

## ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงด้านสาธารณสุขของสถานีอนามัย ปี 2549 ในสาธารณสุข เขต 7

(THE PERFORMANCE OF PUBLIC HEALTH IN HEALTHY THAILAND 2006 AT HEALTH CENTERS  
IN REGIONAL AREA 7)

พญ.ทพ รอดท่าໄม 4737929 PHPH/M

วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาเอกบริหารสาธารณสุข

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ : ผู้ครุสุน พฤติกิจญ์อยุ, พ.บ., น.บ., สม.ม., ป.ช.ด.(ประชาราตน์),  
ปิยชิตา ตระเดช, บช.บ.(เกียรตินิยม), M.P.H., ส.ค., ศุภิต ศุจิราตัน, วท.บ., วท.ม.(ชีวสัตว์)

## บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงด้านสาธารณสุขของสถานีอนามัยในสาธารณสุขเขต 7 และศึกษาความสัมพันธ์ของข้อมูลทั่วไปของสถานีอนามัย ลักษณะบุคคล ทัศนคติต่อ ยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรง ทัศนคติต่อการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรง และกระบวนการบริหารงานยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงของหัวหน้าสถานีอนามัย กับผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงด้านสาธารณสุขของสถานีอนามัยในสาธารณสุขเขต 7 เก็บข้อมูลจากหัวหน้าสถานีอนามัยจำนวน 224 คน โดยใช้แบบสอบถาม และใช้สถิติไคส์แคร์ในการทดสอบสมมติฐานการวิจัย

ผลการศึกษา พบว่า ข้อมูลทั่วไปของสถานีอนามัย ร้อยละ 86.2 อยู่ในพื้นที่เขตองค์กรบริหารส่วนตำบล ร้อยละ 69.2 มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขปฏิบัติงานในสถานีอนามัย 3 – 4 คน ร้อยละ 48.7 มีจำนวนประชากรอยู่ในเขต รับผิดชอบระหว่าง 2,001 – 4,000 คน ร้อยละ 50.0 มีอัตราส่วนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่อประชากรในเขตตั้งแต่ 1 : 1,001 – 2,000 ร้อยละ 47.8 ร้อยละ 69.2 มีโครงการที่เกี่ยวข้องกับงานเมืองไทยแข็งแรง 1 – 5 โครงการ ร้อยละ 51.8 หัวหน้าสถานีอนามัยเป็นหญิง ร้อยละ 63.4 มีอายุระหว่าง 41- 50 ปี ร้อยละ 65.2 มีการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 59.8 หัวหน้าสถานีอนามัยมีทัศนคติต่อ ยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงอยู่ในระดับดี ร้อยละ 62.9 มีทัศนคติต่อการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงระดับปานกลาง และร้อยละ 51.8 อาสาสมัคร สาธารณสุขมีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงในระดับมาก ส่วนกระบวนการบริหารงาน ยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงโดยรวม พบว่า ร้อยละ 63.8 อยู่ในระดับดี มีการบริหารงานด้านการวางแผนในระดับดี ร้อยละ 65.6 และผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงสำหรับสถานีอนามัย ร้อยละ 62.5 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 64.3 ผ่านเกณฑ์ ตัวชี้วัดระดับหมุนเวียน และร้อยละ 67.0 ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดระดับดี เมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ พบว่า ลักษณะบุคคล ของหัวหน้าสถานีอนามัย ได้แก่ เพศ ชาย ระดับการศึกษา ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง ไม่มีความสัมพันธ์กับผลการ ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงด้านสาธารณสุขของสถานีอนามัย ส่วนอัตราส่วนของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขต่อประชากรในเขตตั้งแต่ 1 : 1,001 – 2,000 ร้อยละ 47.8 โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานเมืองไทยแข็งแรง ทัศนคติของหัวหน้าสถานี อนามัยต่อ ยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรง ทัศนคติต่อการมีส่วนร่วมของชุมชน กระบวนการบริหารงานโดยรวมและการ บริหารงานรายด้าน มีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรงด้านสาธารณสุขของสถานี อนามัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ข้อเสนอแนะจากการวิจัยคือ ควรจัดให้สัดส่วนจำนวนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้เหมาะสมกับจำนวน ประชากรที่รับผิดชอบ มีการจัดทำโครงการเพื่อสนับสนุนงานตามตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรง หัวหน้าสถานี อนามัยควรมีทัศนคติที่ดีต่อ ยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรง สร้างเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน และมีการปฏิบัติงานโดยใช้ กระบวนการบริหารงานที่ดี

คำสำคัญ : เมืองไทยแข็งแรง / การมีส่วนร่วมของชุมชน / กระบวนการบริหารงาน

THE PERFORMANCE OF PUBLIC HEALTH IN HEALTHY THAILAND 2006 AT  
HEALTH CENTERS IN REGIONAL AREA 7

PONGTEP RODTHAMAI 4737929 PHPH/M

M.Sc.(PUBLIC HEALTH) MAJOR IN PUBLIC HEALTH ADMINISTRATION

THESIS ADVISORY COMMITTEE : CHARDSUMON PRUTIPINYO, Ph.D.(DEMOGRAPHY),  
PIYATHIDA TRIDECH, Dr.P.H.(HEALTH ADMINISTRATION), DUSIT SUJIRARAT,  
M.Sc.(BIOSTATISTICS)

ABSTRACT

The objectives of this research were to study the public health performance based on the Healthy Thailand policy of a health center in regional area 7, and to find out relationships between general characteristic of the health center, demographic characteristics, attitudes toward Healthy Thailand, attitudes toward community participation on Healthy Thailand, management processes of Healthy Thailand and public health performance. Data were collected from 224 health center chiefs using questionnaires. The chi-square test was applied to test the research hypotheses.

Results showed that most health centers (86.2%) were in areas of the Sub-district Administrative Organization. More than half of them (69.2%) had 3-4 public health staff and 48.7% of them had 2,001 - 4,000 population in the area they covered. Half of them (50.0%) had a ratio of staff per population equal to 1 : 1,001-2000. More than half of them (69.2%) had 1-5 projects relating to Healthy Thailand. 51.8% had a female manager aged between 41- 50 years. Most of health center chiefs (65.2%) held a bachelor degree. More than half of them (59.8%) had good attitudes toward Healthy Thailand and 62.9% had a moderate attitude toward community participation. About half of health volunteers (51.8%) had participated in Healthy Thailand tasks at a high level. The overall management process on Healthy Thailand and management process on planning were good (63.8% and 65.6% respectively). More than half of health centers (62.5%) had performance that reached the standard of Healthy Thailand. 64.3% reached the standard of village level, and 67.0% reached the standard at sub-district level. The analysis showed that demographic characteristics of health center chiefs such as sex, age, educational level, and duration of being in a position were not related to public health performance based on Healthy Thailand of health centers. The ratio of public health staffs per population in area covered, number of projects on Healthy Thailand, attitudes towards Healthy Thailand, attitudes towards community participation and management process both overall and by items of health center chiefs were significantly related to public health performance on Healthy Thailand.

It is recommended from the research results that sufficient public health staff should be provided to match the population of the area covered. Also, Projects that support tasks as stated in all indicators of Healthy Thailand should be promoted. Lastly, health center chiefs should have good attitudes towards Healthy Thailand, encourage community participation and apply a good management process.

KEY WORDS : HEALTHY THAILAND/ COMMUNITY PARTICIPATION/  
MANAGEMENT PROCESS

161 pages.