

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษาเรื่องปัจจัยที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งคัดเลือกด้วยวิธีการเลือกตัวอย่างแบบชั้นภูมิจำนวน 165 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม - 30 พฤษภาคม 2556 ด้วยการส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ไปให้กลุ่มเป้าหมายที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พร้อมซองติดดวงตราไปรษณียากรสำหรับส่งแบบสอบถามกลับมาให้ผู้วิจัย และการส่งแบบสอบถามระบบออนไลน์ผ่านทาง www.surveycan.com อย่างไม่อย่างหนึ่ง จำนวนทั้งหมด 200 ฉบับ ได้รับแบบสอบถามตอบกลับ 181 ฉบับ โดยในจำนวนนี้ มีแบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์จำนวน 165 ฉบับ (ร้อยละ 91.2) และมีผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคลของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ผู้วิจัยได้กำหนดตัวแปรที่เกี่ยวกับปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด ตำแหน่งงาน ประสบการณ์การทำงาน และลักษณะการไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยใช้สถิติเชิงพรรณานำเสนอในรูปของจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสูงสุดและค่าต่ำสุด จากผลการศึกษาจำนวน 165 คน มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคลของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ในเครือข่ายบริการที่11 (n=165)

ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
หญิง	150	90.9
ชาย	15	9.1
อายุ (ปี)		
20-29 ปี	83	50.3
30-39 ปี	47	28.5
40-49 ปี	30	18.5
50-59 ปี	5	3.0
$\bar{x} = 31.66$ ปี S.D.= 8.79 Min = 20 ปี Max =52 ปี		
ระดับการศึกษา		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	65	39.4
ปริญญาตรี	98	59.4
ปริญญาโท หรือสูงกว่า	2	1.2
ตำแหน่งงาน		
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	128	77.6
ลูกจ้างชั่วคราว	25	15.2
พนักงานราชการ	8	4.8
อื่น ๆ	4	2.4
ประสบการณ์การทำงานทันตสาธารณสุข (ปี)		
1-10 ปี	97	58.8
11-20 ปี	38	23.0
21-30 ปี	30	18.2
$\bar{x} = 10.45$ ปี S.D.= 8.43 Min = 1 ปี Max = 30 ปี		

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
ลักษณะการไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ		
อยู่เป็นการประจำ	88	53.3
หมุนเวียนไปปฏิบัติงาน	77	46.7

จากตารางที่ 4.1 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 90.9 มีอายุเฉลี่ย 31.66 ปี โดย ร้อยละ 50.3 มีอายุระหว่าง 20-29 ปี ส่วนใหญ่มีการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 59.4 ต่ำกว่าปริญญาตรีร้อยละ 39.4 ปฏิบัติงานในตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขมากที่สุด ร้อยละ 77.6 ลูกจ้างชั่วคราว ร้อยละ 15.2 พนักงานราชการร้อยละ 4.8 สำหรับประสบการณ์การทำงาน ทันตสาธารณสุข เฉลี่ย 10.45 ปี โดยร้อยละ 58.8 มีประสบการณ์การทำงานอยู่ระหว่าง 1-10 ปี ร้อยละ 58.8 ส่วนใหญ่มีลักษณะการไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแบบอยู่เป็นการประจำ ร้อยละ 53.3 และ หมุนเวียนไปปฏิบัติงานร้อยละ 46.7

ตอนที่ 2 ปัจจัยการรับรู้บทบาทหน้าที่ การปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข การสนับสนุนจากองค์การ และแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

2.1 ปัจจัยการรับรู้บทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข การศึกษาเรื่องปัจจัยที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยได้กำหนดตัวแปรปัจจัยการรับรู้บทบาทหน้าที่ของทันตภิบาล ได้แก่ งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก งานบริการทันตกรรม งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย และงานด้านบริหารจัดการและวิชาการ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา นำเสนอในรูปของค่าเฉลี่ยเลขคณิต ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จากผลการศึกษาจำนวน 165 คน มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้บทบาทหน้าที่งานทันตสาธารณสุข
ของทันตภิบาลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11
จำแนกรายด้าน (n = 165)

การรับรู้บทบาทหน้าที่	$\bar{x}$	S.D.	ระดับ
1) งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก	4.40	0.07	สูง
1.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	4.04	0.61	สูง
1.2 กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี	4.46	0.58	สูง
1.3 กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและ โรงเรียน อนุบาล	4.09	0.57	สูง
1.4 กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา	4.27	0.56	สูง
1.5 กลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง	4.01	0.66	สูง
2) งานบริการทันตกรรม	4.32	0.64	สูง
3) งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการ ตามกลุ่มวัย	3.53	1.00	ปานกลาง
4) งานด้านบริหารจัดการและวิชาการ	3.98	0.65	สูง
การรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวม	4.14	0.49	สูง

จากตารางที่ 4.2 พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวมอยู่ในระดับสูง ($\bar{x} = 4.14$) โดยมีการรับรู้บทบาทหน้าที่งานทันตสาธารณสุขสูงที่สุดในด้านงานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก ($\bar{x} = 4.40$) รองลงมา งานบริการทันตกรรม และงานด้านบริหารจัดการ และวิชาการ ($\bar{x} = 4.32$ และ 3.98) โดยมีงานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัยในชุมชน มีการรับรู้บทบาทหน้าที่งานทันตสาธารณสุขต่ำที่สุดที่ระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.53$) เมื่อพิจารณาการรับรู้บทบาทหน้าที่ด้านงานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากตามกลุ่มวัยพบว่าการรับรู้บทบาทหน้าที่ งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากสูงที่สุดในกลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี ($\bar{x} = 4.46$) รองลงมาคือ กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และกลุ่มอายุ 13-59 ปีผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง ($\bar{x} = 4.27, 4.09, 4.04$ และ 4.01 ตามลำดับ)

2.2 การปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข การศึกษาเรื่องปัจจัยที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยได้กำหนดตัวแปรปัจจัยการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของทันตภิบาล ได้แก่ งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก งานบริการทันตกรรม งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย และงานด้านบริหารจัดการและวิชาการ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนานำเสนอในรูปของค่าเฉลี่ยเลขคณิต ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จากผลการศึกษาจำนวน 165 คน ผลการศึกษามีรายละเอียดดังตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของทันตภิบาลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 จำแนกรายด้าน (n = 165)

การปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข	$\bar{x}$	S.D.	ระดับ
1) งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก	3.95	0.57	สูง
1.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	4.04	0.84	สูง
1.2 กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี	4.15	0.72	สูง
1.3 กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล	3.80	0.71	สูง
1.4 กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา	4.09	0.68	สูง
1.5 กลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง	3.73	0.67	สูง
2) งานบริการทันตกรรม	4.17	0.68	สูง
3) งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย	2.87	1.15	ปานกลาง
4) งานด้านบริหารจัดการและวิชาการ	3.74	0.80	สูง
การปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขภาพรวม	3.86	0.58	สูง

จากตารางที่ 4.3 พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขภาพรวมอยู่ในระดับสูง ($\bar{x}=3.86$) โดยมีคะแนนการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขสูงที่สุดในด้านงานบริการทันตกรรม ($\bar{x}=4.17$) รองลงมาคือ งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากและงานด้านบริหารจัดการและวิชาการ ($\bar{x}=3.95$ และ 3.74) โดยมีงานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย

ในชุมชนมีการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขต่ำที่สุดที่ระดับปานกลาง ($\bar{x} = 2.87$) เมื่อพิจารณาการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขด้านงานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากตามกลุ่มวัยพบว่า การปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขงานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากสูงที่สุดในกลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี ($\bar{x} = 4.15$) รองลงมาคือ กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล และกลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง ($\bar{x} = 4.09, 4.04, 3.80$ และ 3.73 ตามลำดับ)

2.3 ปัจจัยการสนับสนุนจากองค์การของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข การศึกษาเรื่องปัจจัยที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยได้กำหนดตัวแปรปัจจัยการสนับสนุนจากองค์การของทันตภิบาล ได้แก่ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านการจัดการ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนานำเสนอในรูปของค่าเฉลี่ยเลขคณิต ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จากผลการศึกษาจำนวน 165 คน มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 ระดับการสนับสนุนจากองค์การในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของทันตภิบาล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 จำแนกรายด้าน (n=165)

การสนับสนุนจากองค์การ	$\bar{x}$	S.D.	ระดับ
ด้านบุคลากร	3.69	0.71	สูง
ด้านงบประมาณ	3.52	0.78	ปานกลาง
ด้านวัสดุ/อุปกรณ์	3.70	0.77	สูง
ด้านการจัดการ	3.63	0.77	ปานกลาง
การสนับสนุนจากองค์การภาพรวม	3.64	0.65	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.4 เมื่อพิจารณาการสนับสนุนจากองค์การในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา พบว่า การสนับสนุนจากองค์การภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.64$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านที่ได้รับการสนับสนุนจากองค์การในระดับสูง ได้แก่ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์ และด้านบุคลากร ($\bar{x} = 3.70$ และ 3.69) ส่วนด้านที่ได้รับการสนับสนุนจากองค์การในระดับปานกลาง ได้แก่ ด้านการจัดการ และด้านงบประมาณ ($\bar{x} = 3.63$ และ 3.52)

2.4 ปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข การศึกษาเรื่องปัจจัยที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยได้กำหนดตัวแปรปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของทันตภิบาล ได้แก่ ปัจจัยจูงใจ ประกอบด้วย ลักษณะงานความรับผิดชอบ ความสำเร็จในการทำงาน การได้รับการยอมรับนับถือ ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ และปัจจัยค้ำจุน ประกอบด้วย เงินเดือน ค่าตอบแทนและสวัสดิการ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การปกครองบังคับบัญชา นโยบาย และการบริหาร สภาพการปฏิบัติงาน สถานภาพของวิชาชีพ ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน และชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาเสนอในรูปของค่าเฉลี่ยเลขคณิต ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จากผลการศึกษาจำนวน 165 คน มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.5

ตารางที่ 4.5 ระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของทันตภิบาลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 จำแนกรายด้าน (n=165)

แรงจูงใจในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข	$\bar{x}$	S.D.	ระดับ
1) ปัจจัยจูงใจ	3.97	0.53	สูง
1.1 ลักษณะงาน	4.40	0.59	สูง
1.2 ความรับผิดชอบ	4.24	0.64	สูง
1.3 ความสำเร็จในการทำงาน	4.04	0.70	สูง
1.4 การได้รับการยอมรับนับถือ	3.96	0.70	สูง
1.5 ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่	3.18	0.85	ปานกลาง
2) ปัจจัยค้ำจุนหรือปัจจัยสุขอนามัย	3.55	0.617	ปานกลาง
2.1 เงินเดือนและค่าตอบแทน	3.13	0.90	ปานกลาง
2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	4.13	0.67	สูง
2.3 การปกครองบังคับบัญชา	3.86	0.81	สูง
2.4 นโยบายและการบริหาร	3.82	0.76	สูง
2.5 สภาพการปฏิบัติงาน	3.62	0.97	ปานกลาง
2.6 สถานภาพของวิชาชีพ	2.86	1.05	ปานกลาง
2.7 ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	3.46	0.83	ปานกลาง

ตารางที่ 4.5 (ต่อ)

แรงงใจในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข	$\bar{x}$	S.D.	ระดับ
2.8 ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว	3.82	0.81	สูง
แรงงใจภาพรวม	3.71	0.53	สูง

จากตารางที่ 4.5 พบว่าแรงงใจในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขภาพรวมอยู่ในระดับสูง ($\bar{x}=3.71$) เมื่อพิจารณาเป็น 2 กลุ่ม คือ ปัจจัยงใจและปัจจัยคำจุนมีรายละเอียด ดังนี้

ปัจจัยงใจอยู่ในระดับสูง ($\bar{x} = 3.97$) ในส่วนของปัจจัยงใจ เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าด้านที่อยู่ในระดับสูง ได้แก่ ลักษณะงาน ความรับผิดชอบ ความสำเร็จในการทำงาน และการได้รับการยอมรับนับถือ ($\bar{x} = 4.40, 4.24, 4.04$ และ 3.96 ตามลำดับ) ส่วนด้านที่มีแรงงใจในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขในระดับปานกลาง ได้แก่ ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ ($\bar{x}=3.18$)

ปัจจัยคำจุนอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.56$) ในส่วนของปัจจัยคำจุนเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านที่อยู่ในระดับสูง ได้แก่ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การปกครองบังคับบัญชา นโยบายและการบริหาร และชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว ($\bar{x} = 4.13, 3.86, 3.82$ และ 3.82 ตามลำดับ) สำหรับด้านที่มีแรงงใจในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขในระดับปานกลาง ได้แก่ สภาพการปฏิบัติงาน ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน เงินเดือน ค่าตอบแทนและสวัสดิการ สถานภาพของวิชาชีพ ($\bar{x} = 3.62, 3.46, 3.13$ และ 2.86 ตามลำดับ)

ตอนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล การรับรู้บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

3.1 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ ระดับการศึกษาสูงสุด ตำแหน่งงาน และลักษณะการไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ ระดับการศึกษาสูงสุด ตำแหน่งงาน และลักษณะการไปปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้สถิติทดสอบไคสแควร์ สรุปผลการศึกษาค้นคว้าได้ดังตารางที่ 4.6

ตารางที่ 4.6 ความสัมพันธ์ระหว่างระหว่าง เพศ ระดับการศึกษาสูงสุด ตำแหน่งงาน และลักษณะการไปปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

ปัจจัยส่วนบุคคล	n	ระดับการปฏิบัติงาน		χ^2	p-value
		ต่ำและปานกลาง	สูง		
		จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
เพศ	165				
หญิง		38 (25.3)	112 (74.7)	0.453	0.541
ชาย		5 (33.3)	10 (66.7)		
ระดับการศึกษาสูงสุด	165				
ต่ำกว่าปริญญาตรี		12(18.5)	53(81.5)	3.214	0.072
ปริญญาตรีหรือสูงกว่า		31(31.0)	69(69.0)		

ตารางที่ 4.6 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล	n	ระดับการปฏิบัติงาน		χ^2	p-value
		ต่ำและปานกลาง	สูง		
		จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
ตำแหน่งงาน	161				
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข		31(24.2)	97(75.8)	3.817	0.148
ลูกจ้างชั่วคราว		4(16.0)	21(84.0)		
พนักงานราชการ		4(50.0)	4(50.0)		
ลักษณะการไปปฏิบัติงาน	165				
อยู่เป็นการประจำ		19(21.6)	69(78.4)	1.955	0.213
หมุนเวียนไปปฏิบัติงาน		24(31.2)	53(68.8)		

* ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

ความสัมพันธ์ระหว่างระหว่างเพศ ระดับการศึกษาสูงสุด ตำแหน่งงาน และลักษณะการไปปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข พบว่า เพศ ระดับการศึกษาสูงสุด ตำแหน่งงาน และลักษณะการไปปฏิบัติงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

สรุปปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคลด้านเพศ ระดับการศึกษาสูงสุด ตำแหน่งงาน และลักษณะการไปปฏิบัติงานที่แตกต่างกันนำไปสู่การปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขที่ไม่แตกต่างกัน

3.2 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) สำหรับอธิบายระดับความสัมพันธ์และทิศทางของความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต่างๆ ทั้งนี้สามารถแบ่งการวิเคราะห์ได้ 5 ประเด็น ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

**3.2.1 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้
บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานภาพรวมของ
ทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวง
สาธารณสุข ดังตารางที่ 4.7**

ตารางที่ 4.7 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้บทบาทหน้าที่
การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานภาพรวมของทันตภิบาล
ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 (n=165)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
อายุ (ปี)	- 0.137	0.080	-
ประสบการณ์การทำงาน (ปี)	- 0.131	0.093	-
การรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวม	0.576	< 0.001*	ปานกลาง
1) งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก	0.472	< 0.001*	ปานกลาง
1.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์			
1.2 กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี	0.272	< 0.001*	น้อย
1.3 กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน	0.303	< 0.001*	ปานกลาง
อนุบาล	0.468	< 0.001*	ปานกลาง
1.4 กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา	0.445	< 0.001*	ปานกลาง
1.5 กลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง	0.333	< 0.001*	ปานกลาง
2) งานบริการทันตกรรม	0.477	< 0.001*	ปานกลาง
3) งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย	0.391	< 0.001*	ปานกลาง
4) งานด้านบริหารจัดการและวิชาการ	0.574	< 0.001*	ปานกลาง
การสนับสนุนจากองค์กรภาพรวม	0.575	< 0.001*	ปานกลาง
1) ด้านบุคลากร	0.432	< 0.001*	ปานกลาง
2) ด้านงบประมาณ	0.409	< 0.001*	ปานกลาง
3) ด้านวัสดุอุปกรณ์	0.489	< 0.001*	ปานกลาง
4) ด้านการจัดการ	0.609	< 0.001*	ปานกลาง

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
แรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม	0.298	< 0.001*	น้อย
1) ปัจจัยจูงใจ	0.245	0.002	น้อย
1.1 ลักษณะงาน	0.249	0.001	ปานกลาง
1.2 ความรับผิดชอบ	0.240	0.002	น้อย
1.3 ความสำเร็จในการทำงาน	0.272	< 0.001*	น้อย
1.4 การได้รับการยอมรับนับถือ	0.294	< 0.001*	น้อย
1.5 ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่	- 0.055	0.483	-
2) ปัจจัยคำจูงหรือปัจจัยสุขอนามัย	0.279	< 0.001*	น้อย
2.1 เงินเดือนและค่าตอบแทน	0.021	0.79	-
2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	0.433	< 0.001*	ปานกลาง
2.3 การปกครองบังคับบัญชา	0.465	< 0.001*	ปานกลาง
2.4 นโยบายและการบริหาร	0.345	< 0.001*	ปานกลาง
2.5 สภาพการปฏิบัติงาน	0.285	< 0.001*	น้อย
2.6 สถานภาพของวิชาชีพ	- 0.024	0.764	-
2.7 ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	0.116	0.139	-
2.8 ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว	0.196	0.012	น้อย

* ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

จากตารางที่ 4.7 ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล พบว่า อายุ ประสบการณ์การทำงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11

การรับรู้บทบาทหน้าที่ พบว่าการรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=0.576$, $p\text{-value} < .001$) โดยงานส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก งานบริการทันตกรรม งานทันตสาธารณสุขเชิงรุก

และบุคลากร ตามกลุ่มวัย และงานด้านบริหารจัดการและวิชาการ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.472$, $p\text{-value} < .001$, $r=.477$, $p\text{-value} < .001$, $r = .391$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .574$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) เมื่อพิจารณาการรับรู้บทบาทหน้าที่งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากตามกลุ่มวัยพบว่า ในคลินิกเด็กดี กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา และกลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.303$, $p\text{-value} < .001$, $r = .468$, $p\text{-value} < .001$, $r=.445$, $p\text{-value} < .001$, และ $r=.333$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) ยกเว้นกลุ่มหญิงตั้งครรภ์มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.272$, $p\text{-value} < .001$)

การสนับสนุนจากองค์กร พบว่าการสนับสนุนจากองค์กรภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.575$, $p\text{-value} < .001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์ และด้านการจัดการ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.432$, $p\text{-value} < .001$, $r = .409$, $p\text{-value} < .001$, $r=.489$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .477$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) เช่นกัน

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน พบว่าแรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม ปัจจัยจูงใจและปัจจัยก้ำจุน มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.298$, $p\text{-value} < .001$, $r = .245$, $p\text{-value} = .002$ และ $r = .279$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) แยกพิจารณาเฉพาะ ปัจจัยจูงใจและปัจจัยก้ำจุนมีรายละเอียด ดังนี้

ปัจจัยจูงใจเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าลักษณะงานมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.249$, $p\text{-value} < .001$) สำหรับความรับผิดชอบความสำเร็จในการทำงาน และการได้รับการยอมรับนับถือมีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมี

นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.240$, $p\text{-value} = .002$, $r = .272$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .294$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) และด้านความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

ปัจจัยคำจูนหรือปัจจัยสุขอนามัยเมื่อพิจารณาทางด้าน พบว่าความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การปกครองบังคับบัญชา และนโยบายและการบริหาร มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.433$, $p\text{-value} < .001$, $r = .465$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .345$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) สำหรับสภาพการปฏิบัติงาน ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการ ที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.285$, $p\text{-value} < .001$, และ $r=.196$, $p\text{-value} = .012$) และสำหรับด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน สถานภาพของวิชาชีพ และความมั่นคงในการปฏิบัติงาน พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

3.2.2 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.8 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 (n=165)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
อายุ (ปี)	- 0.132	0.091	-
ประสบการณ์การทำงาน (ปี)	- 0.131	0.093	-

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
การรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวม	0.496	< 0.001*	ปานกลาง
1) งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก	0.473	< 0.001*	ปานกลาง
1.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	0.283	< 0.001*	น้อย
1.2 กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี	0.317	< 0.001*	ปานกลาง
1.3 กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล	0.446	< 0.001*	ปานกลาง
1.4 กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา	0.478	< 0.001*	ปานกลาง
1.5 กลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง	0.310	< 0.001*	ปานกลาง
2) งานบริการทันตกรรม	0.357	< 0.001*	ปานกลาง
3) งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการ ตามกลุ่มวัย	0.260	< 0.001*	น้อย
4) งานด้านบริหารจัดการและวิชาการ	0.449	< 0.001*	ปานกลาง
การสนับสนุนจากองค์การภาพรวม	0.492	< 0.001*	ปานกลาง
1) ด้านบุคลากร	0.359	< 0.001*	ปานกลาง
2) ด้านงบประมาณ	0.323	< 0.001*	ปานกลาง
3) ด้านวัสดุอุปกรณ์	0.415	< 0.001*	ปานกลาง
4) ด้านการจัดการ	0.550	< 0.001*	ปานกลาง
แรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม	0.205	0.008	น้อย
1) ปัจจัยจูงใจ	0.195	0.012	น้อย
1.1 ลักษณะงาน	0.207	0.008	น้อย
1.2 ความรับผิดชอบ	0.384	< 0.001*	ปานกลาง
1.3 ความสำเร็จในการทำงาน	0.380	< 0.001*	ปานกลาง
1.4 การได้รับการยอมรับนับถือ	0.246	< 0.001*	น้อย
1.5 ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่	- 0.120	0.126	-

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
2) ปัจจัยด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล	0.178	0.022	น้อย
2.1 เงินเดือนและค่าตอบแทน	-0.037	0.636	-
2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	0.384	< 0.001*	ปานกลาง
2.3 การปกครองบังคับบัญชา	0.380	< 0.001*	ปานกลาง
2.4 นโยบายและการบริหาร	0.264	< 0.001*	น้อย
2.5 สภาพการปฏิบัติงาน	0.187	0.016	น้อย
2.6 สถานภาพของวิชาชีพ	- 0.114	0.146	-
2.7 ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	-0.060	0.445	-
2.8 ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว	0.134	0.086	-

* ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

จากตารางที่ 4.8 ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล พบว่า อายุ ประสบการณ์การทำงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

การรับรู้บทบาทหน้าที่ พบว่าการรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.496$, $p\text{-value} < .001$) โดยการรับรู้บทบาทหน้าที่ งานส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก งานบริการทันตกรรม และงานด้านบริหารจัดการและวิชาการมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.473$, $p\text{-value} < .001$, $r=.357$, $p\text{-value} < .001$ และ $r=.449$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) ยกเว้นงานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัยที่มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวก ($r=.260$, $p\text{-value} < .001$) เมื่อพิจารณาการรับรู้บทบาทหน้าที่เฉพาะงานส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากตามกลุ่มวัยพบว่า กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์

พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา และกลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.317$, $p\text{-value} < .001$, $r = .446$, $p\text{-value} < .001$, $r=.478$, $p\text{-value} < .001$, และ $r=.310$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) ยกเว้นกลุ่มหญิงตั้งครรภ์มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.283$, $p\text{-value} < .001$)

การสนับสนุนจากองค์กร พบว่าการสนับสนุนจากองค์การภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.492$, $p\text{-value} < .001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์ และด้านการจัดการ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05($r=.359$, $p\text{-value} < .001$, $r = .323$, $p\text{-value} < .001$, $r=.415$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .550$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) เช่นกัน

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน พบว่า แรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม ปัจจัยจูงใจและปัจจัยก้ำจุน มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.205$, $p\text{-value} < .001$, $r = .245$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .279$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) แยกพิจารณาเฉพาะ ปัจจัยจูงใจและปัจจัยก้ำจุนมีรายละเอียด ดังนี้

ปัจจัยจูงใจเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าความรับผิดชอบ ความสำเร็จในการทำงาน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.384$, $p\text{-value} < .001$ และ $r=.380$, $p\text{-value} < .001$) สำหรับลักษณะงาน การได้รับการยอมรับนับถือมีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.207$, $p\text{-value} = .008$ และ $r = .246$, $p\text{-value} < .001$) และด้านความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาล

ปัจจัยค่าเงินหรือปัจจัยสุขอนามัยเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และการปกครองบังคับบัญชา มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.384$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .380$, $p\text{-value} < .001$) สำหรับนโยบายและการบริหาร สภาพการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.264$, $p\text{-value} < .001$, และ $r=.187$, $p\text{-value} = .016$) และด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน สถานภาพของวิชาชีพ ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน และชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

3.2.3 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 (n=165)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับความสัมพันธ์
อายุ (ปี)	- 0.180	0.823	-
ประสบการณ์การทำงาน (ปี)	- 0.017	0.826	-
การรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวม	0.544	< 0.001*	ปานกลาง
1) งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก	0.433	< 0.001*	ปานกลาง
1.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	0.332	< 0.001*	ปานกลาง
1.2 กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี	0.301	< 0.001*	ปานกลาง

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
1.3 กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน อนุบาล	0.436	< 0.001*	ปานกลาง
1.4 กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา	0.291	< 0.001*	น้อย
1.5 กลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง	0.361	< 0.001*	ปานกลาง
2) งานบริการทันตกรรม	0.740	< 0.001*	มาก
3) งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการ ตามกลุ่มวัย	0.278	< 0.001*	น้อย
4) งานด้านบริหารจัดการและวิชาการ	0.386	< 0.001*	ปานกลาง
การสนับสนุนจากองค์การภาพรวม	0.511	< 0.001*	ปานกลาง
1) ด้านบุคลากร	0.465	< 0.001*	ปานกลาง
2) ด้านงบประมาณ	0.351	< 0.001*	ปานกลาง
3) ด้านวัสดุอุปกรณ์	0.492	< 0.001*	ปานกลาง
4) ด้านการจัดการ	0.451	< 0.001*	ปานกลาง
แรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม	0.407	< 0.001*	ปานกลาง
1) ปัจจัยจูงใจ	0.419	< 0.001*	ปานกลาง
1.1 ลักษณะงาน	0.483	< 0.001*	ปานกลาง
1.2 ความรับผิดชอบ	0.403	< 0.001*	ปานกลาง
1.3 ความสำเร็จในการทำงาน	0.425	< 0.001*	ปานกลาง
1.4 การได้รับการยอมรับนับถือ	0.382	< 0.001*	ปานกลาง
1.5 ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่	0.009	0.912	-
2) ปัจจัยค่าจ้างหรือปัจจัยสุขอนามัย	0.339	< 0.001*	ปานกลาง
2.1 เงินเดือนและค่าตอบแทน	0.052	0.504	-
2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	0.440	< 0.001*	ปานกลาง
2.3 การปกครองบังคับบัญชา	0.425	< 0.001*	ปานกลาง
2.4 นโยบายและการบริหาร	0.353	< 0.001*	ปานกลาง
2.5 สภาพการปฏิบัติงาน	0.338	< 0.001*	ปานกลาง

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
2.6 สถานภาพของวิชาชีพ	0.046	0.561	-
2.7 ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	0.208	0.007	น้อย
2.8 ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว	0.312	< 0.001*	ปานกลาง

* ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

จากตารางที่ 4.8 ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล พบว่า อายุ ประสบการณ์การทำงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

การรับรู้บทบาทหน้าที่ พบว่าการรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.544$, $p\text{-value} < .001$) โดยการรับรู้บทบาทหน้าที่ งานบริการทันตกรรมมีความสัมพันธ์ระดับมากทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.740$, $p\text{-value} < .001$) งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก และงานด้านบริหารจัดการและวิชาการ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.433$, $p\text{-value} < .001$ และ $r=.386$, $p\text{-value} < .001$) ยกเว้นงานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย ที่มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวก ($r=.278$, $p\text{-value} < .001$) เมื่อพิจารณาเฉพาะการรับรู้บทบาทหน้าที่งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากตามกลุ่มวัยพบว่า กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล และกลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.332$, $p\text{-value} < .001$, $r=.301$, $p\text{-value} < .001$, $r=.436$, $p\text{-value} < .001$, และ $r=.361$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) ยกเว้นกลุ่มนักเรียนประถมศึกษา มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการ

ปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.291$, $p\text{-value} < .001$)

การสนับสนุนจากองค์กร พบว่าการสนับสนุนจากองค์การภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.511$, $p\text{-value} < .001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์ และด้านการจัดการมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.465$, $p\text{-value} < .001$, $r = .351$, $p\text{-value} < .001$, $r=.492$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .451$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) เช่นกัน

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน พบว่าแรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม ปัจจัยจูงใจและปัจจัยก้ำจุน มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.407$, $p\text{-value} < .001$, $r = .419$, $p\text{-value} < .001$ และ $r=.339$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) แยกพิจารณาเฉพาะ ปัจจัยจูงใจและปัจจัยก้ำจุนมีรายละเอียด ดังนี้

ปัจจัยจูงใจเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าลักษณะงาน ความรับผิดชอบความสำเร็จในการทำงาน และการได้รับการยอมรับนับถือมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.483$, $p\text{-value} < .001$ และ $r=.403$, $p\text{-value} < .001$, $r=.425$, $p\text{-value} < .001$ และ $r=.382$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) และความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

ปัจจัยก้ำจุนหรือปัจจัยสุขอนามัยเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การปกครองบังคับบัญชา นโยบายและการบริหาร สภาพการปฏิบัติงานและชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.440$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .425$, $p\text{-value} < .001$ $r=.353$, $p\text{-value} < .001$, $r = .338$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .312$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) สำหรับความมั่นคงในการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาล

ส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.208$, $p\text{-value}=.007$) และสถานภาพของวิชาชีพ ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านบริการทันตกรรมของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

3.2.4 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานด้านทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการ ตามกลุ่มวัย ของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ดังตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4.10 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานด้านทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 (n=165)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับความสัมพันธ์
อายุ (ปี)	- 0.276	< 0.001*	-
ประสบการณ์การทำงาน (ปี)	- 0.262	< 0.001*	-
การรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวม	0.306	< 0.001*	ปานกลาง
1) งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก	0.129	0.099	-
1.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	-0.010	0.902	-
1.2 กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี	-0.004	0.960	-
1.3 กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล	0.189	0.015	น้อย
1.4 กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา	0.119	0.128	-
1.5 กลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง	0.141	0.071	-
2) งานบริการทันตกรรม	0.201	0.010	น้อย
3) งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการ ตามกลุ่มวัย	0.524	< 0.001*	ปานกลาง
4) งานด้านบริหารจัดการและวิชาการ	0.396	< 0.001*	ปานกลาง

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
การสนับสนุนจากองค์กรภาพรวม	0.420	< 0.001*	ปานกลาง
1) ด้านบุคลากร	0.290	< 0.001*	น้อย
2) ด้านงบประมาณ	0.377	< 0.001*	ปานกลาง
3) ด้านวัสดุอุปกรณ์	0.307	< 0.001*	ปานกลาง
4) ด้านการจัดการ	0.439	< 0.001*	ปานกลาง
แรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม	0.195	0.012	น้อย
1) ปัจจัยจูงใจ	0.080	0.305	-
1.1 ลักษณะงาน	-0.072	0.357	-
1.2 ความรับผิดชอบ	-0.015	0.846	-
1.3 ความสำเร็จในการทำงาน	0.074	0.346	-
1.4 การได้รับการยอมรับนับถือ	0.157	0.044	น้อย
1.5 ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่	0.122	0.118	-
2) ปัจจัยค่าจ้างหรือปัจจัยสุขอนามัย	0.223	0.004	น้อย
2.1 เงินเดือนและค่าตอบแทน	0.081	0.300	-
2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	0.194	0.012	น้อย
2.3 การปกครองบังคับบัญชา	0.313	< 0.001*	ปานกลาง
2.4 นโยบายและการบริหาร	0.200	0.010	น้อย
2.5 สภาพการปฏิบัติงาน	0.247	< 0.001*	น้อย
2.6 สถานภาพของวิชาชีพ	0.164	0.035	น้อย
2.7 ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	0.068	0.389	-
2.8 ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว	0.073	0.035	น้อย

* ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

จากตารางที่ 4.10 ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล พบว่า อายุ ประสบการณ์การทำงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์และบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

การรับรู้บทบาทหน้าที่ พบว่าการรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์และบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.306$, $p\text{-value} < .001$) โดยการรับรู้บทบาทหน้าที่ งานทัศนศาสตร์และบูรณาการตามกลุ่มวัย และงานด้านบริหารจัดการและวิชาการ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์และบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.524$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .396$, $p\text{-value} < .001$) สำหรับงานบริการทันตกรรม มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์และบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.201$, $p\text{-value} = .010$) และงานส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์และบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 เมื่อพิจารณาเฉพาะการรับรู้บทบาทหน้าที่ด้านงานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปากตามกลุ่มวัยพบว่า กลุ่มอายุ 3-5 ปีในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์และบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.189$, $p\text{-value}=.015$) โดยที่กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา และกลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์และบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

การสนับสนุนจากองค์กร พบว่าการสนับสนุนจากองค์กรภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์และบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.420$, $p\text{-value} < .001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์ และด้านการจัดการ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.377$, $p\text{-value} < .001$, $r = .307$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .439$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) ยกเว้น

ด้านบุคลากรที่มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์สุขเชิงรุกและ
บูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = .290$, $p\text{-value} < .001$)

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน พบว่า แรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม และ
ปัจจัยคำจูง มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์สุขเชิงรุกและ
บูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = .195$, $p\text{-value} = .012$ และ $r = .223$, $p\text{-value} < .004$) สำหรับ
ปัจจัยจูงใจไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์สุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย
ของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 แยกพิจารณาเฉพาะ
ปัจจัยจูงใจและปัจจัยคำจูงมีรายละเอียด ดังนี้

ปัจจัยจูงใจเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าการได้รับการยอมรับนับถือมีความ
สัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์สุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย
ของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทาง
สถิติที่ระดับ 0.05 ($r = .157$, $p\text{-value} = .044$) ในขณะที่ลักษณะงาน ความรับผิดชอบ ความสำเร็จในการ
ทำงาน และความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์สุข
เชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่าย
บริการที่ 11

ปัจจัยคำจูงหรือปัจจัยสุขอนามัยเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าการปกครอง
บังคับบัญชามีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์สุขเชิงรุก
และบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการ
ที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = .313$, $p\text{-value} < .001$) สำหรับความสัมพันธ์ระหว่าง
บุคคล นโยบายและการบริหาร สภาพการปฏิบัติงาน สถานภาพของวิชาชีพ และชีวิตความเป็นอยู่
ส่วนตัว มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านทัศนศาสตร์สุขเชิงรุกและบูรณา
การตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมี
นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = .194$, $p\text{-value} = .012$, $r = .200$, $p\text{-value} = .010$, $r = .247$, $p\text{-value}$
 $< .001$, $r = .164$, $p\text{-value} = .035$ และ $r = .073$, $p\text{-value} < .035$ ตามลำดับ) และสำหรับ ด้านเงินเดือนและ
ค่าตอบแทน และความมั่นคงในการปฏิบัติงาน พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้าน
ทัศนศาสตร์สุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัยของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ในเครือข่ายบริการที่ 11

**3.2.5 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้
บทบาทหน้าที่ การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานด้านบริหาร
จัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11
สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ดังตารางที่ 4.11**

ตารางที่ 4.11 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุ ประสบการณ์การทำงาน การรับรู้บทบาทหน้าที่
การสนับสนุนจากองค์กร แรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการ
และวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11
(n=165)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
อายุ (ปี)	- 0.060	0.446	-
ประสบการณ์การทำงาน (ปี)	- 0.051	0.517	-
การรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวม	0.572	< 0.001*	ปานกลาง
1) งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก	0.406	< 0.001*	ปานกลาง
1.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	0.206	0.008	น้อย
1.2 กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี	0.272	< 0.001*	น้อย
1.3 กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน อนุบาล	0.407	< 0.001*	ปานกลาง
1.4 กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา	0.405	< 0.001*	ปานกลาง
1.5 กลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง	0.266	< 0.001*	น้อย
2) งานบริการทันตกรรม	0.396	< 0.001*	ปานกลาง
3) งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการ ตามกลุ่มวัย	0.411	< 0.001*	ปานกลาง
4) งานด้านบริหารจัดการและวิชาการ	0.709	< 0.001*	มาก
การสนับสนุนจากองค์กรภาพรวม	0.522	< 0.001*	ปานกลาง
1) ด้านบุคลากร	0.367	< 0.001*	ปานกลาง
2) ด้านงบประมาณ	0.388	< 0.001*	ปานกลาง

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

ปัจจัย	r	p-value	ระดับ ความสัมพันธ์
3) ด้านวัตถุประสงค์	0.438	< 0.001*	ปานกลาง
4) ด้านการจัดการ	0.561	< 0.001*	ปานกลาง
แรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม	0.281	< 0.001*	น้อย
1) ปัจจัยจูงใจ	0.165	0.034	น้อย
1.1 ลักษณะงาน	0.203	0.009	น้อย
1.2 ความรับผิดชอบ	0.135	0.084	-
1.3 ความสำเร็จในการทำงาน	0.158	0.043	น้อย
1.4 การได้รับการยอมรับนับถือ	0.226	0.003	น้อย
1.5 ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่	- 0.042	0.589	-
2) ปัจจัยค่าจ้างหรือปัจจัยสุขอนามัย	0.297	< 0.001*	น้อย
2.1 เงินเดือนและค่าตอบแทน	0.066	0.397	-
2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	0.397	< 0.001*	ปานกลาง
2.3 การปกครองบังคับบัญชา	0.468	< 0.001*	ปานกลาง
2.4 นโยบายและการบริหาร	0.376	< 0.001*	ปานกลาง
2.5 สภาพการปฏิบัติงาน	0.288	< 0.001*	น้อย
2.6 สถานภาพของวิชาชีพ	0.011	0.892	-
2.7 ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	0.118	0.130	-
2.8 ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว	0.188	0.016	น้อย

* ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

จากตารางที่ 4.11 ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล พบว่า อายุ ประสบการณ์การทำงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

การรับรู้บทบาทหน้าที่ พบว่าการรับรู้บทบาทหน้าที่ภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.572$, $p\text{-value} < .001$) โดยการรับรู้บทบาทหน้าที่ งานด้านบริหารจัดการและวิชาการมีความสัมพันธ์ระดับมากทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.709$, $p\text{-value} < .001$) สำหรับงานส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก งานบริการทันตกรรม และงานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.406$, $p\text{-value} < .001$, $r=.396$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .411$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) เมื่อพิจารณาเฉพาะการรับรู้บทบาทหน้าที่ด้านงานส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากตามกลุ่มวัยพบว่า กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล และกลุ่มนักเรียนประถมศึกษา มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.407$, $p\text{-value} < .001$, และ $r=.405$, $p\text{-value} < .001$) สำหรับกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี และกลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.206$, $p\text{-value}=.008$, $r = .272$, $p\text{-value} < .001$ และ $r=.266$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ)

การสนับสนุนจากองค์กร พบว่าการสนับสนุนจากองค์กรภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.522$, $p\text{-value} < .001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์ และด้านการจัดการ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05($r=.367$, $p\text{-value} < .001$, $r = .388$, $p\text{-value} < .001$, $r=.438$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .561$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) เช่นกัน

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน พบว่า แรงจูงใจในการปฏิบัติงานภาพรวม ปัจจัยจูงใจและปัจจัยคำจูง มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.281$, $p\text{-value} < .001$, $r = .165$, $p\text{-value} = .034$ และ $r = .297$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) แยกพิจารณาเฉพาะ ปัจจัยจูงใจและปัจจัยคำจูงมีรายละเอียด ดังนี้

ปัจจัยจูงใจเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าลักษณะงาน ความสำเร็จในการทำงาน และการได้รับการยอมรับนับถือมีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.203$, $p\text{-value} = .009$, $r = .158$, $p\text{-value} = .043$ และ $r = .226$, $p\text{-value} = .003$ ตามลำดับ) สำหรับความรับผิดชอบ และด้านความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

ปัจจัยคำจูงหรือปัจจัยสุขอนามัยเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การปกครองบังคับบัญชา และนโยบายและการบริหาร มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.397$, $p\text{-value} < .001$, $r = .468$, $p\text{-value} < .001$ และ $r = .376$, $p\text{-value} < .001$ ตามลำดับ) สำหรับสภาพการปฏิบัติงาน และชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว มีความสัมพันธ์ระดับน้อยทางบวกกับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r=.288$, $p\text{-value} < .001$, และ $r=.188$, $p\text{-value} = .016$) โดยที่เงินเดือนและค่าตอบแทน สถานภาพของวิชาชีพ และความมั่นคงในการปฏิบัติงาน พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการและวิชาการของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

**ตอนที่ 4 ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข
ของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนัก
ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข**

จากการรวบรวมข้อมูลปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11 สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาได้เสนอปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.12 จำนวน ร้อยละ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของทันตภิบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเครือข่ายบริการที่ 11

รายการ	ปัญหาอุปสรรค		ข้อเสนอแนะ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1) งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก				
1.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	26	15.75	19	11.51
1.2 กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี	18	10.90	16	9.69
1.3 กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล	12	7.27	8	4.84
1.4 กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา	19	11.51	19	11.51
1.5 กลุ่มอายุ 13-59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง	28	16.96	22	13.33
2) งานบริการทันตกรรม	22	13.33	21	12.72
3) งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการ ตามกลุ่มวัย	24	14.54	22	13.33
4) งานด้านบริหารจัดการและวิชาการ	11	6.66	9	5.45
5) การขาดขวัญและกำลังใจในความก้าวหน้าในวิชาชีพ	13	7.88	12	7.27

จากตารางที่ 4.8 พบว่า กลุ่มตัวอย่างได้เสนอปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะมากที่สุด ในด้านการปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการตามกลุ่มวัย งานบริการทันตกรรม และงานด้านบริหารจัดการและวิชาการ ตามลำดับ ซึ่งปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเหล่านี้มีผลต่อการปฏิบัติงานของทันตภิบาล ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายบริการที่ 11 ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

4.1 งานส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก

4.1.1 การส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

ปัญหาที่พบมากที่สุด คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีเก้าอี้ทำฟันชนิดโมบายยูนิตที่ไม่เหมาะแก่การทำงานกับหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งมีข้อเสนอแนะ คือ ควรจัดหาผู้ช่วยงานทันตกรรมเพิ่มเติม และสนับสนุนยูนิตทำฟันที่ได้มาตรฐาน ปัญหารองลงมา คือ ไม่มีผู้ช่วยงานทันตกรรม ซึ่งมีข้อเสนอแนะคือ ควรจัดหาผู้ช่วยงานทันตกรรมเพิ่มเติม

4.1.2 การส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคช่องปากในกลุ่มเด็ก 0-2 ขวบ

ปัญหาที่พบมากที่สุด คือ ผู้ปกครองไม่ทราบถึงความสำคัญของฟันน้ำนม มีข้อเสนอแนะคือให้ทำการประชาสัมพันธ์อย่างทั่วถึง ปัญหารองลงมา คือ ไม่มีผู้ช่วยงานทันตกรรม ซึ่งมีข้อเสนอแนะ คือ ควรจัดหาผู้ช่วยงานทันตกรรมเพิ่มเติม ปัญหาต่อมา คือ ผู้ปกครองไม่นำเด็กมารับบริการตามนัด มีข้อเสนอแนะคือ ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านช่วยติดตามให้ และปัญหาข้อสุดท้าย คือ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข จบใหม่ ไม่มีประสบการณ์ ในการจัดบริการ ใน รพ.สต. มีข้อเสนอแนะ คือ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ที่จบใหม่ ควรได้รับการฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลแม่ข่ายก่อนมาปฏิบัติงานจริง

4.1.3 การส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคช่องปากในกลุ่มเด็ก 3-5 ขวบ

ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล

ปัญหาที่พบมากที่สุด คือ เด็กมีปัญหาฟันผุเป็นจำนวนมาก การบริการทำได้ยาก และไม่ทั่วถึง มีข้อเสนอแนะ คือ ควรจัดระบบนัดหมาย หาช่องทางพิเศษให้กับเด็กกลุ่มนี้ ไม่ต้องรอคิวนาน ปัญหาต่อมาคือเด็กนำขนม ลูกอม นมขวด มาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล และดื่มนมจากขวด ซึ่งเสี่ยงต่อการเป็นโรคฟันผุสูง ข้อเสนอแนะ คือ ทุกคนในชุมชนควรสร้างกฎ กติกา เป็นนโยบายสาธารณะ ร่วมกันในการ ห้ามเด็กนำขนม ลูกอม นมขวดมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล อีกทั้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือทันตบุคลากร ควรเข้าร่วมประชุม ผู้ปกครอง เพื่อแจ้งสถานะทันตสุขภาพเด็กอีกทั้งขอความร่วมมือให้อาใจใส่อนามัยในช่องปากเด็ก

ด้วยทุกครั้ง และปัญหาสุดท้าย คือ การไม่มีผู้ช่วยงานทันตกรรม ซึ่งมีข้อเสนอแนะคือ ควรจัดหาผู้ช่วยงานทันตกรรมเพิ่มเติม

4.1.4 การส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคช่องปากในกลุ่มเด็กประถมศึกษา

ปัญหาที่พบมากที่สุด คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีเก้าอี้ทำฟันชนิดโมบาย ยูนิตที่ไม่เหมาะแก่การทำงานกับเด็ก ซึ่งมีข้อเสนอแนะคือ สนับสนุนยูนิตทำฟันที่ได้มาตรฐาน ปัญหารองลงมา คือ การมีขนมกรุบกรอบที่มีโทษต่อฟันจำหน่ายในโรงเรียน มีข้อเสนอแนะคือ ควรฝึกูกติกา เป็นนโยบายสาธารณะของโรงเรียนในการ การดูแลอนามัยในช่องปากของนักเรียน

4.1.5 การส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคช่องปากในกลุ่ม 13- 59 ปี ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง

ปัญหาที่พบมากที่สุด คือ การไม่มีผู้ช่วยงานทันตกรรม มีข้อเสนอแนะ คือ ควรสนับสนุนให้มีผู้ช่วยงานทันตกรรมเพิ่มเติม ปัญหารองลงมา คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีเก้าอี้ทำฟันชนิดโมบายยูนิตที่ไม่เหมาะแก่การบริการผู้ป่วย ซึ่งมีข้อเสนอแนะ คือ ควรสนับสนุนยูนิตทำฟันที่ได้มาตรฐาน ปัญหาต่อมา คือ ผู้สูงอายุ ไม่สะดวกที่จะมารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและไม่มาตามนัด มีข้อเสนอแนะให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและองค์การบริหารส่วนตำบลช่วยประสาน และอำนวยความสะดวกในการเดินทาง และปัญหาสุดท้ายของกลุ่มนี้ คือ สถานที่ไม่เอื้ออำนวยให้ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรังบางราย เพราะคลินิกทันตกรรม บางแห่งอยู่ชั้น 2 มีข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงทางเดินให้ผู้ป่วยเรื้อรังและผู้สูงอายุ ไปรับบริการทันตกรรมได้สะดวกขึ้น

4.2 งานบริการทันตกรรม

ปัญหาที่พบมากที่สุดคือ ไม่มีผู้ช่วยงานทันตกรรม มีข้อเสนอแนะคือ ควรจัดหาผู้ช่วยงานทันตกรรมเพิ่มเติม ปัญหารองลงมาคือ การมียูนิตทำฟันที่ไม่ได้มาตรฐาน มีข้อเสนอแนะ ควรจัดสรรยูนิตทำฟัน ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นยูนิตทำฟันที่ได้มาตรฐาน ปัญหาต่อมาคือ เครื่องมืออุปกรณ์ ไม่เพียงพอ มีข้อเสนอแนะ ขอให้โรงพยาบาลแม่ข่ายสนับสนุนเครื่องมือให้เพียงพอ ปัญหาต่อมา อีกทั้งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขขาดความมั่นใจในการบริการทันตกรรม เสนอแนะให้ จังหวัดจัดอบรมฟื้นฟูวิชาการด้านคลินิกอย่างต่อเนื่อง

4.3 งานทันตสาธารณสุขเชิงรุกและบูรณาการ ตามกลุ่มวัย

ปัญหาที่พบมากที่สุด คือ ทันตภิบาลมีภาระงานมาก และไม่เพียงพอกับการะงาน มีข้อเสนอแนะคือ ควรจัดสรรบุคลากรให้สัมพันธ์กับประชากรในพื้นที่ ปัญหารองลงมา คือ ไม่มีนโยบายและแผนงานเยี่ยมบ้านที่ชัดเจน มีข้อเสนอแนะคือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควรมีนโยบายเยี่ยมบ้านร่วมกับกลุ่มสหวิชาชีพอื่นๆ ที่ชัดเจน และปัญหาต่อมา ไม่มียานพาหนะ และปัจจัย

สนับสนุน มีข้อเสนอแนะคือ ควรมีปัจจัยสนับสนุนการเชื่อมบ้านที่เหมาะสม และปัญหาสุดท้าย ขาดความรู้ความชำนาญ มีข้อเสนอแนะควรพัฒนาทันตภิบาลและกลุ่มสหวิชาชีพอื่นๆ ให้เป็นมืออาชีพในการทำงานเชิงรุก

4.4 งานด้านบริหารจัดการและวิชาการ

ปัญหาที่พบมากที่สุดคือ การมีภาระงานมาก และเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ มีข้อเสนอแนะให้จัดสรรบุคลากรให้สัมพันธ์กับประชากรในพื้นที่ ปัญหารองลงมาคือ ทันตภิบาลขาดประสบการณ์ มีข้อเสนอแนะคือ ควรจัดอบรมวิชาการให้แก่ทันตภิบาล อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง และปัญหาสุดท้ายคือ ขาดความชำนาญในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ มีข้อเสนอแนะว่าควรจัดอบรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพิ่มเติม

4.5 การขาดขวัญและกำลังใจในความก้าวหน้าในวิชาชีพ

การที่ทันตภิบาลขาดขวัญและกำลังใจในความก้าวหน้าในวิชาชีพ มีข้อเสนอแนะโดยขอให้ผลักดันความก้าวหน้าในวิชาชีพให้เหมาะสม หรือเท่าเทียมกับหลักสูตรอื่นๆ และการขยายหลักสูตรการศึกษาเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 2 ปี เป็นหลักสูตร 4 ปี หรือเทียบเท่าปริญญาตรี

