

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรม และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับ สมรรถนะในการปฏิบัติงาน ได้แก่ ประสบการณ์การทำงาน การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ ในงาน และภาวะสุขภาพ เปรียบเทียบสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกุมาร เวชกรรมที่มีประสบการณ์การทำงานแตกต่างกัน หากความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์ การทำงาน การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ภาวะสุขภาพ กับสมรรถนะในการปฏิบัติ งานของพยาบาลวิชาชีพ และศึกษาปัจจัยที่สามารถร่วมกันทำนายสมรรถนะในการปฏิบัติงานของ พยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรม ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประกอบด้วย กลุ่ม ตัวอย่าง โดยใช้การสุ่มแบบกลุ่ม (Cluster Sampling) จากจำนวนประชากรทั้งหมด 232 คน ได้กลุ่ม ตัวอย่างจำนวน 128 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม ซึ่งประกอบด้วย 5 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 เป็นแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนที่ 2 เป็นแบบสอบถามการได้รับ การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน แบ่งเป็น 2 ด้าน คือ ด้านการได้รับโอกาส และด้านการได้รับ พลังอำนาจ ส่วนที่ 3 เป็นแบบสอบถามภาวะสุขภาพ 4 มิติ ได้แก่ สุขภาพทางกาย สุขภาพทางจิตใจ สุขภาพทางสังคม และสุขภาพทางจิตวิญญาณ ส่วนที่ 4 เป็นแบบสอบถามสมรรถนะในการ ปฏิบัติงานของพยาบาลในแผนกุมารเวชกรรม จำแนกเป็น 6 ด้าน ได้แก่ สมรรถนะด้านบริหาร จัดการ ด้านวิชาการ ด้านภาวะผู้นำ ด้านบุคลิกภาพและมนุษย์สัมพันธ์ ด้านจริยธรรมและ จรรยาบรรณ และด้านการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก และส่วนที่ 5 เป็นข้อเสนอแนะอื่น ๆ เป็นคำาณ ปลายเปิด ให้กับกลุ่มตัวอย่างแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาล แผนกุมารเวชกรรม ซึ่งแบบสอบถามส่วนที่ 2 ถึงส่วนที่ 4 เป็นการแบบสอบถามโดยใช้แบบ มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) คือ เป็นจริงมากที่สุด เป็นจริงมาก เป็นจริง ปานกลาง เป็นจริงน้อย และไม่เป็นจริง ตามลำดับ หากความเชื่อมั่นของเครื่องมือโดยผ่าน การตรวจสอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ทดสอบความเที่ยงกับพยาบาล วิชาชีพ จำนวน 30 คน โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟ่าของครอนบาก (Cronbach's Alpha Coefficient) โดยได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ภาวะสุขภาพ และสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ แผนกุมารเวชกรรม เท่ากับ 0.94, 0.93, 0.94 ตามลำดับ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 128 คน

และได้รับแบบสอบถามกลับคืนทั้งหมด 128 ฉบับ คิดเป็น 100% ของแบบสอบถามทั้งหมดตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่มีอยู่จริง

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสถิติสำหรับ SPSS 17 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลโดยการแจกแจงความถี่ (Frequency) ร้อยละ (Percent) ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) วิเคราะห์คะแนนการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ภาวะสุขภาพ และสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกภูมิารเวชกรรม โดยหากค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาล วิชาชีพแผนกภูมิารเวชกรรม ประสบการณ์การทำงาน โดยวิธีทดสอบ One Way ANOVA วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การทำงาน การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ภาวะสุขภาพ กับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกภูมิารเวชกรรม โดยหากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) และวิเคราะห์ปัจจัยที่สามารถร่วมกันกำหนดสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ แผนกภูมิารเวชกรรม โดยการวิเคราะห์การคัดถอยพหุคุณด้วยวิธีการวิเคราะห์แบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression) ทดสอบความมั่นคงสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุปผลการวิจัย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพในแผนกภูมิารเวชกรรม โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยแบ่งโรงพยาบาลออกเป็น 5 เขต ตามการแบ่งส่วนราชการและอัตราแบ่งเขตส่วนภูมิภาค จากนั้นเลือกโรงพยาบาลที่มีขนาด 300-500 เตียง และสุ่มโรงพยาบาลโดยวิธีการสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) ตามวิธีการกำหนดในสัดส่วน (Proportional Allocation) ได้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นโรงพยาบาล 6 โรงพยาบาล ผลการศึกษาพบว่า พยาบาลวิชาชีพแผนกภูมิารเวชกรรมส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 31- 40 ปี อายุเฉลี่ย 36 ปี คิดเป็นร้อยละ 57.0 ของการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า คิดเป็นร้อยละ 93.8 รองลงมาจากการศึกษาในระดับปริญญาโท คิดเป็นร้อยละ 6.2 มีสถานภาพถ้วน คิดเป็นร้อยละ 64.1 ส่วนมากอยู่ในตำแหน่งพยาบาลระดับ 7 คิดเป็นร้อยละ 57.8 และมีประสบการณ์การปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในแผนกภูมิารเวชกรรม อยู่ในช่วง 1-10 ปี คิดเป็นร้อยละ 91

2. ระดับการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานโดยรวมอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.51$, $SD = 0.42$) และเมื่อพิจารณาด้านพบที่ได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านการได้รับโอกาสอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.54$, $SD = 0.47$) การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านการได้รับอำนาจอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.48$, $SD = 0.42$) เมื่อพิจารณาด้านย่อของaire พบว่า การได้รับ

การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านการได้รับข้อมูลข่าวสารและด้านการได้รับการสนับสนุนอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.64, SD = 0.42, \bar{X} = 3.59, SD = 0.56$ ตามลำดับ) และด้านการได้รับทรัพยากรอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.14, SD = 0.49$)

3. ภาวะสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพในแผนกภาระเวชกรรม โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยรวมมีภาวะสุขภาพดี ($\bar{X} = 3.91, SD = 0.28$) และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ทุกด้าน สุขภาพทางจิตวิญญาณ ด้านสุขภาพทางสังคม สุขภาพทางกาย และสุขภาพทางจิตใจ อยู่ในระดับดีทั้งหมด ($\bar{X} = 4.17, SD = 0.41, \bar{X} = 3.99, SD = 0.44, \bar{X} = 3.89, SD = 0.34$ และ $\bar{X} = 3.71, SD = 0.40$ ตามลำดับ)

4. ระดับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ แผนกภาระเวชกรรม โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยรวมอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.87, SD = 0.32$) และ เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ ด้านบุคคลิกภาพและมนุษย์สัมพันธ์ ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ด้านการบริหารจัดการ และด้านภาวะผู้นำ อยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 4.48, SD = 1.27, \bar{X} = 4.02, SD = 0.33, \bar{X} = 3.84, SD = 0.41, \bar{X} = 3.83, SD = 0.38$ และ $\bar{X} = 3.78, SD = 0.34$ ตามลำดับ) ส่วนด้านวิชาการมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.47, SD = 0.47$)

5. เปรียบเทียบสมรรถนะในการปฏิบัติงาน ของพยาบาลวิชาชีพ แผนกภาระเวชกรรม ที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน พบว่า พยาบาลวิชาชีพแผนกภาระเวชกรรมที่มีประสบการณ์ ต่างกัน มีระดับสมรรถนะในการปฏิบัติงานไม่แตกต่างกัน ($p > .05$) นอกจากนี้ ผลการวิจัยยังพบว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพและมีประสบการณ์การทำงานต่างกัน พบว่า พยาบาลวิชาชีพในแผนกภาระเวชกรรม ที่มีประสบการณ์การทำงาน 1-10 ปี, 11-20 ปี และ 20 ปีขึ้นไป มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับสูงทุกกลุ่ม

6. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การทำงาน การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ภาวะสุขภาพ กับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกภาระเวชกรรม ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่า ภาวะสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ($r = .55$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ส่วนประสบการณ์การทำงานและการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานไม่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกภาระเวชกรรม ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

7. การวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคุณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression) พบว่า ดัชนีปรีที่สามารถทำนายสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกภาระ

เวชกรรม โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้ตีที่สุด คือ ภาวะสุขภาพ ซึ่งมีค่า Beta สูงสุด ($Beta = .55$) หรือสามารถพยากรณ์ได้ 30 % ($R^2 = 0.30$) ซึ่งสามารถสร้างสมการพยากรณ์ สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือในรูปแบบดิบและคะแนนมาตรฐานได้ดังนี้

สมการพยากรณ์สมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลในรูปของคะแนนดิบ

$$y'_{\text{สมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาล}} = 1.45 + 0.61 (\text{Health status})$$

สมการพยากรณ์สมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลในรูปของคะแนนมาตรฐาน

$$z'_{\text{สมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาล}} = 0.55 (z_{\text{Health status}})$$

อภิปรายผล

จากผลการศึกษา ผู้วิจัยขออภิปรายผลการวิจัย ดังนี้

1. การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ภาวะสุขภาพ และสมรรถนะของพยาบาล วิชาชีพแผนกุมารเวชกรรม ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

1.1 การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรม ผลการศึกษาพบว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานโดยรวมอยู่ในระดับสูง การที่พยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรมรับรู้การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานอยู่ในระดับสูงนี้ อนึ่งนายได้ว่า อาจเนื่องมาจากการปัจจัยบัน รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 และพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ที่เป็นกฎหมายแม่นที่ด้านสุขภาพได้คำนึงถึงความคิดเห็นของประชาชนเป็นสำคัญ โดยเน้นถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิ และเสรีภาพของบุคคลที่ยอมได้รับการคุ้มครองอย่างเท่าเทียมกัน ถือเป็นปัจจัยพื้นฐานให้เกิดองค์การและบุคลากรทางการพยาบาลในการนำไปสู่การกำหนดนโยบายและการปฏิบัติงานเพื่อส่งเสริมการสาธารณสุขและการบริการที่มีคุณภาพ มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพแก่ผู้รับบริการ (พวงพิพิช ชัยกิตาลสุดยศดี. 2551) ส่งผลให้ผู้รับบริการมีการคุ้มครองในเรื่องสิทธิมนุษยชน พยาบาลเรียกร้องสิทธิ และคาดหวังว่าจะได้รับบริการด้านสุขภาพที่ได้มาตรฐานและมีความเท่าเทียมกัน รวมทั้งบริบททางด้านการเมือง เศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงไป ส่งผลกระทบต่อองค์การพยาบาล จึงต้องมีการปรับตัวให้ก้าวทันกับการเปลี่ยนแปลงความก้าวหน้าของเทคโนโลยี ต่าง ๆ ทำให้องค์การพยาบาลต้องปรับตัวให้ก้าวทันกับระบบการรักษาพยาบาลสมัยใหม่ พยาบาลในรูปแบบผู้ให้บริการจำเป็นต้องมีความรู้และทักษะเพิ่มมากขึ้น ด้วยเหตุนี้องค์การพยาบาลจึงต้อง พัฒนา คุณภาพ เป็นต้นทุนที่สร้างคุณค่าให้แก่องค์การ และคือทรัพย์สินที่มีคุณค่ามากที่สุด"

โดยให้ความสำคัญกับการฝึกอบรมและพัฒนาผู้ปฏิบัติงานให้มีความรู้ที่ก้าวหน้ากับวิทยาการ มีทักษะมีความชำนาญในงานที่รับผิดชอบเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ดัง ๆ กระตุ้นให้พยาบาลได้ตระหนักรถึงความสำคัญของการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและใส่ใจกับ การเพิ่มพูนความรู้ให้ก้าวหน้ากับวิทยาการ (นุญใจ ศรีสุดย์รากร, 2550) ดังที่ Simpson (2003) กล่าวว่า ในศตวรรษที่ 21 พยาบาลเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศ และ เทคโนโลยีสุขภาพมาใช้ในการพยาบาล การประเมินสภาพผู้ป่วย และการวินิจฉัยโรคเบื้องต้น ดังนั้น พยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้และทักษะในการใช้เวัดกรรมสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาตนเอง ให้มีความรู้ก้าวหน้ากับวิทยาการสมัยใหม่ เพื่อร่วมกันพัฒนาองค์การพยาบาลให้เป็นองค์การแห่ง การเรียนรู้ (Learning Organization) จากเหตุผลดังล่าว ผู้บริหารทางการพยาบาลจึงต้องมีการ พัฒนาบุคลากรพยาบาล และคุณภาพการบริการ ซึ่งแนวทางที่ผู้บริหารส่วนใหญ่เลือกใช้คือ การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน เพราะแนวคิดนี้เป็นกลยุทธ์สำคัญของผู้บริหารที่จะทำให้ ผู้ปฏิบัติงานสามารถเข้าถึงแหล่งทรัพยากร แหล่งสนับสนุน แหล่งข้อมูลข่าวสาร รวมทั้ง การส่งเสริมความก้าวหน้าแก่ผู้ปฏิบัติงาน เช่นเดียวกับแนวคิดของ Kanter (1993) ที่กล่าวว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจแก่ผู้ปฏิบัติงาน โดยการจัดสรรทรัพยากรและสิ่งเอื้ออำนวยในการ ปฏิบัติงาน (Resource) การจัดระบบข้อมูลและการถ่ายทอดข่าวสารที่เป็นประโยชน์ในการ ปฏิบัติงาน (Support) การส่งเสริมให้มีโอกาสก้าวหน้า (Opportunity) จะทำให้ผู้ปฏิบัติงานรู้สึกว่า ผู้บริหารให้ความสำคัญและคำนึงถึงความมีคุณค่าของตน รู้สึกว่าตนเองเป็นส่วนหนึ่งขององค์การ และรู้สึกว่าตนเองมีความสามารถ ทำให้เกิดแรงจูงใจในการทำงาน มีความพึงพอใจในงาน และมี ความมั่นคงพันต่องค์การ ส่งผลให้ผลการดำเนินงานขององค์การบรรลุผลสำเร็จ การที่พยาบาล วิชาชีพแผนกภาระรับรู้การ ได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานอยู่ในระดับสูงนี้ซึ่ง สอดคล้องกับผลการศึกษาของ เจนระวี ตัณฑสุวรรณ (2543) พรทิพย์ สุขอดิศัย (2545) อัญชลี ผ่องค้าพันธุ์ (2547) มนดา อร่ามเดศมนคง (2549) และอรวรรณ วรรณสวัสดิ์ (2551) ที่ได้ศึกษา การ ได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานของพยาบาลวิชาชีพ พบว่า การ ได้รับการเสริมสร้างพลัง อำนาจในงานโดยรวมของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับสูงเช่นเดียวกัน

เมื่อพิจารณาในองค์ประกอบของด้านการ ได้รับอำนาจพบว่า ด้านการ ได้รับข้อมูล ข่าวสารมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงที่สุด อธิบายได้ว่า อาจเนื่องจากปัจจุบัน โรงพยาบาลทั่วไปมีการ จัดบริการสุขภาพระดับสูง สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล จึงได้จัดทำมาตรฐาน โรงพยาบาลและบริการสุขภาพ โดยมีเป้าหมายของการใช้มาตรฐานเพื่อเป็นแนวทางในการ ออกแบบระบบงานที่เหมาะสมและใช้ประเมินเพื่อหาโอกาสพัฒนา ซึ่งเป็นกลไกที่กระตุ้นให้เกิด การเปลี่ยนแปลงกระบวนการการทำงานที่มีคุณภาพ มีการกำหนดคุณภาพที่ดี พัฒนากิจ มุ่งเน้นให้ทุกคน

ในโรงพยาบาลมีส่วนร่วมกัน ทุกคนในองค์การต้องทราบทิศทางที่องค์การต้องการ ต้องทราบบทบาทหน้าที่ของตนที่ด้องปฏิบัติ องค์การพยาบาลจึงต้องมีการปรับปรุงโครงสร้างองค์การและการบริหารงาน มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจน มีช่องทางการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน (สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล, 2549) ซึ่งการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านการได้รับข้อมูลข่าวสารนี้เป็นลักษณะของช่องทางการติดต่อสื่อสารระหว่างองค์การกับผู้ปฏิบัติงาน เช่นเดียวกับแนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านการได้รับข้อมูลข่าวสารของ Kanter (1993) กล่าวว่าเป็นการจัดระบบสารสนเทศและจัดทำฐานข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในด้านการปฏิบัติงาน รวมถึงการถ่ายทอดข่าวสารขององค์การที่เป็นประโยชน์แก่ผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ นโยบาย พันธกิจ ผลการดำเนินงาน และการปรับเปลี่ยนองค์การ ซึ่งจะทำให้บุคลากรพยาบาลรู้สึกว่าตนเป็นส่วนหนึ่งขององค์การ และมีความไว้วางใจองค์การ จากผลการวิจัยของ Mishra and Morrisey (1990 อ้างถึงใน บุญใจ ศรีสุดย์นราภู, 2550) พบว่า การสื่อสารแบบเปิด (Open Communication) โดยการเปิดเผยข้อมูลและแลกเปลี่ยนสารสนเทศซึ่งกันและกันทำให้ผู้ปฏิบัติงานมีความไว้วางใจองค์การ ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ อรุณรัตน วรรษสวัสดิ์ (2551) ที่ศึกษาพบว่า ด้านการได้รับข้อมูลข่าวสารมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงกว่าด้านอื่น ๆ และจากการศึกษาของ มนตรี วรคณอง (2549) ที่พบว่า พยาบาลวิชาชีพได้รับข้อมูลข่าวสารในหน่วยงานอยู่เป็นประจำอยู่ในระดับสูงกว่าการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านอื่น ๆ เช่นเดียวกัน

ส่วนด้านการได้รับทรัพยากร พบร่วมกัน พบว่า พยาบาลวิชาชีพได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านการได้รับทรัพยากร โดยรวมมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง อธิบายได้ว่า ใน การบริหารองค์การ ในปัจจุบันจะต้องมีองค์ประกอบของการบริหารที่ประกอบไปด้วย 3 องค์ประกอบใหญ่ ๆ ได้แก่ 1) ปัจจัยนำเข้า (Input) 2) กระบวนการบริหาร (Process) และ 3) ผลลัพธ์ที่เกิดจาก การบริหาร (Product or Output) ซึ่งทรัพยากรถือเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในส่วนของปัจจัยนำเข้าที่ประกอบไปด้วย คน เงิน วัสดุอุปกรณ์ และวิธีการจัดการ (นิตยา ศรีญาณลักษณ์, 2545) ส่งผลให้ผู้บริหารการพยาบาลต้องคำนึงถึงปัจจัยนำเข้าในลักษณะของการเสริมสร้างพลังอำนาจให้กับผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งจากการศึกษาของ Kramer and Schmalenberg (2003); Davies et al. (2006) พบว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านโครงสร้างแก่พยาบาล ไม่ว่าจะเป็นด้านการได้มาซึ่งทรัพยากรที่เพียงพอในการปฏิบัติงาน การได้รับการสนับสนุนให้มีความก้าวหน้าในด้านค่าง ๆ ตลอดจน การได้รับข้อมูลข่าวสารอย่างสม่ำเสมอจากองค์กร จะทำให้ยาบาลมีความเครียดลดลง มีแรงจูงใจในการทำงาน และมีความพึงพอใจในงาน รวมทั้งทำให้ผลการดำเนินงานขององค์กรประสิทธิภาพด้วย เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า “การมีบุคลากรเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน” และ “การได้มาซึ่ง

ความช่วยเหลือเมื่อยานจำนวนเป็นโดยเฉลี่ย “ขาดอัตรากำลังคน” มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด ($\bar{x} = 3.06$, $SD = 0.81$, $\bar{x} = 2.84$, $SD = 0.80$ ตามลำดับ) อาจเนื่องมาจากพยาบาลทำงานหลายหน้าที่และหลายบทบาท นอกจากปฏิบัติงานด้านการบริการพยาบาลแล้ว ยังต้องแบ่งเวลาไปทำการกิจกรรมที่ไม่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมทางการพยาบาล โดยเฉพาะกิจกรรมเกี่ยวกับกระบวนการพัฒนาคุณภาพ ซึ่งเป็นเรื่องที่พยาบาลไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ เพราะเป็นนโยบายพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (วิลัย เดชมา, 2545) นั่นหมายความว่าหน่วยงานอาจพิจารณาปัญหาอัตรากำลังไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน ซึ่งปัญหาดังกล่าวผู้บริหารควรให้ความสำคัญ เพราะคนเป็นปัจจัยสำคัญในการบริหารงาน หากหน่วยงานขาดอัตรากำลังคน หน่วยงานนั้นจะต้องประสบกับอุปสรรคในการบริหารงาน และเป็นผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ที่สำคัญอาจส่งผลถึงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยได้

1.2 ภาวะสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพแผนกภาระเวชกรรม ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยรวมอยู่ในระดับดี และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่า สุขภาพทางจิต วิญญาณ สุขภาพทางสังคม สุขภาพทางกาย และสุขภาพทางจิตใจ อยู่ในระดับดีทั้งหมดตามลำดับ อนิบาลได้ว่า จากคะแนนคิดภาวะสุขภาพ ภาวะสุขภาพทางจิตวิญญาณเป็นมิติที่สำคัญที่สุดที่บูรณาการความเป็นองค์รวมของสุขภาพทุกมิติให้มีความเชื่อมโยงสัมพันธ์กันทั้งสุขภาพกาย สุขภาพจิต และสุขภาพสังคมของบุคคลให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน หากขาดสุขภาวะหรือสุขภาพทางจิต วิญญาณ มนุษย์ก็ไม่สามารถพนักความสุขที่แท้จริง ขาดความสมบูรณ์ในตนเองมีความรู้สึกบกพร่อง แต่หากมีความพร้อมถึงสิ่งอันมีค่าสูงสุดก็จะมีความสุขหรือสุขภาวะที่ดีได้ เมื่อจากพร่องทางกายก็ตาม (สุรพจน์ วงศ์ไหญ์, 2552) และการที่พยาบาลมีภาวะสุขภาพดีทุกด้านอาจเนื่องมาจาก การที่พยาบาลเป็นบุคลากรด้านการแพทย์ จึงมีความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพคนเอง ได้ดีมากกว่าวิชาชีพอื่น ๆ ที่ไม่ได้ทำงานด้านสุขภาพ จึงส่งผลให้พยาบาลมีสุขภาพดีทุกด้าน และจากผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า องค์ประกอบของสุขภาพทั้ง 4 มิติ มีการเชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุลจะขาดด้านใดด้านหนึ่งไม่ได้ สอดคล้องกับผลการศึกษาของ สุธิศา ล่ำซำ (2550) ที่ศึกษาภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพของอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ ศึกษาโดยใช้แบบบันทึกภาวะสุขภาพ และแบบสอบถามความภาวะสุขภาพโดยทั่วไป ร่วมกับการตรวจร่างกาย ผลการศึกษาพบว่า ภาวะสุขภาพทางด้านร่างกายส่วนใหญ่อยู่ในเกณฑ์ปกติ หรือมีภาวะสุขภาพดีทั้งนี้เนื่องมาจากการกลุ่มดัวอย่างที่เป็นอาจารย์พยาบาลเป็นผู้ที่มีความรู้ด้านสุขภาพ เช่นเดียวกับพยาบาลวิชาชีพ ทำให้มีการดูแลตนเองได้ถูกต้อง จึงส่งผลมีภาวะสุขภาพอยู่ในระดับดีเช่นเดียวกับ

1.3 สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกภาระเวชกรรม ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พนวจมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ใน

ระดับสูง และมีสมรรถนะระดับสูงในด้านจริยธรรมจารราษฎร ด้านบุคลิกภาพและมนุษย์สัมพันธ์ ด้านการปฏิบัติ การพยาบาลเด็ก ด้านการบริหารจัดการ และด้านภาวะผู้นำ ตามลำดับ ทั้งนี้อาจ เนื่องจากพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 31-40 ปี มีการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป ส่วนใหญ่มีตำแหน่งทางการพยาบาลอยู่ที่ระดับ 7 และมีประสบการณ์การทำงานในแผนกนาระเวชกรรมเฉลี่ย 10 ปี ($\bar{x} = 10.38$) จึงทำให้มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานสูง ซึ่งจากแนวคิดเรื่อง สมรรถนะ Benner (1984) ได้เสนอแนวคิดไว้ว่า สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ จะต้องมีการพัฒนา 5 ระดับ เริ่มจากการเป็นพยาบาลน้องใหม่ (Novice Level) ซึ่งยังไม่เคยผ่าน ประสบการณ์หรือสถานการณ์ทางคลินิกมาก่อน ระดับที่ 2 พยาบาลผู้เริ่มก้าวหน้า (Advance Beginner Level) เป็นระยะที่เริ่มทำงานในระดับที่ยอมรับได้ อาจมีประสบการณ์การทำงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป ระดับที่ 3 พยาบาลผู้มีความสามารถ (Competent Level) เป็นการมีประสบการณ์ทำงาน ในที่เดิม ๆ เป็นเวลา 2-3 ปี ระดับที่ 4 พยาบาลผู้คล่องงาน (Proficient Level) เป็นระยะที่พยาบาลมี ประสบการณ์การทำงาน 3-5 ปี และระดับที่ 5 เป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ (Expert Level) เป็นพยาบาล ที่มีประสบการณ์ในการทำงานมากกว่า 5-7 ปี ซึ่งเป็นช่วงที่พยาบาลมีการพัฒนาทักษะ พัฒนา ความสามารถ และมีการพัฒนาตนเองในด้านการปฏิบัติการพยาบาลตลอดเวลา เพื่อให้บรรลุ เป้าหมายขององค์กร และอีกประการหนึ่ง การที่พยาบาลวิชาชีพมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานสูง อาจเป็นผลมาจากการโรงพยาบาลทั่วไปเป็นโรงพยาบาลที่มีการจัดบริการสุขภาพระดับสูงหรือ โรงพยาบาลระดับตertiary (Tertiary Care หรือ Tertiary Medical Care: TMC) ซึ่งเป็นการจัดบริการ ด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอื่น ๆ ที่ต้องปฏิบัติงานโดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเพื่อให้การ รักษาโรคที่ซับซ้อน และให้สามารถให้การรักษาโรคครอบคลุมทุกสาขา และสามารถรองรับผู้ป่วย ได้จำนวนมาก ด้วยเหตุนี้ พยาบาลวิชาชีพจึงจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมในด้านองค์ความรู้ ทักษะการปฏิบัติงาน ตลอดจนความพร้อมทางด้านสุขภาพของพยาบาลเอง เพื่อให้สามารถ ตอบสนองต่อความต้องการการดูแลของผู้ป่วยที่มีโรคซับซ้อน ได้ จึงส่งผลให้พยาบาลวิชาชีพมี สมรรถนะโดยรวมอยู่ในระดับสูง ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ ทัศนีย์ ทองรักศรี (2544) กฤณณา ไวยก้า (2545) ยุพิน พรหมสมุทรสินธุ์ (2545) วิมล มาดิษฐ์ (2547) เดือนใจ พิทยาวัฒน ชัย (2548) ณัทชา อร่ามเดิศมงคล (2549) รุจิวรรณ ยมศรีเคน (2550) และอรัวรรณ วรรณสวัสดิ์ (2551) ที่ศึกษาพบว่า พยาบาลประจำการส่วนใหญ่มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับสูง เช่นเดียวกัน

เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า สมรรถนะด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด อย่างน้อยได้ 2 ในการประกอบวิชาชีพพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลต้องทำการประกอบ วิชาชีพภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการพุ่งครรภ์ โดยมีสภาพการพยาบาลทำ

หน้าที่ความคุณการประกอบวิชาชีพที่สำคัญ ซึ่งพยาบาลจำเป็นต้องทราบของเบ็ดการปฏิบัติการพยาบาลอย่างแน่ชัด และขอเสนอเบ็ดการปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกกำหนดขึ้นมาเพื่อประกอบวิชาชีพ การพยาบาลทั้งทางด้านการจัดการและการควบคุมการปฏิบัติการพยาบาลให้เกิดคุณภาพและปลอดภัยแก่ผู้รับบริการ (อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2550) ทั้งนี้มาตรฐานการปฏิบัติงานที่พยาบาลวิชาชีพพึงมี ได้แก่ ขอบเขตการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ ข้อบังคับสภากองพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ ทั้งนี้เนื่องมาจากพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540 ที่ได้กำหนดวัตถุประสงค์ให้สภากองพยาบาลส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัย และความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ ประกอบกับข้อบังคับสภากองพยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพ และการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพ กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องรักษามาตรฐานของการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ในระดับที่ดีที่สุดในการปฏิบัติต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ (ตราพร คงชา, 2550) รวมทั้ง ประชาชนมีความรู้และให้ความสนใจด้านสุขภาพทำให้เกิดปัญหาทางกฎหมายและถูกฟ้องร้องมากขึ้น สภากองพยาบาลจึงได้ให้ความสำคัญในเรื่องจริยธรรม จารยาบรรณวิชาชีพพยาบาล โดยได้มีการประชุมวิชาการเรื่อง “พยาบาลกับคดีทางจริยธรรมวิชาชีพ วินัยราชการหรือคดีแพ่ง คดีอาญา” ในปี พ.ศ. 2550 ขึ้น และมีการนำเสนอกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาลทางเว็บไซด์ของสภากองพยาบาลอีกด้วย ด้วยเหตุผลดังกล่าว จึงอาจเป็นผลทำให้พยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรมมีสมรรถนะด้านจริยธรรม จารยาบรรณของอยู่ในระดับสูง สอดคล้องกับผลการศึกษาของ วันทนนา พรหมศรี (2545) ที่ศึกษาเรื่องสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออก และการศึกษาของ เบญจพร ปิยศิริวัฒน์ (2550) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลชุมชน เขต 2 กระทรวงสาธารณสุข ที่พบว่าสมรรถนะด้านกฎหมาย จริยธรรม จารยาบรรณอยู่ในระดับสูงเข่นเดียวกัน เมื่อพิจารณาสมรรถนะด้านวิชาการ พบว่า สมรรถนะด้านวิชาการของพยาบาลวิชาชีพ อยู่ในระดับปานกลาง และมีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด อธิบายได้จากผลการศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่ว่า พยาบาลส่วนใหญ่เป็นพยาบาลวิชาชีพระดับ 7 รองลงมาเป็นพยาบาลวิชาชีพระดับ 6 และส่วนใหญ่มีประสบการณ์การทำงาน 1-10 ปี ซึ่งประสบการณ์การทำงานถือเป็นปัจจัยที่เกิดแห่งความรู้ ทักษะ ความชำนาญ การมีประสบการณ์มาก หมายถึงพยาบาลวิชาชีพได้มีโอกาสศึกษาเรียนรู้ ทำความเข้าใจให้คนมีความรับผิดชอบ จนมีความชำนาญ (จิราภรณ์ สีบานชื่น, 2549) และเหตุผลอีกประการหนึ่งคือ สภากองพยาบาลได้เลือกเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล

โดยนู่่งเน้นในการพัฒนาวิชาชีพทั้งทางด้านวิชาการ ด้านคุณภาพการบริการ และด้านจริยธรรม ของผู้ประกอบวิชาชีพ โดยมีการกิจที่สำคัญ 7 ประการ คือ 1) การกิจด้านการศึกษาพยาบาล ได้แก่ การรับรองหลักสูตร การจัดอบรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาล รวมทั้งการสอนวัสดุความรู้และ การออกแบบบันทึก 2) การกิจด้านการบริการพยาบาล ได้แก่ การรับเข็มทะเบียน สอบวัดความรู้ การออกแบบบันทึก 3) การกิจด้านการวิจัยทางการพยาบาล ได้แก่ การจัดประชุมวิจัยแห่งชาติและการให้ทุนสนับสนุนการวิจัยทางการพยาบาล 4) การกิจด้าน คุ้มครองผู้บริโภคและพดุงความเป็นธรรมแก่สมาชิก 5) การกิจด้านการพัฒนาวิชาชีพ ได้แก่ การพัฒนาสมรรถนะและทักษะของผู้ประกอบวิชาชีพ 6) การกิจด้านการพัฒนานโยบายสุขภาพ ประชาชน และ 7) การกิจในด้านการพัฒนาภาพลักษณ์วิชาชีพ (อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2550) ด้วยเหตุนี้จึงส่งผลให้พยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรมเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค สาขาคุ้มครองและรักษาเด็ก สามารถรับผิดชอบคุณ สามารถสอนหรือแนะนำรวมทั้ง เผยแพร่ความรู้ทางวิชาการและการปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกให้กับเพื่อนร่วมงาน ได้รวมทั้งมี ส่วนร่วมในการจัดทำกฎหมายหรือระเบียบปฏิบัติต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ได้ ลดความเสี่ยงกับการศึกษา ของเดือนไข้ พิทยาลัยแพทยศาสตร์ (2548) และเบญจพร ปิยศิริวัฒน์ (2550) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อ สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งผลการศึกษาพบว่า สมรรถนะด้านด้านวิชาการอยู่ในระดับปานกลาง เช่นกัน

แต่อย่างไรก็ตาม ในรายข้อที่ว่า “การนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้เพื่อการปรับปรุง คุณภาพการพยาบาลเด็ก” มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.30, SD = 0.69$) อนิษัยได้ว่า การวิจัยทางการ พยาบาลเป็นวิธีการที่สำคัญในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลที่นำไปสู่องค์ความรู้เพื่อปรับปรุงการ ปฏิบัติการพยาบาล น่อองจากการวิจัยด้านการปฏิบัติการพยาบาลจะช่วยพัฒนาทฤษฎีการพยาบาล ให้มีความชัดเจนเพิ่มขึ้นและสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล ได้อย่างเป็นรูปธรรมและ นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง (Vaughan, 2003) และถึงแม้ว่าสภากาการ พยาบาลมีการกิจในด้านการวิจัยทางการพยาบาล โดยได้การจัดประชุมวิจัยแห่งชาติและการให้ ทุนสนับสนุนการวิจัยทางการพยาบาล เพื่อสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลใหม่ ๆ ออกมานั้นแต่ยัง พบว่า พยาบาลยังข้อจำกัดในการนำผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องมาใช้ในการพัฒนางาน อาจเนื่องมาจาก เวลาในการปฏิบัติงานส่วนมากเป็นลักษณะของกิจกรรมการให้การพยาบาลควบคู่กับงานเอกสาร ในด้านพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ทำให้เกิดข้อจำกัดด้านเวลาในการศึกษาผลงานวิชาการหรือ งานวิจัยเพิ่มเติมเพื่อนำมาพัฒนางาน ลดความเสี่ยงกับผลการศึกษาของ พิพิธพัฒน์ เบญจรัตน์ (2547) ทรงศรี ชุมประดิษฐ์ (2549) และภาณุชัติ พงษ์สวารรค์ (2549) ที่ศึกษาพฤติกรรมจริยธรรมของ

พยาบาลตามจรรยาบรรณพยาบาลของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย พนบว่า รายชื่อ “การท้าวจัย และนำผลการวิจัยมาใช้ปรับปรุงการปฏิบัติการพยาบาล” มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับต่ำ เช่นกัน

2. ผลการเบริ่งเทียนสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ แผนก

กุมารเวชกรรมที่มีประสบการณ์การทำงานแตกต่างกัน ซึ่งพบว่า พยาบาลวิชาชีพแผนกกุมารเวชกรรมที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน มีระดับสมรรถนะในการปฏิบัติงานไม่แตกต่างกัน ผลการศึกษานี้ไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ที่ว่า “พยาบาลวิชาชีพแผนกกุมารเวชกรรมที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกันมีสมรรถนะแตกต่างกัน” อธิบายได้วาเนื่องจากพยาบาลวิชาชีพ แผนกกุมารเวชกรรมส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาปฐมวัยตั้งแต่ ไป เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ตามเกณฑ์หรือระเบียบข้อบังคับของสภากาชาดที่กำหนดไว้หนึ่นคือ พยาบาลวิชาชีพจำเป็นต้อง มีใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพัฒนาระบบทั้งนั้น และต้องการมีการสอบเข้าประจำปี ใบประกอบวิชาชีพทุก ๆ 5 ปีรวมทั้งใบอนุญาตในการปฏิบัติงานพยาบาล ได้มีโอกาสเข้าร่วมประชุมวิชาการ หรือศึกษาหาความรู้ในโอกาสต่าง ๆ ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาในด้านของการได้รับการ เสริมสร้างพัฒนาเจ้าหน้าที่ในงานในข้อที่ว่า หน่วยงานมีการสนับสนุนให้มีการสร้างผลงานวิชาการ สนับสนุนให้มีการเข้าร่วมประชุมวิชาการทั้งในและนอกสถานที่ นักศึกษาที่ยังพบว่า พยาบาล วิชาชีพส่วนใหญ่มีประสบการณ์การทำงานในแผนกกุมารเวชกรรมตั้งแต่ 1-10 ปี, 11-20 ปี และ 20 ปีขึ้นไป มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับสูงทุกกลุ่ม อาจเนื่องมาจากโรงพยาบาลทั่วไป เป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่มีความพร้อมในการให้การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยครบถ้วนทุกสาขาวิชา และ มีอัตราการใช้บริการของผู้รับบริการจำนวนมาก ทำให้บุคลากรตั้งแต่แรกเริ่มระดับพยาบาล น้องใหม่ (Novice Level) ไปจนถึงพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ (Expert Level) มีการพัฒนาในด้าน สมรรถนะในการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยเด็กอย่างรวดเร็ว ซึ่งอธิบายได้จากการที่พยาบาล วิชาชีพได้รับการเสริมสร้างพัฒนาเจ้าหน้าที่ในด้านต่าง ๆ ที่อยู่ในระดับสูง เช่น การได้รับการสนับสนุน ช่วยเหลือ แนะนำเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติงาน การได้รับโอกาสให้เข้าร่วมประชุมวิชาการทั้งในและ นอกสถานที่ การได้รับการส่งเสริมให้สามารถตัดสินใจแก้ปัญหาต่าง ๆ ด้วยตนเองในขณะ ปฏิบัติงานและยังได้รับการสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานใน หน่วยงาน ซึ่งปัจจุบันการได้รับการเสริมสร้างพัฒนาเจ้าหน้าที่อาจเป็นส่วนหนึ่งที่ส่งเสริมให้ พยาบาลมีสมรรถนะในการปฏิบัติงาน และผลการศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่ว่า พยาบาลส่วนใหญ่ เป็นพยาบาลวิชาชีพระดับ 7 รองลงมาเป็นพยาบาลวิชาชีพระดับ 6 คิด และส่วนใหญ่มี ประสบการณ์การทำงาน 1-10 ปี จึงเป็นผลทำให้พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงาน แตกต่างกัน มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานไม่แตกต่างกัน ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ เพ็ญศรี ปรางค์สุวรรณ (2542) ลดาลัย รุจศรี (2546) สมบัติ นนท์ชุนทด (2549) และทัศนีย์

วงศ์เกย์มศักดิ์ (2551) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ พบว่า ประสบการณ์การทำงานหรือระยะเวลาในการปฏิบัติงานไม่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการปฏิบัติงาน ซึ่งหมายถึงพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานแตกต่างกัน มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานไม่แตกต่างกัน

3. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การทำงาน การได้รับการเสริมสร้างพัฒนาจ้างในงาน ภาวะสุขภาพ กับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรม ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งพบว่า ภาวะสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ส่วนประสบการณ์การทำงานและการได้รับการเสริมสร้างพัฒนาจ้างในงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ผลการศึกษานี้ไม่เป็นไปตามสมมติฐานของการวิจัยที่ว่า “ประสบการณ์การทำงาน การได้รับการเสริมสร้างพัฒนาจ้างในงาน และภาวะสุขภาพ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรม” อธิบายได้ว่า ในการศึกษาระดับนี้ พยาบาลวิชาชีพที่เป็นกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 31 - 40 ปี อายุเฉลี่ย 36 ปี ($\bar{X} = 36.02$, $SD = 7.27$) ส่วนมากอยู่ในตำแหน่งพยาบาลระดับ 7 คิดเป็นร้อยละ 57.8 และมีประสบการณ์การปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในแผนกุมารเวชกรรม อยู่ในช่วง 1-10 ปี คิดเป็นร้อยละ 91 จากข้อมูลส่วนบุคคลด้านอายุ ระดับตำแหน่ง และประสบการณ์การทำงาน สามารถอภิปรายได้ว่า พยาบาลวิชาชีพส่วนมากมีประสบการณ์การทำงานนานาแฝด้า เป็นผลทำให้ประสบการณ์ทำงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของการศึกษาระดับนี้ สอดคล้องกับผลการศึกษาของเพญศรี ปรางค์สุวรรณ (2542) ลดาวัลย์ รุจเรษฐ์ (2546) สมบัติ นันท์ชุนทด (2549) และทัศนีย์ วงศ์เกย์มศักดิ์ (2551) ที่ศึกษาพบว่า ประสบการณ์การทำงาน ไม่มี ความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพเช่นกัน

แต่อย่างไรก็ตาม ยังมีผลการศึกษาที่สนับสนุนว่าประสบการณ์การทำงานเป็นปัจจัยส่วนบุคคลที่มีความสำคัญในการพัฒนาสมรรถนะ ภายใต้แนวคิดที่ว่า ประสบการณ์การทำงาน เป็นส่วนสำคัญที่ช่วยเพิ่มระดับสมรรถนะในการปฏิบัติงานและบุคคลที่อยู่ในอาชีพนานกว่าอยู่ มีสมรรถนะดีจากการปฏิบัติเรื่องนั้น ๆ มากกว่า มีส่วนช่วยให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น และประสบการณ์การทำงานของบุคคลจะทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทัศนคติและพฤติกรรมของบุคคล ได้ตลอดเวลา และถือเป็นบ่อเกิดแห่งความรู้ ทักษะ ความชำนาญ การมีประสบการณ์มาก หมายถึงพยาบาลวิชาชีพ ได้มีโอกาสศึกษาเรียนรู้ ทำความเข้าใจให้ดูมีความรับผิดชอบจนมี ความชำนาญ (จิรากรณ์ สีบานชื่น, 2549) และประสบการณ์การทำงานย่อมทำให้บุคคลมีโอกาสเรียนรู้งาน และพัฒนาทักษะการปฏิบัติงาน บุคลากรพยาบาลที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งเดียวกัน

แต่มีประสบการณ์การทำงานมากกว่าข้อมูลเวลาในการปฏิบัติกรรมการพยาบาลน้อยกว่าพยาบาลที่มีประสบการณ์น้อยหรือบุคลากรที่เพิ่งสำเร็จการศึกษา (บุญใจ ศรีสกิตนราภูร, 2550) พยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานมากกว่า ข้อมูลสมรรถนะในการปฏิบัติงานสูงกว่าพยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า (เอมอร งามธรรมนิตย์, 2546) สอดคล้องกับผลการศึกษาของวัฒนีชัย แต่ประยูร (2543) กรณีการ สุวรรณศักดิ์ชัย (2543) และ Meretoja et al. (2004) ที่พบว่า ประสบการณ์การทำงานมีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ

ในด้านของความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานกับ

สมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ พบว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ อธิบายได้จากผลการวิจัย ด้านการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานว่า พยาบาลวิชาชีพแผนกุมารเวชกรรม ได้รับการ เสริมสร้างพลังอำนาจในงานโดยรวมอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.51, SD = 0.42$) แสดงให้เห็นว่า ผู้บริหารทางการพยาบาลได้เห็นถึงความสำคัญของการเสริมสร้างพลังอำนาจในการปฏิบัติงาน ให้แก่พยาบาลวิชาชีพในด้านต่าง ๆ เพื่อให้มีความพร้อมในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยแล้ว ทำให้ พยาบาลมีโอกาสได้พัฒนาความก้าวหน้าในงานเพื่อก้าวสู่ตำแหน่งทางวิชาชีพที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งส่วนมากเป็นพยาบาลวิชาชีพระดับ 7 และพยาบาลวิชาชีพระดับ 6 แล้ว รวมทั้งพยาบาลได้ใช้ ความรู้ความสามารถอย่างเต็มศักยภาพในขอบเขตหน้าที่ที่รับผิดชอบ ได้มีโอกาสมีส่วนร่วมในการ ตัดสินใจแก้ปัญหาในหน่วยงาน รวมทั้งได้โอกาสให้มีการสร้างผลงานวิชาการ ตลอดจนได้มีการ มีการเข้าร่วมประชุมวิชาการเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถอยู่เสมอ จึงส่งผลให้พยาบาลมีระดับ ของสมรรถนะในการปฏิบัติงานสูงอยู่แล้ว ดังนั้น ผลการวิจัยข้อนี้จึงไม่เกินไปตามสมมติฐานที่ ตั้งไว้

อย่างไรก็ตาม ยังมีผลการศึกษาที่ยืนยันว่า การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานที่ เป็นปัจจัยด้านสถานการณ์ (Situation Variables) ที่มีผลต่อสมรรถนะในการปฏิบัติงาน ดังเช่น ผลการศึกษาของ หัศนีย ทองรักษ์ (2544) สุครารัตน์ เทียรธรรมชาดา (2549) และ อรุณรัตน์ วรรษสวัสดิ์ (2551) ที่พบว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานแก่พยาบาลมีความสัมพันธ์และ สามารถทำนายสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพได้ รวมทั้งมีความสัมพันธ์กับผล การปฏิบัติงานของพยาบาลด้วย (อุไรพร จันทะอุ่มเม้า, 2547) เมื่อนุคคลได้รับการเสริมพลังอำนาจ จะมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่ดีขึ้น มีความคิดสร้างสรรค์ มีความกระตือรือร้นและ สนใจที่จะปฏิบัติงานให้เกิดผลสำเร็จและมีคุณภาพ (Kanter, 1993) การได้รับการเสริมสร้างพลัง อำนาจในงานเป็นกระบวนการที่ก่อให้เกิดความเชื่อมั่นในตนเอง รู้สึกว่าตนเองมีความสามารถ มีคุณค่า

ต่อองค์การ (สุกมาส อitic การกุล, 2546) และยังมีการศึกษาพบว่า การเสริมสร้างพลังอำนาจมีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการปฏิบัติงานและประสิทธิภาพของงาน เมื่อพยาบาลวิชาชีพได้รับการเสริมพลังอำนาจในงาน จะทำให้มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น สามารถปฏิบัติงานได้อย่างเต็มศักยภาพ ส่งผลต่อประสิทธิภาพของงาน (Laschinger et al., 1999)

4. ปัจจัยที่สามารถทำนายสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ แผนกภาระเวชกรรม

ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งพบว่า ภาวะสุขภาพ เป็นตัวแปรที่สามารถทำนายสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ได้ดีที่สุด 30% อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยมีค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2) เท่ากับ 0.30 ซึ่งผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับสมมติฐาน การวิจัยเพียงบางส่วน ซึ่งอธิบายได้จากผลการศึกษาด้านภาวะสุขภาพที่พบว่า พยาบาลวิชาชีพ แผนกภาระเวชกรรมส่วนใหญ่มีภาวะสุขภาพที่ดีทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ สุขภาพทางจิตวิญญาณ สุขภาพทางสังคม สุขภาพทางกาย และสุขภาพทางจิตใจ ตามลำดับ โดยเฉพาะด้านสุขภาพทางจิตวิญญาณ มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดจึงส่งผลถึงภาวะสุขภาพด้านอื่น ๆ ให้มีสุขภาพดีทุกด้าน ดังที่ ศูรพจน์ วงศ์ไหญ์ (2552) กล่าวว่า ภาวะสุขภาพทางจิตวิญญาณเป็นมิติที่สำคัญที่สุดที่บูรณาการความเป็นองค์รวมของสุขภาพทุกมิติ ให้มีความเข้มข้นโดยสัมพันธ์กัน ให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน หากขาดสุขภาพทางจิตวิญญาณ ก็ไม่สามารถสนับสนุนความสุขที่แท้จริงได้ และจากผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า พยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ที่มีภาวะสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรงกรนทุกด้าน ซึ่งถือว่าเป็นปัจจัยพื้นฐานในการทำงาน เพราะหากเกิดความไม่สมดุลของภาวะสุขภาพ ย่อมส่งผลเสียด้วยตนเองและต่อภาระหน้าที่ โดยเฉพาะวิชาชีพพยาบาลที่ต้องให้การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด และส่งผลให้เกิดความพร้อมในการการดูแลผู้ป่วย ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ สถาบันบุญสิน (2550) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อสมรรถนะในการปฏิบัติงาน พบว่า ภาวะสุขภาพมีความสัมพันธ์และเป็นตัวแปรเดียวที่สามารถทำนายความสามารถในการปฏิบัติงาน ได้ดีที่สุด ซึ่งการมีภาวะสุขภาพดี โดยมีความพร้อมทั้งทางร่างกาย จิตใจ ที่จะแสดงออกถึงการมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานที่จะส่งผลถึงคุณภาพของการดูแลผู้ป่วย ดังที่ Mahlmcister (2006) กล่าวว่า คุณภาพของการให้บริการพยาบาลที่ดี ต้องเป็นการพยาบาลที่มีความปลอดภัยและเกิดผลดีต่อการดูแลสุขภาพผู้ป่วย

ข้อเสนอแนะ

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้เสนอแนะออกเป็น 2 ประการ คือ

1. ข้อเสนอแนะในการนำผลงานวิจัยไปใช้

1.1 นำผลการศึกษาด้านสมรรถนะในการปฏิบัติงานไปใช้ โดยเฉพาะสมรรถนะด้านวิชาการ ควรมีการสนับสนุนเอกสารด้านวิชาการ งบประมาณและการอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ทางวิชาการให้มากขึ้นกว่าเดิม และควรสนับสนุนให้มีอุปกรณ์สำหรับการศึกษาด้านค่าว่ายตนเอง เพื่อให้สามารถเข้าถึงความรู้ใหม่ ๆ และสามารถบูรณาการความรู้ต่าง ๆ มาพัฒนาตนเองและการบริการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ทั้งนี้เนื่องมาจากการวิจัยที่พบว่า “การมีแหล่งข้อมูลข่าวสารที่ง่ายต่อการสืบกัน เช่น หนังสือ วารสาร ระบบ Intranet” มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดในด้านของการได้รับข้อมูลข่าวสาร และจากการพิจารณารายข้อ “การนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้เพื่อปรับแก้รุ่นคุณภาพการพยาบาลเด็ก” อยู่ในระดับต่ำที่สุดเมื่อเปรียบเทียบกับรายข้ออื่น ๆ ผู้บริหารควรตระหนักและให้ความสำคัญ หาแนวทางในการนำผลการวิจัยมาใช้ให้มากขึ้น เพื่อนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มคุณภาพให้การปฏิบัติการพยาบาลที่ถูกต้อง มีหลักการ และสามารถอ้างอิงได้ ทั้งนี้นำไปสู่การพัฒนาวิชาชีพพยาบาลให้สูงขึ้น

1.2 นำผลการศึกษาด้านการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานมาใช้ โดยเฉพาะด้านการได้รับทรัพยากรอยู่ในระดับที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด และเมื่อพิจารณารายข้อพบว่า การได้มีช่องทางให้ความช่วยเหลือเมื่อยาน้ำเป็น กรณีขาดอัตรากำลังคน อยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งผู้บริหารควรตระหนักถึงการสนับสนุนให้มีทรัพยากรในทุก ๆ ด้านเพื่อให้มีความเพียงพอต่อการปฏิบัติงานอยู่เสมอไม่ว่าจะเป็นอัตรากำลังคน วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อความสะดวกและคล่องตัวในการปฏิบัติงาน การเสริมสร้างพลังอำนาจเป็นกลยุทธ์หนึ่งในการพัฒนาองค์กร พัฒนาคุณภาพในการดำเนินงานขององค์กร และพัฒนาคุณภาพของบุคลากร ในทุก ๆ ด้าน ผู้บริหารควรพิจารณาให้ความสำคัญกับปัจจัยด้านเงินเดือน ค่าตอบแทนและสวัสดิการต่าง ๆ โดยพิจารณาถึงการจัดเงินชดเชยเพื่อการดำเนินธุรกิจ การจัดสวัสดิการให้เหมาะสม การพิจารณาความต้องการของบุคคล เก็บเงินเดือนอย่างเหมาะสมและยุติธรรม และพิจารณาค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานตามภาระงาน ความยุ่งยากของงานและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน

1.3 นำผลการศึกษาด้านภาวะสุขภาพมาใช้โดยพิจารณาจากรายด้านพบว่า ด้านสุขภาพกาย มีรายข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ได้แก่ นอนหลับที่ไม่เพียงพอ และการมีพฤติกรรมการออกกำลังกายที่น้อย ผู้บริหารควรหาแนวทางในการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายในมากขึ้น เช่น จัดให้มีสถานที่และอุปกรณ์ในการออกกำลังกาย ส่งเสริมให้มีการออกกำลังกายในทุก ๆ เชิง เป็นต้น นอกจากนี้ในข้อของการนอนหลับพักผ่อนไม่เพียงพอ จะสอดคล้องไปถึงผลการวิจัยด้านการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในด้านการขาดอัตรากำลัง เพราะจะทำให้พยาบาลทำงานหนัก ผู้บริหารควรกำหนดชั่วโมงการทำงานในแต่ละวัน/ สัปดาห์ไว้อย่างชัดเจน

ควบคู่ไปกับการจัดสรรอัตรากำลังคนให้เพียงพอ เพื่อส่งเสริมให้พยาบาลได้มีการอนุหลับพักผ่อนที่มากขึ้น ซึ่งจะส่งผลต่อคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

2. ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรศึกษาปัจจัยอื่น ๆ เพิ่มเติม เพื่อศึกษาว่ามีปัจจัยใดบ้างที่มีผลต่อสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชีพ แผนกภูมารเวชกรรม เพื่อให้ได้ข้อมูลเพิ่มเติมในการพัฒนาสมรรถนะในการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มคุณภาพการให้บริการพยาบาล

2.2 จากการศึกษามีสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพแผนกภูมารเวชกรรม พบร่วมกันในระดับสูง แต่ในด้านของสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ควรมีการศึกษาในรายละเอียดของการมีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยในแต่ละระบบ เพื่อให้มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ชัดเจนมากขึ้น และเป็นแนวทางในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลต่อไป

2.3 ควรมีการศึกษาเปรียบเทียบในด้านการประเมินสมรรถนะของพยาบาล โดยเปรียบเทียบระหว่างผู้บังคับบัญชา กับพยาบาลประเมินตนเอง

2.4 ควรมีการวิจัยเพื่อพัฒนาเครื่องมือวัดสมรรถนะในการปฏิบัติงานของพยาบาล วิชาชีพ แผนกภูมารเวชกรรม ในโรงพยาบาลทั่วไปหรือในโรงพยาบาลศูนย์ที่เป็นมาตรฐานสากล เพื่อให้ได้เครื่องมือวัดที่สอดคล้องกับบริการพยาบาลในประเทศไทยมากยิ่งขึ้น