

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาการนิเทศการพยาบาลของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ผู้เข้าร่วมการวิจัยในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้คือผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการทั้งหมดจำนวน 50 คน ที่มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลกำหนดคือเป็นพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการหรือพยาบาลวิชาชีพที่ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างานหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา มีคุณสมบัติเป็นผู้บริหารทางการพยาบาล มีความรู้ทักษะในงานบริหารอย่างน้อย 3 ปีและปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนครพิงค์ 7 ปี ขึ้นไป หรือได้รับการแต่งตั้งจากผู้บังคับบัญชาที่มีประสบการณ์การเป็นผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการมาแล้วตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป

เครื่องมือที่ใช้ในวิจัยคือ แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ แนวคำถามแบบเจาะลึกในการประชุมกลุ่มเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง เป็นแบบคำถามปลายเปิด เครื่องบันทึกเสียง แบบบันทึกภาคสนาม ข้อมูลส่วนบุคคลวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ คำนวณหาค่าร้อยละและค่าเฉลี่ย ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาและสาเหตุของปัญหาการนิเทศงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการรวมทั้งข้อมูลที่ได้จากการสะท้อนผลการปฏิบัติที่ได้จากการประชุมกลุ่มนำไปวิเคราะห์เนื้อหาและพัฒนาแนวเรื่องหรือประเด็น

ผลการวิจัย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล ของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการโรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ พบว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการทั้งหมดเป็นเพศหญิง อายุระหว่าง 46-50 ปี มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 64 ส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 70 และปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เป็นหอผู้ป่วยในร้อยละ 80 มีตำแหน่งเป็นพยาบาลชำนาญการมากที่สุดร้อยละ 64 ที่เหลือเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 36 ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานใน

โรงพยาบาลนครพิงค์ระหว่าง 21-25 ปี มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 46 ประสบการณ์การปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลนครพิงค์ น้อยกว่า 5 ปี มากที่สุดคิดเป็น ร้อยละ 60 เคยเข้ารับการอบรม/การประชุมวิชาการเกี่ยวกับการบริหารและการนิเทศการพยาบาลคิดเป็นร้อยละ 76

2. ข้อมูลการพัฒนาการนิเทศการพยาบาลของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

การดำเนินการในวงจรที่ 1

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัย ร่วมประชุมกลุ่มระดมสมอง เพื่อระบุปัญหา สาเหตุของปัญหาในการนิเทศการพยาบาลนอกเวลาราชการและร่วมกันวางแผนแก้ไขปัญหในการนิเทศการพยาบาลนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลนครพิงค์ โดยสรุปประเด็นปัญหาได้ 8 ประเด็น ซึ่งผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ดำเนินการแก้ไขปัญหตามขั้นตอนของ เคมมิส และ แมคแทกการ์ด (Kemmis & McTaggart, 1999) ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ 1) วางแผน 2) ปฏิบัติ 3) สังเกต และ 4) สะท้อนผลดังต่อไปนี้

ประเด็นที่ 1 การขาดความพร้อมในการเป็นผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

1.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้เสนอให้โรงพยาบาลจัด โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การนิเทศการพยาบาลของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลนครพิงค์

1.2 ปฏิบัติ

ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการเข้ารับการอบรม

1.3 สังเกต

ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการที่เข้ารับการอบรม ส่วนใหญ่มีคะแนนความรู้เพิ่มมากขึ้นจากก่อนรับการอบรม

1.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นปัญหาการขาดความพร้อมในการเป็นผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ สรุปว่าไม่ต้องการดำเนินการต่อในวงจรที่ 2

ประเด็นที่ 2 แผนการนิเทศที่ไม่ชัดเจน

2.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยร่วมกันจัดทำแผนการนิเทศการพยาบาลที่ชัดเจน

2.2 ปฏิบัติ

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัย รวมทั้งคณะทำงานผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการได้ร่วมกันจัดทำแผนการนิเทศการพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ โดยเน้นในเรื่อง ความเสี่ยงทางคลินิกและความเสี่ยงทั่วไปเป็นลำดับแรก

2.3 สังเกต

ภายหลังจากการเริ่มใช้แผนการนิเทศการพยาบาลทางคลินิกเป็นเวลา 1 เดือน พบว่าผู้ตรวจการพยาบาลส่วนใหญ่เห็นว่าแผนการนิเทศมีความชัดเจนสามารถนำไปปฏิบัติได้

2.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นปัญหาแผนการนิเทศที่ไม่ชัดเจน สรุปว่าไม่ต้องดำเนินการต่อในวงจรที่ 2

ประเด็นที่ 3 เครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศขาดความชัดเจนและ เหมาะสม

3.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัย วางแผนจัดทำหรือปรับปรุงเครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศ เช่น แบบบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรทั้งด้านคลินิกและแบบบันทึกเหตุการณ์สำคัญต่างๆ

3.2 ปฏิบัติ

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัย จัดทำหรือปรับปรุงเครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศ ได้แก่ แบบบันทึกเหตุการณ์สำคัญสำหรับผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ และแบบรายงานการนิเทศการพยาบาลทางคลินิกให้มีความชัดเจน

3.3 สังเกต

หลังจากเริ่มใช้ แบบบันทึกรายงานการนิเทศการพยาบาลทางคลินิกและบันทึกเหตุการณ์สำคัญ พบว่า ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการส่วนใหญ่เห็นว่าเครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศมีความชัดเจนเหมาะสม แต่ยังมีความซ้ำซ้อนกับหน้าที่ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

3.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นปัญหา เครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศขาดความชัดเจนและเหมาะสม สรุปว่าต้องดำเนินการต่อในวงจรที่ 2 ในการแก้ไขความซ้ำซ้อนของหน้าที่ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ประเด็นที่ 4 ตารางเวลาการประชุมผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการไม่แน่นอน

4.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยวางแผนในการกำหนดเวลาการประชุมของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ อย่างสม่ำเสมอทุก 1-2 เดือน

4.2 ปฏิบัติ

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัย ได้ร่วมกันดำเนินการกำหนดการประชุมของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ โดยกำหนดการประชุมทุก 2 เดือนและได้บรรจุกำหนดการประชุมไว้ในเว็บเพจของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ เพื่อการสื่อสารที่รวดเร็ว

4.3 สังเกต

ภายหลังจากที่ได้มีการกำหนดเวลาการประชุมของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ โดยบรรจุกำหนดการประชุมไว้ในเว็บเพจแล้วไม่พบว่ามีปัญหาเกี่ยวกับการไม่ได้เข้าร่วมประชุมอีก

4.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นปัญหาตารางเวลาการประชุมผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการไม่แน่นอน สรุปว่าไม่ต้องดำเนินการต่อในวงจรที่ 2

ประเด็นที่ 5 คู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการไม่มีความเป็นปัจจุบัน

5.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยวางแผนปรับปรุงคู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการให้เป็นปัจจุบัน

5.2 ปฏิบัติ

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันดำเนินการปรับปรุงคู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการให้เป็นปัจจุบัน โดยผ่านการตรวจสอบของผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่านที่ประกอบด้วย 1) หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ 2) หัวหน้างานผู้ตรวจการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ และ 3) ประธานคณะกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ แล้วนำไปเผยแพร่เป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ไว้ในระบบอินทราเน็ตของโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการใช้ในการปฏิบัติงาน

5.3 สังเกต

ในวงจรที่ 1 ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการส่วนใหญ่เห็นว่าคู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลมีความสะดวกต่อการใช้แต่ยังขาดเนื้อหาที่จำเป็นบางอย่าง

5.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็น คู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการไม่มีความเป็นปัจจุบัน สรุปว่าต้องดำเนินการต่อในวงจรที่ 2 เพื่อเพิ่มเติมเนื้อหาที่จำเป็น

ประเด็นที่ 6 การรับ-ส่งเวรของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการขาดแนวทางที่ชัดเจน

6.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยวางแผนปรับปรุงแนวทางการรับ-ส่งเวรของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการให้ชัดเจนและควรเป็นแนวทางเดียวกัน

6.2 ปฏิบัติ

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัย ได้ร่วมกันพัฒนาแนวทางการรับ-ส่งเวรของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการให้ชัดเจน กระชับ และได้ประเด็นสำคัญที่ต้องติดตามแก้ไขอย่างครบถ้วนโดยจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรและนำลงในเว็บเพจ ของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

6.3 สังเกต

ภายหลังจากที่ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัย ได้ร่วมกันพัฒนาแนวทางการรับ-ส่งเวรของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ ไม่พบว่ามีปัญหาเกี่ยวกับการรับ-ส่งเวรอีก

6.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นปัญหาการรับ-ส่งเวรของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการขาดแนวทางที่ชัดเจน สรุปว่าไม่ต้องดำเนินการต่อในวงจรที่ 2

ประเด็นที่ 7 การขาดการสื่อสารเกี่ยวกับตารางการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาล
นอกเวลาราชการ

7.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยวางแผนแจ้งตารางการปฏิบัติงานให้ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการทุกคนทางระบบอินทราเน็ตของโรงพยาบาล

7.2 ปฏิบัติ

ผู้แทนของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการได้ประสานงานให้มีการแจ้งตารางการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการทางระบบอินทราเน็ตของโรงพยาบาล

7.3 สังเกต

ภายหลังจากการแจ้งตารางการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการทางระบบอินทราเน็ตของโรงพยาบาล ไม่พบปัญหาเกี่ยวกับการขึ้นปฏิบัติงานผิดหรือลืมนำขึ้นปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการอีก

7.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นการขาดการสื่อสารเกี่ยวกับตารางการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการสรุปว่าไม่ต้องดำเนินการต่อในวงจรที่ 2

ประเด็นที่ 8 ความไม่สมบูรณ์ของระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

8.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยวางแผนขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศโรงพยาบาลนครพิงค์ในการจัดทำเว็บเพจของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

8.2 ปฏิบัติ

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัย ได้ขอความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศโรงพยาบาลนครพิงค์ ในการจัดทำเว็บเพจของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ เพื่อสื่อสารข้อมูลต่างๆ ให้ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

8.3 สังเกต

ภายหลังการจัดทำ เว็บบเพจ พบว่าผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการส่วนใหญ่ ให้ข้อมูลว่า มีความสะดวกในการใช้เว็บเพจดังกล่าวและเสนอแนะว่าควรจะมีการปรับปรุงโปรแกรมสำหรับผู้ตรวจการพยาบาลให้มีข้อมูลที่ทันสมัยสามารถใช้ในการบริหารจัดการ

8.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นปัญหาความไม่สมบูรณ์ของระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการสรุปว่า ต้องดำเนินการต่อในวงจรที่ 2 เพื่อปรับปรุงโปรแกรมสำหรับผู้ตรวจการพยาบาลให้มีข้อมูลที่ทันสมัยสามารถใช้ในการบริหารจัดการ

การดำเนินการในวงจร ที่ 2

ในขั้นตอนนี้ ผู้วิจัยและคณะทำงานผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการได้ร่วมกันดำเนินการแก้ไขปัญหาดัง 3 ประเด็นจากการสะท้อนผลการปฏิบัติในวงจรที่ 1 กล่าว คือ

ประเด็นที่ 3 เครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศฯ ความชัดเจนและเหมาะสม

3.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยวางแผนปรับปรุงแบบบันทึกรายงานการนิเทศการพยาบาลทางคลินิกของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการโดยไม่ให้ซ้ำซ้อนกับหน้าที่ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

3.2 ปฏิบัติ

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันปรับปรุงเครื่องมือการนิเทศทางคลินิกในส่วนของแบบบันทึกรายงานการนิเทศการพยาบาลทางคลินิกของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการไม่ให้ซ้ำซ้อนกับหน้าที่ของหัวหน้าหอผู้ป่วย นอกจากนั้นยังได้รับความร่วมมือจากหัวหน้างานผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการในการปรับปรุงแบบบันทึกเหตุการณ์สำคัญ โดยให้แยกแบบบันทึกเหตุการณ์สำคัญออกจากแบบบันทึกการนิเทศทางคลินิก

3.3 สังเกต

หลังจากผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการนำแบบบันทึกรายงานการนิเทศการพยาบาลทางคลินิกและแบบบันทึกเหตุการณ์สำคัญไปปฏิบัติต่อเป็นเวลา 1 เดือน ไม่พบปัญหาการใช้เครื่องมือการนิเทศการพยาบาลทางคลินิกอีก

3.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นปัญหาเครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศความชัดเจนและเหมาะสมในวงจรที่ 2 สรุปว่าไม่พบปัญหาการใช้เครื่องมือการนิเทศการพยาบาลทางคลินิกอีก

ประเด็นที่ 5 คู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการไม่มีความเป็นปัจจุบัน

5.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยวางแผนในการเพิ่มเนื้อหาในคู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ 1 เรื่อง คือ แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการการขึ้นห้องพิเศษของนักโทษ

5.2 ปฏิบัติ

ผู้วิจัยและคณะทำงานผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการได้ดำเนินการเพิ่มเนื้อหาในคู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ 1 เรื่อง คือ แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการการขึ้นห้องพิเศษของนักโทษ

5.3 สังเกต

หลังจากผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการนำคู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการไปปฏิบัติต่อเป็นเวลา 1 เดือน ไม่พบปัญหาการใช้คู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการอีก

5.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นปัญหาคู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการไม่มีความเป็นปัจจุบันในวงจรที่ 2 สรุปว่าไม่พบปัญหาในประเด็นดังกล่าวอีก

ประเด็นที่ 8 ความไม่สมบูรณ์ของระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

8.1 วางแผน

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยวางแผนเสนอให้มีการปรับปรุงโปรแกรมสำหรับผู้ตรวจการพยาบาลให้มีข้อมูลที่ทันสมัยเพื่อใช้ในการบริหารจัดการ

8.2 ปฏิบัติ

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยประสานงานกับบุคลากรในกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลนครพิงค์ เพื่อการพัฒนาโปรแกรมที่ทันสมัยสำหรับผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

8.3 สังเกต

ผู้วิจัยได้รับแจ้งจากหัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศ โรงพยาบาลนครพิงค์ว่า เนื่องจากการพัฒนาโปรแกรมสำหรับผู้ตรวจการพยาบาลให้มีข้อมูลที่ทันสมัยที่ใช้ในการบริหารจัดการจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

8.4 สะท้อนผล

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ร่วมกันพิจารณาสรุปผลการดำเนินการแก้ไขประเด็นปัญหาความไม่สมบูรณ์ของระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการในวงจรที่ 2 สรุปว่าต้องรอนงบประมาณในปีต่อไป

3. การวิจัยครั้งนี้ยังพบว่า มีองค์ประกอบที่สนับสนุนการพัฒนากิจกรรมการพยาบาลของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ 3 ประการดังนี้

- 3.1 ความมุ่งมั่นและความร่วมมือของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ
- 3.2 การสนับสนุนจากผู้บริหารการพยาบาลและผู้บริหาร โรงพยาบาล
- 3.3 ความช่วยเหลือจากกลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศโรงพยาบาลนครพิงค์

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. ผู้บริหารโรงพยาบาลและผู้บริหารการพยาบาลควรส่งเสริมให้มีการพัฒนาความรู้และประสบการณ์ของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการอย่างต่อเนื่องทั้งในรูปแบบของการศึกษาต่อเนื่องอย่างเป็นทางการและการอบรมเฉพาะทางด้านการบริหารและการนิเทศการพยาบาล
2. ผู้บริหารโรงพยาบาลควรสนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบสารสนเทศทางการพยาบาลเพื่อการบริหารจัดการอย่างต่อเนื่อง
3. ผู้บริหารการพยาบาลควรสนับสนุนให้มีการพัฒนาคู่มือการนิเทศของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

4. ผู้บริหารการพยาบาลควรสนับสนุนให้มีการพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศการพยาบาลของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการให้มีความชัดเจนเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการวิจัยเกี่ยวกับผลลัพธ์ของการดำเนินการพัฒนาการนิเทศการพยาบาลของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ
2. ควรนำการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมไปใช้ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาในการบริหารหรือการนิเทศการพยาบาลประเด็นอื่นๆ ต่อไป