



## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การเล่นผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้นำเสนอเป็นตารางประกอบการอธิบาย เป็นลำดับ ดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 เสนอข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง ในด้านประสบการณ์ในตำแหน่ง การได้รับการอบรมทางการบริหาร สังกัดของโรงพยาบาล

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมใน การบริหาร กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล และรายการเอกสารประกอบกิจกรรมการ พัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมและรายด้าน

ตอนที่ 3 ผลการเปรียบเทียบกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำแนกตาม การได้รับการอบรมทางการบริหาร ประสบการณ์ในตำแหน่ง สังกัดของ โรงพยาบาล การมีส่วนร่วมในการบริหาร

ตอนที่ 4 ปัญหาของกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางต่าง ๆ มีลักษณะทั่วไปนี้

$\bar{x}$  = ค่าเฉลี่ย

S.D. = ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

t = ค่าที่ใช้พิจารณาใน t-distribution

F = ค่าที่ใช้พิจารณา F-distribution

#### ลักษณะแผนตัวแปร

ทบ. หมายถึง ทบวงมหาวิทยาลัย

กท. หมายถึง กระทรวงกลาโหม

นท. หมายถึง กระทรวงมหาดไทย

กสส. หมายถึง กระทรวงสาธารณสุข

กทม. หมายถึง กรุงเทพมหานคร

ตอนที่ 1 สถานภาพล้วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามประสบการณ์ในตำแหน่ง และการได้รับการอบรมทางการบริหาร

ตัวแปรที่ศึกษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
<b>ประสบการณ์ในตำแหน่ง</b>		
1 - 5 ปี	41	21.2
6 - 10 ปี	49	25.4
มากกว่า 10 ปี	103	53.4
<b>การได้รับการอบรมทางการบริหาร</b>		
เคย	88	45.6
ไม่เคย	105	54.4

จากตารางที่ 3 แสดงว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าหรือผู้ป่วย มากกว่า 10 ปี มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 53.4 รองลงมา คือ มีประสบการณ์ในตำแหน่ง 6-10 ปี คิดเป็นร้อยละ 25.4 และมีประสบการณ์ 1-5 ปี คิดเป็นร้อยละ 21.2

กลุ่มตัวอย่าง เคยได้รับการอบรมทางการบริหาร คิดเป็นร้อยละ 45.6 และไม่เคยได้รับการอบรมทางการบริหาร คิดเป็นร้อยละ 54.4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกตามสังกัด

สังกัด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ทบวงมหาวิทยาลัย	49	25.4
กระทรวงกลาโหม	40	20.7
กระทรวงมหาดไทย	35	18.1
กระทรวงสาธารณสุข	29	15.1
กรุงเทพมหานคร	40	20.7
รวม	193	100

จากตารางที่ 4 หัวหน้าหอผู้ป่วย ที่สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 25.4 รองลงมาคือ สังกัดกระทรวงกลาโหม และสังกัดกรุงเทพมหานคร มีจำนวนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 20.7 กระทรวงมหาดไทย คิดเป็นร้อยละ 18.1 และสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 15.1

## คุณย์วิทยาทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมในการบริหารกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล และรายการเอกสารประกอบกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย เป็นรายด้านและโดยรวม

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการบริหารของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม

การมีส่วนร่วมในการบริหาร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
1. ร่วมกำหนดนโยบายในการพัฒนาบุคลากรพยาบาล	2.70	1.03	ปานกลาง
2. ร่วมสำรวจความต้องการการพัฒนาบุคลากรพยาบาล ในหน่วยงาน	2.99	1.08	ปานกลาง
3. เสนอแผนการพัฒนาบุคลากรพยาบาล เช่น การศึกษาต่อ การฝึกอบรม การศึกษาดูงาน การจัดวิชาการประจำปี	2.73	0.98	ปานกลาง
4. เสนอแบบประเมินเพื่อการพัฒนาบุคลากรพยาบาล	2.15	0.93	น้อย
5. ร่วมกำหนดวิธีการประชาสัมพันธ์เพื่อจูงใจบุคลากร เข้าร่วมโครงการพัฒนา	2.42	0.97	ปานกลาง
6. ร่วมวางแผน จัดซื้อ ตำรา คู่มือ เอกสารทางวิชาการ ไว้ในห้องสมุด	2.26	1.04	น้อย
7. ร่วมจัดทำแผนการประเมินผล การพัฒนาบุคลากร ที่เข้าร่วมโครงการ	2.22	0.99	น้อย
8. ร่วมกำหนดโครงสร้าง และเจ้าหน้าที่เพื่อการพัฒนา บุคลากร	2.23	1.00	น้อย
9. ดำเนินการจัดเตรียมบุคลากรเพื่อเข้าร่วมโครงการ	2.77	1.01	ปานกลาง
10. ร่วมเสนอแนะ เนื้อหาสาระของการฝึกอบรมต่อ ผู้รับผิดชอบโครงการพัฒนา	2.36	0.95	ปานกลาง

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการบริหารของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกเป็นรายชื่อและโดยรวม (ต่อ)

การมีส่วนร่วมในการบริหาร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
11. ร่วมในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้สอดคล้องกับโครงการพัฒนาบุคลากร	2.40	0.99	ปานกลาง
12. ร่วมเป็นกรรมการจัดทำมาตรฐานการพยาบาล	2.77	1.05	ปานกลาง
13. ดำเนินการเยี่ยมตรวจบุคลากร อาคารสถานที่ และผู้ป่วย ร่วมกับผู้บังคับบัญชา	3.02	1.15	ปานกลาง
14. ร่วมประเมินโครงการพัฒนาบุคลากรแต่ละโครงการ	2.37	1.04	ปานกลาง
15. ร่วมติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร พยาบาลที่เข้าร่วมโครงการเป็นระยะ ๆ	2.68	1.08	ปานกลาง
โดยรวม	2.54	0.76	ปานกลาง

จากตารางที่ 5 แสดงว่า ค่าเฉลี่ยของการมีส่วนร่วมในการบริหารของหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.54 และเมื่อจำแนกเป็นรายชื่อพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ได้แก่ การเสนอแผนงบประมาณเพื่อการพัฒนาบุคลากร พยาบาล การร่วมวางแผนจัดซื้อ ตำรา คู่มือ เอกสารวิชาการ การร่วมจัดทำแผนการประเมินผลการพัฒนาบุคลากร และการร่วมกำหนดโครงการสร้างและเจ้าหน้าที่เพื่อการพัฒนาบุคลากร ในขณะที่ค่าเฉลี่ยของคะแนนรายชื่อที่เหลือส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล  
ของหัวหน้าหอผู้ป่วย จำแนกรายด้าน

กิจกรรมการพัฒนาบุคลากร	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D	ระดับ
<b>ปัจฉนนิเทศ</b>				
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	6	5.67	.96	มาก
ด้านการบริหารงาน	8	7.80	.76	มาก
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	4	2.20	1.71	ปานกลาง
รวม	18	15.67	2.59	มาก
<b>การฝึกอบรม</b>				
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	7	5.88	1.70	มาก
ด้านการบริหารงาน	8	6.68	1.81	มาก
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	6	3.13	1.86	ปานกลาง
รวม	21	15.68	4.38	ปานกลาง
<b>การจัดแหล่งบริการความรู้</b>				
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	4	3.18	1.07	มาก
ด้านการบริหารงาน	5	3.14	1.18	ปานกลาง
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	6	2.87	1.68	น้อย
รวม	15	9.19	3.16	ปานกลาง

จากตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยในกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย กิจกรรมปัจจุบันนี้เศษด้านการบริหารงาน มีค่าเท่ากับ 7.80 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลมีค่าเท่ากับ 5.67 ด้านการวิจัยทางการพยาบาล มีค่าเท่ากับ 2.20 และทุกด้านรวมกันเท่ากับ 15.67 อยู่ในระดับมาก

ค่าเฉลี่ยกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยเกี่ยวกับการฝึกอบรม ด้านการบริหารงานมีค่าเท่ากับ 6.68 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลมีค่าเท่ากับ 5.88 ด้านการวิจัยทางการพยาบาลมีค่าเท่ากับ 3.13 และทุกด้านรวมกันเท่ากับ 15.68 อยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ยกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยเกี่ยวกับการจัดแหล่งบริการความรู้ด้านการปฏิบัติการพยาบาลมีค่าเท่ากับ 3.18 ด้านการบริหารงานมีค่าเท่ากับ 3.14 ด้านการวิจัยทางการพยาบาลมีค่าเท่ากับ 2.87 และทุกด้านรวมกันเท่ากับ 9.19 อยู่ในระดับปานกลาง

## ศูนย์วิทยารังสฤษดิ บุคลากรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของรายการเอกสารประกอบกิจกรรมพัฒนาบุคลากรของหัวหน้าหอผู้ป่วย

เอกสาร	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D	ระดับ
<b>ปัญมนิเทศ</b>				
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	5	4.10	.82	มาก
ด้านการบริหารงาน	5	4.19	1.10	มาก
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	4	1.65	1.46	น้อย
รวม	14	9.94	2.34	ปานกลาง
<b>การฝึกอบรม</b>				
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3	2.52	.82	มาก
ด้านการบริหารงาน	3	2.30	.94	มาก
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	4	1.48	1.44	น้อย
รวม	10	6.30	2.46	ปานกลาง
<b>การจัดแหล่งบริการความรู้</b>				
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3	1.38	.85	น้อย
ด้านการบริหารงาน	3	1.11	1.04	น้อย
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	3	.72	.97	น้อย
รวม	9	3.20	2.43	น้อย

จากตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ยของเอกสารประกอบกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย เอกสารในกิจกรรมปฐมนิเทศ ด้านการบริหารงาน มีค่าเท่ากับ 4.19 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล มีค่าเท่ากับ 4.10 ด้านการวิจัยทางการพยาบาล มีค่าเท่ากับ 1.65 และทุกด้าน รวมกัน เท่ากับ 9.94 ซึ่งอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ยของเอกสารประกอบกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย เอกสารในกิจกรรมการฝึกอบรม ด้านการปฏิบัติการพยาบาล มีค่าเท่ากับ 2.52 ด้านการบริหารงาน มีค่าเท่ากับ 2.30 ด้านการวิจัยทางการพยาบาล มีค่าเท่ากับ 1.48 และทุกด้านรวมกัน เท่ากับ 6.30 ซึ่งอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ยของเอกสารประกอบกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย เอกสารในกิจกรรม การจัดแหล่งความรู้ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล มีค่าเท่ากับ 1.38 ด้านการบริหารงาน มีค่าเท่ากับ 1.11 ด้านการวิจัยทางการพยาบาล มีค่าเท่ากับ .72 และทุกด้านรวมกัน เท่ากับ 3.20 ซึ่งอยู่ในระดับน้อย

## ศูนย์วิทยทรัพยากร อุบัติสังกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 ผลการเปรียบเทียบกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย  
จำแนกตามการได้รับการอบรมทางการบริหาร ประสบการณ์ในตำแหน่ง สังกัด  
ของโรงพยาบาล การมีส่วนร่วมในการบริหาร

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย  
เป็นรายด้านและโดยรวม จำแนกตามการได้รับการอบรมทางการบริหาร

#### การอบรมทางการบริหาร

t

กิจกรรมการพัฒนาบุคลากร	เคย	ไม่เคย		
	(N=88)	(N=105)		
	$\bar{X}_1$	$S.D._1$	$\bar{X}_2$	$S.D._2$

#### ปัจฉนนิเทศ

ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	5.80	.58	5.56	1.18	1.87
ด้านการบริหารงาน	7.97	.15	7.64	1.04	3.19*
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	2.25	1.67	2.16	1.74	.36

#### การฝึกอบรม

ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	6.13	1.26	5.65	1.98	2.04*
ด้านการบริหารงาน	6.92	1.38	6.47	2.09	1.77
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	3.31	1.83	2.97	1.87	1.29

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย  
เป็นรายเดือนและโดยรวม จำแนกตามการได้รับการอบรมทางการบริหาร (ต่อ)

การอบรมทางการบริหาร

t

กิจกรรมการพัฒนาบุคลากร	เคย		ไม่เคย			
	(N=88)	(N=105)	$\bar{X}_1$	S.D. <sub>1</sub>	$\bar{X}_2$	S.D. <sub>2</sub>

การจัดแหล่งบริการความรู้

ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.22	1.04	3.14	1.08	.55
ด้านการบริหารงาน	3.31	1.16	2.99	1.18	1.94
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	3.11	1.74	2.65	1.61	1.89

รวม 42.06 7.71 39.26 9.77 2.22\*

\* p < .05

จากตารางที่ 8 พบว่า กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย  
ที่ได้รับการอบรมและไม่ได้รับการอบรมทางการบริหาร มีการปฏิบัติกิจกรรมการปฐมนิเทศ  
ด้านการบริหารงานและกิจกรรมการฝึกอบรม ด้านการปฏิบัติการพยาบาล แตกต่างกัน  
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยที่เคยได้รับการอบรม มีคะแนนเฉลี่ย  
กิจกรรมมากกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ไม่เคยได้รับการอบรม และแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ  
ที่ระดับ .05

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย  
เป็นรายด้านและโดยรวม จำแนกตามประสบการณ์ในตำแหน่ง

ประสบการณ์ในตำแหน่ง

F Scheffe's

	(1)	(2)	(3)				
กิจกรรมการพัฒนาบุคลากร	1-5 ปี (N=41)	6-10 ปี (N=49)	10+ ปี (N=103)				
	$\bar{X}_1$	S.D. <sub>1</sub>	$\bar{X}_2$	S.D. <sub>2</sub>	$\bar{X}_3$	S.D. <sub>3</sub>	

ปัจุบันนิเทศ

ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	5.46	.97	5.53	1.34	5.82	.69	2.8413	-
ด้านการบริหารงาน	7.56	1.36	7.87	.59	7.85	.51	2.3640	-
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	2.00	1.64	2.14	1.72	2.31	1.73	.5211	-

การฝึกอบรม

ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	5.60	1.97	5.46	2.09	6.17	1.29	3.5750*	(2,3)*
ด้านการบริหารงาน	6.60	1.89	6.44	1.99	6.81	1.69	.7154	-
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	2.82	1.88	3.12	1.84	3.25	1.86	.7558	-

การจัดแหล่งบริการความรู้

ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	3.04	1.04	3.02	1.24	3.31	.97	1.6409	-
ด้านการบริหารงาน	2.87	1.16	3.06	1.12	3.28	1.19	1.8784	-
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	2.36	1.63	2.81	1.65	3.08	1.68	2.7696	-

รวม 38.36 9.97 39.48 9.52 41.91 8.11 2.7891 -

\* p < .05

จากตารางที่ 9 เปรียบเทียบกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ในตำแหน่งแตกต่างกัน พบว่า โดยรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า กิจกรรมการฝึกอบรม ด้านการปฏิบัติการพยาบาล มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อวิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ่ พบว่า ค่าเฉลี่ยกิจกรรมการฝึกอบรม ด้านการปฏิบัติการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ในตำแหน่ง 6-10 ปี มีความแตกต่างจากกลุ่มที่มีประสบการณ์ในตำแหน่ง 10 ปีขึ้นไป อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าเฉลี่ยกิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีประสบการณ์ในตำแหน่ง 10 ปีขึ้นไป สูงกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ 6-10 ปี

## ศูนย์วิทยบรังสีพยาบาล สุภาพงกรรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล ของหัวหน้าหอผู้ป่วยเป็นรายด้านและโดยรวม จำแนกตามสังกัด

	สังกัด										
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						
กิจกรรมการพัฒนา	ทบ. (N=49)	กท. (N=40)	มท. (N=35)	กสส. (N=29)	กทม. (N=40)	F		Scheffe's			
บุคลากร	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
<b>การปั้นนิเทศ</b>											
ด้านการปฏิบัติ	5.18	1.64	5.72	.71	5.91	.28	5.89	.30	5.85	.42	4.8148 ** (1,3) **, (1,4) **, (1,5) **
ด้านการบริหาร	7.81	.66	7.55	1.39	7.85	.43	7.76	.18	7.85	.57	1.4072 -
ด้านการวิจัย	2.04	1.60	1.90	1.75	2.37	1.53	3.00	1.62	1.97	1.87	2.3255 -
<b>การฝึกอบรม</b>											
ด้านการปฏิบัติ	5.06	2.19	5.60	1.87	6.42	1.00	6.75	.63	6.02	1.36	6.7270 ** (1,3) **, (1,4) **
ด้านการบริหาร	6.16	1.95	6.37	1.95	6.68	1.75	7.24	1.47	7.20	1.52	2.9120 * (1,4) *, (1,5) *, (2,4) *, (2,5) *
ด้านการวิจัย	2.48	1.64	3.02	1.71	2.65	2.02	3.86	1.61	3.90	2.06	5.3123 ** (1,4) **, (1,5) **



ตารางที่ 10 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล ของหัวหน้าหอผู้ป่วยเป็นรายด้านและโดยรวม จำแนกตามสังกัด (ต่อ)

	สังกัด									
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	F	Scheffe's			
กิจกรรมการพัฒนา	ทบ. (N=49)	กท. (N=40)	นท. (N=35)	กสส. (N=29)	กมม. (N=40)					
บุคลากร	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.		
<hr/>										
การจัดแหล่งความรู้										
ด้านการปฏิบัติ	2.45	1.44	3.37	.83	3.40	.84	3.44	.73	3.50	.64
									9.1535**	(1,2)**, (1,3)**, (1,4)**, (1,5)**
ด้านการบริหาร	2.34	1.09	3.15	1.18	3.17	1.07	3.58	.86	3.75	1.05
									11.2244**	(1,2)**, (1,3)**, (1,4)**, (1,5)**
ด้านการวิจัย	2.34	1.37	2.50	1.53	2.80	1.79	3.48	1.68	3.47	1.81
									4.1911**	(1,5)**
<hr/>										
รวม	35.89	9.03	39.20	9.77	41.28	7.26	45.24	6.79	43.52	8.18
									7.5505**	(1,4)**, (1,5)**

\*  $P < .05$    \*\*  $P < .01$

จากตารางที่ 10 เปรียบเทียบกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีลักษณะต่างกัน พบว่า กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรของหัวหน้าหอผู้ป่วยโดยรวม มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า กิจกรรมการปั้นนิเทศด้านการปฏิบัติการพยาบาล กิจกรรมการฝึกอบรมด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้าน-การวิจัยทางการพยาบาล กิจกรรมการจัดแหล่งความรู้ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการบริหารและด้านการวิจัยทางการพยาบาล มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และการฝึกอบรมด้านการบริหาร มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ระหว่างกลุ่มเป็นรายคู่ โดยวิธีการทดสอบของเชฟเฟ่ พบว่า

กิจกรรมการปั้นนิเทศ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ของหัวหน้าหอผู้ป่วยลังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย มีความแตกต่างกับหัวหน้าหอผู้ป่วยลังกัดกรุงเทพมหานคร ไทย กระทรวงสาธารณสุข และลังกัดกรุงเทพมหานคร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยลังกัดกรุงเทพมหานคร ไทย กระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานคร มีค่าเฉลี่ยกิจกรรมสูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ลังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย สำหรับด้านการบริหาร และด้านการวิจัยทางการพยาบาลมีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

กิจกรรมการฝึกอบรม ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ของหัวหน้าหอผู้ป่วยลังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย มีความแตกต่างกับหัวหน้าหอผู้ป่วย ลังกัดกรุงเทพมหานคร ไทย และกระทรวงสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วย ลังกัดกรุงเทพมหานคร ไทย มีค่าเฉลี่ยกิจกรรมสูงกว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ลังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย

กิจกรรมการฝึกอบรม ด้านการบริหารงาน ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ลังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย มีความแตกต่างกับหัวหน้าหอผู้ป่วย ลังกัดกรุงเทพมหานคร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วย ลังกัดกรุงเทพมหานคร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าเฉลี่ยกิจกรรมสูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ลังกัดทบทวนมหาวิทยาลัย และกิจกรรมการฝึกอบรมด้านการบริหารงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย ลังกัดกรุงเทพมหานคร ใหม่มีความแตกต่างกับหัวหน้าหอผู้ป่วย ลังกัดกรุงเทพมหานครอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าเฉลี่ยกิจกรรมของหัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 2 ลังกัด สูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ลังกัดกรุงเทพมหานคร ใหม่

กิจกรรมการฝึกอบรม ด้านการวิจัยทางการพยาบาล ของหัวหน้าหอผู้ป่วย สังกัด ทบวงมหาวิทยาลัย มีความแตกต่างกับหัวหน้าหอผู้ป่วยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัด กรุงเทพมหานคร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยสังกัดกรุงเทพ- มหานคร และกระทรวงสาธารณสุข มีค่าเฉลี่ยกิจกรรมสูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัดทบวง- มหาวิทยาลัย

กิจกรรมการจัดแหล่งบริการความรู้ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล และด้านการ บริหารงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย มีความแตกต่างกับหัวหน้าหอผู้ป่วย สังกัดกระทรวงกลาโหม สังกัดกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และสังกัดกรุงเทพ- มหานคร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วย สังกัดกรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงกลาโหม มีค่าเฉลี่ยกิจกรรมสูงกว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย

กิจกรรมการจัดแหล่งบริการความรู้ ด้านการวิจัยทางการพยาบาล ของหัวหน้าหอ ผู้ป่วย สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย มีความแตกต่างกับหัวหน้าหอผู้ป่วย สังกัดกรุงเทพมหานคร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยสังกัดกรุงเทพมหานคร มีค่าเฉลี่ย กิจกรรมสูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ย ของกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล โดยรวมทุกด้าน พนบฯ หัวหน้าหอผู้ป่วย สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย มีค่าเฉลี่ยแตกต่างกับหัวหน้าหอผู้ป่วย สังกัด กระทรวงสาธารณสุข และสังกัดกรุงเทพมหานคร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดย หัวหน้าหอผู้ป่วยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดกรุงเทพมหานคร มีค่าเฉลี่ยกิจกรรม สูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย เป็นรายด้าน และโดยรวม จำแนกตามการมีส่วนร่วมในการบริหาร

	การมีส่วนร่วมในการบริหาร						F	Scheffe's		
	(1)		(2)		(3)					
	น้อย(N=73)	ปานกลาง(N=105)	มาก(N=15)							
	Χ	S.D.	Χ	S.D.	Χ	S.D.				
<b>ปั้มนิเทศ</b>										
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	5.38	1.39	5.86	.36	5.73	.03	5.7049 **	(1,2) **		
ด้านการบริหารงาน	7.63	1.14	7.88	.46	8.00	.00	2.8077	-		
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	1.58	1.56	2.48	1.72	3.20	1.37	9.4608 **	(1,2) **, (1,3) *		
<b>การฝึกอบรม</b>										
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	5.38	2.12	6.13	1.33	6.46	1.12	5.3866 **	(1,2) **		
ด้านการบริหารงาน	6.02	1.93	6.98	1.68	7.73	.79	9.4931 **	(1,2) **, (1,3) **		
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	2.30	1.64	3.53	1.77	4.33	1.95	14.6452 **	(1,2) **, (1,3) **		
<b>การจัดแหล่งบริการความรู้</b>										
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล	2.72	1.25	3.41	.86	3.73	.45	12.6182 **	(1,2) **, (1,3) **		
ด้านการบริหารงาน	2.57	1.17	3.41	1.04	3.93	.96	17.1640 **	(1,2) **, (1,3) **		
ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	2.06	1.28	3.25	1.67	4.00	1.96	16.7908 **	(1,2) **, (1,3) **		
รวม	35.68	9.23	42.98	7.40	47.13	6.85	22.7963 **	(1,2) **, (1,3) **		

\*\* p < .01

จากตารางที่ 11 พบว่า ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารแตกต่างกันโดยรวมทุกด้าน มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมปั้มนิเทศด้าน-การปฏิบัติการพยาบาล ด้านการวิจัย กิจกรรมการฝึกอบรมด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการ

บริหารงาน ด้านการวิจัย กิจกรรมการจัดแหล่งความรู้ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการบริหารงาน และด้านการวิจัย มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 เมื่อทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยระหว่างกลุ่มที่มีส่วนร่วมในการบริหารต่างกันเป็นรายคู่ โดยวิธีการทดสอบของเชฟเฟ่ พบว่า

กิจกรรมปฐมนิเทศ ด้านการปฏิบัติการพยาบาลและด้านการวิจัยทางการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับน้อยและมีส่วนร่วมในการบริหารระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมพัฒนาบุคลากรแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมระดับปานกลางมีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมการพัฒนาสูงกว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับน้อย และหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับมาก มีค่าเฉลี่ยกิจกรรมการปฐมนิเทศด้านการวิจัยทางการพยาบาลสูงกว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับมาก สำหรับด้านการบริหารงาน มีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

กิจกรรมการฝึกอบรม ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการบริหารงาน และด้านวิจัยทางการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับปานกลาง และระดับน้อย มีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมสูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารน้อย และในด้านการบริหารงานและด้านการวิจัยทางการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับมาก มีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมสูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับน้อย

กิจกรรมการจัดแหล่งบริการความรู้ ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการบริหารงาน และด้านการวิจัยทางการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับน้อย ปานกลาง และระดับมาก มีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับปานกลาง และระดับมาก มีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมสูงกว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหาร ระดับน้อย

กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล โดยรวมทุกด้าน หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับน้อย ปานกลาง และระดับมาก มีค่าเฉลี่ยของกิจกรรม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับปานกลาง และระดับมาก มีค่าเฉลี่ยของกิจกรรมสูงกว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีส่วนร่วมในการบริหารระดับน้อย

ตอนที่ 4 ปัญหาการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของปัญหาที่พบในกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ปัญหาของกิจกรรมการพัฒนาบุคลากร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
<u>การปั้นมนต์เทศ</u>			
1. ขาดการสนับสนุนด้านงบประมาณ	3.09	1.23	ปานกลาง
2. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการปั้นมนต์เทศมีไม่เพียงพอ	2.61	1.12	ปานกลาง
3. วิทยากรหรือผู้แทนที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และเหมาะสมในการปั้นมนต์เทศฯ ได้ยาก	2.52	.97	ปานกลาง
4. ขาดการประสานงานเกี่ยวกับการปั้นมนต์เทศ ของหน่วยงานกลางกับระดับหอผู้ป่วย	2.45	.95	น้อย
5. ความรู้และประสบการณ์ของพยาบาลไม่เอื้อ ต่อการจัดระบบฟื้นเลี้ยง	2.42	1.07	น้อย
6. บุคลากรใหม่ขาดความสนใจในเนื้อหาสาระ ของการปั้นมนต์เทศ	2.37	.93	น้อย
<u>การฝึกอบรม</u>			
1. จำนวนบุคลากรขาด มีผลกระทบต่อการจัดสั่งบุคลากร เข้ารับการอบรม	3.88	1.08	มาก
2. ขาดงบประมาณในการจัดทำเอกสารประกอบ การให้ความรู้ด้านวิชาการ	3.38	1.14	ปานกลาง
3. งานประจำของหัวหน้าหอ่มีมาก ไม่มีเวลาในการจัดฝึกอบรม	3.32	.99	ปานกลาง
4. หัวหน้าหอผู้ป่วยมีข้อจำกัดเกี่ยวกับความรู้ ด้านการวิจัยทางการพยาบาล	3.17	1.24	ปานกลาง

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบื้องเบนมาตรฐาน และระดับของปัญหาที่พบในกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย (ต่อ)

ปัญหาของกิจกรรมการพัฒนาบุคลากร	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
5. สถานที่ อุปกรณ์ การเรียน การสอนไม่เอื้อต่อการฝึกอบรม	2.94	1.07	ปานกลาง
6. ขาดการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาในการปฏิบัติงาน ด้านฝึกอบรม	2.72	1.11	ปานกลาง
7.นโยบาย การฝึกอบรมบุคลากรของฝ่ายการพยาบาล ไม่ชัดเจนหรือไม่แน่นอน	2.54	1.05	ปานกลาง
8. หัวหน้าหอผู้ป่วยมีข้อจำกัดเกี่ยวกับความรู้เชิงวิชาการ ด้านการบริหารงาน	2.54	.96	ปานกลาง
9. หัวหน้าหอผู้ป่วยมีข้อจำกัดเกี่ยวกับความรู้เชิงวิชาการ ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง	2.49	1.02	น้อย
<u>การจัดแหล่งบริการความรู้</u>			
1. ขาดงบประมาณในการจัดซื้อหนังสือ ตำรา เอกสารวิชาการ	3.69	1.11	มาก
2. ขาดแหล่งเงินทุน เพื่อสนับสนุนด้านการวิจัยทางการพยาบาล	3.44	1.13	ปานกลาง
3. บุคลากรพยาบาลขาดแรงกระดันในการศึกษาค้นคว้า เพื่อพัฒนาตนเอง	3.35	.97	ปานกลาง
4. สถานที่ภายในหน่วยงานมีไม่เพียงพอ และไม่เหมาะสม ต่อการจัดเก็บ ตำรา เอกสารทางวิชาการ	3.14	1.15	ปานกลาง
5. ขาดวิทยากรหรือผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้ และประสบการณ์ เฉพาะสาขา เพื่อมาให้ความรู้และเป็นที่ปรึกษา	3.07	1.04	ปานกลาง
6. แหล่งวิชาการ เช่น ห้องสมุด ไม่เอื้ออำนวยต่อการ ศึกษาค้นคว้า	2.89	1.13	ปานกลาง
<u>รวม</u>			
รวม	2.95	1.06	ปานกลาง

จากตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ยของบัญชาที่พบในกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล ของหัวหน้าหอผู้ป่วย พบว่า โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.95 เมื่อ พิจารณารายชื่อ พบว่า บัญชาที่อยู่ในระดับมากที่สุด 2 บัญชา ได้แก่ บัญชาของกิจกรรมการฝึกอบรม เนื่องมาจากจำนวนบุคลากรขาด มีผลกระทบต่อการจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม และ กิจกรรมการจัดแหล่งบริการความรู้ พบบัญชาขาดงบประมาณในการจัดซื้อ หนังสือ ตำรา เอกสารทางวิชาการ บัญชาที่อยู่ในระดับน้อย มี 4 บัญชา คือขาดการประสานงานเกี่ยวกับ การปัฒนนิเทศของหน่วยงานกลางกับระดับหอผู้ป่วย ความรู้และประสบการณ์ของพยาบาลไม่ เอื้อต่อการจัดระบบฟื้้นสังคาย บุคลากรใหม่ขาดความสนใจในเนื้หาสาระของการปัฒนนิเทศ และหัวหน้าหอผู้ป่วยมีข้อจำกัดความรู้เชิงวิชาการด้านการพยาบาลเฉพาะทาง บัญชาที่เหลือ 15 บัญชา จัดอยู่ในระดับปานกลาง

## ศูนย์วิทยบรังษย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย