

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

กรมการแพทย์. ผลกระทบของวิกฤติเศรษฐกิจต่อการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ.

นนทบุรี: สถาบันพระบรมราชชนก, 2542.

กฤษดา กรุดทอง. การวิจัยเชิงอนาคต. วารสารการวิจัยเพื่อการพัฒนา 3 (2530): 12-18.

กองการพยาบาล. บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล: ที่ปฏิบัติ

การพยาบาลในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2539ก.

กองการพยาบาล. คู่มือการจัดการบริการพยาบาล: จากหลักการสู่การปฏิบัติ.

พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2539ข.

กุลยา ตันติผลาชีวะ. การบริหารหอผู้ป่วย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ปิ่นเกล้าการพิมพ์, 2539ก.

กุลยา ตันติผลาชีวะ. อนาคตการพยาบาลในศตวรรษที่ 21. วารสารการศึกษาพยาบาล 7

(กันยายน 2539ข): 67-76.

กุลยา ตันติผลาชีวะ และ ส่งศรี กิตติรักษ์ตระกูล. วิชาชีพการพยาบาลในยุคเศรษฐกิจถดถอย.

สารสภากาพยาบาล 13 (มกราคม-มีนาคม 2541): 5-6, 13-14.

กุลยา ตันติผลาชีวะ. สัมภาษณ์, 18 มกราคม 2545.

เกรียงศักดิ์ เจริญวงศ์ศักดิ์. คลื่นลูกที่ 5 ประชาณัฐสังคม:สังคมไทยที่พึงประสงค์ในศตวรรษที่

21. กรุงเทพฯ: ชัคเชลมีเดีย, 2541.

ข้าราชการพลเรือน, สำนักงาน. มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ครั้งที่ 1.

กรุงเทพฯ: สำนักงานข้าราชการพลเรือน, 2534.

ไชแสง โปธิโกสุม, สัตตา ชูศิลป์ทอง และธนพร สายวารี. พฤติกรรมการบริหารงานของหัวหน้า

หอผู้ป่วยตามการรับรู้และความคาดหวังของพยาบาลวิชาชีพ. วารสารพยาบาล

สงขลานครินทร์ 18 (มกราคม-ธันวาคม 2541): 1-13.

คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและ

สังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 [Online]. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและ

สังคมแห่งชาติ, 2544. แหล่งที่มา: [http:// www.nwsdb.go.th](http://www.nwsdb.go.th) [10 ธันวาคม 2544]

จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ. สุขภาพคนไทยปี พ.ศ. 2543: สถานสุขภาพคนไทย. กรุงเทพฯ:

อุษาการพิมพ์, 2543.

จิตตภัทร เครือวรรณ. เศรษฐกิจไทยกับสหัสวรรษใหม่. ทิศนูน 3 (ธันวาคม 2542): 4-7.

- จินตนา ยูนิพันธ์. การคุ้มครองผู้บริโภค: แนวคิดและภารกิจของพยาบาล. ใน สภาการพยาบาล. คู่มือการฝึกอบรมพยาบาลกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข, หน้า 6-13. นนทบุรี: นายวิทย์, 2542.
- จุมพล พูลภัทรชีวิน. เทคนิคการวิจัยอนาคตแบบ EDFR. ข่าวสารวิจัยการศึกษา 10 (มิถุนายน-กรกฎาคม 2530): 23-30.
- จุมพล พูลภัทรชีวิน. อนาคตศึกษา: ความรู้และความเข้าใจพื้นฐาน. วารสารสตรีครุศาสตร์ 19 (กรกฎาคม-ธันวาคม 2533): 84-87.
- จุมพล พูลภัทรชีวิน. เทคนิคการวิจัยอนาคตแบบ EDFR. ใน ทศพร ศิริสัมพันธ์ (บรรณาธิการ), เทคนิควิธีการวิเคราะห์นโยบาย, หน้า 74-86. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- ชนิตา รักรัษพลเมือง. การวิจัยแบบเทคนิคเดลฟาย. วารสารวิจัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 9 (มกราคม-มีนาคม 2528): 89-101.
- ชาญวิทย์ ทรัพย์. วิกฤตเศรษฐกิจใครรับผิดชอบ. วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข 2 (มกราคม-มีนาคม 2542): 17-25.
- ชื่นชม เจริญยุทธ. ประเด็นและแนวโน้มของการบริหารการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ 14 (กรกฎาคม-กันยายน 2539): 5-8.
- ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุพลา, ปาณบดี เอกะจัมปะกะ และสุทธิสารณ์ วัฒนมะโน. การเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพหลังวิกฤติเศรษฐกิจ. วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข 3 (เมษายน-มิถุนายน 2543): 71-87.
- ดนัย เทียนพุดม. การจัดทำแผน HRD สู่อุตสาหกรรมหน้า. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: ไทยเจริญการพิมพ์, 2543.
- ทองหล่อ เดชไทย และ รุ่งศิริ เข้มตระกูล. การบริหารจัดการสาธารณสุขของประเทศไทยในปี 2563. ใน พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ และคณะ, การศึกษาอนาคตสาธารณสุขระยะที่ 1, หน้า 133-135. นนทบุรี: สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข, 2541.
- ทัศนาศา บุญทอง. วิสัยทัศน์การพยาบาลไทยปี 2020. วารสารการพัฒนาศาสตร์พยาบาลด้านสุขภาพ 1 (เมษายน-มิถุนายน 2542): 94-103.
- ทัศนาศา บุญทอง, บรรณาธิการ. ทิศทางการปฏิรูประบบบริการการพยาบาลที่สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพไทยที่พึงประสงค์ในอนาคต. กรุงเทพฯ: ศิริยอดการพิมพ์, 2543.
- เทียนฉาย กิระนันท์. สังคมศาสตร์วิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.

- นงลักษณ์ เทพสวัสดิ์. **วิเคราะห์ปัญหาสำคัญในสังคมไทย**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2543.
- นาคยา ปิรันธนานนท์. **อนาคตศาสตร์**. กรุงเทพฯ: พีระพัฒนา, 2526.
- นาคยา ปิรันธนานนท์. **สังคมศาสตร์: อนาคตศาสตร์**. **รัฐศาสตร์สาร 10** (มกราคม-สิงหาคม 2527): 31-50.
- บุญใจ ศรีสถิตยไพฑูริย์. **การพัฒนาดัชนีรวมสำหรับบ่งชี้คุณภาพการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต**. **ปริญญาานิพนธ์ปริญญาการศึกษาดุขฎีบัณฑิต สาขาการวิจัยและพัฒนาหลักสูตร มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ**, 2542.
- บุญใจ ศรีสถิตยไพฑูริย์. **คุณภาพบริการพยาบาลในยุคแข่งขัน**. **วารสารพยาบาลศาสตร์ 13** (พฤษภาคม-สิงหาคม 2544): 1-7.
- เบญจา ยอดดำเนิน-แอ๊ดติ๊ก และคณะ. **พฤติกรรมสุขภาพ: ปัญหา ตัวกำหนด และทิศทาง**. นครปฐม: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล, 2542.
- ประคอง กรรณสุด. **สถิติศาสตร์วิเคราะห์สำหรับครู**. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2520.
- ประพิณ วัฒนกิจ. **การบริหารการพยาบาลระดับหัวหน้างาน หัวหน้าหอผู้ป่วย**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การทหารผ่านศึก, 2541.
- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, สำนักงาน. **คู่มือการบริหารงานฝ่ายการพยาบาล รพศ. และ รพท**. กรุงเทพฯ: สหประชาพานิชย์, 2530.
- พันธุ์สุรย์ ลดาวัลย์, ม.ล. **การวิจัยตามแนว EFR**. **ศึกษาศาสตร์สาร 10** (กรกฎาคม 2524): 144-160.
- พรชูลี อาชาอรุ่ง. **กลวิธีวิจัยอนาคต: กระบวนการอนาคตปริทัศน์**. **วารสารวิทยาการวิจัย 6** (กรกฎาคม-ธันวาคม 2537): 76-91.
- พรทิพย์ เกตุรานนท์. **รูปแบบการดำเนินงานการดูแลสุขภาพที่บ้านของโรงพยาบาลในสังกัดกองโรงพยาบาลภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุข ภายในทศวรรษหน้า (พ.ศ. 2539-2549)**. **วิทยานิพนธ์ปริญญาดุขฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล**, 2539.
- พรพันธุ์ บุญยรัตพันธุ์, ดุสิต สุจิรารัตน์, กุลยา นาคสวัสดิ์ และ อุไรวรรณ คณิงสุขเกษม. **สถานะสุขภาพอนามัยของประชากรไทยและแนวโน้มในอนาคต**. **วารสารการวิจัยระบบสาธารณสุข 4** (2539): 236-248.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. **แนวทางการพัฒนาความเป็นผู้นำทางการพยาบาล**. **วารสารพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 3** (2534): 7-10.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. **50 ปีชีวิตและงานของ: อาจารย์พวงรัตน์ บุญญานุรัตน์**. (ม.ป.ท., ม.ป.ป.)

- รัชณี ศุภจินทรรัตน์ และ สมจินต์ เพชรพันธุ์ศรี. การรับรู้และการปฏิบัติงานตามบทบาทของหัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย. วารสารพยาบาล 48 (เมษายน-มิถุนายน 2540): 98-113.
- รัตนา ทองสวัสดิ์. วิชาชีพการพยาบาล: ประเด็นและแนวโน้ม. พิมพ์ครั้งที่ 3. เชียงใหม่: ถนนวรรณการพิมพ์, 2537.
- ละเอียด แจ่มจันทร์. อนาคตภาพของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับพยาบาลวิชาชีพของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษา ศึกษบัณฑิต สาขาการอุดมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2540.
- ลัดดาวัลย์ เพชรโรจน์. การศึกษาอนาคตภาพของมหาวิทยาลัยรามคำแหงโดยวิธีการสืบค้นเชิงธรรมชาติ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาอุดมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- วิจิตร ศรีสุพรรณ และคณะ. การศึกษาความต้องการกำลังคนด้านสุขภาพ กลุ่มผู้ให้บริการด้านการพยาบาล. สารสภาคการพยาบาล 13 (มกราคม-มีนาคม 2541): 63-72.
- วิทยากร เชียงกุล. เพื่อศตวรรษที่ 21:วิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงสังคมไทย. กรุงเทพฯ: ที.พี.พรินท์, 2537.
- วิเชียร ทวีลาภ, สุลักษณ์ มีชูทรัพย์ และจันทร์เพ็ญ กาวีเวท. หลักการบริหารการพยาบาล. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2521.
- วีณา จีระแพทย์. เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อพัฒนาวิชาชีพพยาบาล. ใน วีณา จีระแพทย์ (บรรณาธิการ), สารสนเทศทางการพยาบาลและทางสุขภาพ, หน้า 22-36. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.
- วีระ อิงคภาสกร และ ชาญวิทย์ ทระเทพ. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หลังการปฏิรูประบบสุขภาพ. วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข 3 (กรกฎาคม-กันยายน 2543): 6-19.
- ศิริพร ดันติพูลวินัย. การพยาบาลในศตวรรษที่ 21. วารสารวิทยาลัยพยาบาลราชบุรี 7 (กรกฎาคม-ธันวาคม 2538): 8-13.
- ศรีรัตน์ จันทรมวงค์. อนาคตภาพของหอพักนิสิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในปี พ.ศ. 2540. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- สงวน นิตยารัมภ์พงศ์. แนวคิดใหม่ในการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ. วารสารสังคมศาสตร์การแพทย์ 11 (ตุลาคม 2543): 22-35.

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. สุขภาพของโลก ค.ศ. 2020: ภาพอนาคตเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ. กรุงเทพฯ : ดีไซน์, 2541.

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. คณะทำงานนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. ข้อเสนอระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. (ม.ป.ท.), 2544. (อัคร์สำเนา)

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพ. เอกสารสรุปการสัมมนาระดับชาติ วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2543 เรื่อง ระบบสุขภาพที่คนไทยต้องการ. กรุงเทพฯ: สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพ, 2543.

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพ. สำเนาสื่อประกอบการบรรยาย เรื่อง กระแสการปฏิรูประบบสุขภาพของสังคมไทยในการประชุมวิชาการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต วันที่ 19 มิถุนายน พ.ศ. 2544.

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (อัคร์สำเนา)

สภาการพยาบาล. แผนพัฒนาการพยาบาลและการผดุงครรภ์แห่งชาติ พ.ศ. 2540-2549. กรุงเทพฯ: เดอะเบสท์กราฟฟิคแอนด์ปริ้นท์, 2541.

สภาอำนวยการรัฐมนตรี. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2540. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สยามสปอร์ตซินดิเคท, 2541.

สมจิต หนูเจริญกุล. การปฏิรูประบบบริการพยาบาลในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ. วารสารพยาบาล 6 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2543): 90-93.

สมชาย คุรงค์เดช. ภาพลักษณ์ใหม่ในงานสาธารณสุข. วารสารสาธารณสุขศาสตร์ 29 (มกราคม-เมษายน 2542): 60-64.

สมหมาย หิรัญนุช. ผู้อำนวยการกองการพยาบาล. สัมภาษณ์, 11 มกราคม 2545.

สาธารณสุข, กระทรวง. (ร่างที่ 5)แผน 9 ของกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545-2549). (ม.ป.ท.), 2542. (อัคร์สำเนา)

สาธารณสุข, กระทรวง. ศูนย์เอกสารองค์การอนามัยโลก. ประชากรสูงอายุ: สาธารณสุขที่ท้าทาย. วารสารวิชาการสาธารณสุข 7 (ตุลาคม-ธันวาคม 2541): 649-651.

สายสวาท เผ่าพงษ์ (บรรณาธิการ). พัฒนาการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: ประชุมช่าง, 2542.

สุพรรณ ศรีธรรมมา และคณะ. ข้อเสนอการปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุขในอนาคต. สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, ม.ป.ป.

- สุภาวงศ์ จันทวานิช. **วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ**. พิมพ์ครั้งที่ 9. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.
- สุมาลี จักรไพศาล. **การบริหารการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยในยุคภาวะวิกฤติเศรษฐกิจโรงพยาบาลศูนย์**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.
- สุวิทย์พร พันพิง และ กาญจนา ตั้งชลทิพย์. **การศึกษาอนาคตสาธารณสุข: ด้านประชากรและสังคม**. ใน พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ และคณะ, **การศึกษาอนาคตสาธารณสุขระยะที่ 1**, หน้า 5-60. นนทบุรี: สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข, 2541.
- สุวจิ กู๊ด. **มุมมองของกลุ่มองค์กรประชาชนเกี่ยวกับสิทธิและความเป็นธรรมทางสุขภาพ**. วารสารสังคมศาสตร์การแพทย์ 11 (ตุลาคม 2543): 6-21.
- สุเพ็ญ ลิโทชวลิต. **ปัญหาทางด้านสุขภาพของประเทศกำลังพัฒนาในอนาคต**. วารสารสังคมศาสตร์การแพทย์ 11 (มกราคม 2543): 47-53.
- อรสา โฉมวิมล. **เอกสารประกอบการบรรยายเรื่อง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 9**. วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2543 จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (อัดสำเนา)
- อาภรณ์ ชัยรัต. **การสร้างแบบพรรณาลักษณะงานหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537.
- อำนาจ วีรวรรณ และคณะ. **เมืองไทยในปี 2560: อนาคตเมืองไทยใน 2 ทศวรรษหน้า**. กรุงเทพฯ: ชัคเชสมิเดีย, 2539.
- อำพล จินดาวัฒนะ. **การพัฒนาวิชาชีพพยาบาล**. วารสารการศึกษาพยาบาล 7 (กันยายน 2539): 24-29.
- อำพล จินดาวัฒนะ, สุรณี พิพัฒน์โรจนกมล และนิชากร ศิริกนกวิไล. **การศึกษามลกระทบของวิกฤตเศรษฐกิจต่อการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ**. กรุงเทพฯ: วิจิตรทัศน์การ, 2542.
- อุกฤษฏ์ มลิินทางกูร, อำพล จินดาวัฒนะ, สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ, สุทธิสิทธิ์ ไมตรีจิตร และนาฏวิมล พรหมชนะ. **ภาพลักษณ์ของสถานอนามัยในสองทศวรรษหน้าและกลยุทธ์ในการพัฒนา**. วารสารการวิจัยระบบสาธารณสุข 4 (2539): 310-321.

ภาษาอังกฤษ

- American Organization of Nurse Executive. The role and function of the hospital nurse manager. **Nursing Management** 23 (September 1992): 36-39.
- American Organization of Nurse Executive. **The evolving nurse executive practice** [Online]. AONE, 1999. Available from: [http:// www.aone.org](http://www.aone.org) [2001, March 19]
- Anderson, R. A., and others. Future practice and inquiry for nursing administration. In B. M. Henry. **Practice and inquiry for nursing administration**, pp. 113-134. Washington: American Academy of Nursing, 1992.
- Bailey, P. G. **Best healthcare system in the world: Where healthcare should go in the 21th century**. [ABI] Chulalongkorn University (Distributor), 1998.
- Benefield, L. E., and orthers. Nursing leaders predict top ten for 2000. **Nursing Management** 31 (January 2000): 21-23.
- Beyers, M., and Phillips, C. **Nursing management for patieny care**. 2nd ed. USA: Little Brown and Company, 1979.
- Blair, G., and Meadows, S. **A real-life guide to organizational change**. England: Gower, 1996.
- Carroll, T. L. Patient satisfaction with participation in decision making. **Nursing Administration Quartery** 24 (Winter 2000): 83-86.
- Chase, L. Nurse manager competencies. **JONA** 24 (April 1994): 56-64.
- Chowdhury, S., ed. **Management 21C: Someday we'll all manage this way**. Great Britian: Prentice Hall, 2000.
- Conway-Welch, C. The information organization age...Nursing's future. In B. Cherry, and S. R. Jacob. **Contemporary nursing: Issues, trends and nursing**, pp. 552-553. St. Louis: Mosby, 1999.
- Fox, R. T., Fox, D. H., and Wells, P. J. Performance of first-line management function on productivity of hospital unit personnel. **JONA** 29 (September 1999): 12-18.
- Gassert, C. H., Holt, K., and Pope, K. Building a ladder. **American Journal of Nursing** 82 (1982): 1527-1530.
- Garrett, M. J. **Health futures handbook**. Geneva: WHO, 1996.

- Gelinas, L. S., and Manthey, M. The impact of organizational redesign on nurse executive leadership. *JONA* 27 (October 1997): 35-42.
- Kim, Mo-Im. Meeting the challenges of the 21st century. *Journal of Nursing Scholarship* 32 (First quarter 2000): 7-9.
- Koch, M. W. Continuous quality improvement: Practical applications and challenges. In S. A. Price, M. W. Koch, and S. Bassett. **Healthcare resource management: Present and future challenge**. St. Louis: Mosby, 1998.
- Mark, B. A. The emerging role of the nurse manager: Implication for educational preparation. *JONA* 24 (January 1994): 48-55.
- McClure, M. L. A look back and a look ahead. *Nursing Administration Quarterly* 25 (Fall 2000): 107-114.
- Misener, T. R., and others. National delphi study to determine competencies for nursing leadership in public health. *Journal of Nursing Scholarship* 29 (First Quarter 1997): 47-51.
- Nunnery, R. K. Expanding the vision. In R. K. Nunnery (ed.), **Advancing your career: Concepts of professional nursing**, pp. 389-395. Philadelphia: F.K. Davis, 1997.
- Porter-O'Grady, T. The future of nursing administration. In P. J. Decker and E. J. Sullivan (eds.), **Nursing administration: A micro/macro approach for effective nurse executive**, pp.647-663. New Jersey: Appleton & Lange, 1992.
- Porter-O'Grady, T. Vision for the 21th century: **New horizons, new healthcare**. *Nursing Administration Quarterly* 25 (Fall 2000): 30-38.
- Price, S.A., Koch, M.W., and Bassett, S., eds. **Health care resource management: Present and future challenges**. St. Louis: Mosby, 1998.
- Robbins, S. P. **Organization theory structure, design and applications**. 3rd ed. Englewood Cliffs: Prentice-Hall, 1990.
- Sanders, B. H., Davidson, A. M., and Price, S. A. The unit nurse executive: A changing perspective. *Nursing Management* 27 (January 1996): 42-45.
- Sibbald, B. 2020 Vision of nursing. *Canadian Nurse* 91 (March 1995): 33-36.
- Simpson, R. L. The 21st century nurse executive. *Nursing Administration Quarterly* 20 (Winter 1996): 85-88.

- Simpson, R. L. In our hand: The Future of health care technology. **Nursing Management** 31 (December 2000): 34-35.
- Stengrevics, S. S., Kirby, K. K., and Ollis, E. R. Nurse manager job satisfaction: The Massachusetts perspective. **Nursing Management** 22 (April 1991): 60-64.
- Stevens, B. J. **The nurse as executive**. 2nd ed. Massachusetts: Nursing Resources, 1980.
- Sullivan, E. J., and Decker, P. J. **Effective leadership and management in nursing**. 4th ed. California: Addison-Wesley Longman, 1992.
- Sullivan, E. J. **Collaboration: A Health care imperative**. New York: Mc Graw-Hill, 1998.
- Swansburg, R. C. **Management and leadership for nurse managers**. 2nd ed. Boston: Jones and Bartlett Publishers, 1996.
- Tebbitt, B. V. Nurse executive: Who are they, what do they do, and what challenges do they face?. In J. C. McCloskey and H. K. Grace (eds.), **Current issues in nursing**. 5th ed., pp.25-33. St.Louis: Mosby, 1997.
- Textor, R. B. **A handbook on ethnographic future research**. 3rd ed. Stanford: Cultural and Educational Futures Research Project School of Education and Department of Anthropology, 1980.
- Tomray, R. D. Reconsidering nursing education: The report of the Pew Health Professions Commission. **Journal of Nursing Education** 31 (December 1992): 296-301.
- Urden, L.D., and Roger, S. **Out in front: A new title reflects nurse managers' changing scope of accountability**. [ABI] Chulalongkorn University (Distributor), 2000.
- Weaver, S. H., Byrnes, R., Dibella, M., and Hughes, M. First-line manager skill: Perceptions and performance. **Nursing Management** 22 (October 1991): 33-39.
- Wilson, L. M. Health people-A new millennium: Progress and comparison on the healthy people 2000 and healthy people 2010 objectives. **JONA's Healthcare Law, Ethics and Regulation** 1 (June 1999): 29-32.
- Yoder-Wise, P. S. **Leading and managing in nursing**. 2nd ed. St. Louis: Mosby, 1999.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ รอบที่ 1

แบบสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ รอบที่ 1

มีวัตถุประสงค์เพื่อ รวบรวมความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปีพุทธศักราช 2554 โดยวิธีการสัมภาษณ์ด้วยคำถามปลายเปิด เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญได้แสดงความคิดเห็นโดยอิสระ หลังจากนั้นนำความคิดเห็นทั้งหมดของผู้เชี่ยวชาญมาวิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) เพื่อสร้างเป็นแบบสอบถามสำหรับเก็บข้อมูลในรอบที่ 2

ตัวอย่างคำถามในการสัมภาษณ์

1. จากสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงในด้านนโยบายการเมือง ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม ด้านวิทยาศาสตร์-เทคโนโลยี และระบบบริการสุขภาพ ท่านคิดว่าขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย ควรจะมีการปรับเปลี่ยนหรือไม่ เพื่อให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลง เพราะเหตุใด
2. ท่านคิดว่าขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์ในปีพุทธศักราช 2554 ควรจะมีขอบเขตการปฏิบัติงานกี่ด้าน อะไรบ้าง
3. การปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยในแต่ละด้าน จะมีขอบเขตการปฏิบัติงานเป็นอย่างไร

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างแบบสอบถามผู้เชี่ยวชาญ รอบที่ 2

**แบบสอบถามสำหรับเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเทคนิค EDEF รอบที่ 2 เรื่อง
ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปีพุทธศักราช 2554**

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม 📄

1. แบบสอบถามฉบับนี้ เป็นแบบมาตราประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ
2. แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วย ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย
โรงพยาบาลศูนย์ในปีพุทธศักราช 2554 ทั้งหมด 6 ด้าน 56 งาน มีรายละเอียดดังนี้
 - 2.1 การปฏิบัติงานด้านการบริหารทั่วไป ข้อที่ 1-9
 - 2.2 การปฏิบัติงานด้านการบริหารบุคลากรและการพัฒนา ข้อที่ 10-21
 - 2.3 การปฏิบัติงานด้านการบริการและการพัฒนาคุณภาพ ข้อที่ 22-36
 - 2.4 การปฏิบัติงานด้านวิชาการและการวิจัย ข้อที่ 37-48
 - 2.5 การปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ข้อที่ 49-52
 - 2.6 การปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาชีพและองค์วิชาชีพ ข้อที่ 53-56
3. การเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามฉบับนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อรวบรวมความคิดเห็น
ใน 2 ประเด็น ดังนี้
 - 3.1 การปฏิบัติงานในแต่ละข้อ ท่านมีความเห็นว่า เป็นขอบเขตการปฏิบัติงานของ
หัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปีพุทธศักราช 2554 ในระดับมากน้อยเพียงใด จากมากที่สุด-
น้อยที่สุด (จากระดับ 5-1) หากท่านมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม โปรดให้ข้อเสนอแนะในช่องข้อเสนอ
แนะด้านขวามือของแบบสอบถาม
 - 3.2 ในแต่ละด้านควรเพิ่มเติมการปฏิบัติงานใดอีกบ้าง หากท่านมีข้อเสนอแนะเพิ่ม
เติมโปรดให้ข้อเสนอแนะในส่วนท้ายของแบบสอบถามของแต่ละด้าน
4. ความหมายของระดับความคิดเห็น ซึ่งกำหนดเป็น 5, 4, 3, 2, 1 มีดังนี้
 - 5 หมายถึง ท่านมีความเห็นว่า การปฏิบัติงานนั้นเป็นการปฏิบัติงานของหัวหน้า
หอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554 ในระดับมากที่สุด
 - 4 หมายถึง ท่านมีความเห็นว่า การปฏิบัติงานนั้นเป็นการปฏิบัติงานของหัวหน้า
หอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554 ในระดับมาก

- 3 หมายถึง ท่านมีความเห็นว่า การปฏิบัติงานนั้นเป็นการปฏิบัติงานของหัวหน้า
หอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554 ในระดับปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านมีความเห็นว่า การปฏิบัติงานนั้นเป็นการปฏิบัติงานของหัวหน้า
หอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554 ในระดับน้อย
- 1 หมายถึง ท่านมีความเห็นว่า การปฏิบัติงานนั้นเป็นการปฏิบัติงานของหัวหน้า
หอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554 ในระดับน้อยที่สุด

5. การตอบแบบสอบถาม ขอให้ท่านกาเครื่องหมาย ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

กรอบแนวคิดที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเทคนิค EDFR รอบที่ 1

ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปีพุทธศักราช 2554 ประกอบด้วยขอบเขตการทำงานทั้งหมด 6 ด้าน 56 งาน คือ

1. ด้านการบริหารทั่วไป 9 งาน
2. ด้านการบริหารบุคลากรและการพัฒนา 12 งาน
3. ด้านการบริการและการพัฒนาคุณภาพ 15 งาน
4. ด้านวิชาการและการวิจัย 12 งาน
5. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ 4 งาน
6. ด้านการพัฒนาวชิชาชีพและองค์กรวิชาชีพ 4 งาน

หากท่านมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมโปรดให้ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

การปฏิบัติงานของหัวหน้าผู้ป่วย	ระดับความคิดเห็น					ข้อเสนอแนะ
	5	4	3	2	1	
● ด้านการบริหารทั่วไป						
1. มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและการวางแผนของโรงพยาบาล โดยการให้ข้อมูลของหน่วยงาน และสามารถอธิบายชี้แจงแก่ผู้บริหารระดับสูงเพื่อตัดสินใจ						
2. จัดทำแผนงานประจำปีที่ตอบสนองเป้าหมายของหน่วยงานและโรงพยาบาลในเรื่องต่างๆดังต่อไปนี้						
2.1 แผนพัฒนาคุณภาพบริการ						
2.2 แผนอัตรากำลัง						
2.3 แผนพัฒนาบุคลากร						
2.4 แผนจัดการวัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ						
2.5 แผนปรับปรุงอาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อม						
3. ควบคุม ดูแลอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมให้สะอาด ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ						
4. บริหารงบประมาณของหน่วยงาน โดยการวิเคราะห์หาความคุ้มค่า						
5. เปิดโอกาสให้บุคลากรพยาบาลทุกระดับมีส่วนร่วมในการบริหารงานของหน่วยงาน						

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างแบบสอบถามผู้เชี่ยวชาญ รอบที่ 3

**แบบสอบถามสำหรับเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเทคนิค EDFR รอบที่ 3 เรื่อง
ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปีพุทธศักราช 2554**

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม 

1. ในการเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 3 มีจุดมุ่งหมายหลัก 2 ประการ ดังนี้
 - ประการที่ 1 เพื่อให้ท่านผู้เชี่ยวชาญให้ความคิดเห็น ขอบเขตการปฏิบัติงานที่ได้เพิ่มเติมจากแบบสอบถามรอบที่ 2 ซึ่งรวบรวมได้จากข้อเสนอแนะของท่านผู้เชี่ยวชาญ
 - ประการที่ 2 เพื่อให้ท่านผู้เชี่ยวชาญได้นำคำตอบที่ได้ให้ความคิดเห็นไว้ในแบบสอบถามรอบที่ 2 มาพิจารณาอีกครั้งว่า ท่านยังคงมีความคิดเห็นเช่นเดิมหรือเปลี่ยนแปลงความคิดเห็น
2. เมื่อท่านได้พิจารณาแล้ว ขอความกรุณาให้ท่านโปรดกาเครื่องหมาย ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน
3. เพื่อความสมบูรณ์ของผลการวิจัย ผู้วิจัยขอความกรุณาท่าน โปรดตอบให้ครบทุกข้อ และ ในกรณีที่มีความคิดเห็นของท่านในรอบนี้ อยู่นอกขอบเขตค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ ซึ่งหมายความว่า ความคิดเห็นของท่าน ไม่สอดคล้องกับความคิดเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งมีจำนวนทั้งสิ้น 19 ท่าน ผู้วิจัยใคร่ขอรับทราบเหตุผลของท่านด้วย เพื่อนำมาใช้ประโยชน์กับงานวิจัยต่อไป

คำชี้แจงค่าที่นำเสนอในแบบสอบถาม 

ค่าที่นำเสนอในแบบสอบถามฉบับนี้ ได้จากการนำข้อมูลจากแบบสอบถามรอบที่ 2 มาวิเคราะห์ ซึ่งประกอบด้วย

1. ค่าที่เป็นคำตอบของท่าน ใช้สัญลักษณ์จุดกลม ●
2. ค่ามัธยฐาน ซึ่งเป็นความคิดเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง 19 ท่าน ใช้สัญลักษณ์ ×

ค่ามัธยฐานแต่ละระดับ หมายความว่า ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นว่ ขอบเขตการปฏิบัติงานนั้น เป็นขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554 ในระดับมากน้อยเพียงใด ดังนี้

ค่ามัธยฐาน 4.50-5.00 = ระดับมากที่สุด

ค่ามัธยฐาน 3.50-4.49 = ระดับมาก

ค่ามัธยฐาน 2.50-3.49 = ระดับปานกลาง

ค่ามัธยฐาน 1.50-2.49 = ระดับน้อย

ค่ามัธยฐาน 1.00-1.49 = ระดับน้อยที่สุด

3. ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Q3-Q1) ซึ่งเป็นความคิดเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ
ทั้ง 19 ท่าน ใช้สัญลักษณ์ _____

การตีค่า Q3-Q1

ค่า Q3-Q1 น้อยกว่า หรือเท่ากับ 1.50 หมายความว่า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง 19
ท่าน มีความคิดเห็นที่สอดคล้องกัน

ค่า Q3-Q1 มากกว่า 1.50 หมายความว่า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง 19 ท่านมีความ
คิดเห็นที่ไม่สอดคล้องกัน

การแปลความหมายของคำตอบที่อยู่ในขอบเขตและนอกขอบเขตค่า Q3-Q1

ในกรณีค่าที่เป็นคำตอบของท่านอยู่ในขอบเขต _____ หมายความว่า
ความคิดเห็นของท่านสอดคล้องกับความคิดเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง 19 ท่าน

ในกรณีค่าที่เป็นคำตอบของท่านอยู่นอกขอบเขต _____ หมายความว่า
ความคิดเห็นของท่านไม่สอดคล้องกับความคิดเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง 19 ท่าน

ตัวอย่าง

การปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย	ระดับความคิดเห็น					คำตอบกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ		เหตุผล
	5	4	3	2	1	Mdn	Q3-Q1	
1. ประสานความร่วมมือในการทำวิจัย และแลกเปลี่ยนความรู้กับหน่วยงานอื่น						4.87	5.18-4.40	
2. ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อ						3.60	4.15-3.45	

1. ขอบเขตการปฏิบัติงาน“ ประสานความร่วมมือในการทำวิจัย และแลกเปลี่ยน
ความรู้กับหน่วยงานอื่น ” ค่ามัธยฐาน = 4.87 หมายความว่า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็น
ขอบเขตการปฏิบัติงานในข้อนี้ มีแนวโน้มความเป็นไปได้ในอนาคตในระดับมากที่สุด และ ค่า
Q3-Q1 = 5.18-4.40 = 0.78 หมายความว่า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญให้ความเห็นที่สอดคล้องกัน ว่า
“ประสานความร่วมมือในการทำวิจัย และแลกเปลี่ยนความรู้กับหน่วยงานอื่น ” เป็นขอบเขตการ

ปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554

และคำตอบของท่านในรอบที่ 2 ท่านให้ระดับความคิดเห็นเท่ากับ 2(เครื่องหมาย ●) ซึ่งเป็นคำตอบที่อยู่นอกขอบเขตค่า Q3-Q1 และภายหลังจากที่ท่านได้ทบทวนแล้ว ในการตอบแบบสอบถามรอบนี้ ท่านไม่เปลี่ยนแปลงคำตอบ ยังคงระดับความคิดเห็นเดิมคือ 2 (เครื่องหมาย √) ซึ่งเป็นคำตอบที่อยู่นอกขอบเขตค่า Q3-Q1 ในกรณีนี้ ผู้วิจัยขอความกรุณาท่านโปรดให้เหตุผลประกอบด้วย

2. ขอบเขตการปฏิบัติงาน “ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ”
ค่ามัธยฐาน = 3.60 หมายความว่า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็น่า ขอบเขตการปฏิบัติงานในข้อนี้ มีแนวโน้มความเป็นไปได้ในอนาคตในระดับมาก และ ค่า $Q3-Q1 = 4.15-3.45 = 0.30$
หมายความว่า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญให้ความเห็นที่สอดคล้องกันว่า “ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ” เป็นขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี 2554

และคำตอบของท่านในรอบที่ 2 ท่านให้ระดับความคิดเห็นเท่ากับ 2(เครื่องหมาย ●) ซึ่งเป็นคำตอบที่อยู่นอกขอบเขตค่า Q3-Q1 แต่ภายหลังจากที่ท่านได้ทบทวนแล้ว ในการตอบแบบสอบถามรอบนี้ ท่านได้เปลี่ยนคำตอบเป็นระดับความคิดเห็นเท่ากับ 4 (เครื่องหมาย √) ซึ่งเป็นคำตอบที่อยู่ในขอบเขตค่า Q3-Q1 ในกรณีนี้ ท่านไม่จำเป็นต้องให้เหตุผลประกอบ เนื่องจากผลสรุปคำตอบของท่านในรอบนี้ มีความสอดคล้องกับกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง 19 ท่าน

ขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงในความกรุณาของท่าน

(นางสาว อโนชา ทองกองทุน)

กรอบแนวคิดที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเทคนิค EDFR รอบที่ 2

ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปีพุทธศักราช 2554 ประกอบด้วยขอบเขตการทำงานทั้งหมด 6 ด้าน 60 งาน คือ

1. ด้านการบริหารทั่วไป 10 งาน
2. ด้านการบริหารทรัพยากรมนุษย์ 13 งาน
3. ด้านการบริการและการพัฒนาคุณภาพบริการ 16 งาน
4. ด้านวิชาการและการวิจัย 12 งาน
5. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ 5 งาน
6. ด้านการพัฒนาวิชาชีพ 4 งาน

หมายเหตุ

ขอบเขตการปฏิบัติงานในข้อที่ 2 ด้านการบริหารทรัพยากรมนุษย์ ได้ปรับจาก ด้านการบริหารบุคลากรและการพัฒนา ตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

ขอบเขตการปฏิบัติงานในข้อที่ 3 ด้านการบริการและการพัฒนาคุณภาพบริการ ได้ปรับจาก ด้านการบริการและการพัฒนาคุณภาพ ตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

ขอบเขตการปฏิบัติงานในข้อที่ 6 ด้านการพัฒนาวิชาชีพ ได้ปรับจาก ด้านการพัฒนาวิชาชีพและองค์การวิชาชีพ

ข้อ ที่	การปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย	ระดับความคิดเห็น					ค่าตอบกลุ่ม		เหตุผล
		5	4	3	2	1	Mdn	Q3-Q1	
● ด้านการบริหารทั่วไป									
1	มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และการวางแผนของโรงพยาบาล โดยการให้ข้อมูลของหน่วยงาน และเสนอแนวคิดหรือแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้บริหารโรงพยาบาล						4.87	5.18-4.55	
	ปรับจากข้อ 1 ของรอบที่ 2 คือ มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและการวางแผนของโรงพยาบาล โดยการให้ข้อมูลของหน่วยงาน และสามารถอธิบายชี้แจงแก่ผู้บริหารระดับสูงเพื่อตัดสินใจ								
2	บริหารการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงาน ให้ใช้จ่ายอย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ						4.71	5.10-4.13	
	ปรับจากข้อ 5 ของรอบที่ 2 คือ บริหารงบประมาณของหน่วยงาน โดยการวิเคราะห์หาความคุ้มค่า								
3	ควบคุม ดูแล อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมให้สะอาด ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ						4.77	5.13-4.29	
4	เปิดโอกาสให้บุคลากรพยาบาลทุกระดับมีส่วนร่วมในการบริหารงานของหน่วยงาน						4.77	5.13-4.29	

ภาคผนวก ง

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

ส่วนที่ 1 ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญที่รวบรวมได้จากการสัมภาษณ์ในรอบที่ 1

จากการที่ผู้วิจัยได้สัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญโดยใช้แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง คำถามปลายเปิด 3 ข้อ (รายละเอียดของคำถามอยู่ในภาคผนวก ก) ขณะสัมภาษณ์ได้นำกรอบแนวคิดที่ได้จากการศึกษาเอกสาร ตำรา และผลงานวิจัยมาประกอบการสัมภาษณ์ด้วย บันทึกการสัมภาษณ์โดยใช้การจดบันทึกและการบันทึกเทป ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยใช้เทคนิคการสรุปสาระ สัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 20 ท่าน นำความคิดเห็นที่ได้จากผู้เชี่ยวชาญมาวิเคราะห์เนื้อหาโดย

1. ถอดเทปที่ได้จากการสัมภาษณ์
2. ตรวจสอบความตรงของเนื้อหาจากเทปที่บันทึกกับการจดบันทึก
3. วิเคราะห์เนื้อหาโดยดูเนื้อหาทางด้านที่ผู้เชี่ยวชาญกล่าวถึงก่อน เมื่อได้จำนวนด้านแล้ว วิเคราะห์หาตัวบท (text) หรือข้อความที่ผู้เชี่ยวชาญแสดงความคิดเห็นว่าเป็นขอบเขตการปฏิบัติงานในปี พ.ศ. 2554
4. ทำการวิเคราะห์เนื้อหาสำหรับผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่าน แล้วนำมาสรุปรวมเป็นขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554 (รายละเอียดอยู่ในผลการวิเคราะห์ข้อมูล บทที่ 4 ตอนที่ 1) โดยนำความคิดเห็นที่ได้จากผู้เชี่ยวชาญทั้งหมดมาสรุปรวมเป็น ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554 ได้เป็นขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี พ.ศ. 2554 6 ด้าน 56 งาน
5. การวิเคราะห์เนื้อหา ผู้วิจัยใช้เนื้อหาที่เป็นความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้งหมด ไม่มีอคติหรือใส่ความรู้สึกของตัวเองเข้าไป

เนื้อหาที่ได้จากการวิเคราะห์ นำมาสร้างเป็นแบบสอบถามในรอบที่ 2 (ตัวอย่างของแบบสอบถามอยู่ในภาคผนวก ข)

ส่วนที่ 2 ข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญที่รวบรวมได้จากแบบสอบถามรอบที่ 2

จากการรวบรวมความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญจำนวน 19 ท่าน ในรอบที่ 2 ผู้วิจัยได้รวบรวมข้อมูลมาวิเคราะห์สรุปและปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ ได้เป็นแบบสอบถามในรอบที่ 3 ซึ่งประกอบด้วย ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี 2554 6 ด้าน 60 งาน (ตัวอย่างของแบบสอบถามรอบที่ 3 อยู่ในภาคผนวก ค) ดังนี้

1. ขอบเขตการปฏิบัติงานที่ข้อความไม่ชัดเจน ได้ปรับข้อความให้มีความชัดเจน ได้แก่ ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้า หอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี 2554 ข้อที่ 1, 2, 15, 16, 18, 19, 31, 32, 44, 50, ดังแสดงไว้ในตารางต่อไปนี้

ข้อ ที่	ขอบเขตการปฏิบัติงาน	การปรับปรุงแก้ไข
1	มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย และการวางแผนของโรงพยาบาล โดยการให้ข้อมูลของหน่วยงานและสามารถอธิบายชี้แจงแก่ผู้บริหารระดับสูงเพื่อตัดสินใจ	มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย ปรึกษาวิสัยทัศน์ พันธกิจและการวางแผนของโรงพยาบาล โดยการให้ข้อมูลของหน่วยงานและเสนอแนวคิดหรือแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้บริหารโรงพยาบาล
2	บริหารงบประมาณของหน่วยงาน โดยการวิเคราะห์หาความคุ้มค่า	บริหารการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานให้ใช้จ่ายอย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ
15	มีส่วนร่วมในการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรพยาบาล โดยกำหนดคุณสมบัติของบุคลากรที่ต้องการต่อผู้บริหารระดับสูง	มีส่วนร่วมในการกำหนดเกณฑ์สรรหาและวิธีการคัดเลือกบุคลากรพยาบาล
16	ให้ข้อมูลป้อนกลับในเชิงสร้างสรรค์	ให้ข้อมูลป้อนกลับในเชิงสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนางาน
18	ให้อิสระบุคลากรพยาบาลในการบริหารจัดการงานด้วยตนเอง โดยอยู่ภายในขอบเขตงานที่ได้รับมอบหมาย	ให้อิสระบุคลากรพยาบาลในการบริหารจัดการงานที่สนองต่อเป้าหมายของหน่วยงาน/โรงพยาบาลได้ด้วยตนเอง โดยอยู่ภายใต้กฎหมายวิชาชีพและขอบเขตงานที่ได้รับมอบหมาย
19	เปิดโอกาสให้แสดงความสามารถและก้าวหน้าในหน้าที่การงานและวิชาชีพ	พัฒนาความก้าวหน้าในวิชาชีพของบุคลากรพยาบาล

ข้อ ที่	ขอบเขตการปฏิบัติงาน	การปรับปรุงแก้ไข
31	กระตุ้นให้บุคลากรทุกระดับ ตระหนักถึง สิทธิ คุณค่าความเป็นมนุษย์ และจริยธรรม ในการให้บริการผู้ป่วย	จัดการเพื่อให้เกิดกลไกหรือกระบวนการที่ เป็นการกระตุ้นบุคลากรทุกคนให้ตระหนักถึง สิทธิ คุณค่าความเป็นมนุษย์ และจริยธรรม ในการให้บริการผู้ป่วย
32	ส่งเสริมการนำนวัตกรรมและภูมิปัญญา ท้องถิ่นมาใช้	สนับสนุนการใช้แนวคิดที่เป็นนวัตกรรมหรือ ภูมิปัญญาท้องถิ่นมาพัฒนาการทำงาน เพื่อ สร้างเสริมคุณภาพการพยาบาล
44	เขียนและเผยแพร่ผลงานวิชาการต่อ สาธารณชน	เผยแพร่ผลงานวิชาการต่อสาธารณชน
50	สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงาน อื่นในการทำวิจัยและแลกเปลี่ยนความรู้	ประสานความร่วมมือในการทำวิจัย และ แลกเปลี่ยนความรู้กับหน่วยงานอื่น

2. ขอบเขตการปฏิบัติงานที่มีความหมายซ้ำซ้อนกัน ควรได้พิจารณาปรับปรุงรวม
ให้เหลือเพียงขอบเขตการปฏิบัติงานเดียว ได้แก่

ข้อที่	ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์ในปี 2554	การปรับปรุงแก้ไข
22	ใช้ความรู้ขั้นสูงในศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ที่ เกี่ยวข้อง และผลงานวิจัย ประสานกับความชำนาญ ทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย	ได้ยุบรวมข้อ 22 และ 25 เป็น สนับสนุนการใช้ความรู้ในศาสตร์ ทางการแพทย์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
25	สนับสนุนการใช้ความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์ และกระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์ รวม	ข้อง และผลงานวิจัย ประสาน กับความชำนาญทางคลินิกใน การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
44	ส่งเสริม สนับสนุนการทำวิจัยที่สอดคล้องกับปัญหา สุขภาพของประชาชน	ส่งเสริม สนับสนุนและทำวิจัยใน ปัญหาที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่ที่รับ ผิดชอบ
46	ให้ความร่วมมือในการทำวิจัย	

3. ขอบเขตการปฏิบัติงานที่ควรเพิ่มเติมมีจำนวน 14 ข้อ ได้แก่

ด้าน	ขอบเขตการปฏิบัติงาน
การบริหารทั่วไป	จัดทำแผนงานประจำปีที่ตอบสนองต่อเป้าหมายของหน่วยงานและโรงพยาบาลในเรื่องแผนวิชาการ
	จัดทำแผนงานประจำปีที่ตอบสนองต่อเป้าหมายของหน่วยงานและโรงพยาบาลในเรื่องแผนงบประมาณ
	พัฒนาระบบการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ด้านการบริหารทรัพยากรมนุษย์	ร่วมกับกลุ่มงานการพยาบาลในการกำหนดคุณสมบัติของบุคลากรพยาบาลแต่ละระดับในด้านความสามารถ ประสบการณ์ ความรู้และทักษะโดยเฉพาะอย่างยิ่งงานด้านเฉพาะทาง
	พัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลในหน่วยงานเฉพาะทาง โดยจัดฝึกอบรมก่อนเข้าปฏิบัติงานจริง
	พัฒนาระบบการสร้างขวัญ กำลังใจแก่บุคลากรพยาบาล
ด้านการบริการและการพัฒนาคุณภาพบริการ	ส่งเสริมการทำงานเป็นทีมสหสาขาที่มีประสิทธิภาพโดย ส่งเสริมให้บุคลากรพยาบาลเข้าร่วมการประชุมกับทีมสหสาขา เพื่อแสดงความคิดเห็นร่วมกัน
	จัดให้มีระบบการควบคุมคุณภาพบริการพยาบาล โดยเน้นที่ผลลัพธ์ของการบริการ
	พัฒนาระบบที่วัดคุณภาพการพยาบาล
ด้านวิชาการและการวิจัย	พัฒนาหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	สนับสนุนการทำฐานข้อมูลทางการพยาบาล
ด้านการพัฒนาวิชาชีพ	พัฒนาตนเองให้เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านความมีคุณค่าในตนเองและวิชาชีพ
	พัฒนาตนเองให้เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านความมั่นคงทางฐานะ/การเงิน
	พัฒนาตนเองให้เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ

4. ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย ในแบบสอบถามรอบที่ 2 ผ่านเกณฑ์การคัดเลือก คือ ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ไม่เกิน 1.50 ค่า มัธยฐานมากกว่า 3.50 และค่าความแตกต่างระหว่างมัธยฐานและฐานนิยมไม่เกิน 1 ทุกข้อ

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญที่รวบรวมได้จากแบบสอบถามรอบที่ 3

จากการรวบรวมความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญจำนวน 19 ท่าน ในรอบที่ 3 ผู้วิจัยได้รวบรวมข้อมูลมาวิเคราะห์สรุปได้ว่า มีขอบเขตการปฏิบัติงานที่ต้องตัดออก เนื่องจากมีค่าพิสัยระหว่างควอไทล์มากกว่า 1.50 จำนวน 5 ข้อ ได้แก่

ข้อที่	ขอบเขตการปฏิบัติงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ในปี 2554	Md	IR	Md-Mo
22.9	พัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาลทุกระดับ โดยสนับสนุนให้พัฒนาตนเองโดยใช้แฟ้มสะสมงาน	4.77	2.30	0.73
34.6	ส่งเสริมการทำงานเป็นทีมสหสาขาที่มีประสิทธิภาพโดยส่งเสริมให้บุคลากรพยาบาลเข้าร่วมการประชุมกับทีมสหสาขา เพื่อแสดงความคิดเห็นร่วมกัน	4.82	2.79	0.68
39	พัฒนาดัชนีชี้วัดคุณภาพการพยาบาล	4.82	1.91	0.68
57.5	พัฒนาตนเองให้เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านความมั่นคงทางฐานะ/การเงิน	4.20	2.28	0.20
57.6	พัฒนาตนเองให้เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ	4.64	1.69	0.86

ภาคผนวก จ

รายนามผู้เชี่ยวชาญ

รายนามผู้เชี่ยวชาญ

รายนามผู้เชี่ยวชาญ ในการวิจัยครั้งนี้แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม คือ

1. กลุ่มผู้เชี่ยวชาญในระดับนโยบายและการวางแผนของกระทรวงสาธารณสุข มีรายนามผู้เชี่ยวชาญ ดังนี้

1.1 นางสาวสมหมาย หิรัญนุช

นักวิชาการพยาบาล 8

ผู้อำนวยการกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

1.2 นางสาวอาริยา สัมพะเลข

พยาบาลวิชาชีพ 9

ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาล สำนักวิชาการสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข

1.3 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ปาหนัน บุญหลง

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านการพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ 9)

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

1.4 นางสาวสงศรี กิตติรักษ์ตระกูล

นักวิชาการพยาบาล 8

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการและวิจัย กองการพยาบาล

1.5 นางเรวดี ศิรินคร

ที่ปรึกษาและผู้เยี่ยมสำรวจ

สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

1.6 รองศาสตราจารย์ สุจินต์ วิจิตรกาญจน์

ประธานคณะกรรมการพัฒนาวิชาชีพ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

อนุกรรมการจริยธรรม สภาการพยาบาล

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ สาขาพยาบาลศาสตร์ของคณะกรรมการข้าราชการ

พลเรือน

1.7 นาวาเอกหญิง อุไรวรรณ ต่อประดิษฐ์

ผู้อำนวยการกรมแพทย์ทหารเรือ

กรรมการสภาการพยาบาล ผู้แทนกลาโหมจากกรมแพทย์ทหารเรือ

2. กลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ในระดับผู้บริหารการพยาบาลในโรงพยาบาล

2.1 นางอิชยา สุวรรณกุล

พยาบาลวิชาชีพ 9

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลระยอง

2.2 นางจินดา รุ่งสัมพันธ์

พยาบาลวิชาชีพ 9

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลสระบุรี

2.3 นางกรรณิกา ปัญญาอมรวัฒน์

พยาบาลวิชาชีพ 7

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี

คณะกรรมการจัดทำเกณฑ์ตรวจสอบคุณภาพ สายงานพยาบาล
กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการจัดทำมาตรฐานการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการพยาบาล โรงพยาบาลยุพราชทั่ว
ประเทศ

2.4 นางวันเพ็ญ อากาศธิรังค์

พยาบาลวิชาชีพ 8

รองหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รับผิดชอบงานแผนงาน โครงการ และ
การพัฒนาคุณภาพ

2.5 นางเบญจวรรณ นันทชัย

พยาบาลวิชาชีพ 8

ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ และ

หัวหน้างานหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ

2.6 นางธรรารัตน์ สงสิทธิกุล

พยาบาลวิชาชีพ 8

รองหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลด้านวิชาการ และ

หัวหน้าหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม

2.7 นางปัทมา วาจามั่น

พยาบาลวิชาชีพ 7 ประจำศูนย์ประสานงานการดูแลระดับปฐมภูมิ และ
การดูแลสุขภาพที่บ้าน

3. กลุ่มนักวิชาการในสถาบันการศึกษา ที่มีความเชี่ยวชาญในด้านการบริหารการพยาบาล

- 3.1 รองศาสตราจารย์ ดร. กุลยา ตันติผลาชีวะ
รองศาสตราจารย์ระดับ 9 คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร
- 3.2 รองศาสตราจารย์ อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม
อาจารย์ประจำภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และประธานกรรมการบริหารหลักสูตร สาขา
วิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- 3.3 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภูษิตา อินทรประสงค์
รองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนา คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล
- 3.4 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กรรณิการ์ สุวรรณโคต
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี งานการศึกษา บริหารและวิจัย
ทางการพยาบาล ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- 3.5 รองศาสตราจารย์ เพ็ญจันทร์ สุวรรณแสง ไม่นอยพงค์
รองศาสตราจารย์ ประธานวิชาสาขาวิชาการบริหารการพยาบาล
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- 3.6 ดร. วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล
หัวหน้าภาควิชาวิจัย ประเมินผลและการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวอินชา ทองกองทุน เกิดเมื่อวันที่ 23 เมษายน 2512 ที่จังหวัดลำปาง สำเร็จการศึกษา ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาล ลำปาง ปัจจุบันคือ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบปาง เมื่อปี พ.ศ. 2533 เข้ารับราชการใน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ที่โรงพยาบาลลำปางตั้งแต่ปี พ.ศ. 2533-2543 และได้ศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2543

