

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาเรื่อง การพัฒนาสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 สำหรับผู้นำทางการพยาบาล ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ และนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลโดยแบ่งออกเป็น 3 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 2 ผลการประเมินสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล

ตอนที่ 3 ผลการนำโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ไปใช้กับผู้นำทางการพยาบาล

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 4.1 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	2	8.00
หญิง	23	92.00
2. อายุ		
น้อยกว่า 40 ปี	6	24.00
40 – 47 ปี	16	64.00
มากกว่า 48 ปี	3	12.00
$(\bar{x} = 42.36, S.D. = 9.66, Min = 24, Max = 57)$		
3. ระดับการศึกษา		
ปริญญาตรี	23	92.00
ปริญญาโท	2	8.00
4. ตำแหน่งงาน		
ผู้บริหาร	11	44.00
ผู้จัดการดูแลผู้ป่วย	7	28.00
พยาบาลวิชาชีพใน รพ.สต.	7	28.00

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
5. สถานที่ปฏิบัติงาน		
โรงพยาบาลชุมชน	18	72.00
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	7	28.00
6. ประสบการณ์ในการเข้าร่วมประชุมจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพ		
น้อยกว่า 5 ปี	16	64.00
6 – 11 ปี	6	24.00
มากกว่า 11 ปี	3	12.00
($\bar{x}$ = 8.20, S.D. = 9.66, Min = 4, Max = 25)		
7. ประสบการณ์ในการอบรมความรู้การจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพ		
ในยุคไทยแลนด์ 4.0		
เคย	3	12.00
ไม่เคย	22	88.00

จากตารางที่ 4.1 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 92.00 มีอายุระหว่าง 40-47 ปี จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 64.00 ส่วนใหญ่มีการศึกษาในระดับปริญญาตรี จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 92.00 มีตำแหน่งผู้บริหาร จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 44.00 สถานที่ปฏิบัติงานส่วนใหญ่อยู่ในโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 72.00 มีประสบการณ์ในการเข้าร่วมประชุมจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพน้อยกว่า 5 ปี จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 64.00 และส่วนใหญ่ไม่เคยมีประสบการณ์ในการอบรมความรู้การจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 88.00

ตอนที่ 2 ผลการประเมินสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล

การประเมินสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล ผู้วิจัยได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูล ด้วยแบบประเมินสมรรถนะจากกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 25 คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาลเครือข่ายสุขภาพอำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี ในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ค่าเฉลี่ย

เท่ากับ 2.07 รายงานผลด้วยสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ได้แก่ ค่าเฉลี่ย (Mean) และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) ปรากฏผลดังตาราง ที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุค
ไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล (n=25)

สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
โดเมนที่ 1 การรวบรวมสถานการณ์สุขภาพจาก Big Data โดย เครื่องมือ STEEP	2.25	0.65	น้อย
1. รวบรวมข้อมูลสถานการณ์สุขภาพจากแหล่งข้อมูลต่างๆที่ เกี่ยวข้องหรือ Big Data โดยเครื่องมือ STEEP ได้แก่ ด้านสังคม เทคโนโลยี เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และการเมืองได้	2.24	0.72	น้อย
2. วิเคราะห์ คัดเลือก สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพใน ด้านสังคม เทคโนโลยี เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และการเมือง จาก ข้อมูลที่รวบรวมได้	2.24	0.66	น้อย
3. สรุปเนื้อหาข้อมูลสถานการณ์สุขภาพสำคัญๆ ในด้าน สังคม เทคโนโลยี เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อมและการเมืองที่รวบรวมไว้ ลงใน แบบฝึกปฏิบัติกิจกรรมที่ 1 ได้	2.28	0.61	น้อย
โดเมนที่ 2 การระบุปัจจัยที่เป็นแรงผลักดันต่อปัญหาสุขภาพ (Driving Force)	2.13	0.49	น้อย
4. วิเคราะห์ผลกระทบด้านบวกหรือด้านที่ดี และผลกระทบด้านลบหรือ ด้านที่ไม่ดี ของสถานการณ์สุขภาพที่รวบรวมไว้ได้อย่างครอบคลุมและ สอดคล้อง	2.16	0.55	น้อย
5. จัดกลุ่มผลกระทบประเด็นย่อยๆ เรียงเดียวกันให้เป็นประเด็นหลัก ใหญ่ๆ ได้อย่างเหมาะสม	2.16	0.47	น้อย
6. ระบุข้อปัญหาสุขภาพจากประเด็นหลักใหญ่ๆ ที่จัดกลุ่มไว้ ได้ครอบคลุม กับประเด็นย่อยๆทั้งหมดในกลุ่มเดียวกัน	2.12	0.53	น้อย
7. วิเคราะห์และระบุปัจจัยที่เป็นแรงผลักดันต่อปัญหาสุขภาพ ลงในแบบ ฝึกปฏิบัติกิจกรรมที่ 2.1 และ 2.2 ได้	2.08	0.49	น้อย

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
โดเมนที่ 3 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ (Key Driving Force)	2.34	0.61	น้อย
8. จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ ในตาราง 4 ช่อง บน แกน X ในแกนตั้ง และแกน Y ในแนวนอน โดยแกน X จะ พิจารณาความไม่แน่นอนในการเกิดปัญหา และแกน Y พิจารณาผลกระทบของปัญหาต่ออนาคตได้	2.36	0.57	น้อย
9. ระบุปัญหาสุขภาพที่สำคัญ (Key Driving Force) ที่จะนำไป กำหนดวิสัยทัศน์กลยุทธ์ท้าทายและกลยุทธ์หลักขององค์กรได้	2.32	0.69	น้อย
โดเมนที่ 4 การสร้างภาพอนาคต (End State)	2.14	0.53	น้อย
10. นำปัญหาสุขภาพที่สำคัญ มาอธิบายรายละเอียด ด้วย สถานการณ์และสถิติข้อมูลต่างๆ ที่รวบรวมไว้ในโดเมนที่ 1 ให้เป็นเรื่องราวเล่า (telling story) เพื่อเป็นภาพอนาคตหรือ สถานการณ์จำลอง (scenario) ของปัญหาได้	2.16	0.55	น้อย
11. สร้างภาพอนาคต หรือ สถานการณ์จำลองได้อย่างมี รายละเอียดชัดเจนเพียงพอ จนเห็นภาพปัญหาและเป้าหมาย ที่จะพัฒนาได้	2.12	0.53	น้อย
โดเมนที่ 5 การกำหนดวิสัยทัศน์ (Vision)	2.04	0.45	น้อย
12. กำหนดวิสัยทัศน์ (Vision) ให้มีความสอดคล้องกับภาพ อนาคตหรือสถานการณ์จำลอง (End State) ที่สร้างขึ้น และ เป้าหมายการพัฒนาของกระทรวงสาธารณสุขได้	2.04	0.45	น้อย
13. กำหนดพันธกิจ (Mission) ให้มีความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ (Vision) ที่สร้างขึ้นได้	2.04	0.45	น้อย
โดเมนที่ 6 การจัดทำยุทธศาสตร์ (Strategy Planning)	1.97	0.40	น้อย
14. วิเคราะห์ผลกระทบด้านบวกหรือด้านที่ดี และผลกระทบด้าน ลบหรือด้านที่ไม่ดีของภาพอนาคตที่สร้างขึ้นได้	2.04	0.35	น้อย
15. คิดหากลยุทธ์ (Strategic issue) รองรับผลกระทบด้านบวก และด้านลบภาพอนาคตหรือสถานการณ์จำลองได้	2.00	0.41	น้อย

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
16. สรุปรวมกลยุทธ์ ที่คิดขึ้นให้เป็นประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic destination) ได้อย่างครอบคลุม	1.88	0.53	น้อย
โดเมนที่ 7 การคิดหากลยุทธ์ท้าทาย (Challenge Strategic) เชื่อมโยง Balance Scorecard : BSC (Challenge Strategic)	1.83	0.52	น้อย
17. คิดหาวิธีการหรือรูปแบบบริการใหม่ๆ (New service model) ที่ สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ ที่สร้างขึ้นได้	1.84	0.53	น้อย
18. คิดหาวิธีการ หรือรูปแบบบริการใหม่ๆ (New service model) เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ได้	1.86	0.53	น้อย
19. เชื่อมโยงวิธีการหรือรูปแบบบริการใหม่ๆ ให้ครอบคลุม 4 มิติ ของ Balance Scorecard : BSC ได้แก่ ด้านการเงิน ผู้รับบริการ กระบวนการบริหารภายใน และการเรียนรู้พัฒนา ขององค์กรได้	1.81	0.53	น้อย
โดเมนที่ 8 การแปลงแผนกลยุทธ์สู่แผนปฏิบัติการ (Action Plan)	1.88	0.53	น้อย
20. กำหนดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับ แผนกลยุทธ์ได้	1.89	0.53	น้อย
21. กำหนดตัวชี้วัดหรือค่าเป้าหมายเพื่อการประเมินผลการ เปลี่ยนแปลงตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการได้	1.87	0.53	น้อย
22. จัดทำแผนปฏิบัติการตามแบบฝึกปฏิบัติกิจกรรมที่ 8.1 และ 8.2 ได้	1.88	0.53	น้อย
รวม	2.07	0.46	น้อย

จากตารางที่ 4.2 สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาลโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับน้อยทั้ง 8 โดเมน มีค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ 2.07 เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า โดเมนที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดได้แก่ โดเมนที่ 3 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ (Key Driving Force) มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.34 รองลงมา คือ โดเมนที่ 1 การรวบรวมข้อมูลสถานการณ์สุขภาพจาก Big Data โดยเครื่องมือ STEEP มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.25 ซึ่งมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อยทั้ง 2 โดเมนส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ได้แก่ โดเมนที่ 7 การคิดหากลยุทธ์ท้าทาย (Challenge Strategic)

และเชื่อมโยง Balance Scorecard : BSC (Challenge Strategic) มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.83 และโดเมน 8 การแปลงแผนกลยุทธ์สู่แผนปฏิบัติการ (Action Plan) มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.88 อยู่ในระดับน้อยทั้ง 2 โดเมน

ตอนที่ 3 ผลการนำโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ไปใช้กับผู้นำทางการพยาบาล

ตารางที่ 4.3 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล หลังการเข้าร่วมโปรแกรม (n=25)

สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล หลังเข้าร่วมโปรแกรม	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
โดเมนที่ 1 การรวบรวมสถานการณ์สุขภาพจาก Big Data โดยเครื่องมือ STEEP	3.48	0.47	ปานกลาง
1. รวบรวมข้อมูลสถานการณ์สุขภาพจากแหล่งข้อมูลต่างๆที่เกี่ยวข้องหรือ Big Data โดยเครื่องมือ STEEP ได้แก่ ด้านสังคม เทคโนโลยี เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และการเมืองได้	3.56	0.51	มาก
2. วิเคราะห์ คัดเลือก สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพในด้านสังคม เทคโนโลยี เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และการเมืองจากข้อมูลที่รวบรวมได้	3.48	0.51	ปานกลาง
3. สรุปเนื้อหาข้อมูลสถานการณ์สุขภาพสำคัญๆในด้าน สังคม เทคโนโลยี เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อมและการเมืองที่รวบรวมไว้ ลงในแบบฝึกปฏิบัติกิจกรรมที่ 1 ได้ รวบรวมไว้ ลงในแบบฝึกปฏิบัติกิจกรรมที่ 1 ได้	3.40	0.50	ปานกลาง
โดเมนที่ 2 การระบุปัจจัยที่เป็นแรงผลักดันต่อปัญหาสุขภาพ (Driving Force)	3.22	0.41	ปานกลาง
4. วิเคราะห์ผลกระทบด้านบวกหรือด้านที่ดี และผลกระทบด้านลบหรือด้านที่ไม่ดี ของสถานการณ์สุขภาพที่รวบรวมไว้ได้อย่างครอบคลุมและสอดคล้อง	3.24	0.44	ปานกลาง

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล หลังเข้าร่วมโปรแกรม	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
5. จัดกลุ่มผลกระทบประเด็นย่อยๆ เรื่องเดียวกันให้เป็นประเด็นหลักใหญ่ๆ ได้อย่างเหมาะสม	3.20	0.41	ปานกลาง
6. ระบุชื่อปัญหาสุขภาพจากประเด็นหลักใหญ่ๆ ที่จัดกลุ่มไว้ได้ ครอบคลุมกับประเด็นย่อยๆ ทั้งหมดในกลุ่มเดียวกัน	3.20	0.41	ปานกลาง
7. วิเคราะห์และระบุปัจจัยที่เป็นแรงผลักดันต่อปัญหาสุขภาพ ลง ในแบบฝึกปฏิบัติกิจกรรมที่ 2.1 และ 2.2 ได้	3.24	0.44	ปานกลาง
โดเมนที่ 3 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ (Key Driving Force)	3.52	0.47	มาก
8. จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ ในตาราง 4 ช่อง บน แกน X ในแนวนอน และแกน Y ในแนวตั้ง โดยแกน X จะ พิจารณาความไม่แน่นอนในการเกิดปัญหา และแกน Y พิจารณาผลกระทบของปัญหาต่ออนาคตได้	3.60	0.50	มาก
9. ระบุปัญหาสุขภาพที่สำคัญ (Key Driving Force) ที่จะนำไป กำหนดวิสัยทัศน์กลยุทธ์ท้าทาย และกลยุทธ์หลักขององค์กรได้	3.44	0.51	ปานกลาง
โดเมนที่ 4 การสร้างภาพอนาคต (End State)	3.16	0.55	ปานกลาง
10. นำปัญหาสุขภาพที่สำคัญ มาอธิบายรายละเอียด ด้วย สถานการณ์และสถิติข้อมูลต่างๆ ที่รวบรวมไว้ในโดเมนที่ 1 ให้ เป็นเรื่องเล่า (Telling story) เพื่อเป็นภาพอนาคตหรือ สถานการณ์จำลอง (Scenario) ของปัญหาได้	3.16	0.55	ปานกลาง
11. สร้างภาพอนาคต หรือ สถานการณ์จำลองได้อย่างมี รายละเอียดชัดเจนเพียงพอ จนเห็นภาพปัญหาและเป้าหมายที่ จะพัฒนาได้	3.16	0.55	ปานกลาง
โดเมนที่ 5 การกำหนดวิสัยทัศน์ (Vision)	3.06	0.42	ปานกลาง
12. กำหนดวิสัยทัศน์ (Vision) ให้มีความสอดคล้องกับ ภาพอนาคตหรือสถานการณ์จำลอง (End State) ที่สร้างขึ้น และเป้าหมายการพัฒนาของกระทรวงสาธารณสุขได้	3.08	0.40	ปานกลาง

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล หลังเข้าร่วมโปรแกรม	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
13. กำหนดพันธกิจ (Mission) ให้มีความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ (Vision) ที่สร้างขึ้นได้	3.04	0.45	ปานกลาง
โดเมนที่ 6 การจัดทำยุทธศาสตร์ (Strategy Planning)	2.96	0.46	ปานกลาง
14. วิเคราะห์ผลกระทบด้านบวกหรือด้านที่ดี และผลกระทบด้านลบหรือด้านที่ไม่ดีของภาพอนาคตที่สร้างขึ้นได้	3.04	0.35	ปานกลาง
15. คิดหากลยุทธ์ (Strategic Issue) รองรับผลกระทบด้านบวกและด้านลบภาพอนาคตหรือสถานการณ์จำลองได้	2.92	0.57	ปานกลาง
16. สรุปรวมกลยุทธ์ ที่คิดขึ้นให้เป็นประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic destination) ได้อย่างครอบคลุม	2.92	0.57	ปานกลาง
โดเมนที่ 7 การคิดหากลยุทธ์ท้าทาย (Challenge Strategic) เชื่อมโยง Balance Scorecard : BSC (Challenge Strategic)	2.92	0.57	ปานกลาง
17. คิดหาวิธีการหรือรูปแบบบริการใหม่ๆ (New service model) ที่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ ที่สร้างขึ้นได้	2.91	0.58	ปานกลาง
18. คิดหาวิธีการหรือรูปแบบบริการใหม่ๆ (New service model) เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ได้	2.93	0.57	ปานกลาง
19. เชื่อมโยงวิธีการ หรือรูปแบบการพัฒนาใหม่ๆ ให้ครอบคลุมใน 4 มิติ ของ Balance Scorecard : BSC ได้แก่ ด้านการเงิน ด้านผู้รับบริการ ด้านกระบวนการบริหารภายใน และด้านการเรียนรู้พัฒนาได้	2.92	0.56	ปานกลาง
โดเมนที่ 8 การแปลงแผนกลยุทธ์สู่แผนปฏิบัติการ (Action Plan)	2.92	0.57	ปานกลาง
20. กำหนดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับแผนกลยุทธ์ได้	2.94	0.57	ปานกลาง
21. กำหนดตัวชี้วัดหรือค่าเป้าหมายเพื่อการประเมินผลการเปลี่ยนแปลงตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการได้	2.91	0.59	ปานกลาง
22. จัดทำแผนปฏิบัติการในแบบฝึกปฏิบัติกิจกรรมที่ 8.1 และ 8.2 ได้	2.93	0.57	ปานกลาง
รวม	3.14	0.46	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.3 สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล หลังการเข้าร่วมโปรแกรมโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.14 โดยพบว่า มีด้านที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับดี 1 ด้าน ได้แก่ โดเมนที่ 3 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ (Key Driving Force) ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.52 และอีก 7 ด้าน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีการเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยที่มากที่สุดไปหาน้อยที่สุด ดังนี้ โดเมนที่ 1 การรวบรวมสถานการณ์สุขภาพจาก Big Data โดยเครื่องมือ STEEP ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.48 โดเมนที่ 2 การระบุปัจจัยที่เป็นแรงผลักดันต่อปัญหาสุขภาพ (Driving Force) ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.22 โดเมนที่ 4 การสร้างภาพอนาคต (End State) ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.16 โดเมนที่ 5 การกำหนดวิสัยทัศน์ (Vision) ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.06 โดเมน 6 การจัดทำยุทธศาสตร์ (Strategy Planning) ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.96 และ โดเมนที่ 7 การคิดหากลยุทธ์ท้าทาย (Challenge Strategic) เชื่อมโยงมิติ Balance Scorecard : BSC และโดเมนที่ 8 การแปลงแผนกลยุทธ์สู่แผนปฏิบัติการ (Action Plan) มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.96 เท่ากัน

ตารางที่ 4.4 เปรียบเทียบสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาลก่อนและหลังการใช้โปรแกรม

สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพ ในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล		N	$\bar{X}$	S.D.	t	p
โดเมนที่ 1	ก่อนเข้าโปรแกรม	25	2.25	0.65	-17.872	.000
	หลังเข้าโปรแกรม	25	3.48	0.47		
โดเมนที่ 2	ก่อนเข้าโปรแกรม	25	2.13	0.49	-21.910	.000
	หลังเข้าโปรแกรม	25	3.22	0.41		
โดเมนที่ 3	ก่อนเข้าโปรแกรม	25	2.34	0.61	-20.752	.000
	หลังเข้าโปรแกรม	25	3.52	0.47		
โดเมนที่ 4	ก่อนเข้าโปรแกรม	25	2.14	0.53	-51.000	.000
	หลังเข้าโปรแกรม	25	3.16	0.55		
โดเมนที่ 5	ก่อนเข้าโปรแกรม	25	2.04	0.45	-51.000	.000
	หลังเข้าโปรแกรม	25	3.06	0.42		
โดเมนที่ 6	ก่อนเข้าโปรแกรม	25	1.97	0.40	-27.483	.000
	หลังเข้าโปรแกรม	25	2.96	0.46		

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

สมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพ ในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาล		N	$\bar{X}$	S.D.	t	p
โดเมนที่ 7	ก่อนเข้าโปรแกรม	25	1.83	0.52	-26.000	.000
	หลังเข้าโปรแกรม	25	2.92	0.57		
โดเมนที่ 8	ก่อนเข้าโปรแกรม	25	1.88	0.53	-26.000	.000
	หลังเข้าโปรแกรม	25	2.92	0.57		
รวม	ก่อนเข้าโปรแกรม	25	2.07	0.46	-43.301	.000
	หลังเข้าโปรแกรม	25	3.14	0.46		

จากตารางที่ 4.4 เปรียบเทียบสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ของผู้นำทางการพยาบาลก่อนและหลังการใช้โปรแกรม พบว่า ในภาพรวมก่อนและหลังการเข้าโปรแกรมมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($t = -43.301$, $p\text{-value} = 0.001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ทุกโดเมนก่อนและหลังการเข้าโปรแกรมมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

ความพึงพอใจของผู้นำทางการพยาบาลที่มีต่อการเข้าร่วมโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 สำหรับผู้นำทางการพยาบาล

ตารางที่ 4.5 ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้นำทางการพยาบาลต่อการเข้าร่วมโปรแกรม (n=25)

ความพึงพอใจของผู้นำทางการพยาบาล ต่อการเข้าร่วมโปรแกรม	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ความเหมาะสมของโปรแกรม	4.36	0.42	มาก
1. สารการเรียนรู้ในโปรแกรมมีความเหมาะสมต่อการจัดทำ ยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0	4.24	0.44	มาก
2. โปรแกรมมีการกำหนดวิธีการเรียนรู้ในการจัดทำยุทธศาสตร์ สุขภาพในแต่ละขั้นตอนอย่างเหมาะสม	4.48	0.51	มาก

ตารางที่ 4.5 (ต่อ)

ความพึงพอใจของผู้นำทางการพยาบาล ต่อการเข้าร่วมโปรแกรม	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ประโยชน์ของโปรแกรม	4.65	0.40	มากที่สุด
3. ได้รับความรู้ ความเข้าใจ ในการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพ ในยุคไทยแลนด์ 4.0 เพิ่มขึ้น	4.76	0.44	มากที่สุด
4. มีความสามารถจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 เพิ่มขึ้น	4.32	0.48	มาก
5. การเรียนรู้ในโปรแกรมช่วยให้ท่านสามารถนำข้อมูลสถานการณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง (Big Data) มาใช้ประโยชน์ ได้	4.76	0.44	มากที่สุด
6. การเรียนรู้ในโปรแกรมช่วยให้ท่านคิดหาวิธีการใหม่ๆ ในการ จัดการปัญหาสุขภาพได้ทันต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง	4.72	0.46	มากที่สุด
7. การเข้าร่วมกิจกรรมเรียนรู้ในโปรแกรมมีความคุ้มค่ากับเวลา ที่เสียไป	4.68	0.48	มากที่สุด
ความเป็นไปได้ในการนำโปรแกรมไปใช้	4.60	0.50	มากที่สุด
8. โปรแกรมสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาสมรรถนะของ ผู้นำทางการพยาบาล ในการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้จริง	4.60	0.50	มากที่สุด
รวม	4.57	0.38	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.5 ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้นำทางการพยาบาลต่อการเข้าร่วมโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 สำหรับผู้นำทางการพยาบาล พบว่า โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.57 เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด ได้แก่ ประโยชน์ของโปรแกรม ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.65 รองลงมา คือ ความเป็นไปได้ในการนำโปรแกรมไปใช้ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.60 ด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ได้แก่ ความเหมาะสมของโปรแกรม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.36

ผลการให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเข้าร่วมโปรแกรม

ผู้วิจัยได้นำผลข้อมูลจากการติดตามติดตามผลการประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะในการจัดทำยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานหลังการฝึกอบรม สัปดาห์ที่ 2 และสัปดาห์ที่ 4 มาสรุปรวมได้ดังนี้

1. รู้สึกเป็นกันเองกับวิทยากร กล้าแสดงความคิดเห็น เนื่องจากเป็นบุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีเหมือนกัน มีประสบการณ์การทำงานเหมือนกัน สามารถสื่อสารให้เข้าใจ

ได้รวดเร็ว ดังคำกล่าวของผู้เข้ารับการอบรมคนหนึ่งว่า ...“การมีวิทยากรเป็นคนที่อยู่ในหน่วยงานเดียวกันดี มาก ยิ่งผู้สอนเป็นผู้มีความรู้และประสบการณ์ในการเป็นวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญเรื่องการจัดทำ แผนยุทธศาสตร์ ทำให้เราเข้าใจมากขึ้น”...

2. เกิดสัมพันธภาพที่ดีต่อกันระหว่างหน่วยงาน และภาคภูมิใจในตนเองมากขึ้นและ ก่อให้เกิดเครือข่ายการทำงานที่เข้มแข็ง ทำให้ต้องการที่จะทำงานร่วมกันเพื่อพัฒนาต่อไปอีก

3. ควรมีการบูรณาการโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะการจัดทำยุทธศาสตร์สู่สภาพในยุค ไทยแลนด์ 4.0 ร่วมกับการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สู่สภาพในภาพจังหวัด เพื่อให้บุคลากรรับทราบแนวทาง เดียวกันและสามารถนำไปใช้ในการจัดทำแผนสุขภาพในหน่วยงานได้

4. ระยะเวลาในการอบรมน้อยเกินไป และเนื้อหาเป็นเรื่องใหม่ที่ไม่เคยมีประสบการณ์ เรียนรู้ ถ้าเป็นไปได้ ควรแบ่งการอบรมออกเป็นระยะๆ ตามบริบทของโปรแกรม

