

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษาค้นคว้าความสัมพันธ์ระหว่างการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์กับคุณภาพบริการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 ผู้วิจัยขอนำเสนอผลการวิจัยในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยายโดยแบ่งออกเป็น 3 ตอน

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2

ตอนที่ 2 ระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์และระดับคุณภาพการบริการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2

ตอนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ที่มีกับคุณภาพบริการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2

การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 จำนวน 215 คน ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ดังตาราง 2

ตาราง 2 จำนวนร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (n = 215)	ร้อยละ
1. เพศ (n=215 คน)		
ชาย	11	5.1
หญิง	204	94.9
2. อายุ (\bar{X} = 34.66 ปี, S.D. = 9.58, สูงสุด = 58 ปี, ต่ำสุด = 23 ปี)		
20 - 30 ปี	38	17.7
31 - 40ปี	77	35.8
40-50 ปี	64	29.8

ตาราง 2 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (n = 215)	ร้อยละ
50 – 60 ปี	36	16.7
3. ระดับการศึกษา		
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	197	91.6
สูงกว่าปริญญาตรี	18	8.4
4. หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน		
อายุกรรม	66	30.7
ศัลยกรรม/ศัลยกรรมกระดูก	68	31.6
กุมารเวชกรรม	25	11.6
โสต ศอ นาสิก	2	0.9
จักษุ	4	1.9
สูติกรรม	12	5.6
พิเศษ	13	6.0
อื่นๆ	25	11.6
5. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน (\bar{X} = 1.67 ปี, S.D. = 0.83 ปี, สูงสุด = 37 ปี ,ต่ำสุด = 1ปี)		
1 –10 ปี	114	53.0
11 – 20 ปี	64	29.8
21 – 30 ปี	30	14.0
31 ปีขึ้นไป	7	3.3

จากตาราง 2 พบว่า พยาบาลวิชาชีพซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง ร้อยละ 94.9 มีอายุเฉลี่ย 34.66 ปี มีอายุ 26-34 ปี มากที่สุด ร้อยละ 35.8 รองลงมา อายุระหว่าง 35-44 ปี ร้อยละ 29.8 ระดับการศึกษา ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 91.6 รองลงมา สูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 8.4 กลุ่มตัวอย่าง ปฏิบัติงานในแผนก ศัลยกรรมและศัลยกรรมกระดูก มากที่สุด ร้อยละ 31.1 รองลงมาแผนกอายุกรรม ร้อยละ 30.7 ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานเฉลี่ย 1.67 ปี มากที่สุด อยู่ระหว่าง 1-10 ปี ร้อยละ 53.0 รองลงมา ระหว่าง 11-20 ปี ร้อยละ 29.8

ตอนที่ 2 ระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์และระดับคุณภาพการบริการพยาบาล ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2

การวิเคราะห์ระดับของการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 นำเสนอด้วยตาราง 3-10 และระดับคุณภาพการบริการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 นำเสนอด้วยตาราง 11-17

ผู้วิจัยวิเคราะห์ระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 ในภาพรวม โดยใช้สถิติค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ประกอบไปด้วย

การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์โดยรูปแบบแนวคิดของ 7-S ของแมคคินซี

1. ด้านกลยุทธ์ (Strategy)
2. ด้านโครงสร้าง (Structure)
3. ด้านระบบ (Systems)
4. ด้านแบบผู้นำ (Styles)
5. ด้านบุคลากร (Staff)
6. ด้านทักษะ (Skill)
7. ด้านค่านิยมร่วม (Shared Values) ดังนี้

ตาราง 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามการรับรู้ ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 จำแนกโดยรวมและรายด้าน (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. ด้านโครงสร้าง (Structure)	3.99	.55	มาก
2. ด้านค่านิยมร่วม (Shared Values)	3.88	.55	มาก
3. ด้านบุคลากร (Staff)	3.85	.47	มาก
4. ด้านทักษะ (Skill)	3.83	.48	มาก
5. ด้านกลยุทธ์ (Strategy)	3.75	.61	มาก
6. ด้านแบบผู้นำ (Styles)	3.67	.65	มาก
7. ด้านระบบ (Systems)	3.61	.58	มาก
ภาพรวม	3.86	.43	มาก

จากตาราง 3 พบว่าระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.86$, S.D. = .43) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายด้าน พบว่า การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ อยู่ในระดับมากทุกด้าน โดยด้านโครงสร้าง ด้านค่านิยมร่วม ด้านบุคลากร มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรก ($\bar{X} = 3.99$, S.D. = .55; $\bar{X} = 3.88$, S.D. = .55; $\bar{X} = 3.85$, S.D. = .47) ส่วนด้านระบบมีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.61$, S.D. = .58)

ตาราง 4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านโครงสร้าง จำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n=215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. โรงพยาบาลมีสายบังคับบัญชาตามตำแหน่งงานที่ชัดเจน	4.20	.71	มาก
2. โรงพยาบาลมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ขอบเขตงานที่ชัดเจน ภายในหน่วยงานที่ทำให้งานบรรลุวัตถุประสงค์ในการปฏิบัติงาน	4.01	.67	มาก
3. โรงพยาบาลมีระเบียบที่บุคลากรต้องปฏิบัติตาม และเพื่อเกิดเอกภาพในการบังคับบัญชา	3.93	.69	มาก
4. โรงพยาบาลมีการกระจายอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน	3.85	.68	มาก
ภาพรวม	3.99	.55	มาก

จากตาราง 4 พบว่า การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ด้านโครงสร้าง ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.99$, S.D. = .55) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า โรงพยาบาลมีสายบังคับบัญชาตามตำแหน่งงานที่ชัดเจน มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.20$, S.D. = .71) ส่วนโรงพยาบาลมีการกระจายอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงเพื่อให้เกิด

ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด อยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.85$, S.D.= .68)

ตาราง 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านค่านิยมร่วม จำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. โรงพยาบาลมีค่านิยมร่วมในการมุ่งเน้นให้บริการมีจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติงาน	3.94	.65	มาก
2. โรงพยาบาลโดยมีการปลูกฝังค่านิยมร่วมในการบริหารทรัพยากรอย่างคุ้มค่า คุ่มทุน	3.89	.63	มาก
3. โรงพยาบาลมีความเชื่อร่วมกับนโยบายของโรงพยาบาลในการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์ในการปฏิบัติงาน	3.87	.65	มาก
4. โรงพยาบาลมีค่านิยมร่วมในการกระจายข้อมูลการสื่อสารกันในการปฏิบัติงาน	3.87	.63	มาก
5. โรงพยาบาลโดยใช้ค่านิยมร่วมเป็นเครื่องกระตุ้นให้เกิดความคิดและสร้างความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน	3.82	.67	มาก
ภาพรวม	3.88	.55	มาก

จากตาราง 5 พบว่า การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ด้านค่านิยมร่วมตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.88$, S.D.= .55) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า โรงพยาบาลมีค่านิยมร่วมในการมุ่งเน้นให้บริการมีจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติงาน มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.94$, S.D.= .65) ส่วนโรงพยาบาลโดยใช้ค่านิยมร่วมเป็นเครื่องกระตุ้นให้เกิดความคิดและสร้างความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด อยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.82$, S.D.= .67)

ตาราง 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านบุคลากร จำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. บุคลากรมีความภักดีต่อองค์กร ให้ความร่วมมือ พัฒนาตนเองอยู่เสมอและปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่น/ การทำงานเป็นทีมได้	3.93	.65	มาก
2. บุคลากรมีความมุ่งมั่นในการทำงานตามที่ได้รับมอบหมายให้งานบรรลุล่วงวัตถุประสงค์	3.87	.58	มาก
3. บุคลากรมีพฤติกรรมกล้าแสดงออกในสิ่งที่ถูกต้องเพื่อให้งานบรรลุล่วงวัตถุประสงค์	3.86	.62	มาก
4. บุคลากรมีความสามารถในการทำงานตามที่ได้รับมอบหมายให้งานบรรลุล่วงวัตถุประสงค์	3.85	.58	มาก
5. บุคลากรมีความสามารถจัดการตัวเองในการปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายให้งานบรรลุล่วงวัตถุประสงค์	3.78	.60	มาก
ภาพรวม	3.85	.47	มาก

จากตาราง 6 พบว่า การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ด้านบุคลากรตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.85$, S.D. = .47) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า บุคลากรมีความภักดีต่อองค์กร ให้ความร่วมมือ พัฒนาตนเองอยู่เสมอและปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่น/ การทำงานเป็นทีมได้ มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$, S.D. = .65) ส่วนบุคลากรมีความสามารถจัดการตัวเองในการปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายให้งานบรรลุล่วงวัตถุประสงค์ ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดอยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.78$, S.D. = .60)

ตาราง 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านทักษะ จำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. ผู้บริหารโรงพยาบาลของท่านมีทักษะด้านเทคนิค คือ ความรู้ความสามารถในกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับวิธีการ กระบวนการในการปฏิบัติงาน	3.90	.64	มาก
2. ผู้บริหารโรงพยาบาลของท่านมีทักษะด้าน มนุษย์สัมพันธ์ คือ ความสามารถในการทำงาน ร่วมกับผู้อื่น สนับสนุนให้เกิดการทำงานเป็นทีม	3.89	.60	มาก
3. ผู้บริหารโรงพยาบาลของท่านมีทักษะของ ผู้บริหาร ทักษะทางการบริหารหรือการจัดการ อันได้แก่ ทักษะด้านการประสมแนวความคิดคือ ความสามารถในการมองภาพรวมเพื่อให้ทราบถึง องค์ประกอบของสถานการณ์และสิ่งแวดล้อม เป็นนักคิด นักวิเคราะห์	3.85	.64	มาก
4. ผู้ปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ คือ มีทักษะด้านการ จัดการตนเอง สามารถควบคุมตนเอง พึ่งพาตนเอง และสามารถทำงานได้โดยปราศจากการนิเทศ อย่างใกล้ชิดจากผู้บริหาร	3.83	.68	มาก
5. ผู้ปฏิบัติที่มีความมุ่งมั่นตั้งใจในการทำงาน	3.82	.68	มาก
6. ผู้ปฏิบัติที่มีการพัฒนาตนเองให้มีสมรรถภาพ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและทำงานอย่างเต็มกำลัง	3.80	.64	มาก
7. ผู้ปฏิบัติที่มีความกล้าแสดงออก กล้าแสดงความคิดเห็น กล้าตัดสินใจ กล้ายอมรับความผิดพลาด ที่ตนเองเป็นผู้กระทำ และพร้อมรับคำวิจารณ์ จากผู้อื่น	3.78	.75	มาก
ภาพรวม	3.83	.48	มาก

จากตาราง 7 พบว่า การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ด้านทักษะตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.83$, S.D. = .48) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายชื่อ พบว่า ข้อที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยที่สูงที่สุด 3 อันดับแรก คือ ผู้บริหารโรงพยาบาลของท่านมีทักษะด้านเทคนิค คือ ความรู้ความสามารถในกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ กระบวนการในการปฏิบัติงาน ($\bar{X} = 3.90$, S.D. = .64) ผู้บริหารโรงพยาบาลของท่านมีทักษะด้านมนุษยสัมพันธ์ คือ ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น สนับสนุนให้เกิดการทำงานเป็นทีม ($\bar{X} = 3.89$, S.D. = .60) และผู้บริหารโรงพยาบาลของท่านมีทักษะของผู้บริหาร ทักษะทางการบริหารหรือการจัดการ อันได้แก่ ทักษะด้านการประสมแนวความคิด คือ ความสามารถในการมองภาพรวมเพื่อให้ทราบถึงองค์ประกอบของสถานการณ์ และสิ่งแวดล้อม เป็นนักคิด นักวิเคราะห์ ($\bar{X} = 3.85$, S.D. = .64) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ผู้ปฏิบัติที่มีความกล้าแสดงออก กล้าแสดงความคิดเห็น กล้าตัดสินใจ กล้ายอมรับความผิดพลาด ที่ตนเองเป็นผู้กระทำ และพร้อมรับคำวิจารณ์จากผู้อื่น ($\bar{X} = 3.78$, S.D. = .75)

ตาราง 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ด้านกลยุทธ์ จำแนกตามรายด้านและรายชื่อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. โรงพยาบาลมีการกำหนดแผนงานรองรับกลยุทธ์ทั้งระยะสั้นและระยะยาว เพื่อเป็นแนวทางให้บรรลุตามวัตถุประสงค์	3.93	.66	มาก
2. โรงพยาบาลมีการประเมินสภาพแวดล้อมภายใน ได้แก่ จุดอ่อนและจุดแข็ง ในการนำมากำหนดวัตถุประสงค์และนโยบายของโรงพยาบาล	3.75	.72	มาก
3. โรงพยาบาลมีการประเมินสภาพแวดล้อมภายนอก ได้แก่ อุปสรรคและโอกาส ในการนำมากำหนดวัตถุประสงค์และนโยบายของโรงพยาบาล	3.69	.72	มาก
4. โรงพยาบาลมีการพิจารณาผลประโยชน์และความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียในการนำมากำหนดวัตถุประสงค์และนโยบายของโรงพยาบาล	3.65	.76	มาก
ภาพรวม	3.75	.61	มาก

จากตาราง 8 พบว่า การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ด้านกลยุทธ์ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.75$, S.D. = .68) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายชื่อ พบว่า โรงพยาบาลมีการกำหนดแผนงานรองรับกลยุทธ์ทั้งระยะสั้น และระยะยาว เพื่อเป็นแนวทางให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$, S.D. = .66) ส่วนโรงพยาบาลมีการพิจารณาผลประโยชน์และความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียในการนำมากำหนดวัตถุประสงค์และนโยบายของโรงพยาบาล ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดอยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.65$, S.D. = .61)

ตาราง 9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านแบบผู้นำ จำแนกตามรายด้านและรายชื่อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. โรงพยาบาลมีผู้บริหารที่มีความสามารถในการตัดสินใจในการแก้ไขปัญหา และกล้าคิด กล้าแสดงความคิดเห็นของตนเองได้ทันต่อสถานการณ์	3.80	.70	มาก
2. โรงพยาบาลมีผู้บริหารที่มีความสามารถในการถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารให้กับบุคลากรในองค์กรได้	3.75	.72	มาก
3. โรงพยาบาลมีผู้บริหารที่สามารถโน้มน้าวผู้ตามให้ปฏิบัติงานตามนโยบายได้	3.66	.80	มาก
4. โรงพยาบาลมีผู้บริหารที่สามารถในการบริหารความขัดแย้งของบุคลากรในโรงพยาบาล	3.60	.81	มาก
5. โรงพยาบาลมีผู้บริหารที่มีปฏิสัมพันธ์ที่ดี มีการติดต่อประสานงาน ทั้งระหว่างบุคคลต่อบุคคล องค์กรต่อองค์กร	3.58	.76	มาก
ภาพรวม	3.67	.65	มาก

จากตาราง 9 พบว่า การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ด้านแบบผู้นำตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.67$, S.D. = .65) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายชื่อ พบว่า โรงพยาบาลมีผู้บริหารที่มีความสามารถในการ

ตัดสินใจในการแก้ไขปัญหา และกล้าคิด กล้าแสดงความคิดเห็นของตนเอง ได้ทันต่อสถานการณ์ มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, S.D. = .70) ส่วนโรงพยาบาลมีผู้บริหารที่มีปฏิสัมพันธ์ที่ดี มีการติดต่อประสานงาน ทั้งระหว่างบุคคลต่อบุคคล องค์กรต่อองค์กร ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.58$, S.D. = .76)

ตาราง 10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านระบบ จำแนกตามรายด้านและรายชื่อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. โรงพยาบาลที่มีระเบียบปฏิบัติ หรือแนวทางในการปฏิบัติงาน ครบถ้วน ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการเผยแพร่ให้ทุกคนรับทราบและนำไปปฏิบัติ	3.83	.70	มาก
2. โรงพยาบาลมีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้ผลการปฏิบัติงานที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร มีการปรับให้เหมาะสมกับสถานการณ์ และสามารถนำมาใช้ได้จริง	3.75	.70	มาก
3. โรงพยาบาลมีการข้อมูลย้อนกลับที่ได้รับจากการปฏิบัติงาน ที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร	3.71	.74	มาก
4. โรงพยาบาลมีระบบการประเมินผลที่ทันต่อสถานการณ์ การเปลี่ยนแปลงที่ทำงานบรรลุวัตถุประสงค์	3.67	.70	มาก
5. โรงพยาบาลมีระบบสารสนเทศ เพื่อการบริหารงานให้บรรลุวัตถุประสงค์	3.61	.77	มาก
6. โรงพยาบาลมีการจัดการกับวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ ทั่วไป และอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างคุ้มค่าคุ้มทุน	3.53	.80	มาก
7. โรงพยาบาลมีการจัดการทรัพยากรบุคคลอย่างเหมาะสม กับงาน เพื่อให้งานบรรลุวัตถุประสงค์	3.51	.78	มาก
8. โรงพยาบาลมีการสร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากร ช่วยให้มีกำลังใจในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ	3.32	.80	ปานกลาง
ภาพรวม	3.61	.58	มาก

จากตาราง 10 พบว่า การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ด้านระบบตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.61$, S.D. = .58) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายชื่อ พบว่า ข้อที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยที่สูงที่สุด 3 อันดับแรก คือ โรงพยาบาลที่มีระเบียบปฏิบัติหรือแนวทางในการปฏิบัติงานครบถ้วน ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการเผยแพร่ให้ทุกคนรับทราบและนำไปปฏิบัติ ($\bar{X} = 3.83$, S.D. = .70) โรงพยาบาลมีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้ผลการปฏิบัติงานที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร มีการปรับให้เหมาะสมกับสถานการณ์ และสามารถนำมาใช้ได้จริง ($\bar{X} = 3.75$, S.D. = .60) และโรงพยาบาลมีการข้อมูลย้อนกลับที่ได้รับจากการปฏิบัติงานที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร ($\bar{X} = 3.71$, S.D. = .74) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ โรงพยาบาลมีการสร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากร ช่วยให้มีความตั้งใจในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ ($\bar{X} = 3.32$, S.D. = .80)

ผู้วิจัยวิเคราะห์ระดับคุณภาพการบริการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 ในภาพรวม โดยใช้สถิติค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ประกอบไปด้วย 1) ด้านกระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล 2) ด้านการดูแลต่อเนื่อง 3) ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ 4) ด้านการคุ้มครองสุขภาพ 5) ด้านการให้ข้อมูลสุขภาพ 6) ด้านการพิทักษ์สิทธิ์ และ 7) ด้านการบันทึกทางการพยาบาล ดังนี้

ตาราง 11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพการบริการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 จำแนกโดยรวมและรายด้าน (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1.ด้านการพิทักษ์สิทธิ์	4.16	.50	มาก
2.ด้านการคุ้มครองสุขภาพ	4.07	.49	มาก
3.ด้านการบันทึกทางการพยาบาล	4.05	.48	มาก
4.ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	3.92	.52	มาก
5.ด้านการดูแลต่อเนื่อง	3.89	.49	มาก
6.ด้านการให้ข้อมูลสุขภาพ	3.87	.48	มาก
7.ด้านกระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล	3.83	.48	มาก
ภาพรวม	3.97	.49	มาก

จากตาราง 11 พบว่า ระดับคุณภาพการบริการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.97$, S.D. = .49) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายด้าน พบว่า ระดับคุณภาพการบริการพยาบาลอยู่ในระดับมากทุกด้าน โดยด้านการพิทักษ์สิทธิ ด้านการคุ้มครองสุขภาพ ด้านการบันทึกทางการแพทย์ มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรก ($\bar{X} = 4.16$, S.D. = .50; $\bar{X} = 4.07$, S.D. = .49; $\bar{X} = 4.05$, S.D. = .48) ส่วนด้านกระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล มีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, S.D. = .48)

ตาราง 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพการบริการพยาบาล ด้านการพิทักษ์สิทธิ จำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. ปฏิบัติการพยาบาล โดยปกปิดความลับของผู้ป่วย เป็นสำคัญ	4.20	.60	มาก
2. ปฏิบัติการพยาบาล ตามหลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ	4.19	.61	มาก
3. ปฏิบัติการพยาบาล โดยแสดงออกถึงการเคารพ ในคุณค่าศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้ใช้บริการ	4.16	.61	มาก
4. การพิทักษ์สิทธิของผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับบริการสุขภาพ และการรักษาพยาบาล ครอบคลุมตามประกาศสิทธิ ผู้ป่วย	4.11	.59	มาก
ภาพรวม	4.16	.60	มาก

จากตาราง 12 พบว่า คุณภาพการบริการพยาบาล ด้านการพิทักษ์สิทธิตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.16$, S.D. = .60) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า ปฏิบัติการพยาบาล โดยปกปิดความลับของผู้ป่วยเป็นสำคัญ มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.20$, S.D. = .60) ส่วนการพิทักษ์สิทธิของผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับบริการสุขภาพและการรักษาพยาบาล ครอบคลุมตามประกาศสิทธิผู้ป่วย ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดอยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 4.11$, S.D. = .59)

ตาราง 13 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพการบริการพยาบาล
ด้านการคุ้มครองสุขภาพจำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงการแพร่กระจายเชื้อ การทำลายเชื้อ การใช้หลัก aseptic technique	4.18	.61	มาก
2. ให้บริการผู้ใช้บริการด้วยหัวใจ มีความเอื้ออาทร	4.15	.62	มาก
3. ดูแลจัดสิ่งแวดล้อม ความสะอาดในสถานที่ที่ปฏิบัติงาน	4.07	.60	มาก
4. การเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ	3.90	.58	มาก
ภาพรวม	4.07	.60	มาก

จากตาราง 13 พบว่า คุณภาพการบริการพยาบาล ด้านการคุ้มครองสุขภาพตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.07$, S.D. = .60) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงการแพร่กระจายเชื้อ การทำลายเชื้อ การใช้หลัก aseptic technique มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.18$, S.D. = .61) ส่วนการเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดอยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.90$, S.D. = .58)

ตาราง 14 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพการบริการพยาบาล
ด้านการบินกึ่งทางการพยาบาล จำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. บันทึกการพยาบาลที่สามารถใช้ในการสื่อสารภาวะสุขภาพของผู้ป่วยได้	4.07	.52	มาก
2. บันทึกการพยาบาลที่ถูกต้อง ชัดเจน สามารถใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้	4.06	.53	มาก
3. บันทึกข้อมูลในหอผู้ป่วยได้ตรงเวลาตามความเป็นจริง ในการปฏิบัติการพยาบาลแต่ละกิจกรรม	4.05	.57	มาก
4. บันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มโดยมีองค์ประกอบของการบันทึกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	4.04	.58	มาก
ภาพรวม	4.05	.48	มาก

จากตาราง 14 พบว่า คุณภาพการบริการพยาบาล ด้านการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.05$, S.D. = .48) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า บันทึกการพยาบาลที่สามารถใช้ในการสื่อสารภาวะสุขภาพของผู้ป่วยได้ มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.07$, S.D. = .52) ส่วนบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มโดยมีองค์ประกอบของการบันทึกตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดอยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 4.04$, S.D. = .58)

ตาราง 15 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพการบริการพยาบาล ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ จำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การดูแลผู้ใช้บริการ อย่างเอื้ออาทร เข้าใจถึงความเชื่อ ของผู้ใช้บริการที่แตกต่างกัน	4.04	.65	มาก
2. ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรค การปฏิบัติตัว ที่ถูกต้องกับผู้ใช้บริการ	3.98	.61	มาก
3. ระหว่างปฏิบัติการพยาบาลมีการส่งเสริม ให้ความรู้ เรื่องการปฏิบัติตัวของผู้ใช้บริการและญาติอย่าง สม่ำเสมอ	3.93	.63	มาก
4. ให้คำแนะนำ สนับสนุน เสริมพลังอำนาจ เป็นที่ปรึกษา เรื่องการจัดการความเครียดของผู้ใช้บริการ	3.90	.65	มาก
5. ให้ความรู้เรื่องการเสริมสร้างพลังอำนาจ เพื่อการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้ใช้บริการ อย่างสม่ำเสมอ	3.78	.66	มาก
ภาพรวม	3.92	.64	มาก

จากตาราง 15 พบว่า คุณภาพการบริการพยาบาล ด้านการสร้างเสริมสุขภาพตาม การรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.92$, S.D. = .64) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า การดูแลผู้ใช้บริการอย่าง เอื้ออาทร เข้าใจถึงความเชื่อของผู้ใช้บริการที่แตกต่างกัน มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก

($\bar{X} = 4.04$, S.D.= .65) ส่วนให้ความรู้เรื่องการเสริมสร้างพลังอำนาจ เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้ใช้บริการอย่างสม่ำเสมอ ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดอยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.78$, S.D.= .66)

ตาราง 16 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพการบริการพยาบาล
ด้านการดูแลต่อเนื่อง จำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การวางแผนให้ผู้ใช้บริการได้รับการดูแลที่ทันต่อปัญหา และผู้ให้บริการปลอดภัย	4.00	.56	มาก
2. ให้การดูแลผู้บริการอย่างต่อเนื่องในทุกระยะของการเจ็บป่วย	3.90	.63	มาก
3. โรงพยาบาลมีคุณภาพของการดูแลต่อเนื่อง ระหว่างสถานบริการสุขภาพและชุมชน	3.87	.66	มาก
4. โรงพยาบาลมีระบบการดูแลต่อเนื่องที่สามารถดูแลผู้บริการได้ทุกระยะของการเจ็บป่วย	3.85	.66	มาก
5. ประเมินภาวะสุขภาพของผู้บริการอย่างต่อเนื่อง และครอบคลุม	3.85	.58	มาก
ภาพรวม	3.89	.61	มาก

จากตาราง 16 พบว่า คุณภาพการบริการพยาบาล ด้านการดูแลต่อเนื่อง ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.89$, S.D.= .61) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า การวางแผนให้ผู้ใช้บริการได้รับการดูแลที่ทันต่อปัญหา และผู้ให้บริการปลอดภัย มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.00$, S.D.= .56) ส่วนประเมินภาวะสุขภาพของผู้บริการอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดอยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.85$, S.D.= .58)

ตาราง 17 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพการบริการพยาบาล
ด้านการให้ข้อมูลสุขภาพ จำแนกตามรายด้านและรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การย้อนกลับข้อมูลเพื่อนำมาเป็นการวางแผน การพยาบาล	3.94	.59	มาก
2. ให้ข้อมูลและการส่งเสริมพฤติกรรมการเรียนรู้ ของผู้ใช้บริการ	3.89	.58	มาก
3. วางแผนการให้ข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการ	3.87	.55	มาก
4. หลังจากให้คำแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพแล้วท่าน สอบถามเพื่อประเมินความเข้าใจของผู้ใช้บริการ	3.85	.63	มาก
5. ประเมินความต้องการการเรียนรู้ของผู้รับบริการ ก่อนการให้ข้อมูลสุขภาพ	3.84	.60	มาก
ภาพรวม	3.87	.59	มาก

จากตาราง 17 พบว่า คุณภาพการบริการพยาบาล ด้านการให้ข้อมูลสุขภาพ ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.87$, S.D.= .59) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า การย้อนกลับข้อมูลเพื่อนำมาเป็นการวางแผนการพยาบาล มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.94$, S.D.= .59) ส่วนประเมินความต้องการการเรียนรู้ของผู้รับบริการ ก่อนการให้ข้อมูลสุขภาพ ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดอยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.84$, S.D.= .60)

ตาราง 18 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคุณภาพการบริการพยาบาล
ด้านกระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล จำแนกตามรายด้าน
และรายข้อ (n = 215 คน)

ข้อรายการ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1. การประเมินภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการแบบองค์รวม สอดคล้องกับปัญหา ความต้องการด้านสุขภาพ	3.89	.59	มาก
2. การวางแผนการพยาบาลสอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาลที่มีการกำหนดเป้าหมาย และผลลัพธ์ ที่ชัดเจน	3.87	.60	มาก
3. การปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างครบถ้วน ครอบคลุม ตามแผนการพยาบาลที่วางไว้	3.84	.65	มาก
4. การประเมินผลการพยาบาล ได้อย่างครบถ้วน ครอบคลุมปัญหาความต้องการด้านสุขภาพของ ผู้ใช้บริการสอดคล้องเป้าหมาย ได้ผลลัพธ์ที่ชัดเจน	3.82	.61	มาก
5. วินิจฉัยการพยาบาลได้อย่างครบถ้วน ครอบคลุม ปัญหาความต้องการด้านสุขภาพของผู้ใช้บริการ	3.76	.55	มาก
ภาพรวม	3.83	.60	มาก

จากตาราง 18 พบว่า คุณภาพการบริการพยาบาล ด้านการให้ข้อมูลสุขภาพ ตามการรับรู้
ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.83$,
S.D.= .60) เมื่อพิจารณาจำแนกตามรายข้อ พบว่า การประเมินภาวะสุขภาพผู้ใช้บริการแบบ
องค์รวม สอดคล้องกับปัญหา ความต้องการด้านสุขภาพ มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมาก
($\bar{X} = 3.89$, S.D.= .59) ส่วนวินิจฉัยการพยาบาลได้อย่างครบถ้วน ครอบคลุมปัญหาความ
ต้องการด้านสุขภาพของผู้ใช้บริการ ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดอยู่ในระดับมากเช่นกัน ($\bar{X} = 3.76$, S.D.=
.55)

ตอนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ที่มีกับคุณภาพบริการ
 พยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2

การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ที่มีกับคุณภาพ
 บริการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 นำเสนอ
 ดังรายละเอียดดังตาราง 19 – 21

ตาราง 19 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ที่มี
 กับคุณภาพบริการพยาบาล

คุณภาพบริการพยาบาล								
การ บริหาร จัดการ แบบมุ่ง สัมฤทธิ์	กระบวนการ พยาบาล	การ ดูแล ต่อเนื่อง	การ สร้าง เสริม สุขภาพ	การ คุ้มครอง สุขภาพ	การให้ ข้อมูล สุขภาพ	การ พิทักษ์ สิทธิ์	การ บันทึก ทางการ พยาบาล	ภาพรวม
กลยุทธ์	.214**	.415**	.345**	.256**	.376**	.293**	.201**	.369**
ระดับ	ต่ำ	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ต่ำ	ปาน กลาง	ต่ำ	ต่ำ	ปานกลาง
โครงสร้าง	.454**	.581**	.479**	.434**	.478**	.498**	.403**	.583**
ระดับ	ปานกลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปานกลาง	ปานกลาง
ระบบ	.391**	.578**	.474**	.400**	.451**	.373**	.322**	.524**
ระดับ	ปานกลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปานกลาง	ปานกลาง
แบบผู้นำ	.374**	.553**	.444**	.361**	.425**	.351**	.313**	.494**
ระดับ	ปานกลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปานกลาง	ปานกลาง
บุคลากร	.473**	.634**	.605**	.617**	.506**	.519**	.454**	.668**
ระดับ	ปานกลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปานกลาง	ปานกลาง
ทักษะ	.524**	.651**	.606**	.525**	.532**	.497**	.495**	.671**

ตาราง 19 (ต่อ)

คุณภาพบริการพยาบาล								
การ บริหาร จัดการ แบบมุ่ง สัมฤทธิ์ ระดับ	กระบวนการ พยาบาล	การ ดูแล ต่อเนื่อง	การ สร้าง เสริม สุขภาพ	การ คุ้มครอง สุขภาพ	การให้ ข้อมูล สุขภาพ	การ พิทักษ์ สิทธิ์	การ บันทึก ทางการ พยาบาล	ภาพรวม
ระดับ	ปานกลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปานกลาง	ปานกลาง
ค่านิยม ร่วม	.446**	.611**	.476**	.526**	.467**	.491**	.424**	.602**
ระดับ	ปานกลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปาน กลาง	ปานกลาง	ปานกลาง
ภาพรวม	.483**	.681**	.577**	.521**	.547**	.508**	.437**	.658**

**มีนัยสำคัญที่ระดับ .01

จากตาราง 19 พบว่า ความสัมพันธ์ระหว่าง การบริหารจัดการแบบมุ่งสัมฤทธิ์ โดยรวมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับ คุณภาพบริการพยาบาล โดยรวมในระดับสูง ($r=.658$) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .01 เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ในแต่ละด้านมีความสัมพันธ์กันทุกด้าน ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .01 ทุกคู่และมีความสัมพันธ์ทางบวก การบริหารจัดการแบบมุ่งสัมฤทธิ์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ด้านกลยุทธ์มีความสัมพันธ์ในทางบวกกับคุณภาพบริการพยาบาลรายด้าน ดังนี้ ในระดับปานกลาง จากมากไปน้อย ได้แก่ ด้านการดูแลต่อเนื่อง ($r=.415$) ด้านการให้ข้อมูล ($r=.376$) และด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ($r=.345$) และมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับคุณภาพบริการพยาบาลรายด้าน ในระดับต่ำ จากมากไปน้อย ได้แก่ ด้านการพิทักษ์สิทธิ์ ($r=.293$) การคุ้มครองสุขภาพ ($r=.345$) ด้านกระบวนการพยาบาล($r=.214$) และมีความสัมพันธ์ในทางบวกต่ำสุดด้านการบันทึกทางการพยาบาล ($r=.201$)

ด้านโครงสร้างมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับคุณภาพบริการพยาบาล ในระดับปานกลาง ทุกด้าน และมีความสัมพันธ์กับคุณภาพบริการพยาบาลรายด้านการดูแลต่อเนื่อง สูงกว่าทุกด้าน ($r=.581$) และด้านการบันทึกทางการแพทย์ ต่ำกว่าทุกด้าน ($r=.403$)

ด้านระบบมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับคุณภาพบริการพยาบาล ในระดับปานกลาง ทุกด้าน และมีความสัมพันธ์กับคุณภาพบริการพยาบาลรายด้านการดูแลต่อเนื่อง สูงกว่าทุกด้าน ($r=.578$) และด้านการบันทึกทางการแพทย์ ต่ำกว่าทุกด้าน ($r=.322$)

ด้านผู้นำมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับคุณภาพบริการพยาบาล ในระดับปานกลาง ทุกด้าน และมีความสัมพันธ์กับคุณภาพบริการพยาบาลรายด้านการดูแลต่อเนื่อง สูงกว่าทุกด้าน ($r=.553$) และด้านการบันทึกทางการแพทย์ ต่ำกว่าทุกด้าน ($r=.313$)

ด้านบุคลากรมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับคุณภาพบริการพยาบาล ในระดับปานกลาง ทุกด้าน และมีความสัมพันธ์กับคุณภาพบริการพยาบาลรายด้านการดูแลต่อเนื่อง สูงกว่าทุกด้าน ($r=.553$) และด้านการบันทึกทางการแพทย์ ต่ำกว่าทุกด้าน ($r=.313$)

ด้านทักษะมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับคุณภาพบริการพยาบาล ในระดับปานกลาง ทุกด้าน และมีความสัมพันธ์กับคุณภาพบริการพยาบาลรายด้านการดูแลต่อเนื่อง สูงกว่าทุกด้าน ($r=.651$) และด้านการบันทึกทางการแพทย์ ต่ำกว่าทุกด้าน ($r=.495$)

ด้านค่านิยมร่วมมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับคุณภาพบริการพยาบาล ในระดับปานกลางทุกด้าน และมีความสัมพันธ์กับคุณภาพบริการพยาบาลรายด้านการดูแลต่อเนื่อง สูงกว่าทุกด้าน ($r=.553$) และด้านการบันทึกทางการแพทย์ ต่ำกว่าทุกด้าน ($r=.313$)

ตาราง 20 ค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอลระหว่างความสัมพันธ์ระหว่างการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์กับคุณภาพบริการพยาบาล

Canonical function	Canonical Correlation (R_c)	Eigenvalue (R_c^2 / λ)	Wilk's Lamda (Λ)	F	DF	p
1	.899	.809	.113	11.108**	49	.000
2	.521	.272	.593	3.083**	36	.000
3	.339	.115	.815	1.684*	25	.020
4	.213	.045	.922	1.035	16	.416

ตาราง 20 (ต่อ)

Canonical function	Canonical Correlation (R_c)	Eigenvalue (R_c^2 / λ)	Wilk's Lamda (Λ)	F	DF	p
5	.166	.027	.966	.778	9	.636
6	.069	.004	.993	.314	4	.869
7	.036	.001	.998	.274	1	.601

** P <.01 ; * P <.05

จากตาราง 20 พบว่า ค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอลระหว่างความสัมพันธ์ระหว่างการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์กับคุณภาพบริการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์ในเครือข่ายบริการที่ 2 มีค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอล ทั้งหมด 7 ฟังก์ชัน ฟังก์ชันที่ 1-2 ค่าสหสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ฟังก์ชันที่ 3 ค่าสหสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนฟังก์ชันที่ 4 -7 ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอลฟังก์ชันที่ 1 มีค่าสูงสุด ($R_c = .899$) มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และมีค่าความแปรปรวนร่วมที่สามารถอธิบายความสัมพันธ์ได้ร้อยละ 80.9 ($\Lambda = .809$)

ฟังก์ชันที่ 2 มีค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอล ปานกลาง ($R_c = .521$) มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และมีค่าความแปรปรวนร่วมที่สามารถอธิบายความสัมพันธ์ได้ร้อยละ 27.2 ($\Lambda = .272$)

ฟังก์ชันที่ 3 มีค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอล ปานกลาง ($R_c = .339$) มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และมีค่าความแปรปรวนร่วมที่สามารถอธิบายความสัมพันธ์ได้ร้อยละ 11.5 ($\Lambda = .115$)

ตาราง 21 ค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอลในรูปแบบคะแนนดิบของคานอนิคอลฟังก์ชัน ทั้งของการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์กับคุณภาพบริการพยาบาล ทั้งสองชุดพร้อมด้วยค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอล (R_c) และค่าสหสัมพันธ์ คานอนิคอลกำลังสอง (λ)

ประเภท	ตัวแปร	สัมประสิทธิ์คานอนิคอล ในรูปคะแนนดิบ		
		ฟังก์ชัน 1	ฟังก์ชัน 2	ฟังก์ชัน 3
(ตัวแปรตาม)	1.ด้านกระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาล	-.311	-.239	1.465 ^x
คุณภาพบริการ	2.ด้านการดูแลต่อเนื่อง	-.213 [']	-.303	.427 [']
พยาบาล ตัวแปร	3.ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	-.296	-.905	-.853
ระดับบุคคล	4.ด้านการคุ้มครองสุขภาพ	-.565 ^x	1.555 ^x	-.743
	5.ด้านการให้ข้อมูลสุขภาพ	-.514	-.463	-1.092
	6.ด้านการพิทักษ์สิทธิ์	-.336	.139 [']	.539
	7.ด้านการบันทึกทางการพยาบาล	-.241	.117	.874
(ตัวแปรต้น)	1.ด้านกลยุทธ์ (Strategy)	-.031	.166	-1.376 ^x
การบริหารจัดการ	2.ด้านโครงสร้าง (Structure)	-.353	-.165	.282
แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	3.ด้านระบบ (Systems)	-.934	-2.048	-1.112
ตัวแปรระดับองค์กร	4.ด้านแบบผู้นำ (Styles)	-1.033 ^x	2.679 ^x	-.325
	5.ด้านบุคลากร (Staff)	.224	-.804	.227 [']
	6.ด้านทักษะ (Skill)	.002 [']	-.060 [']	2.197
	7.ด้านค่านิยมร่วม (Shared Values)	-.099	.180	.381
	R_c	.899 ^{**}	.521 ^{**}	.339 [*]
	λ	.809	.272	.115

**p < .01; *p < .05

^x ค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอลของชุดตัวแปรต้นและตัวแปรตามที่มีอิทธิพลสูงสุดในแต่ละฟังก์ชัน

['] ค่าสหสัมพันธ์คานอนิคอลของชุดตัวแปรต้นและตัวแปรตามที่มีอิทธิพลต่ำสุดในแต่ละฟังก์ชัน

จากตาราง 21 การพิจารณาความสัมพันธ์ของฟังก์ชันความสัมพันธ์คาโนนิคอลละหว่าง การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์กับคุณภาพบริการพยาบาลเนื่องจากความสัมพันธ์คาโนนิคอลล ในฟังก์ชันที่ 1 มีค่าสหสัมพันธ์คาโนนิคอลล .899 และค่าความแปรปรวนร่วมของสหสัมพันธ์ คาโนนิคอลล มีค่าเท่ากับ .809 อธิบายความสัมพันธ์ได้ร้อยละ 80.9 ส่วนค่าสหสัมพันธ์คาโนนิคอลล ฟังก์ชันที่ 2 และ 3 อธิบายความสัมพันธ์ได้เพียงร้อยละ 27.2 และ 11.5 ดังนั้น ผู้วิจัยจึงจะนำค่า สหสัมพันธ์คาโนนิคอลลในรูปแบบคะแนนดิบของคาโนนิคอลลของตัวแปรแต่ละด้านที่มีความสัมพันธ์ ร่วมกันในฟังก์ชันที่ 1 เท่านั้นมาพิจารณา พบว่า ค่าน้ำหนักความสัมพันธ์ในแต่ละด้านของ การบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ เรียงจากค่าความสำคัญมากไปน้อย ได้แก่ ด้านแบบผู้นำ (1.033) ด้านระบบ (.934) และด้านโครงสร้าง (.353) และค่าน้ำหนักความสัมพันธ์ในแต่ละด้าน ของคุณภาพบริการพยาบาลเรียงจากค่าความสำคัญมากไปน้อย ได้แก่ ด้านการคุ้มครองสุขภาพ (.565) ด้านการให้ข้อมูลสุขภาพ (.514) ด้านการพิทักษ์สิทธิ (.336) และด้านกระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาล (.311)