

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

1. สรุปผลการวิจัย

การวิจัย เรื่องแรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกจังหวัดชัยภูมิ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross sectional Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาแรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกจังหวัดชัยภูมิ ประชากรที่ศึกษาคือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติงานในจังหวัดชัยภูมิ ในปีงบประมาณ 2552 จำนวน 22,918 คน ขนาดตัวอย่าง จำนวน 314 คน ใช้วิธีการสุ่มแบบแบ่งกลุ่ม (Cluster Sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ แบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์เชิงลึก โดยผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่านและทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่าง 30 คน อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น วิเคราะห์หาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามได้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟ่าของครอนบาช ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามเท่ากับ 0.97 และเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 314 คน และแบบสัมภาษณ์เจาะลึกกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 12 คน ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2553 ถึง วันที่ 15 เมษายน 2553 โดยได้รับแบบสอบถามกลับคืนมาทั้งหมด 314 ชุด ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์แบบเชิงลึก ทั้งหมดมาตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนและความน่าเชื่อถือของข้อมูล นำข้อมูลจากแบบสอบถามมาวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติได้แก่สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ในการหาค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่ามัธยฐาน (Median) ค่าต่ำสุด (Minimum) ค่าสูงสุด (Maximum) เพื่ออธิบายคุณลักษณะส่วนบุคคล ระดับการสนับสนุนจากองค์กร และระดับการบริหารโครงการสุขภาพสถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) ใช้สถิติ Pearson's Product Moment Correlation Coefficient เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษาและใช้สถิติ Stepwise Multiple Regression Analysis เพื่อหาปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกจังหวัดชัยภูมิ ส่วนแบบสัมภาษณ์แบบเจาะลึกวิเคราะห์เชิงเนื้อหาและสรุปผลการวิจัย ดังนี้

1.1 คุณลักษณะส่วนบุคคล

จากการศึกษา คุณลักษณะส่วนบุคคล ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใน จังหวัดชัยภูมิ ด้านเพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านพบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 241 คน คิดเป็นร้อยละ 76.8 อายุระหว่าง 41-50 ปี จำนวน 114 คน คิดเป็นร้อยละ 36.3 อายุเฉลี่ย 42.5 ปี (S.D.=9.89) อายุต่ำสุด 17 ปี อายุสูงสุด 69 ปี สถานภาพสมรส คู่ จำนวน 280 คน คิดเป็นร้อยละ 89.2 ระดับการศึกษา ระดับประถมศึกษา จำนวน 186 คน คิดเป็นร้อยละ 59.2 รายได้ต่ำกว่า 10,000 บาท จำนวน 305 คน คิดเป็นร้อยละ 97.1 ระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต่ำกว่า 10 ปี จำนวน 223 คน คิดเป็นร้อยละ 71.0 เฉลี่ย 9.19 ปี (S.D.=7.55) และระยะเวลาดำรงตำแหน่งของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ต่ำสุด 1 ปี สูงสุด 40 ปี

1.2 ระดับแรงงูใจ

จากผลการพิจารณาระดับแรงงูใจพบว่า โดยภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีแรงงูใจอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.91 (S.D.=0.39) ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดและอยู่ในระดับมากคือ ปัจจัยค้ำจุน ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล มีค่าเฉลี่ย 4.40 (S.D.=0.53) รองลงมาคือด้านชีวิตความเป็นอยู่ ส่วนตัวมีค่าเฉลี่ย 4.15 (S.D.=0.61) ด้านสภาพการปฏิบัติงาน มีค่าเฉลี่ย 4.06 (S.D.=0.57) ตามลำดับ ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดและอยู่ในระดับปานกลางคือ ด้านค่าตอบแทน(ค่าป่วยการ) มีค่าเฉลี่ย 3.27 (S.D.=0.80)

1.3 ระดับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

จากผลการพิจารณาระดับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกจังหวัดชัยภูมิ พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีการปฏิบัติงานของ อสม.อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.79 (S.D.=0.58) ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดและอยู่ในระดับมาก คือ ด้านการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ค่าเฉลี่ย 4.13 (S.D.=0.67) รองลงมาได้แก่ ด้านการดูแลผู้สูงอายุ อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.94 (S.D.=0.66) การดูแลเด็กแรกเกิดถึง 6 ปี อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.93 (S.D.=0.67) การดูแลหญิงหลังคลอดอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.80 (S.D.=0.84) การดูแลผู้พิการอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.80 (S.D.=0.78) การเฝ้าระวังและควบคุมวัณโรคโดยชุมชนอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.72 (S.D.=0.71) การเฝ้าระวังยาเสพติดในชุมชนอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.66 (S.D.=0.76) การลดภาวะโลกร้อนอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.65 (S.D.=0.78) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ การลดโรคหัวใจ อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.59 (S.D.=0.76)

1.4 แรงจูงใจที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกจังหวัดชัยภูมิ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 คือ แรงจูงใจ ได้แก่ ปัจจัยจูงใจและปัจจัยค้ำจุน ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

คุณลักษณะส่วนบุคคล พบว่า เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ

แรงจูงใจที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ พบว่า ภาพรวมของแรงจูงใจ มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวกกับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.718$, $p\text{-value}<0.001$) เมื่อพิจารณาแรงจูงใจรายด้านพบว่า ปัจจัยจูงใจด้านความสำเร็จของงาน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.450$, $p\text{-value}<0.001$) ด้านการยอมรับนับถือ-ยกย่อง มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.529$, $p\text{-value}<0.001$) ด้านลักษณะของงาน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.558$, $p\text{-value}<0.001$) และด้านความรับผิดชอบ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.511$, $p\text{-value}<0.001$) ส่วนปัจจัยค้ำจุนด้านค่าตอบแทน(ค่าป่วยการ) มีความสัมพันธ์ระดับต่ำทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.174$, $p\text{-value} = 0.002$) ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.496$, $p\text{-value}<0.001$) ด้านนโยบายและการบริหาร มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.706$, $p\text{-value}<0.001$) ด้านสภาพการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.481$, $p\text{-value}<0.001$) ด้านความมั่นคงในการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.521$, $p\text{-value} <0.001$) และด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.613$, $p\text{-value}<0.001$)

1.5 แรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ผลการวิจัย พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ คือ ปัจจัยค่าจ้าง ด้านนโยบายและการบริหาร ($p\text{-value}<0.001$) ด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว ($p\text{-value}<0.001$) ปัจจัยจูงใจ ด้านการยอมรับนับถือ-ยกย่อง ($p\text{-value}=0.001$) และด้านลักษณะของงาน ($p\text{-value}=0.03$) โดยมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ได้สมการถดถอยพหุคูณเชิงเส้นตรงซึ่งเป็นสมการทำนายในรูปคะแนนดิบ ดังนี้

$$Y = -0.148 + (0.451) (\text{ปัจจัยค่าจ้างด้านนโยบายและการบริหาร}) + (0.264) (\text{ปัจจัยค่าจ้างด้านความเป็นอยู่ส่วนตัว}) + (0.160) (\text{ปัจจัยจูงใจด้านการยอมรับนับถือ-ยกย่อง}) + (0.125) (\text{ปัจจัยจูงใจด้านลักษณะของงาน})$$

ผลการวิเคราะห์ พบว่า ตัวแปรอิสระที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ และถูกเลือกเข้าสมการนั้นมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนตัวแปรอิสระที่ไม่ได้ถูกเลือกเข้าสมการเป็นตัวแปรที่มีนัยสำคัญทางสถิติมากกว่า 0.05 โดยตัวแปรที่ถูกเลือกเข้าในสมการเรียงลำดับดังนี้ ปัจจัยค่าจ้างด้านนโยบายและการบริหาร ปัจจัยค่าจ้างด้านความเป็นอยู่ส่วนตัว ปัจจัยจูงใจด้านการยอมรับนับถือ-ยกย่องและปัจจัยจูงใจด้านลักษณะของงาน ($p\text{-value}<0.001$, $p\text{-value}<0.001$, $p\text{-value}=0.001$ และ $p\text{-value}=0.030$ ตามลำดับ) ดังนั้นจึงกล่าวได้ว่า ตัวแปรอิสระทั้ง 4 ตัว สามารถพยากรณ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ ได้ร้อยละ 59.1

1.6 การทดสอบสมมติฐานของการวิจัย

จากสมมติฐานของการวิจัยครั้งนี้ คือ แรงจูงใจ ได้แก่ ปัจจัยจูงใจและปัจจัยค่าจ้าง มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ ซึ่งจากผลการวิจัยสรุปได้ ดังนี้

1.6.1 คุณลักษณะส่วนบุคคล

คุณลักษณะส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ ระยะเวลาเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข ไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร

สาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ สรุปได้ว่า ผลการวิจัยไม่เป็นไปตามสมมติฐาน

1.6.2 แรงจูงใจ มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

1.6.2.1 แรงจูงใจ มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ

(1) ปัจจัยจูงใจ ได้แก่ ด้านความสำเร็จของงาน ด้านการยอมรับนับถือ-ยกย่อง ด้านลักษณะของงาน ด้านความรับผิดชอบ ผลการวิจัยเป็นไปตามสมมติฐาน

(2) ปัจจัยค้ำจุน ได้แก่ ด้านค่าตอบแทน (ค่าป่วยการ) ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ด้านนโยบายและการบริหาร ด้านสภาพการปฏิบัติงาน ด้านความมั่นคงในการปฏิบัติงาน และด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว ผลการวิจัยเป็นไปตามสมมติฐาน

1.7 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

กลุ่มตัวอย่างได้เสนอปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะทั้งหมด 180 ฉบับจากแบบสอบถาม 314 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 57.32 โดยปัญหาอุปสรรคของแรงจูงใจ ได้แก่ ปัจจัยจูงใจ ด้านความสำเร็จของงาน จำนวน 48 ชุด ด้านลักษณะของงาน จำนวน 60 ชุด ด้านความรับผิดชอบ จำนวน 26 ชุด ปัจจัยค้ำจุน ได้แก่ ด้านค่าตอบแทน(ค่าป่วยการ) จำนวน 150 ชุด ด้านสภาพการปฏิบัติงาน จำนวน 150 ชุด ด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว จำนวน 24 ชุด และปัญหาอุปสรรคการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกจังหวัดชัยภูมิ ได้แก่ การดูแลหญิงตั้งครรภ์ จำนวน 20 ชุด การดูแลหญิงหลังคลอด จำนวน 22 ชุด การดูแลเด็กแรกเกิดถึง 6 ปี จำนวน 24 ชุด การดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 20 ชุด การดูแลผู้พิการ จำนวน 26 ชุด การป้องกันอุบัติเหตุในชุมชน จำนวน 60 ชุด การเฝ้าระวังและควบคุมโรคโดยชุมชน จำนวน 55 ชุด และการเฝ้าระวังยาเสพติดในชุมชน จำนวน 80 ชุด ตามลำดับ

1.8 การสัมภาษณ์เชิงลึกในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก ผู้วิจัยได้พบประเด็นที่มีผลต่อการการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกจังหวัดชัยภูมิ ซึ่งสรุปได้ดังนี้

1.8.1 ปัจจัยค้ำจุนด้านนโยบายและการบริหาร จากการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก กลุ่มบุคคลที่ให้สัมภาษณ์เชิงลึก ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติม คือ “ด้านนโยบายการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้จริง พร้อมกันนี้ควรมีการมอบหมายงานและ

ประสานงานอย่างเหมาะสมกับความรู้ความสามารถ และปริมาณงานที่รับผิดชอบ ซึ่ง อสม.พร้อมที่จะปฏิบัติงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่” สำหรับปัญหาอุปสรรค คือ “หัวหน้าสถานีอนามัยหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรชี้แจงนโยบายและติดตามประเมินผลการดำเนินงานของ อสม.อย่างต่อเนื่อง”

1.8.2 ปัจจัยด้านจิตชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว จากการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก กลุ่มบุคคลที่ให้สัมภาษณ์เชิงลึกได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติม คือ “ครอบครัวมีส่วนสนับสนุนให้ อสม.สามารถปฏิบัติงาน ตามบทบาทและพัฒนาตนเองได้อย่างเหมาะสม”

1.8.3 ปัจจัยจุดใจด้านการยอมรับนับถือ-ยกย่อง จากการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก กลุ่มบุคคลที่ให้สัมภาษณ์เชิงลึกได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติม คือ “การให้การยอมรับ อสม.ด้วยกันว่าทุกคนสามารถปฏิบัติงานได้ และการให้บริการของ อสม.ได้รับการยอมรับ และชื่นชมยกย่องจากชุมชน ส่งผลให้การปฏิบัติงานของ อสม.ตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก จังหวัดชัยภูมิ ได้รับการยอมรับนับถือ”

1.8.4 ปัจจัยจุดใจด้านลักษณะของงานจากการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก กลุ่มบุคคลที่ให้สัมภาษณ์เชิงลึกได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติม คือ “เครื่องมือ เครื่องใช้ มีจำนวนไม่เพียงพอ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงานในชุมชน เช่น เครื่องชั่งน้ำหนัก, เครื่องวัดความดันโลหิตและบางหมู่บ้านมีจำนวน อสม.น้อย” สำหรับปัญหาอุปสรรค คือ การจัดหาเครื่องมือให้เพียงพอ”

2. ข้อเสนอแนะ

2.1 ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

2.1.1 ควรสนับสนุนนโยบายและแนวทางการบริหาร โครงการที่ชัดเจนของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นแนวทางให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สถานีอนามัยทุกแห่ง สามารถดำเนินการ วางแผน ควบคุมกำกับ การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก ให้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวได้ประสบความสำเร็จ

2.1.2 กระทรวงสาธารณสุข ควรมีแนวนโยบาย การจัดให้มีสวัสดิการให้กับครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพิ่มขึ้นตามสมควรให้เหมาะกับสภาพพื้นที่ เพื่อเป็นแรงจูงใจให้การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

2.1.3 ควรให้การยอมรับและสนับสนุนภาคประชาชนในการปฏิบัติงานในบทบาทของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) โดยส่งเสริมการมีส่วนร่วมเพิ่มมากขึ้นในการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ในชุมชน

2.1.4 ควรสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้มีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานเชิงรุก ตามแนวทาง โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกมากขึ้น

2.2 ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

2.2.1 ควรมีการศึกษา การประเมินผลโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก เพื่อเป็นการประเมินประสิทธิภาพการทำงานเชิงรุก ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

2.2.2 ควรมีการศึกษาปัจจัยอื่นๆ ที่อาจส่งผลต่อการปฏิบัติงานเชิงรุกในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน