

## บทที่ 5

### สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพกับการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดชัยภูมิ ประเทศไทยที่ศึกษาครั้งนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรี หรือสูงกว่าปริญญาตรีและขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบงาน 8 งาน ซึ่งปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป (ยกเว้นตำแหน่งหัวหน้างานและผู้ที่ลาศึกษาต่อ) ดังนี้

- งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- งานผู้ป่วยนอก
- งานผู้ป่วยในทุกหอผู้ป่วย
- งานผ่าตัดและงานวิสัญญี
- งานฝ่ายครรภ์
- งานห้องคลอด
- งานบริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย
- งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

และปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 – 90 เตียง จำนวน 14 แห่ง ในจังหวัดชัยภูมิ จำนวน 502 คน กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีคุณสมบัติตั้งกล่าว จำนวน 145 คน ทำการสุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Sampling)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นและคัดแปลงจากเครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัยที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย 3 ส่วน คือ แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ได้รับการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไข และตรวจสอบความเที่ยงของแบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โดยนำไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลกานเชิง และโรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

จำนวน 30 คน แล้วนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบสอบถาม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ แอลฟ่าของครอนบราค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงของแบบสอบถามเกี่ยวกับภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพเท่ากับ 0.98 และ 0.96 ตามลำดับ ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสั่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ ในระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม – 30 ตุลาคม 2553 รวมเวลา 4 สัปดาห์ ได้แบบสอบถามกลับคืนมาทั้งสิ้น 145 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยการหาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษา ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลกับการปฏิบัติ กรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โดยการทดสอบไคสแควร์ (Chi-Square test) ในกรณีที่ค่าความที่คาดหวัง (Expected Value) ที่น้อยกว่า 5 มีเกินร้อยละ 20 ใช้ค่า Fisher's Exact Test ในการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์ในการทำงานและภาวะ ผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ กับการปฏิบัติกรรม การประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment correlation coefficient) และศึกษาตัวแปรที่สามารถร่วมกันพยากรณ์ การปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โดยการวิเคราะห์ลดด้วย พหุคุณแบบขั้นตอน (Stepwise multiple regression analysis) โดยมีปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ระดับ การศึกษา ประสบการณ์การทำงาน การได้รับการอบรมเกี่ยวกับการปฏิบัติกรรมการประกัน คุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตาม การรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ เป็นตัวแปรพยากรณ์

## 1. สรุปผลการวิจัย

### จากการศึกษาสรุปผลการวิจัยได้ดังนี้

- 1.1 ปัจจัยส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพ พบว่า ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 31 – 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 49.7 โดยมีอายุเฉลี่ย 36.5 ปี เป็นเพศหญิงจำนวน 135 คน คิดเป็นร้อยละ 93.1 มีสถานภาพสมรสคู่มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 57.9 การศึกษาส่วนใหญ่จะระดับปริญญาตรีหรือ เทียบเท่า คิดเป็นร้อยละ 97.9 ปฏิบัติงานที่งานผู้ป่วยในมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 31.7 มีประสบการณ์ การทำงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระหว่าง 1 - 5 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 30.3 โดยมี ประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเฉลี่ย 9.99 ปี ส่วนใหญ่เคยได้รับการอบรม

เกี่ยวกับการประกันคุณภาพการพยาบาลทั้งในและนอกหน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 55.9 และเคยมีประสบการณ์เกี่ยวกับการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 51.7

1.2 ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โดยรวมอยู่ในระดับสูงมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.86 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ทุกด้านมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงเรียงตามลำดับ ได้แก่ ด้านภาวะผู้นำที่มีบารมี ด้านการกระตุ้นทางปัญญา ด้านโน้มน้าวความร่วมมือทำผันให้เป็นจริง ด้านการคำนึงถึงความแตกต่างของแต่ละบุคคล และด้านการเสริมสร้างแรงบันดาลใจ โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.95, 3.92, 3.89, 3.83 และ 3.70 ตามลำดับ

1.3 การปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลางมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.66 โดยการกำหนดมาตรฐาน การวัดและประเมินคุณภาพ และการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่องมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.62, 3.61, และ 3.57 ตามลำดับ ส่วนการปฏิบัติตามมาตรฐานมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.84

1.4 ปัจจัยส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งได้แก่ ระดับการศึกษา การได้รับการอบรมเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการพยาบาลและประสบการณ์ในการทำงาน พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดชัยภูมิ

1.5 ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ พบว่ามีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลาง กับการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 โดยมีสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์( $r$ ) = 0.456 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ทุกด้านมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลาง กับการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ซึ่งได้แก่ ด้านการเสริมสร้างแรงบันดาลใจ ด้านการกระตุ้นทางปัญญา ด้านโน้มน้าวความร่วมมือทำผันให้เป็นจริง ด้านการคำนึงถึงความแตกต่างของแต่ละบุคคล และด้านภาวะผู้นำที่มีบารมี โดยมีสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์( $r$ ) = 0.479, 0.4270, 0.413, 0.411 และ 0.357 ตามลำดับ

1.6 ตัวแปรที่สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพ การพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดชัยภูมิได้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 คือ ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ และประสบการณ์การทำงานของพยาบาลวิชาชีพ โดยสามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติกรรม

การประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดชัยภูมิ ได้ร้อยละ 24.3 ( $R^2 = .243$ )

## 2. ข้อเสนอแนะ

### 2.1 ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

จากผลการวิจัยพบว่า หัวหน้างานมีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงโดยรวมและรายด้านทุกด้านอยู่ในระดับสูง โดยภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ พบว่ามีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลาง กับการปฏิบัติคิจกรรม การประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ และปัจจัยที่ร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติคิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดชัยภูมิ คือภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้างาน และประสบการณ์การทำงานของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งสามารถร่วมกันพยากรณ์ ได้ร้อยละ 24.3 และยังพบว่าค่าคะแนนเฉลี่ยของการปฏิบัติคิจกรรม การประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดชัยภูมิทุกด้านอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นด้านการปฏิบัติตามมาตรฐานที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมีข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหารทางการพยาบาล ดังนี้

2.1.1 ผู้บริหารระดับสูงควรสนับสนุน ชื่นชมและให้กำลังใจแก่หัวหน้างาน ให้สามารถคงไว้และพัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงให้ดีขึ้น โดยเมื่อพิจารณารายข้อพบว่า มีบางข้อในด้านการเสริมสร้างแรงบันดาลใจมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ดังนั้นหัวหน้างานควรหาเทคนิคและวิธีการต่างๆในการทำให้พยาบาลวิชาชีพเกิดความกระตือรือร้น อุทิศตน ในการทำงาน เกิดความผูกพันต่องค์กร มีค่านิยมที่ดีในการปฏิบัติงาน มองเห็นคุณค่าในตนเอง และรู้สึกว่างานของตนมีความหมายและสำคัญมากยิ่งขึ้น โดย

- มอบหมายงานหรือโครงการที่สำคัญแก่พยาบาลวิชาชีพ โดยคำนึงถึง ความรู้ ทักษะและความชำนาญของแต่ละคน และอยู่เป็นที่ปรึกษาและให้การสนับสนุนแก่ พยาบาลวิชาชีพตามความเหมาะสม

- จัดกิจกรรมให้พยาบาลวิชาชีพแต่ละคนนำโครงการที่รับผิดชอบ นาร่วมจัดการความรู้ (Knowledge management) ในแต่ละเรื่องร่วมกันในหน่วยงาน

- มีการจัดกิจกรรมสัมมلن์ในหน่วยงาน เช่น วันเกิดของบุคลากร ในหน่วยงาน เทศกาลสำคัญต่างๆ

- หัวหน้างานแสดงออกถึงความเอื้ออาทร ความเอาใจใส่ กระตุ้น และส่งเสริมทุกคนอย่างเท่าเทียมกัน

- จัดให้มีการเลือก The Star แก่ผู้ปฏิบัติงานดีเด่นประจำเดือน เพื่อให้เกิดความภาคภูมิใจและมีกำลังใจในการทำงาน

2.1.2 หัวหน้างานควรมีการกระตุ้นให้พยาบาลวิชาชีพมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนของการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล ซึ่งอาจแต่งตั้งให้พยาบาลวิชาชีพแต่ละคนเป็นคณะทำงานของแต่ละมาตรฐานเพื่อให้ทุกคนได้มีส่วนร่วมตั้งแต่การกำหนดมาตรฐาน การนำไปปฏิบัตร่วมกัน การเก็บรวบรวมข้อมูลและนำมายกเวราะ และร่วมกันหาแนวทางแก้ไขปัญหาและพัฒนาเพื่อยกระดับคุณภาพและมาตรฐานการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้นไป โดยหัวหน้างานต้องคงอยู่และเป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ และต้องค้นหาว่าพยาบาลวิชาชีพแต่ละคนต้องการความช่วยเหลือหรือสนับสนุนอะไรบ้าง และตอบสนองความต้องการของแต่ละบุคคลตามความเหมาะสม

2.1.3 หัวหน้างานจัดให้พยาบาลวิชาชีพมีการประเมินตนเองเกี่ยวกับการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล รวมทั้งมีการนิเทศงาน การเขียนสำหรับเพื่อสะท้อนผลการประเมินตนเองของพยาบาลวิชาชีพ โดยให้พยาบาลวิชาชีพมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ข้อมูล นำผลที่ได้มาพุดคุย กระตุ้นให้รู้จักการวางแผนเพื่อแก้ไขปัญหา นำมาปฏิบัติและติดตามประเมินผล และนำมาปรับปรุงอย่างต่อเนื่องต่อไป จะทำให้เกิดความผูกพันระหว่างหัวหน้างานและพยาบาลวิชาชีพมากยิ่งขึ้น รวมทั้งรับรู้ปัญหาและหาทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

2.1.4 หัวหน้างานต้องแสดงถึงวิสัยทัศน์และเป้าหมายที่ชัดเจนแก่พยาบาลวิชาชีพและเพื่อนร่วมงาน ความชัดเจนทำให้การทำงานของพยาบาลวิชาชีพเป็นไปอย่างมีความหมายเกิดแรงจูงใจและพัฒนาความต้องการในระดับที่สูงขึ้น การทำเป้าหมายให้ชัดเจนต้องสร้างความเข้าใจอย่างชัดเจนและทั่วถึงแก่ผู้ปฏิบัติงาน อาจต้องมีการสื่อสารซ้ำๆ ในทุกโอกาสด้วยวิธีการที่หลากหลาย เช่น กล่าวในที่ประชุม การแจกเอกสารแผ่นพับ การติดป้ายประชาสัมพันธ์

2.1.5 จากผลการวิจัยพบว่าพยาบาลวิชาชีพได้รับการอบรมเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการพยาบาลทั้งในและนอกหน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 55.9 ดังนั้นหัวหน้างานและผู้บริหารควรส่งเสริมให้พยาบาลวิชาชีพทุกคน ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยเป็นเวลา 5 วันหรือมากกว่า โดยพิจารณาจากความรู้ ความสามารถพื้นฐานของแต่ละบุคคล เพื่อพัฒนาทักษะ แนวคิด และวิธีการที่ถูกต้องในการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล

## 2.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

2.2.1 ศึกษาปัจจัยอื่นๆ ที่สามารถพยากรณ์การปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ เช่น ภาระงานของพยาบาลวิชาชีพ บรรยายกาศองค์กร ประสบการณ์ในการทำคุณภาพ กระบวนการบริหารงานของหัวหน้างาน

2.2.2 ศึกษาปัญหา อุปสรรค และหารูปแบบที่เหมาะสม ในการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล เพื่อหาปัจจัยที่สามารถจะพยากรณ์การปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพและทำให้พยาบาลวิชาชีพมีการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลเพิ่มมากขึ้น

2.2.3 จากการวิจัยครั้งนี้เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่มีประสบการณ์การทำงาน 1 ปีขึ้นไป ซึ่งในกลุ่มที่มีประสบการณ์การทำงาน 1 – 3 ปี เป็นกลุ่มพยาบาลที่เพิ่งเริ่มเรียนรู้ใหม่ ในผลการวิจัย พบว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงาน ระหว่าง 1 - 5 ปี มีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 30.3 ทำให้ผลการวิจัยในการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับปานกลาง ได้ ดังนั้นในการศึกษาการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพ การพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ ครั้งต่อไปควรศึกษาในพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป

2.2.4 ข้อจำกัดของงานวิจัยนี้ คือ ระดับการศึกษาของกลุ่มตัวอย่างจะระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า คิดเป็นร้อยละ 97.9 จึงเป็นไปได้ว่าข้อมูลมีการกระจายไม่เพียงพอที่จะแยกให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษา กับการปฏิบัติกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดชัยภูมิได้ ทำให้ทั้งสองตัวแปร ไม่มีความสัมพันธ์กัน