



บทความวิจัย

การศึกษาสมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียน

บริบาล: เทคนิคเดลฟาย

กัลย์ญาณมาส ศรีสุวรรณ* ยูพิน อังสุโรจน์**

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารบรมราชชนนีศรีศตพรรษ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาล

รูปแบบการวิจัย: การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยเชิงบรรยายโดยใช้เทคนิคแบบเดลฟาย

วิธีดำเนินการวิจัย: กลุ่มผู้ให้ข้อมูลเป็นผู้เชี่ยวชาญจำนวน 19 คน แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ ผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาล 5 คน คณาจารย์ทางการศึกษา 5 คน และพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาล 9 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสัมภาษณ์และแบบสอบถาม 3 รอบ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่ามัธยฐาน (Md) และค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (IR)

ผลการศึกษา: กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันเกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาล ประกอบด้วย สมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาล มีทั้งหมด 9 ด้าน รวม 55 รายการ ประกอบด้วย ด้านธุรกิจการจัดการศึกษา จำนวน 4 ข้อ ด้านกลยุทธ์เชิงธุรกิจการจัดการศึกษา จำนวน 7 ข้อ ด้านการบริหารองค์กรสถานศึกษา จำนวน 8 ข้อ ด้านการบริหารจัดการทรัพยากรสถานศึกษา จำนวน 7 ข้อ ด้านการจัดการส่วนผสมการตลาดทางการศึกษา จำนวน 5 ข้อ ด้านสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคล จำนวน 5 ข้อ ด้านภาวะผู้นำและคุณลักษณะส่วนบุคคล จำนวน 8 ข้อ ด้านจริยธรรม กฎหมายธุรกิจ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา จำนวน 6 ข้อ และด้านการบูรณาการวิชาชีพทางการแพทย์ จำนวน 5 ข้อ โดยสมรรถนะทุกด้านมีระดับความสำคัญตั้งแต่มากถึงมากที่สุด (Mdn = 4.60 , IQR = 0.26-1.10)

สรุป: ผลการวิจัยสามารถใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะการจัด ทำหลักสูตร และการกำหนดมาตรฐานพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาลอย่างมีคุณภาพและยั่งยืน

คำสำคัญ: พยาบาลผู้ประกอบการ/ สมรรถนะ/ โรงเรียนบริบาล

วารสารการวิจัยทางการแพทย์ นวัตกรรม และสุขภาพ ปี 2568.37(2) : 149-161

* นิสิตหลักสูตรพยาบาลมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

** ผู้รับผิดชอบหลัก รองศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ E-mail: yaunguroch@gmail.com



A STUDY OF NURSE ENTREPRENEUR COMPETENCIES OF NURSE ENTREPRENEURS OPERATING NURSE ASSISTANT SCHOOL : A DELPHI STUDY

Kanyamas Srisuwan* Yuphin Angsuroch**

ABSTRACT

Purpose: To study the competency of nursing school entrepreneurs.

Design: A descriptive research design using the Delphi technique was employed.

Methods: The informants consisted of 19 experts divided into three groups: five caregiving school entrepreneurs, five faculty members in education, and nine nurse entrepreneurs operating caregiving schools. Data were collected through interviews and three rounds of questionnaires. Data were analyzed using the median (Md) and interquartile range (IR).

Results: The experts reached consensus on the competencies of nurse entrepreneurs in caregiving schools. A total of nine competency domains comprising 55 items were identified: educational business management (4 items), educational business strategy (7 items), educational organizational administration (8 items), educational resource management (7 items), educational marketing mix management (5 items), interpersonal relationships (5 items), leadership and personal attributes (8 items), ethics, business law, and education-related laws (6 items), and integration of the nursing profession (5 items). All competency domains were rated from high to highest importance (Mdn = 4.60, IQR = 0.26–1.10).

Conclusion: The findings provide a framework for competency development, curriculum design, and the establishment of standards for nurse entrepreneurs operating caregiving schools in a quality-driven and sustainable manner.

Keyword: *Nurse Entrepreneur/ Competency/ Nurse Assistant School*

Journal of Nursing Research, Innovation, and Health 2025,37(2) : 149-161

Article info: received December 26 , 2024; revised November 18, 2025; accepted January 1, 2026

* Student in Master of Nursing Science Program, Faculty of Nursing, Chulalongkorn University

** Corresponding Author, Associate Professor, Faculty of Nursing, Chulalongkorn University, Research Advisor.

E-mail: mapringks@gmail.com



บทนำ

ยุคศตวรรษที่ 21 เป็นยุคที่มีความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและการแพทย์ทำให้อัตราการเสียชีวิตลดลงและผู้คนมีอายุขัยที่เพิ่มมากขึ้นจากสถิติในปี 2564 - 2566 พบว่าอัตราเด็กเกิดใหม่ลดลงอย่างต่อเนื่องจาก 5.4 แสนคน เหลือเพียง 5.1 แสนคนต่อปี ในขณะที่วัยเด็กและวัยแรงงานมีอัตราเพิ่มที่ลดลงคิดเป็นร้อยละ 2.35 และ 0.48 ตามลำดับ อีกทั้งประชากรผู้สูงอายุมีมากถึงร้อยละ 19 ของประชากรทั้งหมด ด้วยลักษณะการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากร เช่นนี้จึงส่งผลทำให้ประเทศไทยกำลังจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ภายในปี 2568^{1,2} ประกอบกับประชากรมีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มขึ้น เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง และโรคทางเดินหายใจอุดกั้นเรื้อรัง อันมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมในชีวิตประจำวัน มลพิษทางอากาศ และสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป³ จึงส่งผลให้ประชากรมีความต้องการการบริการและการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น ทำให้บุคลากรสุขภาพไม่เพียงพอ โดยเฉพาะกลุ่มพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งปี 2564 พบว่า มีพยาบาลวิชาชีพคิดเป็นสัดส่วน 1:353 คน⁴ ซึ่งไม่เพียงพอต่อการให้บริการและการดูแลทางสุขภาพ

จากสถิติการคาดการณ์ความต้องการกำลังคนให้บริการด้านสุขภาพในสถานบริการในปี พ.ศ.2562 พบว่า บ้านพักคนชรา มีสัดส่วนพยาบาลต่อผู้สูงอายุ 1:87 คน สัดส่วนนักบริบาลต่อผู้สูงอายุ 1:26 คน สัดส่วนพี่เลี้ยงต่อผู้สูงอายุ 1:16 คน สัดส่วนของพยาบาลต่อผู้สูงอายุที่สถานดูแลระยะในโรงพยาบาล และสถานบริบาลคิดเป็น 1:6 สถานช่วยเหลือในการดำรงชีวิตคิดเป็น 1:15 และบ้านพักคนชรา คิดเป็น 1:87 โดยมีการศึกษาความต้องการกำลังคนของพยาบาลเพิ่มเข้ามาจากระบบบริการปกติ จำนวน 58,841 คน ผู้ช่วยพยาบาล จำนวน 412 คน และผู้ช่วยดูแล/นักบริบาล 82,528 คน⁵ ดังนั้นสภาการพยาบาลร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำแผนกลยุทธ์การพยาบาลและการผดุงครรภ์ว่าด้วยการผลิตและว่าจ้างผู้ช่วยพยาบาลเพิ่ม เพื่อลดภาระงานพยาบาลและให้บรรลุเป้าหมายของการสร้างความเข้มแข็งของการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในด้านกำลังคนรวมทั้งพัฒนากฎหมายให้รองรับการประกอบวิชาชีพ โดยอิสระของพยาบาล เพื่อคุ้มครองผู้ประกอบการวิชาชีพและประชาชนให้มีสุขภาพที่ดีและมีการพัฒนาอย่างยั่งยืน⁶ สภาการพยาบาลจึงมีการจัดระบบการทำงานของพยาบาลเป็นแบบทีมผสมผสานทักษะทางการพยาบาล (Skill Mixed Team) รวมทั้ง กำหนดให้ พนักงานให้การดูแล (Nurses' aides / Care givers) เป็นส่วนหนึ่งของ

ทีม ทำหน้าที่เป็นผู้ให้บริการสุขภาพในสถานบริการทุกระดับของภาครัฐและเอกชน และอยู่ภายใต้การควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ทั้งยังสนับสนุนให้โรงเรียนบริบาลเปิดหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานและหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลเด็กและผู้สูงอายุ เพื่อผลิตพนักงานให้การดูแล (Nurses' aides / Care givers) ธุรกิจโรงเรียนบริบาลจึงเป็นที่น่าสนใจ จากการขาดแคลนอัตรากำลังคนและความต้องการพนักงานให้การดูแลที่มีจำนวนมากขึ้น ทำให้ธุรกิจการจัดการศึกษาด้านสุขภาพ เช่น โรงเรียนบริบาล ที่เปิดสอนในหลักสูตรระยะสั้น ได้แก่ 1.หลักสูตรการดูแลเด็กเล็ก จำนวน 420 ชั่วโมง 2. หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 420 ชั่วโมง 3. หลักสูตรการดูแลเด็กเล็กและผู้สูงอายุ จำนวน 840 ชั่วโมง 4. หลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานให้การดูแล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) จำนวน 510 ชั่วโมง และ 5. หลักสูตรผู้ดำเนินการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้แก่ ชั้นเบื้องต้นจำนวน 18 ชั่วโมง ชั้นกลางจำนวน 70 ชั่วโมง และชั้นสูงจำนวน 420 ชั่วโมง ซึ่งมีความน่าสนใจ ทั้งกลุ่มผู้ประกอบการทั่วไปและกลุ่มพยาบาลวิชาชีพในการเป็นผู้ประกอบการ (Entrepreneurship) ธุรกิจการจัดการศึกษาด้านสุขภาพเป็นอย่างมาก

จากสถิติปี 2565 พบว่าประเทศไทยมีโรงเรียนบริบาลจำนวนทั้งหมด 223 แห่ง ได้รับรางวัล “โรงเรียนบริบาลต้นแบบประจำปี 2565” จำนวน 136 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 60 ของจำนวนที่มีอยู่ทั้งหมด ทำให้เห็นถึงการพัฒนาคุณภาพการศึกษาและส่งผลให้สถานประกอบการดำเนินการสู่ความสำเร็จได้เป็นอย่างดี และจากจำนวนโรงเรียนบริบาลต้นแบบข้างต้น พบว่ามีพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ประกอบการจำนวน 22 คน⁹ เมื่อพยาบาลวิชาชีพก้าวเข้าสู่การเป็นผู้ประกอบการรวมทั้งปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งผู้บริหารโรงเรียนบริบาลร่วมด้วย จึงต้องใช้ทั้งความรู้ ทักษะและความสามารถทางด้านพยาบาลศาสตร์ในการดูแลสุขภาพ และด้านการบริหารธุรกิจ ในการดำเนินงานให้อยู่รอดได้ หรือที่รวมเรียกว่า “สมรรถนะ” (Competency) การมีสมรรถนะที่ดีและหลากหลายส่งผลให้การประกอบการนั้นประสบความสำเร็จและอยู่รอดได้อย่างยั่งยืน แม้ว่าโรงเรียนบริบาลจะมีบทบาทสำคัญต่อการผลิตบุคลากรดูแลสุขภาพ แต่ในประเทศไทยยังไม่มีกรอบสมรรถนะมาตรฐาน (Competency framework) สำหรับพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาลอย่างเป็นระบบ และยังไม่มีการวิจัยที่ใช้การประมวลความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญ (Delphi) ในการพัฒนาชุดสมรรถนะเฉพาะบริบทไทยทำให้การกำหนดแนวทางการพัฒนาศักยภาพและ



มาตรฐานการบริหารยังไม่ชัดเจน ซึ่งการขาดกรอบสมรรถนะที่ชัดเจนอาจส่งผลให้การบริหารโรงเรียนบริหารไม่มีทิศทางการผลิตบุคลากรครูและสุขภาพ ขาดคุณภาพ มาตรฐานที่สม่ำเสมอและทำให้การพัฒนานโยบายด้านกำลังคนของประเทศไม่สามารถดำเนินการไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น เทคนิคเดลฟาย (Delphi Technique) จึงมีความเหมาะสมในการรวบรวมความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ตรงจากหลายสาขา เพื่อพัฒนาความเห็นร่วมกันและสร้างกรอบสมรรถนะที่มีความน่าเชื่อถือและสะท้อนบริบทจริงของประเทศไทย

ด้วยเหตุนี้ผู้วิจัยจึงตระหนักและสนใจที่ศึกษาสมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริหาร ว่าควรมีสมรรถนะใดบ้าง โดยทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการ สมรรถนะผู้ประกอบการ และสมรรถนะผู้บริหารสถานศึกษาของ Guo (2009), Lans et al. (2014), D I E Sundah et.al (2017), SHEHNAZ TEHSEEN et.al (2020) และจอมพงศ์ มงคลวนิช (2560) และนำมาบูรณาการเป็นแนวคิดเบื้องต้น 8 ด้าน ดังนี้ 1. ด้านธุรกิจการจัดการศึกษา 2. ด้านกลยุทธ์เชิงธุรกิจการจัดการศึกษา 3. ด้านการบริหารองค์กรสถานศึกษา 4. ด้านบริหารจัดการทรัพยากรสถานศึกษา 5. ด้านการตลาดและการสื่อสาร 6. ด้านมนุษยสัมพันธ์ระหว่างบุคคล 7. ด้านคุณลักษณะส่วนบุคคลและทัศนคติการประกอบการ และ 8. ด้านจริยธรรมและกฎหมายธุรกิจการศึกษา¹⁰⁻¹³ เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้ประสบการณ์การประกอบธุรกิจโรงเรียนบริหาร และผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการธุรกิจหรือการเป็นผู้ประกอบการแสดงความคิดเห็นแบบฉันทามติตามขั้นตอนของเทคนิคเดลฟาย (Delphi Technique) เพื่อให้การศึกษาข้อมูลมีความน่าเชื่อถือและให้องค์กรที่เกี่ยวข้องกับโรงเรียนบริหาร รวมทั้งพยาบาลวิชาชีพและผู้ประกอบการทั่วไป สามารถนำข้อมูลที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาสมรรถนะของตนเองต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริหาร

คำถามการวิจัย

สมรรถนะใดบ้างที่มีความสำคัญต่อพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริหารตามฉันทามติของผู้เชี่ยวชาญ

วิธีดำเนินการวิจัย

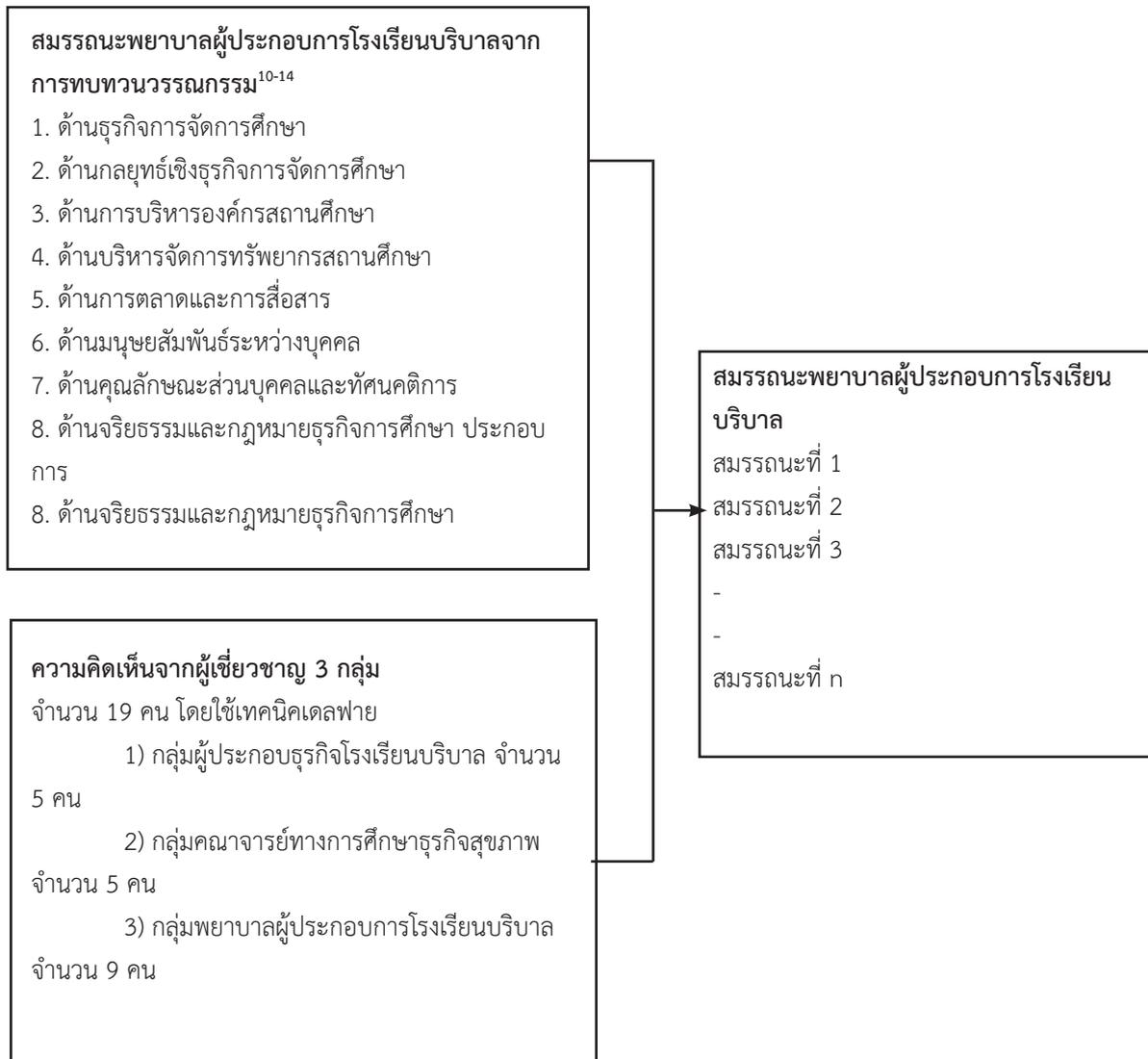
การกำหนดและคัดเลือกผู้เชี่ยวชาญผู้วิจัยนำเสนอรายชื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมพิจารณาคุณสมบัติและคัดเลือกกลุ่มผู้เชี่ยวชาญแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) มีการกำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือกเข้าศึกษา (Inclusion criteria) คือกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และสามารถเข้าร่วมการวิจัยได้ครบทั้ง 3 ครั้ง และกำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือกรับจากการศึกษา (Exclusion criteria) คือ กลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด แต่ไม่สามารถเข้าร่วมการวิจัยได้ครบทั้ง 3 ครั้งโดยกำหนดคุณสมบัติผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกลุ่มไว้ดังนี้ กลุ่มผู้เชี่ยวชาญ

กลุ่มที่ 1 ผู้ประกอบการธุรกิจโรงเรียนบริหาร คือ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงเรียนเอกชนนอกระบบประเภทวิชาชีพ มีคุณสมบัติ ได้แก่ (1) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี (2) บุคคลผู้ซึ่งได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงเรียนบริหาร (3) มีประสบการณ์ในการดำเนินธุรกิจโรงเรียนบริหาร ตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไปกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ

กลุ่มที่ 2 คณาจารย์ทางการศึกษารัฐวิสาหกิจสุขภาพ คือกลุ่มคณาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐหรือในกำกับของรัฐ หรือสถาบันการอุดมศึกษาเอกชนมีคุณสมบัติ ได้แก่ (1) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาเอก (2) ปฏิบัติหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาที่มีความสอดคล้องหรือสัมพันธ์กับการบริหารการศึกษา การบริหารธุรกิจ การบัญชี การจัดการองค์กร การจัดการทรัพยากรมนุษย์หรือสาขาอื่นๆ ที่มีความสัมพันธ์และสอดคล้องกับธุรกิจโรงเรียนบริหาร (3) มีประสบการณ์ในการสอนมากกว่า 3 ปี ขึ้นไป

กลุ่มผู้เชี่ยวชาญ

กลุ่มที่ 3 กลุ่มพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริหาร ได้แก่ (1) สำเร็จการศึกษาขั้นต่ำในระดับปริญญาตรี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์หรือหลักสูตรเทียบเคียงที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล (2) ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ขึ้นหนึ่งจากสภาการพยาบาล (3) ได้รับแต่งตั้งเป็นผู้บริหารโรงเรียนบริหารที่เปิดดำเนินการตั้งแต่ 3 ปี ขึ้นไป และได้รับการประกันคุณภาพการศึกษาภายในอยู่ในระดับ “ดีมาก”



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วยแบบ สัมภาษณ์ จำนวน 1 ชุด และแบบสอบถามจำนวน 2 ชุด ที่ผู้ วิจัยสร้างขึ้น โดยใช้เทคนิคเดลฟาย ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1.แบบสัมภาษณ์รอบที่ 1 เป็นแบบสอบถาม เรื่อง สมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริหาร โดยใช้ คำถามปลายเปิด เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญได้แสดงความคิดเห็นอย่าง อิสระ ในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการ โรงเรียนบริหาร

2.แบบสอบถามรอบที่ 2 ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลที่ได้ จากการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญรอบที่ 1 โดยนำมาวิเคราะห์ เนื้อหา (Content analysis) ร่วมกับข้อมูลที่ได้จากการ ทบทวนวรรณกรรม โดยเรียงลำดับตามความสำคัญ สร้างเป็น สอบถามแบบมาตร ประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ คือ

ระดับความคิดเห็นมากที่สุด จนถึงระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด 3.แบบสอบถามรอบที่ 3 เพื่อยืนยันความสำคัญ ของ สมรรถนะหลักและข้อรายการสมรรถนะย่อยในแต่ละด้านเป็น แบบสอบถามแบบมาตรประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ คือ ระดับความสำคัญมากที่สุดจนถึงระดับความสำคัญ น้อยที่สุด โดยแสดงค่ามัธยฐานและค่าพิสัยระหว่าง ควอไทล์ที่ได้จากคำตอบของผู้เชี่ยวชาญแต่ละคนในรอบที่ 2 ไว้ด้วย เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญทราบความเหมือนและความแตกต่าง ระหว่างคำตอบของตนเองกับผู้เชี่ยวชาญท่านอื่น และเพื่อให้ผู้ เชี่ยวชาญได้พิจารณายืนยันคำตอบหรือเปลี่ยนแปลงคำตอบ จากแบบสอบถามในรอบที่ 2

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่สร้างขึ้นในการเก็บรวบรวม



ข้อมูลทั้ง 3 ชุด เสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง เหมาะสมของเครื่องมือก่อนนำไปเก็บข้อมูล ผู้เชี่ยวชาญได้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและปรับแก้สำนวนภาษาในระหว่างที่ผู้เชี่ยวชาญตอบแบบสอบถามและการทดสอบความเที่ยงของเครื่องมือพิจารณาจากการที่ผู้เชี่ยวชาญมีการเปลี่ยนแปลงน้อยกว่าร้อยละ 15 ตามที่ Von Der Gracht¹⁵ กล่าวว่าผู้วิจัยสามารถยุติการส่งแบบสอบถามได้และแบบสอบถามมีความเที่ยงในระดับที่ยอมรับได้

การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยได้ดำเนินการเสนอโครงการวิจัยนี้ เพื่อขอรับพิจารณาจริยธรรมการวิจัยจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสหสถาบัน ชุดที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และผ่านการพิจารณาอนุมัติโครงการวิจัยเมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2566 เลขที่รับรอง COA No. 242/66 และได้รับอนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยจึงนำเอกสารข้อมูลสำหรับผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย และหนังสือยินยอมเข้าร่วมการวิจัยชี้แจงต่อกลุ่มตัวอย่าง

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เก็บรวบรวมข้อมูลทั้ง 3 รอบใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้น 283 วันซึ่งมีรายละเอียดการดำเนินการรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

การเก็บรวบรวมข้อมูลในรอบที่ 1

ผู้วิจัยส่งแบบสัมภาษณ์ปลายเปิดให้ผู้เชี่ยวชาญทั้ง 19 คน ผ่านทาง Zoom Application, Email และการสัมภาษณ์ด้วยตนเอง เพื่อขอให้ผู้เชี่ยวชาญระบุรายการสมรรถนะที่สำคัญต่อการเป็นพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาล วิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา (Content analysis) เพื่อสังเคราะห์รายการสมรรถนะในประเด็นหลักและประเด็นย่อย ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้น 213 วัน

การเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 2

ผู้วิจัยสร้างแบบสอบถามจากข้อมูลการวิเคราะห์สมรรถนะรอบแรกจำนวน 9 ด้าน 55 รายการ ให้ผู้เชี่ยวชาญประเมินระดับความสำคัญของแต่ละรายการบนมาตราส่วน 5 ระดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่ามัธยฐาน (Md) และค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (IR) นำผลการวิเคราะห์ (Mnd, IQR, %change) กลับไปแจ้งผู้เชี่ยวชาญเพื่อพิจารณาในการรอบถัดไป ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้น 43 วัน

การเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 3

ผู้วิจัยส่งแบบสอบถามฉบับแก้ไขให้ผู้เชี่ยวชาญทั้ง 19 คนประเมินซ้ำ โดยใช้เกณฑ์การยอมรับด้านทามติคือ $Mnd \geq 3.50$ และ $IQR \leq 1.50$ เมื่อพบว่าค่าการเปลี่ยนแปลงความคิดเห็นรวมลดลงเหลือร้อยละ 1.91 ถือว่าบรรลุขั้นทามติและยุติรอบการประเมิน ใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้น 27 วัน

การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาในครั้งนี้ใช้วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล 3 รอบจากผู้เชี่ยวชาญจำนวน 19 คน ตามเกณฑ์การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของแมคคิลเลน²¹ ที่พบว่าจำนวนตัวอย่างตั้งแต่ 17 คนขึ้นไปจะมีระดับความคลาดเคลื่อนลดลงอย่างคงที่และมีความคลาดเคลื่อนน้อยมากเท่ากับ 0.02 โดยรอบที่ 1 นำเนื้อหาที่ได้จากสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญด้วยคำถามปลายเปิดมาจำแนกและจัดหมวดหมู่ (Categorized) ของสมรรถนะรายด้านและรายการย่อย และจัดทำเป็นแบบสอบถามในรอบที่ 2 เมื่อได้คำตอบจากการตอบแบบสอบถามรอบที่ 2 นำมาวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ โดยการคำนวณหาค่ามัธยฐาน (Median) และค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Interquartile Range: IQR) ในแต่ละข้อรายการ โดยหาข้อรายการที่มีค่า $Mnd \geq 3.50$ จึงประเมินว่าสมรรถนะข้อรายการนั้นมีความสำคัญ และมีค่า $IQR \leq 1.50$ แสดงว่ากลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกัน และในรอบที่ 3 ผู้วิจัยนำคำตอบที่ได้มาวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติคำนวณหาค่า Mnd และ IQR อีกครั้งพบว่า ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญมีการเปลี่ยนแปลงคำตอบร้อยละ 1.91 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้²²

ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาล ด้วยเทคนิควิธีการวิจัยแบบเดลฟาย (Delphi Technique) พบว่า มีสมรรถนะหลัก 9 ด้านและสมรรถนะย่อย 55 รายการ โดยกลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในระดับความสำคัญมากและมากที่สุด มีค่ามัธยฐาน (Mnd) เท่ากับ 4.60 และค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (IQR) อยู่ในช่วง 0.26-1.10 (แสดงในตารางที่ 1) ซึ่งมีรายละเอียดในแต่ละด้านดังนี้

1. สมรรถนะด้านธุรกิจการจัดการศึกษา มีสมรรถนะย่อย 4 รายการ ประกอบด้วย (1) มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดตั้งโรงเรียนบริบาลอย่างถูกต้อง (2) สามารถบริหารจัดการโรงเรียนบริบาลให้ดำเนินธุรกิจได้อย่างต่อเนื่อง



และยั่งยืน (3) สามารถปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับต่างๆในการดำเนินธุรกิจโรงเรียนบริหารได้ถูกต้องตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน สช. สบส. กฎหมายวิชาชีพการพยาบาล สภาการพยาบาล และ (4) มีทัศนคติที่ดีในการเป็นผู้ประกอบการและพัฒนาธุรกิจโรงเรียนบริหารอย่างต่อเนื่อง

2. สมรรถนะด้านกลยุทธ์เชิงธุรกิจการจัดการศึกษา มีสมรรถนะย่อย 7 รายการ ประกอบด้วย (1) สามารถวิเคราะห์ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมจากแนวโน้มประชากร วัฒนธรรม เศรษฐกิจ ทั้งภายในและภายนอกที่มีผลต่อการจัดตั้งโรงเรียนบริหารได้ (2) สามารถจัดทำนโยบาย กำหนดวิสัยทัศน์ รวมทั้งวางแผน และพัฒนากลยุทธ์ให้สอดคล้องกับความต้องการกับสภาพแวดล้อมด้านสุขภาพทั้งภายในและภายนอกของโรงเรียนบริหารได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน (3) สามารถจัดลำดับความสำคัญของแผน และปฏิบัติตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของโรงเรียนบริหารได้อย่างต่อเนื่อง (4) สามารถเปรียบเทียบเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ทั้งในระยะสั้นและระยะยาวของโรงเรียนบริหารได้อย่างต่อเนื่อง (5) สามารถวิเคราะห์ผลลัพธ์ของเป้าหมาย รวมทั้งนำมาใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากลยุทธ์ของโรงเรียนบริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ (6) สามารถเตรียมและจัดทำแผนฉุกเฉินหรือแผนสำรองที่ครอบคลุมและสามารถนำมาใช้ได้จริงในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ไม่คาดคิดได้ และ (7) มีความยืดหยุ่นและสามารถปรับตัวได้ดีตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ

3. สมรรถนะด้านการบริหารองค์กรสถานศึกษา มีสมรรถนะย่อย 8 รายการ ประกอบด้วย (1) สามารถพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับองค์กรที่รับรองหลักสูตรที่เปิดสอน ได้แก่ สช. สบส. สภาการพยาบาล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (2) สามารถบริหารระบบประกันคุณภาพที่ครอบคลุมและสอดคล้องกับมาตรฐานขององค์กรที่รับรองหลักสูตรที่เปิดสอนและตรงกับความต้องการของผู้เรียน (3) สามารถบูรณาการความรู้ทางสหวิทยาการและพัฒนาหลักสูตรที่ตอบโจทย์ความต้องการของผู้เรียนในยุคศตวรรษที่ 21 (4) มีความรู้และทักษะในการนำระบบสารสนเทศมาประยุกต์ใช้ในการจัดการเรียนการสอนภายในโรงเรียนบริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ (5) มีความสามารถในการบริหารจัดการระบบการเรียนการสอนออนไลน์ในภาคทฤษฎีได้อย่างมีประสิทธิภาพ (6) สามารถบริหารจัดการระบบการดูแลช่วยเหลือผู้เรียนได้อย่างครอบคลุมเหมาะสมกับความหลากหลายทางความแตกต่างของเพศและช่วงวัย (7) สามารถบริหารจัดการระบบการประเมินและติดตามคุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษาได้อย่างต่อเนื่อง เพื่อ

นำมาพัฒนาการเรียนการสอนและควบคุมคุณภาพของโรงเรียนบริหารอย่างต่อเนื่อง และ (8) สามารถนำผลการประเมินคุณภาพมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนของโรงเรียนบริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. สมรรถนะด้านการบริหารจัดการทรัพยากรสถานศึกษา มีสมรรถนะย่อย 7 รายการ ประกอบด้วย (1) มีความสามารถในการสรรหาบุคลากร โดยเฉพาะครูผู้สอนที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์อย่างหลากหลาย (2) สามารถกำหนดมอบหมายหน้าที่ของบุคลากรได้อย่างชัดเจน รวมทั้งส่งเสริมและพัฒนาความสามารถของบุคลากรได้อย่างต่อเนื่องและเหมาะสม (3) มีความสามารถในการบริหารจัดการควบคุม กำกับ ติดตามการทำงานได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ (4) สามารถบริหารจัดการความหลากหลายของบุคลากรทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนบริหารเกี่ยวกับวัฒนธรรม ภาษา เชื้อชาติ และศาสนา รวมถึงสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (5) มีความรู้และทักษะในการวิเคราะห์ วางแผนควบคุมทางการเงิน และความเสี่ยงทางการเงินของโรงเรียนบริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ (6) สามารถบริหารจัดการอาคารสถานที่ อุปกรณ์การเรียนการสอน และสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนบริหาร และ (7) สามารถนำเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมมาใช้ในการดำเนินธุรกิจโรงเรียนบริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ

5. สมรรถนะด้านการจัดการส่วนผสมการตลาดทางการศึกษา มีสมรรถนะย่อย 5 รายการ ประกอบด้วย (1) มีความสามารถในการวิเคราะห์และบริหารจัดการส่วนผสมทางการตลาด ได้แก่ สถานที่ตั้งโรงเรียนบริหาร หลักสูตรที่เปิดสอน ราคาคอร์สต่อหลักสูตร และการสื่อสารทางการตลาดได้อย่างเหมาะสม (2) สามารถวิเคราะห์และบริหารจัดการความต้องการเข้าศึกษาต่อของผู้เรียนได้อย่างต่อเนื่อง (3) สามารถวิเคราะห์และบริหารจัดการความต้องการใช้ผู้สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนบริหารในสถานบริการสุขภาพทุกระดับได้ (4) สามารถนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ มาใช้ในการติดต่อสื่อสารทางการตลาดทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนบริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ และ (5) สามารถจัดทำกิจกรรมทางการตลาดที่หลากหลายเพื่อส่งเสริมธุรกิจโรงเรียนบริหารอย่างต่อเนื่อง

6. สมรรถนะด้านสัมพันธภาพระหว่างบุคคล มีสมรรถนะย่อย 5 รายการ ประกอบด้วย (1) มีความสามารถในการสร้างสัมพันธภาพทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนบริหาร



ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (2) สามารถประสานความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรงเรียนบริบาลได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน (3) สามารถทำงานร่วมกันเป็นทีมได้ทั้งในบทบาทผู้นำ ครูผู้สอน และทีมสหวิชาชีพด้านสุขภาพทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนบริบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ (4) สามารถสร้างเครือข่ายในการให้ความรู้และบริการวิชาการแก่ชุมชนบริเวณรอบโรงเรียนบริบาล เพื่อประสานความร่วมมือระหว่างโรงเรียนบริบาลและชุมชนได้เป็นอย่างดี และ (5) มีทักษะและสามารถแก้ไขปัญหาความขัดแย้งทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนบริบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

7. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำและคุณลักษณะส่วนบุคคล มีสมรรถนะย่อย 8 รายการ ประกอบด้วย (1) มีความสามารถในการวิเคราะห์ตนเอง เพื่อวางแผนพัฒนาตนเองและธุรกิจโรงเรียนบริบาลได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ (2) มีความคิดริเริ่มในการทำนวัตกรรมเกี่ยวกับการดูแลและแก้ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในปัจจุบัน (3) สามารถถ่ายทอดนวัตกรรมสู่บุคลากรและผู้เรียนให้นำไปใช้ได้จริงรวมทั้งกระตุ้นให้บุคลากรและผู้เรียนมีความคิดสร้างสรรค์และคิดค้นนวัตกรรมใหม่ๆ อย่างต่อเนื่อง (4) มีความมุ่งมั่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษาต่อของผู้เรียนและผู้สำเร็จการศึกษาอย่างต่อเนื่อง (5) มีคุณลักษณะของการค้นหาและป้องกันการจัดการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการดำเนินธุรกิจโรงเรียนบริบาล (6) มีทักษะในการสื่อสารเชิงบวกและสร้างแรงบันดาลใจให้บุคลากรและผู้เรียนได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ (7) มีความรอบรู้ทางด้านนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ชาติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพของคนไทย รวมทั้งสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการและพัฒนาโรงเรียนบริบาลได้อย่างเหมาะสม และ (8) มีความสามารถในการจัดการกับความเครียดและควบคุมอารมณ์ของตนเองในสถานการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม

8. สมรรถนะด้านจริยธรรม ภูมิหายธุรกิจ และภูมิหายที่เกี่ยวกับการศึกษา มีสมรรถนะย่อย 6 รายการ ประกอบด้วย (1) มีความรู้และเข้าใจในภูมิหายข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการบริบาลเป็นอย่างดี (2) มีความรู้ ความเข้าใจ บทบาทหน้าที่ของพนักงานให้การดูแลด้วยความเอาใจใส่และเห็นอกเห็นใจผู้รับบริการ (3) มีความรู้และความสามารถในการนำภูมิหายแรงงานมาใช้ในการบริหารจัดการบุคลากรในโรงเรียนบริบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ (4) มีความตระหนักถึงความถูกต้อง เพื่อสามารถตัดสินใจเกี่ยวกับปัญหาจริยธรรมของการดำเนินธุรกิจโรงเรียนบริบาลได้อย่างเหมาะสม (5) ปฏิบัติตามภูมิหายวิชาชีพการพยาบาล ภูมิหายแรงงาน และภูมิหายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจโรงเรียนบริบาลได้อย่าง

เหมาะสม (5) ปฏิบัติตามภูมิหายวิชาชีพการพยาบาล ภูมิหายแรงงาน และภูมิหายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจโรงเรียนบริบาลได้อย่างเคร่งครัดและสม่ำเสมอ และ (6) เป็นแบบอย่างที่ดีทั้งในหน้าที่การงาน เรื่องส่วนตัว และภาวะสุขภาพ รวมทั้งประพฤติตนให้เป็นที่เคารพนับถือของบุคลากรภายในและภายนอกโรงเรียนบริบาล

9. สมรรถนะด้านการบูรณาการวิชาชีพทางการพยาบาล มีสมรรถนะย่อย 5 รายการ ประกอบด้วย (1) มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการพยาบาลขั้นพื้นฐานแบบองค์รวมเป็นอย่างดีโดยเฉพาะหลักสูตรที่เปิดสอน (2) สามารถบูรณาการทักษะ ประสบการณ์ และการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานใน 4 มิติ ได้แก่ การป้องกันสุขภาพ การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ และการฟื้นฟูสุขภาพ มาใช้ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล (3) มีความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างนวัตกรรมวิชาชีพและนำมาบูรณาการในการพัฒนาธุรกิจโรงเรียนบริบาลให้เกิดความสำเร็จอย่างยั่งยืน (4) มีความสามารถในการเป็นที่ปรึกษาและผู้ให้การสนับสนุนทางวิชาการเกี่ยวกับการพยาบาลแก่ครูผู้สอนและผู้เรียนในการนำความรู้ไปใช้ในทางปฏิบัติได้เป็นอย่างดีและ (5) มีการพัฒนาตนเองอย่างสม่ำเสมอ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลของตนเอง



ตารางที่ 1 ค่ามัธยฐาน (Mdn) ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (IQR) สมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาลจากความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ

ด้าน	สมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาล	ค่าสถิติ	
		ค่ามัธยฐาน (Mdn)	ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (IQR)
1	สมรรถนะด้านธุรกิจการจัดการศึกษา	4.71	0.26-0.57
2	สมรรถนะด้านกลยุทธ์เชิงธุรกิจการจัดการศึกษา	4.64	0.30-0.86
3	สมรรถนะด้านการบริหารองค์กรสถานศึกษา	4.55	0.28-1.10
4	สมรรถนะด้านการบริหารจัดการทรัพยากรสถานศึกษา	4.63	0.38-0.83
5	สมรรถนะด้านการจัดการส่วนผสมการตลาดทางการศึกษา	4.52	0.41-0.83
6	สมรรถนะด้านสัมพันธภาพระหว่างบุคคล	4.48	0.62-0.89
7	สมรรถนะด้านภาวะผู้นำและคุณลักษณะส่วนบุคคล	4.54	0.30-0.87
8	สมรรถนะด้านจริยธรรม กฎหมายธุรกิจ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา	4.70	0.26-0.57
9	สมรรถนะด้านการบูรณาการวิชาชีพทางการพยาบาล	4.63	0.28-1.05

การอภิปรายผล

จากการวิจัยพบว่าสมรรถนะทั้ง 9 ด้านมีความสำคัญต่อพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริบาลในระดับมากที่สุด สามารถอภิปรายได้ดังนี้

1. ด้านธุรกิจการจัดการศึกษา มีความสำคัญต่อความรู้ ความเข้าใจหลักการจัดตั้งธุรกิจการศึกษาและสามารถบริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานและกฎระเบียบข้อบังคับต่างๆ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง Guo¹⁰ และ Sundah et al.¹² ได้ชี้ให้เห็นถึงความสำคัญด้านความสามารถของผู้ประกอบการในการบริหารจัดการ ปัจจัยกระทบด้านต่างๆ ต่อธุรกิจ การวางแผนเชิงกลยุทธ์ที่เชื่อมโยงเป้าหมายจะส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและความสำเร็จอย่างยั่งยืนขององค์กร นอกจากนี้การมีทัศนคติที่ดีต่อการประกอบธุรกิจโรงเรียนบริบาลและการมีวิสัยทัศน์ที่กว้างไกลของผู้ประกอบการมีความสำคัญต่อการพัฒนา

หลักสูตรและคุณภาพการศึกษาที่ตอบโจทย์ตลาดแรงงาน ได้อีกทั้งบทบาทสำคัญของผู้ประกอบการในระบบการศึกษาในการสร้างสรรค์แนวทางใหม่ ๆ เพื่อพัฒนาคุณภาพโรงเรียนบริบาล ซึ่งไม่เพียงช่วยยกระดับคุณภาพการศึกษา แต่ยังสร้างผลกระทบเชิงบวกต่อสังคมและระบบสุขภาพในวงกว้างอีกด้วย เช่น สร้างบุคลากรสุขภาพที่มีคุณภาพ ผู้รับบริการได้รับการดูแลจากผู้สำเร็จการศึกษาเป็นอย่างดี¹¹

2. ด้านกลยุทธ์เชิงธุรกิจการจัดการศึกษา เป็นสมรรถนะที่มีความสำคัญต่อการวิเคราะห์และประเมินปัจจัยสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อการบริหารโรงเรียนบริบาล สามารถกำหนดนโยบายทั้งระยะสั้นและระยะยาวที่ชัดเจน กำหนด กลยุทธ์และประเมินผลเพื่อบรรลุตามเป้าหมายขององค์กรได้อย่างสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน และสถานการณ์



ด้านสุขภาพในแต่ละช่วงเวลา ซึ่งการมีทักษะที่ดีในการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกองค์กร ประกอบกับกลยุทธ์ที่ดีมีความยืดหยุ่น ถือว่าเป็นปัจจัยสำคัญที่จะช่วยให้พยาบาลผู้ประกอบการสามารถวางแผนหลักได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปและมีแผนฉุกเฉินสำหรับรองรับความท้าทายใหม่ๆ ที่ไม่คาดคิด โดยเฉพาะในด้านการศึกษา พยาบาลการมีความยืดหยุ่นและสามารถปรับตัวตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงถือเป็นคุณสมบัติและสมรรถนะที่สำคัญของพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริหาร^{10-11,13-14} ที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการให้เกิดการพัฒนาได้อย่างต่อเนื่องในระยะยาว

3. ด้านการบริหารองค์กรสถานศึกษาเป็นสมรรถนะที่มีความสำคัญต่อ (1) การพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับข้อกำหนดและมาตรฐานขององค์กรที่รับรองหลักสูตรและสามารถตอบสนองกับแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของอุตสาหกรรมสาธารณสุขที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว¹¹ เพื่อให้โรงเรียนสามารถผลิตบุคลากรที่มีความสามารถในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพในวงการสาธารณสุข^{10,14} (2) การบริหารจัดการระบบประกันคุณภาพให้มีความเชื่อมโยงกับการพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานขององค์กรที่รับรองหลักสูตรและสอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษาโรงเรียนนอกระบบ พ.ศ.2562¹⁴ เพื่อให้การศึกษามีคุณภาพสามารถตรวจสอบได้และยังช่วยให้โรงเรียนสามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงในวงการสาธารณสุขได้อย่างต่อเนื่อง (3) การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดการการเรียนการสอน เป็นเครื่องมือที่สำคัญที่ช่วยเพิ่มความสะดวกและการเข้าถึงการเรียนรู้ในยุคที่มีการเรียนการสอนแบบออนไลน์¹¹ การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการเรียนภาคทฤษฎีเป็นการเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเข้าถึงโรงเรียนได้ง่ายขึ้น และเพื่อให้ผู้เรียนได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่อง แม้ต้องพบกับปัญหาสภาพแวดล้อมหรือสุขภาพที่ทำให้ไม่สามารถเรียนภาคทฤษฎีที่โรงเรียนได้ และ (4) การติดตามและประเมินคุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษาซึ่งผลที่ได้สามารถนำมาประยุกต์ใช้ปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้ตรงกับองค์กรที่รับรองหลักสูตร¹² และสามารถพัฒนาผู้เรียนให้มีทักษะที่ตอบสนองตรงตามความต้องการของตลาดสุขภาพและตลาดแรงงานที่มีการแข่งขันสูงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. ด้านการบริหารจัดการทรัพยากรสถานศึกษาที่เกี่ยวข้องกับบุคลากร การเงิน อาคารสถานที่และการใช้เทคโนโลยี-นวัตกรรม ทรัพยากรเหล่านี้เป็นองค์ประกอบ

ที่ส่งผลต่อการดำเนินธุรกิจโรงเรียนบริหารที่พยาบาลผู้ประกอบการจะต้องให้ความสำคัญเป็นอย่างมาก ได้แก่ การสรรหาบุคลากรที่มีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ด้านต่าง ๆ รวมถึงการบริหารจัดการบุคลากรด้วยการมอบหมายหน้าที่ที่เหมาะสมกับคุณสมบัติจัดฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ สร้างเสริมขวัญกำลังใจในการทำงานและควบคุมระเบียบวินัยให้เป็นไปตามกฎข้อบังคับขององค์กร¹⁴ รวมถึงการจัดระบบการควบคุมและติดตามการทำงานของบุคลากรเพื่อตรวจสอบให้คำแนะนำและแก้ไขปัญหาได้อย่างทันที่ทันที่โดยใช้วิธีการสื่อสารเชิงบวกในทุกขั้นตอนประกอบกับการสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีมีความเหมาะสมต่อการทำงานร่วมกันของบุคลากรที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม เชื้อชาติและศาสนา^{10,16} การบริหารจัดการการเงินของโรงเรียนด้วยการวิเคราะห์วางแผนและควบคุมการเงินเพื่อลดความเสี่ยงทางการเงิน จะสามารถช่วยให้โรงเรียนสามารถดำเนินธุรกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน^{12,14} ส่วนด้านอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อมควรจัดอาคารสถานที่สิ่งแวดล้อมภายในภายนอกและอุปกรณ์การเรียนการสอนให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานและมีความทันสมัยเอื้อประโยชน์ต่อการเรียนรู้ในยุคปัจจุบัน โดยการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาประยุกต์ใช้ให้เกิดประสิทธิภาพต่อการเรียนการสอนมากยิ่งขึ้น เช่น การเพิ่มช่องทางในการเข้าถึงการเรียนการสอนด้วยรูปแบบออนไลน์หรือแบบผสมผสาน (Blended Learning)¹⁶⁻¹⁷

5. ด้านการจัดการส่วนผสมการตลาดทางการศึกษา ประกอบไปด้วย (1) ความสามารถในการวิเคราะห์และบริหารจัดการส่วนผสมทางการตลาด อันได้แก่ การเลือกสถานที่ตั้งโรงเรียนโดยคำนึงถึงความสะดวกสบายในการเข้าถึงของผู้เรียน ราคาคอร์สที่สมเหตุสมผล การพัฒนาหลักสูตรที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน การสื่อสารทางการตลาดที่ส่งเสริมภาพลักษณ์ของโรงเรียน และการวางแผนกลยุทธ์ทางการตลาดที่มีความชัดเจนและมีประสิทธิภาพ จะช่วยเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันและสามารถตอบสนองความต้องการของตลาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ¹² (2) ความสามารถในการวิเคราะห์และบริหารจัดการความต้องการเข้าศึกษาต่อของผู้เรียน โดยการวิเคราะห์แนวโน้มและพฤติกรรมความต้องการของผู้เรียนจะช่วยให้สามารถปรับหลักสูตรได้เหมาะสมและตรงกับความต้องการของตลาดได้ (3) ความสามารถในการวิเคราะห์และบริหารจัดการความต้องการใช้ผู้สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนบริหารในสถานบริการสุขภาพ ด้วยการประเมินความต้องการของตลาดแรงงาน



และปรับหลักสูตรรวมทั้งกิจกรรมการเรียนการสอนให้ตรงกับความต้องการของภาคบริการสุขภาพ (4) ความสามารถในการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการติดต่อสื่อสารทางการตลาด เพื่อให้โรงเรียนบริหารสามารถเข้าถึงผู้เรียนและสถานบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ (5) สามารถจัดทำกิจกรรมทางการตลาดที่หลากหลาย นอกจากจะช่วยส่งเสริมภาพลักษณ์ธุรกิจโรงเรียนบริหารแล้วยังสามารถช่วยเพิ่มการรับรู้และสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้เรียน ผู้จ้างงาน รวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในองค์กรต่าง ๆ อีกด้วย ดังนั้นสมรรถนะพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริหารด้านการจัดการส่วนผสมทางการตลาดนั้น ต้องคำนึงถึงการผสมผสานของ 4P (Product, Price, Place, Promotion) โดยการใช้กลยุทธ์ทางการตลาดที่เหมาะสม การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการพัฒนาเทคนิคต่างๆ รวมทั้งการนำองค์ประกอบของ Business Model Canvas ทั้ง 9 ส่วน มาใช้วางแผนในการดำเนินธุรกิจ ทำให้พยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริหารเห็นภาพรวมของธุรกิจได้ครอบคลุม

6. ด้านสัมพันธภาพระหว่างบุคคล การสร้างและรักษาสัมพันธภาพระหว่างบุคคลทั้งภายในและภายนอกมีความสำคัญต่อความสำเร็จในการดำเนินงานของโรงเรียนบริหารเป็นอย่างมากโดยพยาบาลผู้ประกอบการจะต้องใช้ความสามารถระหว่างบุคคล (Interpersonal competencies) เป็นสมรรถนะพื้นฐานด้วยการสื่อสารเชิงบวกที่มีความชัดเจนเข้าใจง่ายในการติดต่อสื่อสารระหว่างบุคคลการมอบหมายงาน การเข้าไปมีส่วนร่วมร่วมกับกิจกรรมต่างๆ รวมทั้งการเคารพสิทธิส่วนบุคคลของคนอื่น¹⁸ เนื่องจากสัมพันธภาพที่ดีจะช่วยเสริมสร้างความเข้าใจและไว้วางใจระหว่างบุคลากรทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ซึ่งกันและกัน สามารถกระตุ้นและสร้างแรงจูงใจในการทำงาน ซึ่งส่งผลดีต่อการมีส่วนร่วมในการทำงานได้อย่างสอดคล้องกัน¹⁹ รวมถึงการทำงานร่วมกันเป็นทีมได้ทั้งในบทบาทผู้นำ ครูผู้สอน และทีมสหวิชาชีพด้านสุขภาพทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนบริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งสามารถประสานความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรงเรียนบริหารและสร้างเครือข่ายในการให้ความรู้และบริการวิชาการแก่ชุมชนบริเวณรอบโรงเรียนบริหาร เพื่อประสานความร่วมมือระหว่างโรงเรียนบริหารและชุมชนได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

7. ด้านภาวะผู้นำและคุณลักษณะส่วนบุคคลที่สำคัญของพยาบาลผู้ประกอบการโรงเรียนบริหารนั้นต้อง

มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน วิกฤตหรือโอกาสที่เกิดขึ้นของตนเองและธุรกิจ เพื่อค้นหาข้อผิดพลาดจากการดำเนินงานในปัจจุบัน วางแผนแนวทางแก้ไขปัญหาและป้องกันความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคตกล้าที่จะการยอมรับและจัดการกับจุดอ่อนของตน ประกอบกับการมีทัศนคติเชิงบวกกับสิ่งที่ทำ รู้จักลำดับความสำคัญของงานเพื่อจัดการเวลาอย่างเหมาะสม¹³ มีความคิดริเริ่มสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ ที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพที่พบป่วยในปัจจุบัน สามารถถ่ายทอดความรู้นั้นให้กับบุคลากรพร้อม ๆ กับการกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้เชิงสร้างสรรค์สามารถการสร้างงานวิจัยใหม่ๆ ได้รวมทั้งเปิดโอกาสให้ทุกคนได้เสนอแนะวิธีการปฏิบัติหรือแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับงาน เพื่อนำไปใช้พัฒนาต่อยอดการเรียนรู้ภายในโรงเรียนบริหารได้¹⁹ สมรรถนะเหล่านี้จะช่วยให้พยาบาลผู้ประกอบการสามารถปรับปรุงคุณภาพการสอนและสามารถดำเนินธุรกิจให้เกิดการพัฒนาได้เท่าทันกับปัจจุบันเสมอ นอกจากนี้ความมุ่งมั่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษาต่อของผู้เรียนและผู้สำเร็จการศึกษาเป็นสิ่งที่สำคัญในการสร้างแรงจูงใจให้กับนักเรียนในการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง พยาบาลผู้ประกอบการต้องมีความเข้าใจผู้เรียน ร่วมวางแผนเป้าหมายชีวิตของผู้เรียนในขณะที่เข้าศึกษากับครูผู้สอน โดยการแนะนำแนวทางการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องหลังสำเร็จการศึกษาและผลการศึกษายังพบอีกว่าการสื่อสารเชิงบวกของพยาบาลผู้ประกอบการกับการสร้างแรงบันดาลใจให้กับบุคลากรและผู้เรียนก็เป็นสิ่งที่สำคัญ เนื่องจากการสื่อสารที่ดีจะทำให้เกิดบรรยากาศการทำงานที่สร้างสรรค์และสามารถเปิดโอกาสให้ทุกคนได้มีส่วนร่วมกับการพัฒนาโรงเรียนได้อีกทั้งภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของผู้บริหารสถานศึกษาพยาบาล ต้องมีความสามารถทางการเมืองด้วยจึงช่วยให้พยาบาลผู้ประกอบการสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการและพัฒนาโรงเรียนได้อย่างเหมาะสมตามสภาวะการณ์ต่าง ๆ ที่มีเปลี่ยนแปลง¹⁹

8. ด้านจริยธรรมกฎหมายธุรกิจและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาพยาบาลผู้ประกอบการจะต้องมีความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของผู้ให้บริการที่ให้การดูแลเอาใจใส่เห็นอกเห็นใจผู้รับบริการมีความเข้าใจสามารถปฏิบัติตามกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล กฎหมายแรงงานและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจโรงเรียนบริหาร ทั้ง 3 ทักษะ นี้มีความสำคัญต่อการประกอบการโรงเรียนบริหารเป็นอย่างมาก เนื่องจากเป็นหัวใจหลักที่พยาบาลผู้ประกอบการจะต้องทำความเข้าใจก่อนการก่อตั้งโรงเรียน จริยธรรมของผู้บริหารทำให้พยาบาลผู้ประกอบการมีความเข้าใจและเอาใจใส่ผู้รับบริการ จะช่วย



เสริมสร้างทัศนคติที่ดีต่อพยาบาลผู้ประกอบการและส่งต่อไปยังครูผู้สอนและผู้เรียน อีกหนึ่งสิ่งสำคัญของพยาบาลผู้ประกอบการคือต้องสามารถใช้กฎหมายแรงงานในการบริหารบุคลากรได้อย่างถูกต้องและมีความยุติธรรม ทำให้การดำเนินธุรกิจโรงเรียนบริหารเป็นระบบและโปร่งใส¹⁰ นอกจากนี้พยาบาลผู้ประกอบการต้องรู้และเข้าใจกฎหมายแรงงานของการว่าจ้างเมื่อผู้เรียนสำเร็จการศึกษาแล้วสามารถประกอบอาชีพผู้ดูแล/พนักงานให้การดูแลโดยสามารถขึ้นตรงกับหน่วยงานใด มีความสัมพันธ์ของการเป็นพนักงานให้การดูแลหรือผู้ให้บริการการดูแลอย่างไรบ้าง⁴ และต้องได้รับอัตราค่าจ้างเท่าใดใช้เป็นข้อมูลในการสื่อสารและจัดหาสถานที่ทำงานให้ผู้เรียนหลังสำเร็จการศึกษาได้อย่างเหมาะสมอีกทั้งหากเกิดปัญหาที่เกี่ยวกับจริยธรรมในธุรกิจโรงเรียนบริหารซึ่งเป็นเรื่องที่ยากต่อการตัดสินใจ พยาบาลผู้ประกอบการจะต้องไตร่ตรองอย่างถี่ถ้วนโดยยึดมั่นในหลักจริยธรรมของการทำงานและความถูกต้องเป็นหลัก ซึ่งการตระหนักถึงความถูกต้องในกระบวนการตัดสินใจเกี่ยวกับปัญหาจริยธรรมที่เกิดขึ้นจะช่วยให้พยาบาลผู้ประกอบการสามารถตัดสินใจได้อย่างเหมาะสมและมีความรับผิดชอบต่อผู้เรียนและผู้ให้บริการมากยิ่งขึ้น รวมถึงการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้อย่างเคร่งครัด ทั้งในด้านการให้บริการการศึกษาและการดูแลภายในโรงเรียน การเป็นแบบอย่างที่ดีทั้งในด้านการทำงานและเรื่องส่วนตัว การดูแลสุขภาพให้สมดุลกับการปฏิบัติงาน เป็นสิ่งที่ช่วยให้พยาบาลผู้ประกอบการได้รับความเคารพจากบุคลากรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกโรงเรียนบริหารได้อย่างยั่งยืนและเป็นที่ยอมรับ

9. ด้านการบูรณาการวิชาชีพทางการพยาบาล เป็นสมรรถนะที่พบจากการศึกษาครั้งนี้ โดยบูรณาการจากการนำพื้นฐานเชิงวิชาชีพและประสบการณ์จากการปฏิบัติการของตนมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนาในโรงเรียนบริหารได้ ซึ่งตรงกับสมรรถนะทั้ง 8 ด้านของสภาการพยาบาลและสอดคล้องกับ Sundah et al.¹² ดำรงศักดิ์ สงเอียดและสุวัฒน์ จุลสุวรรณ¹⁹ กล่าวถึง สมรรถนะด้านทัศนคติเฉพาะของการเป็นผู้ประกอบการพยาบาล จะต้องมียุทธศาสตร์ความรู้สามารถให้คำแนะนำ สนับสนุนทางวิชาการ ส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกคนในสถาบันพัฒนาตนเองให้มีความมั่นคงและความก้าวหน้าในวิชาชีพ นอกจากนี้พยาบาล ผู้ประกอบการโรงเรียนบริหารต้องมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องในด้านวิชาการและทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการรักษามาตรฐานของวิชาชีพพยาบาลและการ ดำเนินงานในโรงเรียนบริหาร รวมทั้งทักษะการบริหารจัดการโรงเรียนบริหารด้านต่างๆ เพื่อให้พยาบาลผู้ประกอบการสามารถนำความรู้ ที่มีมา

ใช้ในการพัฒนาโรงเรียนและให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพและการศึกษายังพบว่าคุณลักษณะที่สำคัญของสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลได้แก่ ความรู้ การประเมินตนเอง และความ สามารถในการปรับตัวให้เข้ากับสภาวะที่เปลี่ยนแปลง การพัฒนาสมรรถนะในวิชาชีพการพยาบาลจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการสร้างมาตรฐานและยกระดับคุณภาพการบริการของโรงเรียนบริหาร

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

1. นำผลการวิจัยที่ได้ไปใช้ในการพัฒนาตัวชี้วัดสำหรับการประเมินสมรรถนะผู้ประกอบการโรงเรียนบริหาร เพื่อให้การประเมินมีความน่าเชื่อถือและสามารถใช้ในการพัฒนาทรัพยากรบุคคลในองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. นำผลการวิจัยไปใช้ในการต่อยอดความรู้และทักษะการบริหารจัดการโรงเรียนบริหาร สำหรับพยาบาลวิชาชีพและผู้ประกอบการที่สนใจให้มีประสิทธิภาพ เช่น พัฒนากลยุทธ์การบริหารจัดการบุคลากร ปรับปรุงระบบการจัดการทรัพยากรการเงิน ส่งเสริมการสื่อสารและสร้างความเข้าใจในชุมชน การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการศึกษา เพื่อนำไปสู่การดำเนินธุรกิจโรงเรียนบริหารได้อย่างมีคุณภาพและยั่งยืน



References

1. National Statistical Office. Situation of the Thai elderly in terms of spatial disparities, 2021 [Internet]. Bangkok: National Statistical Office; 2021 [cited 2024 Jan 5]. Available from: <https://www.nso.go.th/nsoweb/storage/eb-book/2023/2023050614503872776.pdf>
2. Isranews Agency. (2022, January 15). Thai newborn rate in 2021 hits historic low as COVID-19 causes deaths to surpass births and people reluctant to have children. Available from: <https://www.isranews.org/article/isranews-scoop/106341-isranews-news-29.html>
3. Department of Disease Control. Situation of non-communicable diseases, 2021 [Internet]. Nonthaburi: Ministry of Public Health; 2021. Available from: <https://www.ddc.moph.go.th>
4. Ministry of Public Health. Health workforce statistics and development report, 2021 [Internet]. Nonthaburi: Ministry of Public Health; 2021. Available from: <https://cco.moph.go.th>
5. Sasat S, Pagaiya N, Wisarith W. Estimates and trends in health workforce to support long-term care for older persons. *J Gerontol Geriatr Med* 2019;19:9-21. [In Thai]
6. Thailand Nursing and Midwifery Council. Nursing and midwifery strategic plan 2022-2026 [Internet]. Nonthaburi: Suthawan Media Publishing; 2022. Available from: <https://www.tnmc.or.th/images/userfiles/files/NM%20Strategic%20Plan.pdf>
7. Klunklin A, Uppor W. Professional nurses and entrepreneurship in the 21st century. *J Chulabhorn Royal Acad.* 2021;3(1):8-18. [In Thai]
8. Department of Older Persons. Announcement on standards of elderly care training curriculum [Internet]. Bangkok: Ministry of Social Development and Human Security; 2019. Available from: <http://agingthai.dms.go.th/agingthai/wp-content/uploads/2020/04/edit-03122020-59.pdf>
9. Office of the Private Education Commission. Operational manual for educational quality assurance of non-formal schools. Rev ed. Bangkok: Chiahua Partnership; 2022.
10. Guo K. Core competencies of the entrepreneurial leader in health care organizations. *Health Care Manag.* 2009;28(1):19-29. <https://doi.org/10.1097/HCM.0b013e318196de5c>
11. Lans T, Blok V, Wesselink R. Learning apart and together: towards an integrated competence framework for sustainable entrepreneurship in higher education. *Journal of Cleaner Production.* 2014;62:37-47.
12. Sundah DIE, Langi C, et al. Developing entrepreneurial competencies for successful business model canvas. *Journal of Physics: Conference Series.* 2017;953:1-23. doi:10.1088/1742-6596/953/1/012040
13. Tehseen S, Qureshi Z H, Johara F, Ramayah T. Assessing dimensions of entrepreneurial competencies: a type II (reflective-formative) measurement approach using PLS-SEM. *Journal of Sustainability Science and Management.* 2020;15(2):108-145. Available from: <https://ir.unikl.edu.my/jspui/handle/123456789/25032>
14. Mongkolvanich J. Thailand's occupational standard of school administrators. *J Educ Stud Chulalongkorn Univ.* 2018;45(4):293-309.
15. Von Der Gracht, H. A.. Consensus measurement in Delphi studies: review and implications for future quality assurance. *Technological forecasting and social change.* 2012;79(8):1525-1536.
16. Kortana T. (2018). KEY SUCCESS FACTORS FOR ENTREPRENEURS IN THE HEALTHCARE BUSINESS OF THAILAND. *The EURASEANS: journal on global socio-economic dynamics.* 2018;4(11):83-88. doi: 10.35678/2539-5645
17. Samai T. Approaches to promoting competency of nursing students in Rajabhat University [dissertation]. Bangkok: Silpakorn University; 2023. [In Thai]
18. Prats M. Interpersonal competencies and entrepreneurial success: An analysis of key factors in business performance. *Journal of Entrepreneurial Behavior.* 2020;28(3):123-145.
19. Songaiad D, Julsuwan S. TRANSFORMATIONAL



LEADERSHIP OF NURSING EDUCATION
ADMINISTRATORS IN THE 21ST CENTU-
RY. Turkish Journal of Physiotherapy and
Rehabilitation.2021;32:3.Available
from:www.turkjphysiotherrehabil.org