

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัจจุบัน

โรงพยาบาลชุมชนเป็นสถานบริการสาธารณสุขที่มีความสำคัญยิ่ง เพราะต้องให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในชนบท ซึ่งมีจำนวนถึงร้อยละ 85 ของประชาชนทั้งประเทศ (กระทรวงสาธารณสุข, 2523, หน้า 6) โดยให้บริการสาธารณสุขแบบผสมผสาน ทั้งด้านการส่งเสริม การรักษาพยาบาล การป้องกัน และการฟื้นฟูสุขภาพ (กระทรวงสาธารณสุข, 2527, หน้า 9) ทำให้ประชาชนในชนบทไม่จำเป็นต้องเข้ามารับการรักษาในตัวเมืองซึ่งเป็นการประหยัดเวลาและค่าใช้จ่าย ระบบงานในโรงพยาบาลชุมชนแบ่งงานออกเป็นหลายฝ่าย ฝ่ายที่มีความสำคัญอย่างยิ่งฝ่ายหนึ่ง คือ ฝ่ายการพยาบาลซึ่งเป็นฝ่ายที่มีศักยภาพมากที่สุดในโรงพยาบาล และมีหน้าที่รับผิดชอบบริการพยาบาลทั้งหมด ให้แก่ผู้มารับบริการตลอด 24 ชั่วโมง งานที่รับผิดชอบโดยตรงได้แก่ งานผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ งานบริการผู้ป่วยใน งานห้องผ่าตัดและวิลล้อ งานห้องคลอด งานหน่วยจ่ายกลางและชักฟอก การมีจำนวนบุคลากรจำนวนมากของฝ่ายการพยาบาลซึ่งจะทำให้งานของฝ่ายการพยาบาลสำเร็จลงได้ ต้องอาศัยการทำงานร่วมกันเป็นกลุ่มหรือเป็นทีม เพราะการทำงานเป็นกลุ่มนี้ช่วยให้สามารถวางแผนการปฏิบัติการพยาบาล การปฏิบัติงานตามแผน การประเมินผลงานเนื่นไปอย่างเหมาะสม สมบูรณ์และทันต่อเหตุการณ์ (วรรณวิไล จันทรากา, 2533, หน้า 345-346) นอกจากนี้การทำงานเป็นกลุ่มจะช่วยส่งเสริมให้เกิดการควบคุมและการประกันคุณภาพการพยาบาลได้มากกว่าการทำงานตามลำพัง (ศิริพร ตันติพูลวิทย์, 2535, หน้า 3)

การทำงานเป็นกลุ่มจะทำให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงานได้ดี สมาชิกในกลุ่มต้องมีการยึดมั่นต่อ กันในกลุ่มสูง (พนม ลี้มารีย์, 2529, หน้า 78) เพราะเมื่อเกิดการยึดมั่นต่อ กันในกลุ่มแล้ว สมาชิกในกลุ่มจะเกิดความเป็นมิตรต่อกัน ไว้วางใจกัน สนใจในกิจกรรมงานของกลุ่ม กระตือรือร้นในการทำงาน เต็มใจและเลี่ยงลักษณะปราชโヨชน์ส่วนตัวเพื่อประโยชน์ของกลุ่ม มีล่วงร่วมในงานกลุ่มมากขึ้น ส่งผลให้งานล้าเร็วตามเป้าหมาย และยังช่วยให้สมาชิกกลุ่มมีความวิตกกังวล

ต่อในขณะทำงาน มีความรู้สึกนึงคงและนับถือตนเองสูงขึ้น (Cartwright & Zander, 1968, pp. 103-105 ; John, 1983, pp. 295-297 ; Johnson & Johnson, 1987, pp. 409-410) จากผลการวิจัยพบว่า กลุ่มที่มีการยึดมั่นต่อภัยสูงจะมีผลให้สมาชิกมีความพึงพอใจตั้งในกลุ่มและในงานสูงขึ้น ซึ่งส่งผลให้อัตราการออกจากงาน และการขาดงานลดลง (แทนน์ เมืองแม่น และสวิง สุวรรณ, 2529, หน้า 158 ; John, 1983, p. 293 ; Lawless, 1979, p. 306) นอกจากนี้การยึดมั่นต่อภัยในกลุ่มยังมีผลต่อความเป็นเอกภาพหรือความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ความเป็นบีกเกตต์ของกลุ่ม (แทนน์ เมืองแม่น และสวิง สุวรรณ, 2529, หน้า 147) และทำให้เกิดอานาจด้วย ชั่งบราวน์ (Brooten, 1984, p. 104) กล่าวว่า อานาจจากการรวมกลุ่มนี้สามารถใช้เพื่อการเจรจาต่อรองกับกลุ่มอานาจอื่นในองค์การได้ ซึ่งหมายถึงการที่กลุ่มมีการยึดมั่นต่อภัยสูงจะมีพลังอานาจมากขึ้น สำหรับการปฏิบัติงานของพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนก็เช่นเดียวกัน ถ้าต้องการให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูง พยาบาลต้องมีการยึดมั่นกับในกลุ่ม ถ้าพยาบาลมีการยึดมั่นต่อภัยสูง มีความรัก ความสามัคคี จะทำให้พยาบาลทุกคนมีส่วนร่วมในงานของกลุ่มมากขึ้น มีการปฏิบัติงานไปในแนวทางเดียวกัน เป็นผลให้งานของฝ่ายการพยาบาลบรรลุเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ คือ ให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพ ในการตรงข้ามกลุ่มพยาบาลได้มีการยึดมั่นต่อภัยในกลุ่มต่อจะแฝกความสามัคคี พยาบาลแต่ละคน ต่างคนต่างทำงานของตนเอง ไม่ร่วมมือกัน การทำงานต่าง ๆ ยกเว้นประสันผลสำเร็จ (Sullivan & Decker, 1985, p. 151)

การที่สมาชิกในกลุ่มจะมีการยึดมั่นต่อภัยมากน้อยเนี่ยงได้ มีปัจจัยที่เกี่ยวข้องหลายประการ ได้แก่ ขนาดของกลุ่ม การร่วมรับรู้เป้าหมายของกลุ่ม หรือการมีเป้าหมายร่วมกัน ปฏิสัมพันธ์ของสมาชิกกลุ่ม ทัศนคติของสมาชิกกลุ่ม บรรยายกาศกลุ่ม พฤติกรรมผู้นำกลุ่ม การติดต่อสื่อสารในกลุ่ม ชื่อเสียงความสำเร็จหรือการได้รับการยกย่องของกลุ่ม (งงชัย สันติวงศ์ และชัยยศ สันติวงศ์, 2533, หน้า 112-113 ; Cartwright & Zander, 1968, pp. 98-103 ; John, 1983, pp. 291-297 ; Napier & Gershfeld, 1987, pp. 84-89) กล่าวคือ การยึดมั่นต่อภัยจะสูงขึ้นเมื่อสมาชิกของกลุ่มมีทัศนคติที่คล้ายคลึงกัน ร่วมรับรู้เป้าหมาย ของกลุ่มหรือมีเป้าหมายร่วมกัน ทำให้สมาชิกเกิดความพึงพอใจและง่ายต่อการมีปฏิสัมพันธ์และมีข้อตกลงร่วมกัน เดวิลส์ (Davis, 1984, cited in Napier & Gershfeld, 1987,

pp. 88-89) พบว่า กลุ่มที่สมาชิกมีทักษะคิดล้ายคลังกันจะมีการยึดมั่นต่อภัยมากกว่ากลุ่มที่สมาชิกมีทักษะคิดแตกต่างกัน ขนาดของกลุ่มมีผลกระทบต่อการยึดมั่นต่อภัยในกลุ่ม กลุ่มที่มีขนาดใหญ่เกินไปย่อมมีผลต่อภัยล้มพังและ การติดต่อสื่อสาร ในกลุ่ม โดยสมาชิกจะมีการติดต่อสื่อสารกันน้อยลง ขาดความใกล้ชิด การติดต่อสื่อสารอาจยุ่งยาก ซับซ้อน ขาดตอน ทำให้การยึดมั่นต่อภัยในกลุ่มลดลง จากการศึกษาของล็อตต์และล็อตต์ (Lott & Lott, 1961, cited in Shaw, 1981, p. 261) พบว่าปริมาณและคุณภาพของภัยล้มพังมีความล้มเหลวที่กับการยึดมั่นต่อภัยในกลุ่มบรรยายกาศที่เสริมสร้างการยึดมั่นต่อภัยในกลุ่ม เป็นบรรยายกาศที่สมาชิกมีความล้มพังถึงกันหมด มีความเป็นมิตรและไว้วางใจกัน ผู้นำกลุ่มมืออาชีพผลต่อการยึดมั่นต่อภัยในกลุ่มเป็นอย่างมากโดยผู้นำจะต้องเป็นผู้ประسانงานที่ดีจะทำให้สมาชิกในกลุ่มมีความล้มพังที่ต่อภัย ทำให้สมาชิกพอใจ กัน แลกกลุ่มที่ประสบผลลัพธ์เจริญ มีชื่อเสียง ได้รับการยกย่อง สมาชิกในกลุ่มเกิดความภูมิใจ และพยายามรักษาสภาพการเป็นสมาชิกกลุ่มด้วยการให้ความร่วมมือและคล้อยตามกลุ่ม

ในปัจจุบันปัญหาที่สำคัญของ โรงพยาบาลชุมชนคือ ไม่สามารถให้บริการประชาชนได้ตามเป้าหมายอันเนื่องมาจาก มีจำนวนเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ และขาดแคลนบุคลากรต่าง ๆ (มนต์ธรรม พระพันธ์ศิลป์, มชย ชัยรุ่งโรจน์ปัญญา, วรยุทธ เจียรสสាយช์, และวิชัย โชคิวัฒน์, 2525, หน้า 161-162) และจากรายงานการฝึกอบรมหลักสูตร "การทำงานเป็นทีม" ซึ่งเป็นโครงการพัฒนาบุคลากรในโรงพยาบาลชุมชนของจังหวัดราชบุรี ระหว่างวันที่ 22-24 กรกฎาคม 2535 ณ โรงแรมราเวลลี่ อ. เพชรบุรี พบว่าปัญหาที่สำคัญของการหันหน้าของผู้ร่วมงานหรือของพยาบาลคือการขาดความสามัคคี อย่างไรก็ตามแม้จะมีปัญหาการขาดแคลนบุคลากรและการต่อรองต่าง ๆ โรงพยาบาลก็จำเป็นต้องดำเนินงานให้สำเร็จตามเป้าหมายขององค์การ โดยอาศัยความร่วมมือร่วมใจของพยาบาลในการทำงาน จากประสบการณ์ที่วิจัยได้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนมากพบว่า เมื่อมีปัญหาที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานเกิดขึ้น พยาบาลไม่มีอำนาจในการต่อรองได้ ทั้ง ๆ ที่พยาบาลเป็นกลุ่มใหญ่สุดในโรงพยาบาล แนวทางหนึ่งที่จะแก้ไขปัญหาเหล่านี้ คือพยาบาลต้องมีการยึดมั่นต่อภัยในกลุ่มสูง มีความสามัคคี เพื่อให้เกิดพลังอำนาจที่จะใช้ในการต่อรอง และสามารถดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมทั้งสร้างภาพจนที่ดีของวิชาชีพ ฉะนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาว่าพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนมีการยึดมั่นต่อภัยในกลุ่มของพยาบาลอยู่ในระดับใด ปัจจัยใดมีส่วนที่มีความล้มเหลวที่กับการยึดมั่นต่อภัยในกลุ่มของพยาบาล

และปัจจัยเหล่านี้สามารถทำนายการยืดม้วนต่อ กันในกลุ่มของพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนหรือไม่ การค้นหาคำตอบเหล่านี้จะเป็นแนวทางในการพัฒนา และเสริมสร้างให้เกิดการยืดม้วนต่อ กันในกลุ่มของพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน อันจะส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการพยาบาลได้

วัสดุประสงค์ของการวิจัย

- ศึกษาระดับการยึดมั่นต่อ กัน ในกลุ่มของพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน
 - ศึกษาความล้มเหลวที่ว่างปัจจัยบางประการ ได้แก่ อายุ วุฒิการศึกษา อายุ-ราชการ ระยะเวลาปฏิบัติงาน ขนาดของกลุ่ม การร่วมรับรู้เป้าหมายของกลุ่ม ปฏิสัมพันธ์ ของสมาชิกกลุ่ม รัศนคติของสมาชิกกลุ่ม บรรยายการศึกกลุ่ม ผลติดกรรรมผู้นำกลุ่ม การติดต่อสื่อสาร ในกลุ่ม และชื่อเสียงของกลุ่ม กับการยึดมั่นต่อ กัน ในกลุ่มของพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน
 - ศึกษาความสามารถในการทำงานของปัจจัยบางประการกับการยึดมั่นต่อ กัน ในกลุ่ม ของพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน

สมมติฐานการวิจัย

- ปัจจัยบางประการ ได้แก่ อายุ วุฒิการศึกษา อายุราชการ ระยะเวลาปฏิบัติงาน ขนาดของกลุ่ม การร่วมรับรู้เป้าหมายของกลุ่ม ภาระสัมภาร์ของสมาชิกกลุ่ม ทัศนคติของสมาชิกกลุ่ม บรรยายการศึกกลุ่ม พฤติกรรมผู้นำกลุ่ม การติดต่อสื่อสารในกลุ่ม และชื่อเลียงของกลุ่ม มีความสัมพันธ์กับการยิตม์ต่ออันในกลุ่มของพยาบาล
 - ปัจจัยบางประการ ได้แก่ อายุ วุฒิการศึกษา อายุราชการ ระยะเวลาปฏิบัติงาน ขนาดของกลุ่ม การร่วมรับรู้เป้าหมายของกลุ่ม ภาระสัมภาร์ของสมาชิกกลุ่ม ทัศนคติของสมาชิกกลุ่ม บรรยายการศึกกลุ่ม พฤติกรรมผู้นำกลุ่ม การติดต่อสื่อสารในกลุ่ม และชื่อเลียงของกลุ่ม สามารถทำนายการยิตม์ต่ออันในกลุ่มของพยาบาล ได้

ขอบเขตของการวิจัย

ประชากรที่ศึกษาคือ นายนาลีปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน เชต 7 ประจำเดือนตัวยิงพยาบาลชุมชนในจังหวัด ราชบุรี นครปฐม กาญจนบุรี สุพรรณบุรี สมุทรสาคร เนชรบุรีและประจำเดือนเชิงวิจัยนี้ ในปี พ.ศ 2535

ปัจจัยที่ศึกษา คือ อายุ วุฒิการศึกษา อายุราชการ ระยะเวลาปฏิบัติงาน ขนาดของกลุ่ม การร่วมรับรู้เป้าหมายของกลุ่ม ปฏิสัมพันธ์ของสมาชิกกลุ่ม หัวหน้าศูนย์ของสมาชิกกลุ่ม บรรยายกาศกลุ่ม พฤติกรรมผู้นำกลุ่ม การติดต่อสื่อสารในกลุ่ม ชื่อเล่นของกลุ่ม และการยึดมั่นต่อภันในกลุ่ม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- เพื่อเป็นแนวทางให้พยาบาลได้เข้าใจและตรากตึงความสำคัญของการยึดมั่นต่อภันในกลุ่มวิชาชีพ
- เป็นแนวทางให้พยาบาล ตรากตึงปัจจัยที่มีผลต่อการสร้างนลังกลุ่มวิชาชีพการพยาบาล
- เป็นการล่ง เสริมและสนับสนุนให้มีการสร้างนลังกลุ่มเพื่อพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล
- เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารการการพยาบาลในการพัฒนาฐานอำนาจจากการรวมกลุ่มซึ่งเป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในองค์กรต่อไป

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

การยึดมั่นต่อภันในกลุ่ม หมายถึง ความรู้สึกและลักษณะพฤติกรรมของพยาบาล ในการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน ในการรวมตัวกันเพื่อปฏิบัติภาระกิจไปในทางเดียวกัน บนบรรลุจุดมุ่งหมายของฝ่ายการพยาบาล ด้วยการร่วมกันทำกิจกรรมต่าง ๆ ของฝ่าย

การอุทิศตัวเพื่อช่วยงาน และการรับรู้ต่อการเป็นสมาชิกกลุ่ม การยิดมันต์ต่อ กันในกลุ่ม สามารถวัดได้โดยใช้แบบสอนความที่ผู้จัดสร้างขึ้น

ปัจจัยทางประการ	หมายถึง	ลักษณะที่ส่งผลให้เกิดการยิดมันต์ต่อ กันในกลุ่มวิชาชีฟ์ได้แก่ อายุ วุฒิ การศึกษา อายุราชการ ระยะเวลาปฏิบัติงาน ขนาดของกลุ่ม การร่วมรับรู้เป้าหมายของกลุ่ม ปฏิสัมพันธ์ของสมาชิกกลุ่ม ทัศนคติของสมาชิกกลุ่ม บรรยายกาศกลุ่ม พฤติกรรมผู้นำกลุ่ม การติดต่อสื่อสารในกลุ่มและชื่อเสียงของกลุ่ม ซึ่งปัจจัยเหล่านี้สามารถวัดได้โดยแบบสอนความที่ผู้จัดสร้างขึ้น
อายุราชการ	หมายถึง	ระยะเวลาที่เริ่มเข้ารับราชการถึงปัจจุบัน นับเป็นปี
ระยะเวลาปฏิบัติงาน	หมายถึง	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลปัจจุบัน นับเป็นปี
ขนาดของกลุ่ม	หมายถึง	จำนวนของพยาบาลที่ปฏิบัติงานประจำร่วมกัน เช่น จำนวนพยาบาลที่ปฏิบัติงานในกลุ่มห้องผู้ป่วยใน หรือจำนวนพยาบาลที่ปฏิบัติงานในกลุ่มห้องคลอด
การร่วมรับรู้เป้าหมายของกลุ่ม	หมายถึง	การที่พยาบาลในฝ่ายการพยาบาลต่างรับรู้ถึงเป้าหมาย วัตถุประสงค์ ลักษณะงาน อำนาจหน้าที่และจุดมุ่งหมาย ในการทำกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล ปฏิสัมพันธ์ของสมาชิกกลุ่ม หมายถึง การแสดงพฤติกรรมหรือการมีปฏิกริยา ต่อ กันของพยาบาล ในฝ่ายการพยาบาล หรือความสัมพันธ์เชื่อมโยง เกี่ยวข้อง กันในลักษณะของ การสนับสนุน ส่งเสริมกัน หรือชัดช่วง รบกวน เป็นอุปสรรคต่อ กันในการทำงาน
ทัศนคติของสมาชิกกลุ่ม	หมายถึง	ความพอใจหรือไม่พอใจต่อวิชาชีฟ์ การปฏิบัติงาน ลักษณะของ กัน หรือความสัมพันธ์เชื่อมโยง เกี่ยวข้อง กับ ลักษณะความสัมพันธ์ของพยาบาล ที่ปฏิบัติงานร่วมกัน และลักษณะความสัมพันธ์ของพยาบาล ในฝ่ายการพยาบาล
บรรยายกาศกลุ่ม	หมายถึง	สภาพการที่เกี่ยวข้องกับอารมณ์ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานร่วมกัน และลักษณะความสัมพันธ์ของพยาบาล ในฝ่ายการพยาบาล
พฤติกรรมผู้นำกลุ่ม	หมายถึง	ท่าทีที่แสดงออกถึงความสามารถในการนำกลุ่มของหัวหน้าฝ่าย การพยาบาล เพื่อดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ของฝ่ายให้ไปสู่เป้า-

หมายที่กำหนดไว้ ชั้นแสดงออกมาในการบริหารงานสามารถ
ลังเกตเห็นได้เป็น 2 ลักษณะคือ

พฤติกรรมผู้นำแบบมุ่งล้มพันธ์ หมายถึง พฤติกรรมที่หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล แสดงความล้มพันธ์
กับพยาบาลในฝ่ายการพยาบาล ในลักษณะของความสนใจที่ส่วน
ความเป็นกันเอง มีความไว้วางใจผู้ร่วมงานและมีความนับถือ
ชึ้นกันและกัน

พฤติกรรมผู้นำแบบมุ่งงาน หมายถึง พฤติกรรมที่หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลแสดงความล้มพันธ์กับ
พยาบาลในฝ่าย ในด้านการทำงานดำเนินนโยบาย ความสามารถ
ในการทำงานและดำเนินงานให้สำเร็จ

การติดต่อสื่อสารในกลุ่ม หมายถึง การติดต่อเกี่ยวข้องและการประสานงานกันภายในฝ่ายการ
พยาบาล จะมีการรับและการถ่ายทอดเพื่อให้งานบรรลุเป้า-
หมายที่ตั้งไว้และเสริมสร้างความล้มพันธ์ที่ต้องกัน ทั้งที่เป็น
ทางการและไม่เป็นทางการ การสื่อความหมายอาจเป็นการ
ใช้คำพูด ภาษาเชยัน หรือลัญลักษณ์ได้

ที่อยู่อาศัยของกลุ่ม หมายถึง การได้รับการยกย่อง หรือการยอมรับจากบุคคลที่ปฏิบัติงาน
ร่วมกันหรือจากผู้รับบริการในเรื่องของการปฏิบัติงาน

พยาบาล หมายถึง พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการ
พยาบาล โรงพยาบาลชุมชน เขต 7

โรงพยาบาลชุมชน หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้รักษาภายใน ที่ตั้ง^{อยู่}ในเขต 7 แบ่งประเภทตามจำนวนเตียงเป็น 3 ขนาด
คือ โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 10 เตียง 30 เตียง และ
60 เตียง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved