

บทที่ 4

ผลการดำเนินงานและการประเมินโครงการ

ผู้ศึกษาจะเสนอผลการดำเนินงานและการประเมินโครงการ ดังนี้

ผลการดำเนินงาน

1. ข้อมูลทั่วไปของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เสนอไว้ในตารางที่ 2
2. ผลการสอบความรู้ของหัวหน้าหอผู้ป่วย เรื่อง การนิเทศทางการพยาบาล ก่อนประชุมเชิงปฏิบัติการ กำหนดเนื้อหาความรู้ เรื่อง การนิเทศทางการพยาบาลที่จะทำการเสริมความรู้ให้แก่หัวหน้าหอผู้ป่วย เสนอไว้ในหน้า 50 และกำหนดตารางการประชุมเชิงปฏิบัติการเสนอไว้ในเอกสารแนบหมายเลข 1 หน้า 72
3. ผลการประเมินการนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย เสนอไว้ในหน้า 51
รูปแบบการนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เสนอไว้ในเอกสารแนบหมายเลข 2 หน้า 74
ผลการติดตามการเยี่ยมตรวจ หัวหน้าหอผู้ป่วยระหว่างการนำรูปแบบไปทดลองปฏิบัติ เสนอไว้ในหน้า 53

การประเมินโครงการ

1. เปรียบเทียบความรู้ก่อนและหลังการประชุมเชิงปฏิบัติการ (ตาราง 3)
2. ผลการประเมินตนเองภายหลังการใช้รูปแบบการนิเทศทางการพยาบาล (ตาราง 4-6)
3. ความคิดเห็นของหัวหน้าหอผู้ป่วย ต่อการดำเนินโครงการพัฒนาการนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย (ตาราง 7)

ผลการดำเนินงาน

1. ข้อมูลทั่วไปของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
การสอบถามข้อมูลทั่วไปของหัวหน้าหอผู้ป่วย เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2542 ได้ผล
แสดงในตารางที่ 2 คือ

1. หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอายุอยู่ระหว่าง 40-49 ปี มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญา
ตรีหรือเทียบเท่า คิดเป็นร้อยละ 80 เท่ากัน ซึ่งส่วนใหญ่มีประสบการณ์การเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยอยู่
ระหว่าง 11-15 ปี คิดเป็นร้อยละ 50 และปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย สาขาศัลยกรรม คิดเป็นร้อยละ 35
สำหรับประสบการณ์การอบรมพบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีประสบการณ์การอบรมด้านการบริหารการ
พยาบาลมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมา มีประสบการณ์การอบรมด้านการให้คำปรึกษา คิด
เป็นร้อยละ 55 ประสบการณ์การนิเทศนักศึกษา พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนใหญ่มีประสบการณ์
การนิเทศนักศึกษา คิดเป็นร้อยละ 65 (ดังตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของหัวหน้าหอผู้ป่วยจำแนกตามอายุ วุฒิการศึกษา การปฏิบัติงาน หอผู้ป่วยประสบการณ์ การเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย ประสบการณ์การอบรม ประสบการณ์ การนิเทศนักศึกษา (n=20)

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
30 - 39	3	15
40 - 49	16	80
50 - 59	1	5
รวม	20	100
วุฒิการศึกษา		
ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์	4	20
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	16	80
รวม	20	100
ปฏิบัติงานหอผู้ป่วย		
หอผู้ป่วยศัลยกรรม	7	35
หอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม	4	20
หอผู้ป่วยอายุรกรรม	4	20
หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม	3	15
หอผู้ป่วยตา หู คอ จมูก	2	10
รวม	20	100
ประสบการณ์การเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย (ปี)		
1 - 5	5	25
6 - 10	5	25
11 - 15	10	50
รวม	20	100

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ประสบการณ์การอบรม (ตอบได้มากกว่า 1)		
การบริหารการพยาบาล	18	51
การให้คำปรึกษา	11	31
ครูพี่เลี้ยง	3	9
การสอนในคลินิก	2	6
การนิเทศทางการพยาบาล	1	2
รวม	35	100
ประสบการณ์การนิเทศนักศึกษา		
มี	13	65
ไม่มี	7	35
รวม	20	100

2. ผลการสอบความรู้ของหัวหน้าหอผู้ป่วย เรื่อง การนิเทศทางการพยาบาล และเนื้อหาความรู้ เรื่อง การนิเทศทางการพยาบาลที่จะทำการเสริมให้แก่หัวหน้าหอผู้ป่วย

2.1 ผลการสอบความรู้ (คะแนนสอบผ่านความรู้ใช้เกณฑ์คะแนนร้อยละ 60) พบว่า มีหัวหน้าหอผู้ป่วยสอบผ่านเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 28.57

จากการวิเคราะห์ข้อสอบที่หัวหน้าหอผู้ป่วยตอบผิดเป็นส่วนใหญ่ พบว่า

ร้อยละ 66 ไม่เข้าใจความหมายของการนิเทศทางการพยาบาล

ร้อยละ 76 ไม่เข้าใจหลักการแนวคิดในการนิเทศทางการพยาบาล

ร้อยละ 90 ไม่ทราบแนวทางในการนำกิจกรรมการนิเทศด้านการเยี่ยมตรวจ

การประชุมปรึกษา การร่วมปฏิบัติงานไปใช้ในการนิเทศ

ร้อยละ 76 ไม่สามารถวิเคราะห์สถานการณ์บางอย่างที่จะนำไปสู่การปฏิบัติการ

นิเทศได้

2.2 เนื้อหาความรู้ เรื่อง การนิเทศทางการพยาบาลที่จะทำการเสริมให้แก่หัวหน้าหอผู้ป่วย

ผลจากข้อมูลทั่วไปและผลการสอบความรู้ ผู้ศึกษาได้นำมาพิจารณากำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการและกำหนดเนื้อหาในการเสริมความรู้ เรื่อง การนิเทศทางการพยาบาล เพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการดังนี้

เนื้อหาหลักสูตร ประกอบด้วย

- แนวคิดพื้นฐานของการนิเทศทางการพยาบาล
 - ปรัชญาการนิเทศ
 - คุณลักษณะของผู้นิเทศ
 - เทคนิควิธีการนิเทศ
- ความหมาย และวัตถุประสงค์การนิเทศ
- หลักการนิเทศทางการพยาบาล
- กระบวนการนิเทศทางการพยาบาล
- กิจกรรมการนิเทศทางการพยาบาล

ตารางการประชุมเชิงปฏิบัติการแสดงไว้ในเอกสารแนบหมายเลข 1 หน้า 72

3. ผลการประเมินการนิเทศทางการพยาบาล โดยกลุ่มของหัวหน้าหอผู้ป่วย และการกำหนดรูปแบบการนิเทศทางการพยาบาล

3.1 ผลการประเมินการนิเทศทางการพยาบาล โดยกลุ่มหัวหน้าหอผู้ป่วยพบกิจกรรมที่ยังไม่ได้ปฏิบัติ ดังนี้

3.1.1 ทิศทางการนิเทศทางการพยาบาล

3.1.1.1 การกำหนดและการประชาสัมพันธ์เรื่องต่อไปนี้

- ปรัชญาการนิเทศ
- เป้าหมายการนิเทศ
- วัตถุประสงค์การนิเทศ

—— หลักการนิเทศ

3.1.1.2 การกำหนดคุณสมบัติและหน้าที่ให้เป็นลายลักษณ์อักษร

3.1.2 การวางแผนการนิเทศ

3.1.2.1 การรวบรวมข้อมูลในด้าน

- ความต้องการการพัฒนาตนเองของบุคลากร
- ข้อมูลปัญหาและความต้องการของบุคลากรพยาบาลด้านการนิเทศจากบุคลากรพยาบาล

3.1.2.2 การนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผน

- ความคิดเห็นจากผู้รับบริการ
- การบันทึกเหตุการณ์ที่เป็นปัญหาในการปฏิบัติงาน เช่น ปัญหาผู้ป่วยตกเตียง, ญาติ/ผู้ป่วย มีปัญหากับเจ้าหน้าที่

- สถิติอัตราป่วย
- สถิติอัตราตาย
- สถิติอัตราติดเชื้
- ผลการควบคุมคุณภาพการพยาบาล
- ประวัติบุคลากร
- ความต้องการการพัฒนาตนเองของบุคลากร
- ข้อมูลปัญหาและความต้องการของบุคลากรพยาบาลด้าน
การนิเทศจากบุคลากรพยาบาล

3.1.3 การดำเนินการนิเทศ

- 1) การบันทึกกิจกรรมการนิเทศ
- 2) ตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือ อุปกรณ์การแพทย์ให้พร้อมใช้
- 3) ตรวจสอบงานที่ข้อดี ชมเชยบุคลากร
- 4) ร่วมประชุมปรึกษาก่อนเริ่มปฏิบัติงาน (Pre-conference)
- 5) ร่วมประชุมปรึกษาหลังการปฏิบัติงาน (Post-conference)
- 6) เป็นแบบอย่างในการนำและสรุปสาระสำคัญในการประชุมปรึกษา
- 7) เปิดโอกาสให้บุคลากรเป็นผู้นำ และสรุปสาระสำคัญในการประชุมปรึกษา
- 8) กระตุ้น สนับสนุนให้บุคลากรแสดงความคิดเห็นระหว่างการประชุมปรึกษา
- 9) มีการประชุมปรึกษา ในหัวข้อเรื่องที่คัดสรรสมาชิกต้องการได้รับความรู้เพิ่มเติม (Content conference)
- 10) การสอน สาธิตการแก้ปัญหาในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคลากร
- 11) สอน ชี้แนะวิธีการบันทึกทางการพยาบาล

3.1.4 การประเมินผลการนิเทศ

- 1) เปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมกำหนดเกณฑ์ประเมินผล
- 2) ให้โอกาสผู้รับการนิเทศประเมินตนเอง
- 3) นำผลการประเมินมาปรับปรุงการนิเทศครั้งต่อไป

3.1.5 เครื่องมือการนิเทศทางการพยาบาล

- 1) ตารางการนิเทศ ประจำวัน ประจำสัปดาห์
- 2) แบบฟอร์มการบันทึกกิจกรรมการนิเทศ

3) แบบแผนการนิเทศงานเฉพาะเรื่อง

3.2 กำหนดรูปแบบการนิเทศทางการพยาบาล

รูปแบบที่กำหนดขึ้น ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ

องค์ประกอบที่ 1 ปรัชญา หลักการ เป้าหมายและวัตถุประสงค์การนิเทศ

องค์ประกอบที่ 2 คุณสมบัติหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้นิเทศ

องค์ประกอบที่ 3 กระบวนการนิเทศ

องค์ประกอบที่ 4 เครื่องมือการนิเทศ

แสดงรูปแบบที่กำหนดขึ้นในเอกสารแนบหมายเลข 2 หน้า 74

4. ผลการติดตามการเยี่ยมตรวจหัวหน้าหอผู้ป่วยระหว่างการนำรูปแบบไปทดลองปฏิบัติ จากการติดตามเยี่ยมตรวจ จะนำมาประชุมอภิปรายปัญหาภายหลังการเยี่ยมตรวจ 2

ครั้ง

ครั้งที่ 1 ประชุมอภิปรายปัญหา วันที่ 18 มีนาคม 2542 ภายหลังการเยี่ยมตรวจ
2 สัปดาห์

ปัญหาที่พบในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติ จากการเยี่ยมตรวจ คือ การมอบหมายงาน ยังมีการปฏิบัติในส่วนน้อยและยังปฏิบัติไม่ถูกต้อง การเยี่ยมตรวจขณะรับ-ส่งเวรบางหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติอยู่ในห้องทำงานพยาบาล การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงานเริ่มปฏิบัติในบางหอผู้ป่วย และพบว่าในการปฏิบัตินั้นเจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ยังไม่ค่อยเข้าใจ ไม่มั่นใจในการร่วมดำเนินการประชุมปรึกษา บางแห่งเจ้าหน้าที่กลัว บางแห่งบอกว่าเหมือนเป็นนักศึกษาพยาบาล การปฏิบัติกิจกรรมการนิเทศทั้งหมดยังไม่มีการลงบันทึก จากการพูดคุยได้ทราบเหตุผลพอสรุปได้ คือ ไม่มีเวลารับบันทึก งานมาก หลายแบบฟอร์มยังไม่ได้ศึกษารายละเอียด ~~ไม่~~เคยเขียนบันทึก ทำให้ขาดความมั่นใจ

การประชุมอภิปรายปัญหาของหัวหน้าหอผู้ป่วยแต่ละสาขาส่งผู้แทนนำเสนอประสบการณ์และปัญหาการทดลองใช้รูปแบบ ซึ่งเป็นปัญหาดังที่ได้พบจากการเยี่ยมตรวจ หัวหน้าหอผู้ป่วยร่วมกันออกความคิดเห็น การแก้ปัญหาจากประสบการณ์ ผู้ศึกษาได้ให้แนวคิด วิธีการปฏิบัติ ประกอบการยกตัวอย่าง

ส่วนปัญหาในการจัดทำแผนการนิเทศและแบบฟอร์มการบันทึก ผู้ศึกษาได้ศึกษาแนวทางการแก้ไข ปรับเปลี่ยนแบบฟอร์มต่าง ๆ ร่วมกับกลุ่มที่รับผิดชอบ กำหนดเครื่องมือและนำมาเสนอในที่ประชุม ชี้แนะแนวทาง พร้อมยกตัวอย่าง วิธีการเขียนแผนและการบันทึก ที่ประชุมร่วมกันพิจารณายอมรับนำไปทดลองใช้ใน 2 สัปดาห์ต่อมา โดยมีทีมติดตามเยี่ยมตรวจ ก่อนกำหนดวัน

ประชุมอภิปรายปัญหา ครั้งที่ 2 ผู้ศึกษาแจกแบบประเมินการนิเทศทางการพยาบาลให้หัวหน้าหอผู้ป่วยประเมินการปฏิบัติการนิเทศทางการพยาบาล

ครั้งที่ 2 ประชุมอภิปรายปัญหา วันที่ 2 เมษายน 2542 ผู้ศึกษาได้รายงานสรุปการดำเนินโครงการ และรายงานการประเมินผลตามวัตถุประสงค์ต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้าพยาบาล ผู้ช่วยหัวหน้าแต่ละสาขาและอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หัวหน้าหอผู้ป่วยทุกคนร่วมแสดงความคิดเห็น รายงานประสบการณ์ ผู้บริหารให้ข้อเสนอแนะสนับสนุนให้กำลังใจในการดำเนินการพัฒนาต่อไป

การประเมินผลโครงการ โดยใช้เครื่องมือชุดที่ 3 แบบประเมินผลโครงการโดยใช้แบบสอบถามความคิดเห็นที่สร้างขึ้นเป็นแบบสอบถามมาประเมินค่า วิเคราะห์โดยหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

การประเมินโครงการ

1. เปรียบเทียบความรู้ก่อนและหลังการประชุมเชิงปฏิบัติการแสดงไว้ในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างค่าเฉลี่ยของคะแนนก่อนและหลังการให้ความรู้ เรื่อง การนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ความรู้เรื่องการนิเทศทางการพยาบาล	\bar{X}	SD	t
ก่อนการให้ความรู้	9.6	2.39	
หลังการให้ความรู้	15.15	1.53	7.81*

* $P < .05$

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนก่อน และ หลังการให้ความรู้ เรื่อง การนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.5

2. ผลการประเมินตนเองของหัวหน้าหอผู้ป่วยในการปฏิบัติการนิเทศทางการพยาบาล ภายหลังจากใช้รูปแบบการนิเทศทางการพยาบาล แสดงไว้ในตารางที่ 4-6

ด้านการวางแผนการนิเทศ แสดงในตาราง 4

ด้านการดำเนินการนิเทศ แสดงในตาราง 5

ด้านการประเมินผลการนิเทศ แสดงในตาราง 6

ตารางที่ 4 จำนวน และ ร้อยละ ของหัวหน้าหอผู้ป่วยในการปฏิบัติการนิเทศทางการแพทย์
ด้านการวางแผนการนิเทศ (n=20)

การวางแผนการนิเทศ	จำนวน(คน)	ร้อยละ
1. มีการรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ต่อไปนี้		
1.1 สถิติอัตราป่วย	20	100
1.2 ประวัติบุคลากร	20	100
1.3 สถิติอัตราตาย	20	100
1.4 สถิติอัตราติดเชื้อ	20	100
1.5 ความคิดเห็นจากผู้รับบริการ	20	100
1.6 การบันทึกเหตุการณ์ที่เป็นปัญหาในการปฏิบัติงาน เช่น ปัญหาผู้ป่วยตกเตียง, ญาติ/ผู้ป่วย มีปัญหา กับเจ้าหน้าที่	20	100
1.7 ผลการควบคุมคุณภาพการพยาบาล	13	65
1.8 ความต้องการการพัฒนาตนเองของบุคลากร		
1.9 ข้อมูลปัญหาและความต้องการของบุคลากร พยาบาลด้านการนิเทศ	13	65
2. ได้มีการนำข้อมูลต่อไปนี้มาใช้ในการวางแผนการนิเทศ		
2.1 สถิติอัตราป่วย	19	95
2.2 สถิติอัตราตาย	19	95
2.3 สถิติอัตราติดเชื้อ	19	95
2.4 ประวัติบุคลากร	19	95
2.5 การบันทึกเหตุการณ์ที่เป็นปัญหาในการปฏิบัติงาน เช่น ปัญหาผู้ป่วยตกเตียง, ญาติ/ผู้ป่วย มีปัญหา กับเจ้าหน้าที่	18	90
2.6 ความคิดเห็นจากผู้รับบริการ	17	85
2.7 ผลการควบคุมคุณภาพการพยาบาล	13	65
2.8 ความต้องการการพัฒนาตนเองของบุคลากร	13	65
2.9 ปัญหาและความต้องการของบุคลากร พยาบาลด้านการนิเทศ	8	40

การวางแผนการนิเทศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
3. มีแบบบันทึกกิจกรรมการนิเทศ	20	100
4. มีการประชุมบุคลากรเพื่อศึกษาปัญหาความต้องการ ด้านการนิเทศ	15	75
5. จัดทำตารางการปฏิบัติการนิเทศ และจัดทำแผนการ นิเทศ พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงาน รับทราบ	13	65
6. จัดทำแผนการนิเทศเฉพาะเรื่อง	6	30

จากตารางที่ 4 พบว่าการปฏิบัติการนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ด้านการวางแผน เป็นดังนี้

การรวบรวมข้อมูล พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวนทั้ง 20 คน คิดเป็นร้อยละ 100 มีการรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ยกเว้น ข้อมูลความต้องการการพัฒนาตนเองของบุคลากร และข้อมูลปัญหาและความต้องการของบุคลากรพยาบาลด้านการนิเทศ มีการปฏิบัติเพียง 13 คน คิดเป็นร้อยละ 65 เท่านั้น

การนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผน พบว่าไม่มีข้อใดเลยที่หัวหน้าหอผู้ป่วยทุกคนปฏิบัติ มีการปฏิบัติสูงสุดเพียง 19 คน คิดเป็นร้อยละ 95 ที่ใช้ข้อมูลสถิติอัตราป่วย อัตราตาย อัตราติดเชื้อประวัติบุคลากร ข้อที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติต่ำสุดเพียง 8 คน คิดเป็นร้อยละ 40 คือการใช้ข้อมูลปัญหาและความต้องการของบุคลากรพยาบาลการนิเทศ

หัวหน้าหอผู้ป่วยทุกคน คิดเป็นร้อยละ 100 มีการเตรียมแบบบันทึกกิจกรรมการนิเทศ

หัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 75 มีการจัดประชุมบุคลากรเพื่อศึกษาปัญหาความต้องการด้านการนิเทศ

หัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 65 จัดทำตารางการปฏิบัติการนิเทศและจัดทำแผนการนิเทศพร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบ

หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติต่ำสุด จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 30 คือ การจัดทำแผนการนิเทศเฉพาะเรื่อง

ด้านการดำเนินการนิเทศ พบว่า การปฏิบัติการนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย เป็นดังนี้ (ตารางที่ 5)

ตารางที่ 5 จำนวน และ ร้อยละ ของหัวหน้าหอผู้ป่วยในการปฏิบัติการนิเทศทางการพยาบาล
ด้านการดำเนินการนิเทศ (n=20)

การดำเนินการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ
1. ยิ้มแย้ม แจ่มใส ทักทาย ผู้ป่วยและญาติ	20	100
2. ชักถามผู้และญาติถึงปัญหาและความต้องการการใช้บริการพยาบาล	20	100
3. เยี่ยมตรวจผู้ป่วยขณะรับ-ส่งเวร ร่วมกับทีมการพยาบาล	20	100
4. เยี่ยมตรวจสภาพแวดล้อมด้านความสะอาดและความปลอดภัยในหน่วยงาน	20	100
5. เยี่ยมตรวจเป็นระยะๆ คือ ช่วงเวลาเช้าและช่วงเวลาดำเนินการ	20	100
6. ยิ้มแย้ม ทักทาย บุคลากร/สอบถามปัญหาความต้องการในการปฏิบัติงาน	20	100
7. กำหนดให้มีการบันทึกทางการพยาบาล	20	100
8. ประเมินเทคนิคบุคลากรใหม่	20	100
9. ดูแลเอกสาร ตำรา/คู่มือ/การปฏิบัติงานต่าง ๆ ให้ดีพร้อมใช้	20	100
10. ให้คำแนะนำหรือร่วมปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยวิกฤติหรือมีปัญหาซับซ้อน	20	100
11. ให้คำปรึกษานักวิชาการเกี่ยวกับปัญหาส่วนตัว/ปัญหาการปฏิบัติงาน	20	100
12. แจ่งข่าวสารข้อมูลที่สำคัญ ทันสมัยให้แก่บุคลากร	20	100
13. สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการอบรม ประชุม สัมมนา	20	100
14. ช่วยประสานงานอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานกับหน่วยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	20	100
15. มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานผู้ป่วยให้บุคลากรตามความรู้ ความสามารถ	19	95
16. ตรวจสอบและทดสอบประสิทธิภาพเครื่องมือ อุปกรณ์การแพทย์ให้พร้อมใช้	19	95

ตารางที่ 5 จำนวน และ ร้อยละ ของหัวหน้าหอผู้ป่วยในการปฏิบัติการนิเทศทางการพยาบาล
ด้านการดำเนินการนิเทศ (n=20) (ต่อ)

การดำเนินการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ
17. ร่วมประชุมปรึกษาก่อนเริ่มปฏิบัติงาน (Pre-conference)	19	95
18. ร่วมประชุมปรึกษาหลังการปฏิบัติงาน (Post-conference)	19	95
19. กระตุ้น สนับสนุนให้บุคลากรแสดงความคิดเห็น ระหว่างการประชุมปรึกษา	18	90
20. ตรวจสอบบันทึกทางการพยาบาล		
21. ตรวจสอบงาน ซึ่งข้อบกพร่องพร้อมทั้งให้คำแนะนำ แนวทางแก้ไข ให้กำลังใจเพื่อการปรับปรุงงาน	18 18	90 90
22. เปิดโอกาสให้บุคลากรเป็นผู้นำ และสรุปสาระสำคัญ ในการประชุมปรึกษา	18	90
23. สอน สาธิตการใช้เครื่องมืออุปกรณ์แก่บุคลากร	17	85
24. สอนชี้แนะวิธีการ การบันทึกทางการพยาบาล		
25. สอน สาธิต การแก้ปัญหา ในการปฏิบัติการพยาบาล แก่บุคลากร	16 14	80 70
26. เป็นแบบอย่างในการนำและสรุปสาระสำคัญในการ ประชุมปรึกษา	14	70
27. ตรวจสอบงาน ซึ่งข้อดี ชมเชยบุคลากร	14	70
28. มีการประชุมปรึกษา ในหัวข้อเรื่องที่คัดสรร สมาชิก ต้องการได้รับความรู้เพิ่มเติม (Content conference)	10	50
29. การบันทึกกิจกรรมการนิเทศ	8	40

จากตารางที่ 5 พบว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยทั้ง 20 คน คิดเป็นร้อยละ 100 มีการปฏิบัติสูงสุด 14 กิจกรรม รองลงมา หัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 95 มีการปฏิบัติ 4 กิจกรรม ที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติต่ำสุด มีการปฏิบัติเพียง 8 คน คิดเป็นร้อยละ 40 คือ กิจกรรมการบันทึกกิจกรรมการนิเทศ

ตารางที่ 6 จำนวน และ ร้อยละ ของหัวหน้าหอผู้ป่วยในการปฏิบัติการนิเทศทางการแพทย์ทางพยาบาล
ด้านการประเมินผล (n=20)

การประเมินผลการนิเทศ	จำนวน	ร้อยละ
1. นำผลการประเมินการนิเทศไปปรับปรุงการนิเทศครั้งต่อไป	13	65
2. ประเมินผลทุกครั้งที่มีการนิเทศ	12	60
3. แจ้งผลการประเมินให้ผู้รับการนิเทศทราบ	10	50
4. เปิดโอกาสให้บุคลากรแสดงความคิดเห็นต่อการประเมินผล	10	50
5. ให้โอกาสผู้รับการนิเทศประเมินผลตนเอง	10	50
6. เปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมกำหนดเกณฑ์การประเมินผล	6	30

จากตารางที่ 6 พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติสูงสุด จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 65 ในข้อการนำผลการประเมินการนิเทศไปปรับปรุงการนิเทศครั้งต่อไป รองลงมาหัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 60 มีการปฏิบัติการประเมินผลทุกครั้งที่มีการนิเทศ

หัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 50 มีการปฏิบัติในข้อการแจ้งผลการประเมินให้ผู้รับการนิเทศทราบเปิดโอกาสให้บุคลากรแสดงความคิดเห็นต่อการประเมินผล ให้โอกาสผู้รับการนิเทศประเมินผลตนเอง

หัวหน้าหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติต่ำสุด เพียง 6 คน คิดเป็นร้อยละ 30 คือ ข้อที่เปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมกำหนดเกณฑ์ประเมินผล

3. ความคิดเห็นของหัวหน้าผู้ป่วยต่อการดำเนินโครงการพัฒนาการนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าผู้ป่วย

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการประเมินผลโครงการพัฒนาการนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าผู้ป่วย

ความคิดเห็นของหัวหน้าผู้ป่วย	\bar{X}	SD	ระดับ
1. ควรจัดทำโครงการนี้พัฒนาให้แก่พยาบาลวิชาชีพทุกระดับ	3	0	มาก
2. สามารถนำความรู้ที่ได้จากการจัดโครงการนี้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน	3	0	มาก
3. ได้รับประโยชน์จากการจัดทำโครงการนี้			
4. เนื้อหาวิชาและวิธีการจัดการบรรยาย การฝึกปฏิบัติสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัด	2.95	0.22	มาก
5. จัดโครงการพัฒนางานนี้ตรงกับความต้องการ	2.90	0.31	มาก
6. จัดโครงการพัฒนางานนี้ตรงกับความต้องการ	2.85	0.37	มาก
7. การมีส่วนร่วมในการกำหนดรูปแบบการนิเทศทางการพยาบาล	2.85	0.37	มาก
8. การได้รับการอำนวยความสะดวกในการขอคำปรึกษา แก้ไขปัญหาระหว่างการนำรูปแบบไปใช้	2.85	0.37	มาก
9. รูปแบบที่กำหนดขึ้นควรนำไปใช้จริง	2.75	0.44	มาก
10. ระยะเวลาในการจัดทำโครงการเหมาะสม	1.95	0.69	ปานกลาง

จากตารางที่ 7 พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดเห็นของหัวหน้าผู้ป่วยต่อการพัฒนาการนิเทศทางการพยาบาล อยู่ในระดับมาก 8 รายการ และอยู่ในระดับปานกลาง เพียง 1 รายการ

สำหรับข้อคำถามปลายเปิด พบว่ามีผู้ให้ข้อคิดเห็นและเสนอแนะว่า ควรจัดการพัฒนาการนิเทศให้กับพยาบาลวิชาชีพทุกระดับ เพื่อให้มีการปฏิบัติสอดคล้องกันเกิดความร่วมมือง่ายต่อการพัฒนา

เสนอให้มีการเพิ่มระยะเวลาในการจัดประชุมเป็น 5 วัน