

ผลประเมินความพึงพอใจ
ของกลุ่มผู้ใช้ผลงานวิจัย
ผ่านเว็บไซต์คลังข้อมูล สวรส.
ปี 2565

นิยาม

พิจารณาจากร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อ สวรส. โดยกลุ่มผู้ใช้งานวิจัย คือ ผู้ที่มีการดาวน์โหลดงานวิจัยผ่านเว็บไซต์คลังข้อมูลและความรู้ระบบสุขภาพของสวรส. (<https://kb.hsri.or.th>) หรือ KB

ค่าเกณฑ์วัด

สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีระดับพึงพอใจอยู่ในระดับ 4 และ 5} \times 100}{\text{จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด}}$

หน่วยวัดคือ ระดับความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ

ระดับ 1 ร้อยละ 70	= ควรปรับปรุงอย่างเร่งด่วน
ระดับ 2 ร้อยละ 75	= ควรปรับปรุง
ระดับ 3 ร้อยละ 80	= ปานกลาง
ระดับ 4 ร้อยละ 85	= พึงพอใจ
ระดับ 5 ร้อยละ 90	= พึงพอใจมาก

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง (คน)
ผู้บริหาร	15	4
นักวิจัย	681	187
เครือข่ายสุขภาพ	113	31
ประชาชน	235	64
รวม	1,044	286

- ประชากร คือ สมาชิกคลังข้อมูลฯ ที่ใช้งานเว็บไซต์ฯ ในช่วง 1 ปี ย้อนหลังก่อนการสำรวจ และมีการดาวน์โหลดมากกว่า 10 ครั้ง ได้จำนวน 1,044 คน
- กลุ่มตัวอย่าง คำนวณโดยใช้ตารางสำเร็จของ Yamane (ประชากร 1,000 คน ที่ระดับความคลาดเคลื่อน บวกลบร้อยละ 5) ได้จำนวน 286 คน

****ครอบคลุมกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้ง 4 กลุ่ม****

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

- แบบสอบถาม

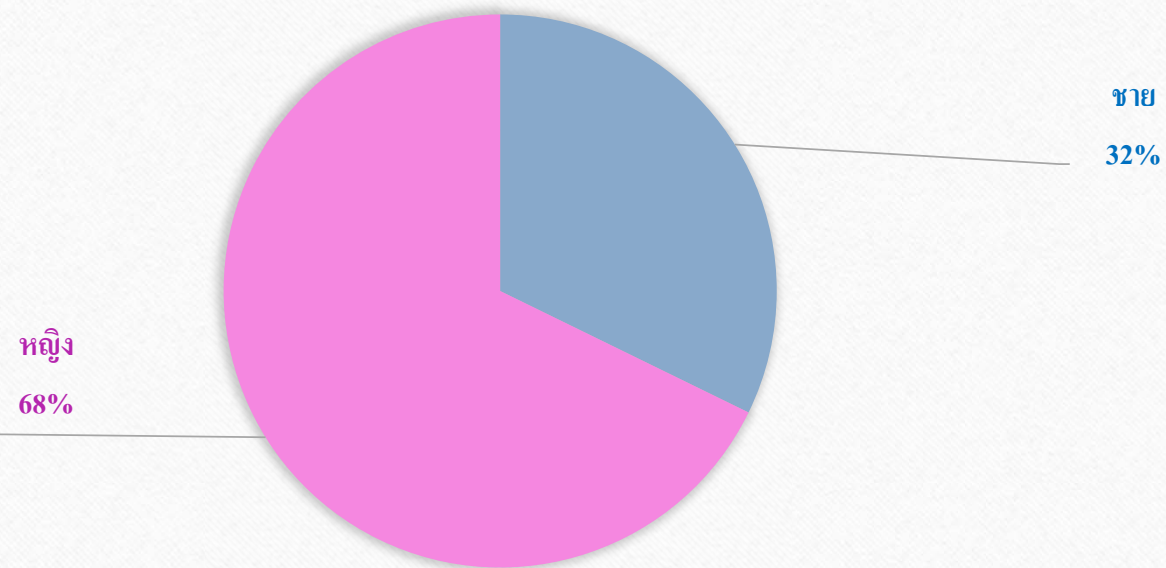
- ผ่านความเห็นชอบจากกรมบัญชีกลาง และบริษัทที่ปรึกษา (บริษัททริสคอร์ปอเรชั่น จำกัด(ทริส))
- วิเคราะห์หาความเชื่อมั่นโดยใช้สูตร Cronbach's Alpha Coefficient ได้ค่าความเชื่อมั่น .940 (ค่าความเชื่อมั่นสูง)

- แบบสัมภาษณ์

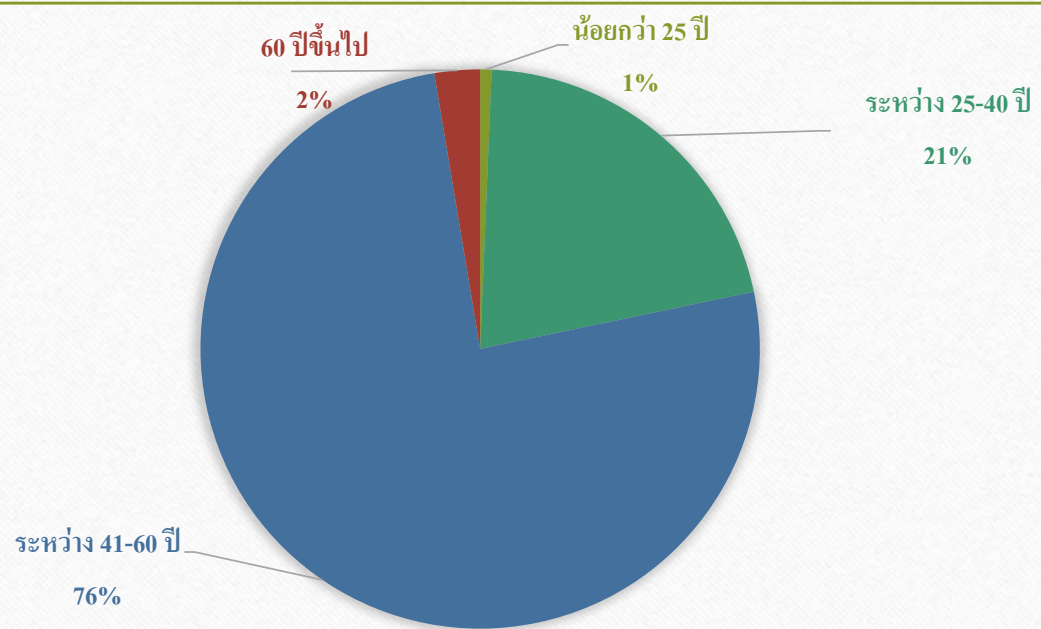
สรุปผลการศึกษา

- ส่งแบบสอบถามออนไลน์จำนวน 286 คน ระหว่างวันที่ 1-28 สิงหาคม 2565
- ตอบกลับ จำนวน 152 คน คิดเป็นร้อยละ 53.14

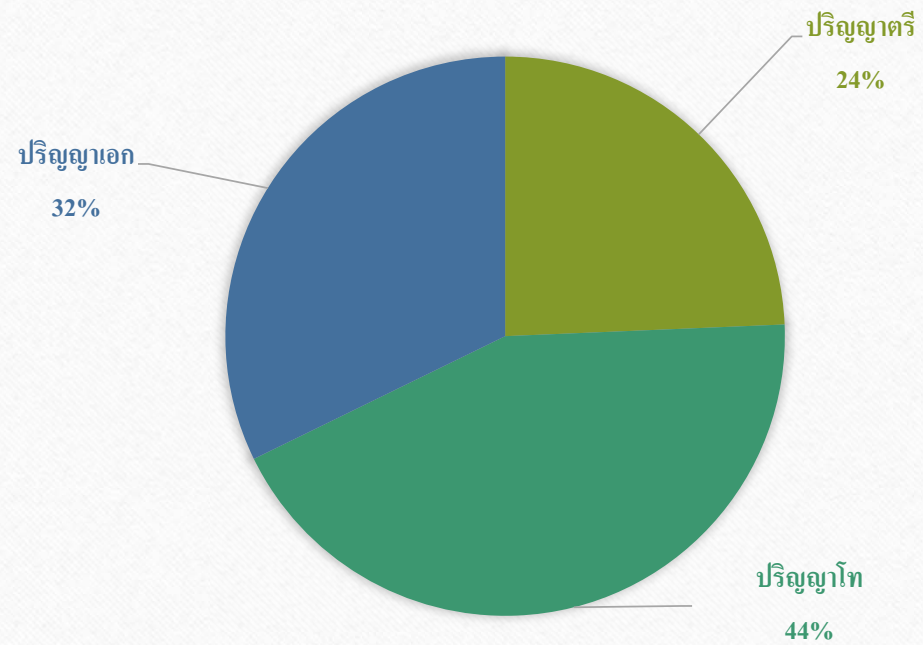
เพศ



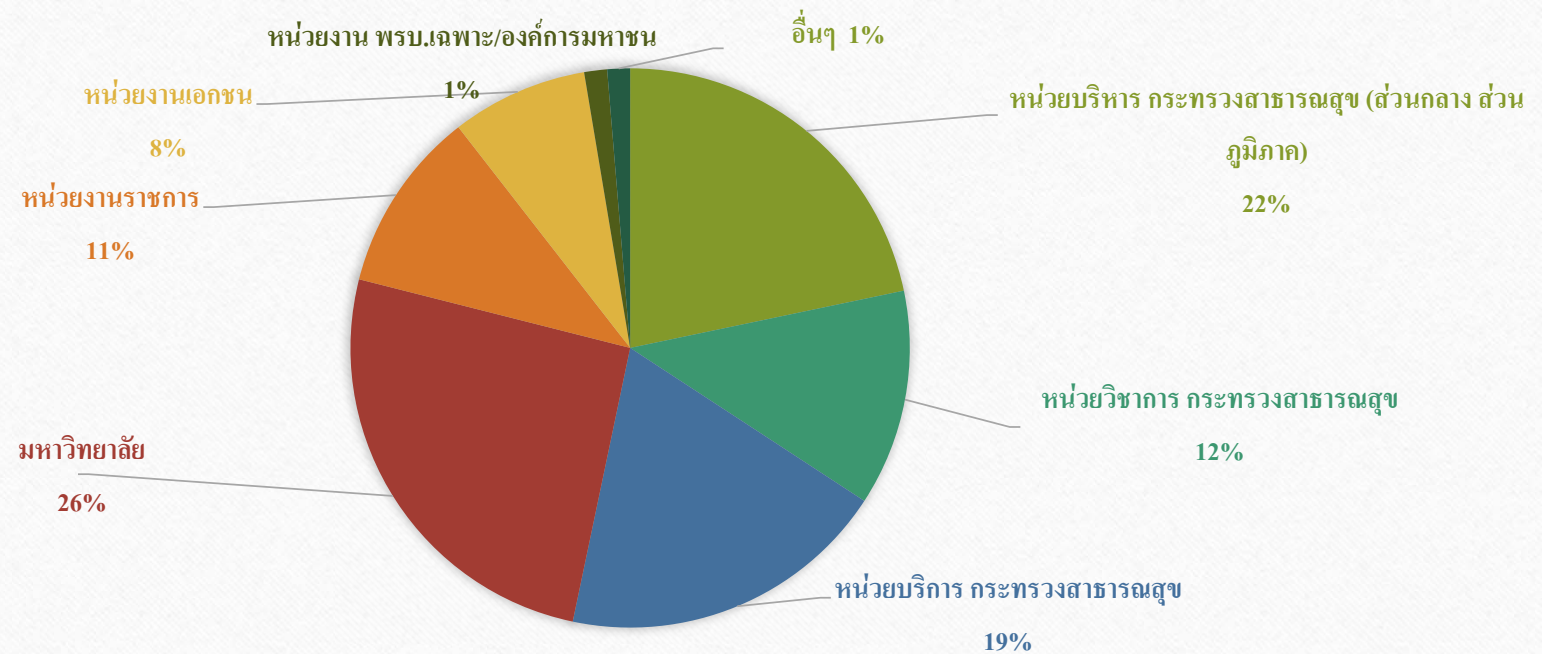
อายุ



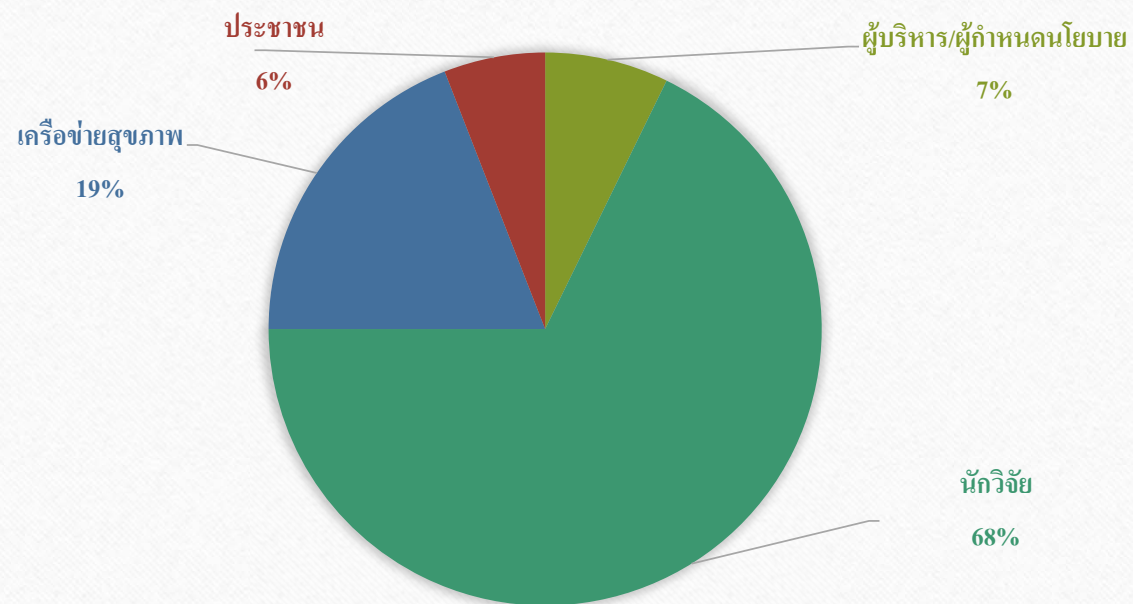
การศึกษาคณะ



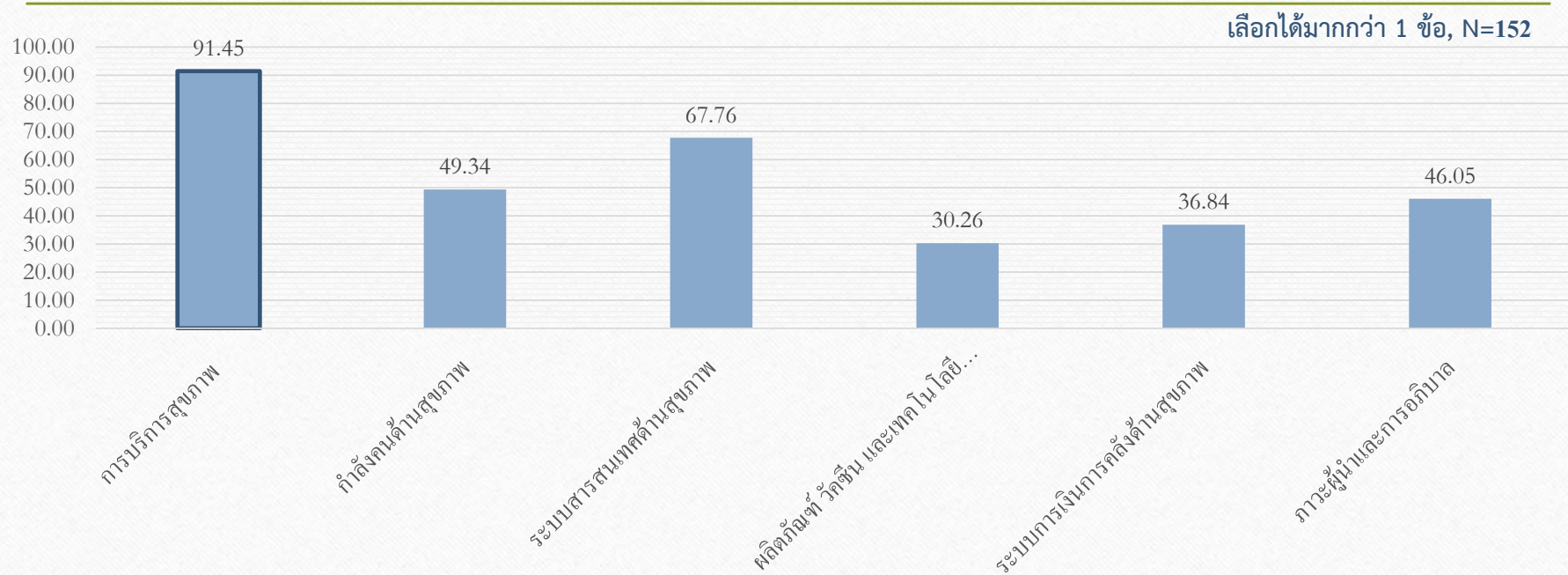
หน่วยงานที่สังกัด



จำแนกตามกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

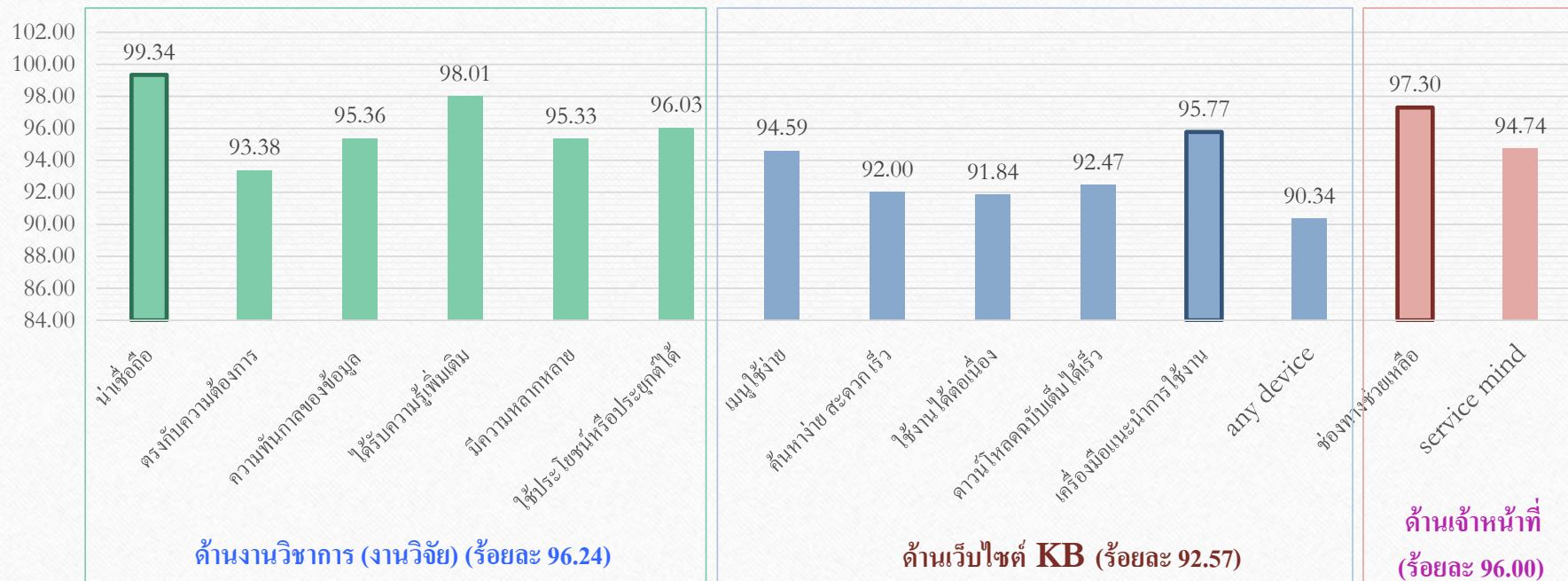


ประเด็นงานวิจัยที่สนใจ



ผลประเมินความพึงพอใจ

ความพึงพอใจในภาพรวม คิดเป็นร้อยละ 94.57 (พึงพอใจมาก) เทียบเท่ากับระดับ 5

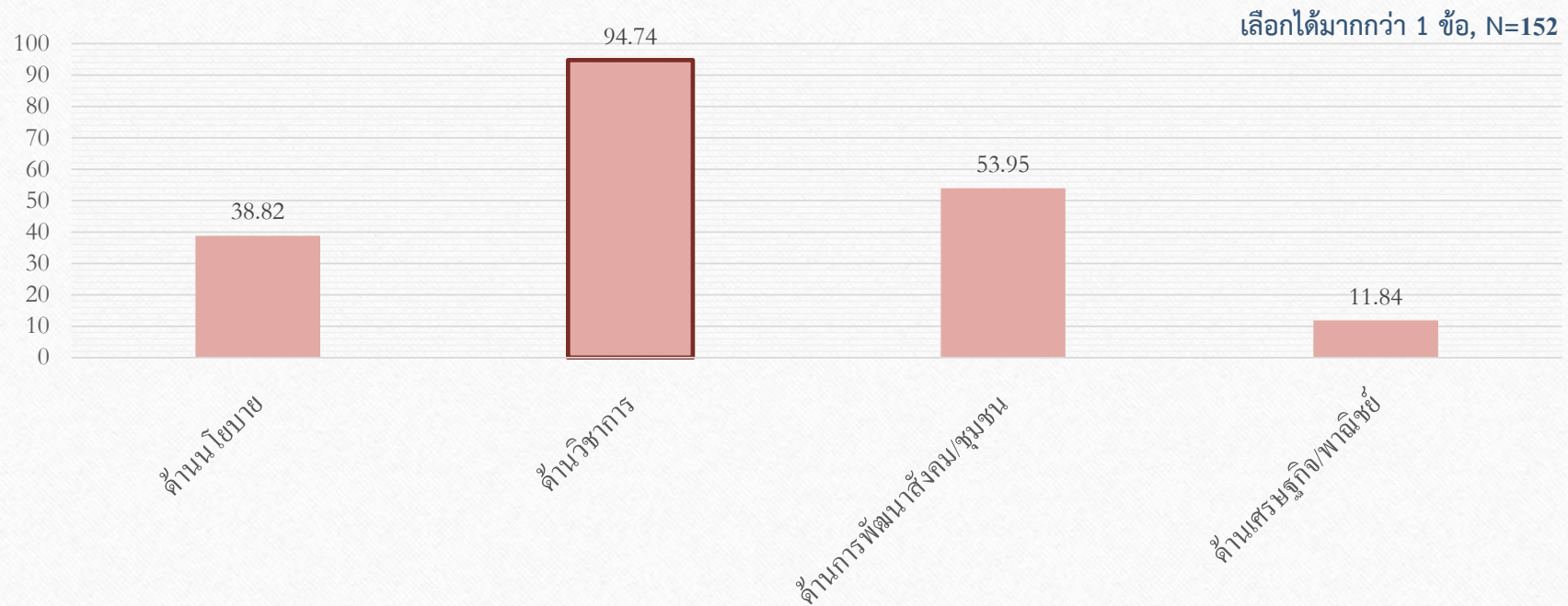


ความแตกต่างของความพึงพอใจระหว่างกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	N	\bar{X}	SD	F	P-Value*
1. กลุ่มผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบาย	11	4.49	0.31	1.79	0.151
2. กลุ่มนักวิจัยหรือนักวิชาการ	103	4.51	0.41		
3. กลุ่มเครือข่ายสุขภาพ	29	4.39	0.50		
4. กลุ่มประชาชน	9	4.21	0.49		
รวม	152	4.47	0.43		

* ค่า P มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์



การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ด้านนโยบาย

1. การบริหารจัดการโรงพยาบาลสนามในสถานการณ์โควิด
2. การทำแผนปฏิบัติการและตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล
3. กำหนดประเด็นสาธารณะด้านสุขภาพในพื้นที่
4. การดำเนินงานของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
5. ประกอบการเสนอข้อมูลแก่สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร กรรมการคณะต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณางานด้านสาธารณสุข ด้านผู้สูงอายุ เด็ก สตรี คนพิการ เป็นต้น

การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ด้านนโยบาย (ต่อ)

6. การจัดทำร่าง ข้อเสนอเชิงนโยบายด้าน HIV/AIDS STIs HBV&HCV ปี 2566
7. การกำหนดหัวข้อวิจัยของหน่วยงาน การทำวิจัยในพื้นที่
8. การบริหารการเงินการคลัง การจัดสรรงบประมาณด้านสาธารณสุข
9. การวางแผนการจัดการศึกษา
10. การบริหารทรัพยากรบุคคล

การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ด้านนโยบาย (ต่อ)

11. การพัฒนาระบบสุขภาพ ระบบบริการปฐมภูมิ การส่งเสริมและป้องกันโรค
12. การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล แนวปฏิบัติทางการพยาบาล
13. การทำงานด้านผู้สูงอายุ ระดับพื้นที่และระดับจังหวัด
14. การพัฒนาสังคม ชุมชนเข้มแข็ง
15. การพัฒนาระบบตรวจคัดกรองพันธุกรรมมะเร็งเต้านม
16. แนวทางการใช้สมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุข
17. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของสำนักงาน ป.ป.ส.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ด้านวิชาการ

1. อ้างอิงในงานวิจัย บทความวิชาการ
2. การบรรยาย การสอนนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลนครศรีธรรมราช
3. ปรับปรุงเนื้อหาทางวิชาการให้ทันสมัยและสอดคล้องกับผลงานวิจัย
4. เป็นแนวทางการทำผลงานวิชาการในการเลื่อนระดับ

การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ด้านพัฒนาสังคม/ชุมชน

1. การจัดการสุขภาพในการป้องกันโควิดของหมู่บ้านสีฟ้า จ.สุรินทร์
2. สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วย
3. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับประชาชน
4. การดำเนินงานสาธารณสุขกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบล
5. ถ่ายทอดข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและประกอบการชุมชน
6. ใช้ในการอ้างอิงเพื่อวิเคราะห์แนวทางพัฒนาสังคมและชุมชน

การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ด้านพัฒนาสังคม/ชุมชน (ต่อ)

7. ประยุกต์ใช้ในการสื่อสารกับผู้ปกครอง สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลบุตร
ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดอุดรธานี
8. เป็นแนวทางในการจัดทำข้อเสนอการพัฒนาชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
9. แนวทางการทำงาน เคสของมูลนิธิกระจกเงา

การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ

1. นำข้อมูลงานวิจัยไปต่อยอดและพัฒนาผลผลิตแปรรูปให้กับชุมชน
2. นำข้อมูลไปปรับใช้ในการวิจัย เพื่อยกระดับเศรษฐกิจฐานรากของชุมชน
3. วางแผนการจัดการธุรกิจ
4. นำข้อมูลด้านความต้องการของประชาชนไปวิเคราะห์การเลือกใช้ผลิตภัณฑ์

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงด้านผลงานวิชาการ

1. ควรเน้นผลงานวิจัยในระดับผลลัพธ์เชิงประจักษ์
2. ต้องการงานวิชาการที่ทันสมัย งานวิจัยที่เป็นปัจจุบัน
3. ไม่หลากหลาย ส่วนใหญ่เป็นงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์
4. เพิ่มงานวิจัย R&D (Research and Development)
5. แปลงข้อมูลวิจัยให้กระชับ ชัดเจน เข้าใจง่าย และย่อข้อมูลให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย จัดทำเป็น Policy Brief

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงด้านผลงานวิชาการ

6. งานวิจัยบางประเด็นมีน้อย เช่น เกษศาสตร์ รังสีการแพทย์ วัฒนธรรมองค์กร การสื่อสาร ผู้นำองค์กร
7. ควรเปิดโอกาสให้นักวิชาการในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ร่วมทำวิจัยประเด็นที่เกี่ยวข้องกับจังหวัดตนเอง
8. ควรมีการศึกษาเปรียบเทียบกับต่างประเทศมากขึ้น เพื่อเป็นแนวทางในการนำมาแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในประเทศไทย
9. บางงานวิจัยยังมีผลการศึกษาที่ไม่ครอบคลุมมากนัก

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงด้านผลงานวิชาการ

10. บางครั้งไม่เข้าใจเนื้อหา อยากให้เปิดโอกาสให้มีช่องทางติดต่อระหว่างนักวิจัยและผู้ใช้บริการ ได้ซักถาม
11. ต้องการเครื่องมือในการวิจัยโดยละเอียด

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงเว็บไซต์คลังข้อมูลฯ

1. เพิ่มช่องทางการติดต่อ ติดตามข่าวสารทางไลน์ (7)
2. ตัวหนังสือค่อนข้างเยอะ และหาปุ่ม download ยาก

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงด้านอื่นๆ

- จัดสัมมนาเพื่อพัฒนา เผยแพร่ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นในประเด็นต่างๆ เช่น research methodology ในงานวิจัยระบบสุขภาพ การเผยแพร่บทวิพากษ์งานวิจัยในเว็บไซต์วารส.

ขอบคุณค่ะ

คลังข้อมูลและความรู้ระบบสุขภาพ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ชั้น 4 อาคารสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 88/39

ถ.ติวานนท์ 14 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทร. 0 2027 9701 ต่อ 9038 แฟกซ์ 0 2026 6822