

การกระจายอั่มนาจะเป็นการนอบอ่ามนาให้การตัดสินใจจากผู้บริหารทางการพยาบาลมาสู่พยาบาลระดับปฏิบัติ ซึ่งจะทำให้เกิดผลดีทั้งกับพยาบาล องค์กร และผู้รับบริการ การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา และเทียบเทียบระดับประสิทธิภาพการได้รับการกระจายอั่มนาของพยาบาลวิชาชีพ และศึกษาปัจจัยและอุปสรรคในประสบการณ์การได้รับการกระจายอั่มนาของพยาบาลวิชาชีพตามการรับรู้ของหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลสุขภาพและโรงพยาบาลชุมชน กลุ่มตัวอย่างเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 126 คน และพยาบาลประจำการจำนวน 355 คน ได้มาโดยการสุ่มแบ่งเบรุ่งชั้น เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิตินรรยาและภาระทดสอบคะแนนโดยค่าที่ (*t-test*)

ผลการศึกษาพบว่า

1. หัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลสุขภาพและโรงพยาบาลชุมชนมีระดับประสบการณ์การได้รับการกระจายอั่มนาโดยรวมอยู่ในระดับมาก และรายด้านคือด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและด้านสำคัญขั้นของอั่มนาที่อยู่ในระดับมาก ส่วนพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลสุขภาพและโรงพยาบาลชุมชนมีระดับประสบการณ์การได้รับการกระจายอั่มนาโดยรวมอยู่ในระดับปานกลางและรายด้านคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และด้านสำคัญขั้นของอั่มนาที่อยู่ในระดับปานกลาง เช่นเดียวกัน

2. หัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลสุขภาพและโรงพยาบาลชุมชนมีประสบการณ์การได้รับการกระจายอั่มนาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ทั้งโดยรวมและรายด้าน โดยที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยที่สูงโดยรวมและรายด้านสูงกว่าพยาบาลประจำการ

3. พยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลสุขภาพและโรงพยาบาลชุมชนมีประสบการณ์การได้รับการกระจายอั่มนาที่สูงโดยรวมและรายด้านไม่แตกต่าง

4. ปัจจัยและอุปสรรคในประสบการณ์การได้รับการกระจายอั่มนาของหัวหน้าหอผู้ป่วยทั้งโรงพยาบาลสุขภาพ และโรงพยาบาลชุมชนพบว่ามีปัจจัยและอุปสรรคด้านองค์กรมากที่สุด ส่วนพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลสุขภาพและโรงพยาบาลชุมชนพบว่ามีปัจจัยและอุปสรรคด้านผู้บริหารมากที่สุด

ผลการศึกษาสรุปว่ามีข้อเสนอแนะว่า ผู้บริหารทางการพยาบาลควรให้พยาบาลระดับปฏิบัติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติงาน และการจัดสรรงรรภพยากรในหน่วยงานเพิ่มมากขึ้น ดันจะส่งผลให้พยาบาลวิชาชีพให้คุณลักษณะงาน และผลิตภัณฑ์งานที่ดีคือไป

Abstract

TE141121

Decentralization is the moving of decision making authority from nurses' administrators to staff nurses which affect positive outcome for nurses, organization, and patients. The purposes of this study were to examine decentralization experienced and to explore the problem and barrier of decentralization experienced by professional nurses in regional and community hospitals. It also aimed to compare the perception of decentralization experienced between head nurses and staff nurses. The sample composed of 126 head nurses and 355 staff nurses using proportional stratified random sampling. The instrument was developed by the researcher. Data were analyzed by descriptive statistic and t-test.

The results showed that:

1. The total mean score of decentralization experienced as perceived by head nurses at regional hospitals and community hospitals were at a high level. For subscales, the mean score of the mutual-participate in decision making and hierarchy of authority subscales were at a high level. However, the total mean score of decentralization experienced as perceived by staff nurses at regional hospitals and community hospitals were at a moderate level. As for subscales, the mean scores of the mutual-participate in decision making and hierarchy of authority subscales were at a moderate level;
2. There was a statistically significant difference between the total mean score and the subscales mean scores of decentralization experienced as perceived by head nurses and that of staff nurses at regional hospitals and community hospitals ($p < .001$). The mean score of decentralization experienced either total or each subscale, as perceived by head nurses, was higher than that of staff nurses;
3. There was no different between the total mean score and the subscale mean score of decentralization experienced perceived by professional nurses at regional hospitals and community hospitals; and
4. Head nurses in regional hospitals and community hospitals had the most common problems and barriers of decentralization experienced with organizational structure, but staff nurses in regional hospitals and community hospitals had the most common problems and barriers of decentralization experienced with nurses' administrators.

The results of the study could be used as a guideline for nurse administrators in providing opportunity for staff nurses to manage the tasks and resources in their nursing units. In doing so, professional nurses would value their career and increase their work productivity.