



บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ตามนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขระดับชาติ พยาบาลมีบทบาทกว้างขวาง ครอบคลุมงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาขั้นต้น และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ดังนั้นพยาบาลจึงต้องเป็นคนที่มีความรู้ความสามารถ และมีทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้งานบริการประชาชนสำเร็จตามแผนและนโยบายที่ตั้งไว้

ในอดีตผู้บริหารทางด้านสาธารณสุขได้ระบุนักวิเคราะห์ความสำคัญของการพัฒนาบุคลากร จึงได้มีการวางแผนและดำเนินการมาตั้งแต่แผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 1 ถึง ฉบับที่ 4 แต่ก็ยังไม่ประสบผลสำเร็จคือยังมีข้อบกพร่องอยู่มาก ที่สำคัญคือ คุณภาพของบุคลากร โดยมีสาเหตุมาจากการบริหารงานการจัดการภายใน อาทิ ขาดนโยบาย และแผนการปฏิบัติงานที่ดี ขาดการพัฒนาเจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง ขาดข้อมูล และแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน (แผนพัฒนาสาธารณสุข 2525-2529 2524 : 117) ประกอบกับความเจริญก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นไปอย่างกว้างขวาง ทางด้านการแพทย์มีการค้นคว้าวิธีการรักษาผู้ป่วยให้ได้ผลดียิ่งขึ้น การพยาบาลก็ได้มีการค้นคว้าเกี่ยวกับทฤษฎีทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์พื้นฐานทางการพยาบาล เพิ่มความชำนาญพิเศษเฉพาะสาขา นอกจากนี้ความแตกต่างกันในด้านความรู้ ประสบการณ์ ตลอดจนทักษะ และความชำนาญต่าง ๆ ในการให้การพยาบาล ทำให้การพยาบาลที่ปราศจากภัย มีคุณภาพในระดับต่าง ๆ กัน จากเหตุผลดังกล่าวจึงเป็นที่จะต้องมีการพัฒนาบุคลากรขึ้นมา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพของการบริการพยาบาล

การพัฒนาบุคลากรมีความเกี่ยวข้องกับงานด้านอื่น ๆ หลายด้าน เช่น การจัดบุคลากร การเงินและงบประมาณ การจัดเวลาในการปฏิบัติงาน การประเมินผลงาน การส่งเสริมกำลังใจ และแรงจูงใจ (Schweer 1971 : 45-48) สิ่งเหล่านี้จะมีผลทำให้การพัฒนาบุคลากรประสบผลสำเร็จหรือไม่ มากน้อยเพียงใด ดังนั้นผู้บริหารทางการพยาบาล ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรงต่อ

การประกันคุณภาพของการพยาบาล จำเป็นต้องคำนึงถึง แต่ทั้งนี้มีข้อสังเกตที่เป็นปัญหาในการพัฒนาบุคลากรอันมีผลต่อการบริหารงานของผู้บริหาร เนื่องจากโครงสร้างในการบริหารงานโรงพยาบาลแต่ละแห่งแตกต่างกันไป ดังนั้นการพัฒนาบุคลากรจึงขึ้นอยู่กับการบริหารของหน่วยงานต้นสังกัดที่ปฏิบัติอยู่ โครงการเพื่อพัฒนาบุคลากรย่อมแตกต่างกันไป ขึ้นอยู่กับงบประมาณที่ได้รับ รายการบังคับบัญชาบางส่วนบันไม่เอื้ออำนวยต่อการพัฒนาบุคลากร นอกจากนี้ การจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาบุคลากรไม่ได้สัดส่วนกับความต้องการอย่างแท้จริง เช่น การอนุมัติให้ลูกศิษย์ต่อ การสนับสนุนให้เข้าร่วมสัมมนาทั้งภายในและนอกสถานที่ การส่งไปศึกษาดูงาน ทำให้การพัฒนาไม่ทันกับความต้องการของบุคลากรพยาบาลและสถานที่

ประการที่สอง คือตัวของพยาบาลเอง เกิดความเบื่อหน่ายไม่มีความพึงพอใจในงานเนื่องจากเกิดความรู้สึกว่า เป็นงานประจำวัน (Routine) ไม่จำเป็นต้องมีการวางแผน ทำงานให้เสร็จไปวัน ๆ โดยไม่คำนึงถึงความรับผิดชอบในหน้าที่ บทบาท ขอบเขตของตนเอง ขาดการติดตามประเมินผลการพยาบาล ขาดความอดทน ไม่สูง (สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยและกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข 2521 : 295)

นอกจากนี้ปัญหาอื่น ๆ เช่น ภูมิหลังของพยาบาลที่มีความแตกต่างกันอาจเกิดปัญหาต่าง ๆ ตามมา เช่น ความไม่เข้าใจในนโยบายและวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล ตลอดจนความสามัคคีทัศนคติ สร้างให้เกิดความขัดแย้ง ความไม่พอใจซึ่งกันและกัน อาจทำให้ขัดแย้งและกำลังใจลดลง เช่น พิกอร์ และ เมเยอร์ (Pigor and Myer 1973 : 15) กล่าวว่าถ้าบุคคลไม่พอใจในงานจะทำให้เกิดปัญหาหลายประการแก่หน่วยงาน เช่น ขัดแย้งในการปฏิบัติงานจะดำเนินผลงานไม่ดี มีการโยกย้าย ลาออกจากงานสูง เกิดปัญหาในการควบคุม และยังเป็นการสูญเสียบุคลากร ขององค์กรอีกด้วย ดังนั้นผู้บริหารจำเป็นจะต้องหารือรับปรุงคุณภาพการพยาบาล เพื่อความมีประสิทธิภาพและดำรงไว้ชีวิตรายการให้บริการที่ดีแก่ผู้มาติดต่อขอรับบริการได้ตลอดเวลา การจัดการพัฒนาบุคลากรพยาบาลจึงเป็นงานทางด้านบริหารที่สำคัญ เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะ ความสามารถ ตลอดจนแนวคิด เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของบุคคล การงาน และองค์กร

สภากาชาดไทย เป็นองค์กรกุศลสังเคราะห์ตั้งขึ้นตามพระราชนูญญาติว่าด้วยสภากาชาดไทย พุทธศักราช 2461 มีวัตถุประสงค์คือช่วยรักษาพยาบาลผู้ป่วยไข้ และนาด เจ็บในเวลา ลงครามและในยามสงบทั้งทำการบรรเทาทุกข์ในเหตุการณ์สาธารณภัยพิบานาช โดยไม่เลือกชาติ สังฆ ศาสนา หรืออุดมคติทางการ เมือง ของผู้ประสบภัย คือยิ่งหลักมนุษยธรรม เป็นที่ตั้ง (สำนักงานกลาง 2517 : 14) โดยแบ่งงานต่าง ๆ ออกเป็น ๙ กอง ใน ๓ กอง คือ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลสมเด็จ ฯ. ศรีราช และกองบรรเทาทุกข์ทั้ง ๓ กอง มีจำนวนของพยาบาลปฏิบัติงานให้การบริการแก่ประชาชนมากที่สุด ซึ่งถือได้ว่าเป็นแก่นนำที่จะให้องค์การสามารถให้บริการแก่ประชาชนโดยทั่วไปตามวัตถุประสงค์ จะเป็นที่ผู้บริหารของสภากาชาดไทยหรือผู้บริหารทางการพยาบาลในแต่ละกอง จะต้องหารือในการบำบัดรักษา พัฒนาการให้บริการพยาบาล เช่นเดียวกับผู้บริหารองค์การพยาบาลอื่น ๆ ที่จะจัดให้มีการพัฒนาบุคลากร พยาบาลชั้นในหน่วยงานที่ปฏิบัติอยู่ สภากาชาดไทยมีหน่วยงานซึ่งทำหน้าที่ในการจัดการเพื่อพัฒนาบุคลากร ในลักษณะของการประสานงานระหว่างแผนกพยาบาลของกองต่าง ๆ โดยเน้นในเรื่อง การจัดการปรุงน้ำทุ่ง การฝึกอบรมหรือประชุม เชิงปฏิบัติการการสนับสนุนให้มีการศึกษาต่อ การยกย้ายเพื่อเลื่อนตำแหน่ง รวมทั้งการจัดแหล่งบริการความรู้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับนโยบายของผู้บริหารระดับสูง ซึ่งกล่าวโดยทั่วไปแล้ว การจัดการพัฒนาบุคลากรพยาบาลนั้นที่จะประสบผลสำเร็จ เพราะสภากาชาดไทยมีความพร้อมหลาย ๆ ด้าน ได้เปรียบกว่าสถาบันอื่น บุคลากรก็จะมีความตั้งใจ ความตั้งใจ มีประสิทธิภาพ มุ่งหาการลาออกจากหรืออย่ายหน่วยงานก็นำมีน้อย แต่ในส่วนที่แท้จริงแล้ว พยาบาลของสภากาชาดไทยมีแนวโน้มการลาออกจากเพิ่มขึ้นในแต่ละปี เช่น ในปี 2526 มีจำนวนพยาบาลลาออก ๓๒ คน ปี 2527 ลาออก ๔๘ คน และปี 2528 ลาออก ๕๔ คน (แผนกร่างแผนและพัฒนาบริการพยาบาลสภากาชาดไทย 2528) นอกจากนี้พยาบาลในสายตาของผู้ร่วมงาน คือ กลุ่มแพทย์ เห็นว่า ความรู้ คุณภาพ และความสนใจในการปฏิบัติงานไม่สม่ำเสมอ ควรได้จัดให้มีการพัฒนาโดยการจัดอบรมหรือสัมมนาให้ (รายงานกิจกรรมภาควิชาสุธ นริวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2528 : 78) จากการศึกษาของ มาเนีย อุ้ย เจริญพงศ์ (2528 : 77) พบว่า พยาบาลในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ที่ได้รับการศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี ปริญญาโท มีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานพยาบาลค่อนข้างต่ำ คิด เป็นร้อยละ 62.97 และผู้ที่ปฏิบัติงานนานาตั้งแต่ 4-20 ปีขึ้นไป จะมีความพึงพอใจในงานต่ำลงด้วย คิด เป็นร้อยละ 68.45 และจากการพิจารณาถึงความต้องการย้ายสถานที่ปฏิบัติเมืองในสูงขึ้นในแต่ละปี เช่น ปี 2526 ต้องการย้ายจำนวน ๘๕ คน ปี 2527 จำนวน ๘๗ คน และปี 2528 จำนวน ๙๑ คน (แผนก

(วางแผนและพัฒนาบริการพยาบาลฯ 2528)

ด้วยเหตุผลดังกล่าว ผู้วิจัยจึงคิดว่าจะได้มีการวิเคราะห์ถึงปัญหา เกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของสภากาชาดไทย เพื่อให้ทราบถึงปัญหาต่าง ๆ ตามการรับรู้ของผู้บริหารทางการพยาบาล และพยาบาลประจำการ ข้อมูลนี้จะได้นำไปใช้แก้ไขปัญหาในการพัฒนาบุคลากรพยาบาลสภากาชาดไทย เพื่อคุณภาพและประสิทธิภาพของการให้บริการที่ดีต่อไปในอนาคต

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาถึงการรับรู้ การปฏิบัติภารกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของผู้บริหารทางการพยาบาลและการรับรู้ถึงการได้รับภารกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของพยาบาลประจำการ สภากาชาดไทย
2. เพื่อศึกษาถึงการรับรู้ปัญหา เกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของผู้บริหารทางการพยาบาล และพยาบาลประจำการ
3. เพื่อศึกษาถึงสัดส่วนจำนวนของผู้บริหารทางการพยาบาลและพยาบาลประจำการ ที่มีการรับรู้ต่อการปฏิบัติภารกิจกรรม และการได้รับภารกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาล สภากาชาดไทย
4. เพื่อศึกษาความแตกต่างของการรับรู้ปัญหาในการพัฒนาบุคลากรพยาบาล ระหว่างผู้บริหารทางการพยาบาลกับพยาบาลประจำการ สภากาชาดไทย

สมมติฐานการวิจัย

จากการศึกษาของ เพ็ญพิศ เล่าเรียนดี (2528 : ๙๖) ได้ศึกษาเบรียบเทียบการปฏิบัติภารกิจกรรม การนิเทศในด้านการวางแผน การปฏิบัติ และติดตามประเมินผลทางพยาบาล ทั้งหน้าฝ่าย ตามการรับรู้ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พบว่าไม่มีความแตกต่างกัน หมายความว่า เมื่อฝ่ายบริหารจัดกิจกรรมให้ผู้ปฏิบัติภารมีการรับรู้ในกิจกรรมที่จัดให้นั้น เช่นเดียวกัน และเนื่องจากการศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเฉพาะหน่วยงานในสภากาชาดไทย ซึ่งมีแนวทางการจัดการพัฒนาบุคลากรและการปฏิบัติภารกิจกรรม เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ดังนั้นจึงขอตั้งสมมติฐานการวิจัยไว้ดังต่อไปนี้

1. ผู้บริหารทางการพยาบาล และพยาบาลประจำการ มีสัดส่วนความรับผิดชอบต่อการปฏิบัติภาระ และการได้รับกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลตรงกัน
2. การรับรู้ปัญหาในการพัฒนาบุคลากรพยาบาลสภากาชาดไทยของผู้บริหารทางการพยาบาล และพยาบาลประจำการไม่แตกต่างกัน

ขอบเขตการวิจัย

1. การวิจัยครั้งนี้มีขอบเขตศึกษาปัญหา เกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของสภากาชาดไทย 7 เรื่อง คือ การจัดปฐมนิเทศ การฝึกอบรม การสนับสนุนให้มีการศึกษาต่อ การนิเทศงาน การศึกษาดูงาน การยกย้ายและการเลื่อนตำแหน่ง และการจัดแหล่งบริการความรู้ทางวิชาการ
2. ประชากรที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ ผู้บริหารทางการพยาบาลและพยาบาลประจำการ ผู้บริหารทางการพยาบาลได้แก่ หัวหน้าพยาบาล ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล หัวหน้าฝ่ายหรือผู้ตรวจสอบ หัวหน้าตึก หรือหัวหน้าสถานีกากาด พยาบาลประจำการได้แก่พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลสมเด็จ ฯ. ศรีราชา และกองบรรเทาทุกข์ ทั้งในเขตกรุงเทพมหานครและส่วนภูมิภาคที่มีประสบการณ์ไม่ต่ำกว่า 2 ปี

ข้อคล้องเนื้องต้น

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยถือว่า พยาบาลประจำการและผู้บริหารทางการพยาบาลตอบแบบสอบถามตามการรับรู้ที่แท้จริงต่อสภากาชาดไทยการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของสภากาชาดไทยตามสถานการณ์ขณะนั้น

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

การพัฒนาบุคลากรพยาบาล (Nurses Personnel development) หมายถึง กิจกรรมเพิ่มเติมความรู้ ทัศนคติ และทักษะในการปฏิบัติงานให้แก่บุคลากรพยาบาล เพื่อให้บุคลากรเหล่านั้นปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ กิจกรรมดังกล่าวครอบคลุมกิจกรรม 7 ด้าน คือ การปฐมนิเทศ การฝึกอบรม การสนับสนุนเพื่อการศึกษาต่อ การนิเทศงาน การศึกษาดูงาน การยกย้าย และการเลื่อนตำแหน่ง การจัดแหล่งบริการความรู้ทางวิชาการ

บัญญาทามายถึง ข้อขัดข้องหรือสิ่งที่ขัดขวางการกระทำได้ ๆ ในการพัฒนาบุคลากร พยาบาล ทึ้ง ด้าน คือ การปฐมนิเทศ การฝึกอบรม การศึกษาต่อ การนิเทศงาน การศึกษา ดูงาน การโดยย้าย เพื่อการ เลื่อนตำแหน่ง และการจัดแหล่งบริการความรู้ทางวิชาการ เช่น การไม่สนับสนุนของผู้บริหารในการจัดฝึกอบรม เป็นต้น

ผู้บริหารทางการพยาบาล หมายถึง ผู้ที่ทำหน้าที่บังคับบัญชาพยาบาลในโรงพยาบาล ภูมิพลอดุลยเดช โรงพยาบาลสมเด็จ ฯ. ศรีราช และกองบรรเทาทุกข์ ได้แก่ หัวหน้าพยาบาล ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล หัวหน้าฝ่ายหรือผู้ตรวจสอบแผนกต่าง ๆ หัวหน้าติดหรือหัวหน้าสภานิเทศก์ ต่าง ๆ

บุคลากรพยาบาล หมายถึง พยาบาลประจำการหรือพยาบาลวิชาชีพที่มีใบประกอบโรคศิลป์สาขาการพยาบาล และพุ่งครรภ์ ซึ่งอาจมีภาระศึกษาในระดับประกาศนียบัตร อุบัติภัย หรือปริญญาตรี มีหน้าที่ให้การบริการพยาบาลแก่ผู้ป่วยโดยตรง ภายใต้ผู้ป่วยของ โรงพยาบาลหรือให้บริการแก่ผู้มารับบริการตามสภานิเทศก์ และปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนี้มาแล้ว ไม่ต่ำกว่า 2 ปี

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

1. ผลการวิจัยจะช่วยให้ทราบถึงสภาพบัญชาในการพัฒนาบุคลากรพยาบาลสภากาชาดไทย ตามการรับรู้ของผู้บริหารทางการพยาบาล และพยาบาลประจำการ
2. เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารระดับสูงในการวางแผน เพื่อปรับปรุงการพัฒนาบุคลากรพยาบาลสภากาชาดไทย
3. เป็นแนวทางที่เป็นประโยชน์ต่อผู้เกี่ยวข้องในการจัดการพัฒนาบุคลากรพยาบาล สภากาชาดไทยต่อไป เพื่อปรับปรุงสิทธิภาพและมาตรฐานทางวิชาชีพพยาบาล