

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กระทรวงสาธารณสุข. "อำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของหัวหน้าฝ่ายต่างๆ". แนวทางปฏิบัติงาน  
โรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์  
ทหารผ่านศึก, 2528.
- กระทรวงสาธารณสุข. สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข. การวางแผนพัฒนาสาธารณสุข.  
กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2536.
- กระทรวงสาธารณสุข. กองโรงพยาบาลภูมิภาค. แผนพัฒนาสาธารณสุข กองโรงพยาบาลภูมิภาค  
ตามแผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ 7 (พ.ศ.2535-2539). ม.ป.ท., ม.ป.ป.
- กองแผนงานสาธารณสุข. การศึกษาสถานการณ์กระบวนการวางแผนและบริหารการพัฒนาสาธารณสุข  
ระดับจังหวัด. รายงานวิจัย. ม.ป.ท., 2532.
- กองโรงพยาบาลภูมิภาค. แผนพัฒนาสาธารณสุข ตามแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 7  
(2535 - 2539). ม.ป.ท., ม.ป.ป.
- กิติ ตย์คานนท์. การวางแผนงานสาธารณสุข. นนทบุรี : สำนักพิมพ์สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2537.
- จักรกฤษณ์ สำราญใจ. "การเลือกกลุ่มตัวอย่าง" วารสารกองการพยาบาล. ปีที่ 12 ฉบับที่ 2  
(พฤษภาคม-สิงหาคม 2530). หน้า 30-33
- ทวีวัฒน์ ปิตยานนท์ และคณะ. "วิธีกำหนดปัญหา วัตถุประสงค์ของการวิจัย การตั้งสมมติฐานและ  
การทบทวนวรรณคดีที่เกี่ยวข้อง". วารสารกองการพยาบาล. ปีที่ 12 ฉบับที่ 2  
(พฤษภาคม-สิงหาคม 2530). หน้า 18-26.
- ธงชัย สันติวงษ์. การวางแผนเชิงกลยุทธ์. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2532.
- ธงชัย สันติวงษ์. การวางแผน. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2536.
- ธงชัย สันติวงษ์. หลักการจัดการ. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2536.
- นิภา ไชยรินคำ. การศึกษาระบบงานวางแผนวิทยาลัยพยาบาลภาคเหนือ. วิทยานิพนธ์  
ครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- บรรเทา อ้อกุล และคณะ. การศึกษาสถานการณ์กระบวนการวางแผนและบริหารการพัฒนา  
สาธารณสุขระดับจังหวัด, (เอกสารสิ่งพิมพ์, 2532), หน้า 30-34.

- บุญเรียง ขจรศิลป์. วิธีวิจัยการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์วิชาญพรันท์ตั้ง, 2534.
- ประคอง กรรณสูตร. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. พิมพ์ครั้งที่ 9. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช. 2534.
- ประคอง กรรณสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ : บริษัทศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด, 2534.
- ประคอง กรรณสูตร และ สมหวัง พิธิยานุวัฒน์. "สถิติที่ใช้ในการวิจัย". วารสารกองการพยาบาล ปีที่ 12 ฉบับที่ 2 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2530). หน้า 34-39.
- ประชุม รอดประเสริฐ. นโยบายและการวางแผน : หลักการและทฤษฎี. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ : เนติกุลการพิมพ์, 2535.
- ประชัย เปี่ยมสมบูรณ์. "การวางแผน ความหมาย กระบวนการและอุปสรรค". การบริหารรัฐกิจ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ภาพพิมพ์, ม.ป.ป.
- พยอม วงศ์สารศรี. องค์การและการจัดการ. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์สุภา, 2534.
- พรพิมล รัตนพิทักษ์. "Vision ของนักบริหารยุคไฮเทค" วารสารข้าราชการ. ปีที่ 39 ฉบับที่ 2 มีนาคม-เมษายน 2537.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การบริหารองค์การพยาบาล. วารสารพยาบาล. ปีที่ 24 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม 2518.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. ผู้บริหารทางการพยาบาล. วารสารพยาบาล. ปีที่ 34 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม-สิงหาคม 2533.
- เพ็ญจันทร์ ส. โม ไนยพงศ์. "ทักษะความเป็นผู้นำเพื่อเสริมสร้างการกระจายอำนาจวิชาชีพ" เอกสารประชุมวิชาการ เรื่อง ภาวะผู้นำเพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจวิชาชีพ โดยคณะพยาบาลศาสตร์ร่วมกับชมรมพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 26-28 มิถุนายน 2539. หน้า 11.
- ไพลิน ผ่องใส. การจัดการสมัยใหม่. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- ฟาริตา อิบราฮิม. "แนวโน้มการบริหารการพยาบาล" วารสารพยาบาล. ปีที่ 40 ฉบับที่ 4 (ตุลาคม-ธันวาคม 2534) : 354-360.

- มธุวี วรวิเศษ. การศึกษากิจกรรมการวางแผนบริหารของผู้บริหารการพยาบาล. วิทยานิพนธ์  
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,  
2533.
- ยุทธนา ศุขสมิติ. "การกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมาย ในการวางแผนสาธารณสุข"  
การวางแผนงานสาธารณสุข. นนทบุรี : โรงพิมพ์สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2537.
- เรมวอล นนทศุภวัฒน์. "การสร้างวิสัยทัศน์สำหรับผู้นำทางการพยาบาล". เอกสารการประชุม  
วิชาการ เรื่อง ภาวะผู้นำเพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจวิชาชีพ. โดยคณะพยาบาลศาสตร์  
ร่วมกับชมรมพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 26-28 มิถุนายน 2539 หน้า 45.
- เริงจิตร ชีระติลก. ภูมิหลังทางวิชาชีพของผู้บริหารการพยาบาล. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.
- รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา. สถิติการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : ชัยเจริญ, 2533.
- ลัดดาวัลย์ ยังเฟื่องมนต์. การศึกษากิจกรรมการบริหารงานวิชาการของฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา  
การบริหารการพยาบาล ภัคดีวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- วรรณวิไล จันทราภา. วารสารพยาบาล ปีที่ 10 ฉบับที่ 3 (กรกฎาคม-กันยายน 2526).
- วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. ม.ป.ท., ม.ป.ป.
- วิไล กุศลวิศิษฐ์กุล. ชีวสถิติเบื้องต้นสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ. ม.ป.ท., 2535.
- สุนักตร์ นิบูลย์. "เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย". วารสารกองการพยาบาล. ปีที่ 12 ฉบับที่ 2  
(พฤษภาคม-สิงหาคม 2530) หน้า 27-29.
- สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. การบริหารการพยาบาล. กรุงเทพ : กรุงเทพมหานครนิพนธ์, 2530.
- อนันต์ เกตุวงศ์. หลักและเทคนิคการวางแผน. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2534.
- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. กระบวนการบริหารการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่ :  
ม.ป.ท., 2534.
- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. "การบริหารการพยาบาลท่ามกลางการแข่งขันทางธุรกิจและภาวะ  
ขาดแคลนพยาบาล". พยาบาลสาร. ปีที่ 21 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม 2537.  
: 35-38.

- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. การบริหารการพยาบาลท่ามกลางการแข่งขันและภาวะการขาดแคลน  
 พยาบาล. ม.ป.ท. ม.ป.ป.
- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. ผู้บริหารการพยาบาลยุคใหม่ : ทักษะทางธุรกิจ. ม.ป.ท. : ม.ป.ป.
- อุทัย บุญประเสริฐ. หลักและเทคนิคการวางแผนระดับภาควิชาในสถาบันอุดมศึกษา กรุงเทพฯ :  
 บริษัทเอติสัน เพรส โปรดักส์จำกัด, 2535.

#### ภาษาอังกฤษ

- Barker, Anne M. "Organization Vision". **Transformational Nursing Leadership**. Maryland : William & nilkins, 1990.
- Bombard Charles F. "Strategic Planning:A Plactical Approach".  
**Journal of Nursing Administration**. (July-August1993): 41-45.
- Dienemann Jacqueline. **Nursing Administration,Strategic Perspectives and Application**. Appleton and Lange A Publishing Division of Prentice Hall : 1990. 153-172.
- Edwards, A.L. **Techniques of Attitude Scal Construction**. New Jersey : Prentice-Hall, 1977.
- Gregory Cynthia S. "Creating a Vision for a Nursing Unit". **Nursing Management**. 26 (1) (January 1995) : 38-41.
- Higgins James M. and Vinze Julian W. **Strategic Management Text and Cases** 5 th edition,The Dryden Press U.S.A., 1993, p.5-24.
- Hillebrand Patricia L.."Strategic Planning : Road Map to the Future"  
**Nursing management**. 25 (1), (January 1994) : 30-32.
- Hirtzel Trexier, Bernice J."Permeation of Organization-Level Strategic Planning" Into Nursing Division-Level Planning". **Journal of Nursing Administration**, 24 (11) November 1994.: 23-28.



- John Lantz, Fullerton, Judith T. and Winifred Dowling. "Community Strategic Planning Process for Elder Services." *Journal of Nursing Administration*. 23(10) (October 1993) : 47-52.
- Katherine R. Jones. "Strategic Planning in Hospitals Applications to Nursing Administration". *Issues in Nursing Administration Selected Readings*. St. Louis : Mosby Year Book, Inc. 1990.
- McFarland Dalton E. *Management : Principles and Practices*, (New York : Mcmillan Publishing Co., Inc., 1974, p. 315-316.
- Meleis, Afaf Ibrahim. Patricia A. Trangenstien. "Facilitating Transitions : Redefinition of the Nursing Mission". *Nursing Outlook*. 42 (6) (November-december 1994) : 255-259.
- Rogers Bonnie and Ann R. Cox. "Advancing the Profession of Occupational Health Nursing". *American Association of Occupational Health nurses Journal*. Vol 42 (4) (April 1994) : 158-162.
- Smith, Howard L. Sat Ananda Mabon and Neil F. Piland. "Nursing Department Strategy, Planning, and Performance in Rural Hospitals". *Journal of Nursing Administration*. 23 (4) (April 1993) : 23-33.
- Swansburg Russell C. "The Planning Process" *Management and Leadership for Nurse Managers* . Boston : Jones and Bartlett Publishers, 1990.
- Thomas, Alice M. "Strategic Planning : A Practical Approach". *Nursing Management*. 24 (2) (February 1993) : 34-38.
- Young Laura C., Hayne Arlene N. *Nursing Administration from Concept to Practice*. W.B. Saunders Company, 1988.
- Waterston, Albert. *Development Planning : Lessons of Experience*. Baltimore and London : The John Hopkins Press, 1971

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล  
คณะพยาบาลศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1 ธันวาคม 2539

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ผู้ช่วยฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน

ดิฉัน นางจันทร์ศรี ไตรย์ปักษ์ กำลังดำเนินการวิจัยเรื่อง "การศึกษากิจกรรมการวางแผนกลยุทธ์ของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคกลาง" เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ดิฉันจึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน กรุณาตอบแบบสอบถามในการวิจัยนี้ทุกข้อ เพื่อให้ได้คำตอบที่สมบูรณ์และสะดวกต่อการนำไปวิเคราะห์ผล โดยผู้วิจัยจะนำข้อมูลของท่านไปวิเคราะห์โดยรวมจะไม่มีผลเสียต่อการปฏิบัติงานของท่าน และคาดว่าผลการวิจัยสามารถนำไปพัฒนาวิชาชีพพยาบาลได้ต่อไป

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามในครั้งนี้ และขอให้ท่านส่งคืนตามชื่อ ที่อยู่ที่เจ้าหน้าที่ส่ง โดยเร็ว และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นางจันทร์ศรี ไตรย์ปักษ์)

## แบบสอบถาม

การศึกษากิจกรรมการวางแผนกลยุทธ์ของฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป  
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคกลาง

\*\*\*\*\*

### คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษากิจกรรมการมีส่วนร่วมและปัญหาในการวางแผนกลยุทธ์ ของฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคกลาง

2. แบบสอบถามนี้ แบ่งออกเป็น 3 ตอน

ตอนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 การมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ ของฝ่ายการพยาบาล

ตอนที่ 3 ปัญหาการมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ ของฝ่ายการพยาบาล

3. การตอบแบบสอบถามในแต่ละตอน โปรดอ่านคำชี้แจงโดยละเอียด

4. คำนิยามศัพท์ในแบบสอบถามที่ควรทราบ

แผนกลยุทธ์ หมายถึง แผนงานระยะยาวที่ฝ่ายการพยาบาลกำหนดขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการบริหาร การบริการ และด้านวิชาการ ซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหารของฝ่ายการพยาบาล ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2535-2539

กิจกรรมการวางแผน หมายถึง การมีส่วนร่วมของผู้บริหารทางการพยาบาล ในการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย นโยบาย วัตถุประสงค์ กลวิธี แผนงาน และโครงการการปรับปรุงแผนงาน การวิพากษ์แผน การนำแผนไปปฏิบัติ การให้ข้อมูลป้อนกลับและการปรับปรุงแก้ไขแผน

ฝ่ายการพยาบาล หมายถึง หน่วยงานระดับรองในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ภาคกลาง ซึ่งทำหน้าที่ในการบริหารจัดการงานพยาบาล ประกอบด้วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยและหัวหน้างานในฝ่ายการพยาบาล

ปัญหาและอุปสรรคในการวางแผน หมายถึง สิ่งที่ทำให้ผู้บริหารฝ่ายการพยาบาล ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยและหัวหน้างาน เกิดความล่าช้าหรือไม่สามารถมีส่วนร่วมในการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนกลยุทธ์ ด้านระบบข้อมูล งบประมาณ การมีส่วนร่วมและการนำแผนสู่การปฏิบัติ ได้ตามที่คาดหวัง

## แบบสอบถาม

## ตอนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความสั้น ๆ ลงในช่องว่าง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) ที่เห็นว่าตรงกับความเป็นจริงให้ครบถ้วน

	สำหรับผู้วิจัย	
	[ ] [ ] [ ] [ ]	1-4
1. ปัจจุบันท่านมีอายุ .....	[ ] [ ]	6-8
2. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง	[ ]	9
( ) หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล		
( ) ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล		
( ) หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน		
( ) ตำแหน่งอื่น ๆ .....		
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด	[ ]	10
( ) ประกาศนียบัตรพยาบาล ฉุกเฉินและอนามัย		
( ) ปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า		
( ) ปริญญาโทขึ้นไป		
4. รับราชการพยาบาล เป็นเวลา .....	[ ] [ ]	11-12
5. มีประสบการณ์ในตำแหน่งบริหารการพยาบาล	[ ]	13
( ) 1 - 5 ปี		
( ) 6 - 10 ปี		
( ) 10 ปีขึ้นไป		

## ตอนที่ 2 การมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ของฝ่ายการพยาบาล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหลังข้อความแต่ละข้อ ตามความมาก-น้อย ของการมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ ตามความเห็นของท่าน ดังนี้

ปฏิบัติกิจกรรมนั้นมากที่สุด	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง	5
ปฏิบัติกิจกรรมนั้นมาก	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง	4
ปฏิบัติกิจกรรมนั้นปานกลาง	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง	3
ปฏิบัติกิจกรรมนั้นน้อย	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง	2
ปฏิบัติกิจกรรมนั้นน้อยที่สุด	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง	1

ตัวอย่างการตอบแบบสอบถาม

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์	ระดับการปฏิบัติ					สำหรับ ผู้วิจัย
		5	4	3	2	1	
0.	ท่านได้รับความไว้วางใจในการวางแผน	..	✓	..	..	..	.....
00.	ท่านมีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็น	..	..	..	✓	..	.....

จากตัวอย่างข้อ 0. หมายความว่า ท่านมีความคิดเห็นว่า ตัวท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ โดยได้รับความไว้วางใจในการวางแผนในระดับมาก

จากตัวอย่างข้อ 00. หมายความว่า ท่านมีความคิดเห็นว่า ตัวท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ โดยมีส่วนร่วมเสนอความคิดเห็นในระดับน้อย

ข้อที่	การมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์	ระดับการปฏิบัติ					สำหรับ ผู้วิจัย
		5	4	3	2	1	
1.	ท่านได้รับความรู้ด้านการวางแผนพัฒนาในระยะ 5 ปี	..	..	..	..	..	..... 15
2.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์	..	..	..	..	..	..... 16
3.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจ	..	..	..	..	..	..... 17
4.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดเป้าหมาย	..	..	..	..	..	..... 18
5.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดวัตถุประสงค์	..	..	..	..	..	..... 19
6.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย	..	..	..	..	..	..... 20
7.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 21
8.	ท่านมีส่วนร่วมเขียนแผนงาน/โครงการ	..	..	..	..	..	..... 22
9.	ท่านมีส่วนร่วมปรับปรุงแผนงาน	..	..	..	..	..	..... 23
10.	ท่านมีส่วนร่วมวิพากษ์แผน	..	..	..	..	..	..... 24
11.	ท่านมีส่วนร่วมนำแผนสู่การปฏิบัติจริง	..	..	..	..	..	..... 25
12.	ท่านมีส่วนร่วมให้ข้อมูลป้อนกลับ	..	..	..	..	..	..... 26



### ตอนที่ 3 ปัญหาในการวางแผนกลยุทธ์ของฝ่ายการพยาบาล

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้ แล้วพิจารณาว่าในการวางแผนกลยุทธ์ ตัวท่าน  
หน่วยงานของท่านมีปัญหาด้านการวางแผนมากน้อยเพียงใด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  
ระดับคะแนนตามความมาก-น้อยของระดับปัญหา ตามความคิดเห็นของท่าน ดังนี้

ประสบปัญหามากที่สุด	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง 5
ประสบปัญหามาก	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง 4
ประสบปัญหาปานกลาง	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง 3
ประสบปัญหาน้อย	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง 2
ประสบปัญหาน้อยที่สุด	ให้ทำเครื่องหมาย ✓	ในช่อง 1

ข้อที่	ปัญหาในการวางแผนกลยุทธ์	ระดับปัญหา					สำหรับ ผู้วิจัย
		5	4	3	2	1	
1.	ฝ่ายการพยาบาลไม่มีการแต่งตั้งคณะกรรมการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 28
2.	ท่านขาดความรู้ความเข้าใจในการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 29
3.	ฝ่ายการพยาบาลไม่มีหน่วยงานรับผิดชอบในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 30
4.	ฝ่ายการพยาบาลมีข้อมูลไม่เพียงพอที่จะใช้ในการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 31
5.	ฝ่ายการพยาบาลขาดการนำข้อมูลที่จำเป็นไปใช้ในการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 32
6.	ฝ่ายการพยาบาลขาดการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อใช้ในการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 33
7.	ผู้บริหารไม่เห็นความสำคัญของการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 34
8.	ผู้บริหารไม่ประชุมปรึกษากับผู้ปฏิบัติงานในการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 35

ข้อที่	ปัญหาในการวางแผนกลยุทธ์	ระดับปัญหา					สำหรับ ผู้วิจัย
		5	4	3	2	1	
9.	ผู้บริหารระดับสูง ไม่ได้กำหนดการจัดทำแผนกลยุทธ์ไว้ ไว้ในนโยบายของโรงพยาบาล	..	..	..	..	..	..... 36
10.	ผู้บริหารสูงสุดไม่ได้กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ ด้านการวางแผนของหัวหน้างานระดับต่าง ๆ ไว้เป็นลายลักษณ์อักษรของผู้บริหาร	..	..	..	..	..	..... 37
11.	ฝ่ายการพยาบาลขาดการสนับสนุนด้านงบประมาณ ตามแผนที่กำหนดไว้	..	..	..	..	..	..... 38
12.	ฝ่ายการพยาบาลไม่ได้นำแผนที่วางไว้ไปใช้เป็น แนวทางในการปฏิบัติงาน	..	..	..	..	..	..... 39
13.	ผู้ปฏิบัติงานไม่เห็นความสำคัญของการวางแผน	..	..	..	..	..	..... 40
14.	ผู้ปฏิบัติงานไม่ได้รับการกระตุ้นให้มีส่วนร่วม ในการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 41
15.	ผู้ปฏิบัติงานขาดการระดมความคิดร่วมกัน ในการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 42
16.	ผู้ปฏิบัติงานไม่ได้รับอำนาจในการตัดสินใจ เกี่ยวกับการวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 43
17.	ผู้ปฏิบัติงานไม่ปฏิบัติตามแผนเพราะจะทำงาน หนักมากขึ้น	..	..	..	..	..	..... 44
18.	ผู้ปฏิบัติงานมีงานประจำมาก ทำให้ไม่มีเวลา ในการร่วมวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 45
19.	ฝ่ายการพยาบาลขาดการยอมรับหรือการสนับสนุน จากหน่วยงานต่าง ๆ	..	..	..	..	..	..... 46
20.	ฝ่ายการพยาบาลขาดงบประมาณในการใช้จ่ายเพื่อ การวางแผนกลยุทธ์	..	..	..	..	..	..... 47

ภาคผนวก ข

แบบวิเคราะห์เอกสาร

ชุดที่ 2  
แบบวิเคราะห์เอกสารแผนพัฒนาโรงพยาบาล

ชื่อโรงพยาบาล .....

**คำชี้แจง**

แบบวิเคราะห์เอกสารแผนพัฒนาโรงพยาบาลระยะ 5 ปี (พ.ศ.2535-2539) ประกอบด้วยแบบวิเคราะห์เอกสาร เป็นแบบตรวจสอบรายการ ทั้งหมด 10 ด้าน คือ

- 1.1 วิสัยทัศน์
- 1.2 พันธกิจ
- 1.3 ปรัชญาหรือค่านิยม
- 1.4 จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม
- 1.6 เป้าหมาย
- 1.7 วัตถุประสงค์
- 1.8 นโยบาย
- 1.9 กลวิธี
- 1.10 การปฏิบัติ (กิจกรรม)

การตรวจสอบ ในการตรวจสอบรายการแต่ละรายการในแบบวิเคราะห์เอกสาร ผู้วิจัยเป็นผู้ตรวจสอบด้วยตนเอง โดยศึกษาเอกสารแผนพัฒนาระยะ 5 ปีของโรงพยาบาล

แบบตรวจสอบวิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญาหรือค่านิยม จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม

รายละเอียด	มี	ไม่มี
1. วิสัยทัศน์		
2. พันธกิจ		
3. ปรัชญาหรือค่านิยม		
4. จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและภาวะคุกคาม		

## แบบตรวจสอบเป้าหมาย

เป้าหมาย	ม				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>1. แผนพัฒนาด้านบริการ</p> <p>1.1 รพศ./รพท.สามารถให้บริการ secondary, tertiary medical care ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่</p> <p><u>เป้าหมาย</u> -รพศ./รพท.มีขีดความสามารถอย่างน้อย 80 % ของเกณฑ์ พบส.</p> <p>-รพศ./รพท.มีการ refer ไปสถานพยาบาลระดับสูงกว่า &lt;5% ของผู้ป่วยเด็ก</p> <p>-รพศ./รพท.มีอัตราผู้ป่วยตาย &lt;3%</p> <p>-รพศ.ทุกแห่งและ 80% ของ รพท.มีอัตราส่วนผู้ป่วยในต่อผู้ป่วยนอกอย่างน้อย 1:10</p> <p>๕รพศ./รพท.ทุกแห่งมีอัตรา การติดเชื้อในรพ.&lt;10%</p>	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบเป้าหมาย (ต่อ)

เป้าหมาย	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>1.2 รพศ./รพท.สามารถให้การสนับสนุนทั้งทรัพยากร วิชาการแก่รพช. สอ. และมีการสนับสนุนช่วยเหลือกันระหว่างรพศ./รพท. ในเครือข่ายและระหว่างเครือข่าย</p> <p><u>เป้าหมาย</u> 50% ของรพศ.และ 50% ของรพท.</p>	.....	.....	.....	.....	.....
<p>1.3 การให้บริการแก่ผู้ประกันตนตาม พรบ. ประกันสังคม โครงการบัตรสุขภาพ ตลอดจนผู้มีรายได้น้อยและผู้สูงอายุสมควรช่วยเหลือเกื้อกูลเหมาะสมและมีคุณภาพ</p> <p><u>เป้าหมาย</u> ผู้ประกันตนตามพรบ. ประกันสังคม ขึ้นทะเบียนกับรพศ./รพท. &gt;40%ของผู้ประกันตนทั้งหมดในจังหวัด</p>	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบเป้าหมาย (ต่อ)

เป้าหมาย	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>1.4 ปัญหาการเจ็บป่วยซึ่งมีผลจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมลดลง</p> <p><u>เป้าหมาย</u> รพศ./รพท. มีการดำเนินการตามแผนแก้ไขพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมได้แก่ เอตส์ สุรา ยาเสพติด อุบัติเหตุได้อย่างน้อย 80% ของเป้าหมาย</p>	.....	.....	.....	.....	.....
<p>2. แผนพัฒนาด้านวิชาการ</p> <p>2.1 รพศ./รพท. มีบุคลากรเพียงพอในการดำเนินงาน</p> <p><u>เป้าหมาย</u> รพศ./รพท. มีบุคลากร &gt; 80% ของกรอบอัตรากำลัง</p>	.....	.....	.....	.....	.....



## แบบตรวจสอบเป้าหมาย (ต่อ)

เป้าหมาย	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>2.2 รพศ./รพท.สามารถให้การฝึกอบรมในการผลิตบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p><u>เป้าหมาย</u> รพศ./รพท.ร่วมในการผลิตบุคลากรของสถาบันการศึกษาต่างๆ</p>	.....	.....	.....	.....	.....
<p>2.3 เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาด้านวิชาการที่สามารถนำไปพัฒนาการดำเนินงานของตนเองได้อย่างเหมาะสม</p> <p><u>เป้าหมาย</u> รพศ./รพท.มีแนวทางการพัฒนาวิชาการให้แก่เจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง</p>	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบเป้าหมาย (ต่อ)

เป้าหมาย	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>2.4 เจ้าหน้าที่ รพศ./รพท. ได้รับการสนับสนุนทั้งวิชาการและงบประมาณในการทำวิจัยเพื่อพัฒนา</p> <p><u>เป้าหมาย</u> รพศ. ทุกแห่งและ 80% ของ รพท. มีผลงานวิจัยอย่างน้อย 2 เรื่อง</p>	.....	.....	.....	.....	.....
<p>3. แผนพัฒนาด้านบริหาร</p> <p>3.1 รพศ./รพท. มีปัจจัยทางด้านวัสดุครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างที่เอื้ออำนวยให้จัดบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p><u>เป้าหมาย</u> 50% ของ รพศ./รพท. มีพื้นที่ใช้สอยตามเกณฑ์พบส.</p> <p>3.2 รพศ./รพท. มีภาพลักษณ์ที่ดี</p> <p><u>เป้าหมาย</u> ประชาชนพึงพอใจในการบริการ &gt;60%</p>	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบเป้าหมาย (ต่อ)

เป้าหมาย	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
3.3 รพศ./รพท.มีความสามารถในการ ป้องกันและความพร้อมใน การป้องกันอุบัติเหตุต่าง ๆ <u>เป้าหมาย</u> -รพศ.ทุกแห่งและ 80% ของ รพท.มีอุปกรณ์ป้องกันและ พร้อมรับอุบัติเหตุ -รพศ./รพท.มีการทบทวน แผนรับอุบัติเหตุทุกปี	.....	.....	.....	.....	.....
3.4 เจ้าหน้าที่รพศ./รพท.มีขวัญและ กำลังใจในการปฏิบัติงาน <u>เป้าหมาย</u> ๕ อัตราการโอนย้าย ลาออก ของพยาบาล < 2% ๕ เจ้าหน้าที่มีบ้านพักอย่าง น้อย 60%	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบเป้าหมาย (ต่อ)

เป้าหมาย	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
3.5 รพศ./รพท.บริหารการดำเนินงาน โรงพยาบาลอย่างเป็นระบบ โดย ใช้ข้อมูลข่าวสารได้อย่างมี ประสิทธิภาพ <u>เป้าหมาย</u> รพศ./รพท.มีระบบและใช้ คอมพิวเตอร์ในการติดตาม กำกับและประเมินผลการ ดำเนินงาน	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบวัดถูประสงค์

1. แผนพัฒนาด้านบริการ

วัดถูประสงค์	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
แผนงานรองพัฒนาเทคนิคบริการ					
1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในร.พ <u>วัดถูประสงค์</u> การติดต่อในร.พ. ลดลง	.....	.....	.....	.....	.....
2. งานพัฒนาระบบควบคุมคุณภาพบริการ <u>วัดถูประสงค์</u> บริการของรพศ./รพท. มีคุณภาพ	.....	.....	.....	.....	.....
3. งานพัฒนากลุ่มงานเทคนิคบริการต่าง ๆ <u>วัดถูประสงค์</u> ร.พ. ให้บริการด้านต่างๆแก่ผู้รับ บริการได้อย่างเหมาะสม	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบวัดดูประสงค์ (ต่อ)

วัดดูประสงค์	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>4. งานพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน</p> <p><u>วัดดูประสงค์</u> รพศ./รพท.สามารถให้การรักษาพยาบาลได้ด้วยขีดความสามารถที่มีอยู่อย่างมีคุณภาพ</p> <p>แผนงานรองรับพัฒนาระบบเครือข่าย</p> <p>1. งานพัฒนาองค์กรเครือข่าย</p> <p><u>วัดดูประสงค์</u> องค์กรเครือข่ายสามารถประสานให้เกิดการสนับสนุนภายในจังหวัดในเครือข่ายและระหว่างเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>2. งานสนับสนุนซึ่งกันและกัน</p> <p><u>วัดดูประสงค์</u> มีการสนับสนุนซึ่งกันและกันภายในจังหวัดในเครือข่ายและระหว่างเครือข่าย</p>	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบวัดถูประสงค์ (ต่อ)

วัดถูประสงค์	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>3. งานพัฒนาระบบส่งต่อ วัดถูประสงค์ - ผู้ป่วยด้วยโรคที่ไม่จำเป็นต้องมา รพศ./รพท. ลดลง - ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง</p> <p>แผนงานรองพัฒนาพฤติกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. งานพัฒนาพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคติดต่อ</li> <li>2. งานพัฒนาพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อ</li> <li>3. งานพัฒนาพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ</li> <li>4. งานพัฒนาพฤติกรรมเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสาธารณสุข</li> <li>5. งานพัฒนาพฤติกรรมเพื่อแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อม</li> </ol> <p>วัดถูประสงค์ กลุ่มเป้าหมายได้รับข้อมูลข่าวสารที่ จำเป็นในการพัฒนาสุขภาพและสามารถแก้ไข สุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้</p>	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบวัตถุประสงค์ (ต่อ)

## 2. แผนพัฒนาด้านวิชาการ

วัตถุประสงค์	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>แผนงานรองประสานการผลิตบุคลากร</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u></p> <p>1. รพศ. รพท. มีบุคลากรเพียงพอในการดำเนินงาน</p> <p>2. รพศ. รพท. สามารถให้การฝึกอบรมในการผลิตบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>					
<p>แผนงานรองพัฒนาสมรรถนะกำลังคน</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u> เจ้าหน้าที่ของรพศ. รพท. ได้รับการพัฒนาด้านวิชาการที่สามารถนำไปพัฒนาการดำเนินงานของตนเองได้อย่างเหมาะสม</p>	.....	.....	.....	.....	.....



## แบบตรวจสอบวัตถุประสงค์ (ต่อ)

วัตถุประสงค์	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
แผนงานรองวิจัยสาธารณสุข 2.3.1.งานวิจัยทางคลินิก 2.3.2.งานวิจัยระบบสาธารณสุข <u>วัตถุประสงค์</u> เจ้าหน้าที่ของรพศ. รพท. ได้รับการสนับสนุนด้าน วิชาการและงบประมาณในการทำวิจัยเพื่อพัฒนา การดำเนินการ	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบวัตถุประสงค์ (ต่อ)

## 3. แผนพัฒนาการบริหาร

วัตถุประสงค์	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>แผนงานรองบริหารสาธารณสุข</p> <p>1. งานพัฒนางานบริหารทั่วไปเพื่อสนับสนุนบริการ</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u> รพศ.รพท.มีปัจจัยด้านวัสดุ ครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างที่เอื้ออำนวยให้จัดบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>2. งานพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของโรงพยาบาล</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u> รพศ.รพท.มีโครงสร้างพื้นฐานด้านอาคารและสถานที่ที่เหมาะสม</p> <p>3. งานพัฒนาวิศวกรรมทางการแพทย์</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u> รพ.สามารถดูแล ซ่อมแซมเครื่องมือแพทย์และเครื่องอิเล็กทรอนิกส์ให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี</p>	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบวัดถูประสงค์ (ต่อ)

วัดถูประสงค์	ม				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
4. งานประชาสัมพันธ์ วัดถูประสงค์ รพศ. รพท. มีภาพลักษณ์ที่ดี	.....	.....	.....	.....	.....
5. งานป้องกันอุบัติเหตุในสถานบริการ วัดถูประสงค์ อุบัติภัยในรพศ. รพท. มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยมาก และเจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการรับอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล	.....	.....	.....	.....	.....
6. งานพัฒนาสวัสดิการเจ้าหน้าที่ วัดถูประสงค์ เจ้าหน้าที่รพศ. รพท. ได้รับสวัสดิการที่เหมาะสมและเท่าเทียมกัน	.....	.....	.....	.....	.....
แผนงานรองพัฒนา นโยบายและแผน					
1. งานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร วัดถูประสงค์ รพ. มีข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นต่อการบริหารการดำเนินงานของโรงพยาบาล	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบวัดถูประสงค์ (ต่อ)

วัดถูประสงค์	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
<p>2. งานระบาดวิทยา</p> <p><u>วัดถูประสงค์</u> รพศ. รพท. มีข้อมูลที่ทำให้รู้ว่ามีภาระระบาดของโรค ได้ทันการและรู้สภาพปัญหา สาธารณสุขของทีมที่รับผิดชอบ</p>	.....	.....	.....	.....	.....
<p>3. งานแผนงานและโครงการ</p> <p><u>วัดถูประสงค์</u> รพศ. รพท. มีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน และนำมาใช้ในการบริหารโรงพยาบาลได้</p>	.....	.....	.....	.....	.....
<p>4. งานควบคุมกำกับและประเมินผล</p> <p><u>วัดถูประสงค์</u> รพศ. รพท. สามารถดำเนินการได้ตามแผน รวมทั้งแก้ไขปัญหาอุปสรรค เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแต่ละงานได้</p>	.....	.....	.....	.....	.....





## แบบตรวจสอบกลวิธี

กลวิธี	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
1. ใช้กระบวนการของพส. เป็นกลวิธีในการปรับปรุงคุณภาพและประสิทธิภาพของ รพศ./รพท. โดยเน้นให้เกิดการพัฒนาตนเอง สนับสนุนบริการระดับรอง และร่วมมือกันในเครือข่าย และระหว่างเครือข่าย	.....	.....	.....	.....	.....
2. กำหนดดัชนีชี้วัดผลการดำเนินงานที่เป็นระบบ เพื่อประโยชน์ในการจัดระบบข้อมูลข่าวสาร สำหรับการบริหารโรงพยาบาล รวมทั้งการนำระบบคอมพิวเตอร์มาช่วยในการดำเนินงาน	.....	.....	.....	.....	.....
3. พัฒนากระบวนการนิเทศงาน โดยการปรับปรุงระบบ และคุณภาพของงานนิเทศงานให้มีประสิทธิภาพ	.....	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบกลวิธี (ต่อ)

กลวิธี	มี				ไม่มี
	ความถูกต้อง		ความสอดคล้อง		
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง	
4. พัฒนาระบบการรวบรวมข้อมูล ประเมินสถานการณ์และปัญหา สาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อ ดำเนินการจัดบริการให้สอดคล้อง กับสถานการณ์และปัญหาของพื้นที่	.....	.....	.....	.....	.....
5. พัฒนาแนวทางการสนับสนุนทรัพยากร แก่รพศ./รพท. โดยการนำข้อมูลข่าว สารมาใช้ประโยชน์ และใช้กระบวน การ พบส. เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพ ปัญหาและเป็นธรรม	.....	.....	.....	.....	.....
6. จัดตั้งกลุ่มคณะทำงานพัฒนางานเฉพาะ ด้าน จากผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค	.....	.....	.....	.....	.....
7. อื่น ๆ	.....	.....	.....	.....	.....



## แบบตรวจสอบการปฏิบัติ (กิจกรรม)

แผนพัฒนาสาธารณสุข	มี			ไม่มี
	ปฏิบัติเอง	ฝ่ายอื่นร่วมปฏิบัติ	ฝ่ายการ ๙ ร่วมปฏิบัติ	
1. แผนพัฒนาด้านบริการ				
1.1 แผนงานรองพัฒนาเทคนิคบริการ				
1.1.1 งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล	.....	.....	.....	.....
1.1.2 งานพัฒนาระบบควบคุมคุณภาพบริการ	.....	.....	.....	.....
1.1.3 งานพัฒนากลุ่มเทคนิคบริการต่างๆ	.....	.....	.....	.....
1.1.4 งานพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน	.....	.....	.....	.....
1.2 แผนงานรองพัฒนาบริการเวชกรรมสังคม				
1.2.1 งานส่งเสริมสุขภาพ	.....	.....	.....	.....
1.2.2 งานป้องกันและควบคุมโรค	.....	.....	.....	.....
1.2.3 งานสาธารณสุขเขตเมือง	.....	.....	.....	.....
1.3 แผนงานรองฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์และผู้พิการ				
1.3.1 งานเวชกรรมฟื้นฟู	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบการปฏิบัติ (กิจกรรม) (ต่อ)

แผนพัฒนาสาธารณสุข	มี			ไม่มี
	ปฏิบัติเอง	ฝ่ายอื่นร่วมปฏิบัติ	ฝ่ายการ ร่วมปฏิบัติ	
1. แผนพัฒนาด้านบริการ				
1.4 แผนงานรองพัฒนาระบบเครือข่าย				
1.4.1 งานพัฒนาองค์กรเครือข่าย	.....	.....	.....	.....
1.4.2 งานสนับสนุนซึ่งกันและกัน	.....	.....	.....	.....
1.4.3 งานพัฒนาระบบส่งต่อ	.....	.....	.....	.....
1.5 แผนงานรองสวัสดิการสาธารณสุข				
1.5.1 งานพัฒนาระบบบริการเพื่อรองรับ.....	.....	.....	.....	.....
พรบ. ประกันสังคม				
1.5.2 งานบัตรสุขภาพ	.....	.....	.....	.....
1.5.3 งานสงเคราะห์ผู้ป่วยรายได้น้อย	.....	.....	.....	.....
ผู้สูงอายุ เด็กและนักเรียน				
1.6 แผนงานรองพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ				
1.6.1 พัฒนากิจกรรมเพื่อป้องกัน	.....	.....	.....	.....
โรคติดต่อ				
1.6.2 พัฒนากิจกรรมเพื่อป้องกัน	.....	.....	.....	.....
โรคไม่ติดต่อ				
1.6.3 พัฒนากิจกรรมเพื่อส่งเสริม	.....	.....	.....	.....
สุขภาพ				

## แบบตรวจสอบการปฏิบัติ (กิจกรรม) (ต่อ)

แผนพัฒนาสาธารณสุข	มี			ไม่มี
	ปฏิบัติเอง	ฝ่ายอื่นร่วมปฏิบัติ	ฝ่ายการ ๓ ร่วมปฏิบัติ	
1.6.4 พัฒนาพฤติกรรมเพื่อคุ้มครอง ผู้บริโภคอาหารและยา	.....	.....	.....	.....
1.6.5 พัฒนาพฤติกรรมเพื่อแก้ปัญหา สิ่งแวดล้อม	.....	.....	.....	.....
2. แผนพัฒนาด้านวิชาการ				
2.1 แผนงานรองประสานการผลิตบุคลากร	.....	.....	.....	.....
2.1.1 งานประสานการผลิตบุคลากรใน รพศ./รพท.	.....	.....	.....	.....
2.1.2 งานร่วมในการผลิตบุคลากรของ กระทรวง สธ.และหน่วยงาน ต่าง ๆ	.....	.....	.....	.....
2.2 แผนงานรองพัฒนาสมรรถนะกำลังคน	.....	.....	.....	.....
2.3 แผนงานรองวิจัยสาธารณสุข				
2.3.1 งานวิจัยทางคลินิกและ วิทยาศาสตร์สาธารณสุข	.....	.....	.....	.....
2.3.2 งานวิจัยระบบสาธารณสุข	.....	.....	.....	.....

## แบบตรวจสอบการปฏิบัติ (กิจกรรม) (ต่อ)

แผนพัฒนาสาธารณสุข	มี			ไม่มี
	ปฏิบัติเอง	ฝ่ายอื่นร่วมปฏิบัติ	ฝ่ายการ ร่วมปฏิบัติ	
3. แผนพัฒนาด้านบริหาร				
3.1 แผนงานรองบริหารการสาธารณสุข				
3.1.1 งานพัฒนางานบริหารทั่วไปที่สนับสนุนบริการ	.....	.....	.....	.....
3.1.2 งานพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของโรงพยาบาล	.....	.....	.....	.....
3.1.3 งานพัฒนาวิศวกรรมทางการแพทย์.....	.....	.....	.....	.....
3.1.4 งานประชาสัมพันธ์	.....	.....	.....	.....
3.1.5 งานป้องกันอุบัติเหตุในสถานบริการ.....	.....	.....	.....	.....
3.1.6 งานพัฒนาสวัสดิการ จนท.	.....	.....	.....	.....
3.2 แผนงานรองพัฒนานโยบายและแผน				
3.2.1 งานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร	.....	.....	.....	.....
3.2.2 งานระบาดวิทยา	.....	.....	.....	.....
3.2.3 งานแผนงานและโครงการ	.....	.....	.....	.....
3.2.4 งานควบคุมกำกับและประเมินผล	.....	.....	.....	.....

ภาคผนวก ค

คู่มือแบบวิเคราะห์เอกสาร

คู่มือ

## แบบวิเคราะห์เอกสารแผนพัฒนาโรงพยาบาล

ชื่อโรงพยาบาล .....

## คำชี้แจง

แผนพัฒนาโรงพยาบาล หมายถึง แผนงานระยะ 5 ปี (พ.ศ.2535-2539) ที่ฝ่ายการพยาบาลกำหนดขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการบริหาร การบริการ และด้านวิชาการ ซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหารของฝ่ายการพยาบาล โดยใช้กลวิธีในการวางแผนกลยุทธ์ในการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย นโยบาย กลวิธี แผนงาน และโครงการ การวิพากษ์แผน การนำแผนไปปฏิบัติ การให้ข้อมูลป้อนกลับและการปรับปรุงแก้ไขแผน

แบบวิเคราะห์เอกสารแผนพัฒนาโรงพยาบาลระยะ 5 ปี (พ.ศ.2535-2539) เป็นแบบตรวจสอบรายการ ใช้วิเคราะห์กิจกรรมในกระบวนการวางแผนทั้งหมด 12 องค์ประกอบ คือ

- 1.1 วิสัยทัศน์
- 1.2 พันธกิจ
- 1.3 ปรัชญาหรือค่านิยม
- 1.4 จุดแข็ง
- 1.5 จุดอ่อน
- 1.6 โอกาส
- 1.7 ภาวะคุกคาม
- 1.8 เป้าหมาย
- 1.9 วัตถุประสงค์
- 1.10 นโยบาย
- 1.11 กลวิธี
- 1.12 แผนงานและโครงการ

การวิเคราะห์แผนพัฒนาโรงพยาบาลระยะ 5 ปี (พ.ศ.2535-2539) ตรวจสอบรายการแต่ละรายการโดยผู้วิจัยเป็นผู้ตรวจสอบด้วยตนเอง โดยศึกษาแผนพัฒนาระยะ 5 ปีของโรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในส่วนที่ต้องการวิเคราะห์คือ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญาหรือค่านิยม จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม เป้าหมาย วัตถุประสงค์ นโยบาย กลวิธี แผนงานและโครงการ ศึกษาสาระของแผนกลยุทธ์ในด้านความครอบคลุม ถูกต้องตามเทคนิคของการวางแผนกลยุทธ์ สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาล และแผนพัฒนาสาธารณสุข

การวิเคราะห์กิจกรรมในแผนพัฒนาโรงพยาบาล ใช้การพิจารณา ดังนี้

1. วิสัยทัศน์ พิจารณาจาก ข้อความที่แสดงถึงความคาดหวังที่ฝ่ายการพยาบาลต้องการให้เกิดขึ้นในอนาคต และบุคลากรในฝ่ายการพยาบาลเห็นคล้อยตาม มุ่งมั่นที่จะให้เป็นไปตามความปรารถนา
2. พันธกิจ พิจารณาจาก ข้อความที่ระบุภารกิจที่ฝ่ายการพยาบาลจะปฏิบัติให้บรรลุความมุ่งหมายของฝ่ายการพยาบาลและโรงพยาบาลให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง
3. ปรัชญาหรือค่านิยม พิจารณาจาก ข้อความที่ระบุถึงจุดหมาย หลักการที่นำไปสู่การปฏิบัติ บุคลากรของโรงพยาบาลทุกคนยอมรับและใช้เป็นหลักในการปฏิบัติงาน
4. จุดแข็ง พิจารณาจาก การประเมินสภาพแวดล้อมเพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนเกี่ยวกับขีดความสามารถ ข้อได้เปรียบทางการแข่งขัน และสถานะที่ไม่เอื้ออำนวยต่อการพัฒนา
5. จุดอ่อน พิจารณาจาก การประเมินสภาพแวดล้อมเพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนเกี่ยวกับข้อบกพร่องที่มีต่อการพัฒนา
6. โอกาส พิจารณาจาก การประเมินสภาพแวดล้อมเพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนเกี่ยวกับสถานะที่ไม่เอื้ออำนวยต่อการพัฒนา
7. ภาวะคุกคาม พิจารณาจาก การประเมินสภาพแวดล้อมเพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนเกี่ยวกับสถานะที่ไม่เอื้ออำนวยต่อการพัฒนา
8. เป้าหมาย พิจารณาจาก ข้อความแสดงผลขั้นสุดท้ายในแง่จำนวนหรือการวัดและประเมินผลความสำเร็จในการดำเนินงาน ของฝ่ายการพยาบาลในช่วงระยะเวลาหนึ่ง กำหนดเป็นตัวเลขที่แน่นอน หรือวัดออกมาในรูปขั้นความสำเร็จในช่วงระยะเวลาของการดำเนินงาน
9. วัตถุประสงค์ พิจารณาจาก ข้อความที่ระบุถึงจุดมุ่งหมาย เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน ของบุคลากรฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลและกระทรวงสาธารณสุข

10. นโยบาย พิจารณาจาก ข้อความที่ระบุแนวทางที่ผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผน กำหนดเป็นแนวทางในการพัฒนาอย่างกว้าง ๆ เพื่อให้ฝ่ายการพยาบาลจัดทำแผนพัฒนาให้สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลและกระทรวงสาธารณสุข

11. กลวิธี พิจารณาจาก ข้อความที่ระบุถึงวิธีการที่นำมาใช้ในการดำเนินการแบ่งสรรทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดผลดีมากที่สุด

12. การปฏิบัติ (กิจกรรม) พิจารณาจาก ข้อความที่ระบุถึงกิจกรรม แผนงาน และโครงการ ที่อยู่ในแผนพัฒนาโรงพยาบาล

ในด้านความครอบคลุม พิจารณาจาก การวางแผนกลยุทธ์ของฝ่ายการพยาบาล มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญาหรือค่านิยม การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและภาวะคุกคาม เป้าหมาย วัตถุประสงค์ นโยบาย กลยุทธ์ การจัดทำแผนงานและโครงการครบทุกขั้นตอน

ในด้านความถูกต้อง พิจารณาจาก การระบุข้อความในกิจกรรมการวางแผนกลยุทธ์ ถูกต้องตามเกณฑ์ที่ใช้พิจารณา ครบทุกองค์ประกอบ

ในด้านความสอดคล้อง พิจารณาจาก การระบุข้อความในกิจกรรมการวางแผนกลยุทธ์ของแต่ละกิจกรรมคล้ายตามนโยบายของโรงพยาบาล และกระทรวงสาธารณสุข



### แบบวิเคราะห์กิจกรรมในกระบวนการวางแผนกลยุทธ์

แบบตรวจสอบวิสัยทัศน์, พันธกิจ, ปรัชญาหรือค่านิยม, จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม

กิจกรรมในกระบวนการวางแผนกลยุทธ์	เกณฑ์ในการพิจารณา
1. วิสัยทัศน์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีข้อความแน่นอนอนาคต</li> <li>2. อธิบายอนาคตที่ปรารถนา</li> <li>3. มีข้อความที่เน้นให้เกิดพลัง</li> <li>4. มีข้อความที่เน้นการแสวงหาอนาคต</li> <li>5. มีข้อความแสดงความคิดฝัน</li> <li>6. เป็นข้อเขียนที่ให้แนวทางเป็นรูปธรรมแก่บุคลากรในองค์กร</li> </ol>
2. พันธกิจ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีข้อความที่บอกขนาดขององค์กร</li> <li>2. มีข้อความบอกขอบเขตทางภูมิศาสตร์</li> <li>3. มีข้อความบอกลักษณะธุรกิจ</li> <li>4. มีข้อความระบุถึงผู้รับบริการ</li> <li>5. มีข้อความระบุถึงการให้บริการ</li> <li>6. มีข้อความระบุถึงเทคโนโลยีที่ใช้</li> </ol>
3. ค่านิยม	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีข้อความที่ระบุถึงจุดหมายปลายทาง</li> <li>2. มีข้อความที่ระบุถึงหลักการปฏิบัติ</li> <li>3. มีข้อความที่ระบุถึงวิธีปฏิบัติงาน</li> <li>4. มีข้อความที่แสดงถึงความซื่อสัตย์ ยุติธรรม</li> <li>5. มีข้อความที่ทุกคนให้การยอมรับ</li> </ol>

กิจกรรมในกระบวนการวางแผนกลยุทธ์	เกณฑ์การในการพิจารณา
4. จุดแข็ง	<p>มีข้อความที่แสดงถึงศักยภาพของ โรงพยาบาล เกี่ยวกับ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การตลาด</li> <li>2. การดำเนินงาน</li> <li>3. การเงิน</li> <li>4. ทรัพยากรมนุษย์</li> <li>5. ระบบข้อมูล ข่าวสาร</li> <li>6. มีการวิจัยและการพัฒนา</li> <li>7. จำนวนผู้ให้และผู้รับบริการ</li> <li>8. ระบบการจัดการ</li> <li>9. วัฒนธรรม</li> </ol>
5. จุดอ่อน	<p>มีข้อความที่แสดงถึงข้อบกพร่องของ โรงพยาบาล เกี่ยวกับ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การตลาด</li> <li>2. การดำเนินงาน</li> <li>3. การเงิน</li> <li>4. ทรัพยากรมนุษย์</li> <li>5. ระบบข้อมูล ข่าวสาร</li> <li>6. มีการวิจัยและการพัฒนา</li> <li>7. จำนวนผู้ให้และผู้รับบริการ</li> <li>8. ระบบการจัดการ</li> <li>9. วัฒนธรรม</li> </ol>

กิจกรรมในกระบวนการวางแผนกลยุทธ์	เกณฑ์การในการพิจารณา
6. โอกาส	<p>มีข้อความที่แสดงถึงการประเมินสภาพแวดล้อมภายนอกฝ่ายการพยาบาลที่เอื้ออำนวยต่อการพัฒนาเกี่ยวกับ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การเมือง</li> <li>2. เศรษฐกิจ</li> <li>3. สังคม</li> <li>4. การแข่งขัน</li> <li>5. แรงงาน</li> <li>6. ทรัพยากรธรรมชาติ</li> <li>7. การบริการทดแทน</li> <li>8. สภาพของต่างประเทศ</li> </ol>
7. ภาวะคุกคาม	<p>มีข้อความที่แสดงถึงมีการประเมินสภาพแวดล้อมภายนอกฝ่ายการพยาบาลที่ไม่เอื้ออำนวยต่อการพัฒนาเกี่ยวกับ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การเมือง</li> <li>2. เศรษฐกิจ</li> <li>3. สังคม</li> <li>4. การแข่งขัน</li> <li>5. แรงงาน</li> <li>6. ทรัพยากรธรรมชาติ</li> <li>7. การบริการทดแทน</li> <li>8. สภาพของต่างประเทศ</li> </ol>

กิจกรรมในกระบวนการวางแผนกลยุทธ์	เกณฑ์การในการพิจารณา
8. เป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นตัวกำหนดผลอย่างกว้าง ๆ ของพันธกิจ</li> <li>2. มีข้อความระบุสิ่งที่เป็นความสำเร็จ</li> <li>3. มีข้อความแสดงผลลัพธ์ที่ต้องการในอนาคต</li> <li>4. เป็นข้อความที่ไม่กำหนดเวลา</li> <li>5. เป็นข้อความที่ไม่ระบุวิธีการวัด</li> </ol>
9. วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีข้อความที่ระบุถึงจุดมุ่งหมาย</li> <li>2. มีข้อความที่บอกแนวทางในการปฏิบัติงาน</li> <li>3. มีข้อความที่บอกถึงคุณภาพการบริการ</li> <li>4. มีข้อความที่บอกถึงคุณสมบัติของเจ้าหน้าที่</li> <li>5. แสดงถึงการเจริญเติบโต</li> <li>6. แสดงถึงความมั่นคง</li> <li>7. แสดงถึงประสิทธิภาพ</li> </ol>
10. นโยบาย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีข้อความที่ระบุแนวทางในการพัฒนาอย่างกว้าง ๆ</li> <li>2. มีขอบเขตของกลยุทธ์</li> <li>3. มีข้อความที่ระบุถึงภารกิจของโรงพยาบาล</li> <li>4. มีข้อความระบุคุณภาพของการบริการ</li> <li>5. มีการคำนึงถึงสภาพพื้นที่ทางภูมิศาสตร์</li> <li>6. มีข้อความแสดงถึงวัฒนธรรมและปรัชญา</li> <li>7. มีข้อความที่ระบุถึงพฤติกรรมที่สมาชิกขององค์กรคาดหวัง</li> <li>8. มีข้อความระบุถึงบทบาทของโรงพยาบาลในชุมชน</li> </ol>

กิจกรรมในกระบวนการวางแผนกลยุทธ์	เกณฑ์การในการพิจารณา
11. กลวิธี	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีข้อความที่มุ่งเน้นการปฏิบัติ</li> <li>2. แสดงความเป็นอิสระในการทำงาน</li> <li>3. มีข้อความที่ระบุถึงการแบ่งสรรทรัพยากรที่มีอยู่</li> <li>4. มีข้อความที่ระบุถึงการเลือกเป้าหมาย</li> </ol>
12. แผนงานและโครงการ	<p>มีข้อความที่ระบุถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. หลักการและเหตุผล</li> <li>2. วัตถุประสงค์</li> <li>3. เป้าหมาย</li> <li>4. กิจกรรม</li> <li>5. การติดตามและประเมินผล</li> <li>6. การนำผลมาปรับปรุง แก้ไข</li> </ol>

ภาคผนวก ง

หนังสือขอความร่วมมือ

ที่ ทม 0309/๑๘๔๖



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

1๘ กันยายน 2539

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เนื่องด้วย นางจันทรรัตน์ ไตรย์บั๊กษ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ศึกษากิจกรรมการวางแผนกลยุทธ์ของฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคกลาง" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พินิตา ตามาพงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยนิตินา เครื่องมือวิจัยทดลองใช้กับฝ่ายการพยาบาล ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างของโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า นนทบุรี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางจันทรรัตน์ ไตรย์บั๊กษ์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สันติ ดุงสุวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ  
ตรวจสอบความตรงของเครื่องมือ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

- |   |   |
|---|---|
| 1. นายแพทย์วิชาญ เกิดวิชัย              | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา                                    |
| 2. ดร.ศิริพร ตันติพนวินัย               | อธิการบดีวิทยาลัยพยาบาล<br>โรงพยาบาลมิชชั่น                 |
| 3. รองศาสตราจารย์อุตมรัตน์ สงวนศิริธรรม | หัวหน้าภาควิชาการบริหารการพยาบาล<br>มหาวิทยาลัยเชียงใหม่    |
| 4. ดร.ไพลิน นุกุลกิจ                    | รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล<br>บรมราชชนนี กรุงเทพฯ         |
| 5. นางเลี้ยงชีพ มงคลนาวัน               | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล<br>โรงพยาบาลพญาไท 1             |
| 6. นางเผอิญ ถนอมพงษ์ชาติ                | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล<br>โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์         |
| 7. นางสาวนิรมล คำเพื่อน                 | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล<br>โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ |
| 8. นางสาวศิริ อัจจงหาญ                  | สำนักนโยบายและแผน<br>กระทรวงสาธารณสุข                       |
| 9. นางดวงสมร บุญผดุง                    | หัวหน้าฝ่ายแผนงานและโครงการ<br>กระทรวงสาธารณสุข             |
| 10. นางอาริยา ลัทธิเลข                  | ผู้อำนวยการกองการพยาบาล<br>กระทรวงสาธารณสุข                 |
| 11. นายชัยนาท จิตตวัฒน์                 | อาจารย์ภาควิชาบริหารสาธารณสุข<br>มหาวิทยาลัยมหิดล           |

ภาคผนวก ฉ

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

## สถิติที่ใช้วิจัย

ในการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC<sup>+</sup> (Statistical Package for the Social Science X) ซึ่งมีลำดับขั้นตอนการวิเคราะห์ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย และหัวหน้างาน นำมาคำนวณเป็นค่าร้อยละ

สูตรคำนวณหาค่าร้อยละ (Percent) (ประคอง กรรณสูตร, 2534)

$$\text{ค่าร้อยละของรายการใด ๆ} = \frac{\text{ความถี่ของรายการนั้น} \times 100}{\text{ความถี่ทั้งหมด}}$$

2. ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมการมีส่วนร่วมในการวางแผนกลยุทธ์ และปัญหาอุปสรรคในการวางแผน คำนวณโดยหาค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ ) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D) ดังนี้

สูตรคำนวณคะแนนเฉลี่ย (Mean) (ประคอง กรรณสูตร, 2534)

$$\text{สูตร } \bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

$$\bar{X} = \text{ค่าเฉลี่ย}$$

$$\sum X = \text{ผลรวมคะแนนทั้งหมด}$$

$$N = \text{จำนวนตัวอย่างประชากร}$$

สูตรคำนวณส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานใช้สูตร (ประคอง กรรณสูตร, 2534)

$$\text{สูตร S.D.} = \sqrt{\frac{N \sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}}$$

S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum X$  = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

$\sum X^2$  = ผลรวมกำลังสองของคะแนนแต่ละจำนวน

N = จำนวนตัวอย่างประชากร

3. การหาค่าความเที่ยง (Reliability) คำนวณโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ แอลฟาของครอนบาช (Cronbach) (บุญเรียง ขจรศิลป์, 2533)

$$= \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum Si^2}{Sx^2} \right)$$

K = จำนวนข้อคำถามทั้งหมด

$\sum Si^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนในข้อคำถามแต่ละข้อ

$Sx^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้รับการทดสอบทั้งหมด

i = ตัวเลขแทนข้อ 1, 2, 3, 4, ....

4. การทดสอบความแตกต่างของมัชฌิมเลขคณิต โดยใช้ t-test (รำไพ สุชสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2533)

$$= \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2}}}$$

$\bar{X}_1, \bar{X}_2$  = มัชฌิมเลขคณิต

$n_1, n_2$  = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

$S_1^2, S_2^2$  = ความแปรปรวน



### ประวัติผู้วิจัย

นางจันทร์ศรี ไตรย์ปักษ์ เกิดเมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ.2492 ที่อำเภอลาดบัวหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย จากวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ เมื่อ พ.ศ.2516 ปฏิบัติงานเป็นพยาบาลประจำการที่แผนกศัลยกรรมเด็ก โรงพยาบาลเด็ก ได้ศึกษาต่อหลักสูตรการศึกษานันทิต (พยาบาล) จากวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพสมทบกับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร เมื่อ พ.ศ.2520 แล้วย้ายมาปฏิบัติงานที่กลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และเข้าศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2536 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเสนา อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา