

การประเมินผลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

นายทรงศวิช คำเจริญ

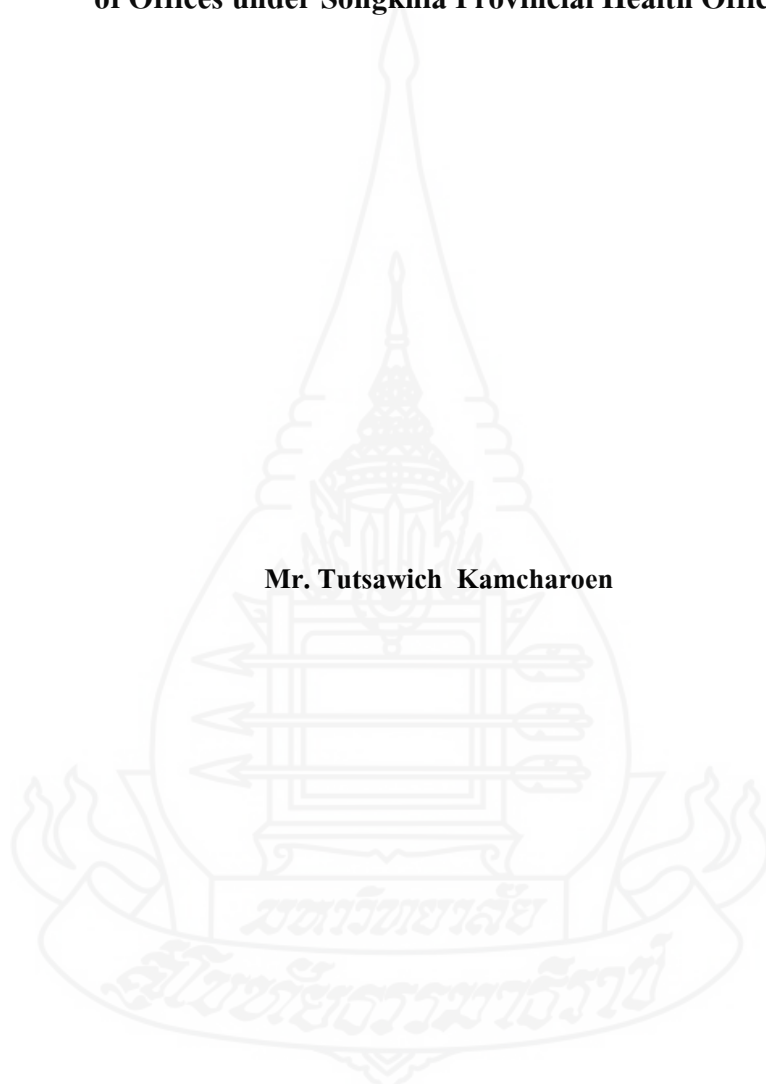


วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
วิชาเอกบริหารสาธารณสุข สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

พ.ศ. 2561

**Evaluation of Strategic Management System
of Offices under Songkhla Provincial Health Office**

Mr. Tutsawich Kamcharoen



A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for
the Degree of Master of Public Health in Public Health Administration

School of Health Science

Sukhothai Thammathirat Open University

2018

หัวข้อวิทยานิพนธ์ การประเมินผลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
ชื่อและนามสกุล นายทรงสวิช คำเจริญ
วิชาเอก บริหารสาธารณสุข
สาขาวิชา วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
อาจารย์ที่ปรึกษา 1. รองศาสตราจารย์ ดร.วรางคณา จันทร์คง
2. รองศาสตราจารย์ ดร.สมโภช รติโอพาร

วิทยานิพนธ์นี้ ได้รับความเห็นชอบให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรระดับปริญญาโท เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2562

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์



ประธานกรรมการ

(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรสุมน พุทธิภิญโญ)



กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.วรางคณา จันทร์คง)



กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมโภช รติโอพาร)



ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา

(รองศาสตราจารย์ ดร.กฤษณา รุ่งโรจน์วิชย์)

ชื่อวิทยานิพนธ์ การประเมินผลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ผู้วิจัย นายทรงศรีวิษ คำเจริญ รหัสนักศึกษา 2595000627

ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

อาจารย์ที่ปรึกษา (1) รองศาสตราจารย์ ดร.วรางคณา จันทร์คง

(2) รองศาสตราจารย์ ดร.สมโภช รติโอพาร ปีการศึกษา 2561

บทคัดย่อ

การวิจัยประเมินผลครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) ประเมินสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ (2) ศึกษาปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ประชากรที่ศึกษา คือ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จำนวน 95 คน โดยเก็บทุกหน่วยประชากร เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย แบบสอบถาม 2 ชุด และ แบบสัมภาษณ์ 2 ชุด ที่ผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และมีค่าความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์แอลฟา เท่ากับ 0.966 และ 0.970 ตามลำดับ โดยวิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์เนื้อหา และใช้สถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัยพบว่า (1) ผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพอยู่ในระดับสูงและผ่านเกณฑ์ในทุกด้าน และ (2) ผลการศึกษา ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ พบว่า ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญ คือ คู่มือใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพและการประชุม/อบรม และผู้กำหนดนโยบายควรใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยตรง โดยมีข้อเสนอแนะคือคู่มือควรเพิ่มเติมรายละเอียดเชิงลึกในเชิงปฏิบัติมากขึ้น และควรมีการกระตุ้นให้ผู้กำหนดนโยบายใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมากขึ้น

คำสำคัญ การประเมิน ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ชิปปี้โมเดล

Thesis title: Evaluation of Strategic Management System of Offices under Songkhla Provincial Health Office

Researcher: Mr. Tutsawich Kamcharoen; **ID:** 2595000627;

Degree: Master of Public Health;

Thesis advisors: Dr. Warangkana Chankong, Associated Professor;
Dr. Sompoch Ratoran, Associated Professor; **Academic year:** 2018

Abstract

This evaluation research aimed to (1) evaluate the context, input, process and product of a strategic management system (SMS), and (2) identify problems/obstacles and make suggestions for solving SMS-related problems at affiliated agencies under the Songkhla Provincial Public Health Office.

The research population included 95 SMS users in affiliated agencies under the Songkhla Provincial Public Health Office; all of them took part in the study. The research tools consisted of two types of questionnaire and two types of interview form, whose validities were qualified by professional reviewers, showing the reliability and alpha coefficients of 0.966 and 0.970, respectively. Data analysis was undertaken using content analysis and descriptive statistics such as percent, mean and standard deviation.

The findings revealed that (1) the evaluation of context, input, process and product of SMS showed high-level scores and all criteria were met; and (2) regarding the problems, obstacles and suggestions related to the SMS, the major problems and obstacles were the SMS handbook's lack of clarity, inadequate staff meetings or seminars, and no direct SMS application by policy-makers. It is thus suggested that more practical in-depth details should be added to the handbook and relevant policy-makers should be encouraged to use the SMS more.

Keywords: Evaluation, Strategic Management System (SMS), CIPP Model

กิตติกรรมประกาศ

การทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาอย่างยิ่ง จากรองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ จันทร์คง และ รองศาสตราจารย์ ดร.สมโภช รติโอพาร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำและติดตามการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้เป็นอย่างดีใกล้ชิดตลอดมา และศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรสุมน พงศ์ภิณ โฉม มหาวิทยาลัยมหิดล ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่ได้กรุณาถ่ายทอดความรู้ แนวคิด วิธีการคำแนะนำ และตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่องอย่างดียิ่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุพาวดี สมบูรณ์กุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จุฑามณี ตระกูลมุกดา ดร.พัฒน์นิจ โกญจนาท อาจารย์อนันต์ อัครสุวรรณกุล อาจารย์วีรศักดิ์ ศิริษา ที่ได้กรุณาในการให้คำปรึกษา และข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการทำวิทยานิพนธ์ รวมทั้งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความตรงของเนื้อหา ของเครื่องมือวิจัย ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของท่านเป็นอย่างยิ่ง

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์สาธารณสุขสุขจังหวัดสงขลา ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ที่ได้สนับสนุนการวิจัย รวมทั้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับจังหวัดและอำเภอ ที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามและให้สัมภาษณ์ ซึ่งได้ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ในการวิจัย นอกจากนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ และพี่น้องอันเป็นที่รักที่มอบความปรารถนาดีแก่ผู้วิจัยมาโดยตลอด และให้กำลังใจตลอดมาและหากงานวิจัยนี้มีคุณประโยชน์ และคุณค่าบ้างต่อสิ่งใดก็ตาม ผู้วิจัยขออุทิศด้วยความกตัญญูกตเวที่แด่บุพการี ผู้มีพระคุณ และครูบาอาจารย์ทุกท่านที่ได้ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้แก่ผู้วิจัยมาตั้งแต่แรกเริ่มจนถึงปัจจุบัน

ทรรศวิษ คำเจริญ

กุมภาพันธ์ 2562

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญตาราง	ฅ
สารบัญภาพ	ฉ
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของเรื่องที่วิจัย	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	4
กรอบแนวคิดการวิจัย	4
ขอบเขตการวิจัย	5
นิยามศัพท์เฉพาะ	6
ประโยชน์ที่ได้รับ	9
บทที่ 2 วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	10
สารสนเทศและระบบสารสนเทศ	10
ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ	14
ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	20
การประเมิน	25
รูปแบบการประเมินแบบชิปปี้	30
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	44
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	48
แหล่งข้อมูล	48
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	48
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	49
การเก็บรวบรวมข้อมูล	53
การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้	53
การพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูล	54

สารบัญ (ต่อ)

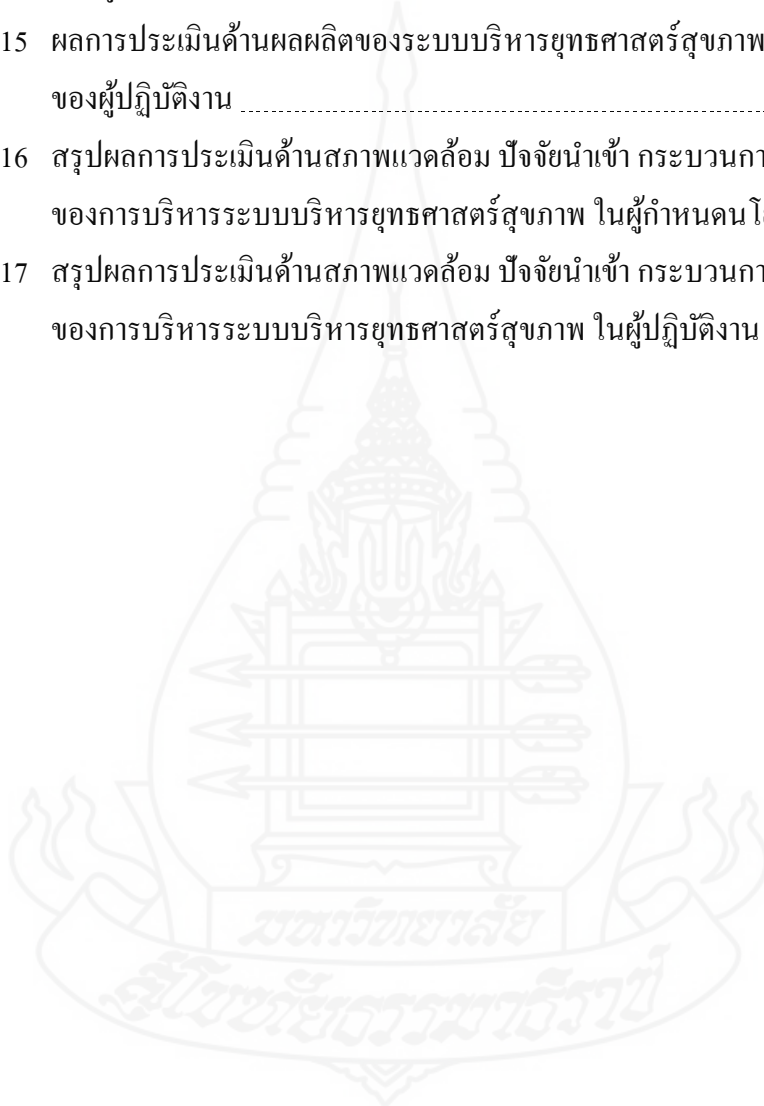
	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	61
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง	61
ตอนที่ 2 ผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของ หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา	66
ตอนที่ 3 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของ หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา	72
ตอนที่ 4 ผลการประเมินด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของ หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา	84
ตอนที่ 5 ผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา	89
ตอนที่ 6 สรุปผลการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาระบบ บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	94
ตอนที่ 7 สรุปผลการประเมินระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ หน่วยงานสังกัดสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสงขลา	101
บทที่ 5 สรุปการวิจัย อภิปรายผล และ ข้อเสนอแนะ	103
สรุปการวิจัย	103
อภิปรายผล	106
ข้อเสนอแนะ	111
บรรณานุกรม	114
ภาคผนวก	120
ก แบบสอบถาม	121
ข แบบสัมภาษณ์	148
ค รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ	156
ประวัติผู้วิจัย	158

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 3.1	การประเมินแต่ละด้าน ผู้ให้ข้อมูล/แหล่งข้อมูล เครื่องมือ เกณฑ์/ตัวชี้วัด และการวิเคราะห์ข้อมูล 56
ตารางที่ 4.1	ข้อมูลทั่วไปของผู้กำหนดนโยบายการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ .. 62
ตารางที่ 4.2	ข้อมูลทั่วไปผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ 65
ตารางที่ 4.3	สรุปการประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวม 67
ตารางที่ 4.4	การประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้กำหนดนโยบาย 67
ตารางที่ 4.5	การประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ปฏิบัติงาน 69
ตารางที่ 4.6	สรุปการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวม 73
ตารางที่ 4.7	การประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้กำหนดนโยบาย 73
ตารางที่ 4.8	การประเมินตนเองของผู้ปฏิบัติงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ 75
ตารางที่ 4.9	การประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ปฏิบัติงาน 78
ตารางที่ 4.10	สรุปการประเมินด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวม 84
ตารางที่ 4.11	การประเมินด้านกระบวนการของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้กำหนดนโยบาย 85
ตารางที่ 4.12	การประเมินด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ปฏิบัติงาน 86
ตารางที่ 4.13	สรุปการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวม 90

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 4.14 ผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้กำหนดนโยบาย	90
ตารางที่ 4.15 ผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ปฏิบัติงาน	92
ตารางที่ 4.16 สรุปผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต ของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในผู้กำหนดนโยบาย	101
ตารางที่ 4.17 สรุปผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต ของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในผู้ปฏิบัติงาน	102



สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดในการประเมินผล การบริหาร ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ.....	5
ภาพที่ 2.1 ข้อมูลและสารสนเทศ	13
ภาพที่ 2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินกับการตัดสินใจในรูปแบบจำลอง (CIPP Model) ..	43



บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของเรื่องที่วิจัย

เทคโนโลยีสารสนเทศได้สร้างการเปลี่ยนแปลงในทุกระดับ ตั้งแต่ระบบสังคม องค์กรธุรกิจ และปัจเจกชน โดยเทคโนโลยีสารสนเทศกระตุ้นให้เกิดการปรับรูปแบบความสัมพันธ์ ภายในสังคม การแข่งขัน และความร่วมมือทางธุรกิจ ตลอดจนกิจกรรมการดำรงชีวิตของบุคคลให้ แตกต่างจากอดีต ผู้บริหารและบุคลากรต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ใช้เป็นเครื่องมือในการเพิ่ม จิตความสามารถของการบริหารงานของผู้บริหาร และสามารถประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่องค์กร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานและสร้างรายได้เปรียบ ในการแข่งขัน (Competitive advantage) (ณัฐพันธุ์ เจริญนันท์ และไพบุลย์ เกียรติโกมล, 2550, น. 12-14,37)

ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ มีประโยชน์ต่อผู้ใช้งาน ดังนี้ 1) สามารถเข้าถึง สารสนเทศที่ต้องการได้อย่างรวดเร็วและทันต่อเหตุการณ์ 2) ช่วยในการกำหนดเป้าหมายกลยุทธ์ และการวางแผนปฏิบัติการ 3) ตรวจสอบผลการดำเนินงาน 4) ช่วยในการศึกษาและวิเคราะห์สาเหตุ ของปัญหา 5) ช่วยวิเคราะห์ปัญหาหรืออุปสรรคที่เกิดขึ้น 6) ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน นอกจากนี้ ยังช่วยให้ผู้บริหารเข้าถึงข้อมูลประกอบการวางแผน ตรวจสอบการดำเนินงาน ค้นหา สาเหตุและทำการแก้ปัญหา ส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ แต่พบปัญหาที่ น่าเป็นห่วงเกี่ยวกับการใช้ระบบสารสนเทศ คือ คนส่วนใหญ่ยังไม่เข้าใจในศักยภาพและขอบเขต การใช้งานระบบสารสนเทศ บุคลากรบางส่วนขาดความเข้าใจเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ มีทัศนคติที่ไม่ดีต่อการใช้งานระบบสารสนเทศ ไม่ยอมเรียนรู้ และเปิดรับการเปลี่ยนแปลง และผู้บริหารหลายคนยังติดอยู่กับระบบงานที่เชื่องช้า ไม่ยืดหยุ่น ไม่ยอมรับ และการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี ทำให้การพัฒนาและการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้งานล่าช้า ณัฐพันธุ์ เจริญนันท์ และไพบุลย์ เกียรติโกมล (2550, น. 12-14,44-45) และสมคิด บางโม (2553, น. 365) พบว่า ปัญหาจากระบบสารสนเทศ อาจเกิดจากผู้วางนโยบายและนักวางแผนหรือ ผู้บริหารระดับต่าง ๆ อาจไม่ทราบแหล่งสารสนเทศที่มีอยู่ มีช่องว่างระหว่างผู้ผลิตสารสนเทศ และผู้ใช้สารสนเทศ ปัญหาการผลิตผลงานให้เป็นภาษาที่เข้าใจง่าย การเก็บรวบรวมสารสนเทศ

ไม่ทันสมัย ไม่ทันต่อเหตุการณ์ สารสนเทศที่ได้จากแหล่งต่าง ๆ ไม่ตรงกัน และ สารสนเทศที่มีอยู่ สำหรับการตัดสินใจยังไม่สมดุล สารสนเทศบางประเภทได้รับการพัฒนาไปอย่างดี ในขณะที่ สารสนเทศที่จำเป็นบางประเภทไม่มีเลย การบริหารในปัจจุบันมีลักษณะซับซ้อนมากขึ้น ต้องการ ความรวดเร็วและถูกต้องมากขึ้น มีการแข่งขันมากขึ้น ข้อมูลสารสนเทศจึงมีความจำเป็นมากถึงกับ มีผู้กล่าวกันทั่วไปว่ายุคนี้เป็นยุคของการบริหารด้วยระบบสารสนเทศ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จัดประชุม เชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และตัวชี้วัด มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2561 ระหว่างวันที่ 15-16 มกราคม 2561 ณ โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับบริหารยุทธศาสตร์ มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์ และพัฒนาคุณภาพข้อมูล ระบบติดตามบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ให้บรรลุผลการ ดำเนินงานตาม 4 ยุทธศาสตร์ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน, 2561) การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข พ.ศ. 2560 – 2579 ไปสู่การปฏิบัติจะเน้นการถ่ายทอดแผน ยุทธศาสตร์ ฯ ในการสร้างความเข้าใจให้เป็นหนึ่งเดียวกัน เพื่อบรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” และการติดตามประเมินผลผ่านระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ (Strategic Management System: SMS) ในพื้นที่เขตสุขภาพและจังหวัด (กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 2561, น. 93,96)

ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เป็นโปรแกรมที่กระทรวงสาธารณสุขสร้างขึ้น โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ของ หน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข ตามกรอบยุทธศาสตร์สาธารณสุข แผนงาน โครงการหลัก กระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัด เพื่อพัฒนาระบบการติดตามข้อมูลและการนำเสนอข้อมูล (Dashboard) ที่สำคัญด้านสุขภาพ และเพื่อใช้ในการกำกับและติดตามได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง โดยให้ทุกหน่วยงาน บันทึกโครงการตามแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงาน และผลการใช้ ใช้งบประมาณ โดย ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีขั้นตอนหลักในการดำเนินงาน ได้แก่ ขั้นตอนการบันทึกรับ โอนและจัดสรรงบประมาณ ขั้นตอนบันทึกโครงการ กิจกรรม และ งบประมาณ บันทึกเบิกจ่ายงบประมาณ บันทึกผลงานของโครงการ และ การนำข้อมูลในระบบ บริหารยุทธศาสตร์ไปใช้ในการควบคุม กำกับ ติดตาม (สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา กำหนดระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ตามยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ 2561 โดยใช้ประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการทบทวนและประเมินผลยุทธศาสตร์

และผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2560 ใช้ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ประกอบการกำหนดยุทธศาสตร์จังหวัดและจัดทำแผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ 2561 และ ใช้ข้อมูลในการควบคุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน และงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา และควบคุมกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน และงบประมาณ ในภาพรวมแผนยุทธศาสตร์ของคณะทำงานประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) และในปีงบประมาณ 2561 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย 1) ประชุมซักซ้อมความเข้าใจ และทบทวนการดำเนินงาน 2) กำหนดแนวทางในการกำกับติดตามแผนยุทธศาสตร์ของ คปสอ. ด้วยระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ 3) ลงพื้นที่สอนและให้เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอฝึกปฏิบัติ 4) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการและฝึกปฏิบัติ 5) จัดทำช่องทางการติดต่อ/ประสานงาน/แก้ปัญหาเบื้องต้นทางโปรแกรมไลน์และโทรศัพท์ 6) ติดตามผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้พื้นที่ 7) กำหนด เป็นประเด็นนิเทศงาน 8) กำหนดเป็นประเด็นประเมิน คปสอ. ปีงบประมาณ 2561 และ 9) ประเมินการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยผู้เกี่ยวข้องกับระบบดังกล่าว ประกอบด้วย ผู้กำหนดนโยบายและผู้ปฏิบัติงาน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา, 2561)

การใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ดังกล่าว ยังไม่มีการประเมินผลการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการควบคุม กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาและแผนยุทธศาสตร์ของ คปสอ. จึงกำหนดให้มีการประเมินผลการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เพื่อประเมินการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยทำการศึกษาในสองกลุ่ม คือ ผู้กำหนดนโยบายและผู้ปฏิบัติงาน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา, 2561) นั้น

สตีฟเฟิลบีม และคณะ (Daneil L. Stufflebeam., 1967. อ้างใน สมคิด พรหมจ้อย, 2550, น. 63) ได้เสนอแนวคิดเกี่ยวกับรูปแบบการประเมิน เรียกว่า ชิปปโมเดล (CIPP Model) เป็นการประเมินที่ต่อเนื่อง มีจุดเน้นที่สำคัญ คือ ใช้ควบคู่กับการบริหาร เพื่อหาข้อมูลประกอบการตัดสินใจอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา วัตถุประสงค์การประเมินคือ การให้สารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ โมเดลชิปป (CIPP Model) เป็นกระบวนการรวบรวม พรรณนา และจัดหาสารสนเทศที่มีประโยชน์เพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร (สุภมาส อังศุโชติ, 2549, น. 31) สอดคล้องกับ อริยะ บุญงามชัยรัตน์ (2557, น. 17) รูปแบบชิปปโมเดล (CIPP Model) เป็นการอธิบายถึงความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินผลกับการตัดสินใจด้วยความสมเหตุสมผล ในการบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และรูปแบบการประเมินนี้ ช่วยวิเคราะห์จุดเด่น จุดด้อยของการดำเนินงาน ทำให้ปรับปรุง แก้ไขการดำเนินงานได้อย่างทันที่ที่มีการประเมินสรุปเพื่อบ่งชี้ผลสัมฤทธิ์ของการ

ดำเนินงาน โดย ฝ่ายประเมินทำหน้าที่ระบุ จัดหา และนำเสนอสารสนเทศให้กับฝ่ายบริหาร ส่วนฝ่ายบริหารมีหน้าที่เรียกหาและนำผลการประเมินที่ได้ขึ้นไปใช้ประกอบการตัดสินใจ รูปแบบการประเมินนี้ จึงสามารถนำไปใช้ควบคู่กับการบริหารงาน ช่วยพิจารณาการดำเนินงาน บริหารงาน และกำหนดอนาคตการดำเนินงาน ดังนั้น ควรใช้แบบจำลองนี้กับกิจกรรมที่เริ่มดำเนินการหรือกำลังดำเนินงานอยู่ และการประเมินปัจจัยนำเข้าและองค์ประกอบอื่น ๆ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อผู้จัดทำข้อเสนอ โดยมุ่งการประเมิน 4 ด้าน คือ การประเมินสภาพแวดล้อม (Context Evaluation) การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation) การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation) และการประเมินผลผลิต (Product Evaluation) (เชาว์ อินใย, 2555, น. 125-129)

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงใช้รูปแบบการประเมิน ซิปป์ (CIPP Model) ตามแนวคิดสตีฟเฟิลบิม ในการประเมินผล “ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ” ในการควบคุม กำกับ ติดตาม งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยประเมินผลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ 4 ด้าน คือ ด้านสภาพแวดล้อม (Context Evaluation) ปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation) กระบวนการ (Process Evaluation) ด้านผลผลิต (Product Evaluation) และศึกษาปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ในการแก้ไขปัญหาการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

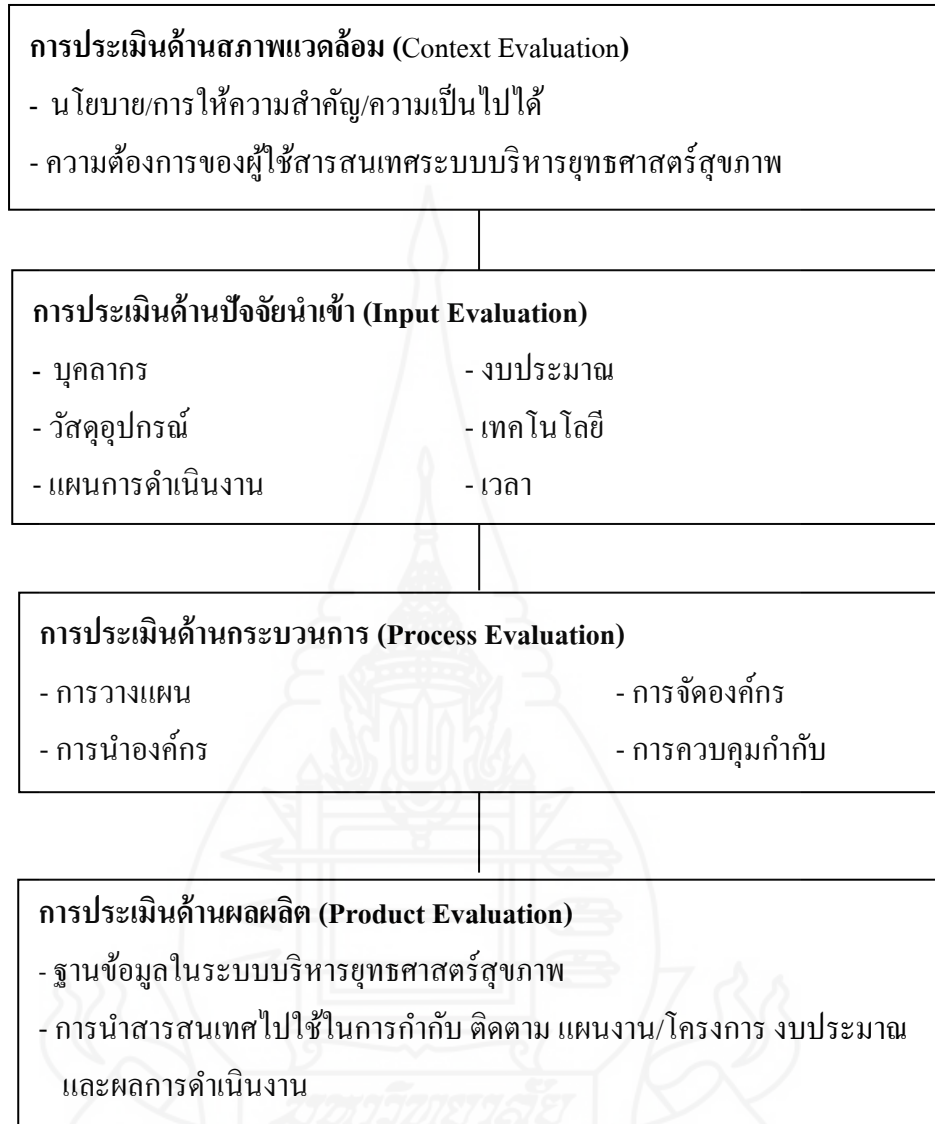
2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

2.1 เพื่อประเมิน สภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

2.2 เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาการบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

3. กรอบแนวคิดการวิจัย

การประเมินผล ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยใช้แบบจำลองซิปป์ โมเดล (CIPP model) 4 ด้าน



ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดในการประเมินผล การบริหาร ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

4. ขอบเขตการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยประเมินผล โดยประเมินระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ 2561 โดยมีขอบเขต ดังนี้

4.1 ขอบเขตด้านเนื้อหา

ประเมินระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ใช้รูปแบบการประเมินที่เน้นการตัดสินใจ รูปแบบซิปป์ (CIPP model) ตามแนวคิดสตัฟเฟิลบีม และคณะ (Daneil L. Stufflebeam., 1967. อ้างใน สมคิด พรหมจ้อย, 2550, น.63) โดยประเมิน 4 ด้าน ประกอบด้วย ด้านสภาพแวดล้อม (Context) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการ (Process) ด้านผลผลิต (Product) และศึกษาปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

4.2 ขอบเขตด้านประชากร

ประชากร คือ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ ผู้กำหนดนโยบายหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ผู้กำกับติดตามแผนงาน/โครงการ ผู้กำกับติดตามงบประมาณ และ ผู้ใช้ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ จำนวน 95 คน

4.3 ขอบเขตด้านระยะเวลา

การวิจัยครั้งนี้ใช้เวลาในการศึกษา ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2561 – ธันวาคม 2561

5. นิยามศัพท์เฉพาะ

5.1 ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic Management System : SMS) เป็นโปรแกรมที่กระทรวงสาธารณสุขสร้างขึ้น และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้มีการขยายผลการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสู่ระดับอำเภอ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการกำกับติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานของโครงการ โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานของโครงการตามแผนปฏิบัติการและแผนยุทธศาสตร์ของ คปสอ.

5.2 ผู้กำหนดนโยบาย หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ในการบริหาร ควบคุม กำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน

5.3 ผู้ปฏิบัติงาน หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ประกอบด้วย ผู้บันทึกข้อมูลโครงการ ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ผู้กำกับ

ติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ผู้ใช้ข้อมูลจากระบบบริหาร
ยุทธศาสตร์สุขภาพ

5.3.1 ผู้บันทึกโครงการ หมายถึง ผู้บันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหาร
ยุทธศาสตร์สุขภาพ

5.3.2 ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ หมายถึง ผู้บันทึกข้อมูลการเบิกจ่าย
งบประมาณในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

5.3.3 ผู้กำกับติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน
หมายถึง ผู้ใช้ข้อมูลหรือสารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับติดตาม
แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน

5.3.4 ผู้ใช้ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ หมายถึง ผู้ใช้ข้อมูลหรือ
สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการตรวจสอบ ติดตาม โครงการ งบประมาณ
ผลการดำเนินงาน

5.3.5 ผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ หมายถึง ผู้ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา
หรือผู้ให้การช่วยเหลือ เกี่ยวกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

5.4 การประเมินระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ หมายถึง กระบวนการวัดที่มีการ
รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบโดยใช้รูปแบบจำลองซีพีบี (CIPP Model) ซึ่งมุ่ง
ประเมิน 4 ด้าน ได้แก่ การประเมินสภาพแวดล้อม การประเมินปัจจัยนำเข้า การประเมินกระบวนการ
และการประเมินผลผลิต โดยมีรายละเอียดดังนี้

5.4.1 การประเมินสภาพแวดล้อม หมายถึง การประเมินสภาพแวดล้อมและ
บริบทที่สนับสนุนการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้ประสบความสำเร็จ ได้แก่
นโยบายของจังหวัดและหน่วยงาน การให้ความสำคัญ ความเป็นไปได้ และความต้องการของผู้ใช้
สารสนเทศระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

5.4.2 การประเมินปัจจัยนำเข้า หมายถึง การประเมินทรัพยากรที่จำเป็นในการ
บริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ บุคลากร
งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ เวลา เทคโนโลยี และแผนการดำเนินงาน

1) บุคลากร หมายถึง ความเพียงพอและความรู้ความเข้าใจของผู้ที่เกี่ยวข้อง
กับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ ผู้กำหนดนโยบายหรือผู้ได้รับมอบหมาย
ผู้กำกับติดตามแผนงาน/โครงการ ผู้กำกับติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ ผู้ใช้ข้อมูลจากระบบ
บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ ผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

2) *งบประมาณ* หมายถึง ความเพียงพอของงบประมาณที่สนับสนุนการทำงานของบุคลากรต่อการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เช่น ประชุม อบรม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นต้น

3) *วัสดุอุปกรณ์* หมายถึง วัสดุ อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ แผนปฏิบัติการ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ โครงการ เอกสารประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

4) *เวลา* หมายถึง ระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ การบันทึกข้อมูลโครงการ การบันทึกงบประมาณ การบันทึกเบิกจ่ายงบประมาณ การบันทึกผลการดำเนินงาน การประมวลผลข้อมูล และ การนำสารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์ไปใช้

5) *เทคโนโลยี* หมายถึง โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ คอมพิวเตอร์ และระบบอินเทอร์เน็ต

6) *แผนการดำเนินงาน* หมายถึง แผนการดำเนินงานหรือแนวทางในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน

5.4.3 การประเมินกระบวนการ หมายถึง การประเมินกระบวนการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหาร อันได้แก่ การวางแผน การจัดองค์กร การอำนวยการ และการควบคุม ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

1) *การวางแผน* หมายถึง ตามความคิดเห็นของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เกี่ยวกับการวางแผนหรือกระบวนการในการกำหนดเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์และระบุขั้นตอนหรือวิธีการหรือแนวปฏิบัติไว้ล่วงหน้า เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการดำเนินการการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

2) *การจัดองค์กร* หมายถึง ตามความคิดเห็นของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เกี่ยวกับการกำหนดหน้าที่ การมอบหมายงาน และความรับผิดชอบให้แก่บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เพื่อให้เกิด การประสานงานด้านต่างๆ ในการปฏิบัติงานร่วมกันให้บรรลุเป้าหมายของการดำเนินการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

3) *การนำองค์กร* หมายถึง ตามความคิดเห็นของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เกี่ยวกับกิจกรรมที่สร้างความกระตือรือร้นหรือผลักดันให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เช่น การติดต่อสื่อสาร การแก้ปัญหา การชี้แนะ

สอนงาน และการประสานงาน เพื่อช่วยให้การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสงขลา บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

4) การควบคุมกำกับ หมายถึง ตามความคิดเห็นของผู้ใช้ระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เกี่ยวกับกิจกรรมการกำกับ ติดตามของจังหวัดและหน่วยงาน การตรวจสอบและความสม่ำเสมอของการรายงานการดำเนินงาน ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยเปรียบเทียบผลการ ปฏิบัติงานกับเป้าหมายว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่กำหนด

5.4.4 การประเมินผลผลิต หมายถึง ผลที่ได้จากการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ หลังสิ้นสุดดำเนินการว่าเป็นไปตามเป้าหมาย ประกอบด้วย

1) ฐานข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ หมายถึง คุณภาพของ ข้อมูลหรือสารสนเทศในด้านความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลาที่มีอยู่ในระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

2) การนำสารสนเทศไปใช้ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ หมายถึง ผู้ที่เกี่ยวข้องนำสารสนเทศระบบบริหารยุทธศาสตร์ไปใช้ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน

6. ประโยชน์ที่ได้รับ

6.1 ทำให้ทราบถึงสถานะของการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการควบคุม กำกับ ติดตาม งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

6.2 ทำให้ทราบถึง ปัญหา ของการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการควบคุม กำกับ ติดตาม งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา และทราบถึงแนวทางการพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้ดีขึ้น

6.3 ได้รับสารสนเทศประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารในการปรับปรุงการบริหาร ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการควบคุม กำกับ ติดตาม งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

บทที่ 2

วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาวิจัยเรื่อง การประเมินผลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ผู้วิจัยได้ศึกษาค้นคว้าแนวคิด ทฤษฎี เอกสารต่างๆ ตลอดจน งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นพื้นฐานและแนวทางในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ดังต่อไปนี้

1. สารสนเทศและระบบสารสนเทศ
2. ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ
3. ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic Management System: SMS)
4. การประเมิน
5. รูปแบบการประเมินแบบซิปป์ (CIPP Model)
6. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. สารสนเทศและระบบสารสนเทศ

1.1 ความหมายของสารสนเทศและระบบสารสนเทศ

1.1.1 สารสนเทศ

1) ความหมายของสารสนเทศ

สารสนเทศ หมายถึง ผลของกระบวนการความสัมพันธ์หรือการสรุป ข้อมูลดิบเพื่อสร้างความรู้ ให้ข้อเท็จจริง เพื่อการตัดสินใจที่ดีขึ้น สารสนเทศจะบอกผู้บริหารถึงบางสิ่ง ที่ยังไม่ทราบมาก่อน และความรู้ นั้นจะช่วยผู้บริหารให้ตัดสินใจหรือนำไปปฏิบัติ หรืออาจสรุป ได้ว่าสารสนเทศ เป็นผลลัพธ์ของกระบวนการ ความสัมพันธ์กันหรือการสรุปข้อมูลดิบเพื่อให้เกิด องค์ความรู้ (สมชาย หิรัญกิตติ, 2542, น. 568)

สมคิด บางโม (2553, น. 357) ได้ให้ความหมายของสารสนเทศ หมายถึง ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลแล้ว เพื่อตอบคำถามหรือวัตถุประสงค์อย่างใดอย่างหนึ่ง

ณัฐพันธ์ เขจรนันท์ (2548, น. 177) ได้ให้ความหมายของสารสนเทศ หมายถึง ข้อมูลที่ถูกนำมาจัดให้อยู่ในรูปแบบที่เหมาะสมต่อการใช้งาน

ณัฐพันธุ์ เขจรนันท์ และไพบุลย์ เกียรติโกมล (2550, น. 40) ได้ให้ความหมายของสารสนเทศ หมายถึง ผลลัพธ์ที่เกิดจากการประมวลผลข้อมูลดิบที่ถูกจัดเก็บไว้อย่างเป็นระบบ ผลลัพธ์ที่ได้สามารถนำไปประกอบการทำงานหรือสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร โดย สารสนเทศเป็นข้อมูลที่มีความหมายหรือตรงตามความต้องการของผู้บริหาร สารสนเทศถูกนำมาช่วยในการตัดสินใจในกิจกรรมการบริหารด้านต่างๆ เช่น การเงิน การตลาด การผลิต หรือการจัดการ เป็นต้น ซึ่งทำให้ผู้บริหารสามารถแก้ไขปัญหาหรือทางเลือกในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพขึ้น

สัลยุทธ์ สว่างวรรณ (2552, น. 12) ได้ให้ความหมายของสารสนเทศ หมายถึง ข้อมูลที่ได้รับการปรับแต่งให้อยู่ในรูปแบบที่มีความหมายและเป็นประโยชน์ต่อผู้คน

มนตรี วิบูลย์รัตน์ (2558, น. 35) ได้ให้ความหมายของสารสนเทศ คือ ข้อมูลที่ได้ผ่านการประมวลผลหรือจัดระเบียบเรียบร้อยแล้ว เพื่อให้มีความหมายและคุณค่าสำหรับผู้ใช้ สรุปความหมาย สารสนเทศ หมายถึง ผลลัพธ์ที่เกิดจากการประมวลผลข้อมูล เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ สามารถนำมาใช้ประโยชน์หรือช่วยในการตัดสินใจในการบริหารด้านต่างๆ เช่น การเงิน การตลาด การผลิต หรือการจัดการ เป็นต้น

2) คุณสมบัติสารสนเทศที่ดี

ณัฐพันธุ์ เขจรนันท์ (2548, น. 171) ได้กล่าวว่าสารสนเทศที่ดี ควรมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (1) ถูกต้อง (*Accuracy*) สารสนเทศต้องมีความถูกต้องตามระดับการใช้งาน
- (2) เชื่อถือได้ (*Reliability*) สารสนเทศจะต้องเชื่อถือได้ทั้งในด้านแหล่งที่มาและการนำไปใช้งานต่อ
- (3) เหมาะแก่การใช้งาน (*Appropriateness*) สารสนเทศจะต้องตรงและสอดคล้องกับความต้องการใช้งาน
- (4) ทันสมัย (*Timeliness*) สารสนเทศจะต้องมีความทันสมัยและอยู่ภายใต้ข้อกำหนดของระยะเวลา

ศิริวรรณ เสรีรัตน์, สมชาย หิรัญกิตติ, สุดา สุวรรณภิรมย์, ชวลิต ประภาวนนท์ และ สมศักดิ์ วานิชยาภรณ์ (2545) สารสนเทศที่ดีมีคุณสมบัติ ดังนี้ ข้อมูลต้องถูกต้อง ทันเวลา สมบูรณ์ ตรงประเด็น และกะทัดรัด

สรุป สารสนเทศที่ดี ควรมีคุณสมบัติ ดังนี้ สารสนเทศต้องมีความถูกต้อง สามารถเชื่อถือได้ ครบถ้วนหรือสมบูรณ์ ทันเวลา เหมาะแก่การใช้งานหรือตรงประเด็น และทันสมัย

1.1.2 ระบบสารสนเทศ

1) ความหมายระบบสารสนเทศ

ระบบสารสนเทศ หมายถึง การนำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆ อันได้แก่ ฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ และเครื่องมือ เพื่อการติดต่อสื่อสารมาผสมผสานกันเป็นระบบ ซึ่งถูกออกแบบให้มีฟังก์ชันการทำงานสอดคล้องกับความต้องการ โดยในระบบมีการเก็บรวบรวม ข้อมูลสารสนเทศที่จำเป็นและเกี่ยวข้องไว้ในฐานข้อมูล เพื่อให้สามารถเรียกมาใช้งานได้ตาม ฟังก์ชันที่กำหนด (ภรณ์ ศรีสุทธิ, 2549, น. 98)

สัลยuth์ สว่างวรรณ (2552, น. 12) ได้ให้นิยามของ ระบบสารสนเทศ ทางด้านเทคนิคได้ว่าเป็นกลุ่มของส่วนประกอบต่างๆ ที่มีความสัมพันธ์ระหว่างกันที่ทำการ รวบรวม ประมวลผล จัดเก็บ และกระจายข่าวสารเพื่อสนับสนุนกระบวนการตัดสินใจ ประสาน การทำงาน และควบคุมองค์กร นอกจากนี้ ยังช่วยผู้บริหารและพนักงานในการวิเคราะห์ปัญหา มองเห็นวัตถุที่มีโครงสร้างซับซ้อน และสร้างสินค้าใหม่

สรุป ระบบสารสนเทศ หมายถึง การนำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆ อันได้แก่ ฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ และเครื่องมือมาผสมผสานกันเป็นระบบ มีความสัมพันธ์ระหว่างมี การเก็บรวบรวม ประมวลผล จัดเก็บที่จำเป็นและเกี่ยวข้องไว้ในฐานข้อมูล เพื่อให้สามารถเรียกมา ใช้งานได้ตามฟังก์ชันที่กำหนด และสามารถกระจายสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนกระบวนการ ตัดสินใจ ประสานการทำงาน และควบคุมองค์กร นอกจากนี้ ยังช่วยผู้บริหารและพนักงานในการ วิเคราะห์ปัญหาที่มีโครงสร้างซับซ้อน และสร้างผลผลิตใหม่

2) องค์ประกอบของระบบสารสนเทศ

มนตรี วิบูลย์รัตน์ (2558, น. 37) ได้สรุปองค์ประกอบสำคัญพื้นฐานของ ระบบสารสนเทศ ดังต่อไปนี้

- (1) คน (People) เพื่อออกแบบนโยบาย สร้าง เก็บรักษา รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ และตัดสินใจผ่านการควบคุมอุปกรณ์ทางไอทีและแอปพลิเคชันต่างๆ
- (2) อุปกรณ์ทางด้าน ไอที (Hardware) เช่น เครื่องแม่ข่าย เครื่องสำรอง ข้อมูล ระบบเครือข่ายเน็ตเวิร์ค
- (3) โปรแกรมหรือแอปพลิเคชัน (Software and Applications) ในการรวบรวม ข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล
- (4) ระบบการติดต่อสื่อสารเชื่อมต่อกัน (Communication Networks) เพื่อ ทำการติดต่อสื่อสารระหว่างคน อุปกรณ์ แอปพลิเคชัน และข้อมูลเชื่อมต่อกัน

(5) ข้อมูล (Data Resource) การเก็บข้อมูลให้มีความถูกต้อง ทันเวลา สามารถตรวจสอบได้

(6) นโยบายหรือหลักการในการทำงาน (Policies and Procedure) หลักการในการดำเนินงานการกำหนดสิทธิ์ผู้ใช้งาน และการกำหนดสิทธิการทำงาน

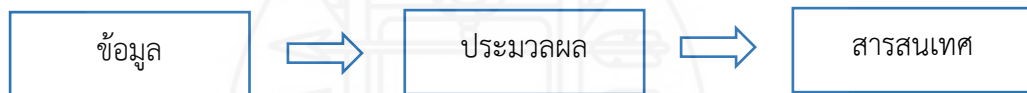
3) คุณสมบัติระบบสารสนเทศที่ดี

สมคิด บางโม (2553, น. 357) ได้กล่าวว่า ระบบสารสนเทศที่ดี ควรมีคุณสมบัติในการทำหน้าที่ให้ครบทั้ง 3 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้

(1) การรวบรวมข้อมูลและการเก็บรักษาข้อมูล ต้องมีการเก็บรักษาข้อมูลทั้งหลายเพื่อเป็นตัวแทนของเหตุการณ์ หลักฐาน และกิจกรรมต่างๆ ที่เกิดขึ้นในช่วงระยะเวลาหนึ่ง เวลาใดของหน่วยงาน

(2) การรายงานและการนำข้อมูลมาใช้ ควรมีการรายงานเป็นระยะๆ ในรูปของผลสรุปรวม เพื่อแสดงสภาพการณ์ปัจจุบันของเหตุการณ์

(3) การวิเคราะห์และประเมินผลข้อมูล ต้องวิเคราะห์และแปลความหมายของข้อมูล ประมวลผลหาความสัมพันธ์เชื่อมโยง แจกแจง และสรุปวิเคราะห์ โดยแปลความหมายออกมาเพื่อการตัดสินใจในแนวนโยบายหรือเพื่อการปฏิบัติการ



ภาพที่ 2.1 ข้อมูลและสารสนเทศ (ณัฐพันธุ์ เขจรนันท์ และ ไพบุลย์ เกียรติโกมล (2550, น. 40)

1.2 ความสำคัญของระบบสารสนเทศ

ปัจจุบันเทคโนโลยีสารสนเทศได้สร้างการเปลี่ยนแปลงในทุกๆระดับ ตั้งแต่ระบบสังคม องค์กรธุรกิจ และปัจเจกชน โดยเทคโนโลยีสารสนเทศกระตุ้นให้เกิดการปรับเปลี่ยนความสัมพันธ์ภายในสังคม การแข่งขัน และความร่วมมือทางธุรกิจ ตลอดจนกิจกรรมการดำรงชีวิตของบุคคลให้แตกต่างจากอดีต ดังนั้น บุคคลทุกคนในฐานะสมาชิกของสังคมสารสนเทศ (information society) จำเป็นต้องมีความรู้ ทักษะ และความเข้าใจถึงศักยภาพของเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพในอนาคต โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้บริหารในอนาคตต้องมีทักษะสำคัญ โดยเฉพาะความรู้ ความเข้าใจในศักยภาพ และสามารถประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่องค์กร ต้องรับผิดชอบกำหนดกลยุทธ์ และใช้เป็นเครื่องมือในเพิ่มขีดความสามารถของการบริหารงานของผู้บริหาร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานและสร้างรายได้เปรียบในการ

แข่งขัน (Competitive advantage) ฌ็อง-ฌัก เซอร์นันทน์ และ โพลูญ์ เกียรติโกมล (2550, น. 12-14, 37) และภรณ์ ศรีสุทธิ (2549, น. 98) ระบบสารสนเทศเริ่มเข้ามามีบทบาทและเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการบริหารจัดการ โดยเริ่มแรกเกิดจากความต้องการของแต่ละองค์กร ในการที่จะนำมาช่วยปรับปรุงประสิทธิภาพของการดำเนินงาน โดยเริ่มจากระดับปฏิบัติการของแต่ละหน่วยงาน ขยายไปยังระดับการควบคุมจัดการ ขึ้นไปจนถึงระดับของการตัดสินใจสำหรับผู้บริหารระดับสูง ซึ่งในปัจจุบันการบริหารมีลักษณะซับซ้อนมากขึ้น ต้องการความรวดเร็วและถูกต้องมากขึ้น มีการแข่งขันมากขึ้น ข้อมูลสารสนเทศจึงมีความจำเป็นมากถึงกับมีผู้กล่าวกันทั่วไปว่ายุคนี้เป็นยุคของการบริหารด้วยระบบสารสนเทศ (สมคิด บางโม, 2553, น. 365)

1.3 ปัญหาของระบบสารสนเทศ

สมคิด บางโม (2553, น. 365) ได้กล่าวว่าปัญหาจากระบบสารสนเทศ อาจเกิดจากปัญหา ดังต่อไปนี้

- 1.3.1 ผู้วางนโยบายและนักวางแผนหรือผู้บริหารระดับต่างๆ อาจไม่ทราบแหล่งสารสนเทศที่มีอยู่
- 1.3.2 มีช่องว่างระหว่างผู้ผลิตสารสนเทศและผู้ใช้สารสนเทศ
- 1.3.3 ปัญหาการผลิตผลงานให้เป็นภาษาที่เข้าใจง่าย
- 1.3.4 การเก็บรวบรวมสารสนเทศยังไม่ทันสมัยและไม่ทันต่อเหตุการณ์
- 1.3.5 สารสนเทศที่ได้จากแหล่งต่างๆ ยังไม่ตรงกัน
- 1.3.6 สารสนเทศที่มีอยู่สำหรับการตัดสินใจยังไม่สมดุล สารสนเทศบางประเภทได้รับการพัฒนาไปอย่างดี แต่ในขณะที่สารสนเทศที่จำเป็นบางประเภทยังไม่มีเลย

2. ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ (Management Information Systems : MIS)

2.1 ความหมายระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ

ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ หมายถึง ระบบที่เป็นทางการของการรวบรวม การประมวลผล การเปรียบเทียบ การวิเคราะห์ และการกระจายข้อมูลภายในและภายนอกในองค์กรได้ทันเวลา ซึ่งมีประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพ (สมชาย หิรัญกิตติ, 2542, น. 558)

ฌ็อง-ฌัก เซอร์นันทน์ (2548, น. 172) ได้ให้ความหมาย ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ หมายถึง ระบบในการรวบรวมและธำรงรักษาข้อมูลเพื่อแปรรูปข้อมูลเป็นสารสนเทศสำหรับการบริหารงานของผู้บริหาร

ภรณ์ ศรีสุทธิ (2549, น. 105) ได้ให้ความหมาย ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ หมายถึง ระบบสารสนเทศใดๆ ที่สนับสนุนการบริหารจัดการ ตลอดจนนำเสนอข้อมูลสารสนเทศ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานนั้นๆ ที่ผู้บริหารสามารถนำไปใช้เพื่อการวางแผน ตัดสินใจ ควบคุม และติดต่อสื่อสารได้ในทุกๆ ระดับของการบริหาร

ณัฐพันธ์ เขจรนันท์ และไพบูลย์ เกียรติโกมล (2550, น. 34, 53) ได้ให้ความหมาย ระบบสารสนเทศ เพื่อการจัดการ หมายถึง ระบบที่รวบรวมและจัดเก็บข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรอย่างมีหลักเกณฑ์ เพื่อนำมาประมวลผลให้ได้สารสนเทศที่ช่วยสนับสนุนการทำงานและการตัดสินใจของผู้บริหารในด้านต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานขององค์กร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และได้ขยายขอบเขตระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ เกี่ยวกับหลายหน้าที่ในองค์กรและเป็นประโยชน์กับบุคคลหลายระดับ ตั้งแต่การใช้งานส่วนบุคคล กลุ่ม องค์กร และระหว่างหน่วยงาน ซึ่งระบบสารสนเทศ เพื่อการจัดการ ช่วยให้ผู้ใช้สารสนเทศ สามารถแก้ไขปัญหาที่ยุ่งยากและซับซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สรุปความหมาย ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ หมายถึง ระบบสารสนเทศ ที่รวบรวมข้อมูล จัดเก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล จากแหล่งต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร โดยแปรรูปข้อมูลเป็นสารสนเทศ ซึ่งช่วยสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กร อันได้แก่ การวางแผน การควบคุม การติดต่อสื่อสาร ในแต่ละระดับของการบริหาร และช่วยในการตัดสินใจของผู้บริหาร เพื่อให้เกิดการดำเนินงานขององค์กรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

2.2 ความสำคัญของระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ

ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ ถูกสร้างขึ้นมาเพื่อรองรับลักษณะในการทำงาน และความต้องการของส่วนต่างๆ ของแต่ละองค์กรตามโครงสร้างหน้าที่และความรับผิดชอบที่แตกต่างกัน และสนับสนุนการทำงานอย่างเป็นขั้นบันได โดยเริ่มจากส่วนปฏิบัติการในแต่ละฝ่าย ในการบันทึกข้อมูล (Data Entry) รายละเอียดการทำงานในระดับปฏิบัติการและการทำรายงาน เปลี่ยนแปลงของข้อมูล (transactions) เพื่อรวบรวมข้อมูลให้กับระดับผู้บริหารแต่ละฝ่ายทราบ และผู้บริหารแต่ละฝ่ายทำการวิเคราะห์ข้อมูลให้เป็นการรายงานผล (Information) เพื่อรวบรวม รายงานผลให้กับผู้บริหารระดับสูงในการตัดสินใจเพื่อประเมินผลและวางแผนกลยุทธ์ในระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาวต่อไป (มนตรี วิบูลย์รัตน์, 2558, น. 55) และ ณัฐพันธ์ เขจรนันท์ และ ไพบูลย์ เกียรติโกมล (2550, น. 44-45) ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการที่มีประสิทธิภาพจะจัดระบบสารสนเทศในองค์กรให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ ทำให้การปฏิบัติงานและการแก้ปัญหาสะดวกรวดเร็ว และถูกต้อง ส่งผลต่อการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน ระบบสารสนเทศ เพื่อการจัดการจะช่วยผู้บริหารในการเข้าถึงข้อมูลเพื่อนำมาประกอบการวางแผน

ตรวจสอบผลการดำเนินงาน โดย ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ ช่วยให้ผู้ใช้สารสนเทศสามารถค้นหาสาเหตุและทำการแก้ปัญหาเมื่อเกิดสิ่งผิดปกติขึ้น และ ในการดำเนินงานกิจกรรมของระบบสารสนเทศจะส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการที่ดีควรมีความยืดหยุ่น เพื่อให้สามารถปรับเปลี่ยนการทำงานให้ตรงกับความต้องการของผู้ใช้ได้ตลอดเวลา

2.3 รูปแบบของระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ

ณัฐพันธ์ เจริญนนท์ (2548, น. 172) ได้จำแนกรูปแบบของระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ โดยจำแนกแบบย่อย ออกเป็นหลายระบบ ดังต่อไปนี้

2.3.1 ระบบประมวลผลแบบโต้ตอบ (Transaction Processing System – TPS)

เป็นระบบการประมวลผลข้อมูลด้วยการนำแฟ้มข้อมูลที่บรรจุรายการเปลี่ยนแปลง หรือรายการแก้ไข ในการปรับปรุงรายการในแฟ้มข้อมูลหลัก สมชาย หิรัญกิตติ (2542, น. 557) และณัฐพันธ์ เจริญนนท์ (2548, น. 172) เป็นระบบที่ใช้ในการเก็บรวบรวมและประมวลผลข้อมูลเบื้องต้น เพื่อจัดเก็บอย่างเป็นหมวดหมู่หรือจัดทำรายงานประจำวัน เป็นการพัฒนาระบบสารสนเทศระดับต่ำสุดของการดำเนินการในองค์กร สอดคล้องกับ สัตยอุทม์ สว่างวรรณ (2552, น. 34) เป็นระบบสารสนเทศพื้นฐานขององค์กรที่สนับสนุนการทำงานในระดับปฏิบัติการในการทำงานประจำวัน บันทึกรายการข้อมูลที่เกิดขึ้น และรายการปฏิบัติประจำอื่นๆ มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อช่วยให้การปฏิบัติการให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยระบบนี้จะเป็นข้อมูลจากการปฏิบัติงานในแต่ละวัน ภรณ์ ศรีสุทธิ (2549, น. 106) สอดคล้องกับ ตุลา มหาพสุชานนท์ (2547, น. 78) ระบบประมวลผลแบบโต้ตอบ มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนงานด้านปฏิบัติการในลักษณะงานประจำ เช่น การสำรองตัวเครื่องบิน การออกเช็ค การรับ-จ่ายทางบัญชี และระบบบัญชีเงินเดือน เป็นต้น

2.3.2 ระบบข้อมูลเพื่อการจัดการ (Management Information System – MIS)

ออกแบบขึ้นเพื่อช่วยผู้บริหารในด้านการค้นหาข้อมูลที่ตรงกับความต้องการให้ได้ในระยะเวลาอันสั้นและประหยัดค่าใช้จ่าย เพื่อผลิตรายงานของงานประจำ และสามารถส่งข้อมูลตามความต้องการของผู้บริหารทั้งในระดับกลางและระดับต้น โดยทำให้ข้อมูลดิบ (Data) เป็นข้อมูลข่าวสาร (Information) สมชาย หิรัญกิตติ (2542, น. 558) สอดคล้องกับ ศิริวรรณ เสรีรัตน์ (2542, น. 58) เป็นเครื่องมือการจัดการซึ่งมุ่งที่การเก็บรวบรวม กระบวนการและการส่งข้อมูลเพื่อสนับสนุนการจัดการ ช่วยผู้บริหารในด้านการค้นหาข้อมูลที่ตรงกับความต้องการให้ได้ในระยะเวลาอันสั้นและประหยัดค่าใช้จ่าย เป็นระบบคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศที่บูรณาการเข้ากับผู้ใช้ เพื่อสนับสนุนการดำเนินการ การควบคุม และการตัดสินใจในองค์กร ณัฐพันธ์ เจริญนนท์

(2548, น. 172) มีวัตถุประสงค์ในการสนับสนุนงานด้านบริหาร โดยเฉพาะอย่างยิ่งเพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศในองค์กรให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด ให้ความสะดวกสบายมากที่สุด สนับสนุนด้านการวางแผน ทั้งแผนกลยุทธ์และแผนยุทธวิธี ตลอดจนช่วยในการจัดองค์การ ตูลา มหาพสุธานนท์ (2547, น. 83) เป็นระบบศูนย์กลางที่ใช้วัด หรือรายงานผลในส่วนกลางทำให้เห็นภาพรวม ตลอดจนปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งหมดได้เป็นอย่างดี นอกจากนี้ ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการมักจะมีการเชื่อมโยงแบบออนไลน์เข้ากับข้อมูลเกี่ยวกับประสิทธิภาพและข้อมูลในอดีตขององค์กร มุ่งเน้นการบริหารจัดการข้อมูลไปเฉพาะงานภายในองค์กร ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมหรือข้อมูลภายนอก โดยทั่วไประบบจะทำงานควบคู่ไปกับระบบ TPS ที่ซึ่งจะเป็นตัวสนับสนุนข้อมูลให้ (สัลยุทธ์ สว่างวรรณ, 2552, น. 34)

2.3.3 ระบบสนับสนุนเพื่อการตัดสินใจ (Decision Support System – DSS)

ใช้คอมพิวเตอร์เพื่อช่วยกระบวนการตัดสินใจของงานทั้งโครงสร้าง ระบบนี้ช่วยผู้บริหารให้มีการตัดสินใจที่ดีขึ้น ซึ่งไม่สามารถทดแทนด้วยวิจารณญาณในการจัดการ ศิริวรรณ เสรีรัตน์ (2542, น. 248) สอดคล้องกับ สมชาย หิรัญภิตติ (2542, น. 558) และ สัลยุทธ์ สว่างวรรณ, 2552, น. 34) เป็นระบบข้อมูลที่ใช้คอมพิวเตอร์สนับสนุนกระบวนการตัดสินใจในการบริหารในสถานการณ์ ซึ่งไม่ได้กำหนดโครงสร้างที่ตีเอาไว้ ซึ่งไม่สามารถกำหนดวิธีแก้ไขล่วงหน้าได้ มีกระบวนการวิเคราะห์ข้อมูลซับซ้อนกว่าระบบอื่น และณัฐพันธ์ เขจรนันท์ (2548, น. 173) เป็นระบบสารสนเทศที่พัฒนาขึ้นเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของผู้ใช้ ซึ่งอาจจะเป็นบุคคลหรือกลุ่ม มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการวางแผนและควบคุมงานบริหารให้มีประสิทธิภาพดีขึ้น (ภรณ์ ศิริสุทธิ (2549, น. 107)

2.3.4 ระบบสำนักงานอัตโนมัติ (Office Automation System – OAS)

เป็นระบบ ที่ใช้สำหรับช่วยในการสร้าง เก็บ แก้ไข ประมวลผลเกี่ยวกับการพิมพ์ เขียน บันทึกเสียง หรือถ่ายวีดิทัศน์ ตัวอย่างของระบบเหล่านี้ได้แก่ E-mail Fax Voice mail เป็นต้น เป็นระบบที่สนับสนุนการติดต่อสื่อสารระหว่างบุคคล (ตูลา มหาพสุธานนท์ (2547, น. 83)

2.3.5 ระบบสนับสนุนสำหรับผู้บริหาร (Executive Support System –ESS)

สนับสนุนข้อมูลสำหรับผู้บริหารระดับสูง โดยเป็นระบบที่ใช้ในการผสมผสานข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ทำการสรุปข้อมูลเหล่านั้น นำเสนอในรูปแบบที่เข้าใจง่าย บางครั้งมีการนำภาพกราฟฟิคแบบสามมิติเข้ามาช่วย เป็นเสมือนระบบกลางของระบบ TPS MIS DSS และ OAS มีหน้าที่ในการควบคุมระบบคอมพิวเตอร์อื่นๆ ตูลา มหาพสุธานนท์ (2547, น. 83) สอดคล้องกับ สัลยุทธ์ สว่างวรรณ (2552, น. 34) ถูกออกแบบมาช่วยในการตัดสินใจของผู้บริหารระดับสูง ซึ่งใช้ในการวางแผนดำเนินงานระยะยาวขององค์กร ระบบนี้ไม่ได้รับการออกแบบมาให้ใช้ในการแก้ปัญหา

เฉพาะด้านเป็นหลัก แต่ระบบนี้ จะนำเสนอความสามารถในการประมวลผลและการสื่อสารในรูปแบบทั่วไปที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับปัญหาที่เกิดการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ

2.4 คุณสมบัตินี้สำคัญของระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ

ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการที่มีประสิทธิภาพ ต้องเป็นระบบที่เหมาะสม สามารถประมวลและจัดข้อมูลตามต้องการและสะดวกในการใช้งาน ตรงตามความต้องการและความสามารถของผู้ใช้ ตลอดจนสามารถพัฒนาศักยภาพให้เหมาะสมกับความต้องการของผู้ใช้ในอนาคต โดยคุณสมบัตินี้สำคัญของระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ มีดังต่อไปนี้ (ณัฐพันธ์ เจริญนันท์ และไพบุลย์ เกียรติโกมล, 2550, น. 42-44)

2.4.1 ความสามารถในการจัดการข้อมูล (data manipulation) ระบบสารสนเทศที่ดีต้องสามารถปรับปรุงแก้ไขและจัดการข้อมูล เพื่อให้สารสนเทศที่พร้อมสำหรับนำไปใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้มีความทันสมัยและเหมาะสมกับการใช้งานอยู่เสมอ

2.4.2 ความปลอดภัยของข้อมูล (data security) สารสนเทศเป็นทรัพยากรที่สำคัญที่สุดปัจจัยหนึ่งขององค์กร ดังนั้นผู้บริหารหรือเจ้าของระบบจะไม่ยอมให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องหรือไม่มีหน้าที่โดยตรงเกี่ยวกับการจัดการข้อมูลเข้าถึงฐานข้อมูลที่สำคัญ

2.4.3 ความยืดหยุ่น (flexibility) ส่งผลให้ระบบสารสนเทศที่ดีต้องมีความสามารถในการปรับตัว เพื่อให้สอดคล้องกับการใช้งานหรือปัญหาที่เกิดขึ้น โดยที่ระบบสารสนเทศที่ถูกสร้างหรือถูกพัฒนาขึ้นต้องสามารถตอบสนองความต้องการของผู้บริหารได้อยู่เสมอ โดยที่อายุการใช้งาน การบำรุงรักษา และค่าใช้จ่ายที่เหมาะสม

2.4.4 ความพอใจของผู้ใช้ (user satisfaction) ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการถูกพัฒนาขึ้นโดยมีความมุ่งหวังให้ผู้ใช้สามารถนำมาประยุกต์ในงานหรือเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน ดังนั้น ระบบสารสนเทศที่ดีจะต้องกระตุ้นหรือโน้มน้าวให้ผู้ใช้หันมาใช้ระบบให้มากขึ้น จึงต้องพัฒนาระบบให้ตรงกับความต้องการของผู้ใช้ และทำให้ผู้ใช้เกิดความพอใจต่อระบบ เพราะถ้าระบบไม่สามารถให้สิ่งที่ผู้ใช้ต้องการ โอกาสที่ระบบจะถูกใช้งานและได้รับความนิยมนั้นก็จะน้อยลง ส่งผลให้ระบบสารสนเทศไม่สามารถช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานได้ตามคาดหวัง

2.5 ประโยชน์ของระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ

ณัฐพันธ์ เจริญนันท์ และไพบุลย์ เกียรติโกมล (2550, น. 44-45) ได้กล่าวถึงประโยชน์ของระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ ดังต่อไปนี้

2.5.1 ช่วยให้ผู้ใช้งานสามารถเข้าถึงสารสนเทศที่ต้องการได้อย่างรวดเร็วและทันต่อเหตุการณ์ ทำให้ผู้บริหารสามารถจะเข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็วในรูปแบบที่เหมาะสม และสามารถนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ได้ทันต่อความต้องการ

2.5.2 ช่วยผู้ใช้งานในการกำหนดเป้าหมายกลยุทธ์และการวางแผนปฏิบัติการ โดยผู้บริหารจะสามารถนำข้อมูลที่ได้จากระบบสารสนเทศมาช่วยในการวางแผนและกำหนดเป้าหมายในการดำเนินงาน เนื่องจากสารสนเทศถูกเก็บรวบรวมและจัดการอย่างเป็นระบบ

2.5.3 ช่วยผู้ใช้งานในการตรวจสอบผลการดำเนินงาน ถูกนำไปใช้ปฏิบัติในช่วงระยะเวลาหนึ่ง ผู้ควบคุมจะต้องตรวจสอบผลการดำเนินงาน โดยนำข้อมูลบางส่วนมาประมวลผลเพื่อประกอบการประเมินสารสนเทศ

2.5.4 ช่วยผู้ใช้งานในการศึกษาและวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา ผู้บริหารสามารถใช้ระบบสารสนเทศประกอบการศึกษาและการค้นหาสาเหตุหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นในการดำเนินงาน เพื่อให้ทราบถึงความผิดพลาดในการปฏิบัติงานเกิดขึ้นจากสาเหตุใด

2.5.5 ช่วยให้ผู้ใช้งานสามารถวิเคราะห์ปัญหาหรืออุปสรรคที่เกิดขึ้น เพื่อหาวิธีควบคุม ปรับปรุง และแก้ไขปัญหา สารสนเทศที่ได้จากการประมวลผลจะช่วยให้ผู้บริหารวิเคราะห์ว่าการดำเนินงานในแต่ละทางเลือกจะช่วยแก้ไขหรือควบคุมปัญหาที่เกิดขึ้น

2.5.6 ช่วยลดค่าใช้จ่าย ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพช่วยให้การดำเนินงานลดเวลา แรงงาน และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานเอง เนื่องจากระบบสารสนเทศสามารถรับภาระงานที่ต้องใช้แรงงานจำนวนมาก ตลอดจนช่วยลดขั้นตอนในการทำงาน ส่งผลให้ลดจำนวนคนและระยะเวลาในการประสานงานน้อยลง

2.6 ปัญหาเกี่ยวกับการใช้ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ

ปัญหาเกี่ยวกับการใช้ระบบสารสนเทศ อาจเกิดจากระบบสารสนเทศได้ให้ข้อมูลที่มากจนเกินไปหรือเกินความต้องการ ความล้มเหลวในการประสานกิจกรรมต่างๆ และการควบคุมปัจจัยเชิงกลยุทธ์ซึ่งอาจมีทั้งการควบคุมที่มากหรือน้อยเกินไป สมบัติ ธำรงธัญวงศ์ (2545, น. 141) และณัฐพันธุ์ เขจรนันท์ และไพบุลย์ เกียรติโกมล (2550, น. 12-14, 37) พบว่า ปัญหาที่น่าเป็นห่วงเกี่ยวกับการใช้ระบบสารสนเทศ คือ คนส่วนใหญ่ยังไม่เข้าใจในศักยภาพและขอบเขตของการใช้งานระบบสารสนเทศ นอกจากนี้บุคคลากรบางส่วนขาดความเข้าใจอย่างแท้จริงเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ มีทัศนคติที่ไม่ดีต่อการใช้งานระบบสารสนเทศ ไม่ยอมเรียนรู้และเปิดรับการเปลี่ยนแปลง จึงให้ความสนใจหรือความสำคัญกับการปรับตัวเข้ากับระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการน้อยกว่าที่ควร และผู้บริหารหลายคนยังติดอยู่กับระบบงานที่เชื่องช้า ไม่ยืดหยุ่น ไม่ยอมรับ และกลัวต่อการ

เปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี ทำให้การพัฒนาและการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้งานล่าช้าและ
เป็นไปในทิศทางที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงมากกว่าการดำเนินงานเชิงรุก

3. ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic Management System: SMS)

3.1 ความเป็นมาของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (SMS)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จัดประชุม
เชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (Strategic Management System: SMS)
มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ระหว่างวันที่ 15 -16 มกราคม 2561 ณ โรงแรม
เอเชีย ราชเทวี กรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับบริหารยุทธศาสตร์ (Strategy
Management System) มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์ และพัฒนาคุณภาพข้อมูลระบบติดตามบริหารยุทธศาสตร์
ด้านสุขภาพดำเนินงาน ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ให้บรรลุผลการดำเนินงานตาม
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence Strategies โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมฯ ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบ
แผนปฏิบัติการหน่วยงาน ผู้รับผิดชอบงานแผนเงิน และผู้รับผิดชอบระบบการจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด
ด้านสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เข้าร่วมประชุม

ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ(Strategic Management System: SMS) เป็นโปรแกรม
ที่สร้างขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน
ของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข ตามกรอบยุทธศาสตร์สาธารณสุข แผนงาน โครงการ
หลักกระทรวงสาธารณสุข และตัวชี้วัด และ เพื่อพัฒนาระบบการติดตามข้อมูลและการนำเสนอ
ข้อมูล (Dashboard) ที่สำคัญด้านสุขภาพ และเพื่อใช้ในการกำกับและติดตามได้อย่างมีประสิทธิภาพ
และต่อเนื่อง โดยให้ทุกหน่วยงานในระดับศูนย์ต้นตุน อันได้แก่ กรมวิชาการ ส่วนราชการสังกัด
กระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และ ส่วนราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค
ประกอบด้วย เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป
บันทึกโครงการตามแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ
โดย ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ประกอบด้วย 4 ขั้นตอนหลัก ได้แก่ การรับโอนและจัดสรร
งบประมาณ การบันทึกโครงการ การเบิกจ่ายงบประมาณ และ การบันทึกผลการดำเนินงาน (สำนัก
นโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2560)

3.1.1 แนวคิดการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

การบริหารงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ภาครัฐ เป็นวิธีการในการบริหาร
จัดการที่มุ่งเน้นผลการปฏิบัติงานเพื่อให้องค์กรบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย ซึ่งการปรับผลการ

ดำเนินงานขององค์กรกล่าวทุกคนในองค์กรต้องมีส่วนร่วมเพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล (สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2547, น. 5) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เพื่อใช้ในการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน โดยมีกรอบแนวคิดในการประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน และเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สาธารณสุข 4 ยุทธศาสตร์ 45 แผนงาน 45 โครงการหลักกระทรวงสาธารณสุข นอกจากนี้ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ยังเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบตัวชี้วัดสุขภาพ ตามกรอบตัวชี้วัดสุขภาพ 80 ตัวชี้วัด และ คำรับรองปฏิบัติราชการของปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2561, น. 97)

3.1.2 แนวทางขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลผ่านระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

แนวทางในการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560-2579) ไปสู่การปฏิบัติจะเน้นการถ่ายทอดไปสู่ระดับเขตสุขภาพ โดยผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์ฯ ด้วยตนเอง เพื่อบรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” โดยใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการพัฒนาระบบติดตามประเมินผล (Dashboard) ประเมินผลแผนงาน/โครงการเชิงคุณภาพ และการติดตามประเมินผลผ่านระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพและจังหวัด ตามกรอบยุทธศาสตร์ 4 ยุทธศาสตร์ 15 แผนงาน 45 โครงการ ตามแผนปฏิบัติการ แผนเงินบำรุง แผนงบประมาณของหน่วยงาน ได้ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 2561, น. 93,96)

3.1.3 ขั้นตอนการทำงานของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ประยุกต์จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2561)

- 1) ศูนย์ต้นทุนบันทึกรับโอนงบประมาณ โดย บันทึกรับโอนงบประมาณ จำแนกตามรหัสผลิตภัณฑ์ (16 หลัก) รหัสกิจกรรมหลัก (5 หลัก) และประเภทรายจ่าย
- 2) ศูนย์ต้นทุนจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานย่อย โดยบันทึกจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานย่อยในสังกัด ศูนย์ต้นทุน และแต่ละใบโอนควรจัดสรรให้แก่ละหน่วยงานในภาพรวมของหน่วยงาน
- 3) หน่วยงานย่อย บันทึกข้อมูลโครงการ งบประมาณ และ กำหนดผลผลิตโครงการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

(1) งานแผนงานบันทึกข้อมูลโครงการ ตามความสอดคล้องของแผนงาน/โครงการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ 4 ยุทธศาสตร์ 15 แผนงาน 45 โครงการ นโยบายที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

(2) งานแผนงานระบุจำนวนและแหล่งงบประมาณของโครงการแต่ละโครงการ (1 โครงการ สามารถระบุงบประมาณได้มากกว่า 1 แหล่งงบประมาณ)

(3) งานแผนงานบันทึกผลผลิตของโครงการ เพื่อประเมินผลโครงการ

4) งานแผนงานหรือผู้รับผิดชอบโครงการ บันทึกกิจกรรมหลักตามโครงการ

(1) การบันทึกกิจกรรมหลักต้องสอดคล้องกับผลผลิต (ไม่ควรแตกกิจกรรมย่อยโดยไม่จำเป็น)

(2) เลือกบันทึกกิจกรรมตามประเภทรายจ่าย ได้แก่ ฝึกอบรม สัมมนา อบรมภายในประเทศ/ต่างประเทศ ฝึกอบรม/ประชุม สัมมนา บุคคลภายนอก ค่าใช้จ่ายเดินทางภายในประเทศ/ต่างประเทศ ค่าใช้สอยและค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค ค่าใช้สอยอื่นๆ ค่าตอบแทน ค่าใช้จ่ายสวัสดิการสังคม ค่าใช้จ่ายบุคคลกรอื่นๆ ค่าที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ค่าครุภัณฑ์ และ ประชุม

(3) กำหนดจำนวนเป้าหมาย ระยะเวลาดำเนินการ

(4) การระบุจำนวนงบประมาณสำหรับแต่ละกิจกรรม โดยให้บันทึกแต่ละกิจกรรมเพียง 1 แหล่งงบประมาณ (1 ใบโอนงบประมาณ)

5) การตัดจ่ายหรือเบิกจ่ายงบประมาณ

(1) การบันทึกเบิกจ่ายงบประมาณรายโครงการ ให้เลือกหน่วยงานย่อยที่เบิกจ่ายหรือยืมเงิน ในแต่ละกิจกรรมหลักในโครงการของหน่วยงานย่อย โดยมีรายละเอียดการบันทึกเลขที่ฎีกา วันที่เบิกจ่าย ประเภทค่าใช้จ่าย รายละเอียดค่าใช้จ่าย และ จำนวนเงินเบิกจ่าย

(2) หากกิจกรรมใดยืมเงินเพื่อไปดำเนินงาน หากมีเงินเหลือจ่ายสามารถบันทึกการคืนเงินยืมจากรายการเบิกจ่าย/ยืมไปได้ในแต่ละรายการ

6) ผู้รับผิดชอบโครงการ บันทึกผลการดำเนินงานในแต่ละกิจกรรมหลัก

(1) บันทึกผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของแต่ละกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติไว้ในแต่ละกิจกรรมย่อย

(2) บันทึกผลงานตามเป้าหมายผลผลิตโครงการ (Small Success) พร้อมอภิปรายปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานของแต่ละผลผลิต

7) ดึงข้อมูลจากฐานข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เพื่อใช้ในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานของหน่วยงาน

3.2 ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic Management System : SMS 2018)

กับการดำเนินงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

3.2.1 ความสำคัญของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

นโยบายและแนวทางการดำเนินงานยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดสงขลา ปี 2561 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมป้องกัน และควบคุมโรค โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และกำหนดประเด็นจุดเน้นการพัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขสำคัญ จำนวน 10 ประเด็น ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรควัณโรค อนามัยแม่และเด็ก ทันตสุขภาพ การลด ละ เลิก การใช้ไฟมบรรจอาหาร ปลอดภัย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เมืองสมุนไพร ระบบบริการปฐมภูมิ และระบบข้อมูลสารสนเทศ โดยมุ่งเน้นการใช้ระบบข้อมูลสารสนเทศในการดำเนินงานและควบคุม กำกับ ติดตาม ตามยุทธศาสตร์สุขภาพ ดังนี้ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา, 2561, น. 20)

1) ใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center : HDC) ระบบติดตามตัวชี้วัด (KPI Monitoring) ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผลการตรวจราชการ ผลการนิเทศจังหวัดสงขลา และ ข้อมูลจากพื้นที่ ในการทบทวนและประเมินผลยุทธศาสตร์และผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา ปี 2560

2) ใช้ข้อมูลจาก (HDC) ระบบติดตามตัวชี้วัด (KPI Monitoring) ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผลการตรวจราชการ และผลการนิเทศจังหวัดสงขลา ในการกำหนดยุทธศาสตร์จังหวัดและจัดทำแผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ปี 2561

3) ใช้ข้อมูลจาก Health Data Center (HDC) ระบบติดตามตัวชี้วัด (KPI Monitoring) ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผลการตรวจราชการ และผลการนิเทศจังหวัดสงขลา เป็นกลไกในการควบคุมกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามแผนยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา โดยใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic management System) ในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามแผนยุทธศาสตร์ จังหวัดสงขลา ดังนี้

(1) ในระดับจังหวัด ใช้กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน และงบประมาณตามแผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

(2) ในระดับอำเภอ ใช้กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน และงบประมาณในภาพรวมแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.

3.2.2 การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ปีงบประมาณ 2561 ดังนี้

- 1) ประชุมซักซ้อมความเข้าใจและเตรียมความพร้อม การกำหนดแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2561 และทบทวนการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ปีงบประมาณ 2560 ณ ห้องประชุมเฟื่องฟ้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
- 2) ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอด ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา ปี 2561 และกำหนดแนวทางการดำเนินงานในการกำกับติดตามแผนยุทธศาสตร์ของคปสอ. ด้วยระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ตามนโยบายยุทธศาสตร์ของกระทรวง เขต จังหวัด เพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกัน เมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน 2560 ณ ห้องประชุมเกาะเกด แกรนด์ ชั้น 3 โรงแรม กรีนเวลด์ พาเลซ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา
- 3) ลงพื้นที่สอนและให้เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอฝึกปฏิบัติ การบันทึกข้อมูลและใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม 2561 โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้กำกับติดตามแผนยุทธศาสตร์ ผู้กำกับติดตามแผนปฏิบัติการ ผู้กำกับติดตามงบประมาณ ผู้บันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณ
- 4) ประชุมเชิงปฏิบัติการและฝึกปฏิบัติ การใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน งบประมาณ ตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ. ในวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุมลีลาวดี ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้กำหนดนโยบาย ผู้กำกับติดตามแผนยุทธศาสตร์ ผู้กำกับติดตามแผนปฏิบัติการ ผู้กำกับติดตามงบประมาณ ผู้บันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณ
- 5) สอนการบันทึกข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพทางโทรศัพท์
- 6) จัดทำช่องทางการติดต่อ/ประสานงาน/แก้ปัญหาเบื้องต้น ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพทางโปรแกรมไลน์และโทรศัพท์
- 7) ติดตามผลการดำเนินงาน จากฐานข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และคืนข้อมูลให้พื้นที่
- 8) กำหนดประเด็นการวางแผนและควบคุมกำกับ โดยใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับติดตามงบประมาณ และผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์คปสอ.เป็นประเด็นในการนิเทศงานผสมผสานระดับจังหวัด
- 9) กำหนดเป็นประเด็นในการประเมิน คปสอ. ปี 2561 โดยมีกรอบการประเมิน ดังนี้

(1) *ด้านบริบทหรือสิ่งแวดล้อม* ได้แก่ นโยบาย/การให้ความสำคัญ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการควบคุม กำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์

(2) *ด้านปัจจัยนำเข้า* ได้แก่ มีผู้รับผิดชอบระบบฯ แผนยุทธศาสตร์และโครงการ การบริหารจัดการงบประมาณ แนวทางดำเนินงานหรือวิธีดำเนินการ

(3) *ด้านกระบวนการ* ได้แก่ แนวทางหรือวิธีปฏิบัติงาน กำหนด ผู้รับผิดชอบและมอบหมายงาน การบันทึกข้อมูลโครงการ/การเบิกจ่ายงบประมาณ/ผลการดำเนินงาน ในระบบฯ ประสานงานภายในของ คป.สอ. การควบคุม กำกับ ติดตาม และการรายงานผล ให้ผู้บริหารทราบ

(4) *ด้านผลผลิต* ประกอบด้วย ข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา) ผลการดำเนินงาน โครงการตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ คป.สอ. และการใช้ประโยชน์ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม โครงการ ผลการดำเนินงานงบประมาณในแต่ละโครงการ

จากการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ปีงบประมาณ 2561 มีผู้เกี่ยวข้องกับระบบดังกล่าว ประกอบด้วย ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

4. การประเมิน

4.1 ความหมายและความสำคัญของการประเมิน

4.1.1 ความหมายของการประเมิน

การประเมิน (Evaluation) หมายถึง กระบวนการที่มุ่งแสวงหาคำตอบสำหรับคำถามที่ว่า นโยบาย/แผนงาน/โครงการ บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้แต่ต้นหรือไม่ และระดับใด (ประชัย เปี่ยมสมบูรณ์, 2546, น. 7)

สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข (2543, น. 2) ให้ความหมายการประเมิน หมายถึง กระบวนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบในการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล โดยเปรียบเทียบผลที่ได้จากการดำเนินงานกับเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ตั้งไว้ เพื่อตัดสินคุณค่า ตลอดจนวินิจฉัยทางเลือก เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพิ่มมากขึ้น เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์

สมคิด พรหมจู้ย (2550, น. 35) ให้ความหมายของการประเมิน หมายถึง กระบวนการที่ก่อให้เกิดสารสนเทศ เพื่อช่วยให้ผู้บริหารตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพสูง เป็นการตรวจสอบความก้าวหน้าของโครงการหรือแผนงานตลอดจนการพิจารณาผลสัมฤทธิ์ ของโครงการหรือแผนงานนั้นๆ ว่ามีมากน้อยเพียงใด ได้ผลตามวัตถุประสงค์ของโครงการ หรือแผนงานหรือไม่เพียงใด สามารถประเมินก่อนดำเนินงาน ระหว่างดำเนินงาน และดำเนินงานสิ้นสุดแล้ว

พิสนุ ฟองศรี (2550, น. 2) ให้ความหมายของการประเมิน หมายถึง กระบวนการตัดสินใจคุณค่าของสิ่งหนึ่งสิ่งใด โดยนำสารสนเทศหรือผลจากการวัดมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนดไว้

เชาว์ อินโย (2555, น. 4) ให้ความหมายของการประเมิน หมายถึง กระบวนการพิจารณาตัดสินใจคุณค่าของสิ่งใดสิ่งหนึ่งว่า มีความเหมาะสมหรือไม่เพียงใด โดยนำสารสนเทศหรือผลจากการวัดมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อช่วยในการตัดสินใจตีค่า ผลการดำเนินการนั้นๆ ว่าบรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ ใช้เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการจัดการ

เยาวดี ราชชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 23) ให้ความหมายของการประเมิน หมายถึง กระบวนการตัดสินใจคุณค่าของสิ่งใดสิ่งหนึ่งอย่างมีหลักเกณฑ์ ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การเลือกสิ่งที่ต้องการประเมิน 2) การพัฒนาและใช้กระบวนการการเพื่ออธิบายสิ่งที่ต้องการประเมินได้อย่างถูกต้อง และ 3) การสังเคราะห์หลักฐานที่เป็นผลจากกระบวนการประเมินเพื่อนำไปสู่การตัดสินใจขั้นสุดท้าย

อริยะ บุญงามชัยรัตน์ (2557, น. 5, 8) ให้ความหมายของการประเมิน หมายถึง กระบวนการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้ประมวลขึ้นจากการดำเนินงานที่ได้จากการเก็บรวบรวมจากวิธีการสอบถาม ทดสอบ สังเกต และวิธีการอื่นๆ แล้วนำมาวิเคราะห์ เพื่อที่จะตัดสินใจว่าการดำเนินงานนั้นมีคุณค่าในการบรรลุวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานนั้น มากน้อยเพียงใด เป็นกระบวนการที่เกี่ยวกับการตัดสินใจคุณค่า โดยจุดมุ่งหมายเพื่อหาข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวกับจุดมุ่งหมาย กิจกรรม ผลกระทบ และค่าใช้จ่าย ดังนี้

1) เพื่อสนับสนุนหรือยกเลิก การประเมินผลจะเป็นเครื่องมือช่วยตัดสินใจว่าควรยกเลิกหรือสนับสนุนให้มีการขยายผลต่อไป ดังนั้น หากการติดตามกำกับ และประเมินผลแล้ว พบว่า ผลการดำเนินการบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดไว้ ก็ควรที่จะดำเนินการต่อไป ถ้าพบปัญหาหรือมีผลกระทบเชิงลบมากกว่าก็ควรพิจารณายกเลิกไป

2) เพื่อทราบถึงความก้าวหน้าของการปฏิบัติงาน ว่าเป็นไปตามที่กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมาย หรือกฎเกณฑ์หรือมาตรฐานที่กำหนดไว้เพียงใด

3) เพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการปรับปรุงงาน เช่น งานใดไม่บรรลุวัตถุประสงค์ เรื่องใด ก็ควรนำผลการดำเนินงานมาปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น

4) เพื่อศึกษาทางเลือก (Alternatives) เพื่อเป็นการเปรียบเทียบทางเลือก ก่อนที่จะตัดสินใจเลือกทางเลือกใดปฏิบัติ ทั้งนี้เพื่อลดความเสี่ยงให้น้อยลง

5) เพื่อขยายผลในการนำไปปฏิบัติ การขยายผลนั้นมีได้หมายความว่า จะขยายไปได้ทุกพื้นที่ การขยายผลต้องคำนึงถึงมิติของประชากร เวลา สถานที่ สถานการณ์ต่างๆ ดังนั้น สิ่งที่ต้องคำนึง คือ สิ่งที่น่าไปในพื้นที่หนึ่งอาจได้ผลดี แต่นำไปขยายผลในพื้นที่หนึ่งอาจไม่ได้ผล หรือสิ่งที่เคยทำได้ดีในช่วงเวลาหนึ่ง อาจจะไม่ได้ดีในอีกช่วงเวลาหนึ่ง

สรุป การประเมิน หมายถึง กระบวนการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล ที่ประมวลขึ้นจากการดำเนินงานจากการเก็บรวบรวมจากวิธีการสอบถาม ทดสอบ สังเกต และวิธีการอื่นๆ แล้วนำมาวิเคราะห์ก่อให้เกิดสารสนเทศนำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อตัดสินใจคุณค่าของสิ่งใดสิ่งหนึ่งอย่างมีหลักเกณฑ์ และช่วยให้ผู้บริหารตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพ

4.1.2 ความสำคัญของการประเมิน

การประเมินเป็นการประยุกต์ใช้วิธีการ เทคนิค และความรู้เพื่อประเมินและปรับปรุง การวางแผน การทำงาน และประสิทธิภาพของการดำเนินงานอย่างมีระบบ การประเมิน จึงมีความสำคัญที่จะทำให้หน่วยงาน องค์กรต่างๆ สามารถปรับปรุงงานของตนเองให้ก้าวหน้า ทันสมัยและทันต่อการเปลี่ยนแปลงในสังคม โดยการค้นคว้า เก็บรวบรวมข้อมูลต่างๆ อย่างมีระบบมา ประกอบการตัดสินใจ ตีค่าผลการดำเนินการนั้นว่าบรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ และมีความเกี่ยวข้องกับสภาพแวดล้อม ดังนั้น การประเมินจึงเป็นระบบเปิด (Open System) เมื่อพิจารณาตามทฤษฎีระบบ (Systems Theory) แล้ว ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ คือ ปัจจัยนำเข้า (Input) การดำเนินการ (Transformation) ผลผลิต (Output) ข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) และสภาพแวดล้อม (Environment) เชาวี อินโย (2555, น. 5,9) และสำนักงานนโยบายและแผนสาธารณสุข (2543, น. 2) สรุปความสำคัญของการประเมิน อยู่ 6 ประการ ดังนี้

1) เพื่อช่วยในการตัดสินใจก่อนจะดำเนินงาน เช่น ค้นหาความต้องการ เกี่ยวกับการดำเนินงานอย่างใดอย่างหนึ่ง ตรวจสอบเกี่ยวกับแนวคิดด้านเทคนิคและแหล่งทุน และความเป็นไปได้ในการดำเนินงาน

2) เพื่อช่วยในการตัดสินใจเกี่ยวกับการปรับปรุงและเปลี่ยนแปลงการดำเนินงาน แง่มุมใดหรือจุดหนึ่งจุดใดในช่วงระยะเวลาที่ดำเนินการ

3) เพื่อช่วยการตัดสินใจ ว่า ควรจะขยาย ดำเนินการต่อ หรือยุติการดำเนินงาน

4) เพื่อเป็นประจักษ์พยานและเป็นเครื่องมือช่วยในการสนับสนุนข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานที่ได้ดำเนินงานไปแล้วคุ้มค่าและเกิดประโยชน์อย่างไร

5) เพื่อเป็นเครื่องมือที่ช่วยสะท้อนให้เห็นสภาพการณ์ในอดีต ว่าแผนพัฒนาสาธารณสุขที่ได้ดำเนินงานมาแล้วประสบผลสำเร็จจริงหรือไม่

6) เพื่อช่วยส่งเสริมให้เกิดความเข้าใจและความรู้พื้นฐาน ในกระบวนการพัฒนารวมทั้งวิทยาการทางสังคมวิทยา จิตวิทยา และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรม

4.2 ประเภทของรูปแบบการประเมิน

รูปแบบการประเมิน หมายถึง ร่างหรือเค้าโครงหรือกรอบความคิดที่นำมาใช้ศึกษาค้นคว้า เก็บรวบรวมข้อมูลต่างๆ อย่างมีระบบ มาประกอบการตัดสินใจ ตีค่าผลการดำเนินงานนั้นว่าบรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ เชาว์ อินโย (2555, น. 101) และ สมคิด พรหมจ้อย (2550, น. 49) รูปแบบการประเมิน คือ กรอบความคิดหรือแบบแผนในการประเมิน ที่แสดงให้เห็นถึงรายการที่ควรประเมินหรือกระบวนการประเมิน ควรพิจารณาประเมินในเรื่องใดบ้าง (What) ควรพิจารณาหรือตรวจสอบอย่างไร ซึ่งเป็นลักษณะการเสนอแนะ วิธีการ (How) และแสดงให้เห็นถึงกระบวนการหรือรายการประเมิน ซึ่งมีความแตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับข้อตกลงเบื้องต้น ซึ่งนักวิชาการทางด้าน การประเมิน ได้เสนอกรอบความคิดให้นักประเมินได้เลือกใช้มีอยู่หลายรูปแบบ โดยแบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม คือ การประเมินที่เน้นจุดมุ่งหมาย การประเมินที่เน้นการตัดสินใจคุณค่า และการประเมินที่เน้นการตัดสินใจ สอดคล้องกับ อริยะ บุญงามชัยรัตน์ (2557, น. 8) การประเมินมีหลากหลายรูปแบบ มีวิธีคิดพิจารณาที่หลากหลายมุมมองของนักวิชาการต่างๆ ทั้งนี้สามารถสรุปรูปแบบที่มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับงานพัฒนาสุขภาพ นำเสนอเป็น 3 รูปแบบ ได้แก่ รูปแบบยึดวัตถุประสงค์เป็นหลัก รูปแบบมุ่งตัดสินใจคุณค่า และรูปแบบนำผลไปใช้ในการตัดสินใจ ดังนี้

4.2.1 การประเมินที่เน้นจุดมุ่งหมาย (Objective Based Model)

การประเมินที่เน้นจุดมุ่งหมาย เป็นการประเมินที่เน้นการตรวจสอบผลที่คาดหวังได้เกิดขึ้นหรือไม่ โดยตรวจสอบผลที่ระบุไว้ในจุดมุ่งหมายเป็นหลัก โดยดูว่าผลที่เกิดจากการปฏิบัติงานบรรลุจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ สมคิด พรหมจ้อย (2550, น. 49) สอดคล้องกับเชาว์ อินโย (2555, น. 101) เป็นรูปแบบที่ยึดจุดมุ่งหมาย เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์เป็นหลัก ให้ความสนใจเปรียบเทียบผลที่ได้รับกับวัตถุประสงค์ และอริยะ บุญงามชัยรัตน์ (2557, น. 8) รูปแบบนี้เน้นวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่เปรียบเทียบพฤติกรรมเฉพาะอย่าง กับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรมที่วางไว้ โดยครอบคลุมถึงกระบวนการ ประสิทธิภาพ ทักษะคิของ ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้วย โดยข้อดีของการประเมินรูปแบบนี้ คือ เปรียบเทียบวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้กับผลการดำเนินงานจริง สามารถวัดได้โดยใช้แบบสอบถาม แบบทดสอบและการสังเกตการณ์ สามารถนำมา

วิเคราะห์เปรียบเทียบกับเกณฑ์อ้างอิงมาตรฐาน ความแตกต่างระหว่างวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้กับผลที่ได้ซึ่งแสดงถึงความสำเร็จและล้มเหลวของการดำเนินงานได้อย่างชัดเจน แต่มีข้อจำกัด คือ ความเหมาะสมของวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริง อาจทำให้ผลการประเมินออกมาสูงหรือต่ำได้ และ ส่วนใหญ่ยังขาดเกณฑ์อ้างอิงมาตรฐานที่ใช้ในการเปรียบเทียบ โดยรูปแบบการประเมินนี้ ได้แก่ รูปแบบการประเมินของไทเลอร์ (Ralph W. Tyler, 1943) ครอนบาค (Cronbach, 1973) และเคริกแพตทริก (Kirkpatrick)

4.2.2 การประเมินที่เน้นการตัดสินคุณค่า (Judgement Evaluation Model)

การประเมินที่เน้นการตัดสินคุณค่า เป็นรูปแบบการประเมินที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ได้ข้อมูลสารสนเทศ สำหรับกำหนดและวินิจฉัยคุณค่าและการดำเนินงานนั้น สมคิด พรหมจรรย์ (2550, น. 49) สอดคล้องกับ เซาว์ อินโย (2555, น. 101) เป็นรูปแบบที่ให้ความสนใจกับการตัดสินคุณค่าของสิ่งที่ถูกประเมิน โดยผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญ และ อริยะ บุญงามชัยรัตน์ (2557, น. 8) รูปแบบนี้เป็นกระบวนการที่ต้องการหามาตรฐานและข้อสรุปในกรณีที่เกิดการขัดแย้งระหว่างมาตรฐานของการดำเนินงานกับผลที่เกิดขึ้นจริงในทางปฏิบัติ มีจุดมุ่งหมายเพื่อการหาข้อมูลมาใช้ในการตัดสินใจว่าจะปรับปรุงเพื่อดำเนินการต่อหรือยกเลิก สามารถดำเนินการได้ใน 2 ลักษณะ คือ การประเมินผลก้าวหน้า และการประเมินผลสรุปรวบยอด โดยข้อดีของการประเมินรูปแบบนี้คือ เปิดโอกาสให้ผู้ประเมินพิจารณาองค์ประกอบและปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับความสำเร็จหรือล้มเหลว และเปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน แต่มีข้อจำกัด คือ การนำมาใช้ในการประเมินทางด้านการพัฒนาทางสังคมที่มีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหากำไร ที่มีความจำเพาะในการดำเนินการ ในขณะที่ภาครัฐมีทรัพยากรที่จำกัดและมุ่งเน้นความคุ้มค่าของการดำเนินการ โดยรูปแบบการประเมินนี้ได้แก่ รูปแบบการประเมินของสเตค (Stake, 1967) สคริฟเวน (Scriven, 1967) โพรวัส (Provus, 1971)

4.2.3 การประเมินที่เน้นการตัดสินใจ (Decision – Oriented Evaluation Model)

การประเมินที่เน้นการตัดสินใจ เป็นรูปแบบการประเมินที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูล และข่าวสารต่างๆ เพื่อช่วยผู้บริหารในการตัดสินใจเลือกทางเลือกต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง สมคิด พรหมจรรย์ (2550, น. 49) สอดคล้องกับ เซาว์ อินโย (2555, น. 101) เป็นรูปแบบที่ผลิตสารสนเทศ เพื่อช่วยในการตัดสินใจทางการบริหาร และ อริยะ บุญงามชัยรัตน์ (2557, น. 8) รูปแบบนี้เป็นการประเมินที่เน้นการนำผลการประเมินมาใช้ในการตัดสินใจว่า จะทำการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานเรื่องใด หรือเพื่อตัดสินใจว่าที่ดำเนินการแล้วจะขยายผลต่อไปในพื้นที่อื่นหรือไม่ เพื่อให้ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจตัดสินใจ โดยข้อดีของการประเมินรูปแบบนี้คือ เน้นการนำผลการประเมินหรือข้อมูลของสิ่งที่เกิดขึ้นไปใช้ในการตัดสินใจ โดยพิจารณาองค์ประกอบของการดำเนินงานอย่างรอบด้านทุกชั้นตอน ครอบคลุมทั้งปัจจัยแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก ทำให้

ทราบว่าปัจจัยใดส่งผลกระทบต่อความสำเร็จของการดำเนินงาน นำไปสู่การปรับแก้ไขได้โดยตรง รวมทั้งนำไปสู่การตัดสินใจที่อิงอยู่บนข้อมูลที่สมเหตุสมผล แต่มีข้อจำกัด คือ การประเมินมีความยุ่งยากหลายขั้นตอนที่ต้องอาศัยความเข้าใจการดำเนินงานอย่างชัดเจน อีกทั้งต้องการเวลาและทรัพยากรอย่างมากในการดำเนินในการดำเนินการประเมิน โดยรูปแบบการประเมินนี้ ได้แก่ รูปแบบการประเมินของเวลช์ (Welch, 1967) สตัฟเฟิลบีม (Stufflebeam, CIPP, 1968) อัลคิน (Alkin, 1967)

4.3 ประโยชน์ของรูปแบบการประเมิน โดยสรุปสาระสำคัญ ดังนี้ (สมคิด พรหมจ้อย, 2550, น. 49)

4.3.1 ช่วยให้เห็นแนวทางการประเมิน คือ กรอบความคิดในการประเมิน การเรียนรู้เรื่องรูปแบบการประเมินที่หลากหลาย จะช่วยในการตัดสินใจเลือกใช้รูปแบบการประเมินได้อย่างเหมาะสมกับสิ่งที่มุ่งประเมิน

4.3.2 ช่วยในการกำหนดวัตถุประสงค์ของการประเมิน ให้มีความคมชัดและครอบคลุม เนื่องจากรูปแบบการประเมินแต่ละรูปแบบ ช่วยกำหนดวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับรูปแบบนั้นได้

4.3.3 ช่วยในการกำหนดตัวแปรหรือประเด็นสำคัญของการประเมิน ได้อย่างชัดเจน

4.3.4 ช่วยทำให้ผลการประเมินมีความเป็นระบบ ครอบคลุม เป็นที่ยอมรับและสื่อความหมายได้ชัดเจน

4.4 รูปแบบการประเมิน

รูปแบบการประเมินมีหลายรูปแบบ ซึ่งในแต่ละรูปแบบมีข้อดีและข้อจำกัดที่ต่างกัน ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้รูปแบบการประเมินของสตัฟเฟิลบีมหรือโมเดลชิป (CIPP Model) เนื่องจากเป็นการประเมินที่เป็นกระบวนการต่อเนื่อง สามารถใช้ควบคู่กับการบริหาร มีการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นระบบครอบคลุมทุกด้าน ทุกขั้นตอน โดยประเมินทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านสภาพแวดล้อม ด้านปัจจัยนำเข้า ด้านกระบวนการ และ ด้านผลผลิต ซึ่งปัจจัยทั้ง 4 ด้าน สอดคล้องกับการบริหารจัดการของหน่วยงาน ส่งผลให้การประเมินรูปแบบนี้ได้สารสนเทศที่มีประโยชน์ประกอบการตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสมของผู้บริหาร

5. รูปแบบการประเมินแบบชิปป์ (CIPP Model)

5.1 ความเป็นมาและความสำคัญของการประเมินรูปแบบชิปป์

การประเมินสตัฟเฟิลบีม และ คณะ (Daneil L. Stufflebeam., 1967) ได้เสนอแนวคิดเกี่ยวกับรูปแบบการประเมิน เรียกว่า ชิปโมเดล (CIPP Model) คำว่า CIPP เป็นคำย่อมาจากคำว่า

Context, Input, Process, และ Product เป็นการประเมินกระบวนการของการบรรยาย เก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลข่าวสารอย่างต่อเนื่อง นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสมให้ได้สารสนเทศที่สำคัญ มีจุดเน้นที่สำคัญ คือ ใช้ควบคู่กับการบริหาร เพื่อหาข้อมูลประกอบการตัดสินใจอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา โดยมีวัตถุประสงค์การประเมินคือ การให้สารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ สมคิด พรหมจ้อย (2550, น. 51, 63) และ สุภมาส อังศุโชติ (2549, น. 31) การประเมินสตัฟเฟิลบีม (Stufflebeam, 1973) หรือ โมเดลชิป (CIPP Model) เป็นกระบวนการรวบรวม พรรณนา และจัดหาสารสนเทศที่มีประโยชน์เพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร สอดคล้องกับ อริยะ บุญงามชัยรัตน์ (2557, น. 17) รูปแบบ CIPP ของสตัฟเฟิลบีม (Danial L. Stufflebeam, 1968) เป็นการอธิบายถึงความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินผลกับการตัดสินใจด้วยความสมเหตุสมผล ในการบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เช่นเดียวกับ เขาวดี รางชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 74) เป็นกระบวนการให้ได้มาซึ่งสารสนเทศที่มีประโยชน์ เพื่อนำมาใช้ประกอบการตัดสินใจ ส่วน เชาว์ อินัย (2555, น. 125-129) รูปแบบการประเมินนี้ เป็นกระบวนการรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อให้ได้สารสนเทศที่มีประโยชน์ในการนำไปใช้เป็นทางเลือกประกอบการตัดสินใจ มีจุดมุ่งหมายเพื่อเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องไว้ใช้ในการตัดสินใจ ช่วยวิเคราะห์จุดเด่น จุดด้อยของการดำเนินงาน ทำให้ปรับปรุง แก้ไขการดำเนินงานได้อย่างทันท่วงที มีการประเมินสรุปเพื่อบ่งชี้ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน โดย ฝ่ายประเมินทำหน้าที่ระบุ จัดหา และนำเสนอสารสนเทศให้กับฝ่ายบริหาร ส่วนฝ่ายบริหารมีหน้าที่เรียกหาและนำผลการประเมินที่ได้นั้น ไปใช้ประกอบการตัดสินใจ รูปแบบการประเมินนี้ จึงสามารถนำไปใช้ควบคู่กับการบริหารงาน ช่วยพิจารณาการดำเนินงาน บริหารงาน และกำหนดอนาคตการดำเนินงาน ดังนั้น ควรใช้แบบจำลองนี้ กับกิจกรรมที่เริ่มดำเนินการหรือกำลังดำเนินงานอยู่ และการประเมินปัจจัยนำเข้าและองค์ประกอบอื่นๆ ซึ่งประโยชน์ต่อผู้จัดทำข้อเสนอ เพราะทำให้ทราบถึงค่าใช้จ่ายและทรัพยากรต่างๆ ที่จำเป็นต่อความสำเร็จของการดำเนินงาน โดยมุ่งการประเมิน 4 ด้าน การประเมินสภาพแวดล้อม การประเมินปัจจัยนำเข้า การประเมินกระบวนการ และการประเมินผลผลิต โดยมีรายละเอียดดังนี้

กล่าวโดยสรุป รูปแบบการประเมินของสตัฟเฟิลบีมหรือ โมเดลชิป เป็นการประเมินที่เป็นกระบวนการต่อเนื่อง สามารถใช้ควบคู่กับการบริหาร เพื่อรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อให้ได้สารสนเทศที่มีประโยชน์ประกอบการตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสมของผู้บริหาร โดยประเมิน 4 ด้าน อันได้แก่ ประเมินสภาพแวดล้อม ประเมินปัจจัยนำเข้า ประเมินกระบวนการ และ ประเมินผลผลิต

5.2 องค์ประกอบของการประเมินรูปแบบชิปปี้

5.2.1 การประเมินสภาพแวดล้อม (Context Evaluation)

การประเมินสภาพแวดล้อม (Context Evaluation) เป็นการประเมินสภาพแวดล้อมก่อนเริ่มการดำเนินงาน เพื่อหาความต้องการจำเป็น (needs) สภาพเศรษฐกิจ สังคม การเมือง ตลอดจนปัญหาอุปสรรคต่างๆ ของการดำเนินงาน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจกำหนดวัตถุประสงค์ สุกมาส อังสุโชติ (2549, น. 31) สอดคล้องกับ พิสนุ พงศ์ศรี (2550, น. 44) เป็นการประเมินความต้องการจำเป็นเพื่อกำหนดการดำเนินงาน โดยประเมินสภาพเศรษฐกิจ สังคม การเมือง ตลอดจนปัญหาอุปสรรคต่างๆ ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น วิธีการประเมินจะใช้การบรรยายและเปรียบเทียบปัจจัยนำเข้าที่ได้รับจริงกับสิ่งที่คาดหวัง บริบท สังคม เศรษฐกิจ การเมือง ที่คาดหวังกับที่เป็นจริง รวมทั้ง วิเคราะห์สาเหตุของความไม่สอดคล้องระหว่างความเป็นจริงและสิ่งที่คาดหวังและ เซาว์ อินโย (2555, น. 125-127) เป็นการประเมินความต้องการจำเป็นเพื่อกำหนดการดำเนินงาน เป็นสิ่งที่อยู่ภายนอกการดำเนินงานแต่มีผลต่อความสำเร็จหรือความล้มเหลวของการดำเนินงาน และความจำเป็นที่ต้องดำเนินการ ได้แก่ ความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย สภาพปัญหา ตลอดจนนโยบายของหน่วยงานระดับบนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ตัดสินใจวางแผน กำหนดนโยบาย กำหนดเป้าหมาย และกำหนดจุดมุ่งหมายการดำเนินงานอย่างเหมาะสม ส่วน เขาวดี รามชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 59) ได้กล่าวว่าการประเมินสภาวะแวดล้อม เป็นการประเมินก่อนที่จะลงมือดำเนินการ มีจุดมุ่งหมายเพื่อกำหนดหลักการและเหตุผล เพื่อพิจารณาความจำเป็นที่ต้องทำ การชี้ประเด็นปัญหา ตลอดจนการพิจารณาความเหมาะสมของเป้าหมาย และอริยะ บุญงามชัยรัตน์ (2557, น. 17) เป็นการประเมินปัจจัยภายนอกทั้งหลายที่ส่งผลทั้งด้านเอื้อและเป็นอุปสรรคต่อความสำเร็จ และปัจจัยภายในที่รวมถึงวัตถุประสงค์และสาระสำคัญ โดยการประเมินหาจุดมุ่งหมายที่ควรจะเป็นจากสภาพแวดล้อมนั้นๆ

ในการวิจัยครั้งนี้ ให้ความหมายของการประเมินสภาพแวดล้อม หมายถึง การประเมินสภาพแวดล้อมก่อนดำเนินการ ที่ส่งผลทั้งด้านเอื้อและเป็นอุปสรรคต่อความสำเร็จ ได้แก่ นโยบายของจังหวัดและหน่วยงาน การให้ความสำคัญของหน่วยงาน ความเป็นไปได้ในการดำเนินงาน และความต้องการของผู้ใช้สารสนเทศระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ต่อการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

5.2.2 การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)

การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation) เป็นการประเมินความเป็นไปได้ด้านทรัพยากร การพิจารณาเลือกกลวิธีดำเนินการที่เหมาะสม การออกแบบกระบวนการดำเนินการ ให้มีศักยภาพสูงสุด เพื่อตอบสนองความต้องการจำเป็นของผู้ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นการประเมินปัจจัย

นำเข้า จะช่วยผู้บริหารในการตัดสินใจเลือกกลยุทธ์ วิธีดำเนินการและวางแผนวิธีดำเนินงาน สุภมาส อังสุโชติ (2549, น. 31) สอดคล้องกับ เยาวดี รวงชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 59) เป็นการประเมิน เพื่อพิจารณาถึงความเหมาะสม ความเพียงพอของทรัพยากรที่จะใช้ในการดำเนินการ ตลอดจน เทคโนโลยีและแผนของการดำเนินงาน และ เป็นการตรวจสอบความพร้อมด้านทรัพยากร ที่จะใช้ในการดำเนินงานทั้งปริมาณและคุณภาพ ตลอดจนระบบบริหารจัดการที่วางแผนไว้ เพื่อวิเคราะห์ และกำหนดทางเลือกที่เหมาะสมที่สุดที่จะทำให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ภายใต้ทรัพยากร ที่มีอยู่รวมถึงกลยุทธ์และกระบวนการดำเนินงานที่เป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด พิสนุ พองศรี (2550, น. 45) นอกจากนี้ เชาวน์ อินใย (2555, น. 125-127) การประเมินปัจจัยนำเข้า เป็นการประเมิน ทรัพยากรที่จำเป็นที่จะนำมาใช้ในการดำเนินงานและใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจหาวิธีดำเนินงาน ให้บรรลุเป้าหมาย อันได้แก่ บุคลากร งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ เวลา กลุ่มเป้าหมาย เทคโนโลยี และแผนการดำเนินงาน โดยทั่วไปปัจจัยนำเข้าที่สำคัญ หมายถึง ทรัพยากรที่ใช้ในการบริหารงาน ได้แก่ งบประมาณ บุคลากร วัสดุอุปกรณ์ และกลุ่มเป้าหมาย (อริยะ บุญงามชัยรัตน์, 2557, น. 17)

ปัจจัยนำเข้า (Input) หมายถึง ทรัพยากรการบริหาร (Management resources) ที่ถูกนำเข้าในระบบเพื่อประมวลผลหรือแปรรูป ประกอบด้วย คน (Man) เงิน (Money) วัสดุดิบ (Material) และวิธีการ/การจัดการ (Method/Management) และอาจมีการเพิ่มทรัพยากรไปเรื่อยๆ ตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ ได้แก่ 4M's 6M's 8M's ตูลา มหาพสุธานนท์ (2547, น. 41) สอดคล้องกับ ศิริวรรณ เสรีรัตน์, สมชาย หิรัญกิตติ, สุดา สุวรรณภิรมย์, ชวลิต ประภวานนท์ และ สมศักดิ์ วานิชยาภรณ์ (2545, น. 18,56) ได้ให้ความหมาย ทรัพยากรขององค์กร หรือทรัพยากรทางการบริหาร เป็น ทรัพยากรที่นำเข้าสู่ระบบการบริหารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการทำงาน ประกอบด้วย คน เงิน วัสดุดิบ วิธีการบริหารจัดการ เครื่องจักร และ ตลาด และสมคิด บางโม (2553, น. 63-64) ได้กล่าวไว้ว่า การจัดการหรือการบริหาร จำเป็นต้องมีทรัพยากรอันเป็นปัจจัยพื้นฐาน ทางการจัดการ โดยทั่วไปถือว่าทรัพยากรที่เป็นปัจจัยสำคัญของการจัดการมีอยู่ 4 ปัจจัย ซึ่งรู้จักกันในนามของ 4M's ได้แก่ 1) คน (Man) ผู้ปฏิบัติกิจกรรมขององค์กรนั้นๆ 2) เงิน (Money) ใช้สำหรับเป็นค่าจ้างและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ 3) วัสดุสิ่งของ (Material) หมายถึง อุปกรณ์เครื่องใช้ เครื่องมือต่างๆรวมทั้งอาคารสถานที่ด้วย 4) ความรู้ด้านการจัดการ (Management) หมายถึง ความรู้เกี่ยวกับการจัดการโดยปัจจัยเหล่านี้เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการจัดการ ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ของการจัดการขึ้นอยู่กับความสมบูรณ์และคุณภาพของปัจจัยดังกล่าวนี้ และในปัจจุบันปัจจัยของการจัดการยุคใหม่มีกล่าวไว้ถึง 8 ประการ หรือ 8M's โดยเพิ่มปัจจัยอีก 4 ปัจจัย ดังนี้ 1) ตลาด (Market) เป็นที่สำหรับจำหน่ายสินค้าและบริการ 2) เครื่องจักรกล (Machine) ใช้สำหรับผลิตสินค้าและบริการ 3) วิธีการทำงาน (Method) หมายถึง วิธีหรือขั้นตอนในการทำงาน 4) เวลา (Minute) หมายถึง

เวลาในการดำเนินงาน นอกจากนี้ สุวรรณ รัศมีขวัญ (2557, น. 40) ได้กล่าวถึง ทรัพยากรในการบริหารและจัดการที่เป็นองค์ประกอบสำคัญ ในการบริหารและการจัดการขององค์การที่เกี่ยวข้องขององค์การในยุคดิจิทัล ประกอบด้วย ทรัพยากรที่นิยมเรียกกันว่า 7M's ดังต่อไปนี้

1) *คน (Man)* หมายถึง บุคลากรทั้งหมดขององค์การ ไม่ว่าจะเป็นพนักงานในหน่วยงานใดก็ตาม ตลอดจนถึงผู้บริหารขององค์กร ทุกคนล้วนเป็นทรัพยากรที่สำคัญ

2) *เครื่องจักร (Machines)* หมายถึง เครื่องจักรที่ใช้ในการผลิตสินค้าและบริการ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการผลิตหรือการบริการ ตลอดจนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง

3) *เงิน (Money)* หมายถึง เงินทุนที่ต้องใช้หมุนเวียนในการดำเนินกิจกรรมขององค์การ

4) *วัสดุอุปกรณ์ (Materials)* หมายถึง วัสดุ ตลอดจนอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ที่ไม่คงทนถาวรที่ใช้สำหรับการดำเนินกิจกรรมขององค์การ

5) *วิธีการ (Methods)* หมายถึง ขั้นตอน หรือ ระเบียบวิธีในการดำเนินกิจกรรมขององค์การ

6) *ตลาด (Market)* หมายถึง กลุ่มลูกค้าเป้าหมายสำคัญสินค้าหรือบริการขององค์การ

7) *ขวัญ (Morale)* หมายถึง ความรู้สึกที่ดีและกำลังใจในการทำงานของบุคลากรในองค์การ

ในการวิจัยครั้งนี้ ให้ความหมายของการประเมินปัจจัยนำเข้า คือ การประเมินทรัพยากรที่จำเป็นในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ ความเพียงพอของบุคลากร งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ ระบบอินเทอร์เน็ต ระยะเวลาการดำเนินการ เทคโนโลยี และแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน

5.2.3 การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation)

การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation) เป็นการประเมินการดำเนินงานที่วางไว้ไปสู่การปฏิบัติขณะดำเนินการ เพื่อศึกษาว่าอะไรเป็นจุดแข็ง จุดอ่อน ปัญหา และอุปสรรคของการดำเนินงาน อะไรที่เป็นปัญหาคุกคามความสำเร็จของการดำเนินงาน ส่วนใดต้องการปรับปรุงแก้ไข คำตอบคำถามเหล่านี้จะทำให้สามารถกำกับดูแล ควบคุม และปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานได้ สารสนเทศที่ได้จากการประเมินกระบวนการจะช่วยให้ผู้บริหารทราบความก้าวหน้า จุดแข็ง และจุดอ่อน เพื่อการกำกับดูแลการตัดสินใจเกี่ยวกับการปรับปรุงวิธีดำเนินการ และเร่งรัดการดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ภายใต้ทรัพยากรและเวลาที่กำหนดไว้ สุขมาส อังสุโชติ (2549,

น. 31) สอดคล้องกับ พิสนุ ฟองศรี (2550, น. 45) เป็นการศึกษาจุดอ่อน จุดแข็ง ตลอดจนปัญหา และอุปสรรคของการดำเนินงาน สาเหตุที่ทำให้ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนได้ เป็นการจัดหา สารสนเทศเพื่อนำมาปรับปรุงการดำเนินงานได้อย่างทันทั่วทั้งที่มีบทบาทสำคัญต่อความสำเร็จของ สิ่งที่จะดำเนินการ และ เขาวดี ราชชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 59) เป็นการประเมินหาข้อบกพร่อง ของการดำเนินการ เพื่อทำการแก้ไขให้สอดคล้องกับข้อบกพร่องนั้นๆ และหาข้อมูลประกอบการ ตัดสินใจที่จะสั่งการในการพัฒนางานต่างๆ นอกจากนี้ เซาว์ อินไฮ (2555, น. 125-127) ได้กล่าวว่า การประเมินกระบวนการ เป็นการประเมินการบริหาร การจัดกิจกรรมต่างๆ การนำปัจจัยนำเข้า มา ใช้เหมาะสมหรือไม่ กิจกรรมต่างๆ ที่จัดขึ้นจะบรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ สารสนเทศต่างๆ จะถูก วิเคราะห์ รวบรวม และนำเสนอผู้ดำเนินงาน ซึ่งมีประโยชน์ในการค้นหา จุดแข็งและจุดด้อย นำไปใช้การพัฒนา แก้ไข ปรับปรุงการดำเนินงานต่อไปให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยประเมิน กระบวนการดำเนินการต่างๆ ได้แก่ การวางแผน การจัดองค์การ การอำนวยการ และการควบคุม กำกับกระบวนการบริหาร (อริยะ บุญงามชัยรัตน์, 2557, น. 17)

1) การวางแผน (Planning) หมายถึง การตัดสินใจเลือกวิธีการกระทำและ สิ่งที่สมควรจะต้องปฏิบัติเอาไว้เป็นการล่วงหน้า คุณลักษณะของการวางแผนจะสำคัญอยู่ที่การคิด และการตัดสินใจ และการวางแผนมีความสำคัญต่อองค์การและการปฏิบัติหน้าที่บริหารงานอย่าง มาก คือ การกำหนดวัตถุประสงค์ เพื่อให้วัตถุประสงค์ที่ต้องการสำเร็จผลสูงสุดเท่าที่จะทำได้ นั้น (ธงชัย สันติวงษ์, 2535, น. 131-132)

สมคิด บางโม (2553, น. 83) ได้กล่าวว่าการวางแผน คือ การกำหนด เป้าหมายและแนวทางปฏิบัติไว้ล่วงหน้า โดยการศึกษาข้อมูลต่างๆ และเลือกแนวทางปฏิบัติที่จะ เกิดประโยชน์สูงสุดต่อองค์การ

สุวรรณ รัศมีขวัญ (2557, น. 50) ได้กล่าวว่าการวางแผน เป็นการ เชื่อมโยงระหว่างเหตุการณ์ปัจจุบันกับสิ่งที่ต้องการต้องการเปลี่ยนแปลงในอนาคต การวางแผน ช่วยให้องค์การสามารถมองเห็น โอกาสและช่วยลดผลกระทบจากอุปสรรคให้น้อยที่สุด โดยต้อง มองเห็นเหตุการณ์ในอดีตและปัจจุบันเพื่อคาดคะเนเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

ในการวิจัยครั้งนี้ให้ความหมายของการวางแผน คือ การวางแผนทาง หรือกระบวนการในการกำหนดเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์และระบุขั้นตอนหรือวิธีการหรือ แนวปฏิบัติไว้ล่วงหน้า ของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสงขลา

2) การจัดองค์การ หมายถึง ความพยายามของผู้บริหารที่จะให้มีหนทาง สำหรับการปฏิบัติงานให้สำเร็จผลตามแผนงานที่ได้วางเอาไว้ เกี่ยวข้องกับการแบ่งงานหรือ

ออกแบบงานสำหรับบุคคลต่างๆ และการรวมกลุ่มงานเหล่านี้เข้าด้วยกัน เพื่อที่จะให้มีการประสานงานด้านต่างๆ ให้เป็นไปอย่างดีที่สุด (ชงชัย สันติวงษ์, 2535, น. 220-221)

ชวลิต ประภวานนท์ (2542, น. 261) ได้ให้ความหมายการจัดองค์การ หมายถึง ความพยายามของผู้บริหารที่จะต้องหาบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถเพื่อที่จะมอบหมายงาน และ อำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงาน โดยมีการใช้ทรัพยากรต่างๆ อย่างระมัดระวัง

ศิริวรรณ เสรีรัตน์, สมชาย หิรัญกิตติ, สุดา สุวรรณภิรมย์, ชวลิต ประภวานนท์ และสมศักดิ์ วานิชยาภรณ์ (2545, น. 184) ได้ให้ความหมาย การจัดองค์การ หมายถึง ความพยายามของผู้บริหารที่จะต้องหาบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถ เพื่อที่จะมอบหมายงาน และอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงาน โดยมีการใช้ทรัพยากรต่างๆ อย่างระมัดระวัง เกี่ยวข้องกับการแบ่งงาน การจัดทรัพยากร หรือการรวบรวมและประสานทรัพยากรมนุษย์ การเงิน สภาพแวดล้อม ทางกายภาพ ข้อมูล และทรัพยากรต่างๆ ที่จำเป็นต้องใช้ หรือกระบวนการที่กำหนด กฎ ระเบียบ แบบแผน ในการปฏิบัติงานขององค์การ เพื่อให้งานบรรลุผลสำเร็จ

ปธาน สุวรรณมงคล (2548, น. 11-12) ได้ให้ความหมาย การจัดองค์การ หมายถึง กระบวนการที่จัดตั้งขึ้นเพื่อกำหนดความสัมพันธ์ขององค์ประกอบต่างๆ ที่จะสามารถทำให้การดำเนินการขององค์การบรรลุเป้าหมายที่กำหนด เกี่ยวข้องกับกระบวนการและกิจกรรมที่จำเป็นสำหรับความสำเร็จของวัตถุประสงค์ การจัดกลุ่มของกิจกรรมเพื่อให้เกิดงานที่เด่นชัด การมอบหมายงานให้บุคลากรในองค์การ การแบ่งอำนาจหน้าที่เพื่อให้บุคลากรในองค์การสามารถปฏิบัติงานและควบคุมทรัพยากรสำหรับการบริหารงาน และ โครงข่ายของความสัมพันธ์ที่มีการประสานกัน

สมคิด บางโม (2553, น. 113) ได้ให้ความหมายการจัดองค์การ หมายถึง การจัดแบ่งองค์การออกเป็นหน่วยงานย่อยๆ ให้ครอบคลุมภารกิจและหน้าที่ขององค์การ พร้อมกำหนดอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบและความสัมพันธ์ระหว่างองค์การย่อยไว้ด้วย

สมบัติ ชำรงชัยวงศ์ (2545, น. 92) ได้กล่าวว่าการจัดองค์การเป็นการจัดโครงสร้างของงานซึ่งจะมีการแบ่งงานออกเป็นกลุ่มๆ และแต่ละกลุ่มมีการประสานงานกัน ประกอบด้วย อำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบ และการตรวจสอบ

ตุลา มหาพสุธานนท์ (2547, น. 157) ได้กล่าวว่าการจัดองค์การ คือ การตัดสินใจเลือกวิธีการในการจัดแบ่งกลุ่มกิจกรรมและทรัพยากรต่างๆ ขององค์การออกเป็นหมวดหมู่อย่างเป็นระเบียบ โดยแบ่งงานที่ทำออกเป็นส่วนๆ กำหนดความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล กลุ่ม และแผนกงาน เพื่อให้การใช้ จัดสรร และเคลื่อนย้ายทรัพยากรที่จำเป็นในองค์การเป็นไปอย่าง

เหมาะสม เช่น การออกแบบงาน การจัดกลุ่มงาน การกำหนดความสัมพันธ์ระหว่างงาน การกระจายอำนาจ และการประสานงาน

อุดม ทุมโฆสิต (ม.ป.ป., น. 54) ได้กล่าวว่าการจัดองค์การ เป็นกระบวนการของการจัดสรรทรัพยากรและการจัดกิจกรรมของแต่ละบุคคลและกลุ่มเพื่อปฏิบัติตามแผน เป็นการนำแผนมาปฏิบัติโดยระบบภารกิจ มอบหมายงานให้บุคคล และสนับสนุนแผนด้วยเทคโนโลยีและทรัพยากรวัสดุอื่นๆ

ณัฐพันธ์ เขจรนันท์ (2548, น. 159) ได้กล่าวว่าการจัดองค์การ เป็นการจัดโครงสร้างการดำเนินงานและการประสานงานของทรัพยากรการดำเนินงานขององค์การ โดยเฉพาะทรัพยากรมนุษย์ ให้มีความเหมาะสมกับงาน การจัดองค์การ เป็นการมอบหมายงาน กำหนดอำนาจหน้าที่ และขอบเขตความรับผิดชอบของสมาชิกในองค์การให้มีเป้าหมายและมีขอบเขตที่ชัดเจนและสอดคล้องกัน

เสน่ห์ จุ้ยโต (2549, น. 156) ได้กล่าวว่าการจัดองค์การ เป็นเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่สำคัญจะทำให้การวางแผนและควบคุมงานบริหารประสบความสำเร็จ

สุวรรณ รัศมีขวัญ (2557, น. 52, 84) ได้กล่าวว่าการจัดองค์การ เป็นการกำหนดโครงสร้างองค์การเพื่อการดำเนินกิจกรรมขององค์การ โดยต้องมีการจัดโครงสร้างหรือรูปแบบในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ เพื่อบรรลุเป้าหมายขององค์การ มีการกำหนด อำนาจ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ของแต่ละหน่วยงาน ไว้อย่างชัดเจน รวมถึงความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานย่อยนั้น

ในการวิจัยครั้งนี้ให้ความหมายของการจัดองค์การ คือ การกำหนดหน้าที่ผู้รับผิดชอบ การมอบหมายงานผู้รับผิดชอบ และความรับผิดชอบให้แก่แต่ละบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เพื่อให้เกิดการประสานงานด้านต่างๆ ในการปฏิบัติงานร่วมกันของการดำเนินงานบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

3) *การนำ (Leading)* เป็นกระบวนการที่มีอิทธิพล เป็นกระบวนการจูงใจบุคคลให้สร้างประโยชน์ให้กับองค์การและบรรลุเป้าหมายกลุ่ม (ลัทธิกาล ศรีวะรมย์, 2542, น. 427)

ตุลา มหาพสุธานนท์ (2547, น. 211) ได้กล่าวว่าการนำ เป็นตัวสร้างความผูกพันและความกระตือรือร้น ร่วมกันของสมาชิกในองค์การที่จะใช้ศักยภาพของตนอย่างเต็มที่ในการช่วยแผนบรรลุเป้าหมาย การชี้นำจึงต้องอาศัยความสามารถด้านความรู้พื้นฐานทางพฤติกรรม ภาวะผู้นำหรือความเป็นผู้นำ แรงจูงใจในการทำงาน การประสานงาน การติดต่อสื่อสาร และการตัดสินใจ

อุดม ทุมโฆสิต (ม.ป.ป., น. 55) ได้กล่าวว่าการนำ เป็นกระบวนการของการกระตุ้นความกระตือรือร้นของคนเพื่อสนับสนุนเป้าหมายขององค์กรและการทำงานหนักเพื่อช่วยให้บรรลุแผนงานที่สำคัญ

ศิริวรรณ เสรีรัตน์, สมชาย หิรัญกิตติ, สุดา สุวรรณภิรมย์, ชวลิต ประภวานนท์ และสมศักดิ์ วานิชยาภรณ์ (2545, น. 278) ได้กล่าวว่าการนำ เป็นกระบวนการที่มีอิทธิพลในการจูงใจบุคคลอื่นให้ทำงานร่วมกันเพื่อบรรลุเป้าหมายขององค์กร ซึ่งต้องอาศัยความเป็นผู้นำ ซึ่งความเป็นผู้นำมีความสำคัญในสภาพแวดล้อมที่สลับซับซ้อนและมีการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้เกิดการนำที่มีประสิทธิผล ต้องเข้าใจลักษณะของผู้นำ และอำนาจของผู้นำ ตลอดจนความสัมพันธ์ระหว่างความเป็นผู้นำกับผู้ตาม

ณัฐพันธ์ เขจรนันท์ (2548, น. 159) ได้กล่าวว่าการนำ เป็นกระบวนการที่ผู้จัดการใช้ความสามารถหรืออิทธิพลในการชี้นำและชักจูงให้บุคคลอื่นปฏิบัติตามแนวทางที่ตนต้องการในทิศทางที่ถูกต้องและตามเป้าหมายขององค์กร

สมคิด บางโม (2553, น. 172) ได้ให้ความหมายของการนำหรือการอำนวยการ หมายถึง กิจกรรมทุกอย่างที่มุ่งผลักดันให้พนักงานทำงานตามที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ การสั่งการ การตัดสินใจ การแก้ปัญหา การชี้แนะสอนงาน การจูงใจ การสร้างขวัญกำลังใจ และการประสานงาน

ในการวิจัยครั้งนี้ให้ความหมายของการนำองค์กร หมายถึง กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสร้างความกระตือรือร้นหรือผลักดันให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เช่น การติดต่อสื่อสาร การแก้ปัญหา การชี้แนะสอนงาน การประสานงานบุคลากร ที่เกี่ยวข้อง และการสนับสนุนการดำเนินงาน ในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

4) การควบคุม หมายถึง การพยายามกำกับให้งานที่ทำเป็นไปตามแผน ประกอบด้วย การกำหนดมาตรฐาน การเปรียบเทียบผลงานกับมาตรฐาน และการดำเนินการแก้ไข โดยผู้บริหารต้องทำการควบคุมงานที่ทำไป เพื่อหากเกิดข้อผิดพลาดจะได้แก้ไขทัน (ธงชัย สันติวงษ์, 2535, น. 476-477)

ตุลา มหาพสุธานนท์ (2547, น. 300) ได้ให้ความหมายการควบคุม หมายถึง มาตรการที่ใช้เป็นตัวเฝ้าติดตามและบังคับให้กิจกรรมต่างๆ ดำเนินไปภายใต้แผนงานหรือยุทธศาสตร์ที่วางไว้อย่างถูกต้องตามทิศทางที่องค์กรกำหนด รวมทั้ง แก้ไขการดำเนินการที่คลาดเคลื่อนเบี่ยงเบนจากมาตรฐานหรือเป้าหมาย ที่กำหนดไว้ การควบคุมที่ดีต้องเป็นหลักประกัน

ว่าทุกสิ่งทุกอย่างจะดำเนินไปตามทางที่ถูกต้องบรรลุเป้าหมายขององค์การอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

สมคิด บางโม (2553, น. 198) ได้ให้ความหมายการควบคุม หมายถึง การตรวจสอบการปฏิบัติงานว่าเป็นไปตามแผนที่วางไว้และได้มาตรฐานที่กำหนดไว้หรือไม่ แล้วแนะนำปรับปรุงการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแผนและมาตรฐานที่กำหนดไว้

สุวรรณ รัศมีขวัญ. (2557, น. 52, 84) การจัดองค์การ เป็นการกำหนดโครงสร้างองค์การเพื่อกำหนดกิจกรรมขององค์การ โดยต้องมีการจัดโครงสร้างหรือรูปแบบในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ เพื่อบรรลุเป้าหมายขององค์การ มีการกำหนด อำนาจ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ของแต่ละหน่วยงาน ไว้อย่างชัดเจน รวมถึงความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานย่อยเหล่านั้น และเนื่องจากองค์การเป็นระบบเปิดการจัดองค์การต้องพิจารณาลี้ดล้อมเป็นสำคัญ

อุดม ทุมโฆสิต (ม.ป.ป., น. 55) ได้กล่าวว่าการควบคุม เป็นกระบวนการตรวจสอบผลงาน เปรียบเทียบผลงานกับเป้าหมายที่ได้วางไว้ และปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ถูกต้อง

สมชาย หิรัญกิตติ (2542, น. 516) ได้กล่าวว่าการควบคุม เป็นกระบวนการออกข้อกำหนด ซึ่งกำกับกิจกรรมการปฏิบัติขององค์การ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายและมาตรฐานที่กำหนดไว้ หน้าที่การควบคุมต้องการผู้บริหารที่จะกำหนดมาตรฐานการทำงานที่เหมาะสม สามารถเปรียบเทียบการทำงานกับมาตรฐานที่กำหนดไว้ และวิเคราะห์ปัญหา การควบคุมต้องการการจัดการสำหรับทุกหน้าที่

สมบัติ ชำรงธัญวงศ์ (2545, น. 139) ได้กล่าวว่าการควบคุม คือ กระบวนการสร้างความมั่นใจในการดำเนินการว่าจะสามารถดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ รวมถึงการปรับปรุงแก้ไขสิ่งที่ยังเบี่ยงเบนไปจาแผนที่กำหนดไว้ให้มีความเหมาะสมกับสภาพความเป็นจริง โดยการควบคุมสามารถเกิดขึ้นได้ทุกขั้นตอนของการบริหาร โดยเริ่มตั้งแต่การควบคุมทรัพยากรที่ต้องใช้ กระบวนการปฏิบัติงาน และผลผลิตที่ได้รับ มีวัตถุประสงค์พื้นฐาน 2 ประการ ได้แก่ การควบคุมให้ผลงานเป็นไปตามที่ต้องการ และการควบคุมการใช้ทรัพยากรขององค์การอย่างคุ้มค่า

ศิริวรรณ เสรีรัตน์, สมชาย หิรัญกิตติ, สุดา สุวรรณภิรมย์, ชวลิต ประภวานนท์ และสมศักดิ์ วานิชยาภรณ์ (2545, น. 372-375) ได้กล่าวว่าการควบคุม เป็นการให้ความพยายามอย่างมีระบบเพื่อเปรียบเทียบการปฏิบัติงานกับมาตรฐาน แผนหรือวัตถุประสงค์หรือเกณฑ์หรือมาตรฐานหรือความต้องการที่กำหนดไว้หรือไม่ โดยมีกระบวนการควบคุมที่สำคัญ 4 ขั้นตอน คือ 1) การกำหนดมาตรฐาน 2) การวัดผลการปฏิบัติงาน 3) การเปรียบเทียบการปฏิบัติงาน

กับมาตรฐาน และ 4) การปฏิบัติการแก้ไข เพื่อการปรับปรุงการปฏิบัติงาน การเปลี่ยนแปลง มาตรฐาน การวัด ตลอดจนแก้ไขปรับปรุงแผนเหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง ซึ่งช่วยให้ องค์กรเคลื่อนไหวไปในทิศทางที่ต้องการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

ณัฐพันธุ์ เจริญนันท์ (2548, น. 159) ได้กล่าวว่าการควบคุม เป็นการ คิดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินการว่าเป็นไปตามเป้าหมายหรือมาตรฐานที่กำหนด หรือไม่ เพื่อที่จะปรับปรุงแก้ไขและพัฒนาให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสอดคล้อง กับเป้าหมายขององค์กร

ปธาน สุวรรณมงคล (2548, น. 13) ได้กล่าวว่าการควบคุม เป็นหน้าที่ สำคัญของการบริหาร เพื่อทำให้เกิดความแน่ใจว่า การปฏิบัติงานของฝ่าย แผนก และพนักงานใน องค์กรเป็นไปโดยสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่องค์กรกำหนดไว้หรือไม่ และยังช่วยให้สามารถ คิดตามเหตุการณ์ได้ทันเวลา เพื่อให้ผู้บริหารทราบถึงความเป็นไปต่างๆ ขององค์กรได้อย่าง รวดเร็ว ประกอบด้วย การจัดตั้งมาตรฐาน การวัดผลงานที่ทำได้จริง การเปรียบเทียบผลที่ทำได้กับ มาตรฐานที่ตั้งไว้ และการดำเนินการแก้ไข

ธนชัย ยมจินดา และวารภรณ์ รุ่งเรืองกลกิจ (2549, น. 5) ได้กล่าวว่าการ ควบคุม คือ การกำกับดูแลการปฏิบัติงานรวมถึงการดำเนินการป้องกันแก้ไขเพื่อให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ หรือ เป้าหมายที่กำหนด

วันชัย มีชาติ (2557, น. 293) ได้กล่าวว่าการควบคุม ไม่ใช่เครื่องมือที่ใช้ ในการจับผิดหรือมุ่งลงโทษผู้ปฏิบัติงานในองค์กร แต่เป็นเครื่องมือในการแก้ไขปัญหาหรือ ข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นในองค์กร ไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุใด การควบคุมเป็นกระบวนการที่ทำให้ทุกคนใน องค์กรเห็นถึงข้อจำกัดในการปฏิบัติงานตลอดแนวทางการพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน และของสมาชิกเพื่อให้ได้ตามแผนที่วางไว้

ในการวิจัยครั้งนี้ ให้ความหมายของการประเมินกระบวนการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การบริหาร อันได้แก่ การวางแผน การจัดองค์กร การอำนวยการ และการควบคุม ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

5.2.4 การประเมินผลผลิต (Product Evaluation)

การประเมินผลผลิต (Product Evaluation) เป็นการประเมินหลังสิ้นสุด ดำเนินการ ตอบคำถามว่า ผลผลิตที่ได้มีอะไรบ้าง เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้หรือไม่ ความต้องการ ความจำเป็นลดลงหรือไม่อย่างไร ผลการดำเนินงานคุ้มค่าเพียงใด ควรจะจัดการอย่างไร ซึ่งมีความสำคัญ ต่อการตัดสินใจความสำเร็จ โดยสารสนเทศที่ได้จากการประเมินผลผลิตจะมีประโยชน์ต่อผู้บริหาร ในการตัดสินใจปรับขยาย ยุติหรือยกฐานะเป็นงานประจำ สุขมาศ อังสุโชติ (2549, น. 31) และ

พิสนุ พงศ์ศรี (2550, น. 45) การประเมินผลผลิต เป็นการประเมินผลการดำเนินงานว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ความคุ้มค่าโดยนำไปเปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ เชาวน์ อินไฮ (2555, น. 125-127) สอดคล้องกับ เยาวดี ราชชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 59) การประเมินผลผลิต เป็นการประเมินเพื่อเปรียบเทียบสิ่งที่เกิดขึ้นกับเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้แต่ต้น หรืออาจหมายถึง การประเมินผลงาน ความก้าวหน้า และผลผลิต ที่สะท้อนภาพรวมการดำเนินการ (อริยะ บุญงามชัยรัตน์, 2557, น. 17)

ในการวิจัยครั้งนี้ให้ความหมายของการประเมินผลผลิต เป็นการประเมินผลที่ได้จากการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพหลังสิ้นสุดดำเนินการ เป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่ ได้แก่ ความถูกต้อง ความครบถ้วน ความทันเวลาของข้อมูลหรือสารสนเทศ และการนำสารสนเทศไปใช้ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน

5.3 ประโยชน์ของการประเมินรูปแบบชิปปี้โมเดล (CIPP Model)

จุดมุ่งหมายของการประเมิน CIPP Model ของ Stufflebeam มีแนวคิดในการสร้างสารสนเทศที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน เช่น การวางแผน การจัดโครงสร้างของกิจกรรม การดำเนินงานตามแผน และการสรุปผลที่เกิดขึ้นจากแผน สุวิมล ติรกันนท์ (2549, น. 71) ซึ่งสอดคล้องกับ เชาวน์ อินไฮ (2555, น. 127) การประเมินรูปแบบชิปปี้ โมเดล (CIPP Model) สามารถนำไปช่วยในการปรับปรุงการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนซึ่งช่วยในการตัดสินใจ และ สุวิมล ติรกันนท์ (2545, น. 47) ได้อธิบายถึงความสัมพันธ์ระหว่างประเภทการประเมิน การตัดสินใจ และการนำไปใช้ประโยชน์ โดยแบ่งการประเมินเป็น 4 ประเด็น ตามประเภทของประโยชน์และการตัดสินใจ ดังนี้ 1) ประเมินสถานะแวดล้อม ใช้ผลการประเมินเพื่อกำหนดนโยบายหรือเป้าหมาย ใช้คัดเลือกโครงการที่เหมาะสม 2) ประเมินปัจจัยเบื้องต้น ใช้ผลการประเมินในการกำหนดโครงสร้างการดำเนินงาน ยุทธวิธี วิธีการ แผนการดำเนินงาน 3) ประเมินกระบวนการ ใช้ผลการประเมินในการติดตามและกำกับการดำเนินงานตามแผน ปรับปรุงวิธีการดำเนินงาน รายงานความก้าวหน้าของโครงการ และ 4) ประเมินผลผลิต ใช้ผลการประเมินในการยุติ ชะลอ หรือขยายการดำเนินงาน ซึ่งสรุปผลการประเมินชิปปี้ ไปใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจของผู้บริหาร ได้ดังนี้

5.3.1 การตัดสินใจเพื่อการวางแผน (Planning Decisions)

การตัดสินใจเพื่อการวางแผน (Planning Decisions) ได้จากการประเมินสภาพแวดล้อม โดยนำผลการประเมินไปใช้ตัดสินใจ กำหนดวัตถุประสงค์การดำเนินงานทั้งระยะสั้นและระยะยาวให้สอดคล้องกับแผนในการดำเนินงาน เชาวน์ อินไฮ (2555, น. 127) สอดคล้องกับ เยาวดี ราชชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 60) การตัดสินใจเพื่อการวางแผน เป็นการตัดสินใจที่อาศัยการประเมินสถานะแวดล้อม ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการกำหนดวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับแผน

ในการดำเนินงาน และสุภมาส อังศุโชติ (2549, น. 31) ใช้ประกอบการตัดสินใจว่าวัตถุประสงค์ปลายทาง (goal) ของการดำเนินงานสนองต่อความต้องการจำเป็นของประชากรเป้าหมาย และการแก้ไขปัญหาของการดำเนินงาน และ นอกจากนี้ ยังเป็นการตรวจสอบเพื่อตอบคำถามต่างๆ เช่น ตอบสนองปัญหาหรือความต้องการจำเป็นที่แท้จริงหรือไม่ โอกาสที่จะได้รับการสนับสนุนจากองค์กรต่างๆ หรือไม่ วัตถุประสงค์ชัดเจนสอดคล้องกับนโยบายขององค์กรหรือนโยบายหน่วยเหนือหรือไม่ นำไปสู่การตัดสินใจเลือกหรือปรับวัตถุประสงค์ (สมคิด พรหมจ้อย, 2550, น. 64)

5.3.2 การตัดสินใจเพื่อกำหนดโครงสร้าง (Structuring Decisions)

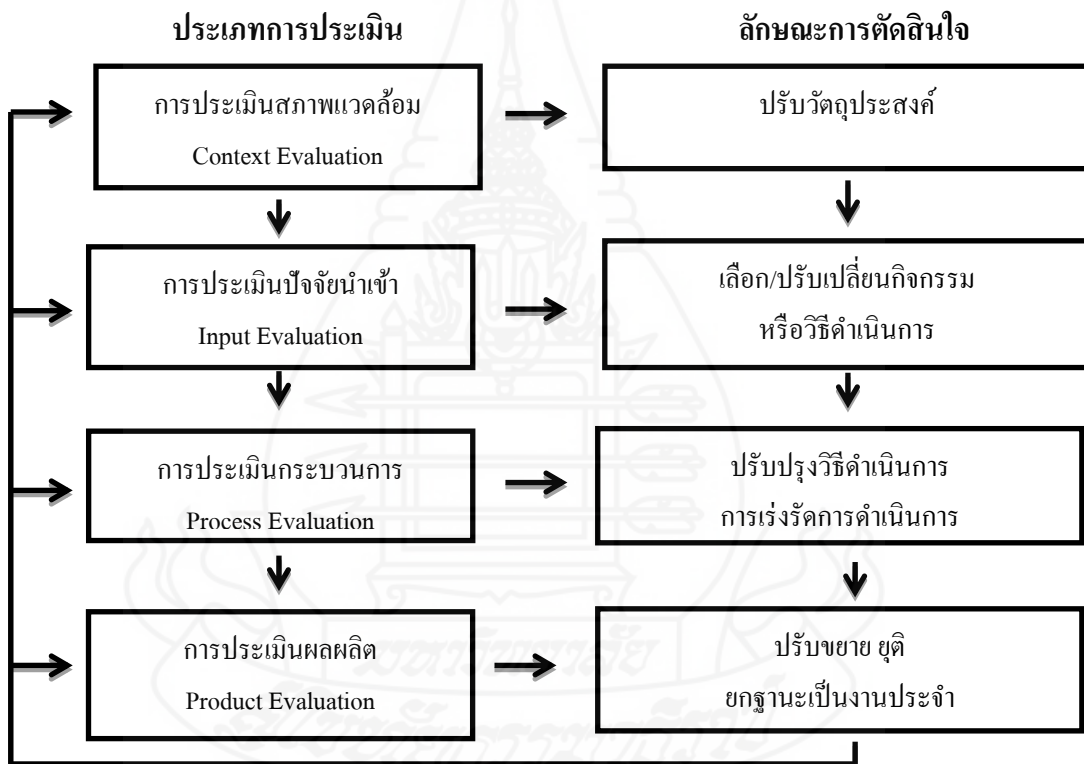
การตัดสินใจเพื่อกำหนดโครงสร้าง (Structuring Decisions) ได้จากการประเมินปัจจัยนำเข้า โดยนำผลการประเมินไปใช้ตัดสินใจในการดำเนินงาน กลวิธีการดำเนินงาน และขั้นตอนการทำงานต่างๆ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ เซาว์ อินโย (2555, น. 127) สอดคล้องกับ เยาวดี รามชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 60) การตัดสินใจเพื่อกำหนดโครงสร้าง เป็นการตัดสินใจที่อาศัยการประเมินปัจจัยนำเข้า ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการกำหนดโครงสร้างของแผนและขั้นตอนการทำงานต่างๆ และ สุภมาส อังศุโชติ (2549, น. 31) เพื่อเลือกแหล่งสนับสนุน กลยุทธ์การแก้ปัญหา การออกแบบกระบวนการ และการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างกิจกรรมการดำเนินงาน นอกจากนี้ ยังเป็นการตรวจสอบเพื่อตอบคำถามที่สำคัญ เช่น ปัจจัยที่กำหนดไว้มีความเหมาะสมเพียงพอหรือไม่ ทางเลือกที่ได้เลือกที่กำหนดไว้มีความเป็นไปได้และเหมาะสมเพียงใด นำไปสู่การตัดสินใจเลือกแบบหรือกิจกรรมหรือปรับเปลี่ยนปัจจัยนำเข้า (สมคิด พรหมจ้อย, 2550, น. 65)

5.3.3 การตัดสินใจเพื่อนำไปปฏิบัติ (Implementing Decision)

การตัดสินใจเพื่อนำไปปฏิบัติ (Implementing Decision) ได้จากการประเมินกระบวนการ โดยนำผลการประเมินไปใช้ตัดสินใจในการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ ทำให้การทำงานเป็นไปตามแผนที่กำหนด ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ เซาว์ อินโย (2555, น. 127) สอดคล้องกับ เยาวดี รามชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 60) การตัดสินใจเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ เป็นการตัดสินใจที่อาศัยการประเมินกระบวนการ ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการควบคุมการทำงานให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด เพื่อปรับปรุงแก้ไขแนวทางการทำงานให้ได้ผลดีที่สุด และ สุภมาส อังศุโชติ (2549, น. 31) เพื่อควบคุมประสิทธิผลของกระบวนการและได้รับสารสนเทศในการแปลความหมายผลผลิตการดำเนินงาน นอกจากนี้ ยังเป็นการตรวจสอบเพื่อตอบคำถามที่สำคัญ เช่น การปฏิบัติงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้หรือไม่ กิจกรรมใดทำได้หรือทำไม่ได้ เพราะเหตุใด เกิดปัญหา อุปสรรคอะไรบ้าง มีการแก้ไขปัญหาอย่างไร นำไปสู่การตัดสินใจปรับปรุงแผนงานหรือกระบวนการทำงาน (สมคิด พรหมจ้อย, 2550, น. 65)

5.3.4 การตัดสินใจเพื่อทบทวน (Recycling Decision)

การตัดสินใจเพื่อทบทวน (Recycling Decision) ได้จากการประเมินผลผลิต โดยนำผลการประเมินไปใช้ตัดสินใจเกี่ยวกับอนาคตของการดำเนินงานว่าควรจะทำต่อไป ยุติ ล้มเลิก ขยายผล และทำเป็นงานประจำ เซาว์ อินโย (2555, น. 127) สอดคล้องกับ เขาวดี ราชชัยกุล วิบูลย์ศรี (2556, น. 60) และสุภมาศ อังสุโชติ (2549, น. 31) ช่วยในการตัดสินใจเปลี่ยนจุดเน้น การเปลี่ยนแปลงกิจกรรม และเสนอรายงานที่ชัดเจนเกี่ยวกับผลกระทบการดำเนินงานทั้งผลที่ตั้งใจ และไม่ตั้งใจทั้งทางบวกและทางลบ นอกจากนี้ ยังเป็นการตรวจสอบเพื่อตอบคำถามที่สำคัญ เช่น เกิดผล/ได้ผลลัพธ์หรือไม่ คุณภาพของผลลัพธ์เป็นอย่างไร เกิดผลกระทบอื่นใดบ้างหรือไม่ นำไปสู่การตัดสินใจปรับปรุง ขยาย ล้มเลิก ยุติ การดำเนินงานนั้น (สมคิด พรหมจ้อย, 2550, น. 65)



ภาพที่ 2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินกับการตัดสินใจในรูปแบบจำลอง (CIPP Model)
ที่มา: สมคิด พรหมจ้อย , 2550, น.64

6. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินรูปแบบจำลอง ซิปป์ (CIPP model) ของ สตัฟเฟิลบีม (Stufflebeam) และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับระบบสารสนเทศ เพื่อการบริหาร (Management Information System : MIS) ได้มีผู้ศึกษาไว้ดังนี้

3.1 การประเมินโดยใช้รูปแบบจำลองซิปป์ (CIPP Model)

มนตรี เคนดวง (2545, น. 131, 144) ศึกษาเรื่องการประเมินโครงการมาตรฐาน การศึกษาของสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดพัทลุง ใช้รูปแบบการประเมินที่เน้นการตัดสินใจ รูปแบบซิปป์ (CIPP Model) ตามแนวคิดของสตัฟเฟิลบีม (Stufflebeam) ประยุกต์ใช้ร่วมกับการ ประเมินที่เน้นการตัดสินคุณค่าแบบเคทท์เทนเนส (Countenance model) ตามแนวคิดของสเตก (Stake) พบว่า สภาวะแวดล้อมของโครงการส่งผลกระทบต่อปัจจัยเบื้องต้น ปัจจัยกระบวนการ และปัจจัย ผลผลิตของการดำเนินงาน โดยมีข้อเสนอแนะผลการวิจัย ควรมีการปรับปรุง โครงการในทุกด้าน เพื่อให้ได้มาตรฐานยิ่งขึ้น เช่น การจัดสัมมนาอบรม แก่บุคลากรทุกคน มีการนิเทศ ติดตามให้ ความช่วยเหลือ แนะนำ แก่บุคลากรทุกระดับอย่างทั่วถึง ต่อเนื่องและเป็นระบบ พบว่า ปัญหาส่วนใหญ่เกิดจากบุคลากรขาดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานปัจจัยต่างๆ ไม่เพียงพอ และควรมี มาตรการในการวางแผนพัฒนา ปรับปรุง ให้ความช่วยเหลือ สนับสนุนการดำเนินงาน นอกจากนี้ ได้เสนอแนะเพื่อการพัฒนา ควรศึกษาความต้องการของผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจะได้วางแผนการดำเนินงาน ได้สอดคล้อง ตรงเป้าหมายยิ่งขึ้น

ชมภูนุช หุ่นนาค (2553) ศึกษา การประเมินผลระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) จังหวัดนนทบุรี โดยใช้รูปแบบจำลองซิปป์โมเดล พบว่า ปัจจัย ทุกด้าน อยู่ในระดับปานกลาง และ มีปัญหาอุปสรรคต่างๆ ได้แก่ ความไม่พร้อมของหน่วยงาน บุคลากรขาดความเชี่ยวชาญ การเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ ความรู้ความสามารถในการใช้ระบบ คอมพิวเตอร์ งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน วัสดุอุปกรณ์ขาดประสิทธิภาพ และการขาดการ สนับสนุนและการสั่งการของผู้บริหาร

พชนี สมพงษ์ (2555) ศึกษา การประเมิน โครงการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนคริน ทรวิโรฒ โดยใช้รูปแบบจำลองซิปป์โมเดล โดยใช้แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ และ แบบวิเคราะห์ เอกสาร พบว่า ปัจจัยสภาพแวดล้อมและปัจจัยนำเข้า อยู่ในระดับมาก ส่วนปัจจัยด้านกระบวนการ และด้านผลผลิตอยู่ในระดับมากที่สุด

วรรณภา ศรีพุทธสมบุรณ์ (2557) ศึกษา การประเมินผลโครงการฝึกอบรมหลักสูตร การพัฒนาศักยภาพประมงจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ในด้านสภาวะแวดล้อม ปัจจัยเบื้องต้น กระบวนการ และผลผลิต และ ศึกษาปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงาน ตามรูปแบบซีบีพี (CIPP model) เพื่อประเมินองค์ประกอบ 4 ด้าน พบว่า ผลการประเมินมีความ สอดคล้องเหมาะสมอยู่ในระดับมากทั้ง 4 ด้าน จึงทำให้โครงการฝึกอบรมดังกล่าวสำเร็จลุล่วงตาม วัตถุประสงค์ของโครงการทุกประการ และได้ให้ข้อเสนอแนะการประเมินผล ดังนี้ 1) ควรมีการ ปรับปรุงรายวิชาให้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพสูงสุดต่อกรมประมง 2) ควรมีการพัฒนาหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพประมงจังหวัด ให้มีประสิทธิภาพด้วยการประเมินผลวัดความเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อการประเมินพฤติกรรมการทำงานก่อนและหลังการฝึกอบรม 3) ควรมีการประเมินผลผู้เข้ารับ การฝึกอบรม เพื่อวัดความรู้และประสิทธิภาพและสนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากร โดยกำหนด เป็นระยะไว้อย่างชัดเจน เช่น ทุก 6 เดือน หรือ 1 ปี 4) ควรมีการนำเทคโนโลยีในการบริหารจัดการ ฝึกอบรม เช่น การผลิตเอกสารฝึกอบรมในรูปแบบวีซีดี หรือ ดิจิตอล เป็นต้น และ 5) ควรมีการ ปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้มีมาตรฐาน เพื่อกำหนดเป็นหลักสูตรการพิจารณาความก้าวหน้า ของบุคลากรของกรมประมง

Mokhtazadegan, Amini, Takmil, Adamiyat and Sarveravan (2015) ศึกษาการประเมิน ประสิทธิภาพของการฝึกอบรมการให้บริการของพนักงานในมหาวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์จiraz โดยใช้รูปแบบจำลองซีบีพีโมเดล พบว่า ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อมมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 4.7 ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน 0.88 และ เมื่อพิจารณาในรายละเอียด รูปแบบการฝึกอบรมมีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 2.68 ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน 0.91 และปัจจัยด้านกระบวนการ และ ด้านผลผลิตมีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญ ($p < 0.001$) นอกจากนี้ยังพบว่า การฝึกอบรมให้กับพนักงานจำนวนมากส่งผลต่อประสิทธิภาพในหลายๆ ด้าน จึงควรปรับปรุงจุดอ่อนและเสริมจุดแข็งภายใต้ปัญหาที่พบ โดยเสนอให้ผู้มีอำนาจหรือผู้บริหาร ตัดสินใจ

3.2 กระบวนการการจัดการจัดการ

วันดี เจตนา (2558) ศึกษากระบวนการจัดการที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการ ดำเนินงานกองทุนหมู่บ้าน เทศบาลนครหาดใหญ่ เขต 4 อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา พบว่า กระบวนการจัดการทั้ง 4 ด้าน อยู่ในระดับมากทุกด้าน ได้แก่ ด้านการวางแผน ด้านการจัด องค์กร ด้านการชี้แนะ และ ด้านการควบคุม

3.3 ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร (Management Information System : MIS)

วนิดา คงปล้อง (2544) ศึกษาการจัดระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารของสำนักงาน

ศึกษาธิการจังหวัดและอำเภอในเขตการศึกษา 2 โดยศึกษา 4 ด้าน ประกอบด้วย 1) สภาพความพร้อมการจัดระบบสารสนเทศ พบว่า ด้านบุคลากร งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์และอาคารสถานที่มีความพร้อมค่อนข้างน้อย บุคลากรไม่เพียงพอ ขาดงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ไม่มีคุณภาพ 2) ปัญหากระบวนการจัดระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร ทั้งการเก็บรวบรวมข้อมูล การประมวลผล การเก็บรักษา และการนำเสนอข้อมูลและสารสนเทศ มีปัญหาในระดับปานกลาง 3) การนำข้อมูลและสารสนเทศไปใช้เพื่อการบริหาร ได้แก่ การตัดสินใจ การวางแผน การประสานงาน และการประเมินผล มีการนำข้อมูลและสารสนเทศไปใช้ในระดั้มาก 4) ปัญหาการนำข้อมูลและสารสนเทศไปใช้เพื่อการบริหาร ทั้งการตัดสินใจ การวางแผน การประสานงาน และการประเมินผล พบว่ามีปัญหาการนำข้อมูลและสารสนเทศไปใช้ในระดั้มาก

กัญติมา ถิ่นบางเตียว (2547) ศึกษาคุณภาพของสารสนเทศสำหรับการประเมินคุณภาพการศึกษาตามทัศนะของคณะกรรมการประกันคุณภาพของสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยศึกษาคุณภาพของสารสนเทศด้านความเป็นปัจจุบัน ความสะดวก ความถูกต้อง ความชัดเจน ความสมบูรณ์ของสารสนเทศ อยู่ในระดับดี และพบว่าขนาดสถานศึกษาต่างกัน มีทัศนะต่อคุณภาพของสารสนเทศแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 สถานศึกษาที่มีขนาดใหญ่มีทัศนะต่อคุณภาพเกี่ยวกับความเป็นปัจจุบันของสารสนเทศสูงกว่าขนาดกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และพบว่าปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินการจัดระบบสารสนเทศ คือ ข้อมูลไม่สมบูรณ์ ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ไม่เป็นปัจจุบัน นักเรียน ผู้ปกครอง และครูไม่เห็นความสำคัญ ไม่มีบุคลากรที่รับผิดชอบโดยเฉพาะ บุคลากรขาดทักษะ ความรู้ ความเข้าใจ ไม่มีเวลา ปฏิบัติไม่ต่อเนื่อง ไม่มีวัสดุ อุปกรณ์ คอมพิวเตอร์ และงบประมาณ โดยเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินการจัดระบบสารสนเทศ คือ ควรให้ข้อมูลมีความสมบูรณ์ ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน ให้มีการอบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน สร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญของการจัดสารสนเทศ จัดสรรบุคลากรที่รับผิดชอบ โดยเฉพาะมีการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง จัดสรรวัสดุ อุปกรณ์ คอมพิวเตอร์ และงบประมาณ

สรรเสริญ สารินบุตร (2545) ศึกษาเรื่องการใช้โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารของโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา จังหวัดนครราชสีมา โดยประเมินความพึงพอใจในการใช้โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร ด้านรายงานข้อมูลและการนำไปใช้ประโยชน์ ด้านการติดตั้งโปรแกรม การจัดการฐานข้อมูล การปฏิบัติการรายงานและความสะดวกในการจัดการฐานข้อมูลในด้านอื่นๆ จากผู้รับผิดชอบงานข้อมูลสารสนเทศระดับโรงเรียน และระดับวิทยาเขต พบว่า ในระดับผู้บริหารมีความพึงพอใจในรายงานข้อมูลในระดั้มาก และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง ส่วนระดับผู้รับผิดชอบงานสารสนเทศ มีความพึงพอใจในการใช้โปรแกรม

ในระดับมาก เช่นเดียวกับระดับผู้บริหาร ส่วนประสิทธิภาพการทำงานของโปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารตามความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญการใช้และพัฒนาโปรแกรมอยู่ในระดับมาก

อนันต์ อัครสุวรรณกุล, พงศ์เทพ สุธีรภูมิ และธรรมศักดิ์ โคจรนา (2558) ศึกษาการพัฒนากระบวนการบริหาร โครงการและงบประมาณของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 12 โดยการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมโดยกลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน ผู้รับผิดชอบงบประมาณ ใน สสจ. สสอ. รพ. และ รพ.สต. โดยศึกษา 1) ความต้องการสารสนเทศของผู้ที่เกี่ยวข้องของผู้ใช้งาน พบว่า กลุ่ม CEO ต้องการสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับแผนงานระดับประเทศ เขต และระดับหน่วย และระดับความสำเร็จการดำเนินงาน ส่วน กลุ่มผู้รับผิดชอบแผนงาน และ กลุ่มผู้รับผิดชอบงบประมาณ ต้องการสารสนเทศเพิ่มเติมคือ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรและจำนวนที่เบิกจ่ายของแต่ละรหัสกิจกรรมและหมวดรายจ่าย เปรียบเทียบระหว่างจำนวนงบประมาณที่บันทึกกับระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) 2) ศึกษาการออกแบบสารสนเทศ ได้แก่ การจัดกลุ่มผู้ใช้งาน กำหนดรหัสมาตรฐาน การบันทึกข้อมูล การประมวลผลข้อมูล และการเข้าถึงข้อมูล รวมถึงระดับความปลอดภัยของข้อมูล โดยผู้วิจัยได้เสนอแนะการพัฒนากระบวนการ ดังนี้ 1) การนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อติดตามกำกับโครงการและงบประมาณของหน่วยงานในเขตสุขภาพไปประยุกต์ใช้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือเขตสุขภาพอื่นๆ จะต้องให้ความสำคัญต่อการขับเคลื่อนเชิงนโยบายของผู้บริหาร 2) การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อติดตาม กำกับ แผนงาน/โครงการและงบประมาณในระดับประเทศนั้น ควรคำนึงถึงการใช้ประโยชน์ของหน่วยงานปฏิบัติงานระดับพื้นที่เป็นหลัก 3) การนำระบบติดตามกำกับแผนงาน/โครงการและงบประมาณ ไปใช้ในระดับประเทศ ควรเปิดโอกาสให้หน่วยงานในส่วนภูมิภาคพัฒนาระบบที่สอดคล้องกับบริบทการทำงานจริงของแต่ละเขตสุขภาพ

Shittu and Shittu (2013) ศึกษา รูปแบบการประเมินผลกระทบเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยผสมผสานรูปแบบการประเมินซีบีพีโมเดล และ รูปแบบประเมินเคริกแพตทริก โดยเพิ่มองค์ประกอบที่สำคัญ ได้แก่ ผลกระทบ ประสิทธิภาพ การเคลื่อนย้าย ความยั่งยืน ปฏิบัติการ การเรียนรู้ ประสิทธิภาพ พฤติกรรม และผลลัพธ์ พบว่า สามารถประเมินผลกระทบด้าน ICT ได้ดีกว่า

Penn, Goffe, Haste and Moffatt (2019) ศึกษากระบวนการจัดการเพื่อการบริหารจัดการระบบสุขภาพชุมชน กรณีศึกษาผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พบว่า การออกแบบระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการควรออกแบบให้เน้นที่ประโยชน์และมีความยืดหยุ่น ตอบสนองต่อการใช้งานของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อให้สามารถมีการพัฒนาระบบได้อย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อการใช้งาน

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาวิจัยเรื่อง การประเมินระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา เป็นการวิจัยประเมินผลสำรวจตัดขวาง เพื่อประเมินระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยใช้รูปแบบการประเมินที่เน้นการตัดสินใจตามแนวคิดของสตัฟเฟิลบีม (Stufflebeam) รูปแบบชิปปี้ (CIPP model) ซึ่งผู้วิจัยได้กำหนดวิธีการดำเนินการวิจัยเกี่ยวกับประชากรกลุ่มตัวอย่าง แบบแผนการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

1. แหล่งข้อมูล

1.1 แหล่งข้อมูลปฐมภูมิ ได้แก่ ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามและจากการสัมภาษณ์ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

1.2 แหล่งข้อมูลทุติยภูมิ ได้แก่ ข้อมูลโครงการ การเบิกจ่าย ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร (Population) ที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน โดยเก็บทุกหน่วยประชากร จำนวน 95 คน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา, 2561) ดังนี้

2.1 ผู้กำหนดนโยบาย จำนวน 27 คน

2.2 ผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 68 คน

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

3.1 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ในครั้งนี้ ประกอบด้วย แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ ดังนี้

3.1.1 แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับตัวแปรที่ศึกษาและสร้างคำถามให้ครอบคลุมตัวแปรที่ ทำการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ชุด ดังนี้

1) **แบบสอบถาม ชุดที่ 1** สำหรับผู้กำหนดนโยบาย ของหน่วยงาน สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ซึ่งแบบออกเป็น 6 ตอน ดังนี้

(1) ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ประสบการณ์ในการทำงาน ประสบการณ์ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ตำแหน่ง ประเภทบุคลากร สถานที่ปฏิบัติงาน อำเภอที่ดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ วุฒิการศึกษา และ ความเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

(2) ตอนที่ 2 สอบถามเกี่ยวกับสถานะแวดล้อมของระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จำนวน 10 ข้อ

(3) ตอนที่ 3 สอบถามเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จำนวน 14 ข้อ

(4) ตอนที่ 4 สอบถามเกี่ยวกับด้านกระบวนการของระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จำนวน 9 ข้อ

(5) ตอนที่ 5 สอบถามเกี่ยวกับด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จำนวน 6 ข้อ

แบบสอบถามตอนที่ 2 –5 ลักษณะคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) โดยแบ่งเป็น 5 ระดับ คือ เห็นด้วยที่สุด เห็นด้วยมาก เห็นด้วยปานกลาง เห็นด้วยน้อย เห็นด้วยน้อยที่สุด มีข้อคำถามรวมทั้งหมด 45 ข้อ โดยมีเกณฑ์ในการให้คะแนนดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้คะแนนเท่ากับ	5
เห็นด้วยมาก	ให้คะแนนเท่ากับ	4
เห็นด้วยปานกลาง	ให้คะแนนเท่ากับ	3
เห็นด้วยน้อย	ให้คะแนนเท่ากับ	2
เห็นด้วยน้อยที่สุด	ให้คะแนนเท่ากับ	1

(6) ตอนที่ 6 สอบถามปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไข
ปัญหาการบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จำนวน 5 ข้อ

2) แบบสอบถาม ชุดที่ 2 สำหรับผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งแบบออกเป็น 6 ตอน ดังนี้

(1) ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
ได้แก่ เพศ อายุ ประสบการณ์ในการทำงาน ประสบการณ์ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
ตำแหน่ง ประเภทบุคลากร สถานที่ปฏิบัติงาน อำเภอที่ดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
วุฒิการศึกษา และ ความเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

(2) ตอนที่ 2 แบบประเมินตนเองเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
ประกอบด้วย ผู้บันทึกโครงการ ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ
งบประมาณ รวมทั้งสิ้น 12 ข้อ

- ผู้บันทึกโครงการ ตอบเฉพาะ ข้อ 1 – 4

- ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ตอบเฉพาะ ข้อ 5 – 8

- ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ ตอบเฉพาะ ข้อ 9 - 12

(3) ตอนที่ 3 สอบถามเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ประกอบด้วย ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า ด้าน
กระบวนการ และด้านผลผลิต รวมทั้งสิ้น 65 ข้อ

แบบสอบถามตอนที่ 2 – 3 ลักษณะคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า
(Rating Scale) โดยแบ่งเป็น 5 ระดับ คือ เห็นด้วยที่สุด เห็นด้วยมาก เห็นด้วยปานกลาง เห็นด้วยน้อย
เห็นด้วยน้อยที่สุด มีข้อคำถามรวมทั้งหมด 77 ข้อ โดยมีเกณฑ์ในการให้คะแนนดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้คะแนนเท่ากับ	5
เห็นด้วยมาก	ให้คะแนนเท่ากับ	4
เห็นด้วยปานกลาง	ให้คะแนนเท่ากับ	3
เห็นด้วยน้อย	ให้คะแนนเท่ากับ	2
เห็นด้วยน้อยที่สุด	ให้คะแนนเท่ากับ	1

(4) ตอนที่ 4 สอบถามปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไข
ปัญหาการบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จำนวน 5 ข้อ

1.3.2 แบบสัมภาษณ์ (Interview) เป็นแบบสัมภาษณ์ชนิดที่ไม่มีโครงสร้างที่ผู้วิจัย
สร้างขึ้นเอง โดยศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับตัวแปรที่ศึกษาและสร้างคำถาม
ให้ครอบคลุมตัวแปรที่ทำการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ชุด ดังนี้

1) **แบบสัมภาษณ์ ชุดที่ 1** สำหรับผู้กำหนดนโยบาย จำนวน 10 ข้อ โดยมีประเด็นการสัมภาษณ์ ดังนี้

- (1) ความต้องการและความเป็นไปได้ของหน่วยงานในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
- (2) ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศของหน่วยงาน
- (3) ปัจจัยนำเข้าในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
- (4) การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน
- (5) การนำสารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพไปใช้ประโยชน์
- (6) ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นอื่นๆ

2) **แบบสัมภาษณ์ ชุดที่ 2** สำหรับผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 14 ข้อ โดยมีประเด็นการสัมภาษณ์ ดังนี้

- (1) ความต้องการและความเป็นไปได้ของหน่วยงานในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
- (2) ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศของหน่วยงาน
- (3) ปัจจัยนำเข้าในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
- (4) ความรู้ความเข้าใจในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของบุคลากร
- (5) การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน
- (6) การนำสารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพไปใช้ประโยชน์
- (7) ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน มีอะไรบ้าง
- (8) ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นอื่นๆ

3.2 วิธีการสร้างเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลของการวิจัยนี้ ประกอบด้วย แบบสอบถามแบบสัมภาษณ์ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยมีขั้นตอน ดังนี้

3.2.1 ศึกษาหลักการ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง จากเอกสาร วารสาร วิทยานิพนธ์ และรายงานการวิจัย ที่เกี่ยวข้อง กับการประเมินตามรูปแบบการประเมินชิปปี้ (CIPP Model) ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ และระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

3.2.2 ศึกษาลักษณะเครื่องมือ แบบสอบถาม และแบบสัมภาษณ์ จากเอกสาร ตำรา

3.2.3 กำหนดกรอบโครงสร้างและสร้างเครื่องมือของสิ่งที่จะศึกษาในเครื่องมือแต่ละชุด ตามกรอบแนวคิดที่กำหนดไว้ คือ สร้างตามกรอบการประเมินรูปแบบชิปปี้ ประกอบด้วย ด้านสภาพแวดล้อม ด้านปัจจัยนำเข้า ด้านกระบวนการ ด้านผลผลิต และ ปัญหาอุปสรรค

3.2.4 นำเสนออาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อพิจารณาความถูกต้องเหมาะสม ตลอดจนให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไข

3.3 การประเมินคุณภาพเครื่องมือ

แบบสอบถาม และแบบสัมภาษณ์ ที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นจากการทบทวน แนวคิดทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งการประเมินคุณภาพของเครื่องมือ ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอน ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

3.3.1 ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content validity) โดยหาค่าดัชนีความสอดคล้อง IOC. (index of item objective congruence) จากผู้เชี่ยวชาญ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1) ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา โดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 คน ประกอบด้วย ผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการ จำนวน 3 คน ผู้เชี่ยวชาญสาขาการวัดและการประเมินผล จำนวน 1 คน และ ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ จำนวน 1 คน โดยให้ผู้เชี่ยวชาญตอบและให้คะแนนผลการพิจารณาตัดสินใจ ดังนี้

ให้ + 1 ถ้าแน่ใจว่าข้อคำถามนั้นสอดคล้องกับประเด็นหลักของเนื้อหา

0 ถ้าไม่แน่ใจว่าข้อคำถามนั้นสอดคล้องกับประเด็นหลักของเนื้อหา

-1 ถ้าไม่แน่ใจว่าข้อคำถามนั้นไม่สอดคล้องกับประเด็นหลักของเนื้อหา

พบว่า ค่าดัชนีความสอดคล้อง IOC. (index of item objective congruence) แบบสอบถามชุดที่ 1 ข้อคำถามส่วนใหญ่ มีค่าดัชนีความสอดคล้อง ตั้งแต่ 0.6 ขึ้นไป ส่วนแบบสอบถามชุดที่ 2 ทุกข้อ มีค่าดัชนีความสอดคล้อง ตั้งแต่ 0.6 ขึ้นไป จากนั้นคัดเลือกข้อคำถามที่ค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.60 – 1.00

2) ปรับปรุงแบบสอบถามตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ แล้วนำเสนออาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบอีกครั้งหนึ่ง

3) นำแบบสอบถามที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ไปใช้เก็บข้อมูลกับกลุ่มประชากรในการวิจัยต่อไป

4) ปรับปรุงและทดลองใช้เครื่องมือแบบสัมภาษณ์ เพื่อทดสอบความเป็นปรนัยของข้อคำถามและปรับปรุงแก้ไขก่อนนำไปใช้จริง

3.3.2 การหาความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try out) โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (alpha coefficient) ของครอนบาค (Cronbach)

โดยใช้เกณฑ์ความเชื่อมั่นตั้งแต่ .60 ขึ้นไป พบว่า แบบสอบถามชุดที่ 1 สัมประสิทธิ์แอลฟา (alpha coefficient) เท่ากับ 0.966 ส่วนแบบสอบถามชุดที่ 2 สัมประสิทธิ์แอลฟา (alpha coefficient) เท่ากับ 0.970

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ เก็บข้อมูลของปีงบประมาณ 2561 โดยเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนสิงหาคม - ธันวาคม 2561 และ เก็บข้อมูลจากฐานข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ตั้งแต่เดือนเมษายน - ธันวาคม 2561 โดยดำเนินการดังนี้

4.1 ทำหนังสือขออนุมัติการวิจัย

4.1.1 การเก็บรวบรวมแบบสอบถามระดับจังหวัด ผู้วิจัยทำบันทึกข้อความจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ขอความอนุเคราะห์เก็บข้อมูลการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์ในการควบคุม กำกับ ติดตาม งบประมาณ และผลการดำเนินงาน

4.1.2 การเก็บรวบรวมแบบสอบถามระดับอำเภอ ผู้วิจัยทำหนังสือราชการจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา ขอความอนุเคราะห์เก็บข้อมูลการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์ ในการควบคุม กำกับ ติดตาม งบประมาณ และผลการดำเนินงาน

4.2 การเก็บรวบรวมข้อมูลสัมภาษณ์ ผู้วิจัยลงเก็บข้อมูลในพื้นที่

4.3 รวบรวมแบบสอบถาม ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลเพื่อดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

5. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล จากการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเครื่องมือชนิดต่าง ๆ แล้ว

5.1 การสัมภาษณ์และแบบสอบถาม ผู้วิจัยได้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) โดยการรวบรวมข้อเท็จจริง ความคิดเห็น ปรากฏการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น แล้วศึกษาความสัมพันธ์ตั้งเป็นข้อสมมติเพื่อใช้สรุปหรืออ้างอิงต่อไป

5.2 แบบสอบถาม วิเคราะห์ค่าร้อยละ ในส่วนที่เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ทำการตรวจให้คะแนน นำมาหาค่าเฉลี่ย (μ) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (σ) การแปลความหมายของค่าเฉลี่ย แบ่งตามอัตรภาคชั้น ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{ความกว้างอันตรภาคชั้น} &= \frac{\text{ค่าสูงสุด} - \text{ค่าต่ำสุด}}{\text{จำนวนช่วง}} \\ &= \frac{5 - 1}{5} = 0.8 \end{aligned}$$

4.21 – 5.00	หมายความว่า	เห็นด้วยมากที่สุด
3.41 – 4.20	หมายความว่า	เห็นด้วยมาก
2.61 – 3.40	หมายความว่า	เห็นด้วยปานกลาง
1.81 – 2.60	หมายความว่า	เห็นด้วยน้อย
1.0 – 1.80	หมายความว่า	เห็นด้วยน้อยที่สุด

5.3 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

5.3.1 ค่าร้อยละ

5.3.2 ค่าเฉลี่ย (μ)

5.3.3 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (σ)

6. การพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูล

ผู้วิจัยส่งโครงร่างวิทยานิพนธ์เข้ารับการพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ภาคผนวก จ) และได้รับการอนุมัติดำเนินการวิจัย หมายเลขรับรองการวิจัย 25/2561 ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2561 โดย ผู้วิจัย ได้ทำการพิทักษ์สิทธิของผู้ให้ข้อมูล ดังนี้

6.1 ผู้วิจัยได้ทบทวนและคำนึงตามแนวทางของข้อปฏิบัติด้านจริยธรรมสำหรับการวิจัย โดยมีหลักความเคารพในบุคคล ครอบคลุมถึงการเคารพในศักดิ์ศรี ซึ่งเป็นหัวใจหลักของจริยธรรมการวิจัย เพื่อปกป้องความรู้สึกหลากหลายที่เกิดขึ้นต่อกันของบุคคลทั้งทางร่างกาย จิตใจ และความมั่นคงทางวัฒนธรรม

6.2 แนะนำตัวชี้แจงการเข้าร่วมวิจัยให้ผู้เข้าร่วมการวิจัย ทราบวัตถุประสงค์และขั้นตอนการวิจัย และขอความร่วมมือในการรวบรวมข้อมูล โดยชี้แจงสิทธิผู้ให้ข้อมูลสามารถเข้าร่วมหรือสามารถปฏิเสธที่จะไม่เข้าร่วมการวิจัยได้ โดยไม่มีผลต่อการบริการใด ๆ ที่จะได้รับ

6.3 การให้ข้อมูล ผู้ให้ข้อมูลมีสิทธิ์จะตอบหรือไม่ตอบแบบสอบถามเมื่อใดก็ได้ตามที่ต้องการ และการให้ข้อมูลสัมภาษณ์เกิดจากความเต็มใจ และกรณีผู้ให้ข้อมูลรู้สึกเกิดความเครียด

อี้อัดจากคำถามในการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะยุติการสัมภาษณ์และจะนัดสัมภาษณ์ใหม่ เมื่อผู้ให้ข้อมูล มีความพร้อม

6.4 ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้ จะเก็บเป็นความลับและจะไม่มีการเปิดเผยให้เกิด ความเสียหายแก่ผู้ให้ข้อมูลการวิจัย

6.5 การนำเสนอผลการผลวิจัย โดยผู้วิจัยเสนอการวิจัยในภาพรวม เพื่อเป็นประโยชน์ทาง วิชาการเท่านั้น



ตารางที่ 3.1 กรอบการประเมินแต่ละด้าน ผู้ให้ข้อมูล/แหล่งข้อมูล เครื่องมือ เกณฑ์/ตัวชี้วัด/ และการวิเคราะห์ข้อมูล

ประเด็น การประเมิน	ผู้ให้ข้อมูล/แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ	เกณฑ์/ตัวชี้วัด	การวิเคราะห์ข้อมูล	หมายเหตุ
ประเมินสภาพแวดล้อม (Context Evaluation)					
- นโยบาย - ความต้องการของ ผู้ใช้ระบบบริหาร ยุทธศาสตร์	- ผู้กำหนดนโยบาย - ผู้ปฏิบัติงาน	- แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม - แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม	เกณฑ์ระดับ 3.5 จาก มาตราส่วน ประมาณค่า 5 ระดับ (พิสนุ พงศรี, 2550, น. 145)	- วิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) ข้อมูลจาก การสัมภาษณ์และแบบสอบถามแบบ ปลายเปิด - ค่าร้อยละ (%) ค่าเฉลี่ย (μ) ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (σ) ในส่วนที่เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) - วิเคราะห์ความสัมพันธ์เชิงเหตุผลและ ความสัมพันธ์ เชิงประจักษ์โดยการ วิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) จาก แบบสัมภาษณ์และแบบสอบถามชนิด ปลายเปิด	

ตารางที่ 3.1 (ต่อ)

ประเด็น การประเมิน	ผู้ให้ข้อมูล/แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ	เกณฑ์/ตัวชี้วัด	การวิเคราะห์ข้อมูล	หมายเหตุ
ประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)					
-บุคลากร/ -งบประมาณ -วัสดุ/อุปกรณ์/ระบบ อินเทอร์เน็ต -เทคโนโลยี -แผนงานการ ดำเนินงาน -เวลา	- ผู้กำหนดนโยบาย - ผู้ปฏิบัติงาน	- แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม - แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม	เกณฑ์ระดับ 3.5 จาก มาตราส่วน ปรมาณค่า 5 ระดับ (พิสนุ พงศรี, 2550, น. 145)	- วิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) ข้อมูลจาก การสัมภาษณ์และแบบสอบถามแบบ ปลายเปิด - ค่าร้อยละ (%) ค่าเฉลี่ย (μ) ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (σ) ในส่วนที่เป็นมาตราส่วน ปรมาณค่า (Rating Scale) - วิเคราะห์ความสัมพันธ์เชิงเหตุผลและ ความสัมพันธ์ เชิงประจักษ์โดยการ วิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) จาก แบบสัมภาษณ์และแบบสอบถามชนิด ปลายเปิด	

ตารางที่ 3.1 (ต่อ)

ประเด็น การประเมิน	ผู้ให้ข้อมูล/แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ	เกณฑ์/ตัวชี้วัด	การวิเคราะห์ข้อมูล	หมายเหตุ
ประเมินกระบวนการ (Process Evaluation)					
- การบริหารจัดการของ หน่วยงาน	- ผู้กำหนดนโยบาย	- แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม	เกณฑ์ระดับ 3.5 จาก มาตราส่วน ประมาณค่า	- วิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) ข้อมูลจาก	
- การบันทึกข้อมูลใน ระบบฯ	- ผู้ปฏิบัติงาน	- แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม	5 ระดับ (พิสนุ พงศ์รี, 2550, น. 145)	การสัมภาษณ์และแบบสอบถามแบบ ปลายเปิด	
- การประสานงาน ระหว่างหน่วยงาน				- ค่าร้อยละ (%) ค่าเฉลี่ย (μ) ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (σ) ในส่วนที่เป็นมาตราส่วน	
- การให้คำแนะนำ/ ข้อเสนอแนะของ ผู้ดูแลระบบ				ประมาณค่า (Rating Scale)	
- การแก้ไขปัญหา/ อุปสรรค ของผู้ดูแล ระบบ				- วิเคราะห์ความสัมพันธ์เชิงเหตุผลและ ความสัมพันธ์ เชิงประจักษ์โดยการ วิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) จาก	
- การกำกับ ติดตาม/ นิเทศ				แบบสัมภาษณ์และแบบสอบถามชนิด ปลายเปิด	

ตารางที่ 3.1 (ต่อ)

ประเด็น การประเมิน	ผู้ให้ข้อมูล/แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ	เกณฑ์/ตัวชี้วัด	การวิเคราะห์ข้อมูล	หมายเหตุ
ประเมินผลผลิต (Product Evaluation)					
-ฐานข้อมูลในระบบ -การนำข้อมูลในระบบ ไปใช้ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/ โครงการ งบประมาณ	- ผู้กำหนดนโยบาย - ผู้ปฏิบัติงาน - ฐานข้อมูลระบบ บริหาร ยุทธศาสตร์ สุขภาพ	- แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม - แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม - ฐานข้อมูลระบบ บริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ	- เกณฑ์ระดับ 3.5 จาก มาตราส่วน ประมาณค่า 5 ระดับ (พิสนุ พงศรี, 2550, น. 145) - ทุกหน่วยงานมีการบันทึก โครงการในระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ - ทุกหน่วยงานมีการบันทึก การเบิกจ่ายในระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ - ทุกหน่วยงานมีการบันทึก การผลการดำเนินงานใน ระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ	- วิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) ข้อมูลจาก การสัมภาษณ์และแบบสอบถามแบบ ปลายเปิด - ค่าร้อยละ (%) ค่าเฉลี่ย (μ) ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (σ) ในส่วนที่เป็นมาตราส่วน ประมาณค่า (Rating Scale) - วิเคราะห์ความสัมพันธ์เชิงเหตุผลและ ความสัมพันธ์เชิงประจักษ์โดยการ วิเคราะห์ เนื้อหา (Content Analysis) จากแบบ สัมภาษณ์ และแบบสอบถามชนิดปลายเปิด	

ตารางที่ 3.1 (ต่อ)

ประเด็น การประเมิน	ผู้ให้ข้อมูล/แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ	เกณฑ์/ตัวชี้วัด	การวิเคราะห์ข้อมูล	หมายเหตุ
ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะ	- ผู้กำหนดนโยบาย - ผู้ปฏิบัติงาน	- แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม - แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบสอบถาม	- มีแนวทางในการแก้ไข ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะ เพื่อการ พัฒนาระบบบริหาร ยุทธศาสตร์ - นำเสนอ ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะแก่ ผู้บริหารและทีมพัฒนา ระบบบริหารยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข	- วิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) ข้อมูลจากการสัมภาษณ์และแบบสอบถาม แบบปลายเปิด - วิเคราะห์ความสัมพันธ์เชิงเหตุผลและ ความสัมพันธ์เชิงประจักษ์โดยการ วิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) จาก แบบสัมภาษณ์และแบบสอบถามชนิด ปลายเปิด	

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการประเมินผลสำรวจตัดขวาง ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยใช้รูปแบบการประเมินที่เน้นการตัดสินใจ รูปแบบซีพี (CIPP model) ตามแนวคิดสตัฟเฟิลบิม โดยประเมิน 4 ด้าน ประกอบด้วย ด้านสภาพแวดล้อม (Context) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการ (Process) ด้านผลผลิต (Product) และศึกษาปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็น 8 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 2 ผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ตอนที่ 3 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ตอนที่ 4 ผลการประเมินด้านกระบวนการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ตอนที่ 5 ผลการประเมินด้านผลผลิตระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ตอนที่ 6 สรุปผลการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ตอนที่ 7 สรุปผลการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

1. ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลทั่วไปของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ 1) ผู้กำหนดนโยบายการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

จำนวน 23 คน และ 2) ผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 59 คน ได้แก่ เพศ อายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ในการทำงาน และประสบการณ์ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ประเภทบุคลากร สถานที่ปฏิบัติงาน ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1.1 ผู้กำหนดนโยบายการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

เพศ ผู้กำหนดนโยบาย เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 65.2 ที่เหลือเป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 34.8

อายุ ผู้กำหนดนโยบาย โดยรวมมีอายุมากกว่า 50 ปีขึ้นไป มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 43.5 อายุระหว่าง 41 – 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 30.4 อายุระหว่าง 41 -50 ปี คิดเป็นร้อยละ 30.4 อายุไม่เกิน 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 26.1 และอายุเฉลี่ย 46.57 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 10.22 ปี อายุน้อยที่สุด 25 ปี และอายุมากที่สุด 59 ปี ตามลำดับ

วุฒิการศึกษา ผู้กำหนดนโยบาย มีวุฒิการศึกษา โดยรวมมีระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 47.8 และ สูงกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 52.2

ประสบการณ์ในการทำงาน พบว่า ผู้กำหนดนโยบาย โดยรวม มีประสบการณ์มากกว่า 30 ปีขึ้นไป มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 39.2 และมีประสบการณ์ระหว่าง 21 – 30 ปี และ ไม่เกิน 20 ปี เท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 30.4 มีประสบการณ์ในการทำงาน เฉลี่ย 23.96 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 11.48 ปี ประสบการณ์สูงสุด 40 ปี ประสบการณ์ต่ำสุด 1 ปี

ประสบการณ์ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้กำหนดนโยบาย ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ 2 ปี คิดเป็นร้อยละ 91.3 รายละเอียดดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้กำหนดนโยบายการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ (100.00)
1. เพศ		
ชาย	8	34.8
หญิง	15	65.2
2. อายุ		
ไม่เกิน 40 ปี	6	26.1
41 – 50 ปี	7	30.4

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ (100.00)
มากกว่า 50 ปีขึ้นไป	10	43.5
$\mu = 46.57, \sigma = 10.22, \min = 25, \max = 59$		
3. วุฒิการศึกษา		
ปริญญาตรี	11	47.8
สูงกว่าปริญญาตรี	12	52.2
4. ประสบการณ์ในการทำงาน		
ไม่เกิน 20 ปี	7	30.4
21 – 30 ปี	7	30.4
มากกว่า 30 ปีขึ้นไป	9	39.2
$\mu = 23.96 \sigma = 11.48, \min = 1, \max = 40$		
5. ประสบการณ์ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ		
1 ปี	2	8.7
2 ปี	21	91.3
6. ตำแหน่ง		
นักวิชาการสาธารณสุข	14	60.9
พยาบาลวิชาชีพ	4	17.4
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	2	8.7
แพทย์/เจ้าพนักงานธุรการ/พนักงานธุรการ	3	13.0
7. ประเภทบุคลากร		
ข้าราชการ	18	78.3
พนักงานราชการ	1	4.3
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	1	4.3
ลูกจ้างชั่วคราว	2	8.8
จ้างเหมาบริการ	1	4.3

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ (100.00)
8. สถานที่ปฏิบัติงาน		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	2	8.7
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	2	8.7
โรงพยาบาล	18	78.3
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ	1	4.3

1.2 ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

เพศ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวมส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 83.1 ที่เหลือเป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 16.9

อายุ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวม มีอายุมากกว่า 50 ปีขึ้นไป มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 30.5 อายุไม่เกิน 30 ปี น้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 15.3 และมีอายุเฉลี่ย 42.92 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 10.68 ปี อายุน้อยที่สุด 24 ปี และอายุมากที่สุด 60 ปี ตามลำดับ

วุฒิการศึกษา ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีวุฒิการศึกษา ระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 54.2 สูงกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 45.8

ประสบการณ์ในการทำงาน ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประสบการณ์ในการทำงาน ไม่เกิน 10 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 32.2 มีประสบการณ์ในการทำงาน เฉลี่ย 19.30 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 11.65 ปี ประสบการณ์สูงสุด 40 ปี ประสบการณ์ต่ำสุด 1 ปี

ประสบการณ์ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ 2 ปี คิดเป็นร้อยละ 76.3 รายละเอียดดังตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ (100.00)
1. เพศ		
ชาย	10	16.9
หญิง	49	83.1
2. อายุ		
ไม่เกิน 30 ปี	9	15.3
31 – 40 ปี	15	25.4
41 – 50 ปี	17	28.8
มากกว่า 50 ปี	18	30.5
$\mu = 42.92$, $\sigma = 10.68$, min = 24 , max = 60		
3. วุฒิการศึกษา		
ปริญญาตรี	32	54.2
สูงกว่าปริญญาตรี	27	45.8
4. ประสบการณ์ในการทำงาน		
ไม่เกิน 10 ปี	19	32.2
11 – 20 ปี	10	17.0
21 – 30 ปี	17	28.8
30 ปีขึ้นไป	13	22.0
$\mu = 19.30$, $\sigma = 11.65$, min = 1 , max = 40		
5. ประสบการณ์ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ		
น้อยกว่า 1 ปี	2	3.4
1 ปี	12	20.3
2 ปี	45	76.3
6. ตำแหน่ง		
นักวิชาการสาธารณสุข	29	49.2
พยาบาลวิชาชีพ	2	3.4
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	2	3.4

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ (100.00)
นักวิชาการการเงินและบัญชี/เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	10	16.9
เภสัชกร/เจ้าพนักงานเภสัชกร	9	15.2
นักจัดการงานทั่วไป/นักวิชาการสถิติ/เจ้าพนักงานธุรการ/ เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์	4	6.8
ทันตแพทย์/เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	2	3.4
นิติกร	1	1.7
7. ประเภทบุคลากร		
ข้าราชการ	36	61.0
พนักงานราชการ	9	15.2
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	7	11.9
ลูกจ้างชั่วคราว	5	8.5
จ้างเหมาบริการ	2	3.4
8. สถานที่ปฏิบัติงาน		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	36	61.0
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	2	3.4
โรงพยาบาล	19	32.2
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ	2	3.4

2. ตอนที่ 2 ผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของ หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

2.1 สรุปผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พบว่า ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ อยู่ในระดับมาก โดยผู้กำหนดนโยบาย มีคะแนนเฉลี่ย 3.96 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52 และ ผู้ปฏิบัติงาน มีคะแนนเฉลี่ย 3.75 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.49 รายละเอียดดังตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 สรุปการประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวม

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. ผู้กำหนดนโยบาย	3.96	0.52	มาก
2. ผู้ปฏิบัติงาน	3.75	0.49	มาก

2.2 ผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ นโยบายจังหวัด นโยบายหน่วยงาน การให้ความสำคัญของหน่วยงาน ความต้องการของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ตามความคิดเห็นของผู้กำหนดนโยบาย พบว่า ผลการประเมินสภาพแวดล้อมของผู้กำหนดนโยบาย มีความคิดเห็นด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เมื่อพิจารณาโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.96 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52 หากพิจารณารายข้อ พบว่า อยู่ในระดับมาก ทุกข้อ โดย ทั้งนโยบายของจังหวัดเอื้อต่อการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน และ หน่วยงานมีการประกาศหรือแจ้งการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการควบคุม กำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.17 และ 4.17 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.49 และ 0.78 ตามลำดับ และ การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 3.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.77 รายละเอียดดังตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 การประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้กำหนดนโยบาย

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. นโยบายของจังหวัดเอื้อต่อการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน	4.17	0.49	มาก
2. หน่วยงานมีการประกาศหรือแจ้งการใช้ระบบบริหาร	4.17	0.78	มาก

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
ยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการควบคุม กำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ			
3. การชี้แจงนโยบายการบริหารด้วยระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการ ดำเนินงาน ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ	3.78	0.67	มาก
4. การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการ กำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	3.78	0.74	มาก
5. การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการ กำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	3.78	0.95	มาก
6. การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการ กำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงานตามแผน ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ	3.70	0.77	มาก
7. ความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ	4.09	0.67	มาก
8. ความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	4.13	0.69	มาก
9. ความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	3.91	0.60	มาก
10. ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถนำไปใช้ในการกำกับ ติดตามโครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานของหน่วยงาน	4.04	0.88	มาก
ผลการประเมินสภาพแวดล้อมภาพรวม	3.96	0.52	มาก

2.3 ผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ นโยบายของจังหวัด นโยบายของหน่วยงาน การให้ความสำคัญของหน่วยงาน ความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ความต้องการของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ตามความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงาน พบว่า ผลการประเมินสภาพแวดล้อมของผู้ปฏิบัติงาน มีความคิดเห็นด้านสภาพแวดล้อมของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เมื่อพิจารณาโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.75 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.50 หากพิจารณารายข้อ พบว่า อยู่ในระดับมาก ทุกข้อ โดยความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม งบประมาณ ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 3.98 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.71 และ ผู้บริหารใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 3.52 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.88 รายละเอียดดังตารางที่ 4.5

ตารางที่ 4.5 การประเมินด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ปฏิบัติงาน

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. นโยบายของจังหวัดเอื้อต่อการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงาน	3.92	0.57	มาก
2. ความชัดเจนของนโยบายหน่วยงานต่อการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการควบคุมกำกับติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ	3.75	0.68	มาก
3. หน่วยงาน มีการชี้แจงนโยบายการบริหารด้วยระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ	3.64	0.66	มาก
4. ผู้บริหารใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน	3.52	0.88	มาก

ตารางที่ 4.5 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
5. การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	3.73	0.74	มาก
6. การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	3.81	0.76	มาก
7. การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	3.67	0.71	มาก
8. ความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ของหน่วยงาน	3.72	0.74	มาก
9. ความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงาน	3.83	0.75	มาก
10. ความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์ ในการกำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงาน	3.58	0.70	มาก
11. ความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	3.78	0.72	มาก
12. ความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	3.98	0.71	มาก
13. ความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ	3.86	0.75	มาก
ผลการประเมินสภาพแวดล้อมภาพรวม	3.75	0.50	มาก

2.4 ผลการวิเคราะห์เนื้อหาจากแบบสัมภาษณ์ที่เกี่ยวกับสภาพแวดล้อม จากการสัมภาษณ์ของผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้แสดงความคิดเห็น ดังนี้

2.4.1 ด้านความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน

1) ผู้กำหนดนโยบาย ให้ความเห็น ทุกหน่วยงานมีความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน โดยเฉพาะด้านงบประมาณ ซึ่งสามารถดูภาพรวมของเบิกจ่ายงบประมาณในแต่ละโครงการของหน่วยงานได้เป็นอย่างดี แต่ยังไม่ได้ใช้ในการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน โครงการ มากนัก และในแต่ละหน่วยงานมีการกำกับติดตามผลการดำเนินแตกต่างกัน เช่น บางหน่วยงานเน้นการกำกับติดตามผลลัพธ์การดำเนินงาน ในภาพรวมมากกว่ากำกับติดตามผลการดำเนินงาน โครงการ โดยใช้ฐานข้อมูลอื่น เช่น ฐานข้อมูลคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center : HDC) รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506/507)

2) ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็นว่า ครึ่งหนึ่งของหน่วยงานทั้งหมดมีความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน และอีกครึ่งหนึ่งของหน่วยงานทั้งหมดมีความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับติดตาม แผนงาน/โครงการและงบประมาณ และมีเพียงหน่วยงานเดียวที่ไม่ต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เนื่องจากใช้โปรแกรมสำเร็จรูปอื่นในการควบคุม กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และใช้ฐานข้อมูลอื่น เช่น ฐานข้อมูลคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center : HDC) รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506/507) ในการกำกับติดตามในภาพรวม

2.4.2 ด้านความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน

ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็นว่า ทุกหน่วยงานมีความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน แต่ต้องมีข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ที่มีความถูกต้อง ความครบถ้วนและความทันเวลา ทั้งข้อมูลโครงการ/กิจกรรม การเบิกจ่ายงบประมาณ ผลการดำเนินงาน

2.4.3 ด้านระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศในการกำกับ ติดตาม แผนงานโครงการ งบประมาณ ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็นว่า ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ และ งบประมาณ ได้เป็นอย่างดี แต่ยังไม่ได้ตอบสนองความต้องการในการกำกับติดตามผลการดำเนินงานและการประเมินผลโครงการ โดย ระบบบริหาร

ยุทธศาสตร์สุขภาพยังไม่ได้เชื่อมโยงข้อมูลโครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน เข้ากับฐานข้อมูลอื่น เช่น ฐานข้อมูลคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center : HDC) รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506/507) และในส่วนของภารกิจและการประเมินผลโครงการที่อยู่ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เป็นการประเมินผลโครงการเชิงปริมาณมากกว่าเชิงคุณภาพ

สรุปผลการวิเคราะห์ด้านสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พบว่า อยู่ในระดับมาก ทั้งภาพรวม และรายละเอียด ได้แก่ นโยบายของจังหวัด นโยบายของหน่วยงาน การให้ความสำคัญของหน่วยงานความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ความต้องการของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เมื่อศึกษาถึงรายละเอียด พบว่า ทุกหน่วยงานมีความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน โดยเฉพาะการกำกับติดตามงบประมาณ ซึ่งสามารถดูภาพรวมของเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานได้ และเป็นไปได้ที่จะใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน แต่ต้องมีข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพที่มีความถูกต้อง ความครบถ้วนและความทันเวลา ทั้งข้อมูลโครงการ/กิจกรรม การเบิกจ่ายงบประมาณ ผลการดำเนินงาน นอกจากนี้ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงานได้เป็นอย่างดี แต่ยังไม่สามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศในการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน และการประเมินผลโครงการในระบบ โดย ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพยังไม่ได้เชื่อมโยงข้อมูลโครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน เข้ากับฐานข้อมูลอื่น เช่น ฐานข้อมูลคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center : HDC) รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506/507) และในส่วนของภารกิจและการประเมินผลโครงการที่อยู่ในของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เป็นการประเมินผลโครงการเชิงปริมาณมากกว่าเชิงคุณภาพ

3. ตอนที่ 3 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

3.1 สรุปผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พบว่า ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ อยู่ในระดับมาก โดย ผู้กำหนดนโยบาย

มีคะแนนเฉลี่ย 3.72 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.49 และ ผู้ปฏิบัติงาน มีคะแนนเฉลี่ย 3.78 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.48 รายละเอียดดังตารางที่ 4.6

ตารางที่ 4.6 สรุปการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวม

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. ผู้กำหนดนโยบาย	3.72	0.49	มาก
2. ผู้ปฏิบัติงาน	3.78	0.48	มาก

3.2 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ ความเพียงพอและความรู้ความเข้าใจของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ความเพียงพอของงบประมาณ ความเพียงพอของวัสดุอุปกรณ์และอินเทอร์เน็ต ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ความเพียงพอของเอกสารประกอบการดำเนินงานและแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน ตามความคิดเห็นของผู้กำหนดนโยบาย พบว่า ผลการประเมินปัจจัยนำเข้าของผู้กำหนดนโยบาย มีความคิดเห็นด้านปัจจัยนำเข้าของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เมื่อพิจารณาโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับมาก ทุกข้อ มีคะแนนเฉลี่ย 3.72 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.49 โดย ความรู้ความเข้าใจของผู้นิเทศหรือผู้ประสานงานระดับจังหวัดต่อการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.04 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.64 รายละเอียดดังตารางที่ 4.7

ตารางที่ 4.7 การประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้กำหนดนโยบาย

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. ความเพียงพอของบุคลากรต่อการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.48	0.90	มาก
2. ความรู้ความเข้าใจของบุคลากรในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.65	0.78	มาก

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
3. ทักษะในการใช้ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานของหน่วยงาน	3.52	0.85	มาก
4. ความรู้ความเข้าใจของผู้นิเทศ/ผู้ประสานงานระดับจังหวัดต่อการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	4.04	0.64	มาก
5. หน่วยงานได้รับงบประมาณเพียงพอในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.70	0.82	มาก
6. โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/เหมาะสม กับ การกำกับ ติดตาม โครงการ ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	3.91	0.60	มาก
7. โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/เหมาะสม กับ การกำกับ ติดตาม งบประมาณ ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	3.96	0.64	มาก
8. โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/เหมาะสม กับ การกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	3.61	0.58	มาก
9. ข้อมูลที่บันทึกในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เหมาะสมกับการกำกับ ติดตาม โครงการ ของหน่วยงาน	3.83	0.58	มาก
10. ข้อมูลที่บันทึกในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เหมาะสมกับการกำกับ ติดตาม งบประมาณ ของหน่วยงาน	3.78	0.67	มาก
11. ข้อมูลที่บันทึกในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เหมาะสมกับการกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน	3.57	0.51	มาก
12. ความเพียงพอของวัสดุ อุปกรณ์และระบบอินเทอร์เน็ต ต่อการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.87	0.92	มาก
13. ความเพียงพอของกลุ่ม/เอกสารประกอบการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.61	0.72	มาก

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
14. ความชัดเจนของแนวทาง/วิธีปฏิบัติ การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน	3.52	0.73	มาก
ผลการประเมินปัจจัยนำเข้าภาพรวม	3.72	0.49	มาก

3.3 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ ความรู้ความเข้าใจของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ความเพียงพอของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ความเพียงพอของงบประมาณ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ความเพียงพอของวัสดุอุปกรณ์และอินเทอร์เน็ต ความเพียงพอของเอกสารประกอบการดำเนินงาน แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน และ ระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ดังนี้

3.3.1 ผลการประเมินตนเองของผู้ปฏิบัติงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พบว่า ผลการประเมินตนเองโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.61 เมื่อพิจารณาในแต่ละกลุ่มผู้ปฏิบัติงาน พบว่า ทั้งผู้บันทึกข้อมูลโครงการ ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ และ ผู้กำกับติดตามแผนงาน โครงการ งบประมาณ อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.93 3.70 และ 3.66 ตามลำดับ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.74 0.70 และ 0.55 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.8 การประเมินตนเองของผู้ปฏิบัติงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
ผู้บันทึกโครงการ ตอบเฉพาะ (ตั้งแต่ข้อ 1-4)			
1. ความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.89	0.83	มาก
2. ความรู้ความเข้าใจในรายละเอียดการบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.83	0.92	มาก

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
ผู้บันทึกโครงการ ตอบเฉพาะ (ตั้งแต่ข้อ 1-4)			
3. การบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความสัมพันธ์กับรายละเอียดของโครงการ	4.17	0.79	มาก
4. ทักษะในการบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.83	0.71	มาก
รวม	3.93	0.74	มาก
ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ตอบเฉพาะ (ตั้งแต่ข้อ 5-8)			
1. ความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการบันทึกเบิกจ่ายงบประมาณในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.71	0.61	มาก
2. ความรู้ความเข้าใจในรายละเอียดการบันทึกเบิกจ่ายงบประมาณในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.64	0.74	มาก
3. การบันทึกเบิกจ่ายงบประมาณโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความสัมพันธ์กับบัญชีการเบิกจ่ายงบประมาณ	3.86	0.77	มาก
4. ทักษะในการบันทึกเบิกจ่ายงบประมาณในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.57	1.02	มาก
รวม	3.70	0.70	มาก
ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ ตอบเฉพาะ (ตั้งแต่ข้อ 9 – 12)			
1. ความรู้ความเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน	3.62	0.73	มาก
2. แผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน มีความสัมพันธ์กับ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.94	0.64	มาก
3. ทักษะในการใช้ข้อมูล/สารสนเทศ จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน	3.54	0.61	มาก

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
4. ทักษะในการนำข้อมูล/สารสนเทศจากระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สู่สภาพ ในการนำไปใช้ประโยชน์ต่อผู้บริหารหรือผู้ กำหนดนโยบาย	3.51	0.70	มาก
รวม	3.66	0.55	มาก
ผลการประเมินตนเองภาพรวม	3.70	0.61	มาก

**3.3.2 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สู่สภาพของ
หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา** ได้แก่ ความรู้ความเข้าใจของบุคลากรที่
เกี่ยวข้อง ความเพียงพอของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ความเพียงพอของงบประมาณ ระบบบริหาร
ยุทธศาสตร์สู่สภาพ ความเพียงพอของวัสดุอุปกรณ์และอินเทอร์เน็ต ความเพียงพอของเอกสาร
ประกอบการดำเนินงาน การฝึกอบรมของจังหวัด แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน และ
ระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สู่สภาพ ตามความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานที่
เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สู่สภาพ พบว่า ผลการประเมินปัจจัยนำเข้าของ
ผู้ปฏิบัติงาน มีความคิดเห็นด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สู่สภาพ เมื่อพิจารณา
โดยรวม พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก มีเพียงข้อเดียวที่อยู่ในระดับปานกลาง คือ คู่มือ/เอกสาร
ประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สู่สภาพของจังหวัด มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 3.39
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.85 และ การให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์
สู่สภาพของผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สู่สภาพระดับจังหวัด มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.20
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.69 รายละเอียดดังตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 การประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ปฏิบัติงาน

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. ความรู้ความเข้าใจของผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระดับจังหวัด	4.14	0.72	มาก
2. ความสามารถในการตอบข้อซักถามเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระดับจังหวัด	4.19	0.69	มาก
3. การให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระดับจังหวัด	4.20	0.69	มาก
4. การให้คำแนะนำในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระดับจังหวัด	4.14	0.75	มาก
5. หน่วยงานได้รับงบประมาณเพียงพอในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.66	0.88	มาก
6. ความเหมาะสมของแผนยุทธศาสตร์/โครงการ ของหน่วยงาน ต่อการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.66	0.71	มาก
7. ความชัดเจนของแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการ ได้แก่ กิจกรรม งบประมาณ กลุ่มเป้าหมาย เป็นต้น	3.64	0.74	มาก
8. ความเพียงพอของวัสดุ อุปกรณ์และระบบอินเทอร์เน็ต ของหน่วยงานต่อการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.97	0.74	มาก
9. ความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน	3.64	0.69	มาก
10. คู่มือ/เอกสาร ประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัดช่วยในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.39	0.85	ปานกลาง
11. การจัดประชุมเชิงปฏิบัติ/อบรมของจังหวัด ช่วยในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.47	0.86	มาก
12. การลงสอนหน้างาน/ฝึกปฏิบัติของผู้ดูแลระบบ ระดับจังหวัด ช่วยในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.92	0.77	มาก

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
13. การสอนบันทึกข้อมูล ทางโทรศัพท์ ของผู้ดูแลระบบ ระบบ จังหวัด ช่วยในการบันทึกข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.69	0.93	มาก
14. การสอน/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านโปรแกรมไลน์ ช่วยในการบันทึกข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.64	0.87	มาก
15. ความชัดเจน แนวทาง/วิธีปฏิบัติ การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน	3.52	0.75	มาก
ผู้บันทึกโครงการ ตอบเฉพาะ (ข้อ 16 -17)			
16. ความเพียงพอของบุคลากรในการบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	4.06	0.73	มาก
17. ความเพียงพอของระยะเวลาในการบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	4.00	0.69	มาก
ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ตอบเฉพาะ (ข้อ 18-19)			
18. ความเพียงพอของบุคลากรในการบันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.79	0.70	มาก
19. ระยะเวลาในการบันทึกการเบิกจ่ายในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.71	0.83	มาก
ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ ตอบเฉพาะ (ข้อ 20 - 27)			
20. ความเพียงพอของบุคลากรในการกำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.71	0.71	มาก
21. ข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถนำไปใช้ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ ของหน่วยงาน	3.91	0.70	มาก
22. ข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถนำไปใช้ในการกำกับ ติดตาม งบประมาณ ของหน่วยงาน	4.03	0.70	มาก
23. ข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถนำไปใช้ในการกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน	3.77	0.65	มาก

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
24. โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/ เหมาะสม กับการกำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	3.77	0.77	มาก
25. โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/ เหมาะสม กับการกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ตามแผน ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	3.91	0.70	มาก
26. โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/ เหมาะสม กับการกำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ตามแผน ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	3.54	0.74	มาก
27. ระยะเวลาในการดึงข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ไปใช้ในการกำกับติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ และผล การดำเนินงาน	3.71	0.71	มาก
ผลการประเมินปัจจัยนำเข้าภาพรวม	3.79	0.49	มาก

3.4 ผลการวิเคราะห์เนื้อหาจากแบบสัมภาษณ์ที่เกี่ยวกับปัจจัยนำเข้า จากการสัมภาษณ์
ของผู้กำหนดนโยบาย และผู้ปฏิบัติงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้แสดงความคิดเห็น ดังนี้

3.4.1 ด้านบุคลากร ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็น ดังนี้

1) ความเพียงพอของบุคลากร หน่วยงานส่วนใหญ่มีความเพียงพอด้าน
บุคลากรในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีเพียง 2 หน่วยงานที่มีบุคลากรในการ
บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ไม่เพียงพอ เกิดจากภาระงานมากหรือลาออกหรือเปลี่ยนแปลง
โครงสร้างขององค์กร ไม่มีการส่งต่องานและไม่ได้กำหนดผู้รับผิดชอบงานรายใหม่ให้ชัดเจน
บางหน่วยงานให้ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ เป็นผู้บันทึกข้อมูลการเบิกจ่าย
งบประมาณ แทนผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณรายเก่า นอกจากนี้ ในหน่วยงานที่มีโครงการ/
กิจกรรมจำนวนมาก มีความต้องการบุคลากรเพิ่มเติม เพื่อช่วยในการบันทึกข้อมูลโครงการ กำกับ

ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ตลอดจนวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผลโครงการจากข้อมูลที่อยู่ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

2) **ด้านความรู้ความเข้าใจในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ** จากการประเมินตนเอง ของผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็น ดังนี้

(1) ความรู้ความเข้าใจในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้กำกับติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน จากการประเมินตนเอง พบว่า ครั้งหนึ่งของหน่วยงานทั้งหมด อยู่ในระดับดี โดย ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน ยังไม่มีความแน่ใจในเรื่องหมวดงบประมาณ การใช้ข้อมูลจากรายงานของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ การประเมินโครงการ จึงยังต้องประสานกับผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัด ในการแก้ไขปัญหาหรือซักถามในบางประเด็น และ อีกครั้งหนึ่งของหน่วยงานทั้งหมด อยู่ในระดับปานกลาง และยังไม่ได้อาศัยความรู้ความเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง ยังต้องประสานผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัดในการชี้แจง ทำความเข้าใจ และเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหา

(2) ความรู้ความเข้าใจในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้กำหนดนโยบาย ผู้บันทึกโครงการ ผู้บันทึกการเบิกจ่าย และ ผู้ใช้ข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ จากการประเมินของผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน พบว่า สามในสี่ของหน่วยงานทั้งหมด อยู่ในระดับปานกลาง โดย ผู้เกี่ยวข้องยังไม่เข้าใจขั้นตอน กระบวนการ การนำข้อมูลไปใช้ โดย ยังต้องอาศัยผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน หรือ ให้ผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัด ในการตอบข้อซักถามหรือชี้แจงหรือทำความเข้าใจ และ หนึ่งในสี่ของหน่วยงานทั้งหมด ไม่สามารถประเมินความรู้ความเข้าใจในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานได้ เนื่องจาก ดำเนินการด้วยตัวเองตลอดทั้งกระบวนการ โดยให้ความเห็นว่า การดำเนินการด้วยตนเองง่ายกว่าการชี้แจงหรือทำความเข้าใจให้ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจและการสามารถดำเนินการบันทึกข้อมูลได้ และให้ความเห็นเพิ่มเติมการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์ไม่ได้สร้างความยุ่งยากหรือเป็นภาระมากนัก

3.4.2 ด้านงบประมาณ ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็นว่ามี ความเพียงพอต่อการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ หน่วยงานส่วนใหญ่ไม่ได้ใช้งบประมาณเพิ่มเติมในการจัดประชุม อบรมหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เนื่องจาก จังหวัดได้จัดประชุม/อบรมเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในต้นปีงบประมาณแล้ว นอกจากนี้ พบว่าสถานะทางการเงินของหน่วยงานไม่ส่งผลต่อการดำเนินการ

ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เนื่องจากการจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินการ โครงการตาม แผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการหน่วยงาน อยู่แล้ว

3.4.3 ด้านวัตถุประสงค์ ได้แก่ แผนยุทธศาสตร์ โครงการ และ คู่มือประกอบการ ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็น ดังนี้

1) **แผนยุทธศาสตร์/โครงการ** ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็นว่า การใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เริ่มต้น ต้องมีแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการที่ชัดเจน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการกำหนดกรอบงบประมาณและแจ้งให้ผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัด บันทึกกรอบงบประมาณให้แก่หน่วยงาน และ หากแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ หรือโครงการ ได้รับการอนุมัติล่าช้าหรือมีการแก้ไขหลายรอบ ย่อมส่งผลกระทบต่อบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ล่าช้า

2) **คู่มือประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ** ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็นว่า คู่มือประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ควรเพิ่มเติมรายละเอียดเชิงลึกในการบันทึกข้อมูลในแต่ละส่วน เช่น หมวดกิจกรรม หมวดงบประมาณ หมวดรายจ่าย การบันทึกผลการประเมินโครงการ การใช้ประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ การกำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้เกี่ยวข้องกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

3.4.4 ด้านระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้กำหนดนโยบาย ให้ความเห็นว่า ระยะเวลาการเข้าถึงข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมีความรวดเร็ว และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็นว่า การบันทึกข้อมูลแผนงาน/โครงการ การบันทึก การเบิกจ่ายงบประมาณ และ บันทึกผลการดำเนินงาน ใช้เวลาไม่นานในการบันทึกข้อมูล หากผู้บันทึกข้อมูลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแผนยุทธศาสตร์/โครงการ การเบิกจ่ายงบประมาณ และการประเมินโครงการ หรือเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพเป็นประจำ

3.4.5 ด้านเทคโนโลยี ได้แก่ คอมพิวเตอร์ ระบบอินเทอร์เน็ต และ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็นว่า คอมพิวเตอร์และระบบอินเทอร์เน็ตของหน่วยงานมีความเพียงพอต่อการดำเนินงาน ส่วนระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็น ดังนี้

1) **ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ** มีความเหมาะสมกับการใช้ในการกำกับติดตามแผนงานโครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน เป็นอย่างดี โดยเฉพาะในระดับจังหวัด แต่ในระดับอำเภอ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความเหมาะสมกับการใช้ในการกำกับติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ แต่ในส่วนของการกำกับติดตามผลการดำเนินงานยังไม่ได้ตอบสนองความต้องการของหน่วยงานระดับอำเภอ เนื่องจากในแต่ละหน่วยงานมีการกำกับติดตาม

ผลการดำเนินงานที่แตกต่างกัน และ ให้ความเห็นว่าเพิ่มเติมว่า ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มุ่งเน้นการตอบสนองความต้องการข้อมูลของกระทรวงมากกว่าบริบทพื้นที่

2) ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เป็นระบบที่ผู้บันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ต้องมีความรู้ความเข้าใจ ในแต่ละประเด็น ดังนี้

(1) ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน และ ผู้บันทึกโครงการ ต้องมีความรู้ความเข้าใจด้านยุทธศาสตร์กระทรวง รายละเอียดโครงการ หมวดงบประมาณ หมวดรายจ่าย เป้าหมายโครงการ รวมถึงการประเมินผลโครงการ

(2) ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ต้องมีความรู้ความเข้าใจหมวด รายจ่ายงบประมาณตามหลักบัญชี 7

3.4.6 ด้านแผนหรือแนวทางการดำเนินการ ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็นว่า จังหวัดต้องมีการกำหนดแนวทาง/แนวปฏิบัติ ระยะเวลาในการดำเนินการ ที่ชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพทุกส่วนดำเนินการตาม บทบาท หน้าที่ และ จัดทำระบบที่เลี้ยงเมื่อผู้ใช้อุปกรณ์ต้องการความช่วยเหลือ ส่วน หน่วยงานระดับ อำเภอต้องมีการกำหนดแนวทาง/แนวปฏิบัติ ระยะเวลาในการดำเนินการ การกำกับติดตามของ หน่วยงานที่ชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร และต้องได้รับการลงนามโดยผู้บริหารของหน่วยงาน

สรุปผลการวิเคราะห์ด้านปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของ หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พบว่า อยู่ในระดับมาก โดยภาพรวม ได้แก่ ความรู้ความเข้าใจของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ความเพียงพอของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ความเพียงพอของ งบประมาณ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ความเพียงพอของวัสดุอุปกรณ์และอินเทอร์เน็ต ความเพียงพอของเอกสารประกอบการดำเนินงาน แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน และ ระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เมื่อศึกษาถึงรายละเอียด พบว่า ด้าน งบประมาณและวัสดุ/ระบบอินเทอร์เน็ต มีความเพียงพอต่อการดำเนินงาน ส่วน ความรู้ความเข้าใจ ของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ความเพียงพอของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ คู่มือประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ แผนหรือแนวทางการดำเนินงานของแต่ละ หน่วยงาน ควรมีการเพิ่มเติมกิจกรรมให้สามารถดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้ดียิ่งขึ้น

4. ตอนที่ 4 ผลการประเมินด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของ หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

4.1 สรุปผลการประเมินด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของ
หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พบว่า ผู้กำหนดนโยบาย และผู้ปฏิบัติงานที่
เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ อยู่ในระดับมาก โดย ผู้กำหนดนโยบาย
มีคะแนนเฉลี่ย 3.65 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.61 และ ผู้ปฏิบัติงาน มีคะแนนเฉลี่ย 3.64 ส่วนเบี่ยงเบน
มาตรฐาน 0.53 รายละเอียดดังตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4.10 สรุปการประเมินด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ใช้
ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวม

ข้อความ	μ	σ	ระดับความ คิดเห็น
1. ผู้กำหนดนโยบาย	3.65	0.61	มาก
2. ผู้ปฏิบัติงาน	3.64	0.53	มาก

4.2 ผลการประเมินด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของ
หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ การกำหนดแนวทาง/กระบวนการ
ดำเนินงานของหน่วยงาน การกำหนดผู้รับผิดชอบหน่วยงาน การมอบหมายงาน ความร่วมมือของ
ผู้ที่เกี่ยวข้องของหน่วยงาน การกำกับ ติดตาม การนำองค์กรของผู้บริหาร การรายงานผลให้
ผู้บริหาร และ กำกับติดตามของจังหวัด ตามความคิดเห็นของผู้กำหนด เมื่อพิจารณาโดยรวม พบว่า
ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก มีเพียงข้อเดียว ที่อยู่ในระดับปานกลาง คือ ความสม่ำเสมอของการ
รายงานผลการดำเนินงาน โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานจากระบบบริหารยุทธศาสตร์
สุขภาพให้กับผู้บริหาร มีคะแนนเฉลี่ย 3.30 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.70 โดย หน่วยงานมีการ
กำหนดผู้รับผิดชอบระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.09 ค่าเบี่ยงเบน
มาตรฐาน 0.92 รายละเอียดดังตารางที่ 4.11

ตารางที่ 4.11 การประเมินด้านกระบวนการของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของผู้กำหนดนโยบาย

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. หน่วยงานมีการกำหนดแนวทาง/กระบวนการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.52	0.73	มาก
2. หน่วยงานมีการกำหนดผู้รับผิดชอบระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	4.09	0.92	มาก
3. หน่วยงานมีการมอบหมายหน้าที่/ความรับผิดชอบระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	4.04	0.93	มาก
4. ความร่วมมือของผู้เกี่ยวข้องของหน่วยงานในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.65	0.78	มาก
5. การเข้าถึงข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพเพื่อนำไปใช้	3.70	0.70	มาก
6. การกำกับ ติดตาม การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้เป็นไปตามแผนหรือแนวทางที่วางไว้	3.52	0.59	มาก
7. การนำองค์กรของผู้บริหารในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.43	0.59	มาก
8. ความสม่ำเสมอของการรายงานผลการดำเนินงานโครงการงบประมาณ และผลการดำเนินงานจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้กับผู้บริหาร	3.30	0.70	ปานกลาง
9. การกำกับ ติดตาม การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัดมีความต่อเนื่อง	3.61	0.58	มาก
ผลการประเมินด้านกระบวนการภาพรวม	3.65	0.61	มาก

4.3 ผลการประเมินด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ การกำหนดแนวทาง/กระบวนการดำเนินงานของหน่วยงาน การกำหนดผู้รับผิดชอบของหน่วยงาน การมอบหมายงาน ความร่วมมือของผู้ที่เกี่ยวข้องของหน่วยงาน การประสานกับผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัด การกำกับ ติดตาม การนำองค์กรของผู้บริหาร การรายงานผลให้ผู้บริหาร และ กำกับติดตาม

ของจังหวัด ตามความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ ผู้บันทึกแผนงาน/โครงการ ระดับอำเภอ/จังหวัด ผู้บันทึกเบิกจ่ายงบประมาณ ระดับอำเภอ/จังหวัด ผู้กำกับติดตามแผนงาน/โครงการ ระดับอำเภอ/จังหวัด และ ผู้ใช้ข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ พบว่า ผลการประเมินด้านกระบวนการของผู้ปฏิบัติงาน มีความคิดเห็นด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เมื่อพิจารณาโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.64 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.53 หากพิจารณารายข้อ พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก มีเพียงข้อเดียว อยู่ในระดับปานกลาง คือ ความสม่ำเสมอของการรายงานผลการดำเนินงานโครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้กับผู้บริหาร มีคะแนนเฉลี่ย 3.40 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.75 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 4.12

ตารางที่ 4.12 การประเมินด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. ความชัดเจนในการกำหนดแนวทาง/กระบวนการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.55	0.80	มาก
2. การกำหนดผู้รับผิดชอบระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.95	0.65	มาก
3. การมอบหมายหน้าที่/ความรับผิดชอบระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.86	0.66	มาก
4. ความร่วมมือของผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงาน ในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.41	0.72	มาก
5. การประสานงานกับผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัด	3.88	0.70	มาก
6. การนำองค์กรของผู้บริหารในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.51	0.66	มาก
7. การสนับสนุนของผู้บริหารในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.60	0.73	มาก
8. การกำกับ ติดตาม การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้เป็นไปตามแผนหรือแนวทางที่วางไว้	3.62	0.70	มาก

ตารางที่ 4.12 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
9. ความสม่ำเสมอของการรายงานผลการดำเนินงานโครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานจากระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพให้กับผู้บริหาร	3.40	0.75	ปานกลาง
10. การกำกับ ติดตาม การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพของจังหวัดมีความต่อเนื่อง	3.63	0.69	มาก
ผลการประเมินด้านกระบวนการภาพรวม	3.64	0.53	มาก

4.4 ผลการวิเคราะห์เนื้อหาจากแบบสัมภาษณ์ที่เกี่ยวกับด้านกระบวนการ จากการสัมภาษณ์ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ได้แสดงความคิดเห็น ดังนี้

4.4.1 การชี้แจงทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน พบว่า หน่วยงานมีรูปแบบการชี้แจงทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน โดยแบ่งออกเป็น 3 รูปแบบ ดังนี้

1) **รูปแบบที่ 1** ประธานผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัดมาชี้แจงทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ จากนั้นประสานกับผู้เกี่ยวข้องรายบุคคลเพื่อทำความเข้าใจ

2) **รูปแบบที่ 2** ชี้แจงหรือทำความเข้าใจกับผู้เกี่ยวข้องกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในที่ประชุมหน่วยงานหรือที่ประชุมจัดทำแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ จากนั้นประสานกับผู้เกี่ยวข้องรายบุคคลเพื่อทำความเข้าใจ

3) **รูปแบบที่ 3** ไม่มีการชี้แจงหรือทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ แต่มีการแจ้งให้ผู้ใช้อีเมลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ทราบว่าในปีนีจังหวัดใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน จากนั้นผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ดำเนินการเองทั้งหมด

4.4.2 การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ความเห็น ด้านการวางแผนหรือวางแผนทางการดำเนินการ การกำหนดผู้รับผิดชอบและมอบหมายงาน การอำนวยความสะดวก และการควบคุมกำกับติดตาม โดยสรุปรูปแบบการบริหารระบบ

บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้ 4 รูปแบบ โดยมีรายละเอียดของแต่ละรูปแบบการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ หัวข้อดังต่อไปนี้

1) การวางแผนหรือวางแนวทางการดำเนินการ พบว่า ทุกหน่วยงาน ผู้กำหนดนโยบาย มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ กำหนดแนวทางในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

2) การกำหนดผู้รับผิดชอบและมอบหมายงาน พบว่า ทุกหน่วยงานมีการกำหนดผู้รับผิดชอบและมอบหมายงาน โดย ในแต่ละหน่วยงานกำหนดผู้รับผิดชอบและมอบหมายการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพที่แตกต่างกัน ดังนี้

(1) รูปแบบที่ 1 กำหนดผู้รับผิดชอบเพียงคนเดียวในการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีหน่วยงานเกือบหนึ่งในสามของหน่วยงานทั้งหมด ใช้รูปแบบนี้

(2) รูปแบบที่ 2 กำหนดผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ ในการบันทึกข้อมูล โครงการ และ กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน มีหน่วยงานเกือบครึ่งหนึ่งของหน่วยงานทั้งหมด ใช้รูปแบบนี้

(3) รูปแบบที่ 3 กำหนดผู้รับผิดชอบ โครงการ ในการบันทึกข้อมูล โครงการ กำหนดผู้รับผิดชอบงานการเงิน ในการบันทึกการเบิกจ่าย และ กำหนดผู้รับผิดชอบงานแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ

(4) รูปแบบที่ 4 กำหนดให้ผู้ช่วยผู้กำกับติดตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติ ในการบันทึกข้อมูลโครงการ และบันทึกการเบิกจ่าย และ กำหนดผู้รับผิดชอบงานแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ

3) การนำองค์กร การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ดังนี้

(1) การนำองค์กรของหน่วยงาน พบว่า ทุกหน่วยงาน ผู้กำหนดนโยบาย ไม่ได้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยตรง แต่มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ เป็นผู้ดำเนินการกำกับติดตามและนำเสนอข้อมูล

(2) การให้ความช่วยเหลือ พบว่า สองในสามของหน่วยงานทั้งหมด ประสานผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัดโดยตรง ในการให้ความช่วยเหลือในทุกขั้นตอนการดำเนินการ

(3) การประสานงานผู้เกี่ยวข้อง พบว่า รูปแบบที่ 1 เป็นรูปแบบเดียวที่ไม่พบปัญหาการประสานงานผู้เกี่ยวข้อง ส่วนรูปแบบ 2, 3, 4 พบว่า ครึ่งหนึ่งของหน่วยงานที่ใช้รูปแบบนี้ มีปัญหาการประสานงานร่วมกับผู้รับผิดชอบงานการเงินและผู้รับผิดชอบโครงการ

4) การควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ในแต่ละหน่วยงานมีความแตกต่างกันตามบริบทของหน่วยงาน เช่น การกำกับติดตามในที่ประชุม การกำกับติดตามผู้รับผิดชอบ โครงการรายบุคคล ติดตามข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนด แจ้งผู้รับผิดชอบโครงการตรวจสอบข้อมูล และ การกำกับติดตามข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพโดยตรง นอกจากนี้ พบว่า มีเพียงสองในห้าของหน่วยงานทั้งหมดที่ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการรายงานผล โดยตรง

สรุปผลการวิเคราะห์ด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พบว่า อยู่ในระดับมาก โดยภาพรวมด้านกระบวนการ ได้แก่ ด้านการวางแผนหรือวางแผนทางการดำเนินการ การกำหนดผู้รับผิดชอบและมอบหมายงาน การนำองค์กร และการควบคุมกำกับติดตาม เมื่อศึกษาถึงรายละเอียด พบว่า ความสม่ำเสมอของการรายงานผลการดำเนินงาน โครงการ งบประมาณ อยู่ในระดับปานกลาง ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา มีการกำหนดผู้รับผิดชอบและมอบหมายงาน ได้ออกเป็น 4 รูปแบบ โดย รูปแบบที่ 2 หน่วยงานส่วนใหญ่ใช้ในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน นอกจากนี้ พบว่า ผู้กำหนดนโยบาย ได้มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการดำเนินการกำหนดแผนและแนวทางการดำเนินงานด้านการวางแผนและแนวทางการดำเนินงาน และ ผู้บริหารหน่วยงานไม่ได้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพโดยตรง แต่มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์/ปฏิบัติการ เป็นผู้กำกับติดตามและนำเสนอข้อมูลแทน

5. ตอนที่ 5 ผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

5.1 สรุปผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ พบว่า ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ อยู่ในระดับมาก โดย ผู้กำหนดนโยบาย มีคะแนนเฉลี่ย 3.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.57 และ ผู้ปฏิบัติงาน มีคะแนนเฉลี่ย 3.65 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.51 รายละเอียดดังตารางที่ 4.13

ตารางที่ 4.13 สรุปการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยรวม

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. ผู้กำหนดนโยบาย	3.70	0.57	มาก
2. ผู้ปฏิบัติงาน	3.65	0.51	มาก

5.2 ผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ ประโยชน์ของสารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้ใช้สารสนเทศได้รับประโยชน์จากสารสนเทศในการกำกับ ติดตาม แผนปฏิบัติการหรือแผนยุทธศาสตร์ และความพึงพอใจต่อระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ตามความคิดเห็นผู้กำหนดนโยบาย พบว่า ผลการประเมินด้านผลผลิตของผู้กำหนดนโยบาย มีความคิดเห็นด้านผลผลิตระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เมื่อพิจารณาโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.70 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.57 โดย สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมีประโยชน์ในการบริหารงบประมาณ และ ผู้ใช้สารสนเทศได้รับประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการบริหารงบประมาณตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์ มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 3.83 และ 3.83 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.83 และ 0.72 ตามลำดับ และสารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมีประโยชน์ในการติดตามกำกับผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหรือแผนยุทธศาสตร์ มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 3.57 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.59 รายละเอียดดังตารางที่ 4.14

ตารางที่ 4.14 ผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้กำหนดนโยบาย

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประโยชน์ในการบริหาร <u>แผนงาน/โครงการ</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์	3.70	0.77	มาก
2. สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประโยชน์ในการบริหาร <u>งบประมาณ</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์	3.83	0.83	มาก

ตารางที่ 4.14 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
3. สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประโยชน์ในการติดตามกำกับ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์	3.57	0.59	มาก
4. ประโยชน์ที่ได้รับจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการบริหาร <u>แผนงาน/โครงการ</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์ เช่น การควบคุม กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	3.61	0.58	มาก
5. ประโยชน์ที่ได้รับจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการบริหาร <u>งบประมาณ</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์ เช่น การติดตาม การเร่งรัด การเบิกจ่าย งบประมาณ หรือ สรุบบงบประมาณ เหลือจ่ายจากโครงการ	3.83	0.72	มาก
6. ความพึงพอใจต่อระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.70	0.64	มาก
ผลการประเมินด้านผลผลิตภาพรวม	3.70	0.57	มาก

5.3 ผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้แก่ ความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ของข้อมูลโครงการ การเบิกจ่าย และผลการดำเนินงานในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ประโยชน์ของสารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้ใช้สารสนเทศได้รับประโยชน์จากสารสนเทศในการกำกับ ติดตาม แผนปฏิบัติการหรือแผนยุทธศาสตร์ และความพึงพอใจต่อระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ตามความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ พบว่า ผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เมื่อพิจารณาโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.65 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.51 หากพิจารณารายข้อ พบว่า ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับมาก มีเพียงข้อเดียว อยู่ในระดับปานกลาง คือ ความทันเวลาของข้อมูลการเบิกจ่ายในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีคะแนนเฉลี่ย 3.32 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.83 และ ความถูกต้องของข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 3.84 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.64 รายละเอียดดังตารางที่ 4.15

ตารางที่ 4.15 ผลการประเมินด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของผู้ปฏิบัติงาน

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
1. ความถูกต้องของข้อมูลโครงการ ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.84	0.64	มาก
2. ความครบถ้วนของข้อมูลโครงการ ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.78	0.73	มาก
3. ความทันเวลาของข้อมูลโครงการ ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.58	0.75	มาก
4. ความถูกต้องของข้อมูลการเบิกจ่าย ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.61	0.71	มาก
5. ความครบถ้วนของข้อมูลการเบิกจ่าย ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.54	0.74	มาก
6. ความทันเวลาของข้อมูลการเบิกจ่าย ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.32	0.83	ปานกลาง
7. ความถูกต้องของข้อมูลผลการดำเนินงาน ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.64	0.62	มาก
8. ความครบถ้วนของข้อมูลผลการดำเนินงาน ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.52	0.66	มาก
9. ความทันเวลาของข้อมูลผลการดำเนินงาน ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ	3.45	0.69	มาก
10. สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประโยชน์ในการบริหาร แผนงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์	3.84	0.64	มาก
11. สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประโยชน์ในการบริหาร งบประมาณ ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์	3.84	0.74	มาก
12. สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประโยชน์ในการติดตามกำกับ ผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์	3.64	0.77	มาก

ตารางที่ 4.15 (ต่อ)

ข้อความ	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
13. ประโยชน์ที่ได้รับจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการบริหารแผนงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์	3.60	0.77	มาก
14. ประโยชน์ที่ได้รับจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการบริหารงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์	3.66	0.80	มาก
15. ความพึงพอใจต่อระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในภาพรวม	3.72	0.67	มาก
ผลการประเมินด้านกระบวนการภาพรวม	3.65	0.51	มาก

5.4 ผลการวิเคราะห์เนื้อหาจากแบบสัมภาษณ์ที่เกี่ยวกับด้านผลผลิต จากการสัมภาษณ์ของผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงาน ได้แสดงความคิดเห็น การใช้สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ให้ความเห็นว่า ทุกหน่วยงานสามารถใช้สารสนเทศระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการรวบรวมข้อมูลโครงการ กิจกรรม งบประมาณ ในเบื้องต้น โดยหน่วยงานส่วนใหญ่ ใช้สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน โดยเน้นด้านการกำกับติดตามงบประมาณ เป็นหลัก และมีเพียงสองในห้าของหน่วยงานทั้งหมดที่ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานและนำไปใช้ในการรายงานผลโดยตรงในที่ประชุมหน่วยงาน นอกจากนี้ หน่วยงานส่วนใหญ่เริ่มใช้สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ในไตรมาส 3 มีเพียงหน่วยงานเดียวที่ใช้สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในไตรมาส 2

สรุปผลการวิเคราะห์ด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พบว่า อยู่ในระดับมาก โดยภาพรวม ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ เมื่อพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่า ผู้กำหนดนโยบาย อยู่ในระดับมาก ในทุกข้อ ส่วนผู้ปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก มีเพียงข้อเดียว อยู่ในระดับปานกลาง คือ ความทันเวลาของข้อมูลการเบิกจ่ายในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ ทุกหน่วยงานสามารถใช้สารสนเทศระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการรวบรวมข้อมูลโครงการ กิจกรรม งบประมาณ และใช้สารสนเทศในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานในเบื้องต้น โดยเน้นด้านการกำกับติดตาม

งบประมาณ เป็นหลัก และมีเพียงสองในห้าของหน่วยงานทั้งหมดที่ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์
 สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงานและนำไปใช้ในการ
 รายงานผลโดยตรงในที่ประชุมหน่วยงาน นอกจากนี้หน่วยงานส่วนใหญ่เริ่มใช้สารสนเทศจาก
 ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการ
 ดำเนินงาน ในไตรมาส 3 มีเพียงหน่วยงานเดียวใช้สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพใน
 ไตรมาส 2

6. ตอนที่ 6 สรุปผลการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

การศึกษาปัญหา อุปสรรค ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ 4 ด้าน คือ ด้าน
 สภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และ ด้านผลผลิต และ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา
 ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยรวบรวม
 ความคิดเห็นจากแบบสอบถามชนิดปลายเปิดและแบบสัมภาษณ์ที่เกี่ยวข้อง โดยผู้วิจัยได้นำเสนอ
 ผลการวิเคราะห์ ดังนี้

**6.1 ผลการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาด้าน
 สภาพแวดล้อม ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ พบว่า ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
 ได้ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา ทั้งประเด็นด้านนโยบาย และ ความต้องการ
 สารสนเทศ ดังนี้**

6.1.1 ด้านนโยบาย เป็นหนึ่งในปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงาน จังหวัด
 ควรมีการประกาศนโยบายและกำชับให้ผู้บริหารระดับอำเภอใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพใน
 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล โครงการ และนำเสนอผลการดำเนินงานระบบบริหาร
 ยุทธศาสตร์สุขภาพเปรียบเทียบรายอำเภอ ในที่ประชุม คปสจ. เพื่อกระตุ้นให้ผู้บริหารระดับอำเภอ
 เล็งเห็นถึงความสำคัญของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/
 โครงการ งบประมาณและผลการดำเนินการในทุกมิติ และจังหวัดควรมีการแจ้งวัตถุประสงค์ กรอบ
 การใช้ข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ว่าใช้ข้อมูลในส่วนไหนบ้าง และใช้ข้อมูลจาก
 ระบบบริหารยุทธศาสตร์อย่างไร ให้อำเภอทราบ

**6.1.2 ด้านความต้องการสารสนเทศ ควรมีการพัฒนา ระบบบริหารยุทธศาสตร์
 สุขภาพในระดับอำเภอ** ให้สามารถดำเนินการได้เช่นเดียวกับระดับจังหวัด เช่น การประมวลผล
 ข้อมูล นำเสนอข้อมูล ให้สามารถเปรียบเทียบข้อมูลด้วยกราฟหรือแผนภูมิ ในแต่ละอำเภอ และ

ควรเพิ่มเติมให้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ เช่น HDC รง. 506/507 เพื่อใช้ประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดำเนินงาน

6.2 ผลการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาด้านปัจจัย

นำเข้า ของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ พบว่า ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา ในประเด็น บุคลากร งบประมาณ วัสดุ/อุปกรณ์ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระยะเวลาในการใช้ข้อมูลในการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เทคโนโลยี และ แผนหรือแนวทางดำเนินการ โดยให้ความเห็นว่า ดังนี้

6.2.1 ด้านบุคลากร ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา ในประเด็นความรู้ความเข้าใจของผู้เกี่ยวข้อง และ ด้านความเพียงพอของบุคลากรกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็น ดังนี้

1) **ประเด็นความรู้ความเข้าใจของผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ** จังหวัดควรมีจัดอบรม/ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หรือกิจกรรมอื่น เพื่อช่วยเพิ่มความรู้ความเข้าใจให้กับผู้เกี่ยวข้องในแต่ละกลุ่ม ดังนี้

(1) กลุ่มผู้บริหารหรือผู้ได้รับมอบหมายของหน่วยงาน ซึ่งเป็นหนึ่งในปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ควรได้รับความรู้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงานในภาพรวม เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจและสามารถใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ด้วยตนเองได้ แทนการมอบหมายให้ผู้กำกับติดตามแผนปฏิบัติการหรือแผนยุทธศาสตร์ เป็นผู้นำเสนอ

(2) กลุ่มผู้บันทึกโครงการ ควรได้รับความรู้เกี่ยวกับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน รายละเอียดเชิงลึกในการบันทึกข้อมูลแต่ละหัวข้อ เช่น โครงการ/กิจกรรม แหล่งงบประมาณ หมวดการจัดกิจกรรม หมวดค่าใช้จ่าย เป้าหมายของการจัดทำโครงการ รวมถึงการประเมินผล โครงการทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

(3) กลุ่มผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ควรได้รับความรู้ในการลงรายละเอียดทางบัญชีตามหลักการลงข้อมูลทางบัญชี

(4) กลุ่มผู้กำกับติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน เป็นหนึ่งในปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ควรมีความรู้ความเข้าใจการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในทุกขั้นตอนในเบื้องต้น ทั้งการบันทึกแผนงาน/โครงการ การเบิกจ่ายงบประมาณ ผลการดำเนินงาน การประเมิน โครงการ รวมถึงระเบียบการใช้งบประมาณ ในแต่ละแหล่งงบประมาณ เช่น งบดำเนินงาน งบลงทุน งบหลักประกันสุขภาพ เป็นต้น

2) *ประเด็นความเพียงพอของบุคลากร* พบปัญหาด้านความเพียงพอของบุคลากรในกรณีที่เกิดการย้ายออกหรือเปลี่ยนแปลงโครงสร้างขององค์กร โดยเฉพาะผู้รับผิดชอบการบันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ควรมีการมอบหมายงานและส่งต่องานการบันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณภายในหน่วยงาน โดย ผู้รับผิดชอบงานคนใหม่ควรมีการประสานกับผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงานของหน่วยงาน หรือ ผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัด เพื่อให้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง

6.2.2 ด้านงบประมาณ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ไม่ได้ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา เนื่องจากไม่ได้เป็นปัญหาในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

6.2.3 ด้านวัสดุอุปกรณ์ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา ในประเด็นแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการ และคู่มือประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็น ดังนี้

1) *แผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการ* ผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบายฯ หรือผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์/ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ ต้องกำหนดแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการ ให้มีความชัดเจน โดยเฉพาะกรอบงบประมาณ และต้องกำหนดระยะเวลาในการเสนออนุมัติแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการ เพื่อป้องกันแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการ ได้รับการอนุมัติล่าช้า ซึ่งจะส่งผลต่อการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพล่าช้าไปด้วย นอกจากนี้ ควรมีการอบรมให้ความรู้การเขียนโครงการและประเมินผลโครงการ เพื่อช่วยลดความผิดพลาดและความล่าช้าในการอนุมัติโครงการ

2) *คู่มือประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ* ควรเพิ่มเติมในส่วนของรายละเอียดเชิงลึก เช่น หมวดกิจกรรม หมวดงบประมาณ หมวดรายจ่าย การบันทึกผลการประเมิน โครงการ ระเบียบการใช้งบประมาณในแต่ละแหล่งงบประมาณ การใช้ประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในแต่ละขั้นตอนการบันทึกข้อมูล และข้อจำกัดของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ รวมถึงการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน และควรเพิ่มเติมการกำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้เกี่ยวข้องกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ จังหวัดควรจัดทำคลิปวิดีโอประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เพื่อช่วยให้ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมากขึ้น

6.2.4 ระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกับการเข้าใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สามารถเข้าถึงข้อมูลและบันทึกข้อมูลในแต่ละขั้นตอนได้รวดเร็ว หากผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจระบบ

บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ แต่การส่งออกข้อมูลรายงานผลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมีการกำหนดระยะเวลาในการประมวลผล ดังนั้น ผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัดควรแจ้งผู้เกี่ยวข้องให้ทราบข้อจำกัดของการส่งออกข้อมูลรายงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

6.2.5 ด้านระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพได้ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา ให้ความเห็น ดังนี้

1) **ด้านการบันทึกข้อมูลโครงการ** ควรพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้สามารถรองรับการบันทึกข้อมูลยุทธศาสตร์หรือประเด็นปัญหาพื้นที่ในพื้นที่ และแสดงผลข้อมูลพร้อมส่งออกรายงานตามยุทธศาสตร์หรือประเด็นปัญหาพื้นที่ แทนการแสดงผลการดำเนินการรายโครงการ และการบันทึกผลการดำเนินงาน โครงการและการอภิปราย ยังเป็นบันทึกข้อมูลเชิงปริมาณมากกว่าเชิงคุณภาพ จึงควรพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้สามารถบันทึกข้อมูลเชิงคุณภาพได้ด้วย

2) **ด้านการบันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ** ควรพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้สามารถส่งออกรายงานค่าใช้จ่ายให้เป็นหมวดหมู่โดยตรง เช่น ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าสาธารณูปโภค การประชุม การอบรม เป็นต้น เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์รายจ่ายในแต่ละหมวดหมู่ เมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ

3) **ด้านการกำกับติดตามโครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน** ควรพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้สามารถประมวลผลข้อมูลและเปรียบเทียบ แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงานในแต่ละหน่วยงาน แสดงผลในรูปแบบกราฟ หรือแดชบอร์ด (Dashboard) และ ควรเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ เช่น HDC รง. 506/507 เพื่อประโยชน์ในการเปรียบเทียบประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการดำเนินโครงการ

6.2.6 ด้านแผนหรือแนวทางการดำเนินการ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพได้ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา ให้ความเห็นว่า จังหวัดต้องมีการกำหนดแนวทาง/แนวปฏิบัติ ระยะเวลาในการดำเนินการ และการกำกับติดตาม ที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องในทุกส่วนดำเนินการตามบทบาท หน้าที่ และ หน่วยงานก็ต้องมีการกำหนดแนวทาง/แนวปฏิบัติ ตั้งแต่การขออนุมัติแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ โครงการ ระยะเวลาในการดำเนินการ การกำกับติดตามของหน่วยงานเอง ที่ชัดเจนและได้รับการลงนามโดยผู้บริหารของหน่วยงาน

6.3 ผลการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา ด้านกระบวนการ ของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ พบว่า ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา ในประเด็น การวางแผน การมอบหมายงาน/

การกำหนดผู้รับผิดชอบ ขั้นตอนการบันทึกข้อมูล การช่วยเหลือในการแก้ไข การประสานงาน การควบคุมกำกับ โดยให้ความเห็น ดังนี้

6.3.1 ด้านการวางแผน ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็นว่าหน่วยงาน ควรกำหนดขั้นตอนการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Flow Chart) กำหนดระยะเวลาดำเนินการ ระยะเวลาในการกำกับ ติดตาม ให้ชัดเจน และจังหวัดควรมีการกำหนดการประชุมหรือผู้ที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน อย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง โดย ครั้งแรก เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ ครั้งที่ 2 เพื่อทบทวน ปัญหา อุปสรรค แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน เพื่อปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

6.3.2 การมอบหมายงาน/การกำหนดผู้รับผิดชอบ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็นว่า ดังนี้

1) กำหนดผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน ในทุกขั้นตอนให้ชัดเจนก่อนเริ่มดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ ในแต่ละหน่วยงานต้องมีผู้รับผิดชอบดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เป็นหนึ่งในปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

2) หน่วยงานที่มีจำนวนโครงการ/กิจกรรม จำนวนมาก ควรมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลัก/ผู้รับผิดชอบรอง เพื่อป้องกันการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบหรือมีเหตุให้ผู้รับผิดชอบในแต่ละส่วนไม่สามารถดำเนินการได้

3) ควรกำหนดให้ผู้รับผิดชอบโครงการเป็นผู้บันทึกผลการดำเนินงาน อภิปรายผลการดำเนินงาน และ ประเมินผลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ด้วยตนเอง เพื่อให้เล็งเห็นถึงความสำคัญระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินการ

4) หน่วยงานควรมีการกำหนดและพัฒนาให้ผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน มีความรู้ความเข้าใจ สามารถให้ข้อเสนอแนะและถ่ายทอดการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง เช่น ผู้บันทึกข้อมูล ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ผู้กำกับติดตามโครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน และ ผู้ใช้ข้อมูลฯ ในแต่ละขั้นตอน ได้อย่างชัดเจน ครบถ้วน และสมบูรณ์

6.3.3 ขั้นตอนการบันทึกข้อมูล กลุ่มผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องฯ ให้ความเห็นว่า ดังนี้

1) การบันทึกโครงการ ค่อนข้างยุ่งยากหากโครงการเป็นลักษณะของโครงการบูรณาการ เนื่องจาก ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้เลือกประเด็นยุทธศาสตร์

กระทรวงได้เพียงประเด็นเดียว ส่งผลให้การบันทึกโครงการบูรณาการต้องบันทึกซ้ำกันหลายๆโครงการ โดยเลือกประเด็นยุทธศาสตร์ที่แตกต่างกัน และมีข้อจำกัดในการบันทึกโครงการ เช่น การเลือกหมวดกิจกรรมค่อนข้างยุ่งยากหากผู้บันทึกโครงการไม่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกิจกรรมการดำเนินงานของโครงการ การเลือกแหล่งงบประมาณที่สามารถเลือกได้เพียง 1 แหล่งงบประมาณต่อ 1 กิจกรรม ซึ่งผู้บันทึกโครงการต้องทราบแหล่งงบประมาณอย่างชัดเจน นอกจากนี้การบันทึกเป้าหมายโครงการ ต้องมีการกำหนดให้ชัดเจนว่าต้องการวัดผลผลิตกิจกรรมอย่างไร เช่น จำนวนครั้ง หรือ จำนวนเป้าหมาย ซึ่งข้อมูลส่วนนี้จะส่งผลการอภิปรายผลการดำเนินโครงการ

2) การบันทึกเบิกจ่ายงบประมาณ ไม่ได้มีความยุ่งยาก ซับซ้อนมากนักสำหรับผู้ที่มีความรู้ด้านการเงินและบัญชี แต่ค่อนข้างยากสำหรับผู้ที่ไม่มีความรู้ด้านการเงินและบัญชี เนื่องจาก ในบางกิจกรรมหรือบางค่าใช้จ่ายมีลักษณะคลุมเครือหรือกำกวม สามารถเลือกประเภทค่าใช้จ่ายได้หลากหลาย ส่งผลให้เกิดความไม่แน่ใจของผู้บันทึกเบิกจ่ายงบประมาณ

3) การบันทึกผลการดำเนินงานและการอภิปรายผล จังหวัดควรกำหนดการบันทึกผลการดำเนินงานอย่างไรให้ชัดเจน เช่น การบันทึกเป้าหมายการประชุม/อบรม/ ควรบันทึกผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร ระหว่าง จำนวนครั้งกิจกรรมหรือจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งข้อมูลจากการกำหนดเป้าหมายส่งผลต่อการอภิปรายผล

6.3.4 การช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหา ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็นว่า การช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหามีส่วนใหญ่อยังต้องอาศัยผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพระดับจังหวัด มากกว่า ผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน ดังนั้น ในระดับหน่วยงาน ผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพหน่วยงานควรได้รับการพัฒนาศักยภาพให้สามารถช่วยเหลือผู้เกี่ยวข้องในการบันทึกข้อมูลในแต่ละส่วน ได้ และจังหวัดควรจัดทำระบบพี่เลี้ยงเมื่อผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพต้องการความช่วยเหลือ

6.3.5 การประสานงาน ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็นว่า ยังพบปัญหาด้านการประสานงานกับผู้รับผิดชอบโครงการ เนื่องจากผู้รับผิดชอบโครงการ ยังไม่ได้ให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมากนัก ดังนั้น ผู้กำกับติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ควร มีการประสานงาน กำกับ ติดตาม ผู้รับผิดชอบโครงการเป็นระยะ และรายงานผลให้ผู้บริหารหน่วยงานทราบเป็นระยะ

6.3.6 การนำองค์กรของผู้บริหาร ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็นว่า จังหวัด ควรใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ นำเสนอเปรียบเทียบการดำเนินงานของแต่ละ คปสอ. ในที่ประชุม คปสจ เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ผู้บริหารระดับอำเภอ เล็งเห็นความสำคัญและวางแผนในการบริหารจัดการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และผู้บริหาร

หน่วยงานควรใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ในที่ประชุม คปสอ.ด้วยตนเอง แทนการมอบหมายให้ ผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้อง ผู้รับผิดชอบโครงการ เล็งเห็นถึง ความสำคัญของการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ซึ่งการนำองค์กร ของผู้บริหารเป็นหนึ่งในปัจจัยแห่ง ความสำเร็จของการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

6.3.7 การควบคุมกำกับ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็น ว่า จังหวัดควรมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ในที่ประชุม คปสจ. 1-2 ไตรมาสต่อครั้ง และคืนข้อมูล ให้กับหน่วยงาน ในรอบไตรมาสที่ 2 หรือ 3 เพื่อกระตุ้นเตือนให้พื้นที่ดำเนินการต่อเนื่อง และ ควร กำชับให้ผู้บริหารระดับอำเภอใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/ โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน และ ในระดับหน่วยงานควรมีการกำกับ ติดตาม อย่างต่อเนื่อง ไตรมาสละ 1 ครั้ง ซึ่งการควบคุมกำกับเป็นหนึ่งในปัจจัยแห่งความสำเร็จของ การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

6.4 ผลการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา ด้านผลผลิต ของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ พบว่า ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ได้ให้ ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาในประเด็น ความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ของข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ ประโยชน์ที่ได้รับจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยให้ความเห็น ดังนี้

6.4.1 ความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ของข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็น ว่า ควรมีการกำหนดผู้ตรวจสอบระดับ อำเภอ/ คปสอ. เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ของข้อมูลจากระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ และ จังหวัดควรมีการตรวจสอบและคืนข้อมูลให้กับพื้นที่ ซึ่งหากข้อมูลใน ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความถูกต้อง ครบถ้วน และ ทันเวลา ย่อมสามารถนำมาใช้ใน การติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน ได้ และความถูกต้อง ครบถ้วน ของข้อมูลเป็นหนึ่งในปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

6.4.2 ประโยชน์ที่ได้รับจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้ใช้ระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ความเห็น ว่า หากข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา ในทุกด้าน ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพจะมีประโยชน์ ดังนี้

1) ด้านการควบคุม ติดตาม กำกับ การดำเนินแผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ตามแผนที่ตั้งไว้

- 2) ด้านการบริหารแผนงาน/โครงการ และงบประมาณ เช่น การบริหารและควบคุมงบประมาณ
- 3) ด้านการรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลโครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน เช่น จำนวนโครงการ กิจกรรมที่ดำเนินการ เป้าหมายของโครงการ ระยะเวลาการดำเนินกิจกรรม แหล่งงบประมาณ หมากรายจ่ายงบประมาณ เป็นต้น
- 4) ด้านการตรวจสอบและคืนข้อมูลการดำเนินงานให้แก่ผู้รับผิดชอบโครงการ เช่น ระยะเวลาดำเนินงาน การเบิกจ่ายงบประมาณ โครงการ
- 5) ด้านการเข้าถึงข้อมูลหรือสารสนเทศได้สะดวก รวดเร็ว ทุกที่ ทุกเวลา
- 6) ด้านการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อประกอบการการตัดสินใจของผู้บริหารในการอนุมัติโครงการหรืองบประมาณ

7. ตอนที่ 7 สรุปผลการประเมินระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

7.1 สรุปผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ในผู้กำหนดนโยบาย พบว่า อยู่ในระดับมาก ทุกด้าน รายละเอียดดังตารางที่ 4.16

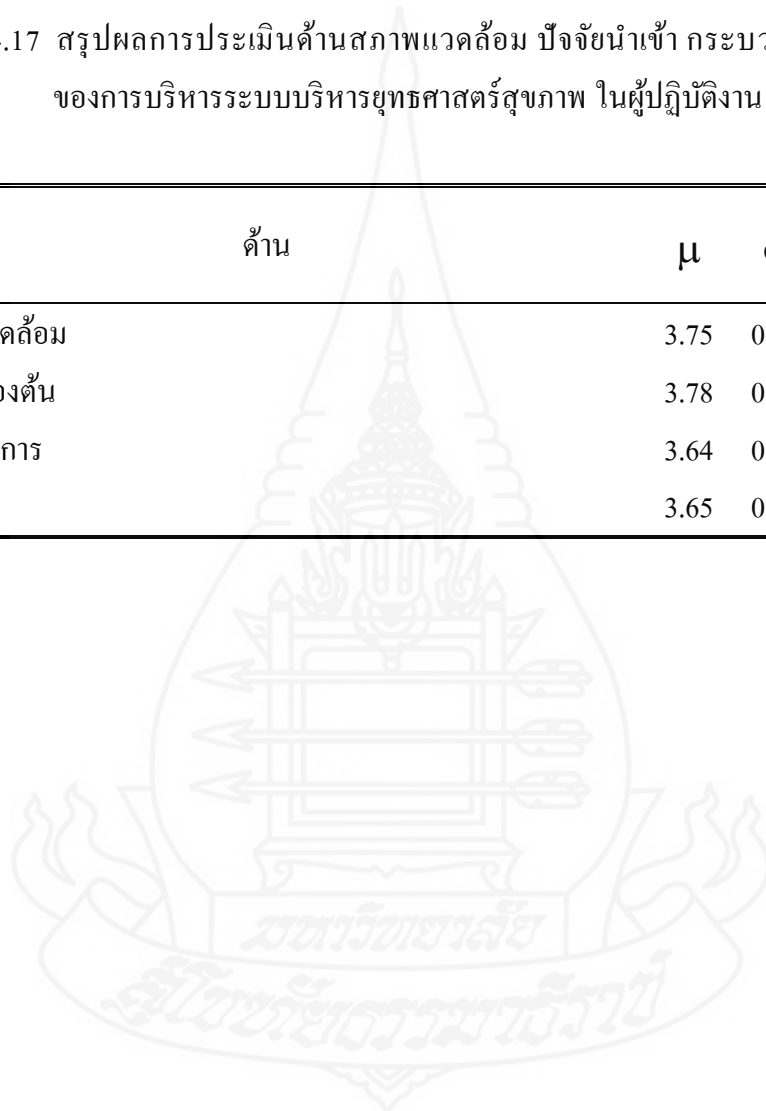
ตารางที่ 4.16 สรุปผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิตของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในผู้กำหนดนโยบาย

ด้าน	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
สภาพแวดล้อม	3.96	0.52	มาก
ปัจจัยเบื้องต้น	3.72	0.49	มาก
กระบวนการ	3.65	0.61	มาก
ผลผลิต	3.70	0.57	มาก

7.2 สรุปผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิตของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์ในผู้ปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ผู้บันทึกแผนงาน/โครงการ ระดับอำเภอ/จังหวัด ผู้บันทึกเบิกจ่ายงบประมาณ ระดับอำเภอ/จังหวัด และผู้กำกับติดตามแผนงาน/โครงการ ระดับอำเภอ/จังหวัด พบว่า อยู่ในระดับมาก ทุกด้าน รายละเอียดดังตารางที่ 4.17

ตารางที่ 4.17 สรุปผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิตของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในผู้ปฏิบัติงาน

ด้าน	μ	σ	ระดับความคิดเห็น
สภาพแวดล้อม	3.75	0.49	มาก
ปัจจัยเบื้องต้น	3.78	0.48	มาก
กระบวนการ	3.64	0.53	มาก
ผลผลิต	3.65	0.51	มาก



บทที่ 5

สรุปการวิจัย อภิปรายผล และ ข้อเสนอแนะ

1. สรุปการวิจัย

การสรุปผลการวิจัยเรื่อง การประเมินผล ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยกล่าวถึงวัตถุประสงค์ ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือในการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผลการวิจัยตามลำดับ ดังนี้

1.1 วัตถุประสงค์การวิจัย

1.1.1 เพื่อประเมิน สภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

1.1.2 เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

1.2 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 95 คน โดยเก็บทุกหน่วยประชากร

1.3 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ในครั้งนี้ ประกอบด้วย แบบสอบถาม และแบบสัมภาษณ์

1.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

1.4.1 การเก็บรวบรวมแบบสอบถามและการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยทำหน้าที่เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ขอความอนุเคราะห์เก็บข้อมูลการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการควบคุม กำกับ ติดตาม งบประมาณ และผลการดำเนินงาน

1.4.2 รวบรวมแบบสอบถาม ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลเพื่อดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

1.5 การพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูล

ผู้วิจัยส่งโครงร่างวิทยานิพนธ์เข้ารับการพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ภาคผนวก จ) และได้รับการอนุมัติดำเนินการวิจัย หมายเลขรับรองการวิจัย 25/2561 ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2561

1.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้นำข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถาม มาวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป โดยสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ประกอบด้วย ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ ข้อมูลจากแบบสอบถามปลายเปิดและแบบสัมภาษณ์ ใช้การวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis)

1.7 ผลการวิจัย

1.7.1 ข้อมูลทั่วไป พบว่า ผู้กำหนดนโยบาย และผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 65.2 และ 83.1 ตามลำดับ ระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี และ ระดับปริญญาตรี มีสัดส่วนเท่ากัน และ ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ 2 ปี คิดเป็นร้อยละ 91.3 และ 76.3 ตามลำดับ

1.7.2 ผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม พบว่า ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.96 และ 3.75 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52 และ 0.49 ตามลำดับ หน่วยงานส่วนใหญ่มีความต้องการใช้และเป็นไปได้ที่จะใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน โดย ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลดำเนินงาน โดยเฉพาะการกำกับ ติดตาม งบประมาณ แต่ต้องมีข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ที่มีความถูกต้อง ความครบถ้วนและความทันเวลา ทั้งข้อมูล โครงการ/กิจกรรม การเบิกจ่ายงบประมาณ

1.7.3 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้า พบว่า ผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.72 และ 3.78 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.49 และ 0.48 ตามลำดับ โดยทุกหน่วยงานมีความเพียงพอด้านงบประมาณ และวัสดุ อุปกรณ์/ระบบอินเทอร์เน็ต แต่บุคลากร ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ คู่มือประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โครงการ/แผนยุทธศาสตร์ และ แผนงานหรือแนวทางดำเนินการ ควรมีการปรับปรุงหรือเพิ่มเติมกิจกรรมให้สามารถดำเนินงานได้ดียิ่งขึ้น

1.7.4 ผลการประเมินด้านกระบวนการ ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.65 และ 3.64 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.61 และ 0.53 ตามลำดับ เมื่อศึกษาถึงรายละเอียด พบว่า ความสม่ำเสมอของการรายงานผลการดำเนินงานจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง

1.7.5 ผลการประเมินด้านผลผลิต ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ อยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.70 และ 3.65 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.57 และ 0.51 ตามลำดับ เมื่อศึกษาถึงรายละเอียด พบว่า ความทันเวลาของข้อมูลการเบิกจ่ายในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีคะแนนเฉลี่ย 3.32 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.83 อยู่ในระดับปานกลาง

1.7.6 ผลการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ดังนี้

1) **ด้านสภาพแวดล้อม** ของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดควรประกาศเป็นนโยบาย กำหนดเป็นวาระในการประชุม คปสจ. พร้อมนำเสนอผลการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพเปรียบเทียบกับรายอำเภอ เพื่อกระตุ้นให้ผู้บริหารระดับอำเภอเล็งเห็นถึงความสำคัญของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และควรสะท้อนข้อมูลความต้องการสารสนเทศของระดับอำเภอในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้ทีมพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ทราบ

2) **ด้านปัจจัยนำเข้า** ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

(1) บุคลากร จังหวัดควรจัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการเพิ่มเติมความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์ในแต่ละกลุ่ม โดยลงลึกถึงรายละเอียดในแต่ละขั้นตอนที่แตกต่างกัน

(2) งบประมาณ ไม่เป็นปัญหาในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

(3) ด้านวัสดุอุปกรณ์ ในส่วนของแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการต้องมีความชัดเจน โดยเฉพาะงบประมาณ และ จังหวัดควรมีการเพิ่มเติมรายละเอียดเชิงลึกในกลุ่มี้อะ และควรจัดทำคัลปีวีดีโอประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

(4) ระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกับการเข้าใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ไม่ได้เป็นปัญหา โดยสามารถเข้าใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพได้อย่างรวดเร็ว

(5) ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดควรคืนข้อมูล ความต้องการ ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในระดับอำเภอ ให้ทีมพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ทราบ

(6) แผนหรือแนวทางการดำเนินการ จังหวัดและหน่วยงานระดับอำเภอ ต้องมีกำหนด แนวปฏิบัติ ระยะเวลาดำเนินการ และการกำกับติดตามที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร

3) *ด้านกระบวนการ* ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในทุกหน่วยงาน ต้องมีกำหนดกระบวนการดำเนินงาน ระยะเวลาการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนให้ชัดเจน โดยเฉพาะผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน และผู้กำหนดนโยบายของ หน่วยงานควรใช้เป็นเครื่องมือหลักในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการ ดำเนินงาน โดยนำเสนอในที่ประชุมหน่วยงานอย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง

4) *ด้านผลผลิต* ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ความถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลาของข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีส่วนสำคัญในการกระตุ้นให้ผู้เกี่ยวข้อง เล็งเห็นความสำคัญของการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

2. อภิปรายผล

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้รับแบบสอบถามกลับคืนจากกลุ่มประชากรจริง จึงไม่เกิดการเบี่ยงเบนจากความผิดพลาด ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ ผู้กำหนดนโยบาย และผู้ปฏิบัติงาน โดยเก็บทุกหน่วยประชากร เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง จากการศึกษาค้นคว้า

จากข้อมูลปัจจัยพื้นฐานของผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ผู้กำหนดนโยบาย และผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 65.2 และ 83.1 ตามลำดับ ระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี และ ระดับปริญญาตรี มีสัดส่วน เท่ากัน และ ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ 2 ปี คิดเป็นร้อยละ 91.3 และ 76.3 แสดงให้เห็นว่า ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความรู้ความสามารถเป็นอย่างดี สามารถมองเห็นมุมมองปัญหา อุปสรรค และ ให้ข้อเสนอแนะได้เป็นอย่างดี

ผลการศึกษาวิจัย เรื่องการประเมินผล ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา สามารถอภิปรายผลได้ดังนี้

2.1 ผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม จากการศึกษาพบว่า ผลการประเมินด้านสภาพแวดล้อม ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และผู้ปฏิบัติงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพโดยภาพรวมผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับมาก ทั้งสองกลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ย 3.96 และ 3.75 (เกณฑ์การประเมิน 3.50) เนื่องจากหน่วยงานส่วนใหญ่มีความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน และระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลดำเนินงาน โดยเฉพาะงบประมาณ สอดคล้องกับ อนันต์ อัครสุวรรณกุล และ คณะ (2558). ศึกษาการพัฒนากระบวนการบริหาร โครงการ และงบประมาณของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 12 พบว่า กลุ่ม CEO ต้องการสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับแผนงานระดับประเทศ เขต และระดับหน่วยงาน และการเบิกจ่ายงบประมาณ

2.2 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้า จากการศึกษาพบว่า ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้า ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพโดยภาพรวม ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้งสองกลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ย 3.72 และ 3.78 (เกณฑ์การประเมิน 3.50) เมื่อพิจารณารายละเอียด ทุกหน่วยงานมีความเพียงพอด้านงบประมาณและวัสดุ อุปกรณ์/ระบบอินเทอร์เน็ต แต่บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ คู่มือประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โครงการ/แผนยุทธศาสตร์ และ แผนงานหรือแนวทางดำเนินการ ควรมีการปรับปรุงหรือเพิ่มเติมกิจกรรมให้สามารถดำเนินงาน ได้ดียิ่งขึ้น โดยมีรายละเอียด ดังนี้

2.2.1 บุคลากร หน่วยงานส่วนใหญ่บุคลากรเพียงพอ แต่มีบางหน่วยงานบุคลากรไม่เพียงพอ เนื่องจากการลาออกของบุคลากร การเปลี่ยนแปลงโครงการองค์กร และบางหน่วยงานมีความต้องการบุคลากรเพิ่มเติม ในการวิเคราะห์ข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้องกับ ชมภูษุช หุ่นนาค (2553) ศึกษาการประเมินผลระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) จังหวัดนนทบุรี พบปัญหาการเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ในการใช้ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

2.2.2 งบประมาณ มีความเพียงพอต่อการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดย หน่วยงานส่วนใหญ่ไม่ได้ใช้งบประมาณเพิ่มเติมในการจัดประชุม อบรมหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เนื่องจาก จังหวัดได้จัดประชุม/อบรมเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้กับอำเภอ

2.2.3 วัสดุ/อุปกรณ์ ส่วนใหญ่มีความเพียงพอต่อการดำเนินงาน โดยมีเพียง คู่มือประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีค่าเฉลี่ย 3.39 อยู่ในระดับปานกลาง จึงควรมีการปรับปรุงเพิ่มเติมเนื้อหาคู่มือประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และเพิ่มเติมเนื้อหา

รายละเอียดเชิงลึกในการจัดประชุม/อบรม ในการบันทึกข้อมูลในแต่ละส่วน เช่น หมวดกิจกรรม หมวดงบประมาณ หมวดรายจ่าย การบันทึกผลการประเมินโครงการ การใช้ประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้องกับ มนตรี เด่นดวง (2545) ได้ให้ข้อเสนอแนะผลการวิจัยว่า ควรมีการปรับปรุงการพัฒนาศักยภาพให้ได้มาตรฐานยิ่งขึ้น เช่น การจัดสัมมนา อบรมแก่บุคลากรทุกคน เช่นเดียวกับ วรรณภา ศรีพุทธสมบุรณ์ (2557) ศึกษา การประเมินผลโครงการฝึกอบรม หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพประมงจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 พบว่า ควรมีการพัฒนา หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ และ ควรมีการนำเทคโนโลยีในการบริหารจัดการฝึกอบรม เช่น การผลิตเอกสารฝึกอบรมในรูปแบบวีซีดี หรือ ดิจิตอล เป็นต้น

2.2.4 ระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ไม่ได้ใช้เวลานานในการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้องกับ ัญญุพันธ์ เจริญนันท์ และ ไพบุลย์ เกียรติโกมล (2550) ได้กล่าวว่า ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ ต้องช่วยให้ผู้ใช้สามารถเข้าถึงสารสนเทศที่ต้องการได้อย่างรวดเร็ว

2.2.5 เทคโนโลยี คอมพิวเตอร์และระบบอินเทอร์เน็ตของหน่วยงานมีความเพียงพอต่อการดำเนินงาน ส่วนระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความเหมาะสมกับการใช้ในการกำกับ ติดตามแผนงานโครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ในระดับจังหวัด เป็นอย่างดี แต่สำหรับในระดับอำเภอ ควรมีการพัฒนา ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้สามารถรองรับความต้องการสารสนเทศของระดับอำเภอ สอดคล้องกับวนิดา คงปลั่ง (2554) ศึกษา การจัดระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารของสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดและอำเภอในเขตการศึกษา 2 พบว่า การจัดระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร ทั้งการเก็บรวบรวมข้อมูล การประมวลผล การเก็บรักษา การนำเสนอข้อมูลและสารสนเทศ และการนำข้อมูลและสารสนเทศไปใช้เพื่อการบริหาร ยังไม่ตอบสนองความต้องการสารสนเทศของผู้ใช้ อยู่ในระดับปานกลาง และ สอดคล้องกับ อนันต์ อัครสุวรรณกุล และคณะ (2558) ศึกษาการพัฒนา ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร โครงการและงบประมาณของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 12 พบว่า การนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อติดตามกำกับโครงการและงบประมาณของหน่วยงานในเขตสุขภาพไปประยุกต์ใช้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือเขตสุขภาพอื่น ๆ ควรคำนึงถึงการใช้ประโยชน์ของหน่วยงานปฏิบัติงานระดับพื้นที่เป็นหลัก และควรเปิดโอกาสให้หน่วยงานในส่วนภูมิภาคพัฒนาระบบที่สอดคล้องกับบริบทการทำงานจริงของแต่ละเขตสุขภาพ นอกจากนี้ Penn et al. (2019) ศึกษา ระบบสารสนเทศเพื่อจัดการสำหรับการปรับปรุงสุขภาพชุมชน กรณีศึกษาผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พบว่า ควรออกแบบระบบสารสนเทศให้เห็นประโยชน์และตอบสนองต่อการ ใช้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และตอบสนองต่อการใช้งาน

2.2.6 แผนหรือแนวทางทางการดำเนินงาน จังหวัดและหน่วยงานควรมีการกำหนดแนวทาง/แนวปฏิบัติ ระยะเวลาในการดำเนินการ ที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษรและต้องได้รับการลงนามโดยผู้บริหารของหน่วยงาน เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดำเนินการตามบทบาท หน้าที่

2.3 ผลการประเมินด้านกระบวนการ จากการศึกษาพบว่า ผลการประเมินด้านกระบวนการ ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยภาพรวม ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้งสองกลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ย 3.65 และ 3.64 (เกณฑ์การประเมิน 3.50) เมื่อพิจารณารายละเอียด พบว่า ความสม่ำเสมอของการรายงานผลการดำเนินงานการนำองค์กรของผู้บริหาร และ ความร่วมมือของผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ควรมีการปรับปรุงหรือเพิ่มเติมกิจกรรมให้สามารถดำเนินงาน ได้ดียิ่งขึ้น โดยมีรายละเอียด ดังนี้

2.3.1 การวางแผนหรือวางแผนทางการดำเนินการ พบว่า ทุกหน่วยงาน ผู้บริหาร หรือผู้กำหนดนโยบาย มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน กำหนดแนวทางในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

2.3.2 การกำหนดผู้รับผิดชอบและมอบหมายงาน พบว่า ทุกหน่วยงานมีการกำหนดผู้รับผิดชอบและมอบหมายงาน โดย ในแต่ละหน่วยงานกำหนดผู้รับผิดชอบและมอบหมายการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพที่แตกต่างกัน

2.3.3 การนำองค์กรของผู้บริหาร พบว่า ผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบายไม่ได้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยตรง แต่มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์/ปฏิบัติการ เป็นผู้ดำเนินการกำกับติดตามและนำเสนอข้อมูล โดยมีคะแนนเฉลี่ย 3.43 อยู่ในระดับปานกลาง จากค่าเฉลี่ยแบบสอบถามของผู้กำหนดนโยบาย สอดคล้องกับ ชมภูงูช หุ่นนาค (2553) พบว่า ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) ได้แก่ การขาดการสนับสนุนและการสั่งการของผู้บริหาร เช่นเดียวกับ และ ฉวีอุษพันธ์ เจริญนันท์ และไพบุลย์ เกียรติโกมล (2550) ได้กล่าวถึงปัญหาที่น่าเป็นห่วงเกี่ยวกับการใช้ระบบสารสนเทศ คือ ผู้บริหารหลายคนยังติดอยู่กับระบบงานที่เชื่องช้า มีทัศนคติที่ไม่ดีต่อการใช้ระบบสารสนเทศและไม่ยอมเรียนรู้และเปิดรับการเปลี่ยนแปลง จึงให้ความสนใจระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการน้อยกว่าที่ควร

2.3.4 ความร่วมมือของผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ พบว่า ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ยังไม่ได้ให้ความร่วมมือกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ จังหวัดควรจัดทำระบบที่เลี้ยงเพื่อใช้ในการให้ความช่วยเหลือผู้ใช้ระบบ

บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้องกับ สมบัติ ชำรงชัยวงศ์ (2545) ได้กล่าวถึงปัญหาเกี่ยวกับการใช้ระบบสารสนเทศ อาจเกิดจากการขาดความร่วมมือหรือการประสานกิจกรรมต่างๆ

2.3.5 ความสม่ำเสมอของการรายงานผลการดำเนินงาน พบว่า ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และผู้ปฏิบัติงาน มีคะแนนเฉลี่ย 3.30 และ 3.40 อยู่ในระดับปานกลาง และจากสัมภาษณ์พบว่า ทุกหน่วยงานมีการรายงานผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบแตกต่างกันในแต่ละหน่วยงาน เช่น การติดตามในที่ประชุม ติดตามผู้รับผิดชอบโครงการรายบุคคล ติดตามโดยใช้แบบฟอร์ม และการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพโดยตรงในการรายงานผล

2.4 ผลการประเมินด้านผลผลิต ทั้งผู้กำหนดนโยบาย และ ผู้ปฏิบัติงานการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ โดยภาพรวม ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้งสองกลุ่ม มีคะแนนเฉลี่ย 3.70 และ 3.65 สอดคล้องกับ สรรเสริญ สาริบุตร (2545) ศึกษาเรื่องการประเมินผลการใช้โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารของโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา จังหวัดนครราชสีมา โดยประเมินความพึงพอใจในการใช้โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร พบว่า ในระดับผู้บริหารมีความพึงพอใจในรายงานข้อมูลในระดับมากและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง ส่วนระดับผู้รับผิดชอบงานสารสนเทศมีความพึงพอใจในการใช้โปรแกรมในระดับมาก เช่นเดียวกับระดับผู้บริหาร เมื่อศึกษาถึงรายละเอียด พบว่า ความทันเวลาของข้อมูลการเบิกจ่ายในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีคะแนนเฉลี่ย 3.32 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.83 อยู่ในระดับปานกลาง สอดคล้องกับ กัญติมา ถิ่นบางเดียว (2547) ศึกษาคุณภาพของสารสนเทศสำหรับการประเมินคุณภาพการศึกษาตามทัศนะของคณะกรรมการประกันคุณภาพของสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยศึกษาคุณภาพของสารสนเทศด้านความเป็นปัจจุบัน ความสะดวก ความถูกต้อง ความชัดเจน ความสมบูรณ์ของสารสนเทศ พบว่า ปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินการจัดระบบสารสนเทศ คือ ข้อมูลไม่สมบูรณ์ ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง และไม่ปัจจุบัน โดย คุณสมบัติของข้อมูลและสารสนเทศที่ดี ต้องมีสมบัติ ได้แก่ ความถูกต้อง ความทันเวลา เชื่อถือได้และเหมาะสมแก่การใช้งาน (ณัฐพันธุ์ เจริญนันท์, 2548)

2.5 ผลการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะ ในการแก้ไขปัญหาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ควรเริ่มต้นจากจังหวัด กำหนดเป็นนโยบายในการกำกับติดตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ โครงการในระดับจังหวัด/อำเภอ และกำหนดแนวทาง/แนวปฏิบัติ ระยะเวลา และการควบคุมกำกับติดตามที่ชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งคืนข้อมูลความต้องการสารสนเทศระดับอำเภอ ให้ทีมพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้เสร็จสิ้นภายในไตรมาส 1 และในไตรมาส 2 ควรมีการจัดประชุม อบรม หรือกิจกรรมใด เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และปรับปรุงหรือเพิ่มเติมรายละเอียดเชิงลึกในกลุ่มมือประกอบการใช้ระบบ

บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพหรือจัดทำลปวิดีโอประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และในไตรมาส 3 ควรมีการกำกับติดตามการดำเนินงานในที่ประชุม คปสจ. พร้อมนำเสนอผลการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพเปรียบเทียบกับรายอำเภอ โดยใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพโดยตรง และกำกับติดตามผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ลงเยี่ยมติดตามในระดับพื้นที่ การติดตามผ่านกลุ่มไลน์ เป็นต้น และ ในไตรมาส 4 ควรมีการกำกับติดตามการดำเนินงานในที่ประชุม คปสจ. พร้อมนำเสนอผลการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพเปรียบเทียบกับรายอำเภอ โดยใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพโดยตรง อีกครั้ง และ จัดประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ คืบข้อมูลการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้หน่วยงานระดับอำเภอ

ในระดับอำเภอ ในไตรมาส 1 กำหนดเป็นนโยบายของหน่วยงาน แนวทาง/แนวปฏิบัติ ระยะเวลาการบันทึกข้อมูล การควบคุมกำกับติดตาม รูปแบบการบริหาร ผู้รับผิดชอบงาน โดยเฉพาะผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน และแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการ ต้องมีความชัดเจน โดยเฉพาะงบประมาณ ทั้งแหล่งงบประมาณ กรอบงบประมาณ และแจ้งให้ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพทราบ และในไตรมาส 2 เริ่มการบันทึกข้อมูลโครงการตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ และกำกับติดตามโครงการที่ได้ดำเนินการ โดยผู้บริหารใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพเป็นเครื่องมือในการกำกับติดตามในที่ประชุมหน่วยงาน และในไตรมาส 3 เริ่มกำกับ ติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน โดยให้ผู้รับผิดชอบโครงการเป็นผู้บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานและอภิปรายผลโครงการ และในไตรมาส 4 ผู้กำกับติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ควรใช้ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการรวบรวม วิเคราะห์ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา และคืนข้อมูลให้กับผู้รับผิดชอบโครงการทราบ และ ใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติการ ในปีถัดไป

3. ข้อเสนอแนะ

3.1 ข้อเสนอแนะในเชิงปฏิบัติ

3.1.1 จากการศึกษา พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ประกอบด้วย นโยบายของจังหวัดและหน่วยงาน ผู้กำกับติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณหรือผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน การกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนในแต่ละขั้นตอน การนำองค์กรของผู้บริหารในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และ การควบคุมกำกับติดตามการใช้

ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน รวมถึง ความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลาของข้อมูล ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ดังนั้น ควรมีการพัฒนาการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ดังนี้

1) จังหวัดต้องกำหนดคเป็นนโยบายในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน ต่อไป

2) ทุกหน่วยงานต้องมีการกำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละขั้นตอนของการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้ชัดเจน โดยเฉพาะผู้กำกับติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณหรือผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ความเข้าใจ ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในทุกกระบวนการของการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

3) ผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบายในทุกหน่วยงาน ควรใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เป็นเครื่องมือหลักในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงานโดยตรง

4) ทุกหน่วยงาน ควรใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เป็นเครื่องมือหลักในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน โดยใช้ข้อมูลหรือสารจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการรายงานให้ผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบายทราบ

3.1.2 ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถตอบสนองการกำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงานในเบื้องต้นได้ดี จึงควรดำเนินการต่อไป และ จังหวัดต้องแจ้งให้ทีมพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้สามารถรองรับความต้องการสารสนเทศในระดับอำเภอ

3.1.3 จังหวัด ควรจัดทำสื่อหรือคู่มือการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์หรือคลิปวิดีโอที่มีรายละเอียดเชิงลึก เช่น หมวดกิจกรรม หมวดงบประมาณ หมวดรายจ่าย การบันทึกผลการประเมิน โครงการ ระเบียบการใช้งบประมาณในแต่ละแหล่งงบประมาณ การใช้ประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ และข้อจำกัดของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เพื่อช่วยให้ผู้ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมีความรู้ความเข้าใจ และ มั่นใจในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มากยิ่งขึ้น

3.1.4 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา พบว่า มีการกำหนดรูปแบบการบริหารและมอบหมายการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพที่แตกต่างกันในแต่ละหน่วยงาน ดังนั้น จังหวัดควรวิเคราะห์ข้อดี ข้อเสีย และ เปรียบเทียบข้อมูลในระบบบริหาร

ยุทธศาสตร์สุขภาพ ของแต่ละรูปแบบ แล้วคืนข้อมูลให้ผู้บริหารของหน่วยงานทราบ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการพัฒนาการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

3.1.5 ควรมีการกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการในแต่ละขั้นตอนให้ชัดเจน

ทั้งระดับจังหวัดและหน่วยงาน ตั้งแต่การขออนุมัติแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ โครงการ การจัดประชุม/อบรม การบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ การกำกับติดตามของจังหวัด/อำเภอ และการรายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมจังหวัด/อำเภอ

3.2 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

3.2.1 จากการวิจัย พบว่า ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา สามารถดำเนินการสู่ระดับอำเภอได้ในเบื้องต้น แต่ยังไม่สามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศของระดับอำเภอในทุกมิติ และยังไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลเข้ากับแหล่งข้อมูลอื่น ๆ ของตำบล จึงยังไม่ควรขยายผลสู่ในระดับตำบล เนื่องจากในระดับตำบลบางพื้นที่มีการใช้โปรแกรมเฉพาะกิจในการรายงานผลโครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน เพื่อลดการซ้ำซ้อนของการบันทึกข้อมูลของระดับพื้นที่

3.2.2 จากการวิจัย พบว่า จังหวัดควรมีการปรับปรุงการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น โดย กำหนดเป็นนโยบาย และวางแผนหรือแนวทางหรือแนวปฏิบัติให้ชัดเจน ทั้งระยะเวลาการขออนุมัติแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ การกำกับติดตาม และ การรายงานผลในที่ประชุม ทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน

3.2.3 จากการวิจัย พบว่า จังหวัดควรกำหนดผู้บริหารในหน่วยงาน ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เป็นเครื่องมือหลักในการกำกับติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ

3.3 ข้อเสนอแนะสำหรับการทำวิจัยครั้งต่อไป

3.3.1 ควรมีการประเมินผลและเปรียบเทียบการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในแต่ละรูปแบบของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ว่ารูปแบบใดเหมาะสมกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมากที่สุด เพื่อใช้เป็นทางเลือกในการขยายผลสู่ระดับอำเภอทั่วประเทศ

3.3.2 ควรมีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นระยะๆ



บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. (2561).
แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560- 2579). ใน *บทที่ 6 การ
ขับเคลื่อน และติดตามประเมินผล*. (พิมพ์ครั้งที่ 2).
- กัญติมา ถิ่นบางเตียว. (2547). *คุณภาพของสารสนเทศสำหรับการประเมินคุณภาพการศึกษาตามทัศนะ
ของคณะกรรมการประกันคุณภาพของสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน*. (วิทยานิพนธ์ปริญญา
ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, สงขลา.
- ชมภูษ หุ่นนาค. (2553). การประเมินผลระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบ
อิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS) จังหวัดนนทบุรี. *วารสารวิทยบริการ*, 21(2), 45-62.
- เขาวี อินโย. (2555). *การประเมินโครงการ (Program Evaluation)*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ :
สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ณัฐพันธ์ เขจรนันท์ และไพบุลย์ เกียรติโกมล. (2550). *ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ
(Management Information System)*. กรุงเทพฯ: ซีเอ็ดยูเคชั่น.
- ณัฐพันธ์ เขจรนันท์. (2548). *การบริหารธุรกิจ (Business Administration)*. กรุงเทพฯ: ซีเอ็ด
ยูเคชั่น.
- ตุลา มหาพสุชานนท์. (2547). *หลักการจัดการ หลักการบริหาร (Principle of Management)*. (พิมพ์ครั้งที่ 2).
กรุงเทพฯ: พ.ศ.พัฒนา จำกัด.
- ธงชัย สันติวงษ์. (2535). *องค์การและการบริหาร การศึกษาการจัดการแผนใหม่ (Organization and
management)*. (พิมพ์ครั้งที่ 7). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช.
- ธนชัย ยมจินดาและวราภรณ์ รุ่งเรืองกลกิจ. (2549). การวางแผนและการควบคุมงานบริหาร
(Administrative Planning and Control) ใน *ประมวลสาระชุดวิชา แนวคิดและความสำคัญ
ของการวางแผนและควบคุมงานบริหาร* (หน่วยที่ 1, น. 5-8). (พิมพ์ครั้งที่ 8) นนทบุรี:
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช.
- ปธาน สุวรรณมงคล. (2548). *การบริหารและการพัฒนาองค์กร (Organization and Management) ใน
ประมวลสาระชุดวิชา การบริหาร องค์กร และการพัฒนาองค์กร* (หน่วยที่ 1, น. 6-15).
(พิมพ์ครั้งที่ 13) นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช.
- ประชัย เปี่ยมสมบูรณ์. (2546). *การวิจัยประเมินผล : หลักการและกระบวนการ (Evaluation
research : Principles and research)*. (พิมพ์ครั้งที่ 10). กรุงเทพฯ: สยามธุรกิจฟิล์ม.

- พัชรี สมพงษ์. (2555). การประเมินโครงการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาการการประเมิน ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, กรุงเทพฯ.
- พิสนุ ฟองศรี. (2550). การประเมินทางการศึกษา : แนวคิดสู่การปฏิบัติ. (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ : พรอพเพอร์ตี้พรีนซ์.
- ภรณ์ ศรีสุทธิ. (2549). การวางแผนและการควบคุมงานบริหาร (Administrative Planning and Control) ใน ประมวลสารระชุดวิชา ระบบสารสนเทศเพื่อการวางแผนและควบคุมงานบริหาร (หน่วยที่ 3, น. 98-107). (พิมพ์ครั้งที่ 8). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- มนตรี เคนดวง. (2545). การประเมินโครงการมาตรฐานการศึกษาของสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดพัทลุง. (วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยทักษิณ, สงขลา.
- มนตรี วิบูลย์รัตน์. (2558). ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ (Management information Systems). (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพฯ: พิมพ์ดีการพิมพ์.
- เขาวดี ราชชัยกุล วิบูลย์ศรี. (2556). การประเมิน โครงการ: แนวคิดและแนวปฏิบัติ. (พิมพ์ครั้งที่ 8). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วนิดา คงปล้อง. (2544). การจัดระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารของสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดและอำเภอในเขตการศึกษา 2. (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาการบริหารการศึกษา ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, สงขลา.
- วรรณภา ศรีพุทธสมบูรณ์. (2554). การประเมินผลโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพประมงจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554. เอกสารวิชาการฉบับที่ 4/2557. สำนักพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยีการประมง กรมประมงกระทรวงเกษตรและสหกรณ์. สืบค้นจาก <http://elib.fisheries.go.th/LIBCAB/DRAWERS/ABS/DATA0001/00001411.PDF>.
- วันชัย มีชาติ. (2557). การบริหารองค์การ. (พิมพ์ครั้งที่ 7). กรุงเทพฯ: สามลดา.
- วันดี เจตนา. (2558). กระบวนการจัดการที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหมู่บ้านเทศบาลนครหาดใหญ่ เขต 4 อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. (วิทยานิพนธ์ปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยหาดใหญ่, สงขลา.

- ศิริวรรณ เสรีรัตน์, สมชาย หิรัญกิตติ, ลิทธิกาล ศรีวะรมย์, จิรศักดิ์ จิยะจันทร์, สุดา สุวรรณภิรมย์ และชวลิต ประภาวนนท์. (2542). *องค์การและการจัดการ (Organization and Management)*. (ฉบับสมบูรณ์ปรับปรุงใหม่). กรุงเทพฯ: ซีระฟิล์ม และไอทีเก็ซ.
- ศิริวรรณ เสรีรัตน์, สมชาย หิรัญกิตติ, สุดา สุวรรณภิรมย์, ชวลิต ประภาวนนท์ และ สมศักดิ์ วานิชยาภรณ์. (2545). *องค์การและการจัดการ (Organization and Management)*. กรุงเทพฯ: ธรรมสาร.
- สมคิด บางโม. (2553). *องค์การและการจัดการ (Organization and Management)*. (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ: พิมพ์ดีการพิมพ์.
- สมคิด พรหมจ้อย. (2550). *เทคนิคการประเมินโครงการ*. (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ: จตุพร ดีไซน์
- สมบัติ ชำรงชัยวงศ์. (2545). *การบริหารโครงการ*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ สมาธรรม
- สรรเสริญ สาริบุตร. (2545). *การประเมินผลการใช้โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารของ โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา จังหวัดนครราชสีมา*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร
- มหาบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา ไม่ได้ตีพิมพ์). สถาบันราชภัฏนครราชสีมา, นครราชสีมา.
- สัลยุทธ์ สว่างวรรณ. (2552). *ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ (Management information Systems)*. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: เพียร์สัน เอ็ดดูเคชั่น อินโดไชน่า.
- สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2547). *คู่มือการบริหารงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาพ “การนำยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ”*. กรุงเทพฯ: สามเจริญพาณิชย์ (กรุงเทพ).
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา. (2561). *เอกสารการตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2561 รอบ 1*. สงขลา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สงขลา.
- สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2543). *คู่มือการประเมินผลแผนงานและโครงการ*. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพฯ: สามเจริญพาณิชย์ (กรุงเทพ).
- สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2560). (ร่าง) *คู่มือระบบติดตามการบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic Management System: SMS) ปีงบประมาณ 2561*. สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สืบค้นจาก http://bps.moph.go.th/new_bps/sites/default/files/SMS%20Anan15160.pdf.

- สุภมาส อังศุโชติ. (2549). การประเมินนโยบาย แผนงาน และ โครงการ (Evaluation of policy, Program and Project) ใน *ประมวลสาระชุดวิชา การประเมินนโยบาย แผนงาน และ โครงการ* (หน่วยที่ 6, น. 31-34). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
- สุวรรณ รัศมีขวัญ. (2557). *การบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ ในยุคเศรษฐกิจดิจิทัล (Information Technology Management in Digital Economy Era)*. (พิมพ์ครั้งที่ 1). ชลบุรี: ชลบุรีการพิมพ์.
- สุวิมล ตีรกานนท์. (2545). *การประเมินโครงการ : แนวทางสู่การปฏิบัติ*. (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ: ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ ศูนย์หนังสือแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุวิมล ตีรกานนท์. (2549). การประเมินนโยบาย แผนงาน และ โครงการ (Evaluation of policy, Program and Project) ใน *ประมวลสาระชุดวิชา การประเมินนโยบาย แผนงาน และ โครงการ* (หน่วยที่ 7, น. 68-34). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- เสน่ห์ จุ้ยโต. (2549). การวางแผนและการควบคุมงานบริหาร (Administrative Planning and Control) ใน *ประมวลสาระชุดวิชา ระบบสารสนเทศเพื่อการวางแผนและควบคุมงานบริหาร* (หน่วยที่ 4, น. 156-8). (พิมพ์ครั้งที่ 8). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- อนันต์ อัครสุวรรณกุล, พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ และธรรมศักดิ์ โคจรนา. (2558). *การพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อการบริหารโครงการและงบประมาณของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 12. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)*.
- อริยะ บุญงามชัยรัตน์. (2557). การบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ (Management for Health System Development) ใน *ประมวลสาระชุดวิชา การติดตามกำกับ และ ประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและแผนพัฒนาสุขภาพ* (หน่วยที่ 14, น. 5-19). (พิมพ์ครั้งที่ 2). นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
- อุดม ทุมโฆสิต. (ม.ป.ป.). *เอกสารประกอบการสอนวิชา รศ. 610, รอ.610. คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์*.
- อุทัย เลาหิเชียร. (2548). การบริหารและการพัฒนาองค์กร (Organization and Management) ใน *ประมวลสาระชุดวิชา ทฤษฎีองค์กร* (หน่วยที่ 2, น. 82-83). (พิมพ์ครั้งที่ 13). นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- Mokhtazadegan, M., Amini, M., Takmil, F., Adamiat, M., & Sarveravan, P. (2015). Inservice trainings for Shiraz University of Medical Sciences employees: effectiveness assessment by using the CIPP model. *Journal of Advances in Medical Education & Professionalism*, 3(2), 77-83.

Penn, L., Goffe, L., Haste, A. & Moffatt, S. (2019). Management information systems for community based interventions to improve health: qualitative study of stakeholder perspectives. *BMC Public Health*, 19 (105), 1-8.

Shittu, N.A.A. & Shittu, A.J.K. (2013). ICT Impact Assessment Model: An Extension of the CIPP and Kirkpatrick Models, University Utara Malaysia, Malaysia. Retrieved from <http://www.reseachgate.net/publication/259497466>





ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

สืบช่วยธรรมมาภิบาล



ภาคผนวก ก
แบบสอบถาม

แบบสอบถาม (สำหรับผู้กำหนดนโยบาย)

ประเมินผล ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic management System)

ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้สร้างขึ้นเพื่อการทำวิทยานิพนธ์ ตามหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต วิชาเอกบริหารสาธารณสุขสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1.1 เพื่อประเมิน สภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

1.2 เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

2. โปรดอ่านคำชี้แจงของแต่ละข้อให้เข้าใจก่อนตอบคำถาม

3. แบบสอบถามชุดนี้มีทั้งหมด 6 ตอน คือ

ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 9 ข้อ

ตอนที่ 2 สภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ จำนวน 10 ข้อ

ตอนที่ 3 ปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ จำนวน 14 ข้อ

ตอนที่ 4 ปัจจัยด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ จำนวน 9 ข้อ

ตอนที่ 5 ปัจจัยด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ จำนวน 6 ข้อ

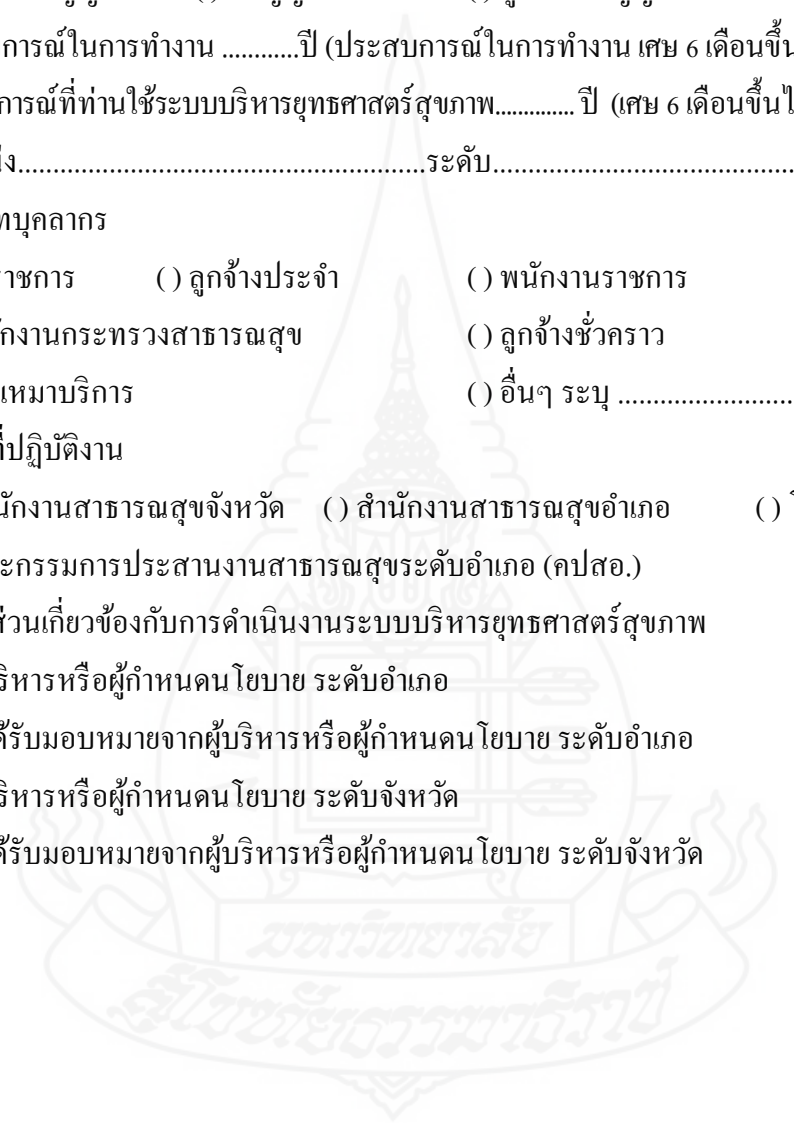
ตอนที่ 6 สอบถามปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ลักษณะของคำถามเป็นคำถามปลายเปิด จำนวน 5 ข้อ

4. ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ นำเสนอในลักษณะของผลการประเมินในภาพรวมของการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา เพื่อการพัฒนา ปรับปรุงการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

5. ข้อมูลจากการศึกษาในครั้งนี้จะเก็บเป็นความลับและนำเสนอในภาพรวม เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น ซึ่งจะไม่มีผลอย่างใดกับท่าน และท่านสามารถจะไม่ตอบแบบสอบถามเมื่อใดก็ได้ตามที่ต้องการ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่านที่สละเวลาให้ความอนุเคราะห์ ในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี

ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ..... ปี (เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)
3. วุฒิการศึกษา
 ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
4. ประสบการณ์ในการทำงานปี (ประสบการณ์ในการทำงาน เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)
5. ประสบการณ์ที่ท่านใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ..... ปี (เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)
6. ตำแหน่ง.....ระดับ.....
7. ประเภทบุคลากร
 ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ
 พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว
 จ้างเหมาบริการ อื่นๆ ระบุ
8. สถานที่ปฏิบัติงาน
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล
 คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.)
9. ท่านมีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
 ผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบาย ระดับอำเภอ
 ผู้ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบาย ระดับอำเภอ
 ผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบาย ระดับจังหวัด
 ผู้ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบาย ระดับจังหวัด



ตอนที่ 2 – ตอนที่ 5 เป็นแบบสอบถามแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างขวามือของแต่ละข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นเกี่ยวกับ
การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานท่าน โดยใช้เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

5 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ **มากที่สุด**

4 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ **มาก**

3 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ **ปานกลาง**

2 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ **น้อย**

1 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ **น้อยที่สุด**

ตอนที่ 2 สอบถามเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านสภาพแวดล้อม (Context Evaluation)						
1	นโยบายของจังหวัดเอื้อต่อการดำเนินงานระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน					
2	หน่วยงานมีการประกาศหรือแจ้งการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ ในการควบคุม กำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					
3	การชี้แจงนโยบายการบริหารด้วยระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผล การดำเนินงาน ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ มีความชัดเจนมากน้อยเพียงใด					
4	การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพใน การกำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ของหน่วยงานตามแผน ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					
5	การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพใน การกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงานตามแผน ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					

ตอนที่ 2 สอบถามเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพฯ (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านสภาพแวดล้อม (Context Evaluation)						
6	การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					
7	ท่านมีความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					
8	ท่านมีความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					
9	ท่านมีความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					
10	ท่านคิดว่าระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถนำไปใช้ในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานของหน่วยงาน					

ตอนที่ 3 สอบถามเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)						
1	บุคลากร หน่วยงานท่านเพียงพอต่อการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
2	บุคลากร หน่วยงานท่านมีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					

ตอนที่ 3 สอบถามเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพฯ (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)						
3	ท่านมีทักษะในการใช้ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ของหน่วยงานมากน้อยเพียงใด					
4	ผู้นิเทศ/ผู้ประสานงานระดับจังหวัด มีความรู้ความเข้าใจต่อการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
5	หน่วยงานได้รับงบประมาณเพียงพอในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
6	โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/เหมาะสมกับ การกำกับ ติดตาม โครงการ ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน					
7	โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/เหมาะสมกับ การกำกับ ติดตาม งบประมาณ ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน					
8	โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/เหมาะสมกับ การกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน					
9	ข้อมูลพื้นฐานที่กในในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เหมาะสมกับ การกำกับ ติดตาม โครงการ ของหน่วยงาน					
10	ข้อมูลพื้นฐานที่กในในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เหมาะสมกับ การกำกับ ติดตาม งบประมาณ ของหน่วยงาน					
11	ข้อมูลพื้นฐานที่กในในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ เหมาะสมกับ การกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน					
12	ความเพียงพอของวัสดุ อุปกรณ์และระบบอินเทอร์เน็ต ของหน่วยงานต่อการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					

ตอนที่ 3 สอบถามเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้าของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพฯ (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)						
13	ความเพียงพอของกลุ่ม/เอกสารประกอบการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
14	แนวทาง/วิธีปฏิบัติ การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน มีความชัดเจนมากน้อยเพียงใด					

ตอนที่ 4 สอบถามเกี่ยวกับด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านกระบวนการ (Process Evaluation)						
1	หน่วยงานมีการกำหนดแนวทาง/กระบวนการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ชัดเจนมากน้อยเพียงใด					
2	หน่วยงานมีการกำหนดผู้รับผิดชอบระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
3	หน่วยงานมีการมอบหมายหน้าที่/ความรับผิดชอบระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
4	ความร่วมมือของผู้เกี่ยวข้องของหน่วยงานในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
5	การเข้าถึงข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพเพื่อนำไปใช้					
6	การกำกับ ติดตาม การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้เป็นไปตามแผนหรือแนวทางที่วางไว้					
7	ผู้บริหารมีการนำองค์กรในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					

ตอนที่ 4 สอบถามเกี่ยวกับด้านกระบวนการของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านกระบวนการ (Process Evaluation)						
8	ความสม่ำเสมอของการรายงานผลการดำเนินงาน โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน จากระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพให้กับผู้บริหาร					
9	การกำกับ ติดตาม การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพของจังหวัดมีความต่อเนื่อง					

ตอนที่ 5 สอบถามเกี่ยวกับด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านผลผลิต (Product Evaluation)						
1	สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มี ประโยชน์ในการบริหาร แผนงาน/โครงการ ตาม แผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์					
2	สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มี ประโยชน์ในการบริหาร งบประมาณ ตามแผนปฏิบัติหรือ แผนยุทธศาสตร์					
3	สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มี ประโยชน์ในการติดตามกำกับ ผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์					
4	ท่านได้ประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ใน การบริหาร แผนงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติหรือแผน ยุทธศาสตร์ เช่น การควบคุม กำกับ ติดตาม แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม					

ตอนที่ 5 สอบถามเกี่ยวกับด้านผลผลิตของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านผลผลิต (Product Evaluation)						
5	ท่านได้ประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ใน การบริหาร <u>งบประมาณ</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผน ยุทธศาสตร์ เช่น การติดตาม การเร่งรัด การเบิกจ่าย งบประมาณ หรือ สรุบบประมาณเหลือจ่าย จากโครงการ					
6	ท่านพึงพอใจต่อระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					

ตอนที่ 6 สอบถามปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาการบริหารยุทธศาสตร์
สุขภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการบริหารระบบ
บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

1. ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม (เช่น นโยบาย/ความต้องการสารสนเทศ/ความเป็นไปได้/
ความเหมาะสม ฯลฯ) การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> ด้านนโยบาย <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ด้านนโยบาย
<input type="checkbox"/> ความต้องการสารสนเทศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ความต้องการสารสนเทศ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

2. ด้านปัจจัยนำเข้า (เช่น บุคลากร งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ เทคโนโลยี แผนหรือแนวทาง
ดำเนินการ และระยะเวลา ฯลฯ) การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> บุคลากร <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> บุคลากร
<input type="checkbox"/> งบประมาณ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> งบประมาณ
<input type="checkbox"/> ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
<input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์/ระบบอินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์/ระบบอินเทอร์เน็ต
<input type="checkbox"/> โครงการ/แผนยุทธศาสตร์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> โครงการ/แผนยุทธศาสตร์
<input type="checkbox"/> แผนหรือแนวทางดำเนินการ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> แผนหรือแนวทางดำเนินการ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

3. ด้านกระบวนการ (เช่น การวางแผน การมอบหมายงาน การใช้ข้อมูล การกำกับติดตาม ฯลฯ)
การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> การวางแผน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การวางแผน
<input type="checkbox"/> การมอบหมายงาน/การกำหนดผู้รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การมอบหมายงาน/การกำหนดผู้รับผิดชอบ
<input type="checkbox"/> การช่วยเหลือในการแก้ไข <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การช่วยเหลือในการแก้ไข
<input type="checkbox"/> การประสานงาน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การประสานงาน
<input type="checkbox"/> การควบคุมกำกับ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การควบคุมกำกับ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

4. ด้านผลผลิต (เช่น ฐานข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์ ประโยชน์ที่ได้รับ ความพึงพอใจ ความครอบคลุมของสารสนเทศ การนำสารสนเทศไปใช้ ฯลฯ เป็นต้น)

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ถูกต้อง/ครบถ้วน/ทันเวลา) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ <input type="checkbox"/> ความถูกต้อง <input type="checkbox"/> ความครบถ้วน <input type="checkbox"/> ความทันเวลา

ประโยชน์/ความพึงพอใจ	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/> ประโยชน์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ประโยชน์
<input type="checkbox"/> ความพึงพอใจ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ความพึงพอใจ
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ

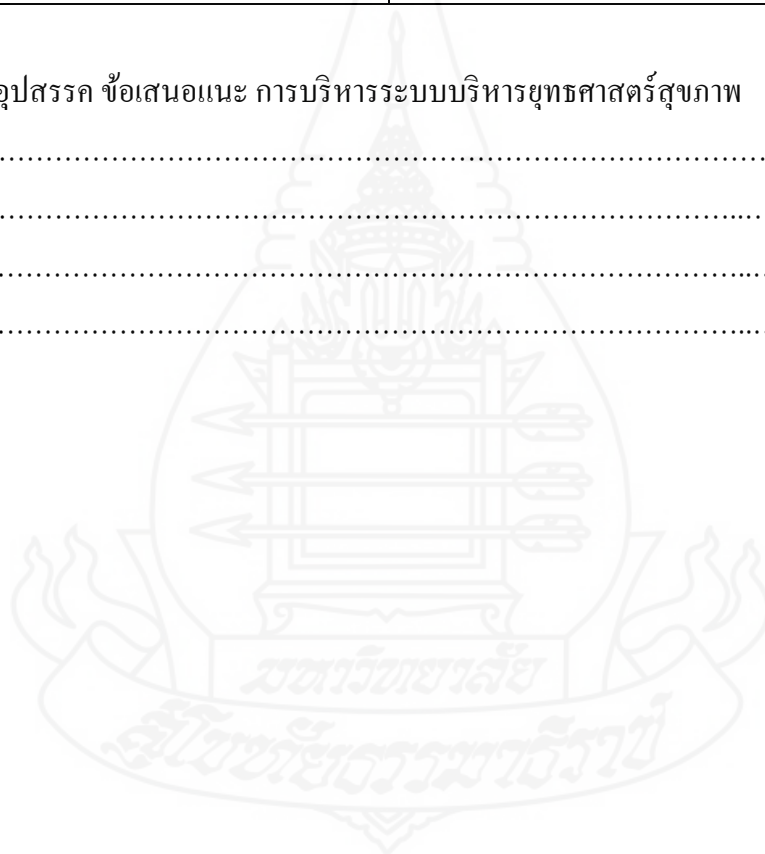
5. ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

.....

.....

.....

.....



แบบสอบถาม (ผู้ปฏิบัติงาน)

ประเมินผล ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic management System)

ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้สร้างขึ้นเพื่อการทำวิทยานิพนธ์ ตามหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต วิชาเอกบริหารสาธารณสุขสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยโขทัยธรรมาราช โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้
 - 1.1 เพื่อประเมิน สภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
 - 1.2 เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
2. โปรดอ่านคำชี้แจงของแต่ละข้อให้เข้าใจก่อนตอบคำถาม
3. แบบสอบถามชุดนี้มีทั้งหมด 6 ตอน คือ
 - ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 9 ข้อ
 - ตอนที่ 2 แบบประเมินตนเองเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ จำนวน 12 ข้อ
 - ตอนที่ 3 สอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ประกอบด้วยสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า ปัจจัยด้านกระบวนการ และด้านผลผลิต จำนวน 65 ข้อ
 - ตอนที่ 4 สอบถามปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ลักษณะของคำถามเป็นคำถามปลายเปิด จำนวน 5 ข้อ
4. ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ นำเสนอในลักษณะของผลการประเมินในภาพรวมของระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาเพื่อการพัฒนา ปรับปรุงการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
5. ข้อมูลจากการศึกษาในครั้งนี้จะเก็บเป็นความลับและนำเสนอในภาพรวม เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น ซึ่งจะไม่มีผลอย่างใดกับท่าน และท่านสามารถจะไม่ตอบแบบสอบถามเมื่อใดก็ได้ตามที่ต้องการ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่านที่สละเวลาให้ความอนุเคราะห์ ในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี

ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ..... ปี (เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)
3. วุฒิการศึกษา
 () ต่ำกว่าปริญญาตรี () ปริญญาตรี () สูงกว่าปริญญาตรี
4. ประสบการณ์ในการทำงานปี (ประสบการณ์ในการทำงาน เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)
5. ประสบการณ์ที่ท่านใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ..... ปี (เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)
6. ตำแหน่ง.....ระดับ.....
7. ประเภทบุคลากร
 () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () พนักงานราชการ
 () พนักงานกระทรวงสาธารณสุข () ลูกจ้างชั่วคราว
 () จ้างเหมาบริการ () อื่นๆ ระบุ
8. สถานที่ปฏิบัติงาน
 () สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด () สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ () โรงพยาบาล
 () คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.)
9. ท่านมีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
 () ผู้บันทึกแผนงาน/โครงการ
 ○ ระดับอำเภอ ○ ระดับจังหวัด
 () ผู้บันทึกเบิกจ่ายงบประมาณ
 ○ ระดับอำเภอ ○ ระดับจังหวัด
 () ผู้กำกับติดตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน
 ○ ระดับอำเภอ ○ ระดับจังหวัด
 () ผู้ใช้ข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
 ○ ระดับอำเภอ ○ ระดับจังหวัด

ตอนที่ 2 เป็นแบบประเมินตนเองเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

คำชี้แจงในการประเมินตนเอง

- 1) แบบประเมินตนเอง มีทั้งหมด 12 ข้อ โดยมีแนวทางการตอบแบบประเมินตนเอง ดังนี้
 - 1.1) ผู้บันทึกโครงการ ตอบเฉพาะ ข้อ 1 – 4
 - 1.2) ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ตอบเฉพาะ ข้อ 5 – 8
 - 1.3) ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ ตอบเฉพาะ ข้อ 9 - 12
- 2) โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างขวามือของแต่ละรายการประเมิน เพื่อแสดงถึงระดับความรู้ความเข้าใจและความสามารถที่นำไปปฏิบัติ เกี่ยวกับการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานท่าน ซึ่งแต่ละช่องมีความหมาย ดังนี้โดยใช้เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้
 - 5 หมายความว่า ท่านมีความรู้ความเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในระดับ **มากที่สุด**
 - 4 หมายความว่า ท่านมีความรู้ความเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในระดับ **มาก**
 - 3 หมายความว่า ท่านมีความรู้ความเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในระดับ **ปานกลาง**
 - 2 หมายความว่า ท่านมีความรู้ความเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในระดับ **น้อย**
 - 1 หมายความว่า ท่านมีความรู้ความเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในระดับ **น้อยที่สุด**

ลำดับที่	รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
	ผู้บันทึกโครงการ ตอบเฉพาะ (ตั้งแต่ข้อ 1-4)					
1	ท่านมีความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
2	ท่านมีความรู้ความเข้าใจในรายละเอียดการบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
3	การบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความสัมพันธ์กับรายละเอียดของโครงการ					
4	ท่านมีทักษะในการบันทึกข้อมูลโครงการในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มากน้อย เพียงใด					

ตอนที่ 2 เป็นแบบประเมินตนเองเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
	ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยเฉพาะ (ตั้งแต่ข้อ 5-8) (ต่อ)					
5	ท่านมีความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการบันทึกเบิกจ่าย งบประมาณในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
6	ท่านมีความรู้ความเข้าใจในรายละเอียดการบันทึกเบิกจ่าย งบประมาณในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
7	การบันทึกเบิกจ่ายงบประมาณ โครงการในระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความสัมพันธ์กับบัญชีการเบิกจ่าย งบประมาณ					
8	ท่านมีทักษะในการบันทึกเบิกจ่ายงบประมาณ ในระบบ บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มากน้อย เพียงใด					
	ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ โดยเฉพาะ (ตั้งแต่ข้อ 9 – 12)					
9	ความรู้ความเข้าใจระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการ กำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ และ ผลการ ดำเนินงาน					
10	แผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน มี ความสัมพันธ์กับ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
11	ท่านมีทักษะในการใช้ข้อมูล/สารสนเทศ จากระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน มากน้อย เพียงใด					
12	ท่านมีทักษะ ในการนำข้อมูล/สารสนเทศ จากระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการนำไปใช้ประโยชน์ต่อผู้บริหาร หรือผู้กำหนดนโยบาย มากน้อยเพียงใด					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างขวามือของแต่ละข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานท่าน โดยใช้เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

5 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ มากที่สุด

4 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ มาก

3 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ ปานกลาง

2 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ น้อย

1 หมายความว่า ระดับความคิดเห็นด้วย ในระดับ น้อยที่สุด

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านสภาพแวดล้อม (Context Evaluation)						
1	นโยบายของจังหวัดเอื้อต่อการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ของหน่วยงาน					
2	ความชัดเจนของนโยบายหน่วยงานต่อการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการควบคุมกำกับติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					
3	หน่วยงาน มีการชี้แจงนโยบายการบริหารด้วยระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					
4	ผู้บริหารใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน					
5	การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม โครงการ ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
6	การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการ กำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการ					
ประเด็นด้านสภาพแวดล้อม (Context Evaluation)						
7	การให้ความสำคัญกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการ กำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงานตามแผน ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ					
8	ความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ของหน่วยงานท่าน					
9	ความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงานท่าน					
10	ความเป็นไปได้ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์ ในการ กำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงานท่าน					
11	ท่านมี ความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม <u>โครงการ</u> ของหน่วยงานตามแผน ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ มากน้อยเพียงใด					
12	ท่านมี ความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ของหน่วยงาน ตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ มากน้อยเพียงใด					
13	ท่านมี ความต้องการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการกำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ของหน่วยงานตาม แผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ มากน้อยเพียงใด					
ประเด็นด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)						
1	ความรู้ความเข้าใจของผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระดับจังหวัด					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
2	ความสามารถในการตอบข้อซักถามเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระดับจังหวัด					
3	การให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระดับจังหวัด					
4	การให้คำแนะนำในการแก้ไขปัญหาาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระดับจังหวัด					
5	หน่วยงานได้รับงบประมาณเพียงพอในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
6	ความเหมาะสมของแผนยุทธศาสตร์/โครงการ ของหน่วยงานต่อการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
7	ความชัดเจนของแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/โครงการ ได้แก่ กิจกรรม งบประมาณ กลุ่มเป้าหมาย เป็นต้น					
8	ความเพียงพอของวัสดุ อุปกรณ์และระบบอินเทอร์เน็ต ของหน่วยงานต่อการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
9	ท่านพึงพอใจต่อการบริหารจัดการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน มากน้อยเพียงใด					
10	คู่มือ/เอกสาร ประกอบการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัด ช่วยในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
11	การจัดประชุมเชิงปฏิบัติ/อบรมของจังหวัด ช่วยในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
12	การลงสอนหน้างาน/ฝึกปฏิบัติของผู้ดูแลระบบ ระดับจังหวัด ช่วยในการดำเนินการระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
13	การสอนบันทึกข้อมูล ทางโทรศัพท์ ของผู้ดูแลระบบ ฯ ระบบ จังหวัด ช่วยในการบันทึกข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
14	การสอน/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่าน โปรแกรมไลน์ ช่วยใน การบันทึกข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
15	แนวทาง/วิธีปฏิบัติ การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพของหน่วยงาน มีความชัดเจนมากน้อยเพียงใด					
ผู้บันทึกโครงการ ตอบเฉพาะ (ข้อ 16 -17)						
16	มีความเพียงพอของบุคลากรในการบันทึกข้อมูลโครงการ ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
17	ความเพียงพอของระยะเวลาในการบันทึกข้อมูลโครงการ ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
ผู้บันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณ ตอบเฉพาะ (ข้อ 18-19)						
18	ความเพียงพอของบุคลากรในการบันทึกการเบิกจ่าย งบประมาณในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
19	ระยะเวลาในการบันทึกการเบิกจ่ายในระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ					
ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ ตอบเฉพาะ (ข้อ 20 - 27)						
20	ความเพียงพอของบุคลากรในการกำกับ ติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณและผลการดำเนินงาน ในระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ					
21	ท่านคิดว่าระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถนำไปใช้ ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ ของหน่วยงาน					
22	ท่านคิดว่าข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพสามารถ นำไปใช้ในการกำกับ ติดตาม งบประมาณ ของหน่วยงาน					
24	โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/ เหมาะสม กับการกำกับ ติดตาม โครงการ ตามแผน					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
	ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน					
25	โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/ เหมาะสม กับการกำกับ ติดตาม <u>งบประมาณ</u> ตามแผน ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน					
ประเด็นด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)						
26	โปรแกรมระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สอดคล้อง/ เหมาะสม กับการกำกับ ติดตาม <u>ผลการดำเนินงาน</u> ตามแผน ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน					
27	ระยะเวลาในการดึงข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ไปใช้ในการกำกับติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ และ ผลการดำเนินงาน					
ประเด็นด้านกระบวนการ (Process Evaluation)						
1	หน่วยงานของท่าน มีการกำหนดแนวทาง/กระบวนการการ ดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ชัดเจนมากน้อย เพียงใด					
2	การกำหนดผู้รับผิดชอบระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ					
3	การมอบหมายหน้าที่/ความรับผิดชอบระบบบริหาร ยุทธศาสตร์สุขภาพ					
4	ความร่วมมือของผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงาน ในการดำเนินการ ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน					
5	การประสานงานกับผู้ดูแลระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ระดับจังหวัด					
6	การนำองค์กรของผู้บริหารในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ					
7	การสนับสนุนของผู้บริหารในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
8	การกำกับ ติดตาม การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ให้เป็นไปตามแผนหรือแนวทางที่วางไว้					
9	ความสม่ำเสมอของการรายงานผลการดำเนินงาน โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงานจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพให้กับผู้บริหาร					
10	การกำกับ ติดตาม การดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัดมีความต่อเนื่อง					
ประเด็นด้านผลผลิต (Product Evaluation)						
1	ข้อมูล <u>โครงการ</u> ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความถูกต้อง					
2	ข้อมูล <u>โครงการ</u> ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความครบถ้วน					
3	ข้อมูล <u>โครงการ</u> ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความทันเวลา					
4	ข้อมูล <u>การเบิกจ่าย</u> ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความถูกต้อง					
5	ข้อมูล <u>การเบิกจ่าย</u> ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความครบถ้วน					
6	ข้อมูล <u>การเบิกจ่าย</u> ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความทันเวลา					
7	ข้อมูล <u>ผลการดำเนินงาน</u> ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความถูกต้อง					
8	ข้อมูล <u>ผลการดำเนินงาน</u> ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความครบถ้วน					
9	ข้อมูล <u>ผลการดำเนินงาน</u> ในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีความทันเวลา					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (ต่อ)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
ประเด็นด้านผลผลิต (Product Evaluation)						
10	สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประโยชน์ ในการบริหาร <u>แผนงาน/โครงการ</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผน ยุทธศาสตร์					
11	สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประโยชน์ ในการบริหาร <u>งบประมาณ</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผน ยุทธศาสตร์					
12	สารสนเทศจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ มีประโยชน์ ในการติดตามกำกับ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ตามแผนปฏิบัติหรือ แผนยุทธศาสตร์					
13	ท่านได้ประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการ บริหาร <u>แผนงาน/โครงการ</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผน ยุทธศาสตร์					
14	ท่านได้ประโยชน์จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ในการ บริหาร <u>งบประมาณ</u> ตามแผนปฏิบัติหรือแผนยุทธศาสตร์					
15	ท่านพึงพอใจต่อระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในภาพรวม					

**ตอนที่ 4 สอบถามปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา ระบบบริหารยุทธศาสตร์
คุณภาพของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา**

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการบริหาร
ระบบบริหารยุทธศาสตร์คุณภาพ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

1. ด้านบริบทหรือสิ่งแวดล้อม (เช่น นโยบาย/ความต้องการสารสนเทศ/ความเป็นไปได้/
ความเหมาะสม ฯลฯ) การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์คุณภาพ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> ด้านนโยบาย <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ด้านนโยบาย
<input type="checkbox"/> ความต้องการสารสนเทศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ความต้องการสารสนเทศ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

2. ด้านปัจจัยนำเข้า (เช่น บุคลากร งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ เทคโนโลยี แผนหรือแนวทาง
ดำเนินการ และระยะเวลา ฯลฯ) การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์คุณภาพ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> บุคลากร <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> บุคลากร
<input type="checkbox"/> งบประมาณ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> งบประมาณ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
<input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์/เทคโนโลยี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์/เทคโนโลยี
<input type="checkbox"/> โครงการ/แผนยุทธศาสตร์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> โครงการ/แผนยุทธศาสตร์
<input type="checkbox"/> แผนหรือแนวทางดำเนินการ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> แผนหรือแนวทางดำเนินการ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

3. ด้านกระบวนการ (เช่น การวางแผน การมอบหมายงาน การใช้ข้อมูล การกำกับติดตาม ฯลฯ)
 การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> การวางแผน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การวางแผน
<input type="checkbox"/> การมอบหมายงาน/การกำหนด ผู้รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การมอบหมายงาน/การกำหนดผู้รับผิดชอบ

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> ขั้นตอนการบันทึก <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ขั้นตอนการบันทึก <input type="checkbox"/> การบันทึกโครงการ <input type="checkbox"/> การเบิกจ่ายงบประมาณ <input type="checkbox"/> การบันทึกผลการดำเนินงาน
<input type="checkbox"/> การช่วยเหลือในการแก้ไข <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การช่วยเหลือในการแก้ไข
<input type="checkbox"/> การประสานงาน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การประสานงาน
<input type="checkbox"/> การควบคุมกำกับ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> การควบคุมกำกับ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

4. ด้านผลผลิต (เช่น ฐานข้อมูลระบบบริหารยุทธศาสตร์ ประโยชน์ที่ได้รับ ความพึงพอใจ ความครอบคลุมของสารสนเทศ การนำสารสนเทศไปใช้ ฯลฯ เป็นต้น)

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขปัญหา
<input type="checkbox"/> ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์ สุขภาพ (ความถูกต้อง/ครบถ้วน/ทันเวลา เป็นต้น) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ข้อมูลจากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ <input type="checkbox"/> ความถูกต้อง <input type="checkbox"/> ความครบถ้วน <input type="checkbox"/> ความทันเวลา

ประโยชน์/ความพึงพอใจ	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/> ประโยชน์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ประโยชน์
<input type="checkbox"/> ความพึงพอใจ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ความพึงพอใจ
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ

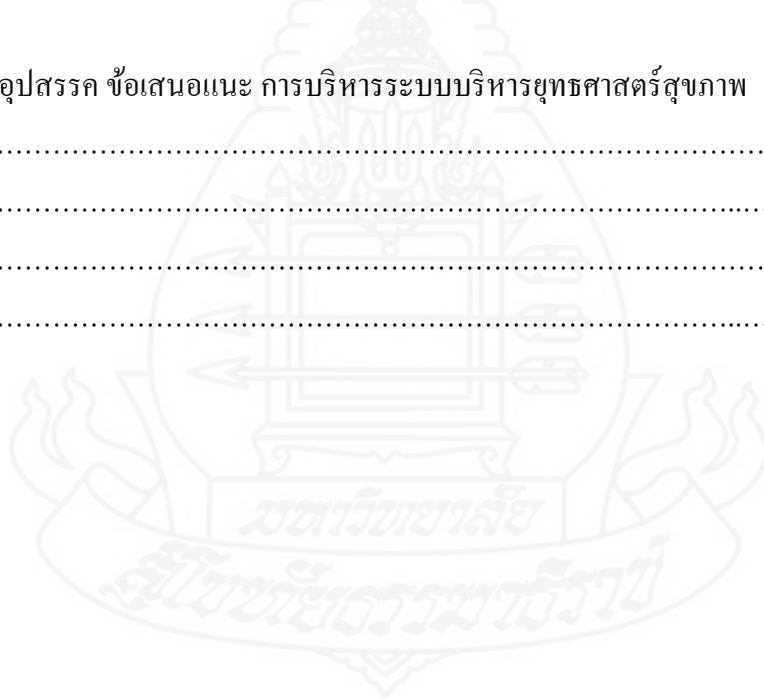
5. ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ

.....

.....

.....

.....





ภาคผนวก ข
แบบสัมภาษณ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
สกลนคร

แบบสัมภาษณ์ (ผู้กำหนดนโยบาย)

ประเมินผล ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic management System)

ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

-
- ผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบาย ระดับอำเภอ/จังหวัด
- ผู้ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบาย ระดับ อำเภอ/จังหวัด

สถานที่สัมภาษณ์

วันที่สัมภาษณ์ เวลา

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์ สถานที่ปฏิบัติงาน

เพศ ชาย หญิง

อายุ..... ปี (เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)

ประสบการณ์ในการทำงานปี (ประสบการณ์ในการทำงาน เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)

ประสบการณ์ที่ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ ปี (เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)

ตำแหน่ง..... ระดับ

ระดับการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

-
1. ความต้องการของหน่วยงาน ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม
แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน

.....

.....

.....

.....

.....

2. ความเป็นไปได้ของหน่วยงาน ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม
แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน

.....

.....

.....

.....

.....

3. ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุภาพสามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศของหน่วยงานในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ได้มากน้อยเพียงใด

.....

.....

.....

.....

.....

4. ต้นทุนหรือปัจจัยนำเข้า ในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุภาพของหน่วยงาน มีความเพียงพอหรือไม่ อย่างไร (บุคลากร/งบประมาณ/วัสดุอุปกรณ์/อื่น ๆ)

.....

.....

.....

.....

.....

5. สถานะทางการเงินของหน่วยงานส่งผลต่อการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุภาพหรือไม่ อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

6. วิธีการชี้แจง ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุภาพของหน่วยงานมีความชัดเจนหรือไม่ และมีวิธีดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

7. การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน มีขั้นตอนการดำเนินการอย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

8. สารสนเทศที่ได้จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สามารถนำไปใช้ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน ได้อย่างไรบ้าง และเริ่มดำเนินการเมื่อใด

.....

.....

.....

.....

.....

9. ในความคิดของท่านปัญหาที่สำคัญที่สุดในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน คืออะไร และมีข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาอย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

10. ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

แบบสัมภาษณ์ (ผู้ปฏิบัติงาน)

ประเมินผล ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ (Strategic management System)

ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ระดับอำเภอ

ผู้กำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ระดับจังหวัด

สถานที่สัมภาษณ์

วันที่สัมภาษณ์ เวลา น.

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์ สถานที่ปฏิบัติงาน

เพศ ชาย หญิง

อายุ..... ปี (เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)

ประสบการณ์ในการทำงานปี (ประสบการณ์ในการทำงาน เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)

ประสบการณ์ที่ใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพปี (เศษ 6 เดือนขึ้นไป ปัดเป็น 1 ปี)

ตำแหน่ง..... ระดับ

ระดับการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

1. ความต้องการของหน่วยงาน ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม
แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน

.....

2. ความเป็นไปได้ของหน่วยงาน ในการใช้ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพในการกำกับ ติดตาม
แผนงาน/โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน

.....

3. ระบบบริหารยุทธศาสตร์สุภาพสามารถตอบสนองความต้องการสารสนเทศของหน่วยงานในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ได้มากน้อยเพียงใด

.....

.....

.....

.....

.....

4. ต้นทุนหรือปัจจัยนำเข้า ในการดำเนินงานระบบบริหารยุทธศาสตร์สุภาพของหน่วยงาน มีความเพียงพอหรือไม่ อย่างไร (บุคลากร/งบประมาณ/วัสดุ/อุปกรณ์/อื่น ๆ)

.....

.....

.....

.....

.....

5. สถานะทางการเงินของหน่วยงานส่งผลต่อการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุภาพหรือไม่ อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

6. วิธีการชี้แจง ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุภาพของหน่วยงานมีความชัดเจนหรือไม่ และมีวิธีดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

7. ท่านมีความรู้ความเข้าใจในระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพเพียงใด และท่านคิดว่าบุคลากรท่านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพมีความรู้ความเข้าใจเพียงใด

.....

.....

.....

.....

.....

8. ท่านมีส่วนช่วยในการชี้แจง ให้ความรู้แก่ผู้เกี่ยวข้องอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

9. การบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของหน่วยงาน มีขั้นตอนการดำเนินการอย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

10. ขั้นตอนการดำเนินการใดบ้างที่ท่านเห็นว่ายุ่งยากในการปฏิบัติ และแนวทางใดบ้างที่ดำเนินการได้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. สารสนเทศที่ได้จากระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ สามารถนำไปใช้ในการกำกับ ติดตาม แผนงาน/โครงการ งบประมาณ ผลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน ได้อย่างไรบ้าง และเริ่ม ดำเนินการเมื่อใด

.....
.....
.....
.....
.....
.....

12. ในความคิดของท่านปัญหาที่สำคัญที่สุดในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของ หน่วยงาน คืออะไร และมีข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาอย่างไรบ้าง

.....
.....
.....
.....
.....

13. ในความคิดของท่านปัจจัยแห่งความสำเร็จในการบริหารระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพของ หน่วยงาน มีอะไรบ้าง

.....
.....
.....
.....
.....

14. ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นอื่น ๆ

.....
.....
.....
.....

ขอบคุณเป็นอย่างสูง

ภาคผนวก ค

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

1. ผศ.ดร.ยุพาวดี สมบูรณ์กุล ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายพัฒนาสหกิจศึกษา
สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. ผศ.ดร.จุฑามณี ตระกูลมุกดา อาจารย์ประจำหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตร์
ผู้อำนวยการหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต
คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
3. ดร.พัฒน์จิ โกลุจนาท อาจารย์ประจำ/กรรมการบริหารหลักสูตร MBA
ภาควิชาบริหารธุรกิจ คณะวิทยาการจัดการ
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4. นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
5. นายวรรตต์ ศิริชา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ประวัติผู้ศึกษา

ชื่อ	นายทรงสวิช คำเจริญ
วัน เดือน ปีเกิด	20 ธันวาคม 2529
สถานที่เกิด	อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
ประวัติการศึกษา	วิทยาศาสตรบัณฑิต (จุลชีววิทยา) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2552
สถานที่ทำงาน	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จังหวัดสงขลา
ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข

