

การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4



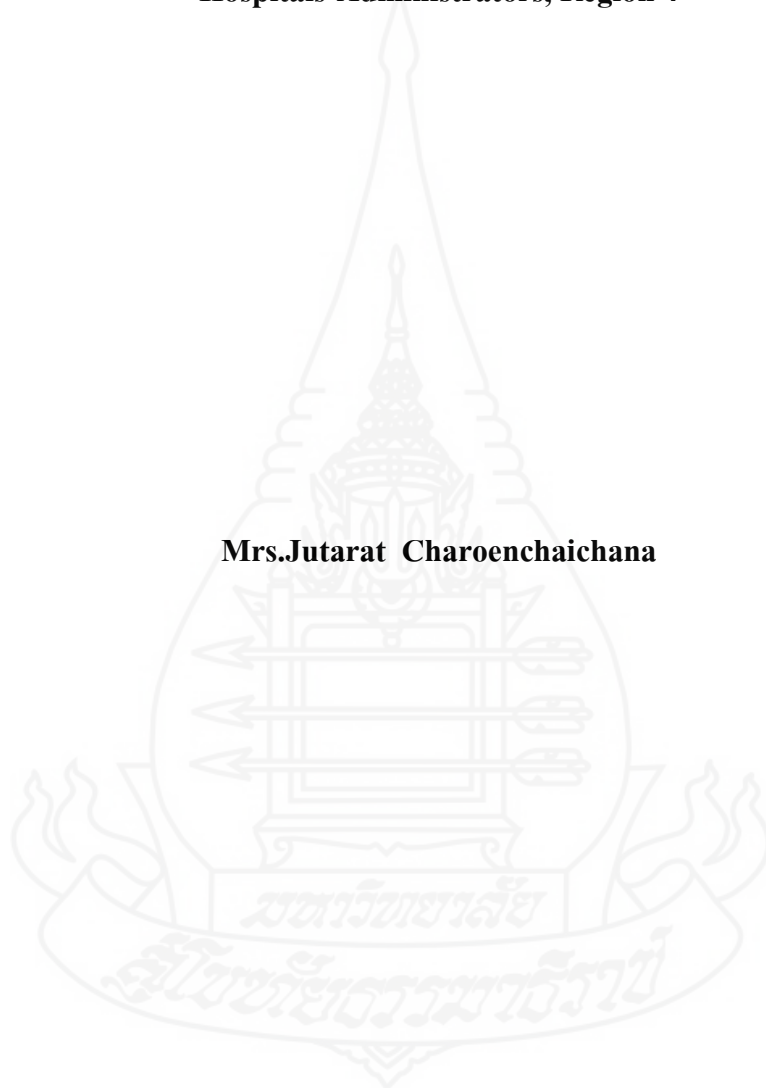
นางจุฑารัตน์ เจริญชัยชนะ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต
แขนงวิชาสารสนเทศศาสตร์ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

พ.ศ. 2555

**Information Use for Administration by Community
Hospitals' Administrators, Region 4**

Mrs.Jutarat Charoenchaichana



A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for
the Degree of Master of Arts in Information Science
School of Liberal Arts

Sukhothai Thammathirat Open University

2012

หัวข้อวิทยานิพนธ์ การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน เขต 4
ชื่อและนามสกุล นางจุฑารัตน์ เจริญชัยชนะ
แขนงวิชา สารสนเทศศาสตร์
สาขาวิชา ศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
อาจารย์ที่ปรึกษา 1. รองศาสตราจารย์ ดร. สมสรวง พฤติกุล
2. รองศาสตราจารย์ ดร. สาคร บุญดาว

วิทยานิพนธ์นี้ ได้รับความเห็นชอบให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรระดับปริญญาโท เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2556

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์



ประธานกรรมการ

(รองศาสตราจารย์ธาดาศักดิ์ วชิรปรีชาพงษ์)



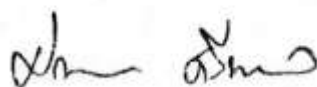
กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. สมสรวง พฤติกุล)



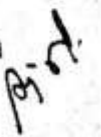
กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. สาคร บุญดาว)



ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา

(ศาสตราจารย์ ดร. สิริวรรณ ศรีพหล)



ชื่อวิทยานิพนธ์ การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน เขต 4

ผู้วิจัย นางจุฑารัตน์ เจริญชัยชนะ **รหัสนักศึกษา** 2501000513 **ปริญญา** ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต

(สารสนเทศศาสตร์) **อาจารย์ที่ปรึกษา** (1) รองศาสตราจารย์ ดร. สมสรวง พุดติกุล

รองศาสตราจารย์ ดร. สาคร บุญดาว **ปีการศึกษา** 2555

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา (1) สภาพการใช้สารสนเทศ และ (2) ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ ประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ ผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 จำนวน 34 แห่ง ในจังหวัด กาญจนบุรี ราชบุรี นครปฐม และสุพรรณบุรี ที่มีตำแหน่งผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างาน จำนวน 410 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถาม โดยส่งทางไปรษณีย์ และได้รับกลับคืนมาร้อยละ 78.05 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัยพบว่า (1) ผู้บริหารทุกตำแหน่งใช้เนื้อหาสารสนเทศ จำแนกเป็น 3 กลุ่ม 13 เรื่องในระดับปานกลาง โดยผู้อำนวยการใช้มากอันดับแรก คือ สารสนเทศทั่วไป เรื่อง นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลชุมชน ขณะที่หัวหน้ากลุ่มงานและหัวหน้างานใช้มากอันดับแรก คือ สารสนเทศทั่วไป เรื่อง การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน ผู้บริหารทุกตำแหน่งใช้สารสนเทศรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ในระดับปานกลาง โดยรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่ผู้อำนวยการ และหัวหน้างานใช้มากอันดับแรก คือ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน และหัวหน้ากลุ่มงานใช้มากอันดับแรก คือ เรื่อง การพัฒนาบุคลากร รูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ที่ผู้อำนวยการใช้มากอันดับแรก คือ เรื่องการป้องกันและควบคุมโรค หัวหน้ากลุ่มงานใช้มากอันดับแรก คือ เรื่องการพัฒนาบุคลากร และหัวหน้างานใช้มากอันดับแรก คือ เรื่องการบริการรักษาพยาบาล แหล่งสารสนเทศที่ผู้อำนวยการและหัวหน้ากลุ่มงานใช้มากอันดับแรก คือ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขณะที่หัวหน้างานใช้มากอันดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ ผู้บริหารทุกตำแหน่งใช้วิธีการเข้าถึงสารสนเทศมากอันดับแรก คือ การใช้คอมพิวเตอร์สืบค้นสารสนเทศและอินเทอร์เน็ต เว็บไซต์ที่ผู้บริหารส่วนใหญ่ใช้ คือ เว็บไซต์ของกระทรวงสาธารณสุข (2) ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารที่ผู้บริหารทุกตำแหน่งประสบ คือ แหล่งสารสนเทศไม่มีการประชาสัมพันธ์และไม่จัดทำเครื่องมือช่วยค้นหาสารสนเทศไม่ตรงความต้องการ และผู้บริหารมีข้อจำกัดเรื่องเวลา

คำสำคัญ การใช้สารสนเทศ ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน

Thesis title: Information Use for Administration by Community Hospitals' Administrators, Region 4

Researcher: Mrs. Jutarat Charoenchaichana; **ID:** 2501000513;

Degree: Master of Arts (Information Science);

Thesis advisors: (1) Dr. Somsuang Prudtikul, Associate Professor; (2) Dr. Sakorn Boondao, Associate Professor; **Academic year:** 2012

Abstract

The objectives of this research were to study (1) the status of information use and (2) problems encountered in obtaining and using information for administration by community hospitals' administrators in Region 4.

It was a survey research. The population consisted of 410 community hospitals' administrators from Region 4 which covers 34 community hospitals in Kanchanaburi, Ratchaburi, Nakhon Pathom, and Suphan Buri Provinces; their positions were directors, heads of working groups and heads of units. The research questionnaires were sent via post and 78.05% were returned. Frequencies, percentage, mean and standard deviations were used to analyze data.

The research found that (1) the three main topics with 13 subtopics of information were used by administrators from all positions at a moderate level. The directors were mainly interested in general information about the policy and planning of the Ministry of Public Health. Heads of working groups and heads of units were mainly interested in general information about hospital quality development and standards. All of the administrators accessed information in electronic and print formats at a moderate level. In electronic format, the directors and heads of units mainly accessed information about hospital quality development and standards. The heads of working groups mainly accessed information about personnel development. In printed format, the directors mainly accessed information about disease prevention and control. The heads of working groups mainly accessed information about personnel development, and heads of units mainly accessed information about health care services. The information source mainly used by the directors and heads of working groups was the Ministry of Public Health. The information sources mainly used by heads of units were superiors, such as directors or experts. The main ways to get information by all administrators were through computers and the Internet. The website of the Ministry Public Health was the most frequently used website by all administrators. (2) The problems in using information that most management encountered were lack of public relations about the information services provided and lack of tools for information access, information needed was not available and lack of time to access information.

Keywords: Information use, Community hospitals' administrators

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ได้รับความกรุณาอย่างยิ่งจาก รองศาสตราจารย์ ดร.สมสรวง พฤติกุลและ รองศาสตราจารย์ ดร.สาคร บุญดาว อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่เสียสละเวลาอันมีค่าให้คำชี้แนะ และเสนอข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ รวมทั้งการตรวจสอบแก้ไขวิทยานิพนธ์ให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้นจนวิทยานิพนธ์นี้เสร็จสมบูรณ์ ซึ่งผู้วิจัยขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ธาดาศักดิ์ วชิรปรีชาพงษ์ ประธานกรรมการ สอบวิทยานิพนธ์ ที่ได้กรุณาให้ข้อเสนอแนะในด้านต่างๆแก่ผู้วิจัย และขอขอบพระคุณ นายแพทย์ เชาวโรจน์ อุบลวิโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล คุณปริดา ปูนพันธ์ฉาย หัวหน้ากลุ่มงานการ พยาบาล ประจำโรงพยาบาลมะเร็ง และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์กฤติกา จิวลักษณ์ อาจารย์ประจำ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ที่กรุณาตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือและ ให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณคณาจารย์แขนงวิชาสารสนเทศศาสตร์ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ ที่ได้ให้ความรู้ทางวิชาการที่ผู้วิจัยได้นำมาประยุกต์ใช้ในการทำวิจัย และ

ขอขอบคุณผู้ประสานงาน และผู้บริหารงาน โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ที่ได้กรุณาให้ ข้อมูลเพื่อการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้

ท้ายที่สุดนี้ขอขอบคุณสมาชิกในครอบครัวที่เป็นกำลังใจและให้การสนับสนุนด้วยดี เสมอมา

นางจุฑารัตน์ เจริญชัยชนะ

สิงหาคม 2556

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญตาราง	ฅ
สารบัญภาพ	ญ
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์การวิจัย	3
กรอบแนวคิดการวิจัย	3
ขอบเขตการวิจัย	4
นิยามศัพท์เฉพาะ	4
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	5
บทที่ 2 วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	6
การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร	6
โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 และผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4	14
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	26
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	27
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	27
เครื่องมือและการพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	28
การเก็บรวบรวมข้อมูล	29
การวิเคราะห์ข้อมูล	30
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	32
ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลและผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4	32
ตอนที่ 2 สภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาล ชุมชนเขต 4	35

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ตอนที่ 3 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาล ชุมชนเขต 4	92
ตอนที่ 4 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 และข้อเสนอแนะ.....	94
บทที่ 5 สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	97
สรุปการวิจัย	97
อภิปรายผล	102
ข้อเสนอแนะ	105
บรรณานุกรม	107
ภาคผนวก	114
ก. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิและหนังสือเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ.....	115
ข. แบบสอบถามและตัวอย่างหนังสือขอทดลองเครื่องมือวิจัยและ หนังสือขอเก็บข้อมูล.....	120
ประวัติผู้วิจัย	132



สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 2.1 โรงพยาบาลชุมชนตามการแบ่งเขตตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข.....	14
ตารางที่ 2.2 รายชื่อโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ขนาดโรงพยาบาล และที่ตั้ง.....	16
ตารางที่ 3.1 จำนวนผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4.....	27
ตารางที่ 3.2 จำนวนแบบสอบถามได้รับกลับคืนจากผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4.....	30
ตารางที่ 4.1 ข้อมูลเกี่ยวกับขนาดของโรงพยาบาลชุมชนเขต 4.....	33
ตารางที่ 4.2 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4ด้านสาขาวิชาชีพ.....	34
ตารางที่ 4.3 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ด้านประสบการณ์ การบริหาร.....	35
ตารางที่ 4.4 การใช้สารสนเทศด้านเนื้อหาสารสนเทศ.....	37
ตารางที่ 4.5 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ของผู้อำนวยการ.....	41
ตารางที่ 4.6 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ของหัวหน้ากลุ่มงาน.....	44
ตารางที่ 4.7 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ของหัวหน้างาน.....	47
ตารางที่ 4.8 แหล่งสารสนเทศที่ใช้ของผู้อำนวยการ.....	50
ตารางที่ 4.9 แหล่งสารสนเทศที่ใช้ของหัวหน้ากลุ่มงาน.....	58
ตารางที่ 4.10 แหล่งสารสนเทศที่ใช้ของหัวหน้างาน.....	66
ตารางที่ 4.11 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศของผู้อำนวยการ.....	74
ตารางที่ 4.12 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศของหัวหน้ากลุ่มงาน.....	80
ตารางที่ 4.13 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศของหัวหน้างาน.....	86
ตารางที่ 4.14 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4.....	92
ตารางที่ 4.15 ปัญหาการใช้สารสนเทศของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4.....	94

ญ

สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 2.1 ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้สารสนเทศกับความต้องการสารสนเทศและ พฤติกรรมแสวงหาสารสนเทศ.....	6
ภาพที่ 2.2 โครงสร้างการบริหารงานโรงพยาบาลชุมชน.....	20



บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

โรงพยาบาลชุมชน เป็นหน่วยงานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปัจจุบันโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศมีจำนวน 723 แห่ง (สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย 2554:374-433) โรงพยาบาลชุมชนมีบทบาทหน้าที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันและควบคุมโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชนในชุมชน และดำเนินกิจกรรมตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลชุมชน เป็นโรงพยาบาลที่มีขนาดเตียงรับผู้ป่วยไว้รักษาภายในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 10 เตียงถึง 120 เตียง โดยทั่วไปโรงพยาบาลชุมชนแบ่งงานตามภารกิจออกเป็น 6 กลุ่มงาน คือ กลุ่มงานบริหาร กลุ่มงานเทคนิคบริการ กลุ่มงานเทคนิคบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค และกลุ่มการพยาบาล ผู้บริหารของโรงพยาบาลชุมชน คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุด หัวหน้ากลุ่มงานเป็นผู้บังคับบัญชาแต่ละกลุ่มงาน และหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการควบคุมกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงานย่อยต่างๆ บุคลากรทุกหน่วยงานปฏิบัติงานร่วมกันเป็นทีมงานสหวิชาชีพ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล เทคนิคการแพทย์ สาธารณสุข และบริการทั่วไป เป็นต้น

ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนดังที่ได้กล่าวมาแล้วมีบทบาทหน้าที่ในฐานะผู้บริหาร คือ การบริหารงานทั่วไป และเป็นผู้ตัดสินใจแก้ไขปัญหา เพื่อให้การดำเนินงานตามภารกิจของโรงพยาบาลสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ผู้บริหารโรงพยาบาลจึงเป็นผู้นำพาโรงพยาบาลสู่การพัฒนาตามมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล ต้องใช้ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ตามตำแหน่ง ตามสายวิชาชีพของตนเอง ประกอบกับในปัจจุบันมีการกำหนดกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติทั้งในระดับชาติ ระดับหน่วยงาน และระดับสมาคมวิชาชีพ ที่โรงพยาบาลต้องใช้เป็นกรอบในการบริหารและปฏิบัติงาน

ผู้บริหารโรงพยาบาลจำเป็นต้องใช้สารสนเทศในการบริหารงานตามบทบาทหน้าที่ดังกล่าว การใช้สารสนเทศ เพื่อให้ได้สารสนเทศที่ถูกต้อง นำเชื่อถือ ครอบคลุม และทันต่อการนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ ในรูปแบบที่สะดวก และอยู่ในสถานที่เหมาะสม ดังคำกล่าวที่ว่า “The Right Information to the Right Person at the Right time and the Right Format, in the Right Place.” จึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง

ปัจจุบันสารสนเทศมีจำนวนมากมายมหาศาล มีความหลากหลายทั้งด้านรูปแบบ แหล่งสารสนเทศ สารสนเทศบางเรื่องมีคุณค่าน่าเชื่อถือ นำมาใช้ประโยชน์ได้ แต่สารสนเทศบางเรื่องมีความไม่ถูกต้อง ไม่น่าเชื่อถือ ดังนั้น “การใช้สารสนเทศ” เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ครอบคลุม สมบูรณ์ ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ นำมาใช้ได้ทันเวลาที่เหมาะสม จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อบุคลากรทุกวิชาชีพทุกระดับ

จากการศึกษาเอกสารและงานวิจัยพบว่า ปัญหาที่เป็นอุปสรรคในการใช้สารสนเทศ ตัวอย่างเช่น ปัญหาทางด้านคุณภาพของข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลไม่ครบถ้วน ขาดข้อมูลที่จำเป็น ความคลาดเคลื่อนของข้อมูล ความน่าเชื่อถือ และความไม่ทันสมัยของข้อมูล (กรแก้ว ธีรพงษ์สวัสดิ์ 2548: 2; ชูติมา วัชรกุล 2544: 149-152; อรรถพล สารพล 2544: บทคัดย่อ; จันทิรา เทียนพาลี 2543: บทคัดย่อ) ปัญหาความล่าช้าในการรวบรวมให้ทันสมัย รูปแบบสารสนเทศไม่สะดวกในการใช้งาน ขาดแคลนบุคลากรในการจัดการสารสนเทศ ผู้ใช้ขาดทักษะความชำนาญในการใช้สื่ออุปกรณ์ และการสืบค้นสารสนเทศ (दनัยศักดิ์ โกวิทวิบูล 2543: บทคัดย่อ; เหลาทอง สุริยะ 2543: บทคัดย่อ; เขียวพา กนกแก้ว 2546: 33; युพา วัฒนศักดิ์ดากุล 2549: 71-72) ปัญหาและข้อจำกัดดังกล่าวทำให้ผู้บริหารไม่สามารถใช้สารสนเทศที่มีอยู่ได้ตรงกับวัตถุประสงค์ของผู้บริหาร หรือนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการบริหารงาน อีกทั้งหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องไม่มีการจัดระบบข้อมูลที่จะใช้ในการบริหารงาน ข้อมูลที่มีอยู่ส่วนใหญ่ไม่สามารถนำมาใช้แก้ปัญหาการบริหารงานได้ (กองโรงพยาบาลภูมิภาค 2535: 58) หน่วยงานในระดับส่วนภูมิภาค และหน่วยงานในระดับปฏิบัติการ มีการพัฒนาระบบสารสนเทศ และระบบข้อมูลย่อยหลากหลายระบบ ทำให้ผู้บริหารต้องใช้ข้อมูลสารสนเทศจากหลายแห่งที่แตกต่างกัน (กฤติยา พลาวัน 2551: 38)

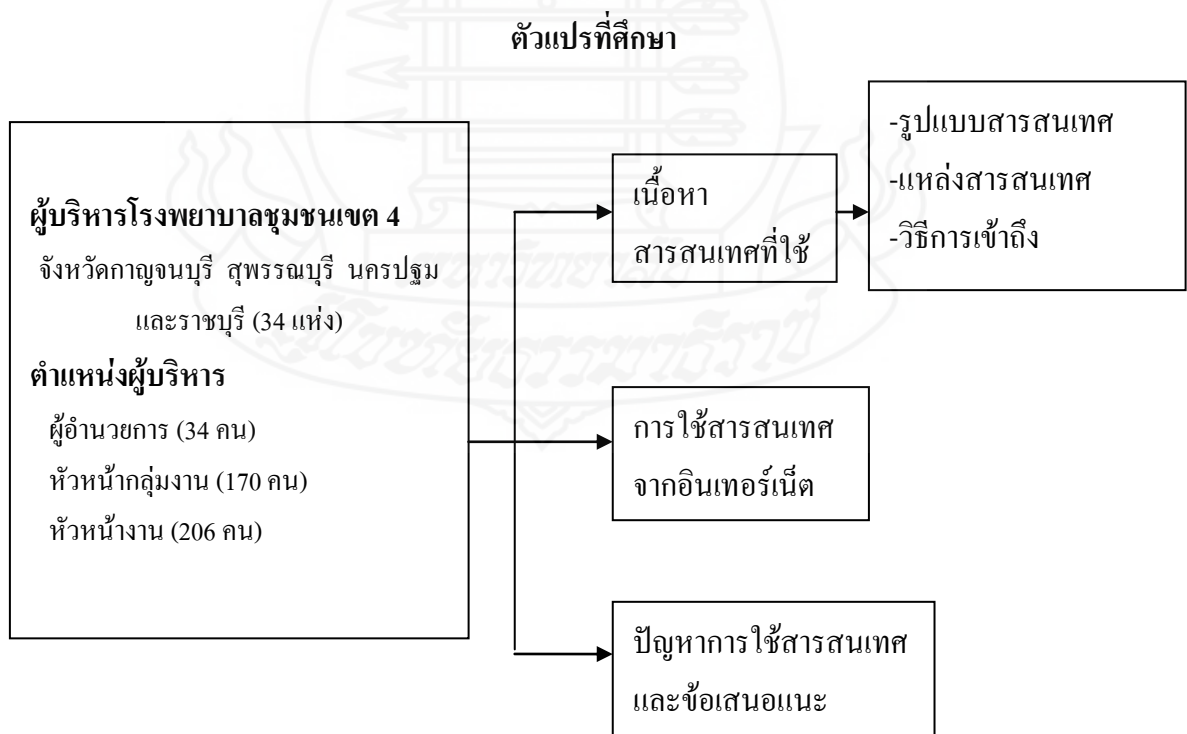
การศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนจึงมีความสำคัญและจำเป็น เพื่อจะได้ทราบว่าผู้บริหารโรงพยาบาลในแต่ละระดับมีการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารอย่างไร ทั้งด้านเนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ แหล่งสารสนเทศที่ใช้ รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ วิธีการค้นหาหรือเข้าถึงสารสนเทศที่ต้องการใช้ รวมทั้งปัญหาของการใช้สารสนเทศ ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาวิจัยเรื่องการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน โดยศึกษาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ประกอบด้วยจังหวัดกาญจนบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม และราชบุรี เพื่อเป็นกรณีศึกษาเนื่องจากโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 มีสภาพแวดล้อมคล้ายคลึงกัน และมีโรงพยาบาลชุมชนหลากหลายระดับและผู้วิจัยสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยเน้นการศึกษาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชน ตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างาน ในด้านเนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ แหล่งสารสนเทศที่ใช้ วิธีการค้นหาสารสนเทศ การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต รวมถึงปัญหาการใช้สารสนเทศ

2. วัตถุประสงค์การวิจัย

- 2.1 เพื่อศึกษาสภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4
- 2.2 เพื่อศึกษาปัญหาและข้อเสนอแนะการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน เขต 4

3. กรอบแนวคิดการวิจัย



4. ขอบเขตการวิจัย

4.1 ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน เขต 4 ที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างาน รวมทั้งหมด 410 คน จากโรงพยาบาลชุมชน 34 แห่ง ในจังหวัดกาญจนบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม และราชบุรี

4.2 การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2554 ถึง วันที่ 30 พฤษภาคม 2554

5. นิยามศัพท์เฉพาะ

5.1 โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 หมายถึง โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ตามการแบ่งเขตตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข ครอบคลุม จังหวัดกาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี และสุพรรณบุรี (ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 157/ 2556 ลงวันที่ 25 มกราคม 2556)

5.2 การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร หมายถึง กิจกรรมที่ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ได้ดำเนินการเพื่อนำสารสนเทศมาใช้ในการบริหารตามหน้าที่รับผิดชอบ ครอบคลุมเนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ แหล่งสารสนเทศที่ใช้ วิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่ใช้ การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต ปัญหาการใช้สารสนเทศ และข้อเสนอแนะ

5.3 เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ หมายถึง กลุ่มเรื่องหรือข้อมูลที่ใช้เพื่อการบริหารโรงพยาบาลชุมชนของผู้บริหารโรงพยาบาล จำแนกเป็น 3 กลุ่ม คือ สารสนเทศทั่วไป สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข และสารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข

5.4 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ หมายถึง คุณลักษณะของสารสนเทศจำแนกตามสื่อที่ใช้บันทึก ได้แก่ สื่อสิ่งพิมพ์ ประกอบด้วยเอกสารรายงาน วารสารงานวิจัย หนังสือตำรา และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ประกอบด้วยซีดี วีซีดี ฐานข้อมูล และเว็บไซต์

5.5 แหล่งสารสนเทศที่ใช้ หมายถึง หน่วยงาน สถาบัน หรือบุคคลที่ผลิต รวบรวม จัดเก็บและเผยแพร่หรือให้บริการสารสนเทศ จำแนกเป็นห้องสมุด หน่วยเวชสาร หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ สถาบันบริการสารสนเทศ (ห้องสมุด) หรือศูนย์สารสนเทศ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานอื่น ตนเอง (ห้องสมุดส่วนตัว/ ความรู้ประสบการณ์) ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน/ นักวิชาการ

5.6 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ หมายถึง ความสามารถหรือการกระทำหรือช่องทางเพื่อให้ได้รับสารสนเทศ เพื่อนำมาใช้ในการบริหารโรงพยาบาลชุมชน จำแนกเป็น เดินสำรวจเลือก

หาข้อมูลจากแหล่ง อ่านหรือฟังรายงานที่น่าเสนอ สอบถามผู้จัดเก็บข้อมูล สอบถามผู้รู้/ เพื่อนร่วมงาน วิธีสืบค้นโดยใช้คอมพิวเตอร์/ อินเทอร์เน็ต และบุคคลอื่นจัดเตรียมให้

5.7 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต หมายถึง การค้นหาสารสนเทศเพื่อนำมาใช้ในการบริหารโรงพยาบาลชุมชนจากเว็บไซต์

5.8 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร หมายถึง ข้อขัดข้องหรือความไม่สะดวกในการนำสารสนเทศมาใช้ในการบริหารโรงพยาบาลชุมชน จำแนกเป็น 3 หัวข้อ ได้แก่ ด้านเนื้อหาสารสนเทศ ด้านแหล่งสารสนเทศ รูปแบบสารสนเทศ วิธีการเข้าถึงหรือวิธีการค้นหาสารสนเทศ และด้านผู้ใช้สารสนเทศ

6. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

6.1 ประโยชน์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลที่ได้จากงานวิจัยจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่รับผิดชอบการจัดการข้อมูล เช่น โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงพัฒนาและจัดระบบสารสนเทศให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้บริหารและปฏิบัติงาน

6.2 ประโยชน์ต่อสังคม วิชาการ และวิชาชีพ การวิจัยนี้เป็นความรู้วิชาการเกี่ยวกับสารสนเทศศาสตร์ การใช้สารสนเทศที่นักวิชาการและวิชาชีพสามารถนำไปใช้ประโยชน์ ในการศึกษาวิจัยต่อไปได้

บทที่ 2

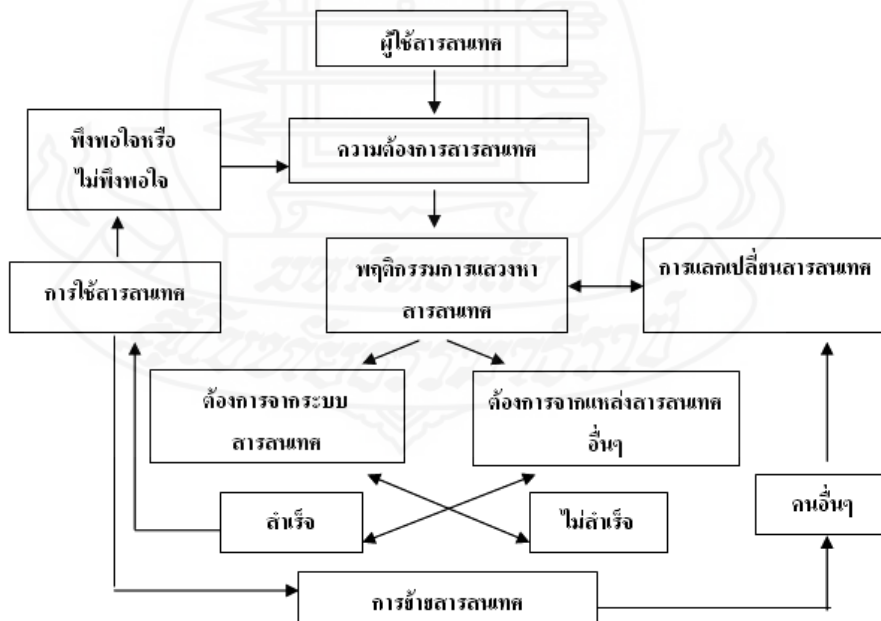
วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

วรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้เป็นการนำเสนอแนวคิด หลักการ ทฤษฎี และประเด็นที่เกี่ยวข้องจะนำเสนอเป็น 3 หัวข้อดังนี้

1. การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร
2. โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 และผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4
3. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร

การใช้สารสนเทศ (information use) เป็นกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้ (users) และมีความสัมพันธ์กับความต้องการสารสนเทศ (information needs) พฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศ (information seeking behavior) ดังแสดงในภาพที่ 2.1



ภาพที่ 2.1 ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้สารสนเทศกับความต้องการสารสนเทศ และพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศ (ที่มา: Wilson 1994)

ในการใช้สารสนเทศผู้ใช้มีเหตุผลหรือวัตถุประสงค์ในการใช้ต่างๆ กัน และปัจจัยที่มีผลต่อลักษณะการใช้สารสนเทศของแต่ละกลุ่มแต่ละบุคคล คือ ลักษณะส่วนบุคคล เช่น การศึกษา อาชีพ ตำแหน่ง หน้าที่ความรับผิดชอบ ทักษะประสบการณ์ ความสนใจ เวลาที่มีอยู่ และสภาพแวดล้อม เช่น สถานที่ทำงาน แหล่งข้อมูลหรือแหล่งสารสนเทศ ที่มีอยู่และสามารถใช้ได้ (สมพร พุทธาพิทักษ์ผล 2546: 130-132)

ในบริบทของการวิจัยนี้ศึกษาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารงานของผู้บริหารโรงพยาบาล โดยเน้นกิจกรรมและประเด็นสำคัญ คือ เนื้อหาหรือสาระของสารสนเทศที่ใช้ รูปแบบของสารสนเทศที่ใช้ แหล่งสารสนเทศที่ใช้ วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต และปัญหาการใช้สารสนเทศ โดยแต่ละกิจกรรมมีรายละเอียดดังนี้

1.1 เนื้อหาสาระสารสนเทศที่ใช้

สารสนเทศที่แต่ละบุคคลต้องการใช้ขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการ เช่น พื้นฐานการศึกษา สาขาวิชาชีพของบุคคล ภารกิจหน้าที่การงาน ยกตัวอย่างเช่น

นักบัญชี ต้องการใช้สารสนเทศทางการเงิน/ บัญชี ข้อมูลรายรับรายจ่าย ข้อมูลงบประมาณดำเนินการ โครงการต่างๆ (ศิริพร สัจจามันท์ 2548: 148-150)

นักกฎหมาย ต้องการใช้สารสนเทศเกี่ยวกับกฎระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่รับผิดชอบของตน

แพทย์ ทันตแพทย์ และผู้ให้บริการสาธารณสุข ต้องการใช้สารสนเทศเกี่ยวกับวิทยาการทางการแพทย์ ทันตแพทย์ การสาธารณสุข สารสนเทศสุขภาพ และสารสนเทศเฉพาะด้านตามสาขาวิชาชีพ

นักลงทุน ต้องการใช้สารสนเทศเกี่ยวกับวัตถุดิบ แรงงาน เงินทุน วิธีการผลิต วิธีการจัดเก็บสินค้า จัดส่ง ประกอบการวางแผนงาน และจัดกระบวนการดำเนินงาน ซึ่งจำเป็นต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นการลงทุนที่สามารถตอบแทนผลประโยชน์ได้อย่างคุ้มค่า เป็นต้น (มาลี ล้ำสกุล 2545: 14)

ผู้บริหารองค์กรต้องการสารสนเทศทั้งภายในและภายนอกองค์กรเพื่อวิเคราะห์ปัญหาสถานการณ์ เพื่อการตัดสินใจ การวางแผน การจัดองค์กรและบุคลากร การควบคุม และประเมินองค์การ อีกทั้งในการบริหารทรัพยากรเพื่อการบริหาร เช่น สารสนเทศนโยบายกลยุทธ์ สารสนเทศเพื่อการจัดการด้านงบประมาณ คน วัสดุและอุปกรณ์ กระบวนการดำเนินงาน และความรู้เทคนิคเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

ในการวิจัยนี้ เป็นการศึกษาที่เกี่ยวกับผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชน สารสนเทศที่ต้องการใช้เพื่อการบริหาร โรงพยาบาลที่ผู้บริหารจำเป็นต้องใช้สามารถจำแนกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่

สารสนเทศเกี่ยวกับการบริหารองค์กรหรือสารสนเทศทั่วไป สารสนเทศเกี่ยวกับทรัพยากร สาธารณสุข และสารสนเทศเกี่ยวกับบริการการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นพันธกิจหลักของ โรงพยาบาล

1.1.1 สารสนเทศเกี่ยวกับการบริหารองค์กรหรือสารสนเทศทั่วไป ผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนมีบทบาทหน้าที่การบริหารเช่นเดียวกับผู้บริหารองค์กรอื่นๆ กล่าวคือ มีหน้าที่ ด้านการวางแผน การจัดองค์กรและบุคลากร การนำหรือการอำนวยความสะดวก การควบคุม (G.Edward Evans & Patricia Layzell Ward 2007) ดังนั้นสารสนเทศที่จำเป็นต่อการบริหารงานโรงพยาบาล ชุมชนจึงครอบคลุมเรื่อง นโยบายและแผนงาน ทั้งระดับกระทรวง กรม จังหวัด และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดทำแผนและนโยบาย เช่น ข้อมูล สถานะสุขภาพ ข้อมูลสถิติระบบบริการสุขภาพ ข้อมูลระบบติดตามเฝ้าระวังโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ รายงานของสถานบริการสุขภาพในเครือข่าย การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานคุณภาพของ โรงพยาบาล และผลประเมินตัวชี้วัดของโรงพยาบาลต่างๆ กฎระเบียบและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับภูมิศาสตร์ ประชากร เศรษฐกิจ การบริหารปกครองท้องถิ่น และปัจจัยเกี่ยวกับ สิ่งแวดล้อม

ผู้บริหาร โรงพยาบาลระดับผู้อำนวยการส่วนใหญ่ต้องการใช้สารสนเทศ เกี่ยวกับการวางแผนระยะยาว การกำหนดนโยบาย พันธกิจ เป้าหมาย และกลยุทธ์ และสารสนเทศ เกี่ยวกับสถานการณ์ และสิ่งแวดล้อม ภายนอกองค์กร ผู้บริหารระดับหัวหน้ากลุ่มงานอาจต้องการ ใช้สารสนเทศเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานโรงพยาบาล และการบริหารงานบุคคล โดย เน้นข้อมูลจากภายในองค์กร สำหรับผู้บริหารระดับหัวหน้างานอาจใช้สารสนเทศที่เกี่ยวกับวิธีการ และขั้นตอนการปฏิบัติงาน กฎระเบียบข้อบังคับ ข้อกำหนดมาตรฐานและสารสนเทศที่ประมวล ข้อมูลเบื้องต้นจากข้อมูลดำเนินการของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำและเผยแพร่สารสนเทศเพื่อการ บริหารทั้งรูปแบบสิ่งพิมพ์และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ของกระทรวง นำเสนอข้อมูลที่สำคัญ สำหรับการวางแผน เช่น ข้อมูลด้านยุทธศาสตร์นโยบาย ข้อมูลด้านทรัพยากรสาธารณสุข ข้อมูล การบริหารและกำกับดูแล โครงการ ข้อมูลตัวชี้วัด ข้อมูลสถานะสุขภาพ ข้อมูลสถิติระบบ บริการสุขภาพ ข้อมูลระบบติดตามเฝ้าระวังโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ (สำนักนโยบายสาธารณสุข 2545) นอกจากนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการจัดทำและเผยแพร่สารสนเทศ เช่น รายงาน ของสถานบริการสุขภาพในเครือข่ายที่ดูแลรับผิดชอบ ซึ่งมีข้อมูลเกี่ยวกับ กิจกรรมสาธารณสุข และ ผลประเมินตัวชี้วัดของ โรงพยาบาล สารสนเทศเพื่อการบริหารในระดับจังหวัดของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด นอกจากนี้โรงพยาบาลชุมชนแต่ละแห่งมีการรวบรวมสารสนเทศเพื่อการบริหาร

เช่น กฎระเบียบและข้อบังคับของโรงพยาบาลชุมชน กฎระเบียบและข้อบังคับของหน่วยงานอื่นในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมบัญชีกลาง กระทรวงมหาดไทย เป็นต้น รวมทั้งมีการรวบรวมเอกสารทางวิชาการ รายงานการประชุมทางวิชาการ งานวิจัย ตำราทางวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เพื่อการพัฒนาบุคลากร เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีโอกาสพัฒนาตนเอง ให้เกิดความเชื่อมั่นในการปฏิบัติงานอย่างมีคุณภาพ และเพื่อส่งเสริมบุคลากรให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (เสริมสุข รัชญะวัน 2546)

1.1.2 สารสนเทศเกี่ยวกับทรัพยากรสาธารณสุข ในโรงพยาบาลชุมชนจะมีทรัพยากรเฉพาะที่ต้องมีเทคนิคการจัดการที่แตกต่างจากการจัดการทรัพยากรการบริหารทั่วไป เช่น เวชภัณฑ์ยาและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาคารสถานที่และยานพาหนะ ประเภทรถฉุกเฉิน โรงพยาบาล การจัดการทรัพยากรเหล่านี้มีกิจกรรมตั้งแต่การจัดสรรงบประมาณ การจัดหา การจัดซื้อ จัดจ้าง การควบคุม การดูแลรักษา และการจำหน่ายออก ดังนั้นผู้บริหารโรงพยาบาลจึงต้องมีการใช้สารสนเทศเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว รวมทั้งต้องใช้สารสนเทศและข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข เช่น ข้อมูลจำนวนบุคลากร ข้อมูลการบริการสุขภาพของแต่ละกลุ่มงาน สถิติการรับบริการสุขภาพ อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ สถิติผู้ป่วยสูงสุดด้วยโรค 10 อันดับแรก ตลอดจนสารสนเทศที่เป็นนวัตกรรมใหม่ องค์กรความรู้ต่างๆ ที่ผู้บริหารได้นำมาวิเคราะห์ประยุกต์ปรับใช้ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ (บุญธรรม กิจปริดาภิสุทธิ์ 2553: 18-20)

1.1.3 สารสนเทศเกี่ยวกับบริการการแพทย์และสาธารณสุข พันธกิจหลักของโรงพยาบาลชุมชน คือ การรักษาพยาบาลและสาธารณสุข ดังนั้นสารสนเทศที่ผู้บริหารต้องใช้ คือ องค์กรความรู้ทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาชีพที่ได้รับการศึกษา และความรู้ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง และหน้าที่ที่ได้รับผิดชอบ เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และข้อมูลเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ข้อมูลดังกล่าวอาจรวมถึงสถิติต่างๆ เช่น สถิติกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สถิติผู้มารับบริการรักษาพยาบาลต่อวัน สถิติผู้ป่วยนอกแยกตามประเภทบริการ สถิติผู้ป่วยในแยกตามหน่วยงานให้บริการ และข้อมูลการติดตามเยี่ยมผู้ป่วย/ การส่งต่อรักษาต่อเนื่อง เป็นต้น

กล่าวได้ว่า สารสนเทศหรือทรัพยากรสารสนเทศ หมายถึง สิ่งที่ได้รับการบันทึกเป็นหลักฐาน และได้รับการคัดเลือกมาเพื่อตอบสนองความต้องการใช้สารสนเทศของผู้ใช้อาจแบ่งออกได้หลายประเภทขึ้นอยู่กับเกณฑ์ที่ใช้แบ่ง คือ การแบ่งตามรูปแบบหรือรูปลักษณะของสื่อที่ใช้จัดเก็บ เช่น สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อวัสดุย่อส่วน สื่อแม่เหล็ก และสื่อแสงหรือออปติค การแบ่งตาม

การจัดการด้วยคอมพิวเตอร์ เช่น สื่อแอนะล็อก และสื่อดิจิทัล และการแบ่งตามแหล่งสารสนเทศที่จัดทำขึ้น เช่น แหล่งปฐมภูมิ แหล่งทุติยภูมิ แหล่งตติยภูมิ เป็นต้น (สมพร พุทธาพิทักษ์ผล 2546: 37)

1.2 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้

การจำแนกรูปแบบสารสนเทศมีหลากหลาย โดยอาจจำแนกรูปแบบตามวัสดุที่บันทึกหรือจัดเก็บ จำแนกได้เป็น สื่อสิ่งพิมพ์ เช่น หนังสือตำรา วารสาร เอกสารรายงาน สื่อวัสดุย่อยส่วน เช่น แผ่นไมโครฟิล์ม แผ่นไมโครฟิช สื่อแม่เหล็ก เช่น เทปบันทึกเสียง สื่อแสงหรือออปติก เช่น ซีดี วีซีดี มัลติมีเดีย (มาลี ล้าสกุล 2545: 10) ห้องสมุดนิยมจำแนกประเภททรัพยากรสารสนเทศห้องสมุดเป็น 3 ประเภท คือ **สื่อสิ่งพิมพ์** เป็นการนำเสนอสารสนเทศบนกระดาษ เช่น รายงานประจำปี คู่มือการปฏิบัติงาน หนังสือ วารสาร หนังสือพิมพ์ สื่อโสตทัศนวัสดุ เป็นสื่อที่ต้องใช้ประสาทสัมผัส เช่น การมอง การฟัง จึงรับรู้สารสนเทศนั้น เช่น ของจริง ของตัวอย่าง หุ่นจำลอง ภาพสไลด์ประกอบเสียง ภาพยนตร์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เป็นสื่อที่จัดเก็บสารสนเทศและค้นหาสารสนเทศด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ เช่น ซีดีรอม วีซีดี ดีวีดี ดิสเก็ต ฐานข้อมูล เว็บไซต์ (จันทิมา เขียวแก้ว และนฤมล รุจิพร 2546: 17-20)

ในบริบทการวิจัยนี้จำแนกสารสนเทศเป็น 2 ประเภทคือ สื่อสิ่งพิมพ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามรายละเอียด

1.2.1 สื่อสิ่งพิมพ์ เป็นสารสนเทศที่นำเสนอและบันทึกบนกระดาษเป็นเอกสารลักษณะเล่ม เช่น เอกสารสรุป รายงานประจำเดือน สรุปรายงานประจำปี วารสารงานวิจัย หนังสือ ตำรา คู่มือการปฏิบัติงาน กฏระเบียบข้อบังคับของกระทรวงสาธารณสุข

1.2.2 สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เป็นสารสนเทศที่บันทึกและต้องอ่านด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ อาจเป็นระบบออฟไลน์และ/หรือออนไลน์ และรวมถึงสื่อโสตทัศน เช่น รายการวิทยุ และรายการวิทยุโทรทัศน์ ภาพยนตร์ แผนภูมิ ของจริง ของจำลอง ที่ปัจจุบันได้นำมาจัดเก็บในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์และบันทึกเป็น ซีดีรอม วีซีดี ดีวีดี ดิสเก็ต ฐานข้อมูล และข้อมูลบนเว็บไซต์

1.3 แหล่งสารสนเทศที่ใช้

แหล่งสารสนเทศในที่นี้ หมายถึง หน่วยงาน สถาบัน หรือบุคคลที่ผลิต รวบรวม จัดเก็บ และเผยแพร่หรือให้บริการสารสนเทศ การวิจัยนี้จำแนกเป็น 8 แหล่ง คือ ห้องสมุด หน่วยงานราชการ หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ สถาบันบริการสารสนเทศหรือศูนย์สารสนเทศ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานอื่น ตนเอง (ห้องสมุดส่วนตัว ความรู้ประสบการณ์) และผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน/ นักวิชาการ มีรายละเอียดดังนี้

1.3.1 ห้องสมุด ห้องสมุดของโรงพยาบาลชุมชนส่วนใหญ่ไม่ได้จัดตั้งให้เป็นแหล่งรวมสารสนเทศเหมือนห้องสมุดของสถาบันการศึกษา มีลักษณะเป็นเพียงมุมเล็กๆ ในห้องใดห้องหนึ่งที่มีการรวบรวมสิ่งพิมพ์ประเภทตำรา เอกสารการปฏิบัติงาน รายงาน เอกสารการประชุมสัมมนาต่างๆ เพื่อบุคลากรได้อ่านและค้นหาตามอรรถาภิธาน โดยไม่มีบุคลากรรับผิดชอบในการดำเนินงาน และไม่มีระบบการจัดการดังเช่นห้องสมุดโดยทั่วไป

1.3.2 หน่วยเวชสาร เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดการข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล ผู้ป่วย การรักษา หรือระบบเวชระเบียน และสารสนเทศทางวิชาการด้านการแพทย์ เพื่อใช้ในการบริหารและดำเนินงานของบุคลากร ในโรงพยาบาลใหญ่ หน่วยงานนี้มีความสำคัญมาก เพราะต้องพัฒนาเป็นระบบสารสนเทศ เช่น ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ระบบเวชระเบียน อิเล็กทรอนิกส์ และระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และจะมีบุคลากรที่มีความรู้ทางเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำระบบสารสนเทศและบุคลากรทางการแพทย์เป็นผู้ให้ข้อมูลที่ต้องการใช้งาน

1.3.3 หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ หมายถึง หน่วยงานย่อยภายในแต่ละกลุ่มงานของโรงพยาบาลชุมชนที่ทำหน้าที่ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย จะมีข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน

1.3.4 สถาบันบริการสารสนเทศหรือศูนย์สารสนเทศ หมายถึง ห้องสมุด หรือศูนย์สารสนเทศ ที่จัดตั้งขึ้นเพื่อรวบรวมความรู้ในสาขาวิชาต่างๆ และให้บริการสารสนเทศตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

1.3.5 หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง กรม กอง หรือหน่วยงานต่างๆ ที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

1.3.6 หน่วยงานอื่นๆ หมายถึง หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่ไม่ได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

1.3.7 ตนเอง หมายถึง ห้องสมุดส่วนตัว หรือเอกสาร หนังสือ ผลงานวิชาการที่แต่ละคนสะสมไว้เป็นส่วนตัว รวมถึงความรู้ ประสบการณ์ของแต่ละคน

1.3.8 ผู้บังคับบัญชา ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน และนักวิชาการ หมายถึง ผู้บังคับบัญชาระดับต่างๆ ของหน่วยงาน ผู้เชี่ยวชาญ หรือ นักวิชาการ ที่มีความรู้หรือประสบการณ์ในเฉพาะเรื่องและถ่ายทอดสารสนเทศด้วยวิธีการต่างๆ เช่น การสนทนาส่วนตัว การประชุมวิชาการ

1.4 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ

การเข้าถึงแหล่งสารสนเทศ หมายถึง ความสามารถหรือการกระทำเพื่อให้ได้รับสารสนเทศที่บันทึกเป็นสารสนเทศรูปแบบต่างๆ (ประภาวดี สืบสนธิ์ และนฤมล รักษาสุข 2550: 70-78)

ในการวิจัยนี้จำแนกวิธีเข้าถึงสารสนเทศเป็น 6 วิธี คือ การเดินสำรวจเลือกหาข้อมูลจากแหล่ง การอ่านหรือฟังรายงานที่นำเสนอ การสอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล การสอบถามผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน การสืบค้นโดยใช้คอมพิวเตอร์/ อินเทอร์เน็ต และการให้บุคคลอื่นจัดเตรียมให้ มีรายละเอียดดังนี้

1.4.1 การเดินสำรวจเลือกหาข้อมูลจากแหล่ง คือ การเดินทางไปแหล่งข้อมูลที่ต้องการเพื่อสำรวจข้อมูลหรือสารสนเทศนั้นๆ โดยตรง เช่น การสำรวจข้อมูลจากชุมชนเพื่อให้ได้ข้อมูลการระบาดของโรคติดต่อและรวมถึงการไปค้นและเลือกข้อมูลจากแหล่งสารสนเทศด้วยตนเอง

1.4.2 การอ่านหรือฟังรายงานที่นำเสนอ คือ การอ่านสรุปรายงานประจำเดือนและรายปีของหน่วยงาน รายงานการประชุมวิชาการที่มีการรวบรวมจากหน่วยงานที่ได้ประชุมมาและนำมาเผยแพร่จัดเก็บที่แต่ละกลุ่มงาน และการรับฟังรายงานที่นำเสนอในการประชุมตามวาระในการประชุมสัมมนาวิชาการ

1.4.3 การสอบถามผู้จัดเก็บข้อมูล คือ การสอบถามเจ้าหน้าที่ผู้จัดเก็บข้อมูลของหน่วยงานย่อยในโรงพยาบาลชุมชน เช่น เจ้าหน้าที่หน่วยเวชระเบียน

1.4.4 การสอบถามผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน หมายถึงการสนทนา พุดคุยหรือสอบถามข้อมูลที่ต้องการจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน

1.4.5 การสืบค้นโดยใช้คอมพิวเตอร์/ อินเทอร์เน็ต คือ การค้นหาข้อมูลที่ต้องการจากระบบสารสนเทศ หรือฐานข้อมูลโดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ หรือสืบค้นข้อมูลจากอินเทอร์เน็ต

1.4.6 การให้บุคคลอื่นจัดเตรียมให้ คือ มอบหมายบุคลากร หรือเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานค้นหาหรือเตรียมข้อมูลที่ต้องการ เช่น ให้เลขานุการค้นหา และรวบรวมข้อมูลที่ต้องการให้เจ้าหน้าที่ธุรการค้นหาข้อมูลที่ต้องการให้ ตามกำหนดเวลาที่เหมาะสม

1.5 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต

ปัจจุบันอินเทอร์เน็ตเป็นแหล่งความรู้ทุกสาขาวิชาที่สามารถใช้ได้โดยไม่จำกัดเวลา ระยะเวลา และสถานที่ และหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนทุกระดับได้นำสารสนเทศของหน่วยงานที่ต้องการเผยแพร่มาไว้บนเว็บไซต์ของหน่วยงานโดยอนุญาตให้ทุกคนใช้ได้หรืออาจมีการกำหนดเงื่อนไขการใช้

สารสนเทศใช้เพื่อการบริหารโรงพยาบาลจำนวนมาก มีอยู่ในอินเทอร์เน็ต การค้นหาสารสนเทศผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตในปัจจุบันนิยมค้นหาผ่านโปรแกรมการค้นหา เช่น google, yahoo โดยใช้คำค้น หรือค้นหาผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข (<http://www.moph.go>) ที่สามารถเชื่อมโยงสู่เว็บไซต์ กรมและกองในสังกัด เช่น กรมอนามัย (<http://www.anamai.moph.go.th>) กรมการแพทย์ (<http://www.dms.moph.go.th>) นอกจากนี้ยังมีเว็บไซต์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (<http://www.nhso.go.th>) กรมบัญชีกลาง (<http://www.cgd.go.th/wps/portal>) เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี (<http://wm.spo.go.th/spo/>) เว็บไซต์สมาคมวิชาชีพ เช่น สภาการพยาบาล (<http://www.tnc.or.th>) แพทยสภา (<http://www.tnc.or.th>) เป็นต้น

1.6 ปัญหาการใช้สารสนเทศของผู้บริหาร

ในการใช้สารสนเทศย่อมประสบปัญหา การเพิ่มปริมาณของสารสนเทศทำให้เกิดภาวะสารสนเทศท่วมท้น ย่อมทำให้การเข้าถึงสารสนเทศที่ต้องการยากขึ้น และปัญหาคุณภาพของสารสนเทศ เช่น ความไม่สมบูรณ์ครบถ้วน ความไม่ถูกต้อง ความคลาดเคลื่อนของข้อมูล ความลำสมัยของสารสนเทศ ความไม่น่าเชื่อถือเนื่องจากขาดการอ้างอิงแหล่งที่มา ภาษา และการใช้ศัพท์เฉพาะกลุ่มอาชีพทำให้อ่านแล้วเข้าใจยาก ปัญหาที่มาจากตัวผู้ใช้สารสนเทศ เช่น การขาดความรู้ทักษะในการสืบค้นเข้าถึงสารสนเทศ เวลาและภาษาที่ใช้มีข้อจำกัด การไม่รู้แหล่งสารสนเทศที่ต้องการใช้ (दनัยศักดิ์ โกวิทวิบูล 2543: บทคัดย่อ; ชุติมา วัชรกุล 2544: 149-151; อรรคพล สารพล 2544: 186-187; วารุณี ใจทิ้ง 2548: 248; ชิตินา ชันชสิน 2549: บทคัดย่อ; MacIntosh-Murray and Anu 2003: Abstract) และปัญหาเกี่ยวกับแหล่งสารสนเทศรวมทั้งวิธีการเข้าถึงสารสนเทศ เช่น การไม่มีแหล่งสารสนเทศให้บริการ ปัญหาเกี่ยวกับหน่วยงานที่จัดทำข้อมูลขาดบุคลากรที่มีความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ไม่มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ใช้ได้ทราบ การจัดเก็บข้อมูลยังไม่เป็นระบบ ทำให้ไม่สะดวกในการเข้าถึงตัวสารสนเทศ (เหลาทอง สุริยะ 2543: บทคัดย่อ; ชุติมา วัชรกุล 2544, อรรคพลสารพล 2544; ภัชรินทร์ เฉลิมบุญ 2548: 39) ปัญหาเหล่านี้ทำให้ผู้บริหารไม่สามารถใช้สารสนเทศที่มีอยู่ได้ตามวัตถุประสงค์ หรือนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการบริหารงาน

2. โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 และผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

2.1 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

โรงพยาบาลชุมชนเป็นสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับอำเภอ ขึ้นตรงต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีพันธกิจหลักเป็นศูนย์บริการและวิชาการทางด้านส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล การควบคุมป้องกันโรค การปรับปรุงสุขภาพิบาลและสิ่งแวดล้อมชุมชน และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โรงพยาบาลชุมชนแต่ละจังหวัดมีจำนวนไม่เท่ากัน และมีขนาดตั้งแต่ 10 เตียงถึง 120 เตียง หากแบ่งเขตโรงพยาบาลชุมชนตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 157/ 2556 ลงวันที่ 25 มกราคม 2556 เรื่องกำหนดเขตตรวจราชการและมอบหมายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขปฏิบัติหน้าที่ สามารถแบ่งเขตตรวจราชการ โรงพยาบาลชุมชนได้เป็น 18 เขต ดังในตารางที่ 2.1 ต่อไปนี้

ตารางที่ 2.1 โรงพยาบาลชุมชนตามการแบ่งเขตตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

เขต	จังหวัด	โรงพยาบาลชุมชน(แห่ง)	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาลชุมชน(แห่ง)
1	1.นนทบุรี	5	2	5.ชัยนาท	5
	2.ปทุมธานี	7		6.ลพบุรี	9
	3.พระนครศรีอยุธยา	14		7.สิงห์บุรี	4
	4.สระบุรี	10		8.อ่างทอง	6
3	9.ฉะเชิงเทรา	9	4	14.กาญจนบุรี	13
	10.ปราจีนบุรี	5		15.นครปฐม	8
	11.สระแก้ว	6		16.ราชบุรี	6
	12.นครนายก	3		17.สุพรรณบุรี	8
	13.สมุทรปราการ	4			
5	18.ประจวบคีรีขันธ์	6	6	22.ชุมพร	10
	19.เพชรบุรี	7		23.สุราษฎร์ธานี	18
	20.สมุทรสาคร	1		24.นครศรีธรรมราช	18
	21.สมุทรสงคราม	2		25.พัทลุง	9

ตารางที่ 2.1 (ต่อ)

เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล ชุมชน(แห่ง)	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล ชุมชน(แห่ง)
7	26.ระนอง	4	8	31.สงขลา	15
	27.พังงา	7		32.สตูล	5
	28.ภูเก็ต	2		33.ปัตตานี	11
	29.กระบี่	7		34.ยะลา	5
	30.ตรัง	8		35.นราธิวาส	10
9	36.จันทบุรี	11	10	40.หนองคาย	13
	37.ชลบุรี	10		41.เลย	12
	38.ระยอง	7		42.อุดรธานี	18
	39.ตราด	6		43.หนองบัวลำภู	4
11	44.นครพนม	10	12	48.ขอนแก่น	20
	45.มุกดาหาร	6		49.มหาสารคาม	10
	46.สกลนคร	16		50.กาฬสินธุ์	12
	47.ร้อยเอ็ด	16			
13	51.อำนาจเจริญ	6	14	55.สุรินทร์	12
	52.ศรีสะเกษ	16		56.นครราชสีมา	26
	53.ยโสธร	8		57.บุรีรัมย์	20
	54.อุบลราชธานี	19		58.ชัยภูมิ	14
15	59.เชียงใหม่	23	16	63.น่าน	13
	60.แม่ฮ่องสอน	6		64.พะเยา	5
	61.ลำปาง	12		65.เชียงราย	16
	62.ลำพูน	6		66.แพร่	7
17	67.ตาก	6	18	72.กำแพงเพชร	10
	68.พิษณุโลก	8		73.พิจิตร	8
	69.สุโขทัย	7		74.นครสวรรค์	12
	70.เพชรบูรณ์	10		75.อุทัยธานี	7
	71.อุตรดิตถ์	8			

ที่มา: สภาคณอนามัยแห่งประเทศไทย 2554:374-433

สำหรับโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ครอบคลุมจังหวัดกาญจนบุรี ราชบุรี นครปฐม และสุพรรณบุรี มีรายชื่อโรงพยาบาลชุมชน ขนาดโรงพยาบาล และที่ตั้ง ตามรายละเอียดในตารางที่ 2.2 ดังนี้

ตารางที่ 2.2 รายชื่อโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ขนาดโรงพยาบาล และที่ตั้ง

จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ขนาดเตียง	ที่ตั้ง
กาญจนบุรี	ท่าม่วง	90	978 หมู่ 3 ตำบลท่าม่วง อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี 71110
	เจ้าคุณไพฑูริย์พนมทวน	60	406 หมู่ 8 อำเภอพนมทวน จังหวัดกาญจนบุรี 71140
	บ่อพลอย	60	211 ตำบลบ่อพลอย อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี 71160
	ทองผาภูมิ	60	279 หมู่ 1 ตำบลท่าขนุน อำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี 71180
	สังขละบุรี	30	190 หมู่ 3 ตำบลหนองลู อำเภอสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี 71240
	ไทรโยค	30	22/1 หมู่ 1 ตำบลลุ่มสุ่ม อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี 71150
	เลาขวัญ	30	1/1 หมู่ 6 ตำบลเลาขวัญ อำเภอเลาขวัญ จังหวัดกาญจนบุรี 71210
	ท่ากระดาน	30	187 หมู่ 2 ตำบลท่ากระดาน อำเภอศรีสวัสดิ์ จังหวัดกาญจนบุรี 71250
	ด่านมะขามเตี้ย	30	403 อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี 71260
	สถานพระบารมี	30	2 หมู่ 4 ตำบลสมเด็จพระเจริญอำเภอหนองปรือ จังหวัดกาญจนบุรี 71220
	สมเด็จพระปิยมหาราช รมณีเขต	30	237 หมู่ 7 อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี 71150
	ห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ 80พรรษา	30	439 ถนนอุ้มทอง-บ่อพลอยหมู่ 6 ตำบลห้วยกระเจา อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี 71170

ตารางที่ 2.2 (ต่อ)

จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ขนาด เตียง	ที่ตั้ง
	ศุภศรีศิริศรีสวัสดิ์	10	80 หมู่ 3 ตำบลด่านแม่แลด อำเภอศรีสวัสดิ์ จังหวัดกาญจนบุรี 71250
นครปฐม	สามพราน	60	35/10 หมู่ 1 ตำบลท่าตลาด อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73110
	บางเลน	60	80 หมู่ 6 อำเภอบางเลน จังหวัดนครปฐม 73130
	กำแพงแสน	60	47 หมู่ 4 อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม 73140
	ห้วยพลู	60	ตำบลห้วยพลู อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม 73120
	นครชัยศรี	60	5 หมู่ 3 อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม 73120
	หลวงพ่อบึง	60	2 หมู่ 2 ตำบลบางแก้วฟ้าอำเภอนครชัยศรี จังหวัด นครปฐม 73120
	ดอนตูม	60	ตำบลดอนตูม อำเภอดอนตูม จังหวัดนครปฐม 73150
	พุทธมณฑล	60	140 หมู่ 1 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170
ราชบุรี	เจ็ดเสมียน	30	132/2 หมู่ 2 ตำบลเจ็ดเสมียน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
	จอมบึง	60	5 หมู่ 8 ตำบลจอมบึง อำเภอจอมบึง จังหวัดราชบุรี 70150
	บางแพ	60	124 หมู่ 8 ตำบลวังเย็น อำเภอบางแพ จังหวัด ราชบุรี 70160
	ปากท่อ	60	ตำบลปากท่อ อำเภอปากท่อ จังหวัดราชบุรี 70140
	วัดเพลง	30	123 หมู่ 5 ตำบลวัดเพลง อำเภอวัดเพลง จังหวัด ราชบุรี 70170

ตารางที่ 2.2 (ต่อ)

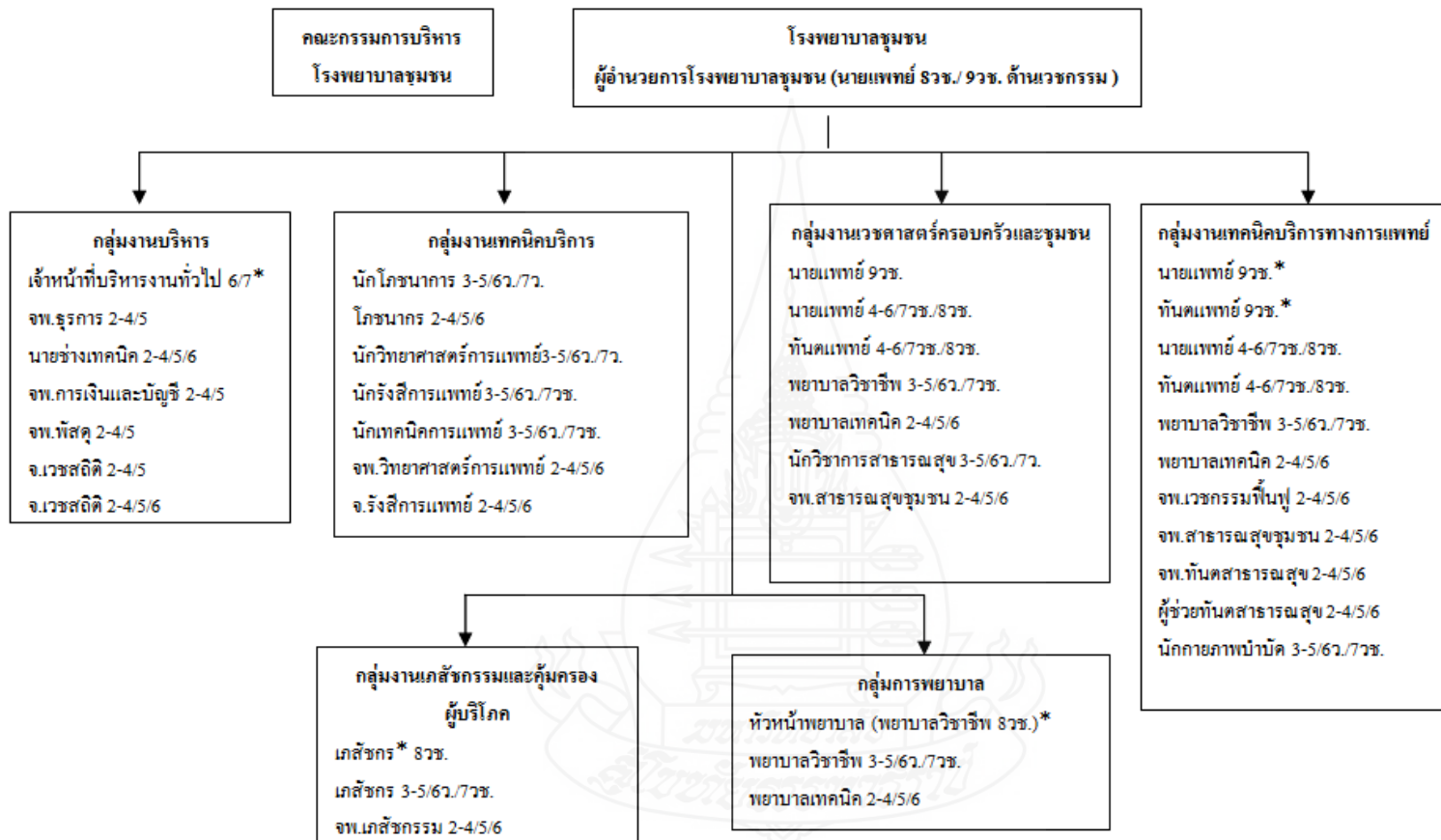
จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ขนาด เตียง	ที่ตั้ง
	สวนผึ้ง	30	152 หมู่ 5 ต.ท่าเคย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี 70180
สุพรรณบุรี	อู่ทอง	90	220 หมู่ 15 อำเภออู่ทอง จังหวัดสุพรรณบุรี 72160
	ด่านช้าง	90	94 หมู่ 1 อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี 72180
	เดิมบางนางบวช	60	153 หมู่ 2 อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัด สุพรรณบุรี 72120
	สามชุก	60	4/1 หมู่ 7 ตำบลหนองผักนาก อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี 72130
	คอนเจดีย์	60	747 หมู่ 5 อำเภอกอนเจดีย์ จังหวัดสุพรรณบุรี 72170
	ศรีประจันต์	60	ตำบลศรีประจันต์ อำเภอศรีประจันต์ จังหวัด สุพรรณบุรี 72140
	บางปลาม้า	60	215 หมู่ 6 อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี 72150
	หนองหญ้าไซ	30	ตำบลหนองหญ้าไซ อำเภอหนองหญ้าไซ จังหวัด สุพรรณบุรี 72240

ที่มา: สหคณอนามัยแห่งประเทศไทย 2554:374-433

ในด้านการบริหารโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลชุมชนแต่ละแห่งมีการแบ่งส่วนงานเพื่อปฏิบัติการกิจเป็นกลุ่มงาน 6 กลุ่มงาน คือ กลุ่มงานบริหาร กลุ่มงานเทคนิคบริการ กลุ่มงานเทคนิคบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค และกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนมีผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุด และมีคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลชุมชนทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาและ

สนับสนุนผู้อำนวยการโรงพยาบาลในการบริหารตัดสินใจ ประกอบด้วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานกรรมการ แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน และเจ้าหน้าที่ รับผิดชอบงานที่ผู้อำนวยการเห็นสมควร เป็นกรรมการ มีหน้าที่ร่วมประชุมกันอย่างน้อยเดือนละ หนึ่งครั้ง ดังในภาพที่ 2.3





ภาพที่ 2.2 โครงสร้างการบริหารงาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่มา: หนังสือ ก.พ.ที่ นร.1008.3.3/160 ลงวันที่ 1 เมษายน 2552

3. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จำแนกเป็นเป็นงานวิจัยในประเทศ และงานวิจัยในต่างประเทศ มีเนื้อหาสรุปได้ดังต่อไปนี้

3.1 งานวิจัยในประเทศไทย

ชุตินา วัชรกุล (2544) ศึกษาวิจัย เรื่องการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 19 แห่ง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพการใช้สารสนเทศ ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร ประชากรจำนวน 108 คน ประกอบด้วย ผู้อำนวยการ 19 คน รองผู้อำนวยการ 57 คน และผู้ช่วยผู้อำนวยการ 32 คน เครื่องมือวิจัยคือแบบสอบถาม วิธีเก็บรวบรวมข้อมูลโดยส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ ได้รับกลับคืนมา 88 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 81.48 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการวิจัยพบว่า

การใช้สารสนเทศเพื่อกิจกรรมการบริหารพบว่า รองผู้อำนวยการฝ่ายการบริหาร และรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปใช้ระดับมาก ข้อมูลทั่วไป พบว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลมีการใช้ข้อมูลนโยบายกระทรวง และข้อมูลแผนพัฒนาการสาธารณสุข ในระดับมาก ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข พบว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลมีการใช้ข้อมูลเงินบำรุง ข้อมูลงบประมาณ ข้อมูลการจัดซื้อ จัดจ้างพัสดุ ระดับมาก ข้อมูลสถานะสุขภาพ พบว่าผู้บริหารโรงพยาบาลมีการใช้ในระดับมาก 3 รายการ คือ ข้อมูลผู้ป่วยมารับบริการต่อวัน ข้อมูลผู้ป่วยในแยกตามกลุ่มงาน และข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ข้อมูลกิจกรรมสาธารณสุข พบว่าผู้บริหารโรงพยาบาลมีการใช้ระดับปานกลาง 17 รายการ 3 อันดับแรก คือ ข้อมูลงานศูนย์ประกันสุขภาพ ข้อมูลการรักษาพยาบาลผู้ป่วย และข้อมูลการรับ-ส่งผู้ป่วยเพื่อการตรวจรักษาต่อ ด้านความทันสมัยของสารสนเทศ พบว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปใช้ข้อมูลรายเดือน ในระดับมาก ด้านรูปแบบสารสนเทศ พบว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมีการใช้สิ่งตีพิมพ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระดับปานกลาง สำหรับสิ่งตีพิมพ์มีการใช้ 3 อันดับแรก คือ รายงานประจำเดือน ข้อมูลดิบจากหน่วยงานต่างๆ และรายงานประจำปี สื่ออิเล็กทรอนิกส์ ใช้ฐานข้อมูลโรงพยาบาล ระดับปานกลาง ใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต ระดับน้อย ในการใช้แหล่งสารสนเทศ พบว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลใช้มากเป็นอันดับแรก คือ แหล่งข้อมูลส่วนตัว และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ พบว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลใช้วิธีการเข้าถึงสารสนเทศโดย ให้ผู้ปฏิบัติงานรับผิดชอบงานนั้น และหน่วยงาน / กลุ่มงานนั้น จัดเตรียมให้ ในระดับมาก

ด้านปัญหาการใช้สารสนเทศ ผู้บริหารมีปัญหาระดับมาก ด้านคุณภาพสารสนเทศ คือ เนื้อหาสารสนเทศขาดความสมบูรณ์ครบถ้วน สารสนเทศไม่ตรงตามต้องการ ขาดข้อมูลบางส่วนที่จำเป็น ไม่ทันสมัย สารสนเทศที่สืบค้นได้ขาดรายละเอียดการอ้างอิงแหล่ง ด้านรูปแบบสารสนเทศ คือ การจัดเก็บหลายรูปแบบยากต่อการเรียกใช้ ด้านแหล่งสารสนเทศ คือ ไม่ทราบแหล่งจัดเก็บสารสนเทศที่ต้องการ ไม่มีหน่วยงานรับผิดชอบเป็นศูนย์รวบรวมสารสนเทศ สารสนเทศถูกจัดทำจากหลายแหล่งทำให้สารสนเทศประเภทเดียวกันมีความแตกต่างกัน และด้านวิธีการเข้าถึงสารสนเทศ คือ ไม่มีเวลาสืบค้น ขาดทักษะการสืบค้น การสืบค้นใช้เวลามากผ่านหลายขั้นตอน เครื่องคอมพิวเตอร์สืบค้นไม่เพียงพอประสิทธิภาพต่ำ บุคลากรผู้จัดเตรียมข้อมูลขาดความรู้ในการจัดการระบบสารสนเทศ

รัตนา หมั่นเดช (2547) ศึกษาวิจัยเรื่องการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนเขตภาคเหนือ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการใช้และเปรียบเทียบการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารงาน ปัญหาและข้อเสนอแนะในการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนเขตภาคเหนือ ประชากรศึกษา คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนเขตภาคเหนือ จำนวน 161 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน T-test, ANOVA และ Chi-squares ผลการวิจัยพบว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนมีการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารในระดับมาก มีวัตถุประสงค์การใช้เพื่อการศึกษาและเรียนรู้ และวางแผน ส่วนใหญ่ใช้แหล่งสารสนเทศบนอินเทอร์เน็ต ใช้สารสนเทศภาษาไทย มีการสืบค้นด้วยตนเองทุกวัน มีการรวบรวมสารสนเทศบนเครือข่ายอินเทอร์เน็ต มีการตรวจสอบความทันสมัยของสารสนเทศอยู่เสมอ รูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ที่ใช้ส่วนมาก คือ บทความวิชาการ ปัญหาอุปสรรคในการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารงาน คือ นโยบายเปลี่ยนแปลงบ่อย สารสนเทศไม่ครอบคลุม ครบถ้วน และไม่เป็นปัจจุบัน

เสริมสุข ชาญฉะวัน (2546) ศึกษาวิจัย เรื่องสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปกระทรวงสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์เพื่อหา (1) เนื้อเรื่องที่หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลต้องตัดสินใจ (2) สารสนเทศและ (3) คุณลักษณะสารสนเทศที่ใช้สนับสนุนการตัดสินใจในแต่ละเรื่อง ประชากร/ กลุ่มตัวอย่าง 83 คน เครื่องมือวิจัยคือแบบสอบถาม เก็บรวบรวมข้อมูลโดยส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ ได้รับกลับคืนมา 71 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 85.5 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และฐานนิยม พบว่า (1) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลมีประสบการณ์การใช้สารสนเทศด้านบริหารบุคลากรทั้ง 6 เรื่องร้อยละ 94.4 ได้แก่เรื่อง การจัดบุคลากร การพิจารณาคัดเลือกเพื่อเลื่อนตำแหน่ง การพิจารณาความดีความชอบ การคัดเลือกเพื่ออบรมสัมมนาและศึกษาต่อ การเสริมความรู้ในหน่วยงาน

และแนวทางการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง รองลงมาคือ ประสิทธิภาพการใช้สารสนเทศด้านการพยาบาลใช้ทั้ง 4 เรื่อง ร้อยละ 96.5 ได้แก่ เรื่องการวางแผนการจัดบริการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล แนวทางการจัดบริการพยาบาล การเตรียมรับสถานการณ์การเจ็บป่วยที่เปลี่ยนแปลง และประสิทธิภาพการใช้สารสนเทศด้านงบประมาณ หนึ่งเรื่อง ร้อยละ 100.00 หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล มีความเห็นว่าทุกเรื่องมีความสำคัญในการตัดสินใจ และพบว่าในการตัดสินใจของหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลส่วนใหญ่มีลักษณะการตัดสินใจแบบมีส่วนร่วม (2) ในการศึกษาสารสนเทศที่ใช้ในการตัดสินใจ ในกลุ่มเนื้อเรื่องด้านต่างๆ พบว่า มี 47 รายการจำแนกเป็น 4 กลุ่มคือ กลุ่มสารสนเทศเกี่ยวกับงานบริการพยาบาล กลุ่มสารสนเทศเกี่ยวกับผู้ป่วย กลุ่มสารสนเทศเกี่ยวกับการเงิน กลุ่มสารสนเทศเกี่ยวกับบุคลากรทางการพยาบาล (3) การประเมินคุณค่าและคุณภาพของสารสนเทศในกลุ่มเนื้อเรื่องด้านต่างๆ คุณลักษณะสารสนเทศที่หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลประเมินว่าสามารถนำไปใช้ในการตัดสินใจมี 4 ประการคือ ความเป็นปัจจุบันและทันเวลา ความถูกต้องน่าเชื่อถือ ความมีคุณค่าเห็นผลกระทบต่อที่เกิดจากการใช้และไม่ใช้สารสนเทศนั้นอย่างชัดเจน และความสมบูรณ์ในเนื้อหาสาระ จากการศึกษาสารสนเทศที่ใช้ในการตัดสินใจ พบว่ามี 32 รายการจาก 47 รายการที่มีคุณลักษณะตามเกณฑ์ดังกล่าว

ภักรินทร์ เฉลิมบุญ (2548) ศึกษาวิจัย เรื่องความต้องการและการใช้สารสนเทศในการบริหารงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จากกลุ่มตัวอย่าง 88 คน เครื่องมือในการเก็บข้อมูลคือแบบสอบถาม เก็บรวบรวมข้อมูลโดยส่งทางไปรษณีย์ โดยขอความอนุเคราะห์หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลแจกแบบสอบถามและส่งกลับคืนทางไปรษณีย์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าพิสัย พบว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวช ร้อยละ 67 มีประสิทธิภาพการพัฒนาระบบเกี่ยวกับการบริหารการพยาบาล แต่มีร้อยละ 78 ไม่เคยมีประสิทธิผลการพัฒนาระบบเกี่ยวกับสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร หัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวช ในภาพรวมมีความต้องการสารสนเทศในการบริหารงาน ระดับมาก โดยมีความต้องการสารสนเทศด้านการบริหารทรัพยากรมนุษย์ สารสนเทศด้านการบริหารการเงิน สารสนเทศด้านการบริหารคุณภาพในคลินิก ระดับมาก หัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวช ในภาพรวมมีการใช้สารสนเทศในการบริหารงาน ระดับมาก โดยมีการใช้สารสนเทศด้านการบริหารทรัพยากรมนุษย์ สารสนเทศด้านการบริหารการเงิน สารสนเทศด้านการบริหารคุณภาพ ในคลินิก ระดับมาก หัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวชร้อยละ 84 ประสบปัญหาในการใช้สารสนเทศคือ การจัดเก็บยังไม่เป็นระบบ ขาดบุคลากรที่มีความรู้ด้านเทคโนโลยีมาช่วย และความทันสมัย (ร้อยละ 59, 57, 52 ตามลำดับ)

รัตนกรณ์ หลุมพีต (2554) ศึกษาวิจัยเรื่อง การใช้สารสนเทศของพยาบาลในกลุ่มโรงพยาบาลกรุงเทพ ภาคใต้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพการใช้สารสนเทศ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้สารสนเทศ ปัญหาและอุปสรรคต่อการใช้สารสนเทศ และศึกษาเปรียบเทียบด้านปัญหาและอุปสรรคต่อการใช้สารสนเทศ กลุ่มประชากรจำนวน 408 คน คือ พยาบาลในกลุ่มโรงพยาบาลกรุงเทพ ภาคใต้ 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ต โรงพยาบาลกรุงเทพหาดใหญ่ โรงพยาบาลกรุงเทพสมุย เครื่องมือในการวิจัยคือแบบสอบถาม โดยการแจกแบบสอบถามด้วยตนเองและผู้ร่วมประสานงาน ได้รับกลับคืนร้อยละ 100 สถิติที่ใช้ ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ Chi-squares ผลการวิจัยพบว่า พยาบาลในกลุ่มโรงพยาบาลกรุงเทพ ภาคใต้ มีสภาพการใช้สารสนเทศโดยรวมอยู่ในระดับมาก และใช้มากเป็นอันดับแรก ด้านวัตถุประสงค์การใช้สารสนเทศ คือ เพื่อติดตามข่าวสารทันสมัย เพิ่มพูนความรู้ ด้านเนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ คือ การพยาบาลวิกฤตและฉุกเฉิน ด้านแหล่งสารสนเทศที่ใช้ คือ อินเทอร์เน็ต/ เว็บไซต์ภายนอกองค์กร ด้านประเภทสื่อที่ใช้ คือ สิ่งพิมพ์แฟ้มประวัติผู้ป่วย ด้านการเข้าถึงสารสนเทศ คือ การรับข่าวสารทางสื่อวิทยุ โทรทัศน์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ อินเทอร์เน็ต ด้านเทคโนโลยีที่ใช้ คือ ใช้เครื่องมือช่วยค้นหา เช่น กูเกิ้ล ยาฮู เป็นต้น ผลการศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้สารสนเทศของพยาบาลมากที่สุดเป็นอันดับแรก คือ ความต้องการเรียนรู้ และปัญหาและอุปสรรคการใช้สารสนเทศพบว่า พยาบาลส่วนใหญ่เห็นด้วยว่า เนื้อหาสารสนเทศทั่วไปขาดความน่าสนใจ ไม่ทราบแหล่งให้บริการสารสนเทศภายนอก โปรแกรมคอมพิวเตอร์โรงพยาบาลซับซ้อนหลายหน้าจอ และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ พยาบาลมีภาระงานมาก และผู้บริหารไม่ให้ความสำคัญต่อความปลอดภัยของระบบสารสนเทศ ผลการเปรียบเทียบปัญหาและอุปสรรคการใช้สารสนเทศ พบว่า พยาบาลโรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ต พยาบาลโรงพยาบาลกรุงเทพหาดใหญ่ และพยาบาลโรงพยาบาลกรุงเทพสมุย มีปัญหาและอุปสรรคการใช้สารสนเทศแตกต่างกัน

ดวงใจ วงษ์เศษ (2554) ศึกษาวิจัยเรื่อง พฤติกรรมการแสวงหาและการใช้สารสนเทศของอาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการแสวงหาและการใช้สารสนเทศ ปัญหาและความพึงพอใจของอาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น กลุ่มประชากร คือ อาจารย์จำนวน 24 คน นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น จำนวน 353 คน ประจำปีการศึกษา 2553 โดยการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถาม และการสัมภาษณ์ สถิติที่ใช้ ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน T-test, F-test และ Chi-squares ผลการวิจัยพบว่า พฤติกรรมการแสวงหาและการใช้สารสนเทศของอาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความรู้ความสนใจส่วนบุคคลมากที่สุด อาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์มิชชั่น

มีวิธีแสวงหาและใช้สารสนเทศโดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เช่น คอมพิวเตอร์มากที่สุด ผู้ใช้บริการส่วนใหญ่ มีการใช้ทรัพยากรสารสนเทศ เช่น หนังสือ วารสาร ในห้องสมุดมากที่สุด แต่ไม่นิยมการสืบค้นจากฐานข้อมูลทรัพยากรสารสนเทศ (OPAC) ด้านปัญหาและอุปสรรคต่อการแสวงหาและการใช้สารสนเทศของอาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์มичชั้น มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก พบว่า ทรัพยากรสารสนเทศในห้องสมุดไม่ตรงตามต้องการ ผู้ใช้บริการขาดทักษะในการคัดเลือกและประเมินสารสนเทศก่อนนำมาใช้ประโยชน์ ปัญหาความไม่เพียงพอของสารสนเทศไม่ตีพิมพ์ เช่น รูปภาพ แผนภูมิ ซีดี-รอม วัสดุย่อส่วน เป็นต้น ความไม่เพียงพอของที่จัดให้บริการในห้องสมุดคณะพยาบาลศาสตร์มичชั้น ผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า อาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์มичชั้น มีความพึงพอใจในการเข้าใช้บริการห้องสมุดอยู่ในระดับปานกลางทุกด้าน คือ สิ่งอำนวยความสะดวกและสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรสารสนเทศ บรรณารักษ์ผู้ให้บริการ

กฤติยา พलगวันและคณะ (2551) ศึกษาวิจัยเรื่องการใช้และส่งเสริมการใช้สารสนเทศในการปฏิบัติงานของบุคลากรในมหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นการศึกษาในขอบเขตด้านเนื้อหาสารสนเทศ รูปแบบสารสนเทศ แหล่งสารสนเทศ ความทันสมัย และการส่งเสริมการใช้สารสนเทศ กลุ่มประชากรตัวอย่างคือ ผู้บริหาร 50 คน ผู้ปฏิบัติงาน 15 คน เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามและแบบบันทึก สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ ความถี่ ร้อยละ ผลการวิจัยพบว่า (1) การใช้สารสนเทศสำหรับผู้บริหาร พบว่า เนื้อหาที่ต้องการใช้มากที่สุดคือ สารสนเทศบุคคล ร้อยละ 100 รองลงมาตามลำดับได้แก่ สารสนเทศงบประมาณ ร้อยละ 90.6 กิจกรรมของแต่ละหน่วยงาน ร้อยละ 81.3 และข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ ร้อยละ 81.2 ประเภทสารสนเทศที่ใช้มากที่สุดได้แก่ รายงานประจำปี ร้อยละ 71.9 ส่วนสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่ใช้มากที่สุดคือ อินเทอร์เน็ต ร้อยละ 71.9 โดยเฉพาะฐานข้อมูลออนไลน์ แหล่งสารสนเทศที่ผู้บริหารใช้มากที่สุด คือ ศูนย์ข้อมูลของหน่วยงาน ร้อยละ 90.6 และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ร้อยละ 90.6 สารสนเทศทันต่อเหตุการณ์ที่ใช้มากที่สุดคือ ข้อมูลรายเดือน ร้อยละ 71.9 และ (2) การส่งเสริมการใช้สารสนเทศสำหรับผู้ปฏิบัติงาน พบว่า ผู้บริหารต้องการส่งเสริมให้บุคลากรใช้สารสนเทศในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์มากที่สุด ร้อยละ 84.4 ส่วนปัญหาในการใช้สารสนเทศสำหรับผู้บริหาร พบว่า มีปัญหาในระดับมากที่สุดและระดับมาก คือ สารสนเทศจัดเก็บไม่ทันสมัย และจัดทำไม่ทันต่อเหตุการณ์ปัจจุบัน (ร้อยละ 50.00, 50.00) สารสนเทศขาดความสมบูรณ์ (ร้อยละ 46.9) สารสนเทศที่มีอยู่ไม่เพียงพอต่อความต้องการ (ร้อยละ 46.9) ไม่ทราบว่าสารสนเทศที่ต้องการถูกจัดเก็บที่หน่วยงานใด (ร้อยละ 50) ขาดหน่วยงานที่ทำหน้าที่เป็นศูนย์รวบรวมสารสนเทศ (ร้อยละ 53.1) และสารสนเทศถูกจัดเก็บหลายแหล่งทำให้สารสนเทศเดียวกันมีความแตกต่างกัน (ร้อยละ 53.1)

3.2 งานวิจัยในต่างประเทศ

งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารสนเทศของบุคลากรทางการแพทย์ ที่พบ คือ แม็คอินทอช-เมอร์เรย์ (MacIntosh-Murrey, 2003) เรื่องการใช้สารสนเทศของผู้ให้บริการสุขภาพกับระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ประเทศแคนาดา โดยใช้กรอบของสภาวะแวดล้อมการใช้สารสนเทศได้แก่ ขอบเขตของปัญหา (Problem Dimension) สภาพแวดล้อมขององค์การ (Settings) กลุ่มบุคคล (Set of People) การใช้สารสนเทศเพื่อแก้ไข ปัญหา (Problem Resolution) การรับรู้ (Perceptions) และขบวนการตัดสินใจ (Decision Processes) เป็นแนวทางในการศึกษา ดำเนินการวิจัยโดยวิธีการวิเคราะห์เอกสารและการสัมภาษณ์แบบกึ่ง โครงสร้างจำนวน 39 ครั้ง โดยสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจำนวน 26 คนภายในระยะเวลา 7 เดือน และใช้วิธีการสังเกตการณ์ในการประชุมกลุ่ม และกิจกรรมต่างๆ ของทางโรงพยาบาล ผลการวิจัยพบว่า ความต้องการสารสนเทศและการแสวงหาสารสนเทศของกลุ่มตัวอย่างอยู่ในสภาพที่ไม่ชัดเจน บุคลากรต้องพัฒนาวิธีคิดเชิงวิพากษ์และทักษะทางด้านสารสนเทศ ผู้ให้บริการสุขภาพ มีภาระหน้าที่หนักมากและเป็นผู้ขับเคลื่อนงานบริการต่างๆ ทำให้มีข้อจำกัดเวลาในการเอาใจใส่ ทำความเข้าใจ ความต้องการสารสนเทศ และความต้องการความรู้ที่ยังขาดอยู่



บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ปัญหาการใช้สารสนเทศ และข้อเสนอแนะ มีวิธีการดำเนินการตั้งแต่การกำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง การสร้างเครื่องมือการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย การวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัย และเกณฑ์ที่ใช้ในการแปลความหมาย และอักษรย่อที่ใช้ ตามรายละเอียด ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรในการวิจัยนี้ คือ ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน เขต 4 ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจำนวน 34 คน หัวหน้ากลุ่มงานจำนวน 170 คน และหัวหน้างานจำนวน 206 คน รวมจำนวน 410 คน จากโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 34 แห่งใน จังหวัดกาญจนบุรีจำนวน 12 แห่ง จังหวัดราชบุรีจำนวน 6 แห่ง จังหวัดนครปฐมจำนวน 8 แห่ง และจังหวัดสุพรรณบุรีจำนวน 8 แห่ง ดังแสดงในตารางที่ 3.1

ตารางที่ 3.1 จำนวนผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน เขต 4

จังหวัด	จำนวน(แห่ง)	ผู้อำนวยการ (คน)	หัวหน้ากลุ่มงาน (คน)	หัวหน้างาน (คน)	รวม (คน)
กาญจนบุรี	12	12	60	67	139
ราชบุรี	6	6	30	30	66
นครปฐม	8	8	40	42	90
สุพรรณบุรี	8	8	40	67	115
รวม	(34)	34	170	206	410

2. เครื่องมือและการพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

2.1 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม แบ่งออกเป็น 4 ตอน รายละเอียดดังนี้

2.1.1 ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลและผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับขนาดของโรงพยาบาล สาขาวิชาชีพ ตำแหน่งผู้บริหาร และประสบการณ์การบริหาร จำนวน 4 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นแบบให้เลือกตอบตามรายการที่กำหนดเพียงข้อเดียว

2.1.2 ตอนที่ 2 สภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับเนื้อหาสารสนเทศ รูปแบบสารสนเทศ แหล่งสารสนเทศ และวิธีการเข้าถึงสารสนเทศ ลักษณะคำถามเป็นแบบให้เลือกตอบตามระดับการใช้โดยใช้มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ และให้สัมพันธ์ระหว่างเนื้อหาสารสนเทศซึ่งจำแนกเป็น 13 เรื่อง กับรูปแบบสารสนเทศ แหล่งสารสนเทศ และวิธีการเข้าถึงสารสนเทศ

2.1.3 ตอนที่ 3 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 เป็นคำถามปลายเปิดให้ระบุชื่อเว็บไซต์ที่ใช้ จำนวน 5 อันดับแรก

2.1.4 ตอนที่ 4 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 และข้อเสนอแนะ เป็นคำถามปลายเปิด ให้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระใน 3 หัวข้อ คือ ด้านเนื้อหาสารสนเทศ ด้านแหล่งสารสนเทศ รูปแบบสารสนเทศ วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ และด้านผู้ใช้สารสนเทศ (คูตัวอย่างแบบสอบถามในภาคผนวก ข)

2.2 ในการพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย มีการดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

2.2.1 ศึกษาวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกัน เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลชุมชน บทบาทหน้าที่ของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชน หลักการบริหารองค์กร หลักการ แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวกับการใช้สารสนเทศ และเรื่องที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอยู่ในรูป เอกสาร สิ่งพิมพ์ งานวิจัย รายงาน ฎระเบียบทางราชการ และรวบรวมข้อมูลโดยการสนทนากับบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน

2.2.2 สร้างแบบสอบถาม ครอบคลุมวัตถุประสงค์และตามกรอบแนวคิดการวิจัยที่กำหนดไว้แล้ว นำเครื่องมือที่สร้างมานำเสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อให้คำแนะนำ

2.2.3 นำแบบสอบถามที่ปรับแก้ไข ตามคำแนะนำจากอาจารย์ที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้วเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิ/ ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ราย (ดูรายนามในภาคผนวก ก) เพื่อตรวจสอบ

คุณภาพด้านความตรง (Validity) ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ความครบถ้วนและถูกต้องด้านเนื้อหา และการใช้ภาษา

2.2.4 นำประเด็นข้อคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญมาปรับแก้ไข

ให้แบบสอบถาม มีความสมบูรณ์ และเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำอีกครั้งก่อนนำมาปรับปรุงแก้ไข

2.2.5 นำแบบสอบถามที่ปรับแก้ไขเรียบร้อยแล้วมาทดลองเพื่อตรวจสอบคุณภาพ

ด้านความเที่ยง (Reliability) โดยเลือกกลุ่มผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขตอื่นที่ไม่ใช่ประชากร/กลุ่มตัวอย่างที่จะใช้จริง คือ ผู้บริหารจากโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่ โรงพยาบาลชะอำ โรงพยาบาลท่ายาง โรงพยาบาลเขาชัย และโรงพยาบาลบ้านแหลมจำนวน 30 คน แล้วนำข้อมูลที่ได้มาหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ได้ค่าเท่ากับ 0.85 จากนั้นได้รวบรวมข้อบกพร่องของเครื่องมือมาปรับปรุงแก้ไขใหม่ตามข้อเสนอแนะของกลุ่มทดลอง และคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา แล้วจึงจัดทำแบบสอบถามฉบับสมบูรณ์เพื่อใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลต่อไป

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลมีการดำเนินการ ดังนี้

3.1 ขออนุญาตราชการจากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราชถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน เขต 4 เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการแจกแบบสอบถามให้ผู้บริหารในสังกัดได้ตอบ (ดูตัวอย่างหนังสือราชการ ในภาคผนวก ก)

3.2 จัดทำหัตถ์แบบสอบถามทุกฉบับและจัดทำทะเบียนการแจกแบบสอบถาม

3.3 ส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ ถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 แต่ละแห่งพร้อมหนังสือราชการเพื่อขอความอนุเคราะห์ให้ตอบแบบสอบถามและแจกแบบสอบถามแก่ผู้บริหารระดับหัวหน้ากลุ่มงานและหัวหน้างาน และให้ผู้บริหารแต่ละคนส่งแบบสอบถามกลับคืนผู้วิจัย โดยการบรรจุในซองที่มีการเขียนชื่อ-สกุลผู้วิจัย และที่อยู่พร้อมทั้งติดดวงตราไปรษณียากรไว้เรียบร้อยแล้ว

3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2554 จนถึงวันที่ 30 พฤษภาคม 2554 โดยมีการติดตามและส่งแบบสอบถามใหม่อีก 2 ครั้ง จนได้รับแบบแบบสอบถามกลับคืนจำนวน 320 ฉบับคิดเป็นร้อยละ 78.05 ตามรายละเอียดแสดงในตารางที่ 3.2

ตารางที่ 3.2 จำนวนแบบสอบถามได้รับกลับคืนจากผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

จังหวัด	โรงพยาบาล ชุมชน (แห่ง)	ผู้อำนวยการ (คน)	หัวหน้ากลุ่ม งาน (คน)	หัวหน้างาน (คน)	รวม(คน)
กาญจนบุรี	12	10	35	61	106
นครปฐม	6	5	16	29	50
ราชบุรี	8	7	22	40	69
สุพรรณบุรี	8	6	24	65	95
รวม	(34)	28	97	195	320

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามแต่ละส่วน และใช้สถิติตามรายละเอียดดังนี้

4.1 ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับขนาดโรงพยาบาล จังหวัด ตำแหน่งบริหาร สาขาวิชาชีพ และประสิทธิภาพการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 วิเคราะห์ข้อมูลแต่ละข้อโดยใช้ สถิติ ความถี่ และร้อยละ

4.2 ตอนที่ 2 ข้อมูลสภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 จำแนกเป็น เนื้อหาสารสนเทศ รูปแบบสารสนเทศ แหล่งสารสนเทศ และวิธีการเข้าถึงสารสนเทศ วิเคราะห์ข้อมูลแต่ละหัวข้อโดยใช้สถิติ ความถี่ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

4.3 ตอนที่ 3 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 เป็นคำถามปลายเปิด วิเคราะห์ข้อมูลโดยการนับจำนวนและใช้สถิติ ความถี่ และจัดอันดับจากมากไปหาน้อย

4.4 ตอนที่ 4 ปัญหาและข้อเสนอแนะ การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 เป็นคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับปัญหาแบ่งเป็น 3 หัวข้อ คือ ด้านเนื้อหาสารสนเทศ ด้านแหล่งสารสนเทศ รูปแบบและวิธีการเข้าถึงสารสนเทศ และด้านผู้ใช้สารสนเทศ วิเคราะห์ข้อมูลจากคำตอบโดยการจัดกลุ่มแล้วนับจำนวนโดยใช้สถิติความถี่และจัดอันดับจากมากไปหาน้อย

5. เกณฑ์ที่ใช้ในการแปลความหมายและอักษรย่อ

การวิจัยนี้แปลความหมายของคะแนนจากมาตราส่วน ประมาณค่า 5 ระดับ และใช้อักษรย่อ ดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด 2535)

4.51 - 5.00	หมายถึง	มากที่สุด	ใช้คำย่อ	มส
3.51 - 4.50	หมายถึง	มาก	ใช้คำย่อ	ม
2.51 - 3.50	หมายถึง	ปานกลาง	ใช้คำย่อ	ป
1.51 - 2.50	หมายถึง	น้อย	ใช้คำย่อ	น
1.00 - 1.50	หมายถึง	น้อยที่สุด	ใช้คำย่อ	นส



บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลในบทนี้เป็นการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามจำนวน 320 ฉบับ ผู้วิจัยจะนำเสนอเป็น 4 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลและผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ตอนที่ 2 สภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ตอนที่ 3 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ตอนที่ 4 ปัญหาและข้อเสนอแนะการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4

1. ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลและผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ในส่วนนี้แบ่งเป็น 2 หัวข้อคือ ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 และผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ดังนี้

1.1 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ข้อมูลเกี่ยวกับขนาดของโรงพยาบาลชุมชนจำแนกเป็นขนาด 30 เตียง ขนาด 60 เตียง และขนาด 120 เตียง มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ข้อมูลเกี่ยวกับขนาดของโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

จังหวัด	ขนาดโรงพยาบาล			
	30 เตียง	60 เตียง	120 เตียง	รวม
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
กาญจนบุรี	8 (23.5)	2 (5.9)	2 (5.9)	12 (35.3)
ราชบุรี	3 (8.8)	3 (8.8)	0 (0.0)	6 (17.7)
นครปฐม	5 (14.7)	3 (8.8)	0 (0.0)	8 (23.5)
สุพรรณบุรี	0 (0.0)	5 (14.7)	3 (8.8)	8 (23.5)
รวม	16 (47.1)	13 (38.2)	5 (14.7)	34 (100.0)

จากตารางที่ 4.1 ในภาพรวมพบว่าโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง จำนวน 16 แห่งคิดเป็นร้อยละ 47.1 โดยอยู่ในจังหวัดกาญจนบุรีมากที่สุดจำนวน 8 แห่งคิดเป็นร้อยละ 23.5 สำหรับโรงพยาบาลขนาด 120 เตียง มีจำนวนน้อยที่สุดคือจำนวน 5 แห่งคิดเป็นร้อยละ 14.7 โดยอยู่ในจังหวัดสุพรรณบุรีมากที่สุดจำนวน 3 แห่งคิดเป็นร้อยละ 8.8

1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 แยกเป็นข้อมูลด้านสาขาวิชาชีพ และข้อมูลด้านประสบการณ์การบริหาร ข้อมูลด้านสาขาวิชาชีพ คือ แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัตริกรพยาบาล เทคนิคการแพทย์ และวิชาชีพอื่นๆ มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ด้านสาขาวิชาชีพ

ตำแหน่งบริหาร	สาขาวิชาชีพ						รวม
	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	พยาบาล	เทคนิค การแพทย์	อื่นๆ*	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
ผู้อำนวยการ	28 (8.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	28 (8.8)
หัวหน้ากลุ่มงาน	0 (0.0)	13 (4.1)	20 (6.3)	40 (12.5)	7 (2.2)	17 (5.3)	97 (30.3)
หัวหน้างาน	0 (0.0)	2 (0.6)	2 (0.6)	135 (42.2)	10 (3.1)	46 (14.3)	195 (60.9)
รวม	28 (8.8)	15 (4.7)	22 (6.9)	175 (54.7)	17 (5.3)	63 (19.6)	320 (100)

*อื่นๆ หมายถึง นักวิชาการสาธารณสุข เวชสถิติ นักโภชนาการ ฯ

จากตารางที่ 4.2 ในภาพรวมผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีตำแหน่งเป็น หัวหน้างาน จำนวน 195 คนคิดเป็นร้อยละ 60.9 รองลงมาคือ หัวหน้ากลุ่มงาน จำนวน 97 คนคิดเป็นร้อยละ 30.3 ด้านสาขาวิชาชีพผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีวิชาชีพพยาบาล จำนวน 175 คนคิดเป็นร้อยละ 54.7 รองลงมาคือ วิชาชีพอื่นๆ จำนวน 63 คนคิดเป็นร้อยละ 19.6

เมื่อพิจารณาแต่ละตำแหน่งพบว่า ผู้อำนวยการเป็นวิชาชีพแพทย์ทั้งหมด จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 8.8 หัวหน้ากลุ่มงานส่วนใหญ่เป็นวิชาชีพพยาบาล จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 12.5 รองลงมาเป็นวิชาชีพเภสัชกร จำนวน 20 คนคิดเป็นร้อยละ 6.3 ส่วนผู้บริหารตำแหน่ง หัวหน้างานนั้น ส่วนใหญ่เป็นวิชาชีพพยาบาล จำนวน 135 คนคิดเป็นร้อยละ 42.2 รองลงมาเป็น วิชาชีพอื่นๆ จำนวน 46 คนคิดเป็นร้อยละ 14.3

ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ด้านประสบการณ์การบริหาร มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ด้านประสบการณ์การบริหาร

ประสบการณ์การบริหาร	ตำแหน่งบริหาร			
	ผู้อำนวยการ	หัวหน้ากลุ่มงาน	หัวหน้างาน	รวม
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
น้อยกว่า 5 ปี	3 (10.7)	18 (18.6)	28 (14.4)	49 (15.3)
5 ปีถึง 10 ปี	4 (14.3)	23 (23.7)	44 (22.6)	71 (22.2)
11 ปีถึง 15 ปี	3 (10.7)	19 (19.6)	24 (12.2)	46 (14.4)
มากกว่า 15 ปี	18 (64.3)	37 (38.1)	99 (50.8)	154 (48.1)
รวม	28 (100.0)	97 (100.0)	195 (100.0)	320 (100.0)

จากตารางที่ 4.3 พบว่า ในภาพรวมผู้บริหารทุกตำแหน่งส่วนใหญ่มีประสบการณ์การบริหารมากกว่า 15 ปี จำนวน 154 คนคิดเป็นร้อยละ 48.1 รองลงมาคือ 5 ปีถึง 10 ปี จำนวน 71 คนคิดเป็นร้อยละ 22.2

เมื่อพิจารณาแต่ละตำแหน่ง พบว่าผู้บริหารทุกตำแหน่งส่วนใหญ่มีประสบการณ์การบริหารมากกว่า 15 ปีตามรายละเอียดดังนี้ ผู้อำนวยการ จำนวน 18 คนคิดเป็นร้อยละ 64.3 หัวหน้ากลุ่มงาน จำนวน 37 คนคิดเป็นร้อยละ 38.1 และหัวหน้างาน จำนวน 99 คนคิดเป็นร้อยละ 50.8 รองลงมา มีประสบการณ์การบริหาร 5 ปีถึง 10 ปี ตามรายละเอียดดังนี้ ผู้อำนวยการ จำนวน 4 คนคิดเป็นร้อยละ 14.3 หัวหน้ากลุ่มงาน จำนวน 23 คนคิดเป็นร้อยละ 23.7 และหัวหน้างาน จำนวน 44 คนคิดเป็นร้อยละ 22.6

2. ตอนที่ 2 สภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

สภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ในที่นี้ นำเสนอ 4 ประเด็นคือ เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ แหล่งสารสนเทศที่ใช้ และวิธีการเข้าถึงสารสนเทศ โดยวิเคราะห์ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามของผู้บริหารตำแหน่งผู้อำนวยการ 28 คน หัวหน้ากลุ่มงาน 97 คน และหัวหน้างาน 195 คน โดยในแต่ละข้อคำถามจะนำเสนอผล เฉพาะผู้ที่ได้ตอบว่าใช้สารสนเทศในข้อนั้นๆ

2.1 เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้

เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 จำแนกเป็น 3 กลุ่มคือ กลุ่มสารสนเทศทั่วไป กลุ่มสารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข กลุ่มสารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข โดยรวมมีจำนวน 13 เรื่องคือ สารสนเทศทั่วไปได้แก่ สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม นโยบายแผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน สถานะสุขภาพ สถิติชีพ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน และการพัฒนาบุคลากร สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุขได้แก่ การเงินและบัญชี พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ชียา และบุคลากร อัตราค่าสิ่ง สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุขได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การบริการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้สารสนเทศด้านเนื้อหาของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 จำแนกตามตำแหน่งบริหาร มีรายละเอียดดัง ตารางที่ 4.4



ตารางที่ 4.4 เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้	ตำแหน่งบริหาร											
	ผู้อำนวยการ (28 คน)				หัวหน้ากลุ่มงาน (97 คน)				หัวหน้างาน (195 คน)			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
สารสนเทศทั่วไป												
สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและ สิ่งแวดล้อม	25	3.20	0.71	ป	97	2.92	0.87	ป	187	2.74	0.82	ป
2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	28	3.58	0.70	ม	97	3.13	0.82	ป	187	3.07	0.75	ป
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	26	3.04	0.82	ป	97	2.94	0.86	ป	187	2.96	0.86	ป
การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศ มาตรฐาน	28	3.27	0.83	ป	97	3.16	0.62	ป	187	3.22	0.71	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	28	3.35	0.49	ป	97	3.11	0.91	ป	185	3.21	0.75	ป
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	28	3.32	0.75	ป	97	2.54	0.99	ป	185	2.63	1.08	ป
2.2 พัสตูลักษณ์ท์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	25	3.24	0.78	ป	96	2.49	1.04	น	187	2.73	0.97	ป
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา	25	3.00	0.87	ป	96	2.90	0.99	ป	186	2.79	0.92	ป
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	25	3.32	0.63	ป	97	2.80	1.05	ป	185	2.93	0.96	ป

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้	ตำแหน่งบริหาร											
	ผู้อำนวยการ (28 คน)				หัวหน้ากลุ่มงาน (97 คน)				หัวหน้างาน (195 คน)			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	25	3.08	0.76	ป	94	2.74	1.11	ป	180	2.96	0.79	ป
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	25	3.36	0.76	ป	96	2.91	1.07	ป	182	2.97	0.83	ป
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	25	3.16	0.85	ป	95	3.03	0.94	ป	181	3.17	0.88	ป
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	25	2.88	1.05	ป	94	2.62	1.11	ป	180	2.85	0.89	ป
เฉลี่ยรวม		3.22	0.77	ป		2.87	0.95	ป		2.94	0.86	ป

จากตารางที่ 4.4 พบว่าผู้บริหารทุกตำแหน่งใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกกลุ่มทุกเรื่อง โดยรวมในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยดังนี้ ผู้อำนวยการ ค่าเฉลี่ย 3.22 หัวหน้ากลุ่มงาน ค่าเฉลี่ย 2.87 และหัวหน้างาน ค่าเฉลี่ย 2.94 เมื่อพิจารณาการใช้สารสนเทศด้านเนื้อหาสารสนเทศของผู้บริหารแต่ละตำแหน่ง พบว่า

ผู้อำนวยการ ส่วนใหญ่ใช้เนื้อหาสารสนเทศในระดับปานกลาง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรกคือ นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน ใช้ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.58) รองลงมา 3 อันดับ คือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 3.36) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.35) และบุคลากร อัตรากำลัง (ค่าเฉลี่ย 3.32) เมื่อพิจารณาจำแนกออกเป็น 3 กลุ่ม 13 เรื่อง พบว่า กลุ่มสารสนเทศทั่วไป ใช้มากที่สุดคือ นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.58) กลุ่มสารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุขใช้มากที่สุดคือ บุคลากร อัตรากำลัง (ค่าเฉลี่ย 3.32) และกลุ่มสารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุขใช้มากที่สุดคือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 3.36)

หัวหน้ากลุ่มงาน ส่วนใหญ่ใช้เนื้อหาสารสนเทศในระดับปานกลาง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรกคือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.16) รองลงมา 3 อันดับคือ นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.13) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.11) และการบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 3.03) เมื่อพิจารณาจำแนกออกเป็น 3 กลุ่ม 13 เรื่อง พบว่า กลุ่มสารสนเทศทั่วไป ใช้มากที่สุดคือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.16) กลุ่มสารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุขใช้มากที่สุดคือ เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา (ค่าเฉลี่ย 2.90) กลุ่มสารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข ใช้มากที่สุดคือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 3.03)

หัวหน้างาน ใช้เนื้อหาสารสนเทศในระดับปานกลางทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรกคือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.22) รองลงมา 3 อันดับคือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.21) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 3.17) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.07) เมื่อพิจารณาจำแนกออกเป็น 3 กลุ่ม 13 เรื่อง พบว่า กลุ่มสารสนเทศทั่วไป ใช้มากที่สุดคือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.22) สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุขใช้มากที่สุดคือ บุคลากร อัตรากำลัง (ค่าเฉลี่ย 2.93) สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุขใช้มากที่สุดคือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 3.17)

สรุปโดยรวมผู้บริหารทุกตำแหน่งมีการใช้สารสนเทศด้านเนื้อหาเกี่ยวกับสารสนเทศทั่วไป เป็นอันดับแรก ดังนี้ ผู้อำนวยการใช้ เรื่องนโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.58) หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างานใช้ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.16 และ 3.22 ตามลำดับ)

2.2 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้

รูปแบบสารสนเทศ แบ่งเป็น 2 รูปแบบคือ สื่อสิ่งพิมพ์ เช่น เอกสารรายงานวารสารงานวิจัย หนังสือตำรา เป็นต้น และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น ซีดี วีซีดี ฐานข้อมูล และเว็บไซต์ การใช้สารสนเทศด้านรูปแบบที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศแต่ละเรื่อง มีรายละเอียดดังในตารางที่ 4.5 ถึง ตารางที่ 4.7



ตารางที่ 4.5 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ของผู้บริหาร

เนื้อหาสารสนเทศ	รูปแบบสารสนเทศที่ใช้							
	สื่อสิ่งพิมพ์				สื่ออิเล็กทรอนิกส์			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป								
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	22	3.09	0.87	ป	24	3.38	1.35	ป
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน	22	3.14	0.99	ป	24	3.29	1.08	ป
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	22	3.09	0.87	ป	24	3.25	1.19	ป
1.4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	22	3.05	0.79	ป	24	3.46	1.14	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	18	1.56	1.54	น	18	2.78	1.26	ป
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข								
2.1 การเงินและบัญชี	23	2.78	1.17	ป	23	2.70	1.52	ป
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	21	2.71	1.45	ป	23	2.65	1.58	ป
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา	21	2.95	1.32	ป	24	2.67	1.37	ป
2.4 บุคลากร อัตราค่าจ้าง	20	2.65	1.18	ป	24	2.67	1.31	ป

ตารางที่ 4.5 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	รูปแบบสารสนเทศที่ใช้							
	สื่อสิ่งพิมพ์				สื่ออิเล็กทรอนิกส์			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข								
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	21	3.10	1.18	ป	24	2.88	1.60	ป
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	21	3.43	0.93	ป	24	3.25	1.51	ป
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	21	3.33	1.35	ป	24	3.25	1.29	ป
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	23	3.13	1.25	ป	24	2.91	1.47	ป
เฉลี่ยรวม		2.92	1.15	ป		3.01	1.36	ป

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ผู้อำนวยความสะดวกใช้สื่อทั้งสองรูปแบบโดยรวมในระดับปานกลาง โดยใช้ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ค่าเฉลี่ย 3.01) และ สื่อสิ่งพิมพ์ (ค่าเฉลี่ย 2.92) เมื่อพิจารณารูปแบบสารสนเทศที่ใช้ที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า

รูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เรื่องที่ใช้มากอันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.46) รองลงมา 3 อันดับ คือ สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 3.38) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.29) สถานะสุขภาพ สถิติชีพ (ค่าเฉลี่ย 3.25) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ (ค่าเฉลี่ย 2.65)

รูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ เรื่องที่ใช้มากอันดับแรก คือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 3.43) รองลงมา 3 อันดับ คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 3.33) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.14) การฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 3.13) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 1.56)



ตารางที่ 4.6 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ของหัวหน้ากลุ่มงาน

เนื้อหาสารสนเทศ	รูปแบบสารสนเทศที่ใช้							
	สื่อสิ่งพิมพ์				สื่ออิเล็กทรอนิกส์			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป								
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	93	2.96	1.31	ป	94	3.21	1.38	ป
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน	91	2.91	1.27	ป	92	2.97	1.35	ป
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	90	2.67	1.41	ป	91	2.92	1.50	ป
1.4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	90	2.98	1.13	ป	91	3.10	1.30	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	94	3.01	1.25	ป	94	3.21	1.17	ป
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข								
2.1 การเงินและบัญชี	87	1.86	1.51	น	92	2.09	1.75	น
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	88	1.98	1.43	น	91	2.26	1.65	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา	86	2.59	1.51	ป	92	2.47	1.68	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	87	2.29	1.49	น	91	2.59	1.59	ป

ตารางที่ 4.6 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	รูปแบบสารสนเทศที่ใช้							
	สื่อสิ่งพิมพ์				สื่ออิเล็กทรอนิกส์			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข								
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	87	2.59	1.52	ป	87	2.74	1.65	ป
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	88	2.74	1.35	ป	89	2.90	1.50	ป
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	87	2.84	1.36	ป	90	2.94	1.39	ป
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	88	2.44	1.42	น	87	2.53	1.53	ป
เฉลี่ยรวม		2.60	1.38	ป		2.76	1.50	ป

จากตารางที่ 4.6 พบว่า หัวหน้ากลุ่มงานใช้สื่อทั้งสองรูปแบบโดยรวมในระดับปานกลาง โดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ค่าเฉลี่ย 2.76) และสื่อสิ่งพิมพ์ (ค่าเฉลี่ย 2.60) เมื่อพิจารณา รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า

รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เรื่องที่ใช้น่าจะเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.21) รองลงมา 3 อันดับ คือ สถาปัตยกรรมศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 3.21) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.10) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 2.97) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 2.09)

รูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ เรื่องที่ใช้น่าจะเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.01) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.98) สถาปัตยกรรมศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 2.96) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 2.91) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ เรื่องการเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 1.86)



ตารางที่ 4.7 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ของหัวหน้างาน

เนื้อหาสารสนเทศ	รูปแบบสารสนเทศที่ใช้							
	สื่อสิ่งพิมพ์				สื่ออิเล็กทรอนิกส์			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป								
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	169	2.43	1.39	น	176	2.91	1.47	ป
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน	175	2.68	1.42	ป	174	3.03	1.44	ป
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	170	2.38	1.41	น	170	2.90	1.48	ป
1.4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	175	2.77	1.32	ป	172	3.35	1.38	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	171	2.82	1.42	ป	176	3.22	1.44	ป
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข								
2.1 การเงินและบัญชี	171	1.80	1.60	น	172	2.04	1.77	น
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	166	1.80	1.53	น	169	2.08	1.70	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา	165	2.30	1.59	น	169	2.53	1.69	ป
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	164	2.16	1.62	น	169	2.55	1.76	ป

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	รูปแบบสารสนเทศที่ใช้							
	สื่อสิ่งพิมพ์				สื่ออิเล็กทรอนิกส์			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข								
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	173	2.52	1.53	ป	171	2.71	1.58	ป
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	173	2.85	1.43	ป	165	2.90	1.57	ป
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	172	2.87	1.53	ป	169	2.99	1.59	ป
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	170	2.55	1.46	ป	167	2.51	1.60	ป
เฉลี่ยรวม		2.46	1.48	น		2.75	1.57	ป

จากตารางที่ 4.7 พบว่า ในภาพรวมหัวหน้างานใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.75) และใช้สื่อสิ่งพิมพ์ในระดับน้อย (ค่าเฉลี่ย 2.46) เมื่อพิจารณารูปแบบสารสนเทศที่ใช้ที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า

รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.35) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.22) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.03) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.99) และเรื่องที่ใช้น้อยสุดคือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 2.04)

รูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ เรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การบริการรักษาพยาบาล ใช้ระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.87) รองลงมา 3 อันดับ คือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 2.85) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.82) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.77) และเรื่องที่ใช้น้อยสุดคือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 1.80)

สรุปโดยรวม ในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผู้อำนวยการและหัวหน้างานใช้มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.46 และ 3.35 ตามลำดับ) ส่วนหัวหน้ากลุ่มงานใช้มากเป็นอันดับแรกคือเรื่อง การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.21) ในรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ ผู้อำนวยการใช้มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 3.43) หัวหน้ากลุ่มงานใช้มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.01) หัวหน้างานใช้มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.87)

2.3 แหล่งสารสนเทศที่ใช้

แหล่งสารสนเทศแบ่งเป็น 8 แหล่งคือ ห้องสมุด หน่วยเวชสาร หน่วยปฏิบัติงาน ต่างๆ สถาบันบริการสารสนเทศ/ ศูนย์สารสนเทศ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานอื่น ตนเอง (เช่น ห้องสมุดส่วนตัว ความรู้ประสบการณ์) ผู้บังคับบัญชา/ ผู้เชี่ยวชาญ การใช้สารสนเทศด้านแหล่งสารสนเทศที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.8 ถึงตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4.8 แหล่งสารสนเทศที่ใช้ของผู้อำนวยการ

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	ห้องสมุด				หน่วยเวชสาร				หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	ค่า แปรผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	ค่า แปรผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	ค่า แปรผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	20	1.00	1.26	นส	22	1.14	1.36	นส	24	2.88	0.99	ป
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	19	0.89	1.29	นส	23	1.00	1.31	นส	24	3.25	1.22	ป
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	19	0.79	1.08	นส	24	1.33	1.61	นส	24	2.71	1.46	ป
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศ มาตรฐาน	20	1.30	1.56	นส	23	1.00	1.24	นส	24	3.13	1.19	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	20	1.45	1.67	นส	24	1.04	1.37	นส	24	2.79	1.28	ป
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	19	0.89	1.29	นส	23	1.04	1.55	นส	23	3.17	1.27	ป
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	19	0.84	1.26	นส	22	0.73	1.20	นส	23	3.22	1.17	ป
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา	19	0.84	1.26	นส	23	1.04	1.61	นส	23	2.87	1.25	ป
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	19	0.79	1.22	นส	22	0.91	1.48	นส	23	3.13	1.36	ป

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	ห้องสมุด				หน่วยเวชสาร				หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	20	1.20	1.40	นส	23	1.22	1.59	นส	23	2.91	1.31	ป
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	20	1.30	1.66	นส	22	1.32	1.67	นส	23	3.09	1.31	ป
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	20	1.50	1.79	นส	21	1.14	1.49	นส	23	2.78	1.31	
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	20	1.10	1.33	นส	22	1.14	1.52	นส	23	2.57	1.34	ป
เฉลี่ยรวม		1.07	1.39	นส		1.05	1.46	นส		2.96	1.27	ป

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	สถาบันบริการสารสนเทศ/ศูนย์สารสนเทศ				หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				หน่วยงานอื่น			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	20	1.50	1.24	น	23	3.13	1.14	ป	20	2.30	1.17	น
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	19	1.84	1.54	น	24	3.92	0.72	ม	21	1.95	1.32	น
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	20	1.65	1.39	น	25	3.12	1.24	ป	21	2.09	1.48	น
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศ มาตรฐาน	20	1.80	1.67	น	23	3.26	1.09	ป	22	2.45	1.37	น
1.5 การพัฒนาบุคลากร	20	2.35	1.79	น	24	3.33	1.13	ป	20	2.35	1.31	น
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	19	1.84	1.68	น	25	3.36	1.32	ป	19	2.05	1.47	น
2.2 วัสดุอุปกรณ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	19	1.89	1.66	น	25	3.24	1.12	ป	19	1.89	1.37	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา	19	1.79	1.47	น	25	3.20	0.91	ป	19	2.05	1.31	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	19	1.89	1.70	น	25	3.36	1.22	ป	19	1.89	1.45	น

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	สถาบันบริการสารสนเทศ/ศูนย์สารสนเทศ				หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				หน่วยงานอื่น			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	19	2.05	1.51	น	25	3.24	1.27	ป	19	2.00	1.60	น
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	19	2.21	1.55	น	25	3.24	1.56	ป	19	1.79	1.78	น
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	19	2.26	1.59	น	25	3.16	1.31	ป	19	1.95	1.75	น
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	20	2.25	1.48	น	25	2.68	1.31	ป	19	1.63	1.50	น
เฉลี่ยรวม		1.95	1.56	น		3.25	1.15	ป		2.03	1.45	น

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้							
	ตนเอง				ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป								
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	21	2.62	1.43	ป	22	2.82	0.91	ป
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน	19	2.58	1.50	ป	23	3.65	0.57	ม
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	20	2.25	1.77	น	23	3.04	1.15	ป
1.4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	19	2.63	1.64	ป	23	3.30	0.76	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	20	3.05	1.57	ป	23	3.22	0.95	ป
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข								
2.1 การเงินและบัญชี	19	2.26	1.33	น	23	3.04	1.15	ป
2.2 วัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	19	2.74	1.63	ป	23	3.22	1.13	ป
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา	19	2.47	1.35	น	22	2.95	0.90	ป
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	19	2.79	1.51	ป	23	3.17	1.03	ป

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้							
	ตนเอง				ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข								
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	20	2.60	1.47	ป	23	3.04	1.115	ป
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	20	3.05	1.54	ป	23	3.17	1.03	ป
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	20	2.80	1.47	ป	23	3.04	1.22	ป
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	20	2.35	1.31	น	23	2.82	1.37	ป
เฉลี่ยรวม		2.63	1.50	ป		3.11	1.02	ป

จากตารางที่ 4.8 พบว่า ในภาพรวมแหล่งสารสนเทศที่ผู้อำนวยการใช้ระดับปานกลาง มี 4 แหล่ง คือหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ค่าเฉลี่ย 3.25) ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ (ค่าเฉลี่ย 3.11) หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ (ค่าเฉลี่ย 2.96) และตนเอง (ค่าเฉลี่ย 2.63) ใช้ระดับน้อยมี 2 แหล่ง คือหน่วยงานอื่น (ค่าเฉลี่ย 2.03) และสถาบันบริการสารสนเทศ/ ศูนย์สารสนเทศ (ค่าเฉลี่ย 1.95) ใช้ระดับน้อยที่สุดมี 2 แหล่ง คือห้องสมุด (ค่าเฉลี่ย 1.07) และหน่วยเวชสาร (ค่าเฉลี่ย 1.05) เมื่อพิจารณาการใช้สารสนเทศด้านแหล่งที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า

แหล่งหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยรวมผู้อำนวยการใช้เนื้อหาสารสนเทศส่วนใหญ่ในระดับปานกลาง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน ใช้ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.92) รองลงมา 3 อันดับ คือ บุคลากร อัตราค่าจ้าง (ค่าเฉลี่ย 3.36) การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 3.36) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.33) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ การฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 2.68)

แหล่งผู้บังคับบัญชา/ ผู้เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการใช้เนื้อหาสารสนเทศส่วนใหญ่ในระดับปานกลาง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน ใช้ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.65) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.30) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.22) พัสตครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ (ค่าเฉลี่ย 3.22) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ การฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 2.82)

แหล่งหน่วยปฏิบัติงานต่างๆ ผู้อำนวยการใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับปานกลาง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.25) รองลงมา 3 อันดับ คือ พัสตครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ (ค่าเฉลี่ย 3.22) การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 3.17) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.13) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ การฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 2.57)

แหล่งตนเอง ผู้อำนวยการใช้เนื้อหาสารสนเทศ ส่วนใหญ่ในระดับปานกลาง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การป้องกันและควบคุมโรค และเรื่องการพัฒนาบุคลากร ใช้เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 3.05 และ 3.05) รองลงมา 3 อันดับ คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.80) บุคลากร อัตราค่าจ้าง (ค่าเฉลี่ย 2.79) พัสตครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ (ค่าเฉลี่ย 2.74) และเรื่องที่ใช้ น้อยสุด คือ สถานะสุขภาพ สติติชีพ (ค่าเฉลี่ย 2.25)

แหล่งหน่วยงานอื่น ผู้อำนวยการใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อย โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.45) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.35) และสภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 2.30)

แหล่งสถาบันบริการสารสนเทศ/ ศูนย์สารสนเทศ ผู้อำนวยการใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อย โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.35) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.26) และการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 2.25)

แหล่งห้องสมุด ผู้อำนวยการใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.50) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 1.45) และการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 1.30)

แหล่งหน่วยเวชสาร ผู้อำนวยการใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ สถานะสุขภาพ สถิติชีพ (ค่าเฉลี่ย 1.33) การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 1.32) และการส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.22)



ตารางที่ 4.9 แหล่งสารสนเทศที่ใช้ของหัวหน้ากลุ่มงาน

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	ห้องสมุด				หน่วยเวชสาร				หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	85	1.12	1.38	นส	85	1.15	1.45	นส	90	2.38	1.60	น
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	81	0.79	1.14	นส	86	1.13	1.39	นส	88	2.51	1.56	ป
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	83	0.81	1.26	นส	87	1.28	1.55	นส	88	2.41	1.58	น
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศ มาตรฐาน	83	1.07	1.41	นส	86	1.17	1.42	นส	90	2.77	1.46	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	86	1.10	1.32	นส	86	1.22	1.42	นส	93	2.47	1.44	น
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	82	0.66	1.06	นส	87	0.83	1.30	นส	92	2.18	1.74	น
2.2 พัสตอร์ภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	82	0.67	1.16	นส	87	0.87	1.25	นส	92	2.28	1.70	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา	81	0.77	1.12	นส	85	1.02	1.40	นส	92	2.47	1.61	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	84	0.74	1.26	นส	85	0.98	1.46	นส	91	2.42	1.64	น

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	ห้องสมุด				หน่วยเวชสาร				หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	79	0.97	1.25	นส	82	1.34	1.45	นส	88	2.53	1.62	ป
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	84	1.05	1.37	นส	87	1.46	1.61	นส	90	2.54	1.59	ป
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	82	1.23	1.40	นส	86	1.36	1.53	นส	88	2.52	1.61	ป
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	82	1.06	1.35	นส	86	1.24	1.50	นส	89	2.30	1.60	น
เฉลี่ยรวม		0.93	1.27	นส		1.16	1.44	นส		2.44	1.60	น

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	สถาบันบริการสารสนเทศ/ศูนย์สารสนเทศ				หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				หน่วยงานอื่น			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	85	1.38	1.53	นส	92	2.38	1.44	น	89	1.72	1.33	น
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	86	1.19	1.41	นส	95	2.86	1.52	ป	84	1.56	1.37	น
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	87	1.32	1.48	นส	94	2.74	1.46	ป	85	1.62	1.51	น
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศ มาตรฐาน	86	1.39	1.46	นส	92	2.72	1.42	ป	87	2.13	1.67	น
1.5 การพัฒนาบุคลากร	86	1.57	1.44	นส	94	2.73	1.37	ป	90	2.08	1.49	น
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	87	1.18	1.32	นส	88	1.99	1.50	น	84	1.30	1.41	นส
2.2 วัสดุอุปกรณ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	87	1.13	1.34	นส	89	2.01	1.58	น	84	1.35	1.41	นส
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา	85	1.39	1.54	นส	89	2.35	1.53	น	84	1.55	1.53	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	85	1.34	1.56	นส	90	2.64	1.62	ป	83	1.41	1.53	นส

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	สถาบันบริการสารสนเทศ/ศูนย์สารสนเทศ				หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				หน่วยงานอื่น			
	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน	แปลผล	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน	แปลผล	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน	แปลผล
	ผู้ตอบ		มาตรฐาน		ผู้ตอบ		มาตรฐาน		ผู้ตอบ		มาตรฐาน	
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	82	1.40	1.55	นส	89	2.70	1.50	ป	81	1.74	1.49	น
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	87	1.39	1.52	นส	93	2.85	1.44	ป	83	1.66	1.53	น
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	86	1.61	1.54	น	93	2.76	1.46	ป	83	1.71	1.49	น
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	86	1.40	1.46	นส	91	2.44	1.51	น	84	1.62	1.54	น
เฉลี่ยรวม		1.36	1.47	นส		2.55	1.49	ป		1.65	1.48	น

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้							
	ตนเอง				ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป								
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	93	1.72	1.33	น	92	2.75	1.25	ป
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	88	1.92	1.37	น	93	2.98	1.26	ป
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	88	1.88	1.46	น	91	2.51	1.27	ป
1.4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	87	2.20	1.40	น	92	2.79	1.13	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	89	2.34	1.49	น	93	2.58	1.23	ป
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข								
2.1 การเงินและบัญชี	87	1.54	1.51	น	92	2.22	1.52	น
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	87	1.77	1.48	น	92	2.11	1.49	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่จ่าย	87	2.17	1.62	น	91	2.48	1.33	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	88	1.84	1.51	น	93	2.54	1.47	ป

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้							
	ตนเอง				ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข								
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	83	2.06	1.60	น	88	2.36	1.48	น
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	86	2.07	1.56	น	91	2.38	1.41	น
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	86	2.42	1.53	น	91	2.53	1.29	ป
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	86	2.05	1.55	น	89	2.25	1.29	น
เฉลี่ยรวม		2.00	1.49	น		2.51	1.34	ป

จากตารางที่ 4.9 พบว่า ในภาพรวมแหล่งสารสนเทศที่หัวหน้ากลุ่มงานใช้ระดับปานกลาง 2 แหล่งคือ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ค่าเฉลี่ย 2.55) และผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ (ค่าเฉลี่ย 2.51) ใช้ระดับน้อย 3 แหล่ง คือหน่วยปฏิบัติงานต่างๆ (ค่าเฉลี่ย 2.44) ตนเอง (ค่าเฉลี่ย 2.00) และหน่วยงานอื่น (ค่าเฉลี่ย 1.65) ใช้ระดับน้อยที่สุด 3 แหล่ง คือสถาบันบริการสารสนเทศ/ศูนย์สารสนเทศ (ค่าเฉลี่ย 1.36) หน่วยเวชสาร (ค่าเฉลี่ย 1.16) และห้องสมุด (ค่าเฉลี่ย 0.93) เมื่อพิจารณาการใช้สารสนเทศด้านแหล่งที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า

แหล่งหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้เนื้อหาสารสนเทศในระดับปานกลาง 8 เรื่อง และใช้ระดับน้อย 5 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรกคือ นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 2.86) รองลงมา 3 อันดับ คือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 2.85) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.76) สถานะสุขภาพ สถิติชีพ (ค่าเฉลี่ย 2.74) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือการเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 1.99)

แหล่งผู้บังคับบัญชาผู้เชี่ยวชาญ โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้เนื้อหาสารสนเทศในระดับปานกลาง 7 เรื่อง และใช้ระดับน้อย 6 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรกคือ นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 2.98) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.79) สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 2.75) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.58) และเรื่องที่ใช้น้อยสุดคือ พัสตอร์ภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ ใช้ระดับน้อย (ค่าเฉลี่ย 2.11)

แหล่งหน่วยปฏิบัติงานต่างๆ โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้เนื้อหาสารสนเทศในระดับปานกลาง 5 เรื่อง และใช้ระดับน้อย 8 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรกคือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.77) รองลงมา 3 อันดับ คือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 2.54) การส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 2.53) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.52) และเรื่องที่ใช้น้อยสุดคือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 2.18)

แหล่งตนเอง โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อย โดยเรื่องที่ใช้ 3 อันดับแรกคือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.42) พัฒนาคณากร (ค่าเฉลี่ย 2.34) และการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.20)

แหล่งหน่วยงานอื่น โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้เนื้อหาสารสนเทศส่วนใหญ่ในระดับน้อย โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.13) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.08) และการส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.74)

แหล่งสถาบันบริการสารสนเทศ/ ศูนย์สารสนเทศ โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้เนื้อหาสารสนเทศส่วนใหญ่ในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ บริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.61) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 1.57) และการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.40)

แหล่งหน่วยเวชสาร โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 1.46) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.36) และการส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.34)

แหล่งห้องสมุด โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.23) สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 1.12) และการพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 1.10)



ตารางที่ 4.10 แหล่งสารสนเทศที่ใช้ของหัวหน้างาน

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	ห้องสมุด				หน่วยเวชสาร				หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	165	0.94	1.30	นส	171	0.94	1.34	นส	165	2.00	1.42	น
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	166	0.81	1.26	นส	173	1.16	1.52	นส	176	2.33	1.54	น
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	162	0.69	1.12	นส	167	1.18	1.50	นส	171	2.23	1.50	น
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศ มาตรฐาน	166	0.87	1.19	นส	174	1.33	1.54	นส	177	2.73	1.43	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	166	1.05	1.34	นส	172	1.35	1.55	นส	173	2.46	1.58	น
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	160	0.38	0.87	นส	169	0.69	1.12	นส	170	2.14	1.62	น
2.2 พัสตอร์ภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	159	0.43	0.92	นส	165	0.93	1.33	นส	169	2.31	1.65	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา	159	0.53	0.95	นส	166	0.88	1.29	นส	167	2.38	1.60	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	159	0.52	1.01	นส	165	0.91	1.30	นส	168	2.49	1.63	น

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	ห้องสมุด				หน่วยเวชสาร				หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	164	0.89	1.31	นส	164	1.32	1.59	นส	171	2.53	1.60	ป
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	161	0.88	1.29	นส	163	1.23	1.49	นส	169	2.75	1.45	ป
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	160	1.07	1.39	นส	162	1.22	1.45	นส	170	2.85	1.46	ป
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	159	0.94	1.33	นส	164	1.18	1.44	นส	170	2.61	1.47	ป
เฉลี่ยรวม		0.77	1.18	นส		1.10	1.42	นส		2.45	1.53	น

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	สถาบันบริการสารสนเทศ/ศูนย์สารสนเทศ				หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				หน่วยงานอื่น			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	166	1.19	1.37	นส	168	2.01	1.55	น	166	1.44	1.39	นส
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	166	1.03	1.18	นส	173	2.68	1.61	ป	165	1.19	1.30	นส
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	162	1.20	1.36	นส	169	2.40	1.60	น	162	1.35	1.42	นส
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศ มาตรฐาน	166	1.38	1.43	นส	173	2.66	1.57	ป	167	1.64	1.44	น
1.5 การพัฒนาบุคลากร	165	1.32	1.39	นส	170	2.57	1.59	ป	168	1.65	1.44	น
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	162	0.88	1.24	นส	170	1.89	1.75	น	165	1.06	1.38	นส
2.2 พัสตुरुภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	159	0.90	1.25	นส	164	1.87	1.63	น	161	1.13	1.35	นส
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา	159	0.96	1.26	นส	164	2.10	1.72	น	162	1.32	1.50	นส
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	158	1.00	1.34	นส	165	2.39	1.66	น	161	1.35	1.49	นส

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

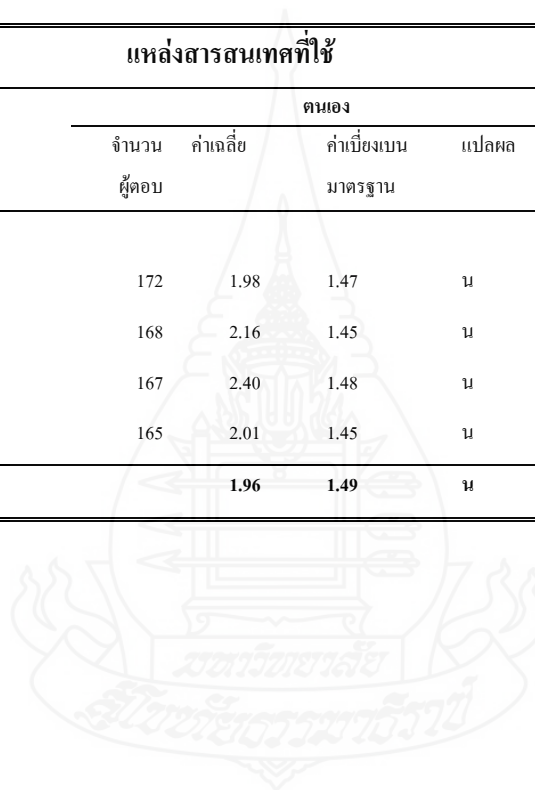
เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้											
	สถาบันบริการสารสนเทศ/ศูนย์สารสนเทศ				หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				หน่วยงานอื่น			
	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน	แปลผล	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน	แปลผล	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน	แปลผล
	ผู้ตอบ		มาตรฐาน		ผู้ตอบ		มาตรฐาน		ผู้ตอบ		มาตรฐาน	
สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	162	1.38	1.60	นส	171	2.61	1.58	ป	165	1.82	1.56	น
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	161	1.33	1.59	นส	170	2.78	1.60	ป	161	1.68	1.58	น
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	162	1.47	1.61	นส	171	2.74	1.56	ป	159	1.84	1.65	น
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	161	1.35	1.54	นส	170	2.53	1.59	ป	161	1.59	1.55	น
เฉลี่ยรวม		1.18	1.4	นส	2.40	1.61	น		1.47	1.46	นส	

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้							
	ตนเอง				ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป								
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	165	2.11	1.54	น	169	2.21	1.39	น
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	168	1.96	1.52	น	176	2.95	1.39	ป
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	163	1.74	1.50	น	168	2.43	1.42	น
1.4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	166	2.25	1.47	น	174	2.92	1.40	ป
1.5 การพัฒนาบุคลากร	166	2.34	1.45	น	173	2.76	1.28	ป
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข								
2.1 การเงินและบัญชี	164	1.35	1.46	นส	174	2.40	1.59	น
2.2 พัสตอร์ภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	161	1.57	1.59	น	171	2.36	1.49	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา	161	1.84	1.49	น	170	2.38	1.52	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	164	1.82	1.52	น	168	2.64	1.55	ป

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศที่ใช้							
	ตนเอง				ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข								
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	172	1.98	1.47	น	171	2.70	1.46	ป
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	168	2.16	1.45	น	170	2.75	1.37	ป
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	167	2.40	1.48	น	169	2.83	1.44	ป
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	165	2.01	1.45	น	171	2.49	1.47	น
เฉลี่ยรวม		1.96	1.49	น		2.60	1.44	ป



จากตารางที่ 4.10 พบว่าในภาพรวมแหล่งสารสนเทศที่หัวหน้างานใช้ระดับปานกลางมีเพียงแหล่งเดียวคือ ผู้บังคับบัญชา/ ผู้เชี่ยวชาญ (ค่าเฉลี่ย 2.60) ใช้ระดับน้อย 3 แหล่ง คือ หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ (ค่าเฉลี่ย 2.45) หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ค่าเฉลี่ย 2.40) ตนเอง (ค่าเฉลี่ย 1.96) และใช้ระดับน้อยที่สุด 4 แหล่ง คือ หน่วยงานอื่น (ค่าเฉลี่ย 1.47) สถาบันบริการสารสนเทศ/ศูนย์สารสนเทศ (ค่าเฉลี่ย 1.18) หน่วยเวชสาร (ค่าเฉลี่ย 1.10) และห้องสมุด (ค่าเฉลี่ย 0.77) เมื่อพิจารณาการใช้สารสนเทศด้านแหล่งที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า

แหล่งผู้บังคับบัญชา/ ผู้เชี่ยวชาญ โดยรวมหัวหน้างานใช้เนื้อหาสารสนเทศในระดับปานกลาง 7 เรื่อง และใช้ระดับน้อย 6 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ นโยบายแผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 2.95) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.92) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.83) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.76) และเรื่องที่ใช้น้อยที่สุด คือ สภากฎุมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 2.21)

แหล่งหน่วยปฏิบัติงานต่างๆ โดยรวมหัวหน้างานใช้เนื้อหาสารสนเทศในระดับปานกลาง 5 เรื่อง และใช้ระดับน้อย 8 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรกสุด คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.85) รองลงมา 3 อันดับ คือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 2.75) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.73) การฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 2.61) และเรื่องที่ใช้น้อยที่สุด คือ สภากฎุมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 2.00)

แหล่งหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยรวมหัวหน้างานใช้เนื้อหาสารสนเทศในระดับปานกลาง 7 เรื่อง และใช้ระดับน้อย 6 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 2.78) รองลงมา 3 อันดับ คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.74) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 2.68) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.66) และเรื่องที่ใช้น้อยที่สุด คือ พัสดุ ครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ (ค่าเฉลี่ย 1.87)

แหล่งตนเอง โดยรวมหัวหน้างานใช้เนื้อหาสารสนเทศส่วนใหญ่ในระดับน้อย โดยเรื่องที่ใช้ 3 อันดับแรก คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.40) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.34) และการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.25)

แหล่งหน่วยงานอื่น โดยรวมหัวหน้างานใช้เนื้อหาสารสนเทศส่วนใหญ่ในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.84) การส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.82) และการป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 1.68)

แหล่งสถาบันบริการสารสนเทศ/ ศูนย์สารสนเทศ โดยรวมหัวหน้างานใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 1.38) การส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.38) และการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 2.35)

แหล่งหน่วยเวชสาร โดยรวมหัวหน้างานใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 1.35) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 1.33) และการส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.32)

แหล่งห้องสมุด โดยรวมหัวหน้างานใช้เนื้อหาสารสนเทศทุกเรื่องในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช่ 3 อันดับแรก คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.07) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 1.05) และสภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 0.94)

สรุปโดยรวม แหล่งสารสนเทศที่ผู้อำนวยบริการและหัวหน้ากลุ่มงานใช้มากเป็นอันดับแรก คือแหล่งหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้เกี่ยวกับเรื่อง นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.92 และ 2.86 ตามลำดับ) ส่วนแหล่งสารสนเทศที่หัวหน้างาน ใช้มากเป็นอันดับแรก คือแหล่งผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้เกี่ยวกับเรื่อง นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 2.95)

2.4 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ

วิธีการเข้าถึงสารสนเทศในการวิจัยนี้แบ่งเป็น 6 วิธี คือ การเดินสำรวจเลือกหาข้อมูลจากแหล่ง การอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ การสอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล การสอบถามจากผู้รู้/ เพื่อนร่วมงาน การใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต และบุคคลอื่นจัดเตรียมให้ การใช้สารสนเทศด้านวิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.11 ถึงตารางที่ 4.13

ตารางที่ 4.11 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศของผู้บริหาร

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	เดินสำรวจเลือกหาข้อมูล				อ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ				สอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	20	2.10	1.29	น	20	2.60	1.14	ป	19	0.74	1.15	นส
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน	20	1.65	1.57	น	20	2.25	1.37	น	20	0.60	1.10	นส
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	19	1.26	1.33	นส	20	2.70	1.38	ป	19	0.89	1.20	นส
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	20	1.45	1.39	นส	20	2.65	1.31	ป	19	1.00	1.25	นส
1.5 การพัฒนาบุคลากร	18	1.56	1.54	น	18	2.78	1.26	ป	18	0.56	1.04	นส
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	19	1.32	1.45	นส	20	2.15	1.46	น	19	0.63	1.21	นส
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	19	1.74	1.73	น	20	2.35	1.46	น	19	0.58	1.07	นส
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา	19	1.52	1.64	น	20	2.25	1.44	น	19	0.58	1.07	นส
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	19	1.74	1.56	น	20	2.50	1.50	น	19	0.53	0.96	นส

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	เดินสำรวจเลือกหาข้อมูล				อ่านและฟังจากรายงานที่น่าสนใจ				สอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	20	1.80	1.58	น	20	2.15	1.53	น	20	1.00	1.52	น
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	19	1.74	1.48	น	20	2.35	1.76	น	19	0.57	1.07	นส
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	19	1.74	1.79	น	20	2.40	1.73	น	19	0.68	1.29	นส
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	19	1.58	1.57	น	20	2.05	1.67	น	19	0.84	1.38	นส
เฉลี่ยรวม		1.63	1.53	น		2.40	1.46	น		0.71	1.18	นส

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	สอบถามจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน				ใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/อินเทอร์เน็ต				บุคคลอื่นจัดเตรียมให้			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	22	2.36	1.26	น	23	3.83	1.56	ม	20	2.45	1.32	น
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน	21	2.43	1.40	น	25	3.64	1.70	ม	21	2.29	1.42	น
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	20	2.30	1.30	น	25	3.40	1.71	ป	20	1.85	1.63	น
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	21	2.48	1.32	น	25	3.28	1.48	ป	20	2.00	1.52	น
1.5 การพัฒนาบุคลากร	20	2.80	1.24	ป	25	3.96	1.24	ม	20	2.00	1.49	น
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	20	2.55	1.32		24	3.00	1.79	ป	20	2.55	1.54	ป
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	19	2.68	1.29		25	2.96	1.88	ป	20	2.40	1.56	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา	19	2.47	1.26	น	24	2.88	1.80	ป	21	2.24	1.37	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	19	2.63	1.34	ป	24	2.75	1.89	ป	21	2.52	1.56	ป

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	สอบถามจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน				ใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/อินเทอร์เน็ต				บุคคลอื่นจัดเตรียมให้			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	20	2.50	1.54	น	24	3.13	1.94	ป	20	2.25	1.62	น
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	20	2.70	1.53	ป	25	3.08	1.75	ป	21	2.38	1.47	น
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	20	2.60	1.39	ป	25	3.04	1.62	ป	20	2.20	1.73	น
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	20	2.40	1.57	น	25	2.72	1.72	ป	20	1.85	1.63	น
เฉลี่ยรวม		2.53	1.37	ป		3.20	1.70	ป		2.23	1.53	น

จากตารางที่ 4.11 พบว่า ในภาพรวมวิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่ผู้อำนวยการ ใช้ระดับปานกลางมี 2 วิธี คือ การใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต (ค่าเฉลี่ย 3.20) และการสอบถามจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน (ค่าเฉลี่ย 2.53) ใช้ระดับน้อยมี 3 วิธี คือ การอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ (ค่าเฉลี่ย 2.40) บุคคลอื่นจัดเตรียมให้ (ค่าเฉลี่ย 2.23) การเดินสำรวจเลือกหาข้อมูล (ค่าเฉลี่ย 1.63) และใช้ระดับน้อยที่สุดมีเพียงวิธีเดียว คือ การสอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล (ค่าเฉลี่ย 0.71) เมื่อพิจารณาการใช้สารสนเทศด้านวิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า

การใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต โดยรวมผู้อำนวยการใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับมาก 3 เรื่อง และระดับปานกลาง 10 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.96) รองลงมา 3 อันดับ คือ สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 3.83) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.64) สถานะสุขภาพ สถิติชีพ (ค่าเฉลี่ย 3.40) และเรื่องที่ใช้ น้อยที่สุด คือ การฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 2.72)

การสอบถามจากผู้รู้/ เพื่อนร่วมงาน โดยรวมผู้อำนวยการใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับปานกลาง 6 เรื่อง และระดับน้อย 7 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.80) รองลงมา 3 อันดับ คือ การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 2.70) พัสตูลักษณ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ (ค่าเฉลี่ย 2.68) บุคลากร อัตรากำลัง (ค่าเฉลี่ย 2.63) และเรื่องที่ใช้ น้อยที่สุด คือ สถานะสุขภาพ สถิติชีพ (ค่าเฉลี่ย 2.30)

การอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ โดยรวมผู้อำนวยการใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับปานกลาง 4 เรื่อง และระดับน้อย 9 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.78) รองลงมา 3 อันดับ คือ สถานะสุขภาพ สถิติชีพ (ค่าเฉลี่ย 2.70) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.65) สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 2.60) และเรื่องที่ใช้ น้อยที่สุด คือ การส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 2.15)

บุคคลอื่นจัดเตรียมให้ โดยรวมผู้อำนวยการใช้วิธีนี้ในการค้นหาส่วนใหญ่ในระดับน้อย โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 2.55) รองลงมา 3 อันดับ คือ บุคลากร อัตรากำลัง (ค่าเฉลี่ย 2.52) สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและ

สิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 2.45) พัสตุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ (ค่าเฉลี่ย 2.40) และเรื่องที่ใช้ น้อยสุด คือ การฟื้นฟูสมรรถภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.85)

การเดินสำรวจเก็บข้อมูล โดยรวมผู้สำรวจการใช้วิธีนี้ในการค้นหาส่วนใหญ่ ในระดับน้อย โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและ สิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 2.10) รองลงมา 3 อันดับ คือ การส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.80) การป้องกัน และควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 1.74) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.74) และเรื่องที่ใช้ น้อยสุด คือ สถานะสุขภาพ สถิติชีพ (ค่าเฉลี่ย 1.26)

การสอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล โดยรวมผู้สำรวจการใช้วิธีนี้ในการค้นหาส่วนใหญ่ ในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช้ 3 อันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศ มาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 1.00) การส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 1.00) และสถานะสุขภาพ สถิติชีพ (ค่าเฉลี่ย 0.89)



ตารางที่ 4.12 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศของหัวหน้ากลุ่มงาน

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	เดินสำรวจเลือกหาข้อมูล				อ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ				สอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	81	1.73	1.44	น	86	2.27	1.37	น	82	1.01	1.30	นส
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน	82	1.29	1.33	นส	85	2.32	1.26	น	81	0.74	1.09	นส
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	82	1.41	1.31	นส	85	2.15	1.30	น	81	0.79	1.14	นส
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	81	1.60	1.50	น	83	2.48	1.24	น	82	0.84	1.21	นส
1.5 การพัฒนาบุคลากร	81	1.67	1.43	น	85	2.41	1.30	น	82	0.85	1.27	นส
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	82	0.83	1.07	นส	84	1.54	1.44	น	82	0.76	1.15	นส
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	82	1.10	1.24	นส	85	1.65	1.49	น	82	0.73	1.12	นส
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา	83	1.28	1.31	นส	85	1.85	1.49	น	81	0.86	1.32	นส
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	82	1.15	1.31	นส	84	1.65	1.39	น	82	0.79	1.23	นส

ตารางที่ 4.12 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	เดินสำรวจเลือกหาข้อมูล				อ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ				สอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	79	1.15	1.26	นส	83	2.14	1.45	น	81	0.96	1.25	นส
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	81	1.30	1.38	นส	84	2.15	1.36	น	81	0.93	1.16	นส
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	80	1.34	1.35	นส	83	2.28	1.40	น	80	0.89	1.15	นส
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	81	1.23	1.25	นส	84	1.85	1.38	น	81	0.86	1.13	นส
เฉลี่ยรวม		1.31	1.32	นส		2.06	1.37	น		0.85	1.19	นส

ตารางที่ 4.12 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	สอบถามจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน				ใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/อินเทอร์เน็ต				บุคคลอื่นจัดเตรียมให้			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	88	2.34	1.17	น	93	3.38	1.31	ป	84	1.88	1.39	น
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน	85	2.22	1.25	น	90	3.10	1.42	ป	84	1.88	1.38	น
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	85	2.09	1.38	น	91	3.05	1.45	ป	83	1.73	1.34	น
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	86	2.47	1.29	น	91	3.33	1.41	ป	83	1.98	1.47	น
1.5 การพัฒนาบุคลากร	89	2.48	1.29	น	95	3.33	1.38	ป	83	1.87	1.49	น
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	87	1.93	1.40	น	91	2.21	1.72	น	85	1.71	1.49	น
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	88	2.00	1.38	น	89	2.35	1.65	น	85	1.75	1.44	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา	87	2.32	1.38	น	91	2.73	1.61	ป	84	1.85	1.56	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	88	2.15	1.46	น	89	2.66	1.60	ป	85	1.88	1.49	น

ตารางที่ 4.12 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	สอบถามจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน				ใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/อินเทอร์เน็ต				บุคคลอื่นจัดเตรียมให้			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	85	2.39	1.46	น	86	2.94	1.56	ป	81	1.86	1.51	น
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	88	2.41	1.39	น	91	2.97	1.48	ป	83	1.92	1.59	น
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	86	2.42	1.40	น	91	3.06	1.44	ป	82	1.99	1.52	น
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	85	2.14	1.42	น	89	2.68	1.59	ป	82	1.75	1.43	น
เฉลี่ยรวม		2.26	1.36	น		2.91	1.51	ป		1.85	1.47	น

จากตารางที่ 4.12 พบว่า ในภาพรวมวิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่หัวหน้ากลุ่มงาน ใช้ระดับปานกลางมีเพียง 1 วิธี คือการใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต (ค่าเฉลี่ย 2.91) ใช้ระดับน้อยมี 3 วิธีเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือการสอบถามจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน (ค่าเฉลี่ย 2.26) การอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ (ค่าเฉลี่ย 2.06) บุคคลอื่นจัดเตรียมให้ (ค่าเฉลี่ย 1.85) และใช้ระดับน้อยที่สุด 2 วิธีคือ การเดินสำรวจเลือกหาข้อมูล (ค่าเฉลี่ย 1.31) และการสอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล (ค่าเฉลี่ย 0.85) เมื่อพิจารณาการใช้สารสนเทศด้านวิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า

การใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงาน ใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับปานกลาง 11 เรื่อง และใช้ระดับน้อย 2 เรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ ศึกษาศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 3.38) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.33) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.33) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.10) และเรื่องที่ใช้้น้อยสุด คือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 2.21)

การสอบถามจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับน้อยทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.48) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.47) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.42) การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 2.41) และเรื่องที่ใช้้น้อยสุด คือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 1.93)

การอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับน้อยทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.48) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.41) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 2.32) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.28) และเรื่องที่ใช้้น้อยสุด คือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 1.54)

บุคคลอื่นจัดเตรียมให้ โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับน้อยทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.99) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 1.98) การป้องกันและ

ควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 1.92) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 1.88) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 1.71)

การเดินสำรวจเลือกหาข้อมูล โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้วิธีนี้ในการค้นหาส่วนใหญ่ในระดับน้อยที่สุด โดยเรื่องที่ใช้ 3 อันดับแรก คือ สถาปัตยกรรมศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 1.73) การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 1.67) และการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 1.60)

การสอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล โดยรวมหัวหน้ากลุ่มงานใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับน้อยที่สุดทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้ 3 อันดับแรก คือ สถาปัตยกรรมศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 1.01) การส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 0.96) และการป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 0.93)



ตารางที่ 4.13 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศของหัวหน้างาน

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	เดินสำรวจเลือกหาข้อมูล				อ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ				สอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	162	1.42	1.44	นส	164	2.05	1.41	น	162	0.62	1.02	นส
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน	164	1.15	1.34	นส	168	2.33	1.50	น	164	0.62	1.07	นส
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	158	1.11	1.34	นส	161	2.14	1.42	น	158	0.59	1.04	นส
4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน	164	1.40	1.44	นส	167	2.40	1.39	น	164	0.71	1.23	นส
1.5 การพัฒนาบุคลากร	162	1.42	1.45	นส	165	2.22	1.52	น	161	0.69	1.16	นส
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	159	0.89	1.28	นส	164	1.85	1.50	น	159	0.43	0.90	นส
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	159	1.04	1.37	นส	163	1.67	1.37	น	156	0.48	0.97	นส
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา	157	1.13	1.46	นส	162	1.95	1.48	น	157	0.53	1.05	นส
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	157	1.23	1.49	นส	160	1.96	1.44	น	155	0.48	0.96	นส

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	เดินสำรวจเลือกหาข้อมูล				อ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ				สอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล			
	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล	จำนวนผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	161	1.36	1.46	นส	164	2.08	1.50	น	159	0.74	1.23	นส
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	155	1.30	1.42	นส	161	2.27	1.50	น	157	0.56	1.12	นส
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	157	1.47	1.48	นส	161	2.24	1.56	น	158	0.60	1.09	นส
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	158	1.35	1.41	นส	162	2.01	1.46	น	158	0.59	1.13	นส
เฉลี่ยรวม		1.25	1.41	นส		2.09	1.47	น		0.59	1.07	นส

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	สอบถามจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน				ใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/อินเทอร์เน็ต				บุคคลอื่นจัดเตรียมให้			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
1.สารสนเทศทั่วไป												
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม	166	2.22	1.38	น	177	3.41	1.56	ป	166	1.58	1.37	น
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและ โรงพยาบาลชุมชน	168	2.16	1.33	น	177	3.36	1.43	ป	173	1.80	1.40	น
1.3 สถานะสุขภาพ สถิติชีพ	158	1.95	1.31	น	173	3.15	1.61	ป	167	1.70	1.41	น
1.4 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน	167	2.48	1.35	น	176	3.55	1.46	ม	172	2.07	1.52	น
1.5 การพัฒนาบุคลากร	167	2.29	1.37	น	177	3.47	1.53	ป	167	1.93	1.52	น
2.สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข												
2.1 การเงินและบัญชี	165	2.01	1.43	น	173	2.15	1.82	น	167	1.60	1.54	น
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ	164	2.03	1.38	น	172	2.16	1.72	น	160	1.58	1.51	น
2.3 เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา	166	2.43	1.50	น	169	2.61	1.67	ป	164	1.86	1.61	น
2.4 บุคลากร อัตรากำลัง	163	2.19	1.53	น	171	2.62	1.71	ป	162	1.91	1.60	น

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

เนื้อหาสารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
	สอบถามจากผู้รู้/เพื่อนร่วมงาน				ใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/อินเทอร์เน็ต				บุคคลอื่นจัดเตรียมให้			
	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล	จำนวน ผู้ตอบ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปลผล
3.สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข												
3.1 การส่งเสริมสุขภาพ	169	2.31	1.42	น	174	2.79	1.62	ป	165	1.88	1.58	น
3.2 การป้องกันและควบคุมโรค	166	2.43	1.50	น	167	2.96	1.56	ป	163	1.93	1.55	น
3.3 การบริการรักษาพยาบาล	167	2.39	1.54	น	170	3.20	1.58	ป	161	2.03	1.58	น
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ	165	2.31	1.49	น	169	2.80	1.61	ป	163	1.75	1.50	น
เฉลี่ยรวม		2.25	1.42	น	2.94	1.61	ป		1.81	1.51	น	

จากตารางที่ 4.13 พบว่า ในภาพรวมวิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่หัวหน้างานใช้ระดับปานกลางมีเพียง 1 วิธี คือการใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต (ค่าเฉลี่ย 2.94) ใช้ระดับน้อย มี 3 วิธีคือ การสอบถามจากผู้รู้/ เพื่อนร่วมงาน (ค่าเฉลี่ย 2.25) การอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ (ค่าเฉลี่ย 2.09) บุคคลอื่นจัดเตรียมให้ (ค่าเฉลี่ย 1.81) และใช้ระดับน้อยที่สุดมี 2 วิธี คือการเดินสำรวจเลือกหาข้อมูลจากแหล่ง (ค่าเฉลี่ย 1.25) และการสอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล (ค่าเฉลี่ย 0.59) เมื่อพิจารณาการใช้สารสนเทศด้านวิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่สัมพันธ์กับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า

การใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต โดยรวมหัวหน้างานใช้วิธีนี้ในการค้นหาส่วนใหญ่ในระดับปานกลาง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.55) รองลงมา 3 อันดับ คือ การพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.47) สถาปัตยกรรมศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 3.41) นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 3.36) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ การเงินและบัญชี (ค่าเฉลี่ย 2.15)

การสอบถามจากผู้รู้/ เพื่อนร่วมงาน โดยรวมหัวหน้างานใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับน้อยทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.48) รองลงมา 3 อันดับ คือ เวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไชยา (ค่าเฉลี่ย 2.43) การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 2.43) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.39) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ สถานะสุขภาพ สถิติชีพ (ค่าเฉลี่ย 1.95)

การอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ โดยรวมหัวหน้างานใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับน้อยทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.40) รองลงมา 3 อันดับ คือ นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน (ค่าเฉลี่ย 2.33) การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 2.27) การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.24) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ (ค่าเฉลี่ย 1.67)

บุคคลอื่นจัดเตรียมให้ โดยรวมหัวหน้างานใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับน้อยทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.07) รองลงมา 3 อันดับ คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 2.03) การพัฒนาบุคลากร

(ค่าเฉลี่ย 1.93) การป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย 1.93) และเรื่องที่ใช้น้อยสุด คือ พัสตูลูกรัณฑ์ อาคารสถานที่ ยานพาหนะ (ค่าเฉลี่ย 1.58)

การเดินสำรวจเลือกหาข้อมูลจากแหล่ง โดยรวมหัวหน้างานใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับน้อยที่สุดทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้ 3 อันดับแรก คือ การบริการรักษาพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.47) สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 1.42) และการพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 1.42)

การสอบถามจากผู้จัดเก็บข้อมูล โดยรวมหัวหน้างานใช้วิธีนี้ในการค้นหาในระดับน้อยที่สุดทุกเรื่อง โดยเรื่องที่ใช้ 3 อันดับแรก คือ การส่งเสริมสุขภาพ (ค่าเฉลี่ย 0.74) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สारสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 0.71) และสภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 0.62)

สรุปโดยรวม ผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ทุกตำแหน่งใช้วิธีการเข้าถึงสารสนเทศมากเป็นอันดับแรก คือ การใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต รองลงมา 2 อันดับ คือ การสอบถามจากผู้รู้/ เพื่อนร่วมงาน และการอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ โดยผู้อำนวยการใช้ทั้ง 3 วิธีมากเป็นอันดับแรกเกี่ยวกับเรื่องการพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 3.96, 2.80 และ 2.78) หัวหน้ากลุ่มงานใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ตมากเป็นอันดับแรกเกี่ยวกับเรื่องสภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม (ค่าเฉลี่ย 3.38) ใช้การสอบถามจากผู้รู้/ เพื่อนร่วมงานมากเป็นอันดับแรกเกี่ยวกับเรื่องการพัฒนาบุคลากร (ค่าเฉลี่ย 2.48) และ ใช้การอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอมากเป็นอันดับแรกเกี่ยวกับเรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สारสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 2.48) ส่วนหัวหน้างานใช้ทั้ง 3 วิธีมากเป็นอันดับแรกเกี่ยวกับเรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สारสนเทศมาตรฐาน (ค่าเฉลี่ย 3.55, 2.48 และ 2.40)

3. ตอนที่ 3 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาล ชุมชนเขต 4

การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 เป็นคำถามแบบปลายเปิด โดยให้ระบุชื่อเว็บไซต์ที่ใช้ 5 อันดับแรก มีผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 282 คน จากคำตอบสามารถสรุปผลได้ดังในตารางที่ 4.14

ตารางที่ 4.14 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ชื่อเว็บไซต์ที่ใช้	จำนวนผู้ใช้	อันดับ
กระทรวงสาธารณสุข (http://www.moph.go.th)	115	1
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (http://www.nhso.go.th)	76	2
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	67	3
สภาวิชาชีพ (เช่น แพทยสภา ทันตแพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม และอื่นๆ)	35	4
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	32	5
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (http://www.ha.or.th/ha2010/th)	26	6
สำนักการพยาบาล (http://www.dms.moph.go.th/nurse/)	17	7
กรมบัญชีกลาง (http://www.cgd.go.th)	15	8
ชมรมผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน (http://www.thaicne.com)	12	9
สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ สกส. (http://www.chi.or.th)	9	10
ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์/คลัง (www.dmsic.moph.go.th)	9	11
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (http://www.fda.moph.go.th)	9	12
สำนักบริหารการสาธารณสุข (สำนักการพัฒนาระบบบริการ) (http://phdb.moph.go.th)	7	13

ตารางที่ 4.14 (ต่อ)

ชื่อเว็บไซต์ที่ใช้	จำนวนผู้ใช้	อันดับ
สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (http://www.opdc.go.th)	7	14
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (http://www.hsri.or.th)	6	15
กรมอนามัย (http://www.anamai.moph.go.th)	4	16
กรมการแพทย์ (http://www.dms.moph.go.th)	3	17
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) (http://www.thaihealth.or.th)	2	18
กรมควบคุมโรค (http://www.ddc.moph.go.th)	1	19

จากตารางที่ 4.14 พบว่า ชื่อเว็บไซต์ที่ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนใช้มากเป็น 5 อันดับแรกคือ เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข (115 คน) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (76 คน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (67 คน) สภาวิชาชีพ (35 คน) และโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (32 คน)

4. ตอนที่ 4 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน เขต 4 และข้อเสนอแนะ

ในส่วนนี้ผู้วิจัยนำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารและข้อเสนอแนะของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 เป็นคำถามแบบปลายเปิด ที่มีผู้บริหาคอบคำถาม จำนวน 174 คน

4.1 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร ประมวลและสรุปข้อมูลจากการตอบว่ามีปัญหา แบ่งเป็น 3 หัวข้อ คือ ด้านแหล่งสารสนเทศ รูปแบบและวิธีการเข้าถึง ด้านเนื้อหาสารสนเทศ และด้านผู้ใช้สารสนเทศ ดังตารางที่ 4.15

ตารางที่ 4.15 ปัญหาการใช้สารสนเทศของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4

การใช้สารสนเทศ	ปัญหา	
	จำนวน	อันดับ
ด้านแหล่งสารสนเทศ รูปแบบและวิธีการเข้าถึง	245	1
1. แหล่งสารสนเทศไม่มีการประชาสัมพันธ์และไม่จัดทำเครื่องมือช่วยค้น	71	1
2. อินเทอร์เน็ตและการสื่อสารขัดข้อง อุปกรณ์การเข้าถึงด้วยคอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ และประสิทธิภาพต่ำ	70	2
3. รูปแบบไม่ตรงตามที่ต้องการ รูปแบบนำเสนอไม่สะดวกในการนำไปใช้ เช่น ตารางตัวเลข	46	3
4. แหล่งสารสนเทศที่ต้องการมีน้อย	41	4
5. ไม่มีห้องสมุด/ศูนย์รวบรวม จัดเก็บ และเผยแพร่	16	5
ด้านเนื้อหาสารสนเทศ	146	2
1. สารสนเทศไม่ตรงตามความต้องการ	74	1
2. ข้อมูลมีความซ้ำซ้อน เช่น ข้อมูลปีงบประมาณและปีปฏิทิน	26	2
3. สารสนเทศไม่สมบูรณ์ครบถ้วน ไม่ชัดเจน	19	3
4. สารสนเทศไม่ทันสมัย และไม่ปัจจุบัน	12	4

ตารางที่ 4.15 (ต่อ)

การใช้สารสนเทศ	ปัญหา	
	จำนวน	อันดับ
5.สารสนเทศของส่วนกลางคลาดเคลื่อนหรือขัดแย้งกัน	8	5
5.สารสนเทศไม่มีความน่าเชื่อถือ เนื่องจากขาดแหล่งอ้างอิง	7	6
ด้านผู้ใช้สารสนเทศ	54	3
1.ผู้ใช้มีข้อจำกัดเรื่องเวลา เนื่องจากภาระงานที่มีมาก	39	1
2.ผู้ใช้มีความรู้ทักษะในการเข้าถึงน้อย	15	2

จากตารางที่ 4.15 พบว่า ผู้บริหารตอบว่ามีปัญหามากเป็นอันดับแรกคือ ด้านแหล่งสารสนเทศ รูปแบบและวิธีการเข้าถึง รองลงมาตามลำดับ คือ ด้านเนื้อหาสารสนเทศ และด้านผู้ใช้สารสนเทศ และเมื่อพิจารณาในแต่ละด้าน มีรายปัญหาที่เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยดังนี้

ปัญหาเกี่ยวกับแหล่งสารสนเทศ รูปแบบและวิธีการเข้าถึง พบว่า มีปัญหามากเป็นอันดับแรกคือ แหล่งสารสนเทศไม่มีการประชาสัมพันธ์และไม่มีการจัดทำเครื่องมือช่วยค้น (จำนวน 71 คน) รองลงมาคือ อินเทอร์เน็ตและการสื่อสารขัดข้อง อุปกรณ์การเข้าถึงด้วยคอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ และประสิทธิภาพต่ำ (จำนวน 70 คน)

ปัญหาเกี่ยวกับเนื้อหาสารสนเทศ พบว่า มีปัญหามากเป็นอันดับแรกคือ สารสนเทศไม่ตรงตามความต้องการ (จำนวน 74 คน) รองลงมาคือ ข้อมูลมีความซ้ำซ้อน เช่น ข้อมูลปึงบประมาณและปีปฏิทิน (จำนวน 26 คน)

ปัญหาเกี่ยวกับผู้ใช้สารสนเทศ พบว่า มีปัญหาเกี่ยวกับผู้บริหารมีข้อจำกัดเรื่องเวลาเนื่องจากภาระงานที่มีมาก (จำนวน 39 คน) และผู้บริหารมีความรู้ทักษะในการเข้าถึงน้อย (จำนวน 15 คน)

4.2 ข้อเสนอแนะของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ข้อมูลเกี่ยวกับข้อเสนอแนะในการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ที่มีผู้บริหารตอบในแบบสอบถามปลายเปิดจำนวน 174 คน ประมวลและสรุปข้อมูลได้ดังนี้

4.2.1 ด้านแหล่งสารสนเทศ การเข้าถึงสารสนเทศ และรูปแบบสารสนเทศ

1) โรงพยาบาลชุมชนแต่ละแห่ง ควรมีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศสาธารณสุขของโรงพยาบาล รับผิดชอบรวบรวมข้อมูลสารสนเทศที่ผู้บริหารต้องการใช้ จัดทำเครื่องมือสืบค้น และประชาสัมพันธ์แหล่งข้อมูลสารสนเทศเผยแพร่ไปยังเครือข่ายบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้บริหารได้รับข้อมูลสารสนเทศทันต่อการใช้งาน และมีระบบสารสนเทศเชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่นๆ

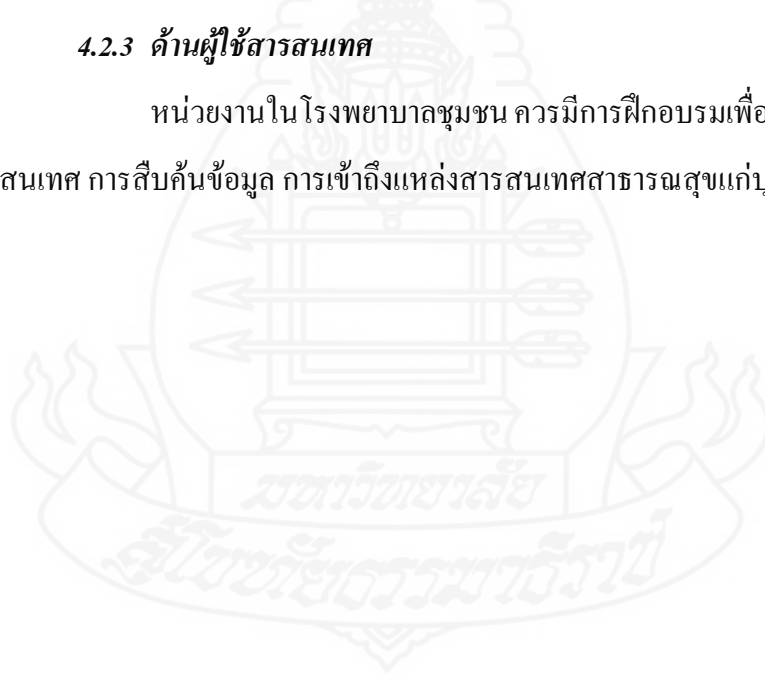
2) หน่วยงานเครือข่ายบริการสุขภาพเขต ควรมีการจัดทำข้อมูลผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลชุมชนต่างๆของเขต ในลักษณะวารสาร เพื่อให้สามารถนำมาใช้ได้ทันเหตุการณ์ เพื่อเปรียบเทียบข้อมูลและใช้ในการวางแผนปรับปรุงการพัฒนาหน่วยงาน

4.2.2 ด้านเนื้อหาสารสนเทศ

หน่วยงานในโรงพยาบาลชุมชน ควรมีการปรับปรุงเนื้อหาสารสนเทศอย่างต่อเนื่องให้เป็นปัจจุบัน มีการวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอปัญหา แนวทางแก้ไขเพื่อนำเสนอรายงาน

4.2.3 ด้านผู้ใช้สารสนเทศ

หน่วยงานในโรงพยาบาลชุมชน ควรมีการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มทักษะในการใช้ระบบสารสนเทศ การสืบค้นข้อมูล การเข้าถึงแหล่งสารสนเทศสาธารณสุขแก่บุคลากรทุกระดับ



บทที่ 5

สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ ในการวิจัยเรื่องการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 มีดังนี้

1. สรุปการวิจัย

1.1 วัตถุประสงค์การวิจัย การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์คือ

1.1.1 เพื่อศึกษาสภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4

1.1.2 เพื่อศึกษาปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 และข้อเสนอแนะ

1.2 วิธีดำเนินการวิจัย การดำเนินงานวิจัยมีดังนี้

1.2.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยนี้ คือ ผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 รวม 410 คน จำแนกเป็นผู้อำนวยการจำนวน 34 คน หัวหน้ากลุ่มงานจำนวน 170 คน และหัวหน้างานจำนวน 206 คน จาก โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 จำนวน 34 แห่ง คือ จังหวัดกาญจนบุรี 12 แห่ง จังหวัดราชบุรี 6 แห่ง จังหวัดนครปฐม 8 แห่งและจังหวัดสุพรรณบุรี 8 แห่ง

1.2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถาม

1.2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิจัยนี้เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2554 ถึงวันที่ 30 พฤษภาคม 2554 โดยการส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์จำนวน 410 ฉบับ และได้รับคืน 320 ฉบับคิดเป็นร้อยละ 78.04

1.2.4 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม โดยใช้สถิติ คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

1.3 ผลการวิจัย

ผลการวิจัยเกี่ยวกับสภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างานครอบคลุม 7 ประเด็นคือ เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ แหล่งสารสนเทศที่ใช้ วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร และข้อเสนอแนะ ผลการวิจัยที่สำคัญสรุปได้ดังนี้

1.3.1 สภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ในส่วนนี้นำเสนอประเด็น เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ แหล่งสารสนเทศที่ใช้ วิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่ใช้ และการใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต ดังนี้

1) เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้

ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ทุกตำแหน่ง ใช้เนื้อหาสารสนเทศโดยรวมในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาจำแนกเนื้อหาสารสนเทศออกเป็น 3 กลุ่ม 13 เรื่องพบว่า ผู้อำนวยการ ใช้สารสนเทศกลุ่มสารสนเทศทั่วไป เรื่องนโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน มากเป็นอันดับแรก กลุ่มสารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุขใช้ เรื่องบุคลากร อัตรากำลัง มากเป็นอันดับแรก และกลุ่มสารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุขใช้ เรื่องการป้องกันและควบคุมโรค มากเป็นอันดับแรก ส่วนหัวหน้ากลุ่มงาน พบว่า กลุ่มสารสนเทศทั่วไปใช้ มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐาน สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุขมากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ไม่ไช่ยา สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุขใช้มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการบริการรักษาพยาบาล และหัวหน้างาน พบว่า กลุ่มสารสนเทศทั่วไปใช้ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/สารสนเทศมาตรฐานมากเป็นอันดับแรก สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุขใช้ เรื่องบุคลากร อัตรากำลังมากเป็นอันดับแรก และสารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุขใช้ เรื่องการบริการรักษาพยาบาลมากเป็นอันดับแรก

2) รูปแบบสารสนเทศที่ใช้

ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการและหัวหน้ากลุ่มงานใช้สารสนเทศรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์โดยรวมในระดับปานกลาง ส่วนหัวหน้างานใช้สื่อสิ่งพิมพ์ในระดับน้อย และใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ในระดับปานกลาง

เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างการใช้สารสนเทศด้านรูปแบบสารสนเทศกับเนื้อหาสารสนเทศตามที่กำหนด พบว่า ผู้อำนวยการใช้สารสนเทศรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคมกเป็นอันดับแรก สื่ออิเล็กทรอนิกส์ใช้ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐานมากเป็นอันดับแรก ส่วนหัวหน้ากลุ่มงานใช้สารสนเทศรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ เรื่องการพัฒนาบุคลากรมากเป็นอันดับแรก และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ใช้ เรื่องการพัฒนาบุคลากร และเรื่องสภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม มากเป็นอันดับแรกโดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากัน และหัวหน้างานใช้สารสนเทศรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ เรื่องการบริการรักษาพยาบาลมากเป็นอันดับแรก สื่ออิเล็กทรอนิกส์ใช้ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐานมากเป็นอันดับแรก

3) แหล่งสารสนเทศที่ใช้

แหล่งสารสนเทศ ที่ผู้อำนวยการ และหัวหน้ากลุ่มงานใช้มากเป็นอันดับแรก คือ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รองลงมา คือ ผู้บังคับบัญชา/ ผู้เชี่ยวชาญ และหน่วยปฏิบัติงานต่างๆ ส่วนแหล่งสารสนเทศที่หัวหน้างานใช้มากเป็นอันดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชา/ ผู้เชี่ยวชาญ รองลงมา คือ หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ และหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนแหล่งสารสนเทศที่ผู้บริหารทุกตำแหน่งใช้เป็นอันดับน้อยสุดคือ หน่วยเวชสาร ห้องสมุด

เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างแหล่งสารสนเทศที่ใช้กับเนื้อหาสารสนเทศตามที่กำหนด มีดังนี้

แหล่งหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า ผู้อำนวยการ และหัวหน้ากลุ่มงานใช้สารสนเทศเรื่องนโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชนมากเป็นอันดับแรก โดยอยู่ในระดับมาก และระดับปานกลางตามลำดับ ส่วนหัวหน้างานใช้สารสนเทศเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคมกเป็นอันดับแรก โดยอยู่ในระดับปานกลาง

แหล่งผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ พบว่า ผู้บริหารทุกตำแหน่งใช้สารสนเทศเรื่องนโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชนมากเป็นอันดับแรก โดยอยู่ในระดับมาก ปานกลาง และปานกลางตามลำดับ

แหล่งหน่วยปฏิบัติงานต่างๆ พบว่า ผู้อำนวยการใช้มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องนโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชน โดยอยู่ในระดับปานกลาง หัวหน้ากลุ่มงานใช้มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศ มาตรฐาน โดยอยู่ในระดับปานกลาง และหัวหน้างานใช้มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการบริการ รักษาพยาบาล โดยอยู่ในระดับปานกลาง

4) วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ

ผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ใช้วิธีการเข้าถึงสารสนเทศมากเป็น อันดับแรก คือ การใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต รองลงมา 3 อันดับ คือ การสอบถามจากผู้รู้/ เพื่อนร่วมงาน การอ่านและฟังจากรายงานที่นำเสนอ และบุคคลอื่นจัดเตรียมให้

เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างวิธีการเข้าถึงกับเนื้อหาสารสนเทศ ตามที่กำหนด จำแนกตามตำแหน่งพบว่า ผู้อำนวยการใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต มากเป็น อันดับแรกเกี่ยวกับเรื่องการพัฒนาบุคลากร หัวหน้ากลุ่มงานใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต มากเป็นอันดับแรกเกี่ยวกับ เรื่องสภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษาและสิ่งแวดล้อม และ หัวหน้างานใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต มากเป็นอันดับแรกเกี่ยวกับเรื่องการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน

5) การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหาร

เว็บไซต์ที่ผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ใช้มาก 5 อันดับแรกคือ เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด สภาวิชาชีพ และโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

1.3.2 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร

ผลการวิจัย พบว่า ผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ส่วนใหญ่มีความเห็นว่า ปัญหาในการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารเรียงตามลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ปัญหาเกี่ยวกับ แหล่งสารสนเทศ รูปแบบและวิธีการเข้าถึง ปัญหาเนื้อหาสารสนเทศ และปัญหาผู้ใช้สารสนเทศ โดยแต่ละด้านมีปัญหาย่อยดังนี้

1) ด้านแหล่งสารสนเทศ รูปแบบ และวิธีการเข้าถึง มีปัญหาเช่น แหล่ง สารสนเทศไม่มีการประชาสัมพันธ์และไม่จัดทำเครื่องมือช่วยค้น อินเทอร์เน็ต การสื่อสารขัดข้อง อุปกรณ์การเข้าถึงด้วยคอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ และประสิทธิภาพต่ำ

2) **ด้านเนื้อหาสารสนเทศ** มีปัญหาเช่น สารสนเทศไม่ตรงตามต้องการ รongลงมาคือ สารสนเทศซ้ำซ้อน

3) **ด้านผู้ใช้สารสนเทศ** มีปัญหาเช่น ผู้บริหารมีข้อจำกัดเรื่องเวลาเนื่องจากภาระงานที่มีมาก รongลงมาคือ ผู้บริหารมีความรู้ทักษะการเข้าถึงสารสนเทศน้อย

1.3.3 ข้อเสนอแนะของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ให้ข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ปัญหาการใช้สารสนเทศโดยจำแนกเป็น 3 หัวข้อ ดังนี้

1) ด้านแหล่งสารสนเทศ รูปแบบ และการเข้าถึง

(1) โรงพยาบาลชุมชนแต่ละแห่ง ควรมีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ สาธารณสุขของโรงพยาบาล รับผิดชอบรวบรวมข้อมูลสารสนเทศที่ผู้บริหารต้องการใช้ จัดทำเครื่องมือสืบค้น และประชาสัมพันธ์แหล่งข้อมูลสารสนเทศเผยแพร่ไปยังเครือข่ายบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้บริหารได้รับข้อมูลสารสนเทศทันต่อการ ใช้งาน และมีระบบสารสนเทศเชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่นๆ

(2) หน่วยงานเครือข่ายบริการสุขภาพเขต ควรมีการจัดทำข้อมูลผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลชุมชนต่างๆของเขต ในลักษณะวารสาร เพื่อให้สามารถนำมาใช้ได้ทันเหตุการณ์ เพื่อเปรียบเทียบข้อมูลและใช้ในการวางแผนปรับปรุงการพัฒนาหน่วยงาน

2) ด้านเนื้อหาสารสนเทศ

หน่วยงานในโรงพยาบาลชุมชน ควรมีการปรับปรุงเนื้อหาสารสนเทศอย่างต่อเนื่องให้เป็นปัจจุบัน มีการวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอปัญหา แนวทางแก้ไขเพื่อนำเสนอรายงาน

3) ด้านผู้ใช้สารสนเทศ

หน่วยงานในโรงพยาบาลชุมชน ควรมีการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสืบค้นข้อมูล การเข้าถึงแหล่งสารสนเทศสาธารณสุขแก่บุคลากรทุกระดับ

2. อภิปรายผล

การอภิปรายผลสภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน เขต 4 มีประเด็นสำคัญที่ควรนำมาอภิปรายดังต่อไปนี้

2.1 เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ จากการวิจัยพบว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาล มีการใช้เนื้อหาสารสนเทศ กลุ่มสารสนเทศทั่วไป เรื่องนโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชนมากเป็นอันดับแรกนั้น สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่หลักของผู้บริหารองค์กรที่มีบทบาทในการกำหนดนโยบาย วางแผนแม่บท และแผนงานต่างๆ ของโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งในการกำหนดนโยบาย และแผนต่างๆ จะต้องยึดนโยบายแผนการพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ และแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นต้นสังกัดของโรงพยาบาลชุมชน เป็นกรอบในการกำหนดนโยบายและจัดทำแผน ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับผลการวิจัยของ ชูติมา วัชรกุล (2544) ที่พบว่าผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ใช้เนื้อหาสารสนเทศเกี่ยวกับนโยบายของกระทรวงและแผนการการพัฒนาการสาธารณสุขในระดับมาก ในขณะที่หัวหน้ากลุ่มงานใช้เนื้อหาสารสนเทศ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐานมากเป็นอันดับแรก อาจเนื่องจากหัวหน้ากลุ่มงาน เป็นผู้รับผิดชอบกำหนดแนวทางการให้บริการสุขภาพของโรงพยาบาลชุมชน และเป็นผู้พิจารณากำหนดกฎเกณฑ์ ระเบียบ แนวทางปฏิบัติในระบบกระบวนการประกันคุณภาพ อีกทั้งยังเป็นผู้ตรวจติดตามประเมินผลระบบคุณภาพของโรงพยาบาลชุมชนด้วย ดังนั้นหัวหน้ากลุ่มงานจึงมีความจำเป็นที่ต้องใช้เนื้อหาสารสนเทศเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพและสารสนเทศมาตรฐานของโรงพยาบาล เช่นเดียวกับผู้บริหารระดับหัวหน้างาน มีการใช้สารสนเทศ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐานมากเป็นอันดับแรก อาจเนื่องจากเป็นผู้บังคับบัญชาของบุคลากรปฏิบัติงานในแผนกงาน จึงมีหน้าที่ในการควบคุม กำกับดูแลการปฏิบัติงานของบุคลากรให้เป็นไปตามกฎเกณฑ์ ระเบียบ แนวทางปฏิบัติในระบบกระบวนการประกันคุณภาพ อีกทั้งเป็นผู้นิเทศงาน และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในแผนก จึงมีความจำเป็นที่ต้องใช้เนื้อหาสารสนเทศเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพและสารสนเทศมาตรฐานของโรงพยาบาล

2.2 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ จากการวิจัยพบว่า ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลใช้สารสนเทศรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการป้องกันและควบคุมโรค ทั้งนี้อาจเป็นเพราะสารสนเทศที่เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค ส่วนใหญ่เผยแพร่ในรูปแบบ ข่าวสาร วารสาร หนังสือ ตำรา ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลใช้สารสนเทศรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน อาจเป็นเพราะว่าข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพ และมาตรฐาน โรงพยาบาล ส่วนใหญ่มีการจัดทำเป็นฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศเผยแพร่บนเว็บไซต์ทั้งของกระทรวงสาธารณสุข และของโรงพยาบาลต่างๆ

ส่วนหัวหน้ากลุ่มงาน ใช้สารสนเทศรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์และสื่ออิเล็กทรอนิกส์มากเป็นอันดับแรก ในเรื่องการพัฒนาบุคลากร ทั้งนี้อาจเป็นเพราะหัวหน้ากลุ่มงานมีบทบาทสำคัญในการบริหารบุคลากรและการพัฒนาบุคลากร และข้อมูลเกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากร โดยเฉพาะการอบรม ประชุมสัมมนาทางวิชาการ ในปัจจุบันจัดทำ และเผยแพร่ในรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผลการวิจัยนี้ สอดคล้องกับผลการวิจัยของ เสริมสุข ชาญะวัน (2546) ที่พบว่า หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป มีการใช้สารสนเทศด้านบริหารบุคลากรทั้ง 6 เรื่องคิดเป็นร้อยละ 94.4 ได้แก่เรื่อง การจัดบุคลากร การพิจารณาคัดเลือกเพื่อเลื่อนตำแหน่ง การพิจารณาความดีความชอบ การคัดเลือกเพื่ออบรมสัมมนาและศึกษาต่อ การเสริมความรู้ในหน่วยงาน และแนวทางการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

ส่วนหัวหน้างานใช้สารสนเทศรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์มากเป็นอันดับแรก คือ เรื่องการบริการรักษาพยาบาล อาจเนื่องจากหัวหน้างานมีบทบาทหน้าที่หลักในการปฏิบัติงานบริการสุขภาพ จึงต้องใช้ข้อมูลการปฏิบัติงาน ซึ่งจัดทำในรูปเอกสารเป็นส่วนใหญ่ ส่วนสื่ออิเล็กทรอนิกส์ใช้มากเป็นอันดับแรก เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ สารสนเทศมาตรฐาน อาจเป็นเพราะว่าข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพ และมาตรฐาน โรงพยาบาล ส่วนใหญ่มีการจัดทำเป็นฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศเผยแพร่บนเว็บไซต์ทั้งของกระทรวงสาธารณสุข และของโรงพยาบาลต่างๆจึงต้องใช้ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

2.3 แหล่งสารสนเทศที่ใช้ แหล่งสารสนเทศที่ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล และหัวหน้ากลุ่มงานใช้มากเป็นอันดับแรก คือ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข อาจเนื่องจากหน่วยงานต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข มีข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารที่สำคัญ และจำเป็นต่อการบริหาร

โรงพยาบาล มีการจัดทำและเผยแพร่ข้อมูลที่ผู้บริหารต้องใช้ประโยชน์ในการบริหารงาน เช่น แผน และนโยบายด้านสาธารณสุขระดับชาติ และระดับกระทรวง กรม รวมทั้งมีข้อมูลทางวิชาการ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ข้อมูลด้านสุขภาพ และมีการเผยแพร่ทั้งในรูปแบบสื่อสิ่งพิมพ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะข้อมูลบนเว็บไซต์ของกระทรวง และฐานข้อมูลบริการบนอินเทอร์เน็ต รวมทั้งสามารถเชื่อมโยงไปเว็บไซต์ของกรม กอง และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องด้วย แหล่งสารสนเทศประเภทหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จึงเป็นแหล่งที่ผู้บริหารโรงพยาบาลใช้ มาก ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับผลการวิจัยของ ชุตินา วัชรกุล (2544) ที่พบว่า ผู้บริหาร โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป มีแหล่งที่ใช้มาก คือ แหล่งข้อมูลส่วนตัวและสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข

ส่วนแหล่งสารสนเทศที่หัวหน้างาน ใช้มากเป็นอันดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชา/ ผู้เชี่ยวชาญ อาจเป็นเพราะ หัวหน้างานส่วนใหญ่ต้องการใช้สารสนเทศเพื่อปฏิบัติ ดังนั้นจึงใช้ แหล่งสารสนเทศประเภทผู้บังคับบัญชา/ ผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์ที่สามารถให้ข้อมูลความรู้คำแนะนำในการปฏิบัติได้ตรงกับความต้องการมากที่สุด

เป็นที่น่าสังเกตว่า แหล่งสารสนเทศที่ผู้บริหารทุกตำแหน่งใช้น้อยที่สุดคือ ห้องสมุด ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่า เนื่องจากในโรงพยาบาลชุมชน ไม่มีห้องสมุดที่จัดตั้งอย่างเป็นทางการ จะมีเป็นเพียงมุมสะสมหนังสือ ไม่มีผู้รับผิดชอบในการดำเนินการตามหลักวิชาการห้องสมุด

2.4 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ ผลการวิจัย พบว่าผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน

เขต 4 ทุกตำแหน่ง เข้าถึงสารสนเทศโดย การใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ตมากเป็นอันดับแรก อาจเนื่องมาจาก ปัจจุบันเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มีความสำคัญและเป็นสิ่งจำเป็น สำหรับทุกหน่วยงาน และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในงานต่างๆ ของโรงพยาบาล รวมทั้งอินเทอร์เน็ต เป็นแหล่งรวมความรู้จากทุกสาขาวิชา และทุกคนสามารถใช้อินเทอร์เน็ตได้จากทุกที่ ทุกเวลา ดังนั้นการใช้คอมพิวเตอร์สืบค้น/ อินเทอร์เน็ต จึงสะดวกกว่าวิธีการเข้าถึงสารสนเทศอื่นๆ ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ รัตนา หมั่นเดช (2547) พบว่า ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลชุมชนใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารในระดับ มาก โดยส่วนใหญ่ใช้แหล่งสารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตโดยมีการสืบค้นด้วยตนเองทุกวัน

2.5 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต ผลการวิจัย พบว่า ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ใช้เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข มากเป็นอันดับแรก อาจเนื่องจากเป็นเว็บไซต์กลางที่สามารถเชื่อมโยงไปยังเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมอนามัย กรมการแพทย์ และหน่วยงานอื่นๆ เช่น กรมบัญชีกลาง นอกจากนี้ผู้บริหารใช้ เว็บไซต์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นอันดับรอง เนื่องจาก เป็นเว็บไซต์ที่มีข้อมูลทางวิชาการที่เกี่ยวกับการแพทย์ และการสาธารณสุขที่สำคัญแห่งหนึ่งของประเทศ

2.6 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่า ปัญหาเกี่ยวกับแหล่งสารสนเทศ คือ ไม่มีการประชาสัมพันธ์ และไม่จัดทำเครื่องมือช่วยค้นหา เนื่องจากแหล่งสารสนเทศส่วนใหญ่ เป็นโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่จัดทำสารสนเทศขึ้นเพื่อใช้ปฏิบัติงานเฉพาะหน่วยงานของตนเอง ไม่มีวัตถุประสงค์ให้บริการเผยแพร่สารสนเทศแก่สาธารณะ จึงไม่มีการจัดทำประชาสัมพันธ์ และไม่มีการจัดทำเครื่องมือช่วยค้นหา

2.7 ข้อเสนอแนะของผู้บริหาร ข้อเสนอแนะของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว 3 กลุ่มปัญหา กล่าวคือ โรงพยาบาลชุมชนแต่ละแห่งควรจัดตั้งศูนย์สารสนเทศ เพื่อรับผิดชอบรวบรวมสารสนเทศที่ผู้บริหารต้องการใช้ มีการจัดทำเครื่องมือช่วยค้นหา เพื่อการประชาสัมพันธ์ให้สาธารณะรู้จักแหล่งสารสนเทศ และสามารถเข้าถึงได้ มีการนำข้อมูลสารสนเทศที่เป็นประโยชน์ไปไว้บนเว็บไซต์ เพื่อให้ผู้บริหารสามารถเข้าถึง ใช้ประโยชน์ได้ทันต่อความต้องการ รวมทั้ง จัดให้มีการอบรมความรู้ และทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสืบค้นสารสนเทศแก่บุคลากร

3. ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะของผู้วิจัย จำแนกเป็นข้อเสนอแนะ เพื่อการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยต่อไป

3.1 ข้อเสนอแนะการนำผลการวิจัยไปใช้

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ดังนี้

3.1.1 โรงพยาบาลชุมชนเขต 4 แต่ละแห่งควรมีหน่วยงานที่รับผิดชอบจัดการข้อมูลสารสนเทศ และกำหนดนโยบายแนวทางในการรวบรวม จัดทำ จัดเก็บและเผยแพร่สารสนเทศให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้บริหาร โดยมีการกำหนดมาตรฐานการลงรายการบันทึกข้อมูล มีการจัดทำเครื่องมือช่วยค้น มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แหล่งสารสนเทศที่มีสารสนเทศทันสมัยสำหรับผู้บริหาร

3.1.2 หน่วยงานในโรงพยาบาลชุมชน ควรสนับสนุนให้มีการอบรมเพิ่มทักษะในการใช้ระบบสารสนเทศ การสืบค้นข้อมูล การเข้าถึงแหล่งสารสนเทศสาธารณสุขแก่บุคลากรทุกระดับและจัดทำคู่มือการใช้ระบบสารสนเทศ การสืบค้นข้อมูล วิธีเข้าถึงแหล่งสารสนเทศสาธารณสุข

3.2 ข้อเสนอแนะในการวิจัยต่อไป

ควรมีการวิจัยในประเด็นต่อไปนี้

3.2.1 การศึกษาสภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนในเขตอื่น รวมทั้งอาจมีการศึกษาเปรียบเทียบ เพื่อให้ได้ข้อมูลนำไปใช้ในการปรับปรุงพัฒนาการจัดการสารสนเทศของโรงพยาบาลชุมชน

3.2.2 การใช้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ของบุคลากรของโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับการใช้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งเป็นสื่อที่มีการใช้อย่างกว้างขวางในปัจจุบัน

บรรณานุกรม



บรรณานุกรม

- กรแก้ว ธีรพงษ์สวัสดิ์ และคณะ (2548) “ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความสามารถในการจัดการระบบสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพของเจ้าหน้าที่รับผิดชอบการจัดการระบบสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพในโรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 6” *วารสารวิจัย มข.(บศ)* ฉบับพิเศษ 5, หน้า141 - 158
- กฤติยา พलगวัน และคณะ (2551) “การใช้และส่งเสริมการใช้สารสนเทศในการปฏิบัติงานของบุคลากรในมหาวิทยาลัยขอนแก่น” *ทุนโครงการวิจัยสถาบัน มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปี 2548*
- กองโรงพยาบาลภูมิภาค (2535) *ผลการดำเนินงานสาธารณสุขในส่วนสถานพยาบาลภูมิภาค กรุงเทพมหานคร กองโรงพยาบาลภูมิภาค.*
- จันทิมา เขียวแก้ว และนฤมล รุจิพร (2546) “การสื่อสารกับงานสารสนเทศ” ใน *เอกสารการสอนชุดวิชา การสื่อสาร หน่วยที่ 1* หน้า 17-20 นนทบุรี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สาขาวิชาศิลปศาสตร์
- จันทิรา เทียนพาลี (2543) “ความต้องการใช้สารนิเทศและพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศของอาจารย์ผู้สอนในภาควิชาเกี่ยวกับการท่องเที่ยวในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ” *วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบรรณารักษศาสตร์และสารนิเทศศาสตร์*

- จิราภรณ์ ไทยโกษา (2545) “การใช้สารสนเทศภาคเหนือของคณาจารย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” ปรินญาณิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาบรรณารักษศาสตร์และสารนิเทศศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ชุติมา วัชรกุล (2544) “การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร
โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปในภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ” วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาบรรณารักษศาสตร์และสารนิเทศศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- दनัยศักดิ์ โกวิทบูล (2543) “ความต้องการและลักษณะการใช้สารนิเทศของ
นักศึกษาในสำนักหอสมุดกลางมหาวิทยาลัยรามคำแหง”
วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขา
บรรณารักษศาสตร์และสารนิเทศศาสตร์
- ดวงใจ วงษ์เศษ (2554) “พฤติกรรมการแสวงหาและการใช้สารสนเทศของ
อาจารย์และนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนานาชาติ
เอเชีย-แปซิฟิก” สำนักวิทยบริการและสารสนเทศ มหาวิทยาลัย
นานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก
- ทิพวัลย์ อ่อนใจงาม (2546) “การใช้สารสนเทศเพื่อการทำวิทยานิพนธ์ของ
นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช”
ปรินญาณิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบรรณารักษศาสตร์และ
สารนิเทศศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

- ชิตติมา ชันชสิน (2549) “บุคลากรทางการแพทย์กับการใช้สารสนเทศบน
เว็บไซต์” วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขา
เทคโนโลยีสื่อสารมวลชน มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์ (2553) *การเขียนรายงานการวิจัยและวิทยานิพนธ์*
กรุงเทพมหานคร ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- _____. (2553) *เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย*
กรุงเทพมหานคร ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ประภาวดี สืบสนธิ์ และนฤมล รักษาสุข (2550) “ประเด็นสำคัญเกี่ยวกับแหล่ง
สารสนเทศ” ใน *ประมวลสาระชุดวิชาสัมมนาการจัดการ
สารสนเทศ* หน่วยที่ 7 หน้า 35-78 นนทบุรี
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช สาขาวิชาศิลปศาสตร์
- ไพลิน จิตเจริญสมุทร (2547) “การใช้สารสนเทศของอาจารย์และนักศึกษาระดับ
บัณฑิตศึกษาสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ”
วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (สารสนเทศศาสตร์)
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
- ภัชรินทร์ เฉลิมบุญ (2548) “ความต้องการและการใช้สารสนเทศในการ
บริหารงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลสังกัดกรม
สุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข” วิทยานิพนธ์ปริญญา
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
(การบริหารการพยาบาล)
- มาลี ถ้ำสกุล (2545) “สารสนเทศและสารสนเทศศาสตร์” ใน *เอกสารการสอน
ชุดวิชาสารสนเทศศาสตร์เบื้องต้น* หน่วยที่ 1 หน้า 5-28 นนทบุรี
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช สาขาวิชาศิลปศาสตร์

- ยุพา วัฒนศักดิ์ากุล (2549) “การใช้สารสนเทศของเลขานุการ” วิทยานิพนธ์
 ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สารสนเทศศาสตร์) สาขาวิชา
 ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- เยาวพา กนกแก้ว (2546) “ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารโรงพยาบาลชุมชน
 สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์” รายงานการศึกษานิพนธ์
 ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาบรรณารักษศาสตร์และ
 สารนิเทศศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- รัตนา หมั่นเดช (2547) “การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารงานของผู้อำนวยการ
 โรงพยาบาลชุมชนเขตภาคเหนือ” วิทยานิพนธ์ปรัชญาดุษฎี
 ศาสตรมหาบัณฑิต (สารสนเทศศาสตร์) สาขาวิชาศิลปศาสตร
 มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- รัตนารักษ์ หลุมเพ็ด (2554) “การใช้สารสนเทศของพยาบาลในกลุ่มโรงพยาบาล
 กรุงเทพ ภาคใต้” วิทยานิพนธ์ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
 (สารสนเทศศาสตร์) สาขาวิชาศิลปศาสตร
 มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- ศิริวรรณ เสรีรัตน์ (2539) *องค์การและการจัดการ* กรุงเทพมหานคร
 สำนักพิมพ์พัฒนาศึกษา
- สมพร พุทธิพิทักษ์ผล (2545) “ผู้ใช้สารสนเทศ” ใน *เอกสารการสอนชุดวิชา
 สารสนเทศศาสตร์เบื้องต้น* หน่วยที่ 9 หน้า 120-150 นนทบุรี
 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สาขาวิชาศิลปศาสตร์

สมพร พุทธาพิทักษ์ผล (2546) “ทฤษฎีพื้นฐานเกี่ยวกับการจัดเก็บและค้นคืน”

ใน *ประมวลสาระชุดวิชาการจัดเก็บและค้นคืนสารสนเทศ* หน่วยที่
2 หน้า 32-60 นนทบุรี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สาขาวิชา
ศิลปศาสตร์

สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย (2554) *ปฏิทินสาธารณสุข พ.ศ.2554*

กรุงเทพมหานคร สหประชาพานิชย์

สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน “หนังสือ ก.พ.ที่ นร.1008.3.3/160

ลงวันที่ 1 เมษายน 2552 เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานโรงพยาบาล
ชุมชน” สืบค้นเมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2554 จาก <http://www.ocsc.go.th/>

สำนักนโยบายสาธารณสุข 2554 *นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 1-10*

สืบค้นเมื่อ 2 มิถุนายน พ.ศ.2554 จาก <http://bps.ops.moph.go.th/index.php>

สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2556 “คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 157/2556 เรื่อง กำหนดเขตตรวจราชการและมอบหมายผู้ตรวจ

ราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่” เครือข่ายบริการ

สุขภาพที่ 5 สืบค้นเมื่อวันที่ 6 สิงหาคม 2556 จาก

<http://region5.pbro.moph.go.th/>

เสริมสุข รัชฎะวัน (2546) “สารสนเทศเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของหัวหน้า

กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป กระทรวง

สาธารณสุข” วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (การบริหารการพยาบาล) บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

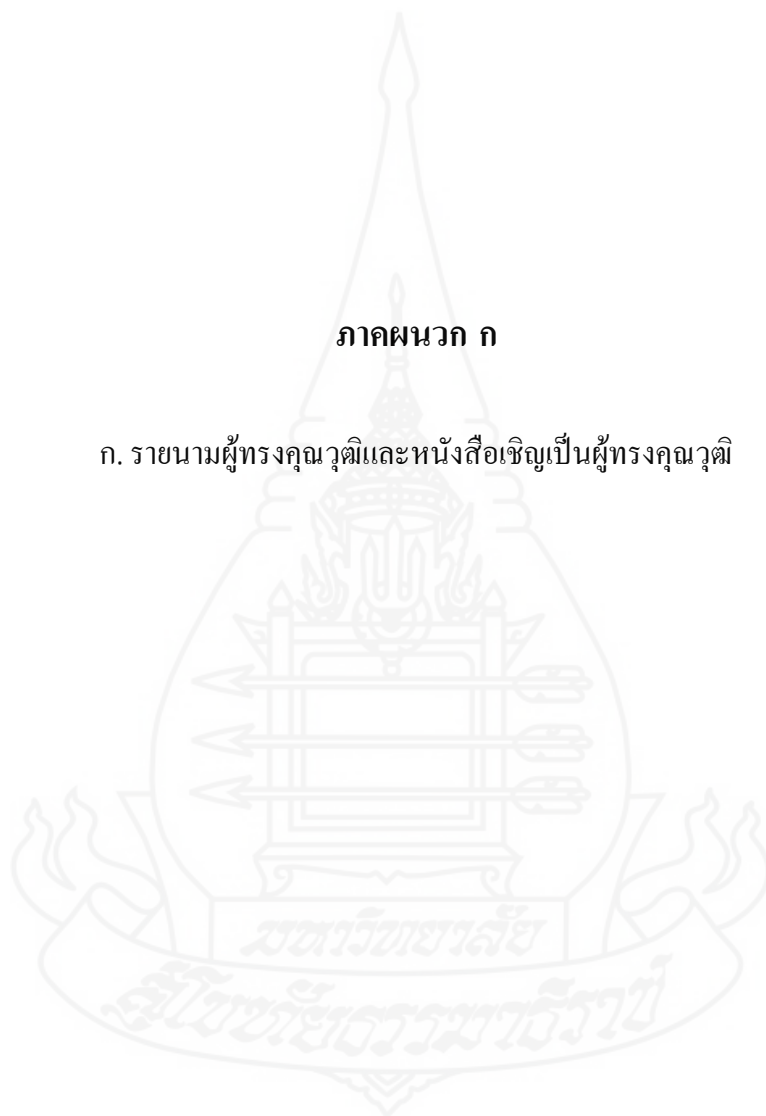
- เหลาทอง สุริยะ (2543) “การใช้สารนิเทศของอาจารย์คณะสัตวแพทย์
ในประเทศไทย” วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาบรรณารักษศาสตร์และสารนิเทศ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อรรคพล สารพล (2544) “การใช้สารสนเทศของประธานคณะกรรมการบริหาร
องค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดขอนแก่น” วิทยานิพนธ์ปริญญา
ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบรรณารักษศาสตร์และสารนิเทศศาสตร์
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- อำไพวรรณ ทัพเป็นไทย (2547) “การใช้สารสนเทศเพื่อการศึกษาค้นคว้าของ
นักศึกษาศาสนบัณฑิตเทคโนโลยีราชมงคล” วิทยานิพนธ์ปริญญา
ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (สารนิเทศศาสตร์) สาขาวิชาศิลปศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
- MacIntosh-Murray and Anu. (2003). “Information Behaviou of Health Care
Providers for Improving Patient Safety.” PhD. Thesis, Faculty of
Information Studies, University of Toronto. Abstract online.
Pub.No AAT NQ 84875 retrieved September 10, 2012 from
<http://www.lib.umi.com/dissertation/preview>
- G.Edward Evans & Patricia Layzell Ward (2007) *Management Basics for
Information Professionals*. 2 nd ed. NewYork: Neal- Schuma
Publishers.Inc
- Wilson, T.D. (1994). Information needs and uses: fifty years of progress, in:
B.C. Vickery, (Ed.), *Fifty years of information progress: a Journal
of Documentation review*, (pp. 15- 51) London: Aslib. [Available at
<http://informationr.net/tdw/publ/papers/1994FiftyYears.html>]

ภาคผนวก



ภาคผนวก ก

ก. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิและหนังสือเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์ เชาวโรจน์ อุลลวิโรจน์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลมะเร็ง

ที่อยู่/ติดต่อ โรงพยาบาลมะเร็ง อำเภอท่ามะกา จังหวัด กาญจนบุรี

วุฒิทางการศึกษา

แพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันการศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. 2519

ประกาศนียบัตรชั้นสูงวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี พ.ศ. 2522

ประกาศนียบัตรชั้นสูงสัตยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี พ.ศ. 2524

2. นางสาว ปรีดา ปูนพันธ์ฉาย

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ที่อยู่/ติดต่อ โรงพยาบาล มะเร็ง อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี

วุฒิทางการศึกษา

ปริญญาโท พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาลผู้ใหญ่

สถาบันการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีพ.ศ. 2540

ความรู้ความสามารถและประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

ผู้ใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารการพยาบาล

ผู้นิเทศการบริหารการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กฤติยา จิวาลักษณ์

ตำแหน่ง อาจารย์ประจำสาขาวิชา ศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

วุฒิการศึกษา

ศศ.บ., ศศ.ม. (บรรณารักษศาสตร์และสารนิเทศศาสตร์)

ที่ ศธ 0522.15(1) 130



มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

๘ ตุลาคม 2553

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาเครื่องมือวิจัย
เรียน นายแพทย์ เชาวโรจน์ อุบลวิโรจน์
สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางจุฬารัตน์ เจริญชัยชนะ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา แขนงวิชาสารสนเทศ-
ศาสตร์ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การ
ใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4" ตาม โครงการวิทยานิพนธ์ที่แนบมา
ด้วยนี้ โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.สมทรง พงศ์กฤต เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และ
รองศาสตราจารย์ ดร. ศาสกร บุญดาว เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

การจัดทำวิทยานิพนธ์เรื่องดังกล่าว นักศึกษาได้จัดทำเครื่องมือที่จะเก็บรวบรวมข้อมูล
และได้รับความเห็นชอบเบื้องต้นจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว เพื่อให้เครื่องมือที่จัดทำมีการ
ตรวจสอบคุณภาพด้านความครอบคลุมเนื้อหา การใช้ภาษา และสอดคล้องกับกระบวนการวิจัย สาขาวิชา
ศิลปศาสตร์ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารโรงพยาบาล ให้โปรด
พิจารณาตรวจสอบคุณภาพ และให้ความคิดเห็นเพื่อการปรับปรุงเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษาดังกล่าว
ด้วย สำหรับรายละเอียดอื่นๆ นักศึกษาจะติดต่อท่านต่อไป สาขาวิชาศิลปศาสตร์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะ
ได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปิณฉัตร หมอชาติ)

รักษาการแทนประธานกรรมการประจำสาขาวิชาศิลปศาสตร์

บัณฑิตศึกษา สาขาวิชาศิลปศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8515-7

โทรสาร 0-2503-3564

ที่ ศธ 0522.15(1) / 2116



มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

๗ กันยายน 2553

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาเครื่องมือการวิจัย
เรียน คุณปริดา ปูนพันธ์ฉาย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ชุด
2. แบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด
3. แบบสรุปความคิดเห็นการตรวจคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

ด้วยนางจุฬารัตน์ เจริญชัยชนะ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา แผนกวิชาสารสนเทศศาสตร์ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. สมทรง พงศ์กฤต เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และรองศาสตราจารย์ ดร. ศาคร บุญควา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

การจัดทำวิทยานิพนธ์เรื่องดังกล่าว นักศึกษาได้จัดทำเครื่องมือที่จะเก็บรวบรวมข้อมูล และได้รับความเห็นชอบเบื้องต้นจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว เพื่อให้เครื่องมือที่จัดทำมีการตรวจสอบคุณภาพด้านความครอบคลุมเนื้อหา การใช้ภาษา และสอดคล้องกับกระบวนการวิจัย สาขาวิชาศิลปศาสตร์ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารงานโรงพยาบาล ได้โปรดพิจารณาตรวจสอบคุณภาพ และให้ความคิดเห็นเพื่อการปรับปรุงเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษาดังกล่าว ด้วย สำหรับรายละเอียดอื่นๆ นักศึกษาจะติดต่อท่านต่อไป และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ชำนาญ เขาวงกิตพงศ์)

ประธานคณะกรรมการประจำสาขาวิชาศิลปศาสตร์

บัณฑิตศึกษา สาขาวิชาศิลปศาสตร์

โทรศัพท์ 0 2504-8515-7

โทรสาร 0 2503-3564



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตศึกษา สาขาวิชาศิลปศาสตร์ โทร. 8516 และ 8517

ที่ ศอ 0522.15/

กันยายน 2553

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์กฤติกา จิวาลักษณ์

ด้วยนางจุฑารัตน์ เจริญชัยชนะ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาแขนงวิชาสารสนเทศศาสตร์ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4" ตามโครงการวิทยานิพนธ์ที่แนบมาด้วยนี้ โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. สมสรวง พงุติกุล เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และ รองศาสตราจารย์ ดร. สาคร บุญดาว เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

การจัดทำวิทยานิพนธ์เรื่องดังกล่าว นักศึกษาได้จัดทำเครื่องมือที่จะเก็บรวบรวมข้อมูลและได้รับความเห็นชอบเบื้องต้นจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว เพื่อให้เครื่องมือที่จัดทำมีการตรวจสอบคุณภาพด้านความครอบคลุมเนื้อหา การใช้ภาษา และสอดคล้องกับกระบวนการวิจัย สาขาวิชาศิลปศาสตร์ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านบรรณารักษศาสตร์ และสารนิเทศศาสตร์ ได้โปรดพิจารณาตรวจสอบคุณภาพและให้ความคิดเห็นเพื่อการปรับปรุงเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษาดังกล่าวด้วย สำหรับรายละเอียดอื่นๆ นักศึกษาจะติดต่อท่านต่อไป

สาขาวิชาศิลปศาสตร์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(รองศาสตราจารย์ชานาญ เขาวงกิตพงศ์)

ประธานคณะกรรมการประจำสาขาวิชาศิลปศาสตร์

ภาคผนวก ข

แบบสอบถามและตัวอย่างหนังสือขอตกลงเครื่องมือวิจัยและ หนังสือขอเก็บข้อมูล



แบบสอบถาม

เรื่อง

การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

คำชี้แจง: แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพและปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 แบ่งออกเป็น 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 สภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ตอนที่ 3 สภาพการใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ตเพื่อการบริหารของผู้บริหาร
โรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ตอนที่ 4 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4
และ ข้อเสนอแนะ

นิยามคำศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้

1 การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร หมายถึง กิจกรรมที่ผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4 ได้ดำเนินการเพื่อนำสารสนเทศมาใช้ในการบริหารตามหน้าที่ที่รับผิดชอบ กิจกรรมดังกล่าว ได้แก่ เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ แหล่งสารสนเทศที่ใช้ วิธีการเข้าถึงสารสนเทศที่ใช้ การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต ปัญหาการใช้สารสนเทศและข้อเสนอแนะ

2 เนื้อหาสารสนเทศที่ใช้ หมายถึง กลุ่มเรื่องหรือข้อมูลที่ใช้เพื่อการบริหารโรงพยาบาลชุมชนของผู้บริหาร จำแนกเป็น สารสนเทศทั่วไป สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข สารสนเทศบริการการแพทย์และสาธารณสุข

3 รูปแบบสารสนเทศที่ใช้ หมายถึง คุณลักษณะของสารสนเทศจำแนกตามสื่อที่ใช้บันทึก ได้แก่ สื่อสิ่งพิมพ์ได้แก่ เอกสารรายงาน วารสารงานวิจัย หนังสือตำรา และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้แก่ ซีดี วีซีดี ฐานข้อมูล เว็บไซต์

4 แหล่งสารสนเทศที่ใช้ หมายถึง หน่วยงาน สถาบัน หรือบุคคลที่ผลิตสารสนเทศรวบรวม จัดเก็บและเผยแพร่หรือให้บริการสารสนเทศ จำแนกเป็น ห้องสมุด หน่วยเวชสาร หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ สถาบันบริการสารสนเทศหรือศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ หน่วยงานสังกัดกระทรวง

สาธารณสุข หน่วยงานอื่น ตนเอง(ห้องสมุดส่วนตัว/ความรู้ประสบการณ์) ผู้บังคับบัญชา/ผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน/นักวิชาการ

5 วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ หมายถึง ความสามารถหรือการกระทำหรือช่องทางเพื่อให้ได้รับสารสนเทศ เพื่อนำมาใช้ในการบริหารโรงพยาบาลชุมชน จำแนกเป็น เดินสำรวจเลือกหาข้อมูลจากแหล่ง อ่านหรือฟังรายงานที่นำเสนอ สอบถามผู้จัดเก็บข้อมูล สอบถามผู้รู้/ เพื่อนร่วมงาน วิธีสืบค้นโดยคอมพิวเตอร์/ อินเทอร์เน็ต และบุคคลอื่นจัดเตรียมให้

6 การใช้สารสนเทศจากอินเทอร์เน็ต หมายถึง การค้นหาสารสนเทศเพื่อนำมาใช้ในการบริหารโรงพยาบาลชุมชนจากเว็บไซต์

7 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร หมายถึง ข้อขัดข้องหรือความไม่สะดวกในการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารโรงพยาบาลชุมชน จำแนกออกเป็น 3 หัวข้อได้แก่ ด้านเนื้อหาสารสนเทศ ด้านแหล่งสารสนเทศ รูปแบบสารสนเทศและวิธีการค้นหาหรือการเข้าถึงสารสนเทศ และด้านผู้ใช้สารสนเทศ ในที่นี้คือผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดตอบโดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความตามความเหมาะสม

1. ขนาดโรงพยาบาลที่ท่านปฏิบัติงาน

- () 10 เตียง
- () 30 เตียง
- () 60 เตียง
- () 120 เตียง
- () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2. ท่านปฏิบัติงานในสาขาวิชาชีพ

- () แพทย์
- () เภสัช
- () ทันตแพทย์
- () พยาบาล
- () เทคนิคการแพทย์
- () อื่นๆ (โปรดระบุ)

3. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง

- () ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- () หัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้าฝ่าย (โปรดระบุ)
- () หัวหน้างาน (โปรดระบุ).....

4. ประสบการณ์การบริหารงานในโรงพยาบาล (เกิน 6 เดือนนับเป็น 1 ปี)

- () น้อยกว่า 5 ปี
- () 5 ถึง 10 ปี
- () 11 ถึง 15 ปี
- () มากกว่า 15 ปี



ตอนที่ 2 สภาพการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4

โปรดระบุ ระดับการใช้สารสนเทศของท่านในรอบหนึ่งปีที่ผ่านมาเกี่ยวกับ เนื้อหาสารสนเทศ แหล่งสารสนเทศ รูปแบบสารสนเทศ และวิธีการเข้าถึงสารสนเทศ โดยระบุตัวเลขลงใน

ตามความเหมาะสม และระดับการใช้สารสนเทศ มีความหมายดังนี้ 0 หมายถึง **ไม่ได้ใช้** 1 หมายถึง **น้อยที่สุด** 2 หมายถึง **น้อย** 3 หมายถึง **ปานกลาง** 4 หมายถึง **มาก** และ 5 หมายถึง **มากที่สุด**

เนื้อหาสารสนเทศ	ระดับการใช้สารสนเทศ															
	เนื้อหาสารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศ							รูปแบบสารสนเทศ		วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ					
		หนังสือ	หนังสือพิมพ์	วารสาร	นิตยสาร	เอกสาร	สื่ออิเล็กทรอนิกส์	สื่อวิทยุ	สื่อโทรทัศน์	สื่อวีดิทัศน์	สื่อสิ่งพิมพ์	สื่ออิเล็กทรอนิกส์	สื่อวิทยุ	สื่อโทรทัศน์	สื่อวีดิทัศน์	สื่อสิ่งพิมพ์
1. สารสนเทศทั่วไป																
1.1 สภาพภูมิศาสตร์ ประชากร สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อม																
1.2 นโยบาย แผนของกระทรวงสาธารณสุข และ โรงพยาบาลชุมชน																
1.3 สถานะสุขภาพ/สถิติชีพ																

เนื้อหาสารสนเทศ	ระดับการใช้สารสนเทศ																			
	เนื้อหา สารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศ						รูปแบบ สารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ											
		ห้องสมุด	แหล่งข้อมูล บนอินเทอร์เน็ต	ห้องสมุด ประชาชน	ห้องสมุด โรงเรียน	ห้องสมุด มหาวิทยาลัย	ห้องสมุด เฉพาะ		เอกสาร พิมพ์	สื่อ อิเล็กทรอนิกส์	สื่อ มัลติมีเดีย	สื่อ เคลื่อนที่	สื่อ สังคม	สื่อ ออนไลน์						
1.4 พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล/ข้อมูลระบบ สารสนเทศ																				
1.5 พัฒนาคณาจารย์/วิชาการ/เผยแพร่ความรู้																				
2. สารสนเทศทรัพยากรสาธารณสุข																				
2.1 การเงินและบัญชี																				
2.2 พัสดุครุภัณฑ์ อาคารสถานที่และ ยานพาหนะ																				
2.3 เวชภัณฑ์ยา และเวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา																				
2.4 บุคลากร-อัตรากำลัง																				

เนื้อหา สาธารณสุข	ระดับการใช้สารสนเทศ															
	เนื้อหา สารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศ						รูปแบบ สารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ							
		ห้อง สมุด	เวช เขต	งาน ทันต	สถาน บริการ	ศูนย์ สุขภาพ	หน่วยงาน สาธารณสุข		นอ กน	ด น	ค บ	ร บ	อ น	น อ	น อ	น อ
3. สาธารณสุขบริการการแพทย์และ สาธารณสุข 3.1 การส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ อนามัยแม่และ เด็ก สุขศึกษา โภชนาการ อนามัยชุมชน อนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลและน้ำ สะอาด เป็นต้น 3.2 การป้องกันและควบคุมโรค ได้แก่ วัคซีน สร้างภูมิคุ้มกัน การให้ความรู้เฉพาะ โรค/พฤติกรรมเสี่ยง การกำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลาย และอื่นๆ																

เนื้อหาสารสนเทศ	ระดับการใช้สารสนเทศ																					
	เนื้อหา สารสนเทศ	แหล่งสารสนเทศ						รูปแบบ สารสนเทศ	วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ													
เนื้อหาสารสนเทศ		ดุษฎีบัณฑิต	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ	วารสารวิชาการ
3.3 การบริการรักษาพยาบาล ได้แก่ แนวปฏิบัติ / วิธีการรักษาพยาบาลในทาง การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผน ไทย การแพทย์ทางเลือก																						
3.4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้แก่ กายภาพบำบัด นวดประคบแผนไทย การบริหาร เป็นต้น																						

ตอนที่ 3 สภาพการใช้ระบบสารสนเทศและเว็บไซต์เพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต

4

โปรดระบุชื่อเว็บไซต์ที่ท่านใช้ในการบริหารงานโรงพยาบาล ในระดับมาก จำนวน 5 อันดับแรก (ระบุชื่อภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ หรือ URL)

1).....

.....

2).....

.....

3).....

.....

4).....

.....

5).....

.....



ตอนที่ 4 ปัญหาการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชน และข้อเสนอแนะ

โปรแกรมปัญหา หรือ ข้อขัดข้อง หรือความไม่สะดวกที่ท่านประสบในการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหาร
โรงพยาบาลชุมชน ในประเด็นต่อไปนี้

4.1 ด้านเนื้อหาสารสนเทศ (เช่น ข้อมูลซ้ำซ้อน ปริมาณมาก ข้อมูลขาดการสรุปวิเคราะห์ และอื่นๆ)

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

4.2 ด้านแหล่งสารสนเทศ (เช่น ไม่มีการประชาสัมพันธ์ แหล่งมีสารสนเทศที่ต้องการน้อย อื่นๆ)

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

รูปแบบสารสนเทศ (เช่น ไม่มีรูปแบบที่ต้องการ สารสนเทศเก่าชำรุด อื่นๆ)

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

**วิธีการเข้าถึงสารสนเทศ (เช่น ขัดข้องทางเทคนิค อุปกรณ์การเข้าใช้ไม่เพียงพอ ไม่มีคู่มือการ
เข้าถึง สถานที่ไม่สะดวก อื่นๆ)**

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

**4.3 ด้านผู้ใช้สารสนเทศ (เช่น ไม่รู้จักแหล่งสารสนเทศ เวลาจำกัด ไม่มีบทบาทภาระการใช้เครื่องมือช่วย
ค้น อื่นๆ)**

.....
.....

**4.5 ด้านอื่นๆ ขอความกรุณาให้ข้อเสนอแนะ และความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารงาน
โรงพยาบาลชุมชนเขต 4**

.....
.....

ขอขอบคุณที่ท่านกรุณาให้ความร่วมมือ

ที่ ศธ 0522.15 (1) ๐132



มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

14 ตุลาคม 2553

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาทดลองเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

ด้วยนางจุฑารัตน์ เจริญชัยชนะ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา แผนกวิชาสารสนเทศศาสตร์ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหาร โรงพยาบาลชุมชนเขต 4" ตามโครงการวิทยานิพนธ์ที่มอบมาด้วยนี้ โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.สมทรง พุดดิฎฐ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และรองศาสตราจารย์ ดร. ศาคร บุญควา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

ในการนี้ นักศึกษาจำเป็นต้องทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย ตามแบบสอบถามที่แนบมานี้ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ จึงขอความอนุเคราะห์จากผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน หรือฝ่ายงาน และหัวหน้างาน จากโรงพยาบาลของท่าน ได้โปรดตอบแบบสอบถามดังกล่าว และส่งกลับคืนนางจุฑารัตน์ เจริญชัยชนะ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ชำนานู เขาวงกตพิงค์)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาศิลปศาสตร์

บัณฑิตศึกษา สาขาวิชาศิลปศาสตร์

โทร. 0-2504-8515-7

โทรสาร. 0-2503-3564



ที่ ศธ 0522.15 (1) / 133

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช
ตำบลบางพูด ตำบลปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

15 ตุลาคม 2553

เรื่อง ขอลาอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

ด้วยนางจุฬารัตน์ เจริญชัยชนะ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา แผนกวิชาสารสนเทศศาสตร์ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารของผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเขต 4" ตามโครงการวิทยานิพนธ์ที่แนบมาด้วยนี้ โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.สมสรวง พุทธิกุล เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และรองศาสตราจารย์ ดร. ศาคร บุญคาว เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

ในการนี้ นักศึกษาจำเป็นต้องเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย ตามแบบสอบถามที่แนบมานี้ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ จึงขอความอนุเคราะห์จากผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน หรือค้ำงาน และหัวหน้างาน จากโรงพยาบาลของท่าน ได้โปรดตอบแบบสอบถามดังกล่าว และส่งกลับคืนนางจุฬารัตน์ เจริญชัยชนะ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ


(รองศาสตราจารย์ชานานู เชาวกริตพงษ์)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาศิลปศาสตร์

บัณฑิตศึกษา สาขาวิชาศิลปศาสตร์

โทร. 0-2504-8515-7

โทรสาร. 0-2503-3564

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ	นางจุฑารัตน์ เจริญชัยชนะ
วัน เดือน ปีเกิด	25 สิงหาคม 2499
สถานที่เกิด	อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
ประวัติการศึกษา	ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาล) 2525 ปริญญาศิลปศาสตรบัณฑิต (สารสนเทศศาสตร์) 2548
สถานที่ทำงาน	โรงพยาบาลท่าเรือ ตำบลท่าเรือ อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี
ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ

