

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการอภิปรายผล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (descriptive study) เพื่อการศึกษาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของบุคลากรพยาบาล หอผู้ป่วยในหอผู้ป่วยสมเด็จย่า ศัลยกรรม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เป็นบุคลากรพยาบาลที่ขึ้นปฏิบัติงาน และผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในช่วงระหว่างวันที่ 28 เมษายน ถึงวันที่ 4 พฤษภาคม 2549 รวมเป็นเวลา 7 วัน ผลการศึกษานำเสนอตามหัวข้อดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยแต่ละประเภทในแต่ละเวร ในรอบ 24 ชั่วโมง

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนอกเหนือจากกิจกรรมพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในแต่ละเวร ในรอบ 24 ชั่วโมง

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงและนอกเหนือจากกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในการรับใหม่แต่ละเวร ในรอบ 24 ชั่วโมง

ส่วนที่ 5 ข้อมูลสัดส่วนปริมาณงานทั้งหมดของเวรเช้า เหวบ่าย เหวดึก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มประชากร

ตารางที่ 2

จำนวน และร้อยละของบุคลากรพยาบาล ในหอผู้ป่วยสมเด็จย่า ศัลยกรรม โรงพยาบาลเชียงราย
ประชานุเคราะห์ จำแนกตามเพศ อายุ คุณวุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงานในวิชาชีพ

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (N= 42)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	-	-
หญิง	42	100
อายุ (ปี)		
21-30	18	42.86
31-40	22	52.38
41-50	2	4.76
51-60	-	-
คุณวุฒิการศึกษา		
ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี	13	30.95
ปริญญาตรี	28	66.67
ปริญญาโท	1	2.38
ประสบการณ์การทำงาน (ปี)		
0-5	16	38.10
6-10	15	35.71
11-15	5	11.91
16-20	3	7.14
มากกว่า 20	3	7.14

ตารางที่ 2 ประชากรในการศึกษาครั้งนี้เป็นบุคลากรพยาบาลที่ปฏิบัติงาน ในหอผู้ป่วย สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เป็นพยาบาลวิชาชีพจำนวน 21 คน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานบางเวลา 7 คน พยาบาลเทคนิค 1 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้จำนวน 13 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงคิดเป็นร้อยละ 100 มีอายุอยู่ในช่วง 31-40 ปี เป็นส่วนใหญ่ มีคุณวุฒิ การศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 66.67 มีประสบการณ์ในการทำงานส่วนมากอยู่ในช่วง 0-10 ปี คิดเป็นร้อยละ 73.71

ตารางที่ 3

จำนวน และร้อยละของประชากรผู้ป่วยจำแนกตามประเภทและกลุ่มโรค(N=54)

ประเภท	ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะอันตราย	ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะกึ่งอันตราย	ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเจ็บป่วยที่ไม่รุนแรง	ผู้ป่วยพักฟื้น	ร้อยละ
อายุรกรรม	-	4	4	1	16.67
ศัลยกรรม	6	12	12	3	61.11
ตา	-	-	1	-	1.85
ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ	-	1	2	-	5.56
กระดูก	-	7	-	-	12.96
นรีเวชกรรม	-	-	1	-	1.85

ตารางที่ 3 ประชากรในการศึกษาครั้งนี้เป็นผู้ป่วยที่มาใช้บริการในหอผู้ป่วยสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ในช่วงระยะเวลาของการรวบรวมข้อมูล และกลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่มาด้วยอาการทางศัลยกรรม คิดเป็นร้อยละ 61.11 รองลงมาคือกลุ่มโรคอายุรกรรม คิดเป็นร้อยละ 16.67

1.2 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วย

ตารางที่ 4

จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยจำแนกตามประเภทและกลุ่มโรค (n=28)

ประเภท	ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะอันตราย	ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะกึ่งอันตราย	ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเจ็บป่วยที่ไม่รุนแรง	ผู้ป่วยพักฟื้น	ร้อยละ
อายุรกรรม	-	3	1	-	14.29
ศัลยกรรม	2	9	5	1	60.71
ตา	-	-	1	-	3.57
ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ	-	-	2	1	10.71
ศัลยกรรมกระดูก	-	2	-	-	7.15
นรีเวชกรรม	-	-	1	-	3.57
เวชกรรม	-	-	-	-	-

ตารางที่ 4 กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้เป็นผู้ป่วยที่มาใช้บริการในหอผู้ป่วยสมเด็จย่า ศัลยกรรม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ในช่วงระยะเวลาของการรวบรวมข้อมูล และกลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่มาด้วยอาการทางศัลยกรรม คิดเป็นร้อยละ 60.71 รองลงมาคือกลุ่มโรคอายุรกรรม คิดเป็นร้อยละ 14.29

ตารางที่ 5

จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยจำแนกตามประเภทและการวินิจฉัยโรค

ประเภท	ผู้ป่วยที่ อยู่ใน ภาวะ อันตราย	ผู้ป่วยที่ อยู่ใน ภาวะกึ่ง อันตราย	ผู้ป่วยที่ อยู่ใน ภาวะ เจ็บป่วยที่ ไม่รุนแรง	ผู้ป่วย พักฟื้น	รวม	ร้อยละ
มะเร็งทางเดินอาหาร	-	3	1	-	4	14.28
นิ่วถุงน้ำดี	-	2	1	-	3	10.71
แผลเบาหวานที่เท้า	-	1	1	-	2	7.14
ลำไส้ทะลุ	2	1	-	-	3	10.71
เนื้องอกมดลูก	-	-	1	-	1	3.57
ต่อกระຈก	-	-	1	-	1	3.57
กระดูกต้นขาหัก	-	1	1	-	2	7.14
เลือดออกทางเดิน	-	2	-	-	2	7.14
อาหารส่วนบน	-	-	-	-	-	-
มะเร็งตับ	-	1	-	-	1	3.57
ไส้ติ่งอักเสบ	-	1	1	1	3	10.71
ต่อมลูกหมากโต	-	-	-	1	1	3.57
นิ่วที่ไต	-	1	1	-	2	7.14
หลอดลมโป่งพอง	-	2	-	-	2	7.14
หัวใจวายเรื้อรัง	-	-	1	-	1	3.57
ไตวายเรื้อรัง	-	-	1	-	1	3.57
รวม	2	14	10	2	28	100

ตารางที่ 5 กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้เป็นผู้ป่วยที่มาใช้บริการในหอผู้ป่วยสมเด็จย่า ศัลยกรรมโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ในช่วงระยะเวลาของการรวบรวมข้อมูล และกลุ่มผู้ป่วยตามการวินิจฉัยโรค พบว่าโรคมะเร็งทางเดินอาหารมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 14.28 รองลงมาคือโรคลำไส้ทะลุและโรคไส้ติ่งอักเสบคิดเป็นร้อยละ 10.71 และ 10.7 ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยแต่ละประเภทในแต่ละเวร

ตารางที่ 6

ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยแต่ละประเภทในแต่ละเวรในรอบ 24 ชั่วโมง

ประเภทผู้ป่วย	ปริมาณเวลา (ชั่วโมง)						รวม 24 ชม.
	เวรเช้า		เวรบ่าย		เวรดึก		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ผู้ป่วยประเภทที่ 1 ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะอันตราย	2.52	1.29	1.28	0.99	1.23	0.61	5.04
ผู้ป่วยประเภทที่ 2 ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะกึ่งอันตราย	1.34	0.59	0.69	0.36	0.69	0.53	2.71
ผู้ป่วยประเภทที่ 3 ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเจ็บป่วยที่ไม่รุนแรง	0.75	0.43	0.35	0.15	0.43	0.22	1.55
ผู้ป่วยประเภทที่ 4 ผู้ป่วยพักฟื้น	0.32	0.08	0.42	0.13	0.25	0.07	0.99

จากตารางที่ 6 เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยประเภทที่ 1 มากที่สุดในรอบ 24 ชั่วโมงคือ 5.04 ชั่วโมง รองลงมาผู้ป่วยประเภทที่ 2, 3, 4 ตามลำดับ เท่ากับ 2.71, 1.55, 0.99 ชั่วโมง ตามลำดับ

ตารางที่ 7

เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยทุกประเภท

กิจกรรมการพยาบาลโดยตรง	ปริมาณเวลาในแต่ละเวร (ชม.)						รวม
	เวรเช้า		เวรบ่าย		เวรดึก		
	ชั่วโมง	ร้อยละ	ชั่วโมง	ร้อยละ	ชั่วโมง	ร้อยละ	24 ชม.
1. การดูแลเกี่ยวกับกิจวัตรประจำวัน							
1.1 การรับประทานอาหาร	0	0	0.23	95.83	0	0.01	0.23
1.2 การขับถ่าย	0	0	0	0	0	0	0
1.3 การทำความสะอาดร่างกาย	1.10	48.03	0.32	13.98	0.87	37.99	2.29
1.4 การเคลื่อนไหวร่างกายและการ ออกกำลังกาย	0.06	25.00	0.07	29.17	0.11	45.83	0.24
2. การให้ยาประเภทต่างๆ							
2.1 การให้ยาประเภทต่างๆ	0.21	32.31	0.26	40.00	0.18	27.69	0.65
2.2 การปฏิบัติการรักษาพยาบาล	1.21	51.49	0.69	29.36	0.45	19.45	2.35
3. การสังเกตและการตรวจวัด เกี่ยวกับสภาพอาการต่างๆ/ สัญญาณชีพ และเครื่องวัดต่างๆ	0.67	40.12	0.46	27.54	0.54	32.33	1.67
4. การสอนและการกระตุ้นประกอบ จิตใจ	0.55	51.88	0.38	35.86	0.13	12.26	1.06
5. การเฝ้าตรวจเพื่อการติดตาม ผลการรักษา	0.91	31.82	1.32	46.15	0.63	22.03	2.86
รวม	4.71		3.73		2.91		
รวมเวลาเวรเช้า เวรบ่าย เวรดึก			11.35				

จากตารางที่ 7 เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยทุกประเภทของบุคลากรพยาบาล เวลาที่ใช้ในเวรเช้ามามากที่สุดเท่ากับ 4.71 ชั่วโมง และเวลาที่ใช้ในเวรดึกน้อยที่สุดเท่ากับ 2.91 ชั่วโมง

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเวลาเฉลี่ยที่เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนอกเหนือจากกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในแต่ละเวรและในรอบ 24 ชั่วโมง

ตารางที่ 8

ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือจากกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในแต่ละเวรและในรอบ 24 ชั่วโมง

กิจกรรมการพยาบาล	ปริมาณเวลา (ชั่วโมง)						รวม 24
	เวรเช้า		เวรบ่าย		เวรตึก		ชั่วโมง
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	(ชั่วโมง)
1.กิจกรรมการพยาบาลโดยอ้อม	2.26	0.29	3.02	0.28	2.55	0.63	7.83
2.กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหอผู้ป่วยและงานบ้าน	1.13	0.57	0.78	0.27	0.58	0.73	2.49
	0.51	0.87	0.11	0.25	0	0	0.62
3.กิจกรรมด้านวิชาการ							
4.กิจกรรมในเวลาพักและการใช้เวลาว่าง	0.96	0.21	0.86	0.22	1.74	0.89	3.56
	0.10	0.14	0.16	0.18	0.08	0.13	0.34
5.กิจกรรมรอคอย							
รวม (ชั่วโมง)	4.96		4.93		4.95		14.84

จากตารางที่ 8 เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลใน 24 ชั่วโมง เท่ากับ 14.84 ชั่วโมง เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในกิจกรรมการพยาบาลทางอ้อมมากที่สุดเท่ากับ 7.83 ชั่วโมง และน้อยที่สุดเป็นกิจกรรมด้านการรอคอยเท่ากับ 0.34 ชั่วโมง เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลมากที่สุดในเวรเช้าเท่ากับ 4.96 ชั่วโมง ในเวร และน้อยที่สุดในเวรบ่ายใช้เวลาเฉลี่ยเท่ากับ 4.93 ชั่วโมง

ส่วนที่ 4 เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการรับใหม่ของบุคลากรพยาบาลแต่ละเวร
ใน 24 ชั่วโมง

ตารางที่ 9

ปริมาณของเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติงานในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลรับใหม่ของบุคลากร
พยาบาลแต่ละเวรและใน 24 ชั่วโมง

เวร	จำนวนผู้ป่วยรับใหม่	ปริมาณเวลา(ชั่วโมง)		
		กิจกรรมการ พยาบาลโดยตรง	กิจกรรมการ พยาบาลโดยอ้อม	รวม (ชั่วโมง)
เช้า	1	0.32	0.42	0.74
บ่าย	1	0.36	0.35	0.71
ดึก	-	-	-	-
รวม	2	0.68	0.77	1.45

จากตารางที่ 9 เวลาที่ใช้ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการรับผู้ป่วยใหม่ของบุคลากร
พยาบาลต่อผู้ป่วย 1 ราย ใช้เวลามากที่สุดในเวรเช้าเท่ากับ 0.74 ชั่วโมง รองลงมาเวรบ่ายเท่ากับ 0.71
ชั่วโมง ส่วนเวรดึกไม่มีกิจกรรมการรับใหม่

ส่วนที่ 5 ข้อมูลสัดส่วนเวลาที่ใช้ทั้งหมดของเวรเช้า เวิร์ด เวิร์ด

ตารางที่ 10

ค่าเฉลี่ย และร้อยละของเวลาที่ใช้ของบุคลากรพยาบาลในแต่ละกิจกรรมในแต่ละเวรและในรอบ 24 ชั่วโมง

กิจกรรม การพยาบาล	ปริมาณเวลา (ชั่วโมง)							
	เวรเช้า		เวรบ่าย		เวรดึก		รวม 24 ชั่วโมง	
	ชั่วโมง	ร้อยละ	ชั่วโมง	ร้อยละ	ชั่วโมง	ร้อยละ	ชั่วโมง	ร้อยละ
1. กิจกรรมการพยาบาลโดยตรง	35.82	36.91	20.18	31.59	20.14	31.50	76.14	35.35
2. กิจกรรมการพยาบาลนอกเหนือโดยตรง	60.21	43.24	39.44	28.32	39.60	28.44	139.25	64.65
2.1 กิจกรรมการพยาบาลทางอ้อม	27.44	38.11	24.16	33.56	20.40	28.33	72.00	51.70
2.2 กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหอผู้ป่วยและงานบ้าน	13.72	55.57	6.24	25.37	4.64	18.86	24.60	17.67
2.3 กิจกรรมด้านวิชาการ	6.19	87.55	0.88	12.45	0	0	7.07	5.08
2.4 กิจกรรมในเวลาพักและการใช้เวลาว่าง	11.65	35.90	6.88	21.20	13.92	49.90	32.45	23.30
2.5 กิจกรรมรอคอย	1.21	38.65	1.28	40.89	0.64	20.46	3.13	2.25
รวม	96.03	44.60	59.62	27.68	59.74	27.73	215.39	100

จากตารางที่ 10 สัดส่วนของเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในเวรเช้ามากที่สุดเท่ากับ 96.03 ชั่วโมง หรือร้อยละ 44.60 รองลงมาเป็นเวรดึกเท่ากับ 59.74 ชั่วโมงหรือร้อยละ 27.73 น้อยที่สุดเวรบ่ายเท่ากับ 59.62 ชั่วโมง หรือร้อยละ 27.68 ดังนั้นอัตราส่วนร้อยละปริมาณงานทั้งหมด เวิร์ด: เวิร์ด: เวิร์ด เท่ากับ 44.60: 27.68: 27.73

การอภิปรายผล

จากการศึกษาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรพยาบาลหอผู้ป่วยสมเด็จย่า ศัลยกรรมโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ผู้ศึกษาได้อภิปรายผลการศึกษาตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาดังนี้

1. เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยแต่ละประเภท ในแต่ละเวร

1.1 ผลการศึกษาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในรอบ 24 ชั่วโมง ผลการศึกษาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วย 4 ประเภทตามการจำแนกประเภทผู้ป่วยของกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ พบว่า ผู้ป่วยประเภทที่ 1 ที่อยู่ในภาวะอันตราย มากที่สุด เท่ากับ 5.04 ชั่วโมง รองลงมาคือผู้ป่วยประเภทที่ 2 ที่อยู่ในภาวะกึ่งอันตราย ผู้ป่วยประเภทที่ 3 ที่อยู่ในภาวะเจ็บป่วยที่ไม่รุนแรง และผู้ป่วยประเภทที่ 4 ผู้ป่วยพักฟื้น ใช้เวลาเฉลี่ยเท่ากับ 2.71, 1.55, 0.99 ชั่วโมง/ราย/วัน ตามลำดับ (ตารางที่ 6) เมื่อเปรียบเทียบกับการศึกษาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยแต่ละประเภทในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิเดียวกันเช่น คณะกรรมการวิจัยฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (2542) ได้ศึกษาเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยใน 6 งานการพยาบาลโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยเครื่องมือประเมินตามปัจจัย (factors evaluation) โดยใช้ข้อบ่งชี้สำคัญทางการพยาบาล 4 ประการตามแนวคิดของจอห์นสัน (Johnson, 1984) แบ่งประเภทผู้ป่วยเป็น 5 ประเภท โดยวิธีสังเกตโดยตรงและต่อเนื่อง ผลการศึกษาพบว่าปริมาณเวลาทั้งหมดที่บุคลากรใช้ในการปฏิบัติ กิจกรรมการพยาบาลในผู้ป่วยประเภทที่ 1 เท่ากับ 0.89 ชั่วโมง ประเภทที่ 2 เท่ากับ 1.62 ชั่วโมง ประเภทที่ 3 เท่ากับ 2.77 ชั่วโมง ประเภทที่ 4 เท่ากับ 3.90 ชั่วโมง และประเภทที่ 5 เท่ากับ 7.29 ชั่วโมง ซึ่งพบว่าแตกต่างกันอภิปรายได้ว่าเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยแต่ละประเภทของสถาบันหนึ่ง ไม่สามารถใช้ในสถาบันที่แตกต่างกันได้เนื่องจากบริบท โครงสร้าง สภาพแวดล้อมรวมทั้งวิธีการในการจำแนกประเภทผู้ป่วยที่ต่างกัน ดังนั้นแต่ละสถาบันควรมีปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงในผู้ป่วยแต่ละประเภทของตนเอง และนอกจากนี้เมื่อเปรียบเทียบกับสำนักการพยาบาลเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงบุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยซึ่งปัจจุบันใช้เกณฑ์ของประเภทของ วาสเลอร์ (Wastler, 1972) คือประเภทที่ 1 ถึง 4 (จากผู้ป่วยหนักน้อยไปหามาก) เท่ากับ 7.5, 5.5, 3.5 และ 1.5 ชั่วโมง ตามลำดับ เป็นเกณฑ์ตาม

นโยบายของกลุ่มการพยาบาลกำหนดชั่วโมงการพยาบาลความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยในแต่ละประเภท ดังนี้ ผู้ป่วยหนัก (critical ill) 7.5 ชั่วโมง/ราย/วัน ผู้ป่วยประเภทที่ 2 ที่อยู่ในภาวะกึ่งอันตราย (semi critical ill) ผู้ป่วยประเภทที่ 3 (moderate ill) ที่อยู่ในภาวะเจ็บป่วยที่ไม่รุนแรง และผู้ป่วยประเภทที่ 4 ผู้ป่วยพักฟื้น (convalescent ill) เป็นเวลา 5.5 ชั่วโมง/ราย/วัน, 3.5 ชั่วโมง/ราย/วัน, 1.5 ชั่วโมง/ราย/วัน พบว่าผลการศึกษาปริมาณเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรในผู้ป่วยแต่ละประเภทแตกต่างกันที่สำนักงานการพยาบาลกำหนดกำหนดอภิปรายได้ว่าหอผู้ป่วยสมเด็จย่าสัลยกรรมใช้การจำแนกประเภทผู้ป่วยของกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ที่เป็นการคัดแปลงการจำแนกประเภทผู้ป่วยของสำนักงานการพยาบาลโดยเป็นวิธีการประเมินตามแบบอย่าง (prototype evaluation) เป็นการจำแนกผู้ป่วยแบบกว้างตามสถานะความเจ็บป่วยและตามกิจกรรมการพยาบาลเป็นส่วนน้อย การจำแนกที่ใช้ไม่ครอบคลุมกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยรวมทั้งบุคลากรพยาบาลปฏิบัติกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวันน้อยจึงส่งผลให้เวลาที่ใช้ในผู้ป่วยทุกประเภทน้อยไปด้วย

เมื่อพิจารณาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยแต่ละประเภทพบว่าเวลาที่ใช้ของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยประเภทที่ 1 และ 2 แตกต่างกันมากคือเท่ากับ 5.04 และ 2.71 ชั่วโมง (ตารางที่ 6) อภิปรายว่าเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมโดยตรงของบุคลากรพยาบาลใน ผู้ป่วยประเภทที่ 1 เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดในอวัยวะสำคัญและได้รับการดมยาสลบได้แก่ ผู้ป่วยโรคไตใส่อุดตันได้รับการผ่าตัดทางช่องท้อง (ตารางที่ 3) มีการเฝ้าระวังและการวัดสัญญาณชีพอย่างใกล้ชิดใน 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัดตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเพื่อประเมินสภาพและบรรเทาปัญหา เช่นการหายใจ สังเกตลักษณะแผลผ่าตัด อาการปวดหลังผ่าตัดมีการจัดการบรรเทาอาการปวดตามหลักฐานเชิงประจักษ์ที่หอผู้ป่วยมีแนวทางปฏิบัติตาม สหสาขาวิชาชีพและมีการประเมินผลเป็นระยะ กิจกรรมการปฏิบัติการรักษาตามแผนการรักษาแพทย์ รวมทั้งในผู้ป่วยที่หลังผ่าตัดทางหอผู้ป่วยมีการมอบหมายกิจกรรมการดูแลความสะอาดร่างกายวันละ 2 ครั้งในเวรเช้า 14.00 น. และเวรคึกเวลา 6.00 น. เมื่อพิจารณาส่วนรายละเอียดเวลาที่ใช้ในปฏิบัติกิจกรรมของบุคลากรพยาบาลมากที่สุดคือกิจกรรมการปฏิบัติการรักษาพยาบาลในเวรเช้า เวรบ่าย เวรคึกเท่ากับเท่ากับ 43.09 นาที (S.D. 12.09), 20.51 นาที (S.D. 11.87) และ 13.1 นาที (S.D. 12.69) (ตารางที่ ก1) เมื่อพิจารณาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานกิจกรรมการปฏิบัติการรักษาพยาบาลมีค่าสูงเนื่องจากผู้ป่วยหนึ่งรายมีบาดแผลกว้างแผลซึมตลอดเวลาทำให้มีการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการทำแผลบ่อยครั้งและใช้เวลานาน ส่วนผู้ป่วยอีกรายหลังผ่าตัดมีแผลสะอาดไม่จำเป็นต้องเปิดทำแผลตามแผนการรักษาของแพทย์ รองลงมาคือเวลาที่ใช้ในปฏิบัติกิจกรรมของบุคลากรพยาบาลในกิจกรรมการเฝ้าระวังเพื่อติดตามผลการรักษาพยาบาลใน

เวรเช้า เวรบ่าย เวรคึกเท่ากัน 22.59 นาที (S.D. 11.45), 20.40 นาที (S.D. 19.64) และ 19.80 นาที (S.D. 16.76) (ตารางที่ ก1) เนื่องจากผู้ป่วยประเภทนี้เป็นผู้ป่วยอาการหนักจำเป็นต้องมีการประเมินสภาพอาการ การซักถามปัญหาและอาการรบกวนต่างๆ ส่วนกิจกรรมการทำความสะอาดร่างกายใช้เวลาเฉลี่ยเท่ากับ 18.75 (S.D. 0.11), 13.45 (S.D. 2.45) และ 20.05 (S.D. 4.23) นาที (ตารางที่ ก1) อภิปรายว่าหอผู้ป่วยเป็นหอผู้ป่วยพิเศษเน้นการบริการที่มีคุณภาพผู้รับบริการพึงพอใจ มีการมอบหมายงานให้บุคลากรทั้งพยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ดูแลความสะอาดร่างกายในผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อยหรือผู้ป่วยหลังผ่าตัดวันละ 2 ครั้ง ส่วนผู้ป่วยประเภทที่ 2 เป็นผู้ป่วยกึ่งอันตรายมีความต้องการดูแลค่อนข้างใกล้ชิด ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยช่วยเหลือกิจกรรมได้บางส่วนในช่วงที่ศึกษาพบว่าผู้ป่วยผ่าตัดใส่เหล็กกระดูกต้นขา และผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยโรคถุงลมโป่งพอง กิจกรรมการพยาบาลที่บุคลากรพยาบาลใช้เวลามากที่สุดคือกิจกรรมการทำความสะอาดร่างกายเท่ากับ 26.01 (S.D. 15.73), 3.3 (S.D. 5.57) และ 16.49 (S.D.12.16) นาที (ตารางที่ ก2) เมื่อพิจารณาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานค่อนข้างสูงเนื่องจากผู้ป่วยประเภทที่ 2 บางรายเป็นผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้น้อยมีการช่วยเหลือในการดูแลความสะอาดร่างกาย เช่น ผู้ป่วยหลังผ่าตัด 24-48 ชั่วโมงได้แก่ผู้ป่วยผ่าตัดใส่เหล็กที่ต้นขา และผู้ป่วยประเภทที่ 2 บางรายสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ดีไม่มีกิจกรรมในการช่วยเหลือด้านทำความสะอาดร่างกาย เช่น ผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด รองลงมาเป็นกิจกรรมการเยี่ยมตรวจและมีการปฏิบัติกิจกรรมรักษา ส่วนใหญ่เป็นกิจกรรม การให้ยา การวัดสัญญาณชีพ การให้ออกซิเจน การพ่นยาซึ่งเป็นกิจกรรมที่ใช้เวลาน้อยกว่าผู้ป่วยประเภทที่ 1

เมื่อพิจารณาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของบุคลากรพยาบาลในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงในผู้ป่วยประเภท 2 และผู้ป่วยประเภทที่ 3 ใช้เวลาเฉลี่ยเท่ากับ 2.71 และ 1.55 ชั่วโมง (ตารางที่ 6) พบว่าผู้ป่วยประเภทที่ 2 ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะกึ่งอันตราย เวลาที่ใช้เฉลี่ยมากกว่าผู้ป่วยประเภทที่ 3 เนื่องจากผู้ป่วยประเภทที่ 2 เป็นผู้ป่วยสลับกรรมที่อยู่ในระยะผ่าตัด 24-48 ชั่วโมงแรกซึ่งมีกิจกรรมในการทำความสะอาดร่างกาย กิจกรรมการปฏิบัติกิจกรรมการรักษาพยาบาล มีการสังเกตและตรวจวัดเกี่ยวกับสภาพอาการต่างๆ และสัญญาณชีพ รวมทั้งการเยี่ยมตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาพยาบาล เป็นส่วนมาก ส่วนผู้ป่วยประเภทที่ 3 ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเจ็บป่วยไม่รุนแรงเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงบุคลากรพยาบาลเฉลี่ยเท่ากับ 1.55 ชั่วโมงใน 24 ชั่วโมง เป็นผู้ป่วยที่อยู่ในระหว่างการรอวินิจฉัยโรคหรือรักษาโดยอาการของโรคไม่เกี่ยวกับอวัยวะสำคัญ รวมทั้งหอผู้ป่วยสมเด็จย่าสลับกรรมมีผู้ป่วยสลับกรรมมีผู้ป่วยที่รอการผ่าตัดและผู้ป่วยหลังผ่าตัด 48 ชั่วโมงขึ้นไปเป็นส่วนใหญ่ สามารถเคลื่อนไหวหรือช่วยเหลือตัวเองได้และมีผู้ป่วยที่อาการคงที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อยเช่นผู้ป่วยทางสลับกรรมกระดูกหลังผ่าตัด ผู้ป่วย

เรื่องที่มีอาการคงที่ และกิจกรรมการพยาบาลการปฏิบัติการรักษาเป็นส่วนน้อยดังนั้นเวลาที่ใช้น้อยกว่าผู้ป่วยประเภทที่ 2

ส่วนผู้ป่วยประเภทที่ 4 เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรน้อยที่สุด เวลาเฉลี่ย 0.99 ชั่วโมง เนื่องจากเป็นผู้ป่วยรอการจำหน่ายหรือรอเตียงให้ครบ และนอกจากนี้เป็นผู้ป่วยที่มีอาการเกือบเข้าสู่ภาวะปรกติช่วยเหลือตนเองได้กิจกรรมการพยาบาลบางกิจกรรมบุคลากรพยาบาลไม่ต้องให้การดูแล เช่นการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ส่วนใหญ่เป็นกิจกรรมการพยาบาลด้านการสังเกตและการตรวจวัดเกี่ยวกับสภาพอาการต่างๆ/สัญญาณชีพ และการสอนระดับประคับประคองจิตใจ เนื่องจากเป้าหมายของโรงพยาบาลและหอผู้ป่วยที่มุ่งเน้นการป้องกันภาวะเสี่ยงของผู้ป่วยและส่งเสริมให้ความรู้ด้านการวางแผนการจำหน่ายเพื่อสร้างสุขภาวะและป้องกันการรับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลดังนั้นทางหอผู้ป่วยมีการมอบหมายให้พยาบาลวิชาชีพ รับผิดชอบในการให้ความรู้ตามการวางแผนการจำหน่ายในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาทุกราชดูแลแบบองค์รวมระดับประคับประคองในด้านจิตใจ เพื่อเกิดความพึงพอใจในคุณภาพการรักษายาบาลซึ่งคะแนนความพึงพอใจ ปี พ.ศ. 2548 ได้ร้อยละ 89 (จากการรายงานสารสนเทศหอผู้ป่วยสมเด็จย่า ศัลยกรรม, 2548)

1.2 ปริมาณเวลาเฉลี่ยที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงในผู้ป่วยแต่ละประเภท (ตารางที่ 7) พบว่าบุคลากรพยาบาลใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงใน 24 ชั่วโมง โดยพบว่าเวรเช้าเป็นช่วงเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลมากที่สุดเฉลี่ยเท่ากับ 4.71 ชั่วโมง รองลงมาเป็นช่วงเวลาที่เวรบ่ายใช้เวลาเฉลี่ย 3.73 ชั่วโมง และเวรดึกเป็นช่วงเวลาที่บุคลากรใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมโดยตรงน้อยที่สุดซึ่งใช้เวลาเฉลี่ย 2.91 ชั่วโมง อภิปรายได้ว่าในเวรเช้าเป็นช่วงเวลาที่มิจิจกรรมต่างๆ เกิดขึ้นได้มาก เช่นการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล การตรวจเยี่ยมผู้ป่วยพร้อมแพทย์ และกิจกรรมการตรวจเพื่อการวินิจฉัยการปฏิบัติการรักษาพยาบาล การทำหัตถการต่างๆ ส่งผลให้ปริมาณเวลาที่ใช้ในกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงในเวรเช้าสูงกว่าในเวรบ่ายดึก

จากการศึกษาพบว่าเวลาในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงในผู้ป่วยทุกประเภทในเวรเช้ามากที่สุด กิจกรรมที่พบมากที่สุดได้แก่กิจกรรมการเฝ้าติดตามการรักษาวเวลาในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงในผู้ป่วยทุกประเภท ซึ่งเท่ากับ 2.86 ชั่วโมง (ตารางที่ 7) อภิปรายได้ว่าจากนโยบายและเจมมุ่งของโรงพยาบาลในด้านการเฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยงที่สำคัญ ดังนั้นกิจกรรมการเฝ้าติดตามการรักษาวเวลาจึงเป็นกิจกรรมที่ต้องปฏิบัติ เพื่อสังเกตอาการผู้ป่วย ชักถามปัญหาประเมินสภาพผู้ป่วยเพื่อนำไปใช้ในการวางแผนในการดูแลผู้ป่วย เนื่องจากหอผู้ป่วยสมเด็จย่าเป็นหอผู้ป่วยพิเศษมุ่งเน้นความพึงพอใจของผู้ป่วยและ

ผู้รับบริการ ส่วนเวลาในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในผู้ป่วยทุกประเภทรองลงมา คือกิจกรรมการปฏิบัติการรักษาพยาบาลซึ่งเท่ากับ 2.35 ชั่วโมง (ตารางที่ 7) อภิปรายว่าบุคลากรพยาบาลปฏิบัติ กิจกรรมตามการรักษาของแพทย์และจากลักษณะของหอผู้ป่วยรับผู้ป่วยทางศัลยกรรมและอายุรกรรมเป็นส่วนใหญ่ ดังนั้นจะพบว่ามีการ กิจกรรม การรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดการวัดสัญญาณชีพผู้ป่วยหลังผ่าตัดตามมาตรฐานวิชาชีพและมีกิจกรรมในการรักษาและหัตถการเป็นจำนวนมาก เช่น การทำความสะอาดแผล

นอกจากนี้การศึกษาพบว่าเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรในผู้ป่วยทุกประเภทในกิจกรรมกิจวัตรประจำวันไม่มีกิจกรรมการช่วยเหลือในการจับย้าย ส่วนกิจกรรมการรับประทานอาหารและการเคลื่อนไหวร่างกายและออกกำลังกายมีค่าน้อยเท่ากับ 0.24, 0.24 ชั่วโมง ตามลำดับ (ตารางที่ 7) เนื่องจากหอผู้ป่วยเป็นหอผู้ป่วยพิเศษให้ญาติเฝ้าไข้ในห้องพิเศษ ในกิจกรรมนี้ญาติช่วยเหลือในการปฏิบัติและในกิจกรรมการออกกำลังกายในการเคลื่อนไหว ในการดูแลผู้ป่วยตามสหสาขาวิชาชีพได้มี แนวทางการในการปฏิบัติในแต่ละโรคและในบางโรคเช่นผู้ป่วยหลังผ่าตัด ผู้ป่วยทางกระดูกและข้อและผู้ป่วยเรื้อรังที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดปอดอักเสบหรือข้อติดมีนักรักษาพยาบาลบำบัดเข้ามามีบทบาทในส่วนนี้

2. เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาล ผลการศึกษาพบว่าเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาล เท่ากับ 14.84 ชั่วโมง ในเวรเช้าใช้เวลาเฉลี่ยมากที่สุดเท่ากับ 4.96 ชั่วโมง รองลงมาเป็นเวรดึกใช้เวลาเฉลี่ยเท่ากับ 4.95 ชั่วโมง เวรบ่ายใช้เวลาเฉลี่ยน้อยที่สุดเท่ากับ 4.93 ชั่วโมง (ตารางที่ 8) อภิปรายได้ว่า เนื่องจากเวลาที่ใช้ในกิจกรรมการพยาบาลต่างๆ จะแปรผันตามกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงทำให้บุคลากรพยาบาลใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ มากกว่าเวรอื่น และผลการศึกษายังพบว่าเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในรอบ 24 ชั่วโมง มากที่สุดคือกิจกรรมการพยาบาลทางอ้อมใช้เวลาเฉลี่ยมากที่สุดเท่ากับ 72.00 ชั่วโมง เป็นร้อยละ 51.70 (ตารางที่ 10) ของกิจกรรมทั้งหมด อภิปรายได้ว่า ในกิจกรรมการพยาบาลโดยอ้อมส่วนใหญ่เป็นการใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมด้าน การเตรียมเกี่ยวกับการดูแลกิจวัตรประจำวัน การจัดเก็บ การเตรียมอุปกรณ์ในการให้ยาประเภทต่างๆ และการปฏิบัติการรักษาพยาบาล ซึ่งจะสัมพันธ์ไปกับการตรวจรักษา หรือหัตถการต่างๆ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้นต้องอาศัยความพร้อมของเครื่องมือและภายหลังการใช้อุปกรณ์ต้องมีการทำความสะอาดจัดเก็บให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้ได้ต่อไปจึงทำให้การใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมโดยอ้อมมากขึ้น และนอกจากนี้ในกิจกรรมการพยาบาลโดยอ้อมประกอบด้วย การเตรียมเกี่ยวกับการดูแลกิจวัตรประจำวัน การเตรียมอุปกรณ์ในการให้ยา

ประเภทต่างๆ และการปฏิบัติการรักษาพยาบาล การบันทึกและการเขียนรายงาน การรายงานและการประชุมปรึกษา การเตรียมอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการตรวจวัดเกี่ยวกับสภาพอาการต่างๆ สัญญาณชีพ และเครื่องตรวจวัดอื่นๆ การเตรียมข้อมูลสุขศึกษา เป็นต้น ซึ่งแต่ละกิจกรรมเป็นกิจกรรมหลักที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วยและตามแผนการรักษาของแพทย์ ดังนั้นจึงใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมนี้มากกว่ากิจกรรมอื่นๆ จากการพิจารณาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในแต่ละกิจกรรมพบว่าในรอบ 24 ชั่วโมง ทั้งเวรเช้า เวรบ่ายและเวรดึกพยาบาลวิชาชีพใช้เวลาในกิจกรรมการบันทึกและการเขียนรายงานพบมากที่สุดใช้เวลา 310.28 นาที เท่ากับ 5.17 ชั่วโมง ทั้งเวรเช้า เวรบ่าย เวรดึกเป็นปริมาณเวลาเท่ากับ 84.66, 112.10 และ 113.52 นาที หรือ 1.41, 1.87 และ 1.89 ชั่วโมง และกิจกรรมการประชุมปรึกษาใช้เวลาเท่ากับ 32.63 นาที เท่ากับ 0.54 ชั่วโมง (ตารางที่ 6) อภิปรายได้ว่าเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลในการใช้กระบวนการพยาบาลในการประเมินปัญหาผู้ป่วยซึ่งต้องมีการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล การวินิจฉัยการพยาบาล เพื่อนำไปสู่การวางแผนการพยาบาล การประเมินผลการพยาบาล การ pre-post conference และการส่งต่ออาการดูแลต่อเนื่องให้สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยเพื่อคุณภาพการบริการตามมาตรฐานวิชาชีพรวมทั้ง การเขียนบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรเป็นหลักฐานในการพยาบาล ป้องกันความเสี่ยงในการกระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย

นอกจากนั้นจากการศึกษาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลพบว่าที่รองลงได้แก่กิจกรรมในเวลาพักและการใช้เวลาว่างของบุคลากรพยาบาลใน 24 ชั่วโมง มีปริมาณเท่ากับ 3.56 ชั่วโมง ใน 24 ชั่วโมง เป็นเวลาร้อยละ 23.30 ซึ่งมากเป็นอันดับสองรองลงมาจากกิจกรรมการพยาบาลทางอ้อม (ตารางที่ 8, 10) ใกล้เกี่ยวกับการศึกษาของ เออร์เดน และรูด (Urden & Roode, 1997) ที่พบว่าบุคลากรพยาบาลใช้เวลาสำหรับกิจกรรมส่วนตัวเท่ากับร้อยละ 17 และการศึกษาพบว่าในเวรดึกบุคลากรพยาบาลใช้เวลาสำหรับกิจกรรมส่วนตัวมากที่สุดเป็นปริมาณเวลาเท่ากับ 1.74 ชั่วโมง ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.89 (ตารางที่ 8) อภิปรายได้ว่าเนื่องจากหอผู้ป่วยเป็นหอผู้ป่วยพิเศษเวรดึกเป็นเวลาที่ผู้ป่วยหลับพักผ่อนมีกิจกรรมการพยาบาล หัตถการน้อย รวมทั้งกิจกรรมการรับใหม่ไม่มีในเวรดึกทำให้บุคลากรพยาบาลมีเวลาพักมากกว่าเวรอื่น

ส่วนเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริหารผู้ป่วยและงานบ้านมีการใช้ปริมาณเวลา ใน 24 ชั่วโมง เท่ากับ 2.49 ชั่วโมง ของกิจกรรมทั้งหมดพบว่าเวรเช้าปริมาณงานด้านบริหารการนิเทศมากที่สุดเป็น 1.13 ชั่วโมง ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.57 (ตารางที่ 8) อภิปรายผลได้ว่า

บุคลากรพยาบาลมีบทบาทในการบริหารและการนิเทศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ และหัวหน้าหอผู้ป่วยมีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบในส่วนนี้มากที่สุดเนื่องจากต้องรับนโยบายคุณภาพ เชื่อมโยงและวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล กลุ่มการพยาบาลลงสู่หน่วยงานโดยมีการนิเทศ การสอน การควบคุมกำกับงาน เจ้าหน้าที่อย่างใกล้ชิดเพื่อพัฒนาคุณภาพในหน่วยงาน ส่วนพยาบาลเทคนิคทำหน้าที่พยาบาลแม่บ้านมีหน้าที่รับผิดชอบในการนิเทศผู้ช่วยเหลือคนไข้ และพนักงานทำความสะอาด ควบคุมการดูแลความสะอาดของหน่วยงาน การเบิกจ่ายของ การติดต่อ การซ่อมวัสดุครุภัณฑ์ ส่วนงานแม่บ้านพบปริมาณเวลาที่ใช้ในรวมทั้งในเวรป่วยและเวรดึกผู้ช่วยเหลือคนไข้ใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมแม่บ้านมากที่สุดอภิปรายได้ว่าการเตรียมของใช้ในหน่วยงานและการเก็บของใช้ทำความสะอาดอุปกรณ์ต่างๆ การตรวจนับอุปกรณ์ปราศจากเชื้อที่เตรียมการส่งแลก การตรวจนับอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริหารและการนิเทศพยาบาลวิชาชีพมีค่าสูงมากที่สุดเท่ากับ 0.57 ชั่วโมงอภิปรายได้ว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยมีหน้าที่ในการบริหารการนิเทศ การควบคุมกำกับงานของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานเป็นส่วนใหญ่

การศึกษายังพบว่าเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในกิจกรรมด้านวิชาการใน 24 ชั่วโมง เป็น 0.62 ชั่วโมง พบกิจกรรมในเวรเช้ามากที่สุดเท่ากับ 0.51 ชั่วโมง ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.57 ชั่วโมง (ตารางที่ 8) เนื่องจากโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลคุณภาพมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพด้านความรู้ความสามารถ เพิ่มศักยภาพของบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยหน่วยงานมีการสนับสนุนการประชุมวิชาการ การทำ conference ทุก 3 เดือน การทำ nursing round 4 ครั้งต่อเดือน ส่วนเวรป่วยเท่ากับ 0.11 ชั่วโมง และเวรดึกไม่มีกิจกรรมวิชาการเนื่องจากบุคลากรที่ปฏิบัติงานเวรป่วย เวรดึกใช้เวลาในเวรหยุดเข้าประชุมวิชาการเป็นส่วนใหญ่ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.57 ชั่วโมง อภิปรายได้ว่ากิจกรรมด้านวิชาการหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเวรเช้าเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการเป็นส่วนใหญ่ ส่วนเวรป่วย เท่ากับ 0.11 ชั่วโมง และเวรดึกไม่มีกิจกรรมวิชาการเนื่องจากบุคลากรที่ปฏิบัติงานเวรป่วย เวรดึกใช้เวลาในเวรหยุดเข้าประชุมวิชาการ

นอกจากนี้ผลการศึกษาพบว่าเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลนอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงของบุคลากรพยาบาลในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลกิจกรรมการรอกอยน้อยที่สุดเท่ากับ 0.34 ชั่วโมง ใน 24 ชั่วโมง โดยเวรเช้า เวรป่วยและเวรดึกมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.10 (S.D. 0.14), 0.16 (S.D. 0.18), 0.08 (S.D. 0.13) ชั่วโมง (ตารางที่ 8) อภิปรายได้ว่าหอผู้ป่วยเป็นหอผู้ป่วยพิเศษตลอดเวลารอกอยในกิจกรรมต่างๆ เน้นการบริการที่มีคุณภาพให้การบริการอย่างรวดเร็ว และโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์เป็นโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพมีการ

เตรียมอุปกรณ์ในการพร้อมใช้จากหน่วยจ่ายกลางและมีการประสานงานในระหว่างหน่วยงานอย่างเป็นระบบ กิจกรรมการรอกอยจึงลดน้อยลง

3. เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการรับผู้ป่วยใหม่ของบุคลากรพยาบาลในแต่ละเวร ผลการศึกษาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการรับผู้ป่วยใหม่ของบุคลากรพยาบาลต่อ 1 รายใช้เวลามากที่สุดในการเวรเช้าเท่ากับเท่า 0.74 ชั่วโมง รองลงมาคือเวรบ่ายเท่ากับ 0.71 ชั่วโมง และเวรดึกไม่มีกิจกรรมการรับใหม่ (ตารางที่ 10) อภิปรายได้ว่าในแต่ละเวรบุคลากรพยาบาลใช้เวลารับผู้ป่วยใหม่ต่อ 1 รายแตกต่างกันเนื่องจากการเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่รับใหม่แต่ละรายยังไม่ได้จำแนกประเภทผู้ป่วยซึ่งกิจกรรมการพยาบาลขึ้นอยู่กับความรุนแรงของโรคและความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยรวมทั้งความพร้อมของบุคลากร และในแต่ละวันหอผู้ป่วยการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลที่นอกจากการดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในหอผู้ป่วย มีการปฏิบัติกิจกรรมรับใหม่เพิ่มขึ้น แต่เป็นปริมาณเวลาที่ไม่นานเนื่องจากหอผู้ป่วยเป็นหอผู้ป่วยพิเศษมีการรับย้ายผู้ป่วยจากหอผู้ป่วยอื่นเป็นส่วนใหญ่ทำให้กิจกรรมในการรับใหม่น้อย และเวรเช้ามียานพาหนะผู้ป่วยเต็มจำนวนห้องในช่วงเช้า หลังจากแพทย์ตรวจเยี่ยมจำหน่ายผู้ป่วย ห้องพิเศษทำความสะอาดเรียบร้อยในช่วงบ่าย และในเวรบ่ายเป็นส่วนใหญ่จึงมีการรับใหม่ในช่วงเวรบ่ายมากกว่าเวรอื่น ส่วนเวรดึกไม่มีการรับใหม่เนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยเต็มจำนวนห้องในเวรบ่าย นอกจากนี้กิจกรรมรับผู้ป่วยใหม่เป็นกิจกรรมการพยาบาลที่ไม่ได้นำมาคิดในการจัดอัตราค่าจ้างซึ่งเป็นการปฏิบัติงานของบุคลากรพยาบาลนอกเหนืองานประจำดังนั้นผู้บริหารควรนำปริมาณเวลาดังกล่าวมาพิจารณาจัดบุคลากรในแต่ละเวรตามสัดส่วนจำนวนผู้ป่วยรับใหม่

4. สัดส่วนปริมาณงานทั้งหมดของเวรเช้า เวรบ่าย และเวรดึก จากผลการศึกษาพบว่าปริมาณงานทั้งหมดเวรเช้ามียอดสัดส่วนปริมาณงานมากที่สุดเท่ากับ 96.03 ชั่วโมง หรือร้อยละ 44.60 รองลงมาเป็นเวรดึกเท่ากับ 59.74 ชั่วโมงหรือร้อยละ 27.73 น้อยที่สุดเวรบ่ายเท่ากับ 59.62 ชั่วโมงหรือร้อยละ 27.68 (ตารางที่ 10) คิดเป็นสัดส่วนเวรเช้า เวรบ่าย เวรดึกเท่ากับ 44.20: 27.68:27.73 แตกต่างกับสัดส่วนที่สำนักงานการพยาบาลได้กำหนดอัตราค่าจ้างเวรเช้า เวรบ่าย เวรดึก เท่ากับ 40: 35: 25 อภิปรายได้ว่าจะเห็นได้ว่า ในเวรเช้าปริมาณเวลาที่ใช้มากที่สุดหากพิจารณาการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงและกิจกรรมการพยาบาลนอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงเวลาที่ใช้ในเวรเช้าเป็น 35.82, 60.21 ชั่วโมง ตามลำดับ ซึ่งมากกว่าเวรอื่นๆ และพบว่ากิจกรรมการพยาบาลทางอ้อมเป็น 27.44 ชั่วโมง และกิจกรรมวิชาการ 6.19 ชั่วโมง (ตารางที่ 10) ส่งผลให้เวลาที่ใช้ในเวรเช้ามากที่สุด ดังนั้นในการบริหารอัตราค่าจ้างควรพิจารณาในการเพิ่มบุคลากรในการปฏิบัติงานในเวรเช้าส่วนเวรบ่ายปริมาณงานน้อย มีการปรับเปลี่ยนอัตราค่าจ้างในเวรบ่ายให้น้อยลงและปริมาณในเวรดึกมีสัดส่วนที่ใกล้เคียงกับสำนักงานการพยาบาลกำหนด