

โรงพยาบาลชุมชนมีระดับประสิทธิภาพการได้รับการกระจายอำนาจโดยรวมอยู่ในระดับปานกลางและรายด้านคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และด้านลำดับขั้นของอำนาจหน้าที่อยู่ในระดับปานกลางเช่นเดียวกัน

2. หัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชนมีระดับประสิทธิภาพการได้รับการกระจายอำนาจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ทั้งโดยรวมและรายด้าน โดยที่หัวหน้าหอผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยทั้งโดยรวมและรายด้านสูงกว่าพยาบาลประจำการ

3. พยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชนมีระดับประสิทธิภาพการได้รับการกระจายอำนาจทั้งโดยรวมและรายด้านไม่แตกต่าง

4. ปัญหาและอุปสรรคในประสิทธิภาพการได้รับการกระจายอำนาจของหัวหน้าหอผู้ป่วยทั้งโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชนพบว่ามีปัญหาและอุปสรรคด้านองค์การมากที่สุด ส่วนพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชนพบว่ามีปัญหาและอุปสรรคด้านผู้บริหารมากที่สุด

ผลการศึกษานี้มีข้อเสนอแนะว่า ผู้บริหารทางการพยาบาลควรให้พยาบาลระดับปฏิบัติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติงาน และการจัดสรรทรัพยากรในหน่วยงานเพิ่มมากขึ้น อันจะส่งผลให้พยาบาลวิชาชีพให้คุณค่ากับงาน และผลิตภาพในงานที่ดีต่อไป

Thesis Title	Decentralization Experienced by Professional Nurses	
Author	Miss Yupin Gatedee	
M.N.S.	Nursing Administration	
Examining Committee		
	Associate Professor Raymoul Nantsupawat	Chairman
	Lecturer Dr. Thitinut Akkadechanunt	Member
	Lecturer Dr. Ouyporn Tonmukayakul	Member
	Associate Professor Wilawan Senaratana	Member
	Assistant Professor Dr. Achara Sukonthasarn	Member

Abstract

Decentralization is the moving of decision making authority from nurses' administrators to staff nurses which affect positive outcome for nurses, organization, and patients. The purposes of this study were to examine decentralization experienced and to explore the problem and barrier of decentralization experienced by professional nurses in regional and community hospitals. It also aimed to compare the perception of decentralization experienced between head nurses and staff nurses. The sample composed of 126 head nurses and 355 staff nurses using proportional stratified random sampling. The instrument was developed by the researcher. Data were analyzed by descriptive statistic and t-test.

The results showed that:

1. The total mean score of decentralization experienced as perceived by head nurses at regional hospitals and community hospitals were at a high level. For subscales, the mean score of the mutual-participate in decision making and hierarchy of authority subscales were at a high level. However, the total mean score of decentralization experienced as perceived by staff nurses at regional hospitals and community hospitals were at a moderate level. As for subscales, the

mean scores of the mutual-participate in decision making and hierarchy of authority subscales were at a moderate level;

2. There was a statistically significant difference between the total mean score and the subscales mean scores of decentralization experienced as perceived by head nurses and that of staff nurses at regional hospitals and community hospitals ($p < .001$). The mean score of decentralization experienced either total or each subscale, as perceived by head nurses, was higher than that of staff nurses;

3. There was no different between the total mean score and the subscale mean score of decentralization experienced perceived by professional nurses at regional hospitals and community hospitals; and

4. Head nurses in regional hospitals and community hospitals had the most common problems and barriers of decentralization experienced with organizational structure, but staff nurses in regional hospitals and community hospitals had the most common problems and barriers of decentralization experienced with nurses' administrators.

The results of the study could be used as a guideline for nurse administrators in providing opportunity for staff nurses to manage the tasks and resources in their nursing units. In doing so, professional nurses would value their career and increase their work productivity.