

1

ນາກນໍາ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัลพาร์

ในปัจจุบันกระแสการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยี เศรษฐกิจ สังคม การเมืองของโลก และของประเทศไทยเป็นไปอย่างรวดเร็ว ได้ส่งผลต่อการบริหารจัดการองค์กรทุกแห่ง รวมทั้งองค์การพยาบาลด้วยเช่นกัน จากสถานการณ์ดังกล่าวระบบการบริการพยาบาลจึงต้องทันสมัยและเหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงไปด้วย และเนื่องจากในปัจจุบันนี้ประชาชนมีความต้องการและมีความคาดหวังต่อการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานมากขึ้น ทำให้องค์การพยาบาลต้องมีการพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการอย่างดี (สุมาลี จักร ไพศาล 2541 : 52) แต่จากอดีตที่ผ่านมา ประเทศไทยยังขาดกลไกและมาตรการในการควบคุมคุณภาพการให้บริการทางสาธารณสุข ทำให้ประชาชนไม่ได้รับบริการที่มีคุณภาพอย่างแท้จริง ซึ่งเห็นได้จากการได้รับการรักษาที่เกินความเป็นจริง ทำให้ในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมาได้มีการดำเนินการตรวจสอบคุณภาพโรงพยาบาลอย่างจริงจัง ซึ่งหน่วยงานสาธารณสุขต่างๆ ทั้งในระดับส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เริ่มมีการตั้งตัวที่จะพัฒนาระบบบริการสุขภาพของตนเพื่อรับรองการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล (Hospital Accreditation)

จากสภาพสังคมปัจจุบันเป็นสังคมแห่งการเปลี่ยนแปลงบุคลากรต้องมีการพัฒนาตนเองอยู่ตลอดเวลา จึงจำเป็นที่ผู้นำทางการพยาบาลต้องเตรียมความพร้อมเพื่อรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปได้อย่างทันท่วงที (ปรางค์พิพัฒน์ อุจรัตน 2541 : 73) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปัจจุบันได้มีการดำเนินการตรวจสอบคุณภาพโรงพยาบาลเกิดขึ้น ส่งผลให้พยาบาลวิชาชีพต้องเตรียมความพร้อมโดยเฉพาะผู้บริหารทางการพยาบาลระดับด้าน ที่ต้องปรับตัว ปรับวิธีการทำงาน โดยนำเอาภาระผู้นำ มาใช้เพื่อให้เกิดวิสัยทัศน์ที่กว้าง ไกล สามารถช่วยกันนำพาองค์การพยาบาลให้พัฒนา รวมทั้งพัฒนาวิชาชีพให้ก้าวหน้าและ ได้มาตรฐาน และการที่พยาบาลวิชาชีพจะแสดงความมีเอกลักษณ์แห่งวิชาชีพได้อย่างชัดเจนนั้น พยาบาลต้องมีทักษะการบริหารเพื่อพัฒนาวิชาชีพให้ก้าวหน้า และ ได้มาตรฐาน ดังจะเห็นได้จากนโยบายจากแผนพัฒนาการพยาบาลและการพัฒนาระบบ ที่ 1 (พ.ศ.2540-2549) ที่ให้มีการกำหนดนโยบายด้านการบริการและการพัฒนาระบบ กล่าวไว้ว่า ต้องมีการพัฒนาศักยภาพของผู้นำทางวิชาชีพทุกระดับเพื่อนำไปสู่การเป็นผู้บริหารทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ (สภากาชาดไทย 2540)

ในการบริหารระบบบริการพยาบาลโดยเฉพาะการพัฒนาระบบบริการพยาบาลไปสู่โรงพยาบาลที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานต่าง ๆ นั้น ผู้บริหารต้องเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีความเข้าใจในงานการพยาบาลเป็นอย่างดี ทั้งนี้โดยความร่วมมือกับผู้อื่น ผู้บริหารงานระบบการพยาบาลจึงไม่ใช่ผู้ที่สามารถปฏิบัติภารกิจกรรมการพยาบาล หรือการพยาบาล กับผู้ใช้บริการเพียงอย่างเดียว แต่ต้องสามารถบริหารจัดการให้ผู้ร่วมทีมงานทั้งสามารถปฏิบัติการ พยาบาลแก่ผู้ใช้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วย รวมทั้งสามารถประสานกิจกรรม กับบุคลากร ในทีมสุขภาพอื่น ได้อย่างราบรื่นและมีคุณภาพ ซึ่งผู้บริหารในระบบการพยาบาลนั้น จำแนกได้ 3 ระดับคือ ผู้บริหารระดับด้าน ผู้บริหารระดับกลุ่ม ผู้บริหารระดับสูง ซึ่งผู้บริหารแต่ละระดับมี ความรู้ความสามารถ ทักษะที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะ ทักษะด้านเทคนิค ความคิดรวบยอด มนุษย์ สัมพันธ์ ผู้บริหารในระดับด้าน ซึ่งหมายถึง ผู้บริหารที่ทำหน้าที่เป็นหัวหน้างาน หรือหัวหน้าของ ผู้ป่วย หรือเรียกว่าอีกอย่างอื่น มีหน้าที่รับผิดชอบในการบริหารงานหอผู้ป่วย /งานด้านการพยาบาล จำเป็นที่ต้องมีทักษะด้านเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาล การบริหารจัดการที่ต้องการทักษะการมี มนุษย์สัมพันธ์ที่ดีในการประสานงาน การสื่อสารผู้ร่วมงาน ในระดับสูง แต่จะมีทักษะที่จำเป็นใน เรื่องความคิดรวบยอดน้อยกว่าผู้บริหารระดับสูง และผู้บริหารในระดับกลุ่ม และผู้บริหารระดับ ด้านนี้ มีความสำคัญต่อการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายขององค์กรเป็นอย่างมาก เพราะเป็นผู้ที่ กำกับการปฏิบัติงานในส่วนที่อยู่ใกล้กับผู้ปฏิบัติงานที่สุด การบริหารของผู้บริหารระดับด้านจะ สร้างผลต่อผู้ปฏิบัติได้อย่างรวดเร็ว เช่นกัน นอกจากนี้ยังมีความคุ้นเคยและรู้จักผู้ปฏิบัติ งาน ได้เป็นอย่างดี (พูลสุข หิงคานนท์ 2549)

นอกจากผู้บริหารระดับด้านจะสามารถจัดการงานให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยคีแล้ว องค์การที่ มีประสิทธิภาพจะต้องมีผู้ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วยเช่นกัน และปัจจัยที่มีผลต่อการ ปฏิบัติงานของบุคคลในองค์การนั้นคือแรงจูงใจ ซึ่งเป็นพื้นฐานการผลักดันให้เกิดการปฏิบัติงาน ของบุคคล ซึ่งแรงจูงใจจะเกิดขึ้นได้หรือไม่นั้นองค์กรต้องมีบรรยาศาสตร์ที่เอื้ออำนวยต่อแรงจูงใจของ บุคคลในองค์การด้วย บรรยาศาสตร์คือในองค์การนั้นมีอิทธิพลต่อการจูงใจและการดำรงตำแหน่งใน การปฏิบัติงาน และระดับตำแหน่งที่แตกต่างกันอาจมีผลให้เกิดบรรยาศาสตร์การแตกต่างกัน (Litwin and Stringer, 1968) ทั้งนี้เพราะ บรรยาศาสตร์คือ เป็นการรับรู้ของบุคลากรในองค์การ เกี่ยวกับองค์ประกอบของสภาพแวดล้อมภายในองค์การทั้งทางตรงและทางอ้อม ซึ่งมีอิทธิพลต่อ การปฏิบัติงานของบุคลากรในองค์การ และ บรรยาศาสตร์คือการจำเป็นต้องมีการปรับปรุงเพื่อให้ อ่อนนุ่มต่อการจูงใจในการทำงาน ซึ่งเป็นเรื่องสำคัญและเป็นพื้นฐานสำคัญสำหรับการปรับปรุง คุณภาพในการทำงาน ถ้าผู้บริหารไม่สามารถสร้างบรรยาศาสตร์ที่ดีให้เกิดขึ้นในองค์การแล้ว การ บริหารงานในองค์การจะไม่สามารถบรรลุเป้าประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ เพราะบรรยาศาสตร์

องค์การจะมีการปรับเปลี่ยนตลอดเวลา (Steers, 1977) และหากบุคลากรในองค์การมีความพึงพอใจต่อบรรษัทขององค์การแล้วจะสามารถปฏิบัติงานได้ดีกว่าบุคคลที่ไม่มีความพึงพอใจต่อบรรษัทขององค์การ (Cherington ,1994)

บรรษัทขององค์การนี้มีผลต่อการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อบรรษัทขององค์การและประสิทธิผลขององค์การนี้ จะประกอบด้วยปัจจัยด้านโครงสร้างขององค์กร เทคโนโลยีในการปฏิบัติงาน สภาพแวดล้อมขององค์กร แนวโน้มของผู้บริหาร พฤติกรรมของผู้บริหาร และพฤติกรรมของผู้ร่วมงาน (Steers, 1977 : 391-407 , Halpin 1966 , จินดารัตน์ โรมานา 2543) โดยที่พฤติกรรมของผู้บริหารนี้จะส่งผลต่อบรรษัทขององค์การได้หลายลักษณะ ทั้งนี้ชัลปินส์ และครอฟท์ (Halpin and Croft อ้างใน Owen 1991) ได้กล่าวว่า พฤติกรรมของผู้นำนั้นจะส่งผลต่อบรรษัทได้ ใน 6 ลักษณะคือบรรษัทแบบเปิด บรรษัทอิสระ บรรษัทแบบควบคุม บรรษัทแบบสนับสนุน บรรษัทแบบรวมอำนาจ บรรษัทแบบปิด ซึ่งจากการวิจัยของเจริญ จันท่า Jin (2539) เกี่ยวกับความสัมพันธ์ของพฤติกรรมผู้นำกับบรรษัทขององค์การนั้นพบว่า พฤติกรรมของผู้บริหารมีความสัมพันธ์กับบรรษัทขององค์กรทั้งภาพรวมและรายด้านและจากการศึกษาของ เพชรรัตน์ สุวรรณานนท์ (2541) พบว่าบรรษัทของกลุ่มงานเวชกรรมสังคมในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมผู้นำ

ดังนั้นการที่จะให้ผู้ปฏิบัติงานทำงานได้บรรลุเป้าหมายนี้ ผู้บริหารต้องสร้างบรรษัทให้อืดต่อการทำงาน ซึ่งปัจจุบันองค์กรพยาบาล ในโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับมีการปรับเปลี่ยนกระบวนการการทำงานตามนโยบายของโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุขและรัฐบาล ซึ่งพิจารณาเป้าหมาย ผลลัพธ์และการตรวจสอบโดยกระบวนการประกันคุณภาพบริการ โดยหน่วยงานรับรองคุณภาพและมาตรฐาน มีการกำหนดเป้าหมายการทำงาน การสร้างพัฒนาการ สร้างวิสัยทัศน์ แผนกลยุทธ์ เพื่อให้สามารถประเมินผลงานได้อย่างชัดเจน ส่งผลให้ผู้บริหารทุกระดับในโรงพยาบาล ที่มีความเกี่ยวข้องต่อการผลักดันให้งานขององค์กรบรรลุเป้าหมาย โดยเฉพาะผู้บริหารงานระดับต้นในกลุ่มการพยาบาล ซึ่งเป็นกลุ่มสำคัญในการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ต้องปรับเปลี่ยนกระบวนการบริหารให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและคุณภาพตามมาตรฐาน ซึ่งจำเป็นต้องมีการควบคุม ติดตามงานของพยาบาล วิชาชีพทุกหน่วยงาน ให้สามารถปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมายด้วยเช่นกัน (พูลสุข หิงคานันท์ 2549) ซึ่งการทำงานที่ต้องมีการประเมิน และมีตัวชี้วัดผลงานนั้นผู้บริหารต้องคำนึงถึงความรู้สึกนึกคิด ความต้องการของผู้ปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดแรงจูงใจ ความพึงพอใจและมีความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงานมากขึ้นเพื่อให้เกิดผลการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ ผู้บริหารจึงต้องมีการประเมิน

บรรยการองค์การอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำผลการประเมินมากระตุ้นและสร้างแรงจูงใจเพื่อให้เกิดการพัฒนาในการปฏิบัติงาน และปรับปรุงอย่างไรเพื่อให้บรรยการองค์กรพยาบาลอยู่ในสภาพที่น่าพึงพอใจ (สุพิช ประพศิลป์ 2540)

ดังนั้นผู้วิจัยในฐานะผู้บริหารของโรงพยาบาลทั่วไปของโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 2 ซึ่งประกอบด้วย โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป จึงมีความสนใจที่จะศึกษาอิทธิพลของบทบาทผู้บริหารการพยาบาลระดับต้นต่อบรรยการองค์กรในโรงพยาบาลเขต 2 เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนฐานการพัฒนาผู้บริหารการพยาบาล ระดับต้น ซึ่งเป็นบุคคลสำคัญขององค์การที่มีบทบาทระหว่างผู้บริหารระดับสูง และผู้ปฏิบัติงาน ในการพัฒนาองค์การให้เกิดบรรยการที่ดีต่อไปในอนาคต อันจะส่งผลต่อการปฏิบัติงานที่บรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ทั้งในระดับโรงพยาบาล จังหวัดและระดับชาติดีต่อไป

2. วัตถุประสงค์การวิจัย

- 2.1 ศึกษาการปฏิบัติงานตามบทบาทของผู้บริหารการพยาบาลระดับต้น ในโรงพยาบาล เขต 2 กระทรวงสาธารณสุข
- 2.2 ศึกษารายการขององค์การในโรงพยาบาลเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข
- 2.3 ศึกษาอิทธิพลของบทบาทผู้บริหารการพยาบาลระดับต้นที่มีต่อบรรยการองค์กรในโรงพยาบาลเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข

3. กรอบแนวคิดการวิจัย

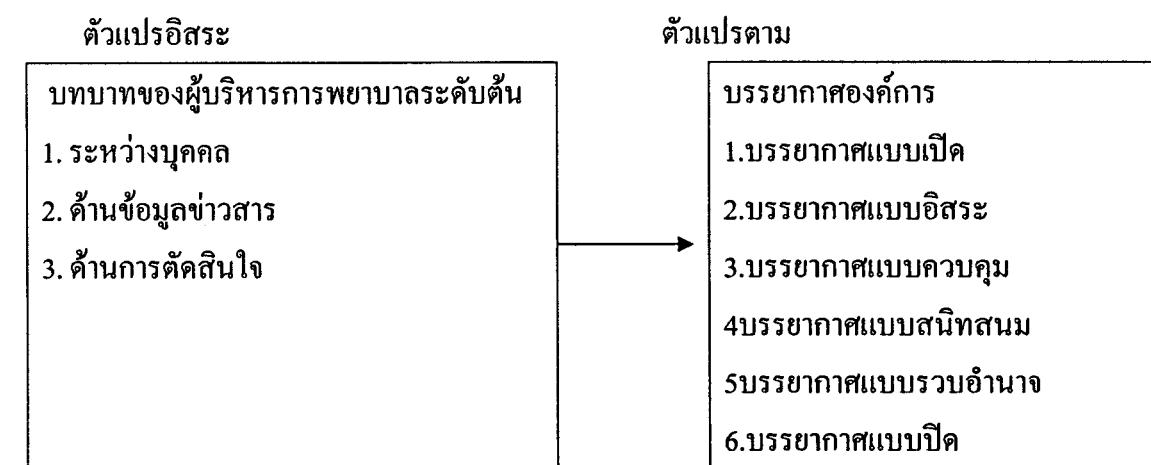
การวิจัยครั้งนี้กำหนดกรอบการวิจัยดังนี้
บทบาทของผู้บริหารการพยาบาล ได้ประยุกต์บทบาทผู้บริหารตามแนวคิดของ Mintzberg (อ้างใน Robbins and Coulter, 2005)

1. บทบาทระหว่างบุคคล
 - 1.1 บทบาทการเป็นตัวแทน
 - 1.2 บทบาทการเป็นผู้นำ
 - 1.3 บทบาทการเป็นผู้ประสาน
2. บทบาทด้านข้อมูลข่าวสาร
 - 2.1 บทบาทการตรวจสอบคำกับติดตาม

- 2.2 บทบาทการเผยแพร่ข่าวสาร
- 2.3 บทบาทการเป็นโฆษณาของหน่วยงาน
- 3. บทบาทด้านการตัดสินใจ
 - 3.1 บทบาทผู้ประกอบการ
 - 3.2 บทบาทผู้จัดการกับความไม่สงบในองค์กร
 - 3.3 บทบาทของผู้จัดสรรทรัพยากร
 - 3.4 บทบาทของผู้เจรจาต่อรอง

กรอบแนวคิดด้านบรรณาการองค์การใช้การศึกษาตามแนวคิดของชัลปินส์ และครอฟท์ (Halpin and Croft อ้างใน Owen 1991) ได้ศึกษาระบบองค์การเกี่ยวกับผู้บริหาร และได้นำผลการศึกษามาจัดแบ่งบรรณาการองค์การ ได้ 6 แบบดังนี้

1. บรรณาการแบบเปิด
2. บรรณาการแบบอิสระ
3. บรรณาการแบบควบคุม
4. บรรณาการแบบสนิทสนม
5. บรรณาการแบบรวมอำนาจ
6. บรรณาการแบบปิด



ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดการวิจัย

4. ประเด็นปัญหาในการวิจัย

4.1 ระดับการปฏิบัติตามบทบาทของผู้บริหารการพยาบาลระดับต้น ในด้านระหว่างบุคคล ด้านข้อมูลข่าวสาร ด้านการตัดสินใจ เป็นอย่างไร

4.2 บรรยายกาศขององค์การของโรงพยาบาลในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุขมีบรรยายกาศเป็นแบบใด

4.3 การปฏิบัติตามบทบาทของผู้บริหารการพยาบาลระดับต้น มีอิทธิพลต่อบรรยากาศขององค์การในโรงพยาบาลในเขต 2 อย่างไร

5. สมมติฐานการวิจัย

5.1 บทบาทของผู้บริหารระดับต้นระหว่างบุคคลของโรงพยาบาลในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข มีอิทธิพลต่อบรรยากาศองค์การทุกแบบ

5.2 บทบาทของผู้บริหารระดับต้นด้านข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาลในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข มีอิทธิพลต่อบรรยากาศองค์การทุกแบบ

5.3 บทบาทของผู้บริหารระดับต้นด้านการตัดสินใจของโรงพยาบาลในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข มีอิทธิพลต่อบรรยากาศองค์การทุกแบบ

6. ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยนี้มีขอบเขตการวิจัยดังนี้

6.1 การศึกษารึ้งนี้เป็นการศึกษาอิทธิพลของบทบาทผู้บริหารการพยาบาลระดับต้นต่อบรรยายกาศองค์การในโรงพยาบาลเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข ประชาชนที่ทำการศึกษา คือพยาบาล วิชาชีพที่ดำรงตำแหน่ง ผู้บริหารการพยาบาลระดับต้น คือ หัวหน้างาน/หัวหน้าหอผู้ป่วยทุกคน ของโรงพยาบาลทั้งหมด 7 แห่ง ในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข คือ โรงพยาบาลพุทธชินราช โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ โรงพยาบาลสุโขทัย โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช โรงพยาบาลแม่สอด โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย และโรงพยาบาลเพชรบูรณ์

6.2 ตัวแปรที่นำมาศึกษา แบ่งออกดังต่อไปนี้

6.2.1 บทบาทของผู้บริหารการพยาบาลระดับต้นตามแนวคิดของมินเบอร์ก (Mintzberg) ประกอบด้วย

1) บทบาทระหว่างบุคคล ประกอบด้วยบทบาทการเป็นตัวแทน บทบาทการเป็นผู้นำ บทบาทการเป็นผู้ประสาน

2) บทบาทด้านข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วยบทบาทการตรวจสอบกำกับ ติดตาม บทบาทการเผยแพร่ข่าวสาร บทบาทการเป็นโฆษณาของหน่วยงาน

3) บทบาทด้านการตัดสินใจ ประกอบด้วยบทบาทผู้ประกอบการ บทบาทผู้จัดการกับความไม่สงบในองค์กร บทบาทของผู้จัดสรรทรัพยากร บทบาทของผู้เจรจาต่อรอง

6.2.2 บรรยายาการองค์การใช้กรอบแนวคิดของชัลปินส์ และครอฟท์ ประกอบด้วย

- 1) บรรยายาศาสแบบเปิด
- 2) บรรยายาศาสแบบอิสระ
- 3) บรรยายาศาสแบบความคุณ
- 4) บรรยายาศาสแบบสนิทสนม
- 5) บรรยายาศาสแบบรวมอำนาจ
- 6) บรรยายาศาสแบบปิด

6.3 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยในช่วงระยะเวลาตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ.2550 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2550

6.4 การศึกษาวิจัยครั้งนี้รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการวิจัย

7. นิยามศัพท์เฉพาะ

7.1 ผู้บริหารการพยาบาลระดับต้น หมายถึง ผู้บริหารที่ทำหน้าที่เป็นหัวหน้างานหรือหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือชื่ออื่นๆ ที่ต้องทำหน้าที่บริหารให้ผู้ได้บังคับบัญชาปฏิบัติงานในหน้าที่ที่รับผิดชอบในหอผู้ป่วยหรือหน่วยงานเทียบเท่าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลทั่วไป เขต 2

7.2 บทบาทของผู้บริหาร หมายถึง บทบาทที่ปฏิบัติตามหน้าที่ของกระบวนการบริหารงานตามบทบาท ดังนี้

7.2.1 บทบาทระหว่างบุคคล (*interpersonal roles*) หมายถึง บทบาทของผู้บริหารจะต้องเกี่ยวข้องกับคนในองค์กร ทั้งที่เป็นคนในระบบการพยาบาลเองและระบบอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยบทบาทที่สำคัญ คือ

1) บทบาทการเป็นตัวแทน (*figurehead*) หมายถึง บทบาทของผู้บริหารจะต้องทำตัวเป็นหัวหน้าที่ดี เป็นแบบอย่างของการแสดงพฤติกรรมที่เหมาะสมในการปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับผิดชอบเป็นไปตามกฎหมายเบื้องของหน่วยงานที่กำหนดไว้ รวมทั้งการเป็นตัวแทนที่

มีอำนาจในการลงนามในเอกสารสำคัญตามที่กำหนดไว้ในตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาลในหน่วยงานนั้น ๆ ด้วย

2) บทบาทการเป็นผู้นำ (*leader*) หมายถึง บทบาทของผู้บริหารที่ต้องทำหน้าที่เป็นผู้นำขององค์กรการพยาบาลที่สามารถจูงใจ ขึ้นนำให้ผู้ร่วมงานปฏิบัติตามวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน รวมทั้งรับผิดชอบในการพัฒนาผู้ใต้บังคับบัญชาให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงใหม่ที่จะทำให้เกิดการพัฒนาองค์กรได้

3) บทบาทการเป็นผู้ประสานงาน (*liaison*) หมายถึงบทบาทของผู้บริหารที่ทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สร้างเครือข่ายการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้งานบรรลุเป้าหมาย และมีข้อมูลของหน่วยงานอื่นมาเป็นปัจจัยตัวป้อนในการพัฒนาปฏิบัติงานของผู้บริหารในหน่วยงาน

7.2.2 บทบาทด้านข้อมูลข่าวสาร (*informational roles*) หมายถึง บทบาทของผู้บริหารที่จะต้องเป็นผู้รับรู้ข่าวสาร รวบรวมข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน และเผยแพร่ข่าวสารของหน่วยงานสู่สาธารณะและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บทบาทด้านข้อมูลข่าวสารประกอบด้วยมีบทบาทย่อย 3 ประการ คือ

1) บทบาทการตรวจสอบกำกับติดตาม (*monitor*) หมายถึง บทบาทของผู้บริหารที่ทำหน้าที่หาข้อมูล ข่าวสาร และสารสนเทศที่เกี่ยวกับการที่จะทำให้การปฏิบัติงานของผู้ใต้บังคับบัญชาเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการปฏิบัติงาน และพัฒนาให้เกิดความเข้าใจตรงกันในข่าวสารที่เกี่ยวข้องขององค์กร สร้างการรับรู้ที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

2) บทบาทการเผยแพร่ข่าวสาร (*disseminator*) หมายถึง บทบาทที่ผู้บริหารต้องรับหรือ นำข้อมูลข่าวสารจากภายนอกองค์กรหรือจากผู้ปฏิบัติแล้วนำมาเล่าสู่กันฟัง นماเผยแพร่ข้อมูลที่จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาองค์กรทางในส่วนการเผยแพร่ในองค์กรและนอกองค์กร

3) บทบาทการเป็นโฆษกของหน่วยงาน (*spokespersons*) หมายถึง บทบาทของผู้บริหารที่ทำหน้าที่การประชาสัมพันธ์งานของหน่วยงานสู่สาธารณะภายนอกองค์กร เพื่อให้เกิดการรับรู้กิจกรรมขององค์กร เป็นการเผยแพร่เชื่อถือเดิงของหน่วยงานให้เป็นที่ประจักษ์ต่อสาธารณะ ซึ่งการจะเป็นโฆษกของหน่วยงานนั้น ผู้บริหารต้องทำความเข้าใจกับข่าวสารและกลั่นกรองข่าวก่อนการดำเนินการเผยแพร่

7.2.3 บทบาทด้านการตัดสินใจ (decisional roles) หมายถึง บทบาทของผู้บริหารที่ต้องตัดสินใจในกระบวนการบริหารทุกเรื่อง โดยที่ประสิทธิภาพของการตัดสินใจของผู้บริหารมีผลต่อความสำเร็จขององค์กรผู้บริหารนับบทบาทสำคัญในด้านนี้ 4 ประการคือ

1) **บทบาทผู้ประกอบการ (entrepreneur)** หมายถึง บทบาทของผู้บริหารที่จะต้องวางแผนทางของการพัฒนาธุรกิจการขององค์กรให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง และทำรายได้หรือปัจจัยต่างๆ ได้คุ้มค่ากับองค์กร โดยการพัฒนาโครงการที่สำคัญเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น สามารถแข่งขันได้กับหน่วยงานอื่นๆ

2) **บทบาทผู้ที่จัดการกับความไม่สงบในองค์กร (disturbance handler)** หมายถึง บทบาทของผู้บริหารในการตัดสินใจในการแก้ไขปัญหาที่ไม่สงบ โดยมานาคมาก่อน โดยต้องรับผิดชอบตัดสินใจเพื่อให้เกิดการแก้ไขเหตุการณ์นั้นให้คลี่คลายไปในทางดี ไม่ส่งผลกระทบต่องค์กร

3) **บทบาทของผู้จัดสรรทรัพยากร (resource allocator)** หมายถึง บทบาทของผู้บริหารในการรับผิดชอบตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสมกับบริบทของหน่วยงานนั้นๆ ให้เป็นที่ยอมรับ เป็นธรรม และเกิดความพึงพอใจกับหน่วยงานที่ได้รับจัดสรร

4) **บทบาทของผู้เจรจาต่อรอง (negotiator)** หมายถึง บทบาทของผู้บริหารที่ทำหน้าที่เป็นผู้แทนหน่วยงาน องค์กรในการปฏิบัติการ เพื่อเจรจาต่อรองในเรื่องต่างๆ ขององค์กรให้ได้ผลประโยชน์สูงสุดของหน่วยงาน

7.3 บรรยากาศองค์การ หมายถึง บรรยากาศขององค์การในกลุ่มการพยาบาล ได้แก่ ลักษณะต่างๆ ของสภาพแวดล้อมในการทำงานที่บุคลากรในองค์การสามารถรับรู้ได้ ซึ่งลักษณะต่างๆ เหล่านี้ มีผลต่อบทบาทของผู้บริหารการพยาบาลระดับต้น ในการปฏิบัติงาน ซึ่งพยาบาลวิชาชีพในตำแหน่งหัวหน้างาน/หัวหน้าหอผู้ป่วย สามารถแสดงบทบาทได้ โดยแบ่งเป็นบรรยากาศ 6 แบบ คือ

7.3.1 บรรยากาศแบบเปิด (Open Climate) หมายถึง ลักษณะของบรรยากาศที่ผู้บริหารอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานให้เป็นอย่างดี ผู้ปฏิบัติงานมีขวัญสูง ร่วมมือกันทำงานอย่างดีมีความพึงพอใจในการทำงาน มีความสนิทสนมกับกลุ่มเกลี่ยวกันมาก มีความภาคภูมิใจในการเป็นสมาชิกขององค์การ ผู้บริหารมีบุคลิกภาพเหมาะสมกับบทหน้าที่จึงให้บุคลากรปฏิบัติงานโดยไม่ใช้การบังคับหรือการตรวจสอบอย่างใกล้ชิด มีการช่วยเหลือเกื้อกูลเป็นอย่างดี บุคลากรกับผู้บริหารมีความสนิทสนมกันมาก กฎระเบียบต่างๆ สามารถยึดหยุ่นกันได้ตามความเหมาะสม ไม่เน้นผลงานเป็นหลัก แต่ใช้วิธีการสร้างภาวะผู้นำให้เกิดในทีมงานเป็นสำคัญ

7.3.2 บรรยากาศแบบอิสระ (Autonomous Climate) นายถึง ลักษณะของบรรยากาศที่ผู้บริหารขอมให้บุคลากรมีความสัมพันธ์กันภายในกลุ่มทำให้บุคลากรความสัมพันธ์กันเป็นอย่างดี และมีขวัญสูง ก่อให้เกิดความร่วมมือกันในการทำงานเจิงเกิดผลสัมฤทธิ์ของการแต่ผู้บริหารค่อนข้างจะห่างเหินกับบุคลากรเพราผู้บริหารจะต้องบริหารงานคล้ายกับการบริหารธุรกิจ มีการวางแผนเบื้องต้น ไม่เน้นที่การควบคุมตรวจสอบเปิดโอกาสให้บุคลากรทำงานตามความสามารถของตน ไม่เน้นที่ผลของงาน ผู้บริหารจะให้การช่วยเหลือเกื้อกูลบุคลากรในระดับปานกลาง

7.3.3 บรรยากาศแบบควบคุม (Controlled Climate) นายถึง ลักษณะบรรยากาศที่ผู้บริหารมุ่งผลงานเป็นสำคัญ มีการควบคุมตรวจสอบอย่างใกล้ชิดจนบุคลากรมีเวลา พนประสั่งสรรค์กันน้อยเดเมื่อผลงานออกมาก บุคลากรจะมีขวัญสูง เมื่อบุคลากรต่างคนต่างมุ่งที่จะทำงานของตนให้สำเร็จการประสานงานร่วมมือกันจึงน้อยลงทำให้ขาดความคล่องตัวในการทำงาน ความสนใจที่ส่วนมากกลุ่มนี้จะอยู่ในระดับต่ำและเนื่องจากผู้บริหารมุ่งเน้นผลงานมาก บุคลากรจึงห่างเหินจากผู้บริหาร ผู้บริหารมักจะทำความคิดเห็นของตนเองไม่ค่อยรับฟัง ความคิดเห็นของบุคลากร การช่วยเหลือเกื้อกูลของผู้บริหารที่มีต่อบุคลากรจะอยู่ในระดับต่ำ

7.3.4 บรรยากาศแบบสนิทสนม (Familiar Climate) นายถึง ลักษณะของบรรยากาศที่ผู้บริหารและบุคลากรมีความสัมพันธ์ดีที่มิตรกันอย่างดีแต่ผู้บริหารมักจะเลยต่อการอำนวยการในการทำงานเจิงทำให้บุคลากรร่วมมือกันทำงานน้อย ผู้บริหารไม่เคร่งครัดต่อกฎระเบียบท่าให้รู้สึกว่าการทำงานมีความคล่องตัวมาก ไม่เกิดอุปสรรคในการทำงาน ความสัมพันธ์ดีที่มิตรในบุคลากรอยู่ในระดับสูง ขวัญหรือความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากรอยู่ในระดับปานกลาง ผู้บริหารช่วยเหลือเกื้อกูลเสมอ ผู้บริหารให้ความใกล้ชิดสนิทสนมกับบุคลากรมาก การประเมินผลงานและการสั่งงานทั้งทางตรงและทางอ้อมมีน้อย ไม่เกิดการกระดุนหรือจุงใจให้บุคลากรทำงาน เป็นการบริหารแบบไม่มุ่งเน้นที่ผลของงาน

7.3.5 บรรยากาศแบบรวมอำนาจ (Paternal Climate) นายถึง ลักษณะของบรรยากาศที่ผู้บริหารควบคุมตรวจสอบการทำงานของบุคลากรอย่างใกล้ชิดอย่างหนาแน่นโดยไม่เปิดโอกาสให้ซักถาม ทำให้ขาดความสามัคคีและความร่วมมือในการทำงาน ผู้บริหารจะร่วมงานไว้ทำเองเป็นส่วนใหญ่ ทำให้บุคลากรรู้สึกว่ามีภาระหน้าที่น้อย ขวัญของบุคลากรจะอยู่ในระดับต่ำ เนื่องจากผู้บริหารควบคุมตรวจสอบการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่างใกล้ชิดมีการทำหน้าที่ทางการปฏิบัติงานและพยาบาลโน้มน้าวให้บุคลากรทำงานหนักตลอดเวลา จึงทำให้บุคลากรกับผู้บริหารห่างเหินกันมาก การช่วยเหลือเกื้อกูลของผู้บริหารอยู่ในระดับต่ำและบุคลากรมีความรู้สึกว่าผู้บริหารมุ่งเน้นผลงานค่อนข้างมาก

7.3.6 บรรยากาศแบบปิด (Closed Climate) หมายถึง ลักษณะของบรรยากาศที่ผู้บริหารไม่คำนึงถึงความต้องการและความพึงพอใจของสมาชิก บริหารงานโดยใช้กฎระเบียบอย่างเคร่งครัด ทำให้นักการขาดการประสานงานกัน ขาดความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน บุคลากรไม่มีความพึงพอใจในการทำงาน ขวัญบุคลากรต่ำความสนิทสนมระหว่างบุคลากรกับผู้บริหารอยู่ในระดับปานกลาง หากการที่ผู้บริหารควบคุมตรวจสอบงานอย่างใกล้ชิดทำให้นักการมีความรู้สึกว่าผู้บริหารห่างเหินมาก ผู้บริหารจะมุ่งเน้นผลงานค่อนข้างสูง

8. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 8.1 เพื่อเป็นข้อมูลประกอบในการนำมาปรับปรุง และพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลของโรงพยาบาลในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข
- 8.2 สามารถนำผลการวิจัย ซึ่งเป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ในการพัฒนาผู้บริหารการพยาบาลระดับต้นของโรงพยาบาล ในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข
- 8.3 เป็นข้อมูลนำเสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 2 พิจารณาในภาพรวมต่อการขัดโครงการพัฒนาผู้บริหารการพยาบาลระดับต้นต่อไป