีพ (28)

- 1.3 ไม่มีการกำหนดแผนงานและนโยบายของฝ่ายการพยาบาลอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน (20)

- 1.4 ไม่มีนโยบายที่จะส่งเสริมการทำวิจัยและไม่เคยนำผลวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน (15)

- 1.5 ไม่มีการกำหนดวัตถุประสงค์ถึงหน้าที่ในด้านการให้บริการทางการศึกษา (12)

2. ด้านการบริหาร

- 2.1 อัตรากำลังของพยาบาลวิชาชีพไม่เพียงพอในการให้บริการและไม่สามารถจัดพยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าเวรได้ทุกเวร (55)

- 2.2 โครงสร้างการบริหารงานของฝ่ายการพยาบาลไม่ชัดเจน ไม่มีความเป็นอิสระ ไม่คล่องตัวในการบริหารและการบังคับบัญชา (30)

อาจารย์พยาบาล

- 2.3 ผู้บริหารฝ่ายการพยาบาลขาดลักษณะ
ความเป็นผู้นำ ไม่สามารถเป็นแบบอย่าง
ที่ดีแก่พยาบาลวิชาชีพ (10)
- 2.4 ไม่มีเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงาน
ที่ทำอย่างสม่ำเสมอ (8)
3. ด้านการจัดบริการในหอผู้ป่วย
- 3.1 จำนวนพยาบาลและเจ้าหน้าที่ทาง
การพยาบาลมีน้อยไม่สามารถให้การ
ปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ (30)
- 3.2 ไม่มีการวางแผนการพยาบาลแก่ผู้ป่วย
ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานประจำ (Routine)
(15)
- 3.3 ไม่มีการจัดประชุมปรึกษาหารือเกี่ยวกับ
ปัญหาทางการพยาบาล (10)
- 3.4 ไม่มีการจัดทำคู่มือทางการพยาบาล
(7)

พยาบาลวิชาชีพ

- 2.3 ไม่ได้รับการส่งเสริมสนับสนุนทาง
ด้านวิชาการ ไม่มีการจัดอบรมวิชาการ
หรือประชุมพิเศษพยาบาลใหม่ (20)
- 2.4 ผู้บริหารฝ่ายการพยาบาลไม่สามารถ
เป็นแบบอย่างที่ดีแก่พยาบาลวิชาชีพ (19)
- 2.5 ไม่มีการติดตามผลการปฏิบัติงานอย่าง
สม่ำเสมอ (15)
3. ด้านการจัดบริการในหอผู้ป่วย
- 3.1 จำนวนพยาบาลวิชาชีพมีน้อยไม่ได้
มีส่วนร่วม (52)
- 3.2 ไม่มีการมอบหมายหน้าที่การดูแลผู้ป่วย
แก่พยาบาลทุกระดับอย่างชัดเจน เป็น
ลายลักษณ์อักษร (20)
- 3.3 ไม่มีการวางแผนการปฏิบัติการพยาบาล
และการปรึกษาหารือในการแก้ปัญหา
การพยาบาลร่วมกัน (18)
- 3.4 ไม่มีการจัดทำคู่มือการพยาบาล
(15)
- 3.5 ไม่มีการจัดบันทึกรายงานผู้ป่วยให้
ชัดเจน เป็นระเบียบแบบแผน (13)
- 3.6 ไม่เคยนำผลการวิจัยมาใช้ในการ
ปฏิบัติงาน (11)

เกี่ยวกับการประสานสัมพันธ์ระหว่างฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการในโรงพยาบาลสำหรับ
ฝึกปฏิบัติการพยาบาล

อาจารย์พยาบาล

1. ด้านการบริหารและการจัดการ

1.1 ไม่มีการประชุมร่วมกันระหว่างฝ่าย
การศึกษาและฝ่ายบริการในการ
วางแผนการศึกษาพยาบาลและการ
จัดประสบการณ์ (20)

1.2 ไม่มีการประชุม เทศพยาบาลวิชาชีพ
ให้เข้าใจถึงวัตถุประสงค์วิธีการจัด
ประสบการณ์และการประเมินผลร่วมกัน
(10)

พยาบาลวิชาชีพ

1. ด้านการบริหารและการจัดการ

1.1 ไม่มีข้อกำหนดในการปฏิบัติงานร่วมกัน
อย่างชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร (30)

1.2 ไม่มีการประชุมปรึกษาหารือร่วมกันถึง
การวางแผนการศึกษาพยาบาล และ
การจัดประสบการณ์ (20)

1.3 ไม่มีการวางแผนและประชุม เทศแก่พยาบาล
วิชาชีพให้เข้าใจถึงหลักสูตรและวิธีการจัด
ประสบการณ์ตลอดจนการประเมินผล
นักศึกษา (20)

1.4 เป้าหมายของหลักสูตรไม่สอดคล้องกับ
นโยบายการดำเนินงานของโรงพยาบาล
และเนื้อหาวิชาไม่สัมพันธ์กับชั่วโมงการ
ฝึกปฏิบัติการพยาบาล (18)

1.5 การแยกหน่วยงานการศึกษาและบริการ
ทำให้ขาดการประสานงานกัน เกิดการล่าช้า
และไม่เข้าใจกัน (10)

อาจารย์พยาบาลพยาบาลวิชาชีพ

2. ด้านบทบาทอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ
- 2.1 พยาบาลวิชาชีพไม่เป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติงาน (15)
- 2.2 พยาบาลวิชาชีพไม่รับผิดชอบในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา ภูมิภาค นักศึกษาร่วมกัน (14)
- 2.3 ขาดการประสานงานที่ดีระหว่างอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ ไม่มีการประชุมอภิปรายร่วมกัน (14)
- 2.4 พยาบาลวิชาชีพไม่เข้าใจขอบเขตการฝึกปฏิบัติงานทำให้คาดหวังการปฏิบัติงานของนักศึกษาสูง (10)
- 2.5 สัดส่วนระหว่างอาจารย์และนักศึกษา ไม่สัมพันธ์กัน ขาดแคลนอาจารย์นิเทศ (7)
3. ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก
- 3.1 สถานที่ของโรงพยาบาลคัมแคบไม่สามารถจัดห้องต่าง ๆ ได้เป็นสัดส่วน (18)
- 3.2 ไม่มีห้องประชุมปรึกษาปัญหาพยาบาล (15)
2. ด้านบทบาทอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ
- 2.1 จำนวนอาจารย์ที่นิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษามีจำนวนไม่เพียงพอที่จะดูแลนักศึกษาได้ทั่วถึง ทำให้เป็นภาระของพยาบาลวิชาชีพ (62)
- 2.2 ขาดการประสานงานที่ดีระหว่างอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ ไม่มีการประชุมวางแผนร่วมกัน (53)
3. ด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก
- 3.1 ลักษณะของโรงพยาบาลคัมแคบ ไม่สามารถจัดห้องต่าง ๆ ให้เป็นสัดส่วนสำหรับนักศึกษาและอาจารย์พยาบาลในการฝึกปฏิบัติงานได้ (70)
- 3.2 ไม่มีเครื่องใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ อย่างเพียงพอ (30)

อาจารย์พยาบาล

- 3.3 ไม่มีห้องทำงานสำหรับอาจารย์พยาบาล
(10)
- 3.4 ไม่มีอุปกรณ์เครื่องใช้ทางการพยาบาล
อย่างเพียงพอ (10)

พยาบาลวิชาชีพ

- 3.3 ไม่มีระบบการบันทึกข้อมูลที่ดีพอจะนำมา
ใช้ในการศึกษาได้ (20)



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย