

# ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่พยาบาล รายการในโรงพยาบาลรามาธิบดี

ศาสตร์ ให้เห็นถึงความจำเป็นของภารกิจการมีผลต่อการ  
ศึกษาเพื่อแก้ไขความไม่สงบในบ้านเมือง ด้วยการยกเว้น  
กฎหมายของสถาบันที่จะนำไปทางการยุติธรรมจากการ  
รับน้ำดื่มน้ำในประเทศไปสู่ประเทศต่างๆ ที่มีกฎหมายห้าม  
จรัสศรี อีรักกุลชัย\* วท.ม.(พยาบาลศาสตร์)  
ชนิดฐาน หาญประสีกธีคำ\* วท.ม.(พยาบาลศาสตร์)  
วรรณ์ โภมากุล ณ นคร\* อนุปริญญาพยาบาล  
วิไล พงศ์กระวี\* อนุปริญญาพยาบาลอนามัยและผดุง  
อนศรี สรณารักษ์\* วท.บ. (สาธารณสุข)

“ท่านใช้ชีวิตในเมืองที่มีความสุขและสงบ ไม่ใช่เมืองที่มีความเดือดร้อน”

บทบาทของผู้ติดตามการพยาบาลนอกเวลา

นิเวศอุปราชส่งค์เพื่อสำรวจความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่พยาบาลเกี่ยวกับ  
ราชการในโรงพยาบาลรามาธิบดี กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นพยาบาล  
หน้าที่ผู้ตรวจสอบการพยาบาลนอกเวลาราชการ จำนวน 148 คน ผลการ

ผู้ต้องหาได้รับการสั่งฟ้องในคดีที่ 13 นี้ และห้ามเข้ามาอพยพไปยัง 47 แห่ง (Official residence) ของนายกรัฐมนตรี ตั้งแต่วันที่ 10 พฤษภาคม 2561 เป็นต้นไป

การพัฒนาฯ 59.5% และ 31.8% ตามลำดับ

อายุเฉลี่ย 46.24 ปี ร้อยละ 54.1 ผู้ดูแลการพัฒนาครรภ์

ขั้นเรื่อยๆ จากการเปลี่ยนแปลงของสังคม ลักษณะโรค และวิถีชีวิตจากการของเทคโนโลยีทางการแพทย์ นอกจากนี้ งานการพยาบาลยังต้องเกี่ยวข้องกับการกิจกรรมด้าน เช่น งานบริหารจัดการทั้งในด้านบุคคลและเครื่อง

ศึกชิงมงกุฎไทยแลนด์ รอบชิงชนะเลิศ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓

\* ភាគវិទ្យាព័ត៌មានរបស់ខ្លួនដែលបានគ្រប់នូវការបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបង្កើតនីមួយៗ

## ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่พยาบาลต่อทบทวนการพยาบาลนอกเวลาราชการในโรงพยาบาลเชิงตัวต่อตัว

มือเครื่องใช้ การดำเนินงานที่ต้องสอดคล้องกับนโยบาย และกฎระเบียบของสถาบัน การติดต่อประสานงาน กับบุคคลทั้งฝ่าย ทั้งเจ้าหน้าที่พยาบาลด้วยกันเอง ญาติผู้ป่วย บุคลากรอื่นในทีมสุขภาพ ตลอดจนหน่วยงาน ต่างๆ ลักษณะงานที่มีความซับซ้อนและหลากหลาย รูปแบบเช่นนี้ อาจทำให้เกิดอุปสรรคและปัญหาที่ ยากเกินกว่าจะแก้ไขด้วยความสามารถของพยาบาล ประจำการโดยเฉพาะอย่างยิ่งภาวะที่ขาดแคลนพยาบาล ขณะนี้ พยาบาลที่เข้าปฏิบัติงานส่วนใหญ่เป็นผู้ที่สำเร็จ การศึกษาใหม่ซึ่งมีประสบการณ์น้อย ความมั่นใจ และความสามารถที่มีอยู่จำกัดอาจไม่สามารถแก้ไข ปัญหาที่มีความซับซ้อนให้ลุล่วงได้ ซึ่งจะมีผลต่อ คุณภาพการพยาบาล ภาพพจน์ของวิชาชีพ และพยาบาล เองอาจเกิดความเครียดสูง ความรู้สึกมีคุณค่าใน ตนลดลง' ในสภาวะการณ์ดังกล่าวจะเป็นต้องมี ผู้ให้คำปรึกษาซึ่งแนะนำ ตลอดจนช่วยเหลือในการแก้ไข ปัญหาอย่างจริงจัง โดยทั่วไปในวันและเวลาราชการ นั้นมีผู้บริหารหลายระดับช่วยให้คำปรึกษา ในบาง สถาบันอาจมีพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor) หรือผู้ เชี่ยวชาญทางการพยาบาล (Clinical nurse specialist) ช่วยเหลือให้คำปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาด้านการพยาบาล ร่วมด้วย<sup>2</sup> สำหรับในช่วงนอกเวลาราชการและวันหยุด โรงพยาบาลหลายแห่งได้จัดให้มีผู้ตรวจการพยาบาล ชั้นโดยเฉพาะ เพื่อกำหนดที่ແນาผู้บริหารการพยาบาล ซึ่งนอกจากจะเป็นที่ปรึกษาหรือช่วยแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่พยาบาลประจำการไม่อาจแก้ไขได้แล้ว ยังกำหนดให้ ตรวจตราการทำงานให้เป็นไปตามกฎระเบียบรวมทั้ง ช่วยจัดอัตรากำลังคนในหน่วยงานที่ขาดเจ้าหน้าที่<sup>3</sup>

ซึ่งเป็นรูปแบบการบริหารการพยาบาลที่สืบทอดกัน มาช้านาน

ปัจจุบันยังคงเห็นกันว่าผู้ตรวจการพยาบาล นอกเวลาราชการเป็นตำแหน่งบริหารทางการพยาบาล ที่มีความสำคัญไม่น้อยไปกว่าตำแหน่งบริหารอื่นๆ ดังนั้นผู้ที่จะมาดำรงตำแหน่งดังกล่าวจึงควรเป็นผู้ที่ มีความรู้ทางด้านการพยาบาลและการบริหารนโยบาย กฎระเบียบของสถาบัน การนิเทศงาน การสร้างแรงจูงใจ และตัดสินใจแก้ปัญหาได้เป็นอย่างดี โดยจะต้องมี การเตรียมพร้อมฝึกอบรมผู้ที่จะปฏิบัติหน้าที่ผู้ ตรวจการพยาบาลนอกเวลาแทนการเรียนรู้จากผู้อาชีวศิลป์ หรือผู้ที่เคยปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวมาก่อนดังเช่นที่ ผ่านมา ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลา มี ความมั่นใจและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นการลดภาระพยาบาลของผู้ตรวจการพยาบาล นอกเวลาไว้เป็นเพียงผู้ดูแลควบคุมให้เจ้าหน้าที่อยู่ ในระเบียบวินัยของสถาบันหรือเพียงค่อยจับผิดเท่านั้น<sup>4</sup> ซึ่งภาพพจน์ดังกล่าวจะทำให้พยาบาลไม่เห็น ความสำคัญของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลา และ มีผลให้ต้องยกเลิกตำแหน่งนี้ไปในโรงพยาบาลแห่ง หนึ่ง<sup>5</sup> อย่างไรก็ตามการมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลา เป็นส่วนหนึ่งของงานด้านบริหารซึ่งจะต้องมีการ ปรับปรุงคุณภาพของงานอยู่เสมอ เพื่อให้มีความ สอดคล้องกับปัญหาที่เปลี่ยนแปลงไปตามยุคสมัย และสามารถตอบสนองความต้องการการช่วยเหลือ ของพยาบาลประจำการได้ด้วย การประเมินความคิดเห็น ต่อการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลา เป็นวิธีหนึ่งทางด้านการบริหารที่จะเป็นแนวทางใน

\* Department of Fundamental Nursing, Faculty of Nursing, Khonkaen University.

การปรับปรุงงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาให้มีความเหมาะสมและมีคุณภาพอยู่เสมอ

โรงพยาบาลรามาธิบดีโดยภาควิชาพยาบาลศาสตร์ ได้เห็นถึงความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาเช่นกัน จึงจัดให้อาจารย์ ผู้ตรวจการพยาบาลในวาระการ และหัวหน้าหอผู้ป่วยผลิตเปรี้ยน หมุนเวียนกันปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลา นานกว่า 2 ทศวรรษ แต่ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานดังกล่าวยังไม่เป็นที่ประจักษ์ชัด เมื่อกำหนด เคย มีการศึกษาหาก่อน นอกเหนือไปจากนี้ การปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาในโรงพยาบาลรามาธิบดีเป็นงานที่ต้องมีความรับผิดชอบสูง เพราะเป็นโรงพยาบาล ซึ่งเป็นสถาบันศึกษามีความซับซ้อนของผู้ป่วยและระบบงาน อีกทั้งผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ มีทั้งจากฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการ ประสบการณ์และความชำนาญในการปฏิบัติหน้าที่ ดังกล่าวอาจแตกต่างกันซึ่งมีผลต่อคุณภาพของงาน ผู้วิจัยเห็นว่าการศึกษาถึงความคิดเห็นทั้งของผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาและพยาบาลประจำการ จะเป็นแนวทางในการปรับปรุงบทบาท หน้าที่ของตำแหน่งดังกล่าวให้เหมาะสมกับยุคสมัย และความต้องการของผู้ปฏิบัติงานทั้ง 2 ฝ่าย รวมทั้งเป็นแนวทางให้สถาบันพิจารณาจัดสรรงบประมาณ ส่งเสริมให้การปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

### นิยามคำศัพท์

ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาการ หมายถึง ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้าภาควิชาพยาบาล ศาสตร์ในวันเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตั้งแต่ เวลา 08.00-16.00 น.

\* $p < .05$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .001$ , ns  $p > .05$

### วิธีดำเนินการวิจัย

#### ประชากรและการเลือกกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เป็นพยาบาลประจำการและผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาซึ่งการได้แก่ อาจารย์พยาบาล ผู้ตรวจการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลรามาธิบดี ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างพยาบาลประจำการด้วยวิธี การสุ่มอย่างง่ายจากการซื้อพยาบาลประจำการทั้งหมด ได้แก่ กลุ่มตัวอย่างพยาบาลประจำการ 297 คน สำหรับ ผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาซึ่งการ นั้น ผู้วิจัยใช้ประชากรที่ศึกษาเป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 187 คน ได้วัสดุแบบสอบถามที่ตอบกลับอย่างสมบูรณ์ ทั้งสิ้น 380 คน เป็นพยาบาลประจำการ 222 คน หรือร้อยละ 74.74 และผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาซึ่งการ 148 คน หรือร้อยละ 79.14 กลุ่ม พยาบาลประจำการมีอายุเฉลี่ย 29.71 ปี ร้อยละ 80.6 มีสถานภาพสมรสคู่ ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ถึงร้อยละ 91.9 และมีระยะเวลาปฏิบัติงานโดยเฉลี่ย นาน 7.23 ปี ส่วนกลุ่มผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาซึ่งการ เป็นอาจารย์พยาบาล 88 คน ผู้ตรวจการพยาบาล 13 คน และหัวหน้าหอผู้ป่วย 47 คน คิดเป็นร้อยละ 59.5 8.8 และ 31.8 ตามลำดับ มี อายุเฉลี่ย 46.24 ปี ร้อยละ 54.1 มีสถานภาพสมรสคู่ ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโทร้อยละ 52 และมีระยะเวลาปฏิบัติงานในหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาซึ่งการเฉลี่ย 11.56 ปี

#### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและแบบสอบถาม ความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการ-

## ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่พยาบาลต่อบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการในโรงพยาบาลรามาธิบดี

พยาบาลนอกเวลาราชการ ผู้วิจัยสร้างจากขอบเขต ความรับผิดชอบและหน้าที่ของผู้ตรวจการพยาบาล นอกเวลาราชการของภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี จำนวน 19 ข้อ แบ่งเป็น 3 ด้านคือ ด้านประสิทธิภาพของ การปฏิบัติงาน 15 ข้อ ด้านประโยชน์ของการปฏิบัติงาน 2 ข้อ และด้านความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาล นอกเวลาราชการ 2 ข้อ ลักษณะค่าตอบเป็นแบบลิเกิต 5 อันดับตั้งแต่ไม่เห็นด้วย 1 คะแนนถึงเห็นด้วย อย่างยิ่ง 5 คะแนน คะแนนรวมยิ่งมากแสดงว่ากลุ่ม ตัวอย่างมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ แต่ละเรื่องในทางที่ ต้องเชื่อ เครื่องมือนี้ผ่านการตรวจสอบความตรงในเนื้อหา โดยผู้เชี่ยวชาญด้านบริหารการพยาบาลจำนวน 6 ท่าน เมื่อนำมาใช้กับกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ มีค่า ความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์ครอนบัคอัลฟ์ฟ่าเท่ากับ .93

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยตรวจสอบรายชื่อพยาบาลประจำการ อาจารย์พยาบาล ผู้ตรวจการพยาบาล และหัวหน้า หอผู้ป่วย จากภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ขนาด .88 ของโรงพยาบาลรามาธิบดี รายการของกลุ่ม สถาบันอาจมีพยาบาลอยู่ใน (Preceptor) หรือ

**ตารางที่ 1 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและเปรียบความแตกต่างของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาของกลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ กับกลุ่มพยาบาลประจำการ โดยการทดสอบแบบที่ (group t-test) พนวจ**

หน้าที่ของผู้ตรวจการพยาบาล นอกเวลาฯ	ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ (n=148)		พยาบาลประจำการ (n=222)		t
	M	SD	M	SD	
ด้านประสิทธิภาพ	46.17	10.43	40.95	8.76	5.02***
ด้านประโยชน์	6.32	1.82	4.72	1.46	8.92***
ด้านความจำเป็นในเวร เช้าวันหยุด	3.33	1.18	3.04	0.96	2.45*
ด้านความจำเป็นในเวรนาย-ดึก	2.93	1.29	2.80	1.16	1.01**
รวม	58.76	12.90	51.53	10.85	5.62***

\*p<.05, \*\*\*p<.001, ns p>.05

โรงพยาบาลรามาธิบดี ทำการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย ในกลุ่มพยาบาลประจำการ เมื่อได้รายชื่อกลุ่มตัวอย่าง ก็จะหมด ผู้วิจัยขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และแจกแบบสอบถามตามรายชื่อ หลังแจกแบบสอบถามประมาณ 10 วัน ผู้วิจัยจึงรับแบบสอบถามคืนด้วยตนเอง

ผลการวิจัย

ตารางที่ 1 แสดงค่าเฉลี่ยของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ ของกลุ่มตัวอย่าง จะเห็นว่ากลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ มีคะแนนเฉลี่ยเกี่ยวกับประสิทธิภาพประโยชน์ของการปฏิบัติงาน ความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ ในเวร เช้าวันหยุด และเวรนาย-ดึก ตลอดจนคะแนนความคิดเห็นโดยรวมสูงกว่ากลุ่มพยาบาลประจำการ เมื่อเปรียบเทียบ ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ ของกลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ กับกลุ่มพยาบาลประจำการ โดยการทดสอบแบบที่ (group t-test) พนวจ

หมายเหตุ: ที่มา: บันทึกของผู้เขียนที่ได้จากการสำรวจ

## อวัลที่ ชีรากุลชัย และคณะ แบบต่อสอบทักษะในการอ่านและเขียนคำ

คะแนนเฉลี่ยของทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ในเรื่องประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของการปฏิบัติงาน ความจำเป็นของการมีผู้ตรวจสอบพยาบาลออกเวลาฯในเวรเข้าวันหยุด และความคิดเห็นโดยรวม ส่วนความคิดเห็นต่อความจำเป็นในเวรป่วย-ดึกไม่แตกต่างกัน นั่นคือกลุ่มผู้ตรวจสอบพยาบาลออกเวลาฯมีความคิดเห็นเกี่ยวกับประสิทธิภาพ ประโยชน์ของการปฏิบัติงานความจำเป็นของการมีผู้ตรวจสอบการ

ตารางที่ 2 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและเบรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการทำงานทางการแพทย์รายชั่วโมง ตารางที่ 2 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและเบรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการทำงานทางการแพทย์รายชั่วโมง

พยาบาลออกเวลาฯในเวรเข้าวันหยุดในระดับคะแนนสูงกว่ากลุ่มพยาบาลประจำการแต่ทั้งสองกลุ่มนี้คะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นของการมีผู้ตรวจสอบพยาบาลออกเวลาฯ ในเวรป่วย-ดึกไม่แตกต่างกัน ( $p > .05$ ) ซึ่งถือว่าไม่มีผลต่อความสามารถในการทำงานของพยาบาลออกเวลาฯในเวรป่วย-ดึก เมื่อพิจารณาความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจสอบพยาบาลออกเวลาฯรายชั่วโมง (ตารางที่ 2) จะเห็นว่า ผู้ตรวจสอบพยาบาลออกเวลาฯ มีคะแนน

หน้าที่ดูแลตรวจการพยาบาล นอกเวลาฯยกตัวอย่าง	ผู้ตรวจสอบพยาบาลออกเวลาฯ( $n=148$ )		พยาบาลประจำการ( $n=222$ )		$t$
	M	SD	M	SD	
1.ให้ความมั่นใจในการทำงาน	3.25	0.97	2.59	0.94	6.53***
2.สำรวจอัตรากำลัง	3.05	1.28	2.31	0.96	6.00***
3.จัดเจ้าหน้าที่ทดแทน	2.81	0.93	2.67	0.90	1.49*
4.เยี่ยมตรวจห้องผู้ป่วย	3.41	1.14	2.52	0.98	7.38***
5.จัดหาอุปกรณ์	2.75	0.98	2.56	0.84	1.90**
6.ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วยภาวะวิกฤต	2.97	1.05	2.67	0.89	2.88**
7.ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อม	3.43	0.96	2.85	0.82	6.03***
8.แก้ปัญหาชัดแจ้งรุนแรง	2.97	0.97	2.99	0.83	-0.12*
9.แก้ปัญหาชัดความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่	2.87	0.94	2.67	0.81	2.11*
10.แก้ปัญหาเจ้าหน้าที่กับญาติ	3.63	0.80	2.90	0.80	8.60***
11.ให้คำแนะนำเมื่อเกิดอุบัติเหตุ	3.39	0.85	3.06	0.79	3.80**
12.ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วยประจำกับสังคม	2.87	1.10	3.03	0.75	-1.47*
13.ช่วยให้การพยาบาลสมคุณภาพ	2.66	1.02	2.50	0.83	1.51**
14.ช่วยให้เจ้าหน้าที่มีกำลังใจ	2.82	1.04	2.45	0.99	3.47**
15.ความบอยย่องการให้คำปรึกษา	2.91	1.01	2.19	0.91	7.05***
16.ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วยหนีออกจากโรงพยาบาล	3.12	1.05	3.02	0.82	1.03**
17.ให้คำปรึกษามีผู้ป่วยไม่มีเงินชำระค่ารักษา	3.47	1.10	2.65	0.92	7.53***
18.การมีผู้ตรวจสอบพยาบาลออกเวลาฯ ในเวรเข้าวันหยุดเป็นสิ่งจำเป็น	3.33	1.18	3.04	0.96	2.45*
19.การมีผู้ตรวจสอบพยาบาลออกเวลาฯ ในเวรป่วย-ดึกเป็นสิ่งจำเป็น	2.93	1.29	2.80	1.16	1.01**

\* $p < .05$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .001$ , ns  $p > .05$

## ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่พยาบาลต่อบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกวาระการในโรงพยาบาลเชิงคี

เฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาสูงกว่า 2.5 (จากคะแนนที่เป็นไปได้ 1-5) ทุกข้อ โดยมีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรกในข้อ การแก้ปัญหาเจ้าหน้าที่กับญาติ (3.63) การให้คำปรึกษา เมื่อผู้ป่วยไม่มีเงินชำระค่ารักษา (3.47) และการให้คำชี้แนะเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อม (3.43) ตามลำดับ ส่วนพยาบาลประจำการมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 2.5 ถึง 3 ข้อคือ ความบ่อยของการให้คำปรึกษา (2.19) การสำรวจอัตรากำลัง (2.31 คะแนนต่อ หมายถึง ทำได้เพียงสำรวจอัตรากำลัง) และช่วยให้เจ้าหน้าที่มีกำลังใจ (2.45) และคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ ของพยาบาลประจำการต่ำกว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ ถึง 17 ข้อ ยกเว้นข้อการแก้ปัญหาขัดแย้งรุนแรง และการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วยประจำกับสังคม เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ รายข้อระหว่างกลุ่ม ตัวอย่างทั้ง 2 กลุ่ม พบว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ มีคะแนนเฉลี่ยรายข้อ สูงกว่าพยาบาลประจำการ 12 ข้อโดยสูงกว่าอย่างมีนัยสำคัญยิ่ง ( $p<.001$ ) ถึง 7 ข้อ คือ ให้ความมั่นใจในการทำงาน สำรวจอัตรา

กำลัง เยี่ยมตรวจหอผู้ป่วย ให้คำชี้แนะเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อม แก้ปัญหาเจ้าหน้าที่กับญาติ ความบ่อยของการให้คำปรึกษา และให้คำปรึกษาเมื่อผู้ป่วยไม่มีเงินชำระค่ารักษา นั้นคือความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาและพยาบาลประจำการแตกต่างกันถึง 12 ข้อ ในเรื่องให้ความมั่นใจในการทำงาน สำรวจอัตรากำลัง เยี่ยมตรวจหอผู้ป่วย ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วยภาวะวิกฤต ให้คำชี้แนะเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อม แก้ปัญหาขัดความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ แก้ปัญหาเจ้าหน้าที่กับญาติ ให้คำชี้แนะเมื่อเกิดอุบัติเหตุ ช่วยให้เจ้าหน้าที่มีกำลังใจ ความบ่อยของการให้คำปรึกษา ให้คำปรึกษาเมื่อผู้ป่วยไม่มีเงินชำระค่ารักษา การมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ ในเรวเช้านทุก เป็นสิ่งจำเป็น โดยผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ ในเรื่องเหล่านี้ในระดับตีกว่าพยาบาลประจำการ

ในตารางที่ 3 แสดงค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ จะเห็นว่า อาจารย์พยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็น

**ตารางที่ 3 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ ของผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ**

บทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลา	หมายเหตุ***	อาจารย์พยาบาล( $n=88$ )		ผู้ตรวจการพยาบาล( $n=13$ )		พนักงานหอผู้ป่วย( $n=47$ )	
		M	SD	M	SD	M	SD
ด้านประสิทธิภาพ	*** $p<.05$ , *** $p<.001$ , ns = $p>.05$	28.5	9.8	43.35	11.15	55.84	5.39
ด้านประโยชน์		5.98	1.84	7.76	1.01	6.45	1.85
ด้านความจำเป็นในเรวเช้านทุก		3.26	1.21	4.07	1.32	3.25	1.00
ด้านความจำเป็นในเรวน่าย-ดึก		2.94	1.36	3.84	1.06	2.64	1.08
รวม		55.54	13.76	71.53	6.26	60.95	9.78

\* $p<.05$ , \*\*\* $p<.001$ , ns =  $p>.05$

เกี่ยวกับประสิทธิภาพและประโยชน์ของการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯต่ำที่สุด และต่ำกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยและผู้ตรวจการพยาบาล ส่วนความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯในเวรเช้าวันหยุดและในเวรบ่าย-ดึกหัวหน้าหอผู้ป่วย มีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด โดยต่ำกว่าอาจารย์พยาบาล และผู้ตรวจการพยาบาล และผู้ตรวจการพยาบาลมีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุดในทุกรายเรื่อง เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างทั้งสามด้วยสถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (one-way ANOVA) พบว่าทั้งสามกลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $F_{2,145} = 11.39, P = .000$ ) เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างเป็นรายคู่ด้วยสถิติ LSD พบว่าแต่ละคู่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < .05$ ) นั้นคือกลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลมีคะแนนความคิดเห็นโดยรวมด้านประสิทธิภาพ ประโยชน์ของการปฏิบัติงาน และความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯในเวรเช้าและเวรบ่าย-ดึกในระดับต่ำที่สุด รองลงมาคือหัวหน้าหอผู้ป่วย และอาจารย์พยาบาลตามลำดับ อย่างไรก็ตามทั้งสามกลุ่มมีความคิดเห็นเหมือนกันว่า การมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯในเวรเช้าวันหยุด และในเวรบ่าย-ดึกเป็นสิ่งจำเป็น (มีคะแนนเฉลี่ยมากกว่า 2.5 จากคะแนนที่เป็นได้ 1-5) โดยในเวรเช้าวันหยุด จำเป็นมากกว่าในเวรบ่าย-ดึก ส่วนความคิดเห็นในข้อค่าตอบแทนปลายเปิดต่อความคาดหวังในบทบาทผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ

พบว่าร้อยละ 54.05 ของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นพยาบาลประจำการเห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯควรมีบทบาทอย่างชัดเจนในการให้คำปรึกษา ช่วยแก้ปัญหาทั้งด้านการพยาบาลและการบริหารจัดการปัญหาเมื่อเกิดอุบัติภัยและเหตุฉุกเฉินต่างๆได้ ร้อยละ 22 มีความเห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯจะต้องจัดทำกำลังคนมากดูแลหน่วยงานที่ขาดเจ้าหน้าที่ได้ และร้อยละ 14.41 เห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯควรเน้นบทบาทในการให้กำลังใจแก่พยาบาลประจำการไม่เคยจับผิด ร้อยละ 7.20 เห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯต้องมีความรู้ สามารถให้คำแนะนำเพื่อให้งานการพยาบาลมีคุณภาพยิ่งขึ้น ส่วนข้อเสนอแนะอื่นๆมีดังนี้ คือร้อยละ 8.10 เสนอให้แจ้งข้อมูลหน้าที่และรายชื่อผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯที่อยู่เวรในแต่ละวันเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทราบโดยทั่วไป เพื่อขอความช่วยเหลือได้ถูกต้อง ร้อยละ 3.60 เห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯไม่จำเป็นต้องเดินตรวจตราตามหน่วยงานต่างๆ หากเจ้าหน้าที่ต้องการความช่วยเหลืออาจใช้วิธีโทรศัพท์ขอคำปรึกษา และร้อยละ 0.45 ต้องการให้ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯมาจากผู้ที่มีหน้าที่โดยตรงทางด้านนี้อยู่แล้ว เพราะเป็นผู้ที่เหมาะสมสมรู้งานบริหารและตรงหน้าที่ สำหรับด้านความต้องการการช่วยเหลือจากสถาบันของกลุ่มพยาบาลประจำการ พบว่าร้อยละ 45.49 ต้องการให้เพิ่มค่าตอบแทนในรูปของค่าล่วงเวลาฯเงินเวร ร้อยละ 32.88 ต้องการให้เพิ่มจำนวนพยาบาลในแต่ละเวร และร้อยละ 32.80 ต้องการช่วยและกำลังใจจากผู้บริหารโดยเฉพาะจากระดับ

## ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่พยาบาลต่อบทบาทของผู้ตรวจสอบการพยาบาลนอกเวลาราชการในโรงพยาบาลรามาธิบดี

หัวหน้าหอผู้ป่วยและผู้ตรวจการพยาบาล ร้อยละ 9 ต้องการให้ตัดกิจกรรมที่ไม่ใช่งานของพยาบาลออกไป ขณะเดียวกันความคิดเห็นในข้อค่าถามปลายเปิดของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯพบว่าร้อยละ 33.10 มีความเห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯควรมีบทบาทสำคัญในการแก้ไขปัญหาด้านการพยาบาลและการบริหารบุคคลรวมทั้งอุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆได้ ร้อยละ 16.89 เห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯต้องจัดกำลังคนมากตามแผนในหน่วยงานที่ขาดเจ้าหน้าที่ได้ ร้อยละ 16.21 มีข้อคิดเห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯต้องมีความรู้ความสามารถในการนิเทศงานให้มีคุณภาพ ในด้านความต้องการสนับสนุนจากสถาบันในการปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯปรากฏดังนี้คือ ร้อยละ 24.86 ต้องการคุณมีในการแก้ไขปัญหาต่างๆ เช่น ระเบียนประกันสังคม การแก้ปัญหาเมื่อเกิดอุบัติภัยรวมทั้งเห็นว่าควรจัดอบรมก่อนที่จะให้ทำหน้าที่ ร้อยละ 19.58 ต้องการให้เพิ่มสวัสดิการในการจัดห้องเรียนที่เหมาะสมและปลอดภัย รวมทั้งต้องการให้เพิ่มค่าตอบแทนในการอยู่เรือนให้สูงขึ้น ร้อยละ 11.48 ต้องการให้กำหนดขอบเขตหน้าที่ของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯให้ชัดเจนและประชาสัมพันธ์ให้พยาบาลประจำการทราบโดยทั่วถัน ส่วนข้อเสนอแนะอื่นๆ มีดังนี้คือ ร้อยละ 12.15 เสนอว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯควรเป็นผู้ที่อยู่ในสายบริการมากกว่าสายการศึกษา เนื่องจากสายบริการมีความชำนาญงานดังกล่าวมากกว่า ร้อยละ 10.13 เห็นว่าหน้าที่ผู้

ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯเหมาะสมกับผู้ตรวจการในเวลาราชการซึ่งมีตำแหน่งประจำอยู่แล้ว ร้อยละ 10.80 เสนอให้จัดผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯโดยรับสมัครจากผู้ที่สมัครใจจะทำหน้าที่ดังกล่าว ร้อยละ 0.67 เห็นว่าทุกฝ่ายควรร่วมมือกันรับหน้าที่ดังกล่าว นอกจากนี้ร้อยละ 11.48 เสนอว่าควรจะให้แต่ละแผนกจัดผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯเอง และร้อยละ 8.77 เห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯไม่จำเป็นต้องเดินทางด้วยเช่นที่เคยปฏิบัติการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์น่าจะเพียงพอ ร้อยละ 2.02 เสนอให้จัดกลุ่มผู้ที่จะปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ ซึ่งโดยเฉพาะ และฝึกอบรมในการทำหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพอย่างจริงจัง ซึ่งจะทำงานได้ดีกว่าหมุนเวียนกันในคนกลุ่มใหญ่

### อภิปรายผล

จากการศึกษาพบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับประสิทธิภาพ ประโยชน์และความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาลในเวลากลางคืน ให้กับกลุ่มของพยาบาลประจำการต่ำกว่ากลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และคงว่ากลุ่มพยาบาลประจำการและกลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯมีความคิดเห็นต่อการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวไม่สอดคล้องกัน ทั้งนี้อาจเนื่องจากกลุ่มพยาบาลประจำการผ่านระยะเวลาในการปฏิบัติงานโดยเฉลี่ยนาน 7.23 ปี ซึ่งตามเกณฑ์ของเบนเนอร์ (Benner) จัดว่าพยาบาลเหล่านี้อยู่ในระดับพยาบาลผู้ชำนาญการ (Expert) คือ

มีความสามารถในการมองปัญหาหรือสถานการณ์ต่างๆที่เปลี่ยนแปลงได้รวดเร็วและสามารถจัดการกับปัญหาส่วนใหญ่ได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาที่เกี่ยวกับการพยาบาล การจัดอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ พยาบาล พยาบาลประจำการของแต่ละหน่วยงานอาจแก้ไขปัญหาได้ดี เพราะได้ติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง รวมทั้งยังทราบวิธีการที่จะติดต่อหาเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของตนมาทบทวนในกรณีที่ขาดกำลังคนในเวرنั้นๆได้ ส่วนปัญหาบริหารจัดการอื่นๆอาจไม่ซับซ้อนจนเกินความสามารถที่จะแก้ไขได้ด้วยตนเอง ความจำเป็นในการขอคำปรึกษาจากผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯจึงค่อนข้างน้อย ซึ่งจะเห็นได้ว่าคะแนนเฉลี่ยความบ่อยในการขอคำปรึกษาอยู่ในระดับต่ำสุดคือ 2.19 คะแนน นอกจากนี้พยาบาลประจำการบางส่วนอาจไม่ทราบบทบาทหน้าที่ของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯรวมทั้งไม่ทราบว่าจะขอความช่วยเหลือได้อย่างไร ในกรณีใดบ้าง จึงพยายามหาวิธีแก้ปัญหาเอง โดยปรากฏว่าร้อยละ 8.10 ของพยาบาลประจำการเสนอแนะให้แจ้งข้อมูลน้ำที่และรายชื่อของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯให้ทราบอย่างชัดเจนเพื่อติดต่อขอความช่วยเหลือ ส่วนผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯอาจเห็นว่าสามารถให้ความช่วยเหลือแก้ไขปัญหาต่างๆได้ในขอบเขตความสามารถที่มีอยู่หากได้รับการร้องขอ อย่างไรก็ตามแม้กลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯจะมีคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นต่อการปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาสูงกว่ากลุ่มพยาบาลประจำการ แต่ก็เป็นคะแนนที่อยู่ใน

ระดับปานกลาง และร้อยละ 24.86 ของผู้ตรวจการพยาบาลอกเวลาฯยังต้องการการสนับสนุนจากสถาบันในการจัดทำคู่มือการแก้ปัญหาและจัดอบรมให้ความรู้ เพื่อปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังความคิดเห็นที่ได้เสนอแนะมาเป็นสิ่งที่ชี้ให้เห็นว่าผู้ตรวจการพยาบาลอกเวลาฯยังเห็นว่าประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของตนยังไม่สมถูกต้องเป็นที่น่าพอใจ

การที่พยาบาลประจำการและผู้ตรวจการพยาบาลอกเวลาฯมีความเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาลอกเวลาฯในเวรเข้าวันหยุดแตกต่างกัน โดยผู้ตรวจการพยาบาลอกเวลาฯมีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่ายิ่งมีนัยสำคัญ อาจเนื่องมาจากผู้ตรวจการพยาบาลอกเวลาฯเห็นว่าในเวรเข้าวันหยุดแม้ว่าเป็นวันหยุดราชการ แต่ก็เป็นช่วงเวลาที่มีเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานปฏิบัติงานมากกว่าในเวรอื่นๆ การติดต่อประสานงานระหว่างหน่วยงาน และการติดต่อกับญาติผู้ป่วยก็มีมากกว่าในเวรอื่นๆ ดังนั้นโอกาสที่จะเกิดปัญหาต่างๆจะมีมากกว่า จึงเห็นความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาเพื่อช่วยแก้ปัญหา ส่วนพยาบาลประจำการอาจจะยังไม่เห็นประโยชน์อย่างชัดเจนของการมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯ อีกทั้งเห็นว่าสามารถแก้ไขปัญหาต่างๆได้ด้วยตนเอง จึงเห็นความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาฯในเวรเข้าวันหยุดแตกต่างจากผู้ตรวจการพยาบาลอกเวลาฯ สำหรับในเวรน้าย-ตีกนั้น กลุ่มตัวอย่างทั้ง 2 กลุ่ม มีความคิดเห็นต่อความ

## ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่พยาบาลคู่กับบทบาทของผู้ตรวจการพยาบาลในการวางแผนการในโรงพยาบาลชั้นต่ำ

จำเป็นในการมีผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนเวลาไม่แตกต่างกัน นอกจากนี้ยังเห็นสอดคล้องกันในเรื่องความจำเป็นของการมีผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนเวลาในเวร เช้านากกว่าเวรป่าย-ดึก (ตารางที่ 2) ซึ่งอาจเนื่องจากกลุ่มตัวอย่างทั้งสองต่างเห็นว่าโอกาสในการเกิดปัญหาด้านบริหารต่างๆ ในเวรป่าย-ดึกมีน้อยกว่าในเวรเช้านั้นได้ล่วงแล้ว ส่วนในปัญหาทางการพยาบาลนั้นพยาบาลประจำการ มีความสามารถที่จะแก้ไขได้ด้วยตนเองอยู่แล้ว นับถือมากจากคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนเวลา ระหว่างกลุ่มผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาล สนับสนุนเวลาด้วยกันเองนั้น พบรากลุ่มอาจารย์มีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่ากลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลในเวลาราชการและกลุ่มหัวหน้าหอผู้ป่วย (ตารางที่ 3) โดยชี้ให้เห็นว่ากลุ่มอาจารย์ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนเวลาในจำนวนสูงสุดถึงร้อยละ 59.5 ต่างเห็นว่าการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวของตนนั้นยังมีประสิทธิภาพต่ำ อาจเนื่องจากกลุ่มอาจารย์พยาบาล ซึ่งปฏิบัติงานในสายการศึกษาเป็นหลัก ขาดประสบการณ์และความรู้เกี่ยวกับภาระเบียบบาง ประการของหน่วยงาน และความคล่องตัวในการติดต่อประสานงานระหว่างหน่วยงาน การแก้ไขปัญหาด้านบริหารบุคคลและอุปกรณ์ต่างๆ เมื่อเทียบกับกลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลในเวลาและหัวหน้าหอผู้ป่วยซึ่งมีหน้าที่โดยตรงในด้านการบริการ และมีประสบการณ์ด้านนี้สูงกว่า อาจารย์พยาบาล จึงมีคะแนนเฉลี่ยในการปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาล

สนับสนุนเวลาในระดับที่ต่ำกว่า และมีข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนเวลาถึงร้อยละ 12.15 เห็นว่าผู้ที่เหมาะสมจะปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาล ควรจะเป็นผู้ที่อยู่ในสายบริการ ทั้งหมดที่นำเสนอแนะในส่วนของข้อเสนอแนะเกี่ยวกับบทบาทผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุน ทั้งกลุ่มพยาบาลประจำการและกลุ่มผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนเวลา เน้นว่าผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนฯ จะต้องมีบทบาทเด่นชัดในการแก้ไขปัญหาด้านการพยาบาล การบริหาร มีการนิเทศงานให้เกิดคุณภาพ รวมทั้งสามารถจัดทำเจ้าหน้าที่ทดสอบหน่วยงานที่ขาดกำลังคนได้ ทั้งนี้เนื่องจากภาวะขาดแคลนพยาบาลทำให้การจัดทำเจ้าหน้าที่ทดสอบอาจต้องขอจากหน่วยงานอื่น จึงจำเป็นต้องอาศัยผู้ตรวจการพยาบาลฯ ซึ่งเป็นผู้บริหารส่วนกลางเป็นผู้ดำเนินการ นอกจากนี้พยาบาลประจำการยังต้องการกำลังใจจากผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนฯ และผู้บริหารซึ่งจะช่วยให้เกิดความอบอุ่นใจในการทำงาน ลดความรู้สึกขัดแย้งหรือความรู้สึกว่าเป็นการจับผิด และอาจมีส่วนช่วยให้อัตราการลาออกจากของพยาบาลลดลง จากผลการศึกษาในครั้งนี้ เห็นได้ว่าการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนเวลาจะมีประสิทธิภาพเพียงในเว้น ควรคำนึงถึงปัญหาและความต้องการของพยาบาลประจำการ บุคคลที่จะปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลสนับสนุนเวลาได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ จะต้องมีการพัฒนาความรู้ความสามารถตลอดจนเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ที่จะมาปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวด้วย

ระบบการบริหารยุคใหม่ แผนการเรียนรู้หรือ สังเกตจากผู้ที่เคยปฏิบัติหน้าที่มาแล้วเพียงอย่างเดียว มีการจัดทำหนังสือคู่มือในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวกับภาระเบี่ยงนโยบายหรือปัญหาสำคัญ อีก ๑ ชั้งจะช่วยให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจสอบการพยาบาล นอกเวลา มีความมั่นใจ และมีหลักเกณฑ์ในการ แก้ไขปัญหาอย่างถูกต้องรวดเร็ว

### เอกสารอ้างอิง

- ลักษณา อินกลัน, จำเรียง กรรมสุวรรณ, สุคนธ์ ใช้แก้ว. การศึกษาปัจจัยส่งเสริมให้เกิดความเครียดในพยาบาลชั้นปฎิบัติงานในโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย. วารสารพยาบาลศาสตร์. 1993;11(2):84-93.
- บุพพิน ศิริโพธิ์งาม. ระบบพยาบาลที่เลี้ยง: สะพานเชื่อมจากนักศึกษาสู่พยาบาลวิชาชีพ. รวมเรื่องคีพยาบาลศาสตร์. 2538; 1(2):85-91.
- ชาติ แย้มวงศ์, ประทุม สร้อยวงศ์, เสริมศรี สันติ, สุนิสา มหาสิริชัยพันธ์, อัญชลี ประเสริฐ. พยาบาลผู้เชี่ยวชาญกับภาระการขาดแคลนพยาบาล. รวมเรื่องคีพยาบาลศาสตร์. 2538; 1(2):66-74.
- Lamp F. Evening supervision : Too much for too long. Nursing Management. 1982; 13(1):44-5.
- วิเชียร ทวีสกุล. นิตยสารพยาบาล. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ รุ่งเรืองธรรม, 2527.
- Dahlsten A, Flood F. No evening or night supervisors. Nursing Outlook . 1970; 18(1):49-53.
- อรสา พันธ์ภักดี. แนวคิดความก้าวหน้าของ การปฏิบัติการพยาบาล: จากพยาบาลผู้อ่อนหัดผู้ช่วยพยาบาลทางคลินิก. การประชุมวิชาการพยาบาลผู้ช่วยพยาบาลทางคลินิก: มิติใหม่ทางการพยาบาลวันที่ ๙-๑๑ มีนาคม 2537: 31-33.

### กิจกรรมประจำ

ขอขอบพระคุณ ศ.ดร.สมจิต หนูเจริญ คุณที่กรุณาให้แนวคิดอันทรงคุณค่า ชี้แนะแนวทาง ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินการวิจัย ตลอดจนช่วยแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ของงานวิจัยนี้ให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอขอบคุณท่านผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านที่กรุณาตรวจสอบแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ให้มีความถูกต้องเหมาะสมสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และขอขอบคุณคุณจงจิต เลิศวิบูลย์มงคล คุณศิริพร ซึ่งได้ร่วมที่ช่วยรวบรวมข้อมูลการวิจัย

อนุญาติการพยาบาลอย่างเริ่ม

Key words: โตรตัวอ่อน, สูบบุหรี่, บุหรี่

\* ให้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากบ้านทางบัณฑิตวิชาชีพ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้า

\*\* ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามคำแหง มหาวิทยาลัยแม่ฟ้า

\*\*\* ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามคำแหง มหาวิทยาลัยแม่ฟ้า

