

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดอุดรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ดำเนินการรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถามที่ส่งทางไปรษณีย์จากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 4 กลุ่มด้วยกันคือ 1) นายกององค์การบริหารส่วนตำบล 2) ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล 3) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและ 4) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล รวม 469 ฉบับ ได้รับแบบสอบถามกลับคืนมาจำนวน 451 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 96.16 ของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด โดยที่มีอัตราการตอบกลับในกลุ่มสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลคิดเป็นร้อยละ 100 ส่วนกลุ่มนายกององค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมีอัตราการตอบกลับคิดเป็นร้อยละ 90.48 เท่ากันทั้งสามกลุ่ม

ในการศึกษาครั้งนี้จะนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบ่งออกเป็น 4 ตอนด้วยกันคือ
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดอุดรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบความแตกต่างของความพร้อมแต่ละด้านขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ตอนที่ 4 การเปรียบเทียบความแตกต่างของความพร้อมองค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในมุมมองของนายกององค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

การนำเสนอข้อมูลทั่วไปจะแบ่งออกเป็น 2 ลักษณะคือ

1. ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล
2. ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล

1. ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล

ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคลจะเป็นลักษณะส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 นายกองจัดการบริหารส่วนตำบล กลุ่มที่ 2 ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล กลุ่มที่ 3 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และกลุ่มที่ 4 สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล โดยศึกษา ลักษณะส่วนบุคคลในด้าน เพศ อายุ การศึกษา ประสบการณ์ทำงานในองค์การบริหารส่วนตำบล อาชีพหลัก และความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับในเรื่องการกระจายอำนาจให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งผลการวิเคราะห์ข้อมูลแสดงได้ดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ลักษณะ ส่วนบุคคล	นายก อบต.		ประธาน สภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ								
ชาย	55	96.49	53	92.98	48	84.21	232	82.86
หญิง	2	3.51	4	7.02	9	15.79	48	17.14
รวม	57	100	57	100	57	100	280	100
อายุ								
ระหว่าง 20 – 30 ปี	0	0	0	0	1	1.75	9	3.21
31 – 40 ปี	8	14.04	8	14.04	31	54.39	106	37.86
41 – 50 ปี	25	43.87	31	54.39	20	35.09	122	43.57
51 – 60 ปี	16	28.05	15	26.31	5	8.77	38	13.57
มากกว่า 60 ปี	8	14.04	3	5.26	0	0	5	1.79
รวม	57	100	57	100	57	100	280	100
อายุเฉลี่ย	— X = 48.81 S.D = 7.86		— X = 47.70 S.D = 6.46		— X = 40.18 S.D = 6.18		— X = 43.13 S.D = 7.25	
การศึกษา								
ประถมศึกษา	2	3.51	9	15.79	0	0	76	27.14
มัธยมศึกษาตอนต้น	4	7.02	9	15.79	0	0	62	22.14
มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า	32	56.14	31	54.39	0	0	110	39.29

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ลักษณะ ส่วนบุคคล	นายก อบต.		ประธาน สภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิก สภา อบต.	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อนุปริญญาตรี เทียบเท่า	4	7.02	5	8.77	0	0	15	5.36
ปริญญาตรี	12	21.05	3	5.26	43	75.44	17	6.07
สูงกว่าปริญญาตรี	3	5.26	0	0	14	24.56	0	0
รวม	57	100	57	100	57	100	280	100
ประสบการณ์ทำงานใน								
องค์การบริหารส่วนตำบล								
น้อยกว่า 1 ปี	14	24.56	10	17.54	9	15.79	70	25.00
ระหว่าง 1 ปี - 1 ปี 11 เดือน	6	10.53	7	12.28	5	8.77	71	25.36
2 ปี - 2 ปี 11 เดือน	5	8.77	8	14.04	9	15.79	39	13.93
3 ปี - 3 ปี 11 เดือน	3	5.26	2	3.50	6	10.53	20	7.14
4 ปี - 4 ปี 11 เดือน	6	10.53	8	14.04	5	8.77	32	11.43
5 ปีขึ้นไป	23	40.35	22	38.60	23	40.35	48	17.14
รวม	57	100	57	100	57	100	280	100
ประสบการณ์ทำงานเฉลี่ย	$\bar{X} = 4.28$		$\bar{X} = 3.95$		$\bar{X} = 4.15$		$\bar{X} = 2.74$	
	S.D = 3.42		S.D = 2.73		S.D = 3.04		S.D = 2.35	
อาชีพหลัก								
เกษตรกร	28	49.12	34	59.65	0	0	170	60.71
รับจ้าง	8	14.04	8	14.04	0	0	58	20.71
ค้าขาย	10	17.54	14	24.56	0	0	42	15.00
ข้าราชการบำนาญ	6	10.53	0	0	0	0	4	1.44
รับเหมาก่อสร้าง	5	8.77	1	1.75	0	0	3	1.07
ข้าราชการ	0	0	0	0	57	100	0	0
แม่บ้าน	0	0	0	0	0	0	3	1.07
รวม	57	100	57	100	57	100	280	100
ความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย ใน								
เรื่องการกระจายอำนาจ								
น้อยที่สุด	0	0	0	0	0	0	0	0
น้อย	2	3.51	3	5.26	1	1.75	28	10.00
ปานกลาง	35	61.41	40	70.18	28	49.12	196	70.00
มาก	19	33.33	14	24.56	25	43.87	50	17.86
มากที่สุด	1	1.75	0	0	3	5.26	6	2.14
รวม	57	100	57	100	57	100	280	100

จากตารางที่ 4.1 พบว่านายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเพศชายคิดเป็นร้อยละ 96.49 เพศหญิงร้อยละ 3.51 มีอายุเฉลี่ย 48.81 ปี และส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 41- 50 ปีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 43.87 มีการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่ามากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 56.14 มีประสบการณ์ในการทำงานในองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งนี้เฉลี่ย 4.28 ปี และมีประสบการณ์ทำงานในองค์การบริหารส่วนตำบลอยู่ในช่วง 5 ปีขึ้นไปมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 40.35 มีอาชีพหลักคือการเกษตรกรรมร้อยละ 49.12 และยังพบว่าร้อยละ 61.41 ของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลมีความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับในเรื่องการกระจายอำนาจให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอยู่ในระดับปานกลาง

ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเพศชายคิดเป็นร้อยละ 92.98 เพศหญิง ร้อยละ 7.02 มีอายุเฉลี่ย 47.70 ปี และมีอายุอยู่ในช่วง 41- 50 ปีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 54.39 มีการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่ามากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 54.39 มี ประสบการณ์ในการทำงานในองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งนี้เฉลี่ย 3.95 ปี และมีประสบการณ์ ทำงานอยู่ในช่วง 5 ปีขึ้นไปมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 38.60 มีอาชีพหลักคือ การเกษตรกรรมร้อยละ 59.65 และประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลร้อยละ 70.18 มีความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับในเรื่องการกระจายอำนาจให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลอยู่ในระดับปานกลาง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเพศชายคิดเป็นร้อยละ 84.21 เพศหญิงร้อยละ 15.79 มีอายุเฉลี่ย 40.18 ปี และมีอายุอยู่ในช่วง 31- 40 ปีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 54.39 มี การศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 75.44 มีประสบการณ์ในการทำงาน ในองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งนี้เฉลี่ย 4.15 ปี และมีประสบการณ์ทำงานอยู่ในช่วง 5 ปีขึ้นไป มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 40.35 และพบว่าร้อยละ 49.12 มีความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับในเรื่องการกระจายอำนาจให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลอยู่ในระดับปานกลาง และ รองลงมามีความรู้ในระดับมากร้อยละ 43.87

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเพศชายคิดเป็นร้อยละ 82.86 เพศหญิง ร้อยละ 17.14 มีอายุเฉลี่ย 43 .13 ปี และมีอายุอยู่ในช่วง 41- 50 ปีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 43.57 การศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่ามากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 39.29 มี ประสบการณ์ในการทำงานในองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งนี้เฉลี่ย 2.74 ปี และมีประสบการณ์ ทำงานอยู่ในช่วง 1 ปี – 1 ปี 11 เดือนมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 25.36 โดยมีอาชีพหลัก คือ เกษตรกรรมร้อยละ 60.71 และพบว่าร้อยละ 70 มีความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ในเรื่องการกระจายอำนาจให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลอยู่ในระดับปานกลาง

2. ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล

ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบลนั้น จะเป็นข้อมูลที่แสดงเกี่ยวกับ

1) ขนาดของ อบต. 2) จำนวนครัวเรือนในพื้นที่ตำบลรับผิดชอบ 3) จำนวนประชากรในพื้นที่ตำบลรับผิดชอบ 4) จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานใน อบต.ทั้งหมด (ไม่รวมสมาชิกสภาและฝ่ายบริหาร) 5) เงินรายได้ที่ไม่รวมเงินอุดหนุน 6) เงินอุดหนุนที่ได้รับจัดสรรจากรัฐบาล และ 7) งบประมาณของ อบต.ที่จัดสรรสำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพ ซึ่งผลการวิเคราะห์ข้อมูลแสดงได้ดังตารางที่ 4.2 และตารางที่ 4.3 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.2 ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล ด้านขนาดของ อบต. จำนวนครัวเรือนในพื้นที่ตำบลรับผิดชอบ จำนวนประชากรในพื้นที่ตำบลรับผิดชอบ และจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานใน อบต.ทั้งหมด (ไม่รวมสมาชิกสภาและฝ่ายบริหาร)

ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล	จำนวน	ร้อยละ
ขนาดของ อบต.		
ขนาดเล็ก	57	100
ขนาดกลาง	0	0
ขนาดใหญ่	0	0
รวม	57	100
จำนวนครัวเรือน		
น้อยกว่า 1,000 ครัวเรือน	11	19.30
1,000 – 1,999 ครัวเรือน	31	54.39
2,000 – 2,999 ครัวเรือน	14	24.56
3,000 ครัวเรือนขึ้นไป	1	1.75
รวม	57	100
จำนวนครัวเรือนเฉลี่ย	$\bar{X} = 1,601.49$	S.D = 668.95

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนประชากร ชาย		
น้อยกว่า 1,500 คน	11	19.30
1,500 – 2,999 คน	31	54.39
3,000 – 4,499 คน	14	24.56
4,500 คนขึ้นไป	1	1.75
รวม	57	100
จำนวนประชากรหญิง		
น้อยกว่า 1,500 คน	6	10.53
1,500 – 2,999 คน	21	36.84
3,000 – 4,499 คน	19	33.33
4,500 คนขึ้นไป	11	19.30
รวม	57	100
จำนวนประชากรเฉลี่ย	$\bar{X} = 6,123.37$	S.D = 2,556.93
จำนวนเจ้าหน้าที่		
ที่ปฏิบัติงานใน อบต.		
น้อยกว่า 10 คน	2	3.51
10- 19 คน	37	64.91
20- 29 คน	15	26.32
30- 39 คน	3	5.26
รวม	57	100
จำนวนเจ้าหน้าที่เฉลี่ย	$\bar{X} = 17.86$	S.D = 6.24

จากตารางที่ 4.2 พบว่าองค์การบริหารส่วนตำบลในจังหวัดอุดรดิตถ์ทุกแห่งเป็น องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดเล็กทั้งสิ้น มีจำนวนครัวเรือนในตำบลที่รับผิดชอบเฉลี่ย 1,601.49 ครัวเรือน และมีจำนวนครัวเรือนในตำบลที่รับผิดชอบอยู่ในช่วง 1,000 – 1,999 ครัวเรือนมากที่สุด คือร้อยละ 54.39 องค์การบริหารส่วนตำบลมีประชากรเฉลี่ย 6,123.37 คน โดยที่มีประชากรเป็น

เพศชายและเพศหญิงอยู่ในช่วง 1,500 – 2,999 คน มากที่สุดคือร้อยละ 40.39 และร้อยละ 36.84 ตามลำดับ มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนตำบลเฉลี่ยขององค์การบริหารส่วนตำบลละ 17.86 คน มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานอยู่ในช่วง 10 - 19 คนมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 64.91

ตารางที่ 4.3 ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล ด้านเงินรายได้ที่ไม่รวมเงินอุดหนุน
เงินอุดหนุนที่ได้รับจัดสรรจากรัฐบาล และ งบประมาณของ อบต.ที่จัดสรรสำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพ

เงินรายได้ของ องค์การบริหารส่วนตำบล	ปีงบประมาณ 2547		ปีงบประมาณ 2548		ปีงบประมาณ 2549	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เงินรายได้ที่ไม่รวมเงินอุดหนุน						
น้อยกว่า 3 ล้านบาท	11	19.30	10	17.54	7	12.28
3,000,000 - 5,999,999 บาท	27	47.37	18	31.58	27	47.37
6,000,000 - 8,999,999 บาท	16	28.07	25	43.87	20	35.09
9,000,000 - 11,999,999 บาท	2	3.51	3	5.26	1	1.75
12 ล้านบาทขึ้นไป	1	1.75	1	1.75	2	3.51
รวม	57	100	57	100	57	100
รายได้เฉลี่ย	X =5,199,108.49		X =5,812,556.46		X =5,654,006.58	
	S.D =2,809,153.17		S.D =2,876,527.02		S.D =2,351,198.48	
เงินอุดหนุนที่ได้รับ จัดสรรจากรัฐบาล						
น้อยกว่า 1 ล้านบาท	5	8.77	1	1.75	1	1.75
1,000,000 - 2,999,999 บาท	36	63.16	30	52.63	29	50.88
3,000,000 - 4,999,999 บาท	10	17.54	16	28.07	21	36.84
5,000,000 - 6,999,999 บาท	4	7.02	2	3.51	2	3.51
7 ล้านบาทขึ้นไป	2	3.51	8	14.04	4	7.02
รวม	57	100	57	100	57	100
เงินอุดหนุนเฉลี่ย	X =3,196,867.57		X =4,350,171.04		X =3,911,631.17	
	S.D =2,956,654.11		S.D =2,232,565.61		S.D =2,789,334.55	

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

งบประมาณสำหรับ การดำเนินงานด้านสุขภาพ	ปีงบประมาณ 2547		ปีงบประมาณ 2548		ปีงบประมาณ 2549	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
งบประมาณของ อบต.ที่จัดสรรสำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพ						
น้อยกว่า 50,000 บาท	16	28.07	13	22.81	8	14.04
50,000 - 99,999 บาท	24	42.11	19	33.33	18	31.58
100,000 - 149,999 บาท	7	12.28	12	21.05	16	28.07
150,000 - 199,999 บาท	5	8.77	2	3.51	6	10.53
200,000 บาทขึ้นไป	5	8.77	11	19.30	9	15.79
รวม	57	100	57	100	57	100
งบประมาณที่จัดสรรสำหรับดำเนินงานด้านสุขภาพเฉลี่ย	X =88,981.23		X =156,006.11		X =124,758.33	
	S.D =64,522.35		S.D =114,620.50		S.D =105,305.39	

จากตารางที่ 4.3 พบว่าองค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ในปีงบประมาณ 2547 มีรายได้ที่ไม่รวมเงินอุดหนุนเฉลี่ย 5,199,108.49 บาท และส่วนใหญ่มีรายได้อยู่ในช่วง 3,000,000 - 5,999,999 บาทมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 47.37 ในปีงบประมาณ 2548 มีรายได้เฉลี่ย 5,812,556.46 บาท และมีรายได้ในช่วง 6,000,000 - 8,999,999 บาทมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 43.87 และปีงบประมาณ 2549 มีรายได้เฉลี่ย 5,654,006.58 บาท และมีรายได้ในช่วง 3,000,000 - 5,999,999 บาทมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 47.37

ในส่วนของเงินอุดหนุนที่รัฐบาลได้จัดสรรให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลนั้นพบว่าในปีงบประมาณ 2547 ได้รับเงินอุดหนุนเฉลี่ย 3,196,867.57 บาท และได้รับเงินอุดหนุนอยู่ในช่วง 1,000,000 - 2,999,999 บาทมากที่สุด คือร้อยละ 63.16 ในปีงบประมาณ 2548 ได้รับเงินอุดหนุนเฉลี่ย 4,350,171.04 บาท และได้รับเงินอุดหนุนอยู่ในช่วง 1,000,000 - 2,999,999 บาทมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 52.63 และปีงบประมาณ 2549 ได้รับเงินอุดหนุนเฉลี่ย 3,911,631.17 บาท โดยได้รับเงินอุดหนุนอยู่ในช่วง 1,000,000 - 2,999,999 บาทมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 50.88

งบประมาณขององค์การบริหารส่วนตำบลที่จัดสรรสำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพในปีงบประมาณ 2547 มีการจัดสรรเงินดังกล่าวเฉลี่ย 88,981.23 บาท และส่วนใหญ่จะจัดสรรเงินอยู่ในช่วง 50,000 - 99,999 บาท มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 42.11 ในปีงบประมาณ 2548 มีการ

จัดสรรเงินเฉลี่ย 156,006.11บาท โดยจัดสรรเงินอยู่ในช่วง 50,000 - 99,999 บาทมากที่สุดคิดเป็น ร้อยละ33.33 และปีงบประมาณ 2549 มีการจัดสรรเงินดังกล่าวเฉลี่ย 124,758.33บาท ซึ่งจัดสรรเงิน อยู่ในช่วง 50,000 - 99,999 บาทมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 31.58

ตอนที่ 2 ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จะนำเสนอใน 3 ลักษณะคือ

1. ความพร้อมในภาพรวมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ
2. ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกรายละเอียดในแต่ละด้านซึ่งได้แก่
 - 2.1 ความพร้อมในด้านการบริหาร
 - 2.2 ความพร้อมด้านบุคลากร
 - 2.3 ความพร้อมด้านงบประมาณ
 - 2.4 ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน
 - 2.5 ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ
3. ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

1. ความพร้อมในภาพรวมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ความพร้อมในภาพรวมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ เป็นผลรวมมาจากความพร้อมในแต่ละด้านคือความพร้อมในด้านการบริหาร ความพร้อมด้านบุคลากร ความพร้อมด้านงบประมาณ ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนและ ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ได้ดังตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 ความพร้อมในภาพรวมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล	\bar{X}	S.D.	การแปลผล
1. ความพร้อมในด้านการบริหาร	3.64	0.67	มาก
2. ความพร้อมด้านบุคลากร	3.23	0.86	ปานกลาง
3. ความพร้อมด้านงบประมาณ	3.37	0.77	ปานกลาง
4. ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน	3.68	0.85	มาก
5. ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้อง กับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.24	0.93	ปานกลาง
ความพร้อมในภาพรวม	3.43	0.73	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.4 พบว่าความพร้อมในภาพรวมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.43$) โดยที่มีความพร้อมในด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนมากที่สุด ($\bar{X} = 3.68$) ลำดับรองลงมาได้แก่ความพร้อมในด้านการบริหาร ($\bar{X} = 3.64$) ความพร้อมด้านงบประมาณ ($\bar{X} = 3.37$) ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.24$) และความพร้อมด้านบุคลากร ($\bar{X} = 3.23$) ตามลำดับ

2. ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกรายละเอียดแต่ละด้าน

2.1 ความพร้อมด้านการบริหาร

ความพร้อมด้านการบริหารเป็นการวัดความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลใน 6 ด้านด้วยกัน ประกอบด้วยโครงสร้างการบริหาร การวางแผน การอำนวยความสะดวก การประสานงาน การติดตามประเมินผล และการจัดระบบสารสนเทศ ซึ่งการแสดงผลความพร้อมด้านการบริหาร จะแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น 2 ลักษณะคือ

2.1.1 ความพร้อมด้านการบริหาร จำแนกรายด้าน โดยผลการวิเคราะห์ข้อมูลสามารถแสดงได้ดังตารางที่ 4.5

ตารางที่ 4.5 ความพร้อมด้านการบริหารขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตาม โครงสร้างการบริหาร
การวางแผน การอำนวยความสะดวก การประสานงาน การติดตามประเมินผล และ
การจัดระบบสารสนเทศ

ความพร้อมด้านการบริหาร	\bar{X}	S.D.	การแปลผล
1. โครงสร้างการบริหาร	3.84	0.65	มาก
1.1 การบังคับบัญชา	3.85	0.73	มาก
1.2 การแบ่งหน้าที่	3.76	0.73	มาก
1.3 การติดต่อสื่อสาร	3.86	0.70	มาก
2. การวางแผน	3.54	0.81	มาก
3. การอำนวยความสะดวก	3.85	0.76	มาก
4. การประสานงาน	3.99	0.70	มาก
5. การติดตามประเมินผล	3.77	0.73	มาก
6. การจัดระบบสารสนเทศ	3.24	0.96	ปานกลาง
6.1 การรวบรวมและการตรวจสอบข้อมูล	3.20	1.02	ปานกลาง
6.2 การประมวลผลข้อมูล	3.29	1.04	ปานกลาง
6.3 การจัดเก็บข้อมูล	3.19	1.10	ปานกลาง
6.4 การวิเคราะห์ข้อมูล และการนำไปใช้	3.27	0.97	ปานกลาง
ความพร้อมด้านการบริหารในภาพรวม	3.64	0.67	มาก

จากตารางที่ 4.5 พบว่าความพร้อมด้านการบริหารขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.64$) โดยที่มีความพร้อมของการประสานงานมากที่สุด ($\bar{X}=3.99$) ลำดับรองลงมาได้แก่ การอำนวยความสะดวก ($\bar{X}=3.85$) โครงสร้างการบริหาร ($\bar{X}=3.84$) การติดตามประเมินผล ($\bar{X}=3.77$) การวางแผน ($\bar{X}=3.54$) และ การจัดระบบสารสนเทศ ($\bar{X}=3.24$) ตามลำดับ

นอกจากนี้แล้วในการวัดความพร้อมด้านโครงสร้างการบริหารยังประกอบด้วยความพร้อมในด้านย่อยลงไปอีกซึ่งพบว่าความพร้อมในการติดต่อสื่อสาร มีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.86$) ลำดับรองลงมาได้แก่การบังคับบัญชา ($\bar{X}=3.85$) และการแบ่งหน้าที่ ($\bar{X}=3.76$)

ตามลำดับ และในความพร้อมด้านการจัดระบบสารสนเทศก็พบว่า ความพร้อมในการประมวลผลข้อมูลมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.29$) และความพร้อมในการจัดเก็บข้อมูลมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.19$)

2.1.2 ความพร้อมด้านการบริหาร จำแนกรายข้อ สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลได้ดังตารางที่ 4.6

ตารางที่ 4.6 ความพร้อมรายข้อด้านการบริหารขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ความพร้อมด้านการบริหาร	\bar{X}	S.D.	การแปลผล
1. โครงสร้างการบริหาร	3.84	0.65	มาก
1.1 การบังคับบัญชา	3.85	0.73	มาก
1) การกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน	3.80	0.85	มาก
2) การมีสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจน	3.92	0.91	มาก
3) การเปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในกระบวนการบริหารงาน	3.90	0.86	มาก
4) การมีระบบรายงานผลการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชาที่ชัดเจน	3.80	0.85	มาก
1.2 การแบ่งหน้าที่	3.76	0.73	มาก
1) การแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน	3.98	0.87	มาก
2) การแบ่งงานหรือมอบหมายอำนาจหน้าที่ตามความรู้ความสามารถ	3.82	0.83	มาก
3) การกำหนดส่วนงานเฉพาะสำหรับรับผิดชอบการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.50	0.97	ปานกลาง

ตารางที่ 4.6 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการบริหาร	\bar{X}	S.D.	การแปลผล
1.3 การติดต่อสื่อสาร	3.86	0.70	มาก
1) ความสะดวกในการติดต่อสื่อสารระหว่างบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้วยกันหรือระหว่างส่วนงาน	3.98	0.87	มาก
2) ความสะดวกในการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้บังคับบัญชา	4.02	0.83	มาก
3) การรายงานหรือแจ้งข้อมูลข่าวสารต่างๆที่เป็นประโยชน์ในการทำงานให้รับรู้และเข้าใจโดยทั่วกัน	3.91	0.82	มาก
4) การมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ใช้ในการติดต่อสื่อสารอย่างเพียงพอ	3.51	0.97	มาก
5) การแจ้งข้อมูลการปฏิบัติงานให้แก่ชุมชนทราบอย่างเปิดเผย ตรงไปตรงมา	3.91	0.86	มาก
2. การวางแผน	3.54	0.81	มาก
2.1 การค้นหาปัญหาทางด้านสุขภาพเพื่อนำมาใช้วางแผนทางด้านสุขภาพ	3.48	0.88	ปานกลาง
2.2 การกำหนดเป้าหมาย แผนงาน และวิธีดำเนินงานทางด้านสุขภาพไว้อย่างชัดเจน	3.56	0.93	มาก
2.3 การกำหนดแผนเพื่อให้การสนับสนุนงบประมาณ บุคลากรและทรัพยากร สำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพไว้อย่างชัดเจน	3.63	0.91	มาก
2.4 การวางแผนเพื่อจัดอัตรากำลัง งบประมาณ และวัสดุ อุปกรณ์ ในการเตรียมพร้อมสำหรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.49	0.95	ปานกลาง

ตารางที่ 4.6 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการบริหาร	\bar{X}	S.D.	การแปลผล
3. การอำนวยความสะดวก	3.85	0.76	มาก
3.1 ผู้บริหาร อบรม.สามารถวินิจฉัยสั่งการ หรือ ตัดสินใจในปัญหาต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง	3.79	0.84	มาก
3.2 ผู้บริหาร อบรม.สามารถประสานงานทั้งภายใน และภายนอกองค์การ โดยได้รับความร่วมมือเป็น อย่างดี	3.95	0.87	มาก
3.3 อบรม.ได้รับการนิเทศงานจากหน่วยงานที่ รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น จากเจ้าหน้าที่ อำเภอ เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นจังหวัด เป็นต้น	3.81	0.88	มาก
4. การประสานงาน	3.99	0.70	มาก
4.1 ความสะดวกในการประสานงานระหว่าง ผู้ปฏิบัติงานด้วยกันเอง	4.04	0.81	มาก
4.2 อบรม.มีการประสานงานที่ดีกับหน่วยงานอื่นๆ	3.96	0.81	มาก
4.3 อบรม.มีการประสานงานที่ได้รับความร่วมมือ เป็นอย่างดีจากชุมชน	3.99	0.78	มาก
5. การติดตามประเมินผล	3.77	0.73	มาก
5.1 การกำหนดเป้าหมายของงานไว้อย่างชัดเจน เพื่อ สะดวกต่อการติดตามประเมินผล	3.77	0.76	มาก
5.2 การมีระบบการติดตามประเมินผล กิจกรรม หรือโครงการที่ชัดเจน	3.77	0.80	มาก
5.3 การนำผลการประเมินไปใช้ปรับปรุงการ ปฏิบัติงาน	3.77	0.86	มาก

ตารางที่ 4.6 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการบริหาร	\bar{x}	S.D.	การแปลผล
6. การจัดระบบสารสนเทศ	3.24	0.96	ปานกลาง
6.1 การรวบรวมและการตรวจสอบข้อมูล	3.20	1.02	ปานกลาง
1) การมีบุคลากรที่รับผิดชอบสำหรับรวบรวมข้อมูลสุขภาพโดยเฉพาะ	3.22	1.09	ปานกลาง
2) การมีเครื่องมือ (เช่น แบบบันทึกข้อมูลแบบรายงาน) สำหรับใช้เก็บรวบรวมข้อมูลสุขภาพที่เหมาะสม	3.23	1.13	ปานกลาง
3) การดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลด้านสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ	3.16	1.07	ปานกลาง
6.2 การประมวลผลข้อมูล	3.29	1.04	ปานกลาง
1) การมีอุปกรณ์สำหรับประมวลผลข้อมูลด้านสุขภาพอย่างเพียงพอ	3.36	1.12	ปานกลาง
2) การมีวิธีการประมวลผลที่เหมาะสมกับแต่ละชนิดของข้อมูลสุขภาพที่จะนำไปใช้งาน	3.22	1.09	ปานกลาง
6.3 การจัดเก็บข้อมูล	3.19	1.10	ปานกลาง
1) การมีระบบจัดเก็บข้อมูลทางด้านสุขภาพ	3.17	1.11	ปานกลาง
2) การจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพที่ง่ายต่อการนำไปใช้งาน	3.20	1.15	ปานกลาง
6.4 การวิเคราะห์ข้อมูล และการนำไปใช้	3.27	0.97	ปานกลาง
1) การกำหนดชนิดของข้อมูลด้านสุขภาพที่จะทำการวิเคราะห์ไว้อย่างชัดเจน	3.17	1.12	ปานกลาง
2) การมีเครื่องมือสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเพียงพอ	3.35	1.11	ปานกลาง
3) การนำข้อมูลด้านสุขภาพไปใช้ปรับปรุงการปฏิบัติงานด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	3.28	1.06	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.6 พบว่าในด้านโครงสร้างการบริหารมีความพร้อมเกี่ยวกับการบังคับบัญชาอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.85$) ซึ่งประเด็นที่มีความพร้อมมากที่สุดคือเรื่องการมีสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจน ($\bar{X} = 3.92$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุดได้แก่เรื่องการกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจนและเรื่องการมีระบบรายงานผลการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชาที่ชัดเจน ($\bar{X} = 3.80$)

ในด้านโครงสร้างการบริหารเกี่ยวกับการแบ่งหน้าที่ พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.76$) ซึ่งเรื่องการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน และเรื่องการแบ่งงานหรือมอบหมายอำนาจหน้าที่ตามความรู้ความสามารถ มีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.98$ และ 3.82 ตามลำดับ) แต่เรื่องการกำหนดส่วนงานไว้เฉพาะสำหรับรับผิดชอบการกระจายอำนาจด้านสุขภาพมีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.50$)

ด้านโครงสร้างการบริหารงานเกี่ยวกับการติดต่อสื่อสารพบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.86$) โดยเรื่องที่มีความพร้อมมากที่สุดคือการมีความสะดวกในการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้บังคับบัญชา ($\bar{X} = 4.02$) ส่วนเรื่องการมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ใช้ในการติดต่อสื่อสารอย่างเพียงพอมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.51$)

ด้านการวางแผนพบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.54$) ซึ่งความพร้อมเรื่องการกำหนดเป้าหมาย แผนงานและวิธีดำเนินงานทางด้านสุขภาพไว้อย่างชัดเจน เรื่องการกำหนดแผนเพื่อให้การสนับสนุนงบประมาณ บุคลากรและทรัพยากร สำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพไว้อย่างชัดเจน มีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.56$ และ 3.63 ตามลำดับ) แต่ความพร้อมในเรื่องการค้นหาปัญหาทางด้านสุขภาพเพื่อนำมาใช้วางแผนทางด้านสุขภาพ และ เรื่องการวางแผน เพื่อจัดอัตรากำลัง งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ ในการเตรียมพร้อมสำหรับการกระจาย อำนาจด้านสุขภาพมีความพร้อมระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.48$ และ 3.49 ตามลำดับ)

ด้านการอำนวยการพบว่ามีความพร้อมระดับมาก ($\bar{X} = 3.85$) ซึ่งเรื่องผู้บริหาร อบต. สามารถประสานงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร โดยได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.95$) ส่วนเรื่องผู้บริหาร อบต. สามารถวินิจฉัยสั่งการ หรือตัดสินใจในปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้องมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.79$)

ด้านการประสานงานพบว่ามีความพร้อมในระดับมาก ($\bar{X} = 3.99$) โดยเรื่องการมีความสะดวกในการประสานงานระหว่างผู้ปฏิบัติงานด้วยกันเอง ($\bar{X} = 4.04$) มีความพร้อมมากที่สุด

ด้านการติดตามประเมินผลพบว่ามีความพร้อมระดับมาก ($\bar{X}=3.77$) โดยเรื่อง การกำหนดเป้าหมายของงานไว้อย่างชัดเจน เพื่อสะดวกต่อการติดตามประเมินผล เรื่องการมีระบบติดตาม ประเมินผล กิจกรรม หรือ โครงการที่ชัดเจน และเรื่องการนำผลการประเมินไปใช้ปรับปรุง การปฏิบัติงาน ทั้ง 3 เรื่องดังกล่าวมีความพร้อมอยู่ในระดับมาก และมีค่าความพร้อมเท่ากัน ทั้งหมด ($\bar{X}=3.77$)

ด้านการจัดระบบสารสนเทศพบว่าทุกรายข้อย่อยมีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ทั้งหมด โดยที่ความพร้อมเกี่ยวกับการประมวลผลข้อมูล มีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.29$) ลำดับรองลงมาได้แก่การวิเคราะห์ข้อมูลและการนำไปใช้ ($\bar{X}=3.27$) การรวบรวมและการ ตรวจสอบข้อมูล ($\bar{X}=3.20$) และการจัดเก็บข้อมูล ($\bar{X}=3.19$) ตามลำดับ ซึ่งความพร้อมของ การรวบรวมและการตรวจสอบข้อมูล พบว่าการมีเครื่องมือสำหรับใช้เก็บรวบรวมข้อมูลสุขภาพ ที่เหมาะสมมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.23$) ส่วนความพร้อมของการประมวลผลข้อมูลพบว่า การมีอุปกรณ์สำหรับประมวลผลข้อมูลด้านสุขภาพอย่างเพียงพอมีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.36$) ในด้านความพร้อมของการจัดเก็บข้อมูล พบว่าเรื่องการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพที่ง่ายต่อการ นำไปใช้งานมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.20$) และความพร้อมของการวิเคราะห์ข้อมูลและการ นำไปใช้ พบว่าการมีเครื่องมือสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเพียงพอมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.35$)

2.2 ความพร้อมด้านบุคลากร

ความพร้อมในด้านบุคลากรเป็นการวัดความพร้อมขององค์การบริหารส่วน ตำบลใน 3 ด้านด้วยกันคือ 1) การจัดหาบุคลากร 2) การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร และ 3) การธำรงรักษาและการจูงใจบุคลากร ซึ่งการแสดงผลความพร้อมด้านบุคลากรจะแสดงผลการ วิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น 2 ลักษณะคือ

2.2.1 ความพร้อมด้านบุคลากร จำแนกรายด้าน โดยมีผลการวิเคราะห์ข้อมูล สามารถแสดงได้ดังตารางที่ 4.7

ตารางที่ 4.7 ความพร้อมด้านบุคลากรขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตามการจัดหาบุคลากร
การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร การชำระรักษาและการจูงใจบุคลากร

ความพร้อมด้านบุคลากร	\bar{X}	S.D	การแปลผล
1. การจัดหาบุคลากร	3.11	1.01	ปานกลาง
2. การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร	3.25	0.97	ปานกลาง
3. การชำระรักษาและการจูงใจบุคลากร	3.34	0.93	ปานกลาง
ความพร้อมด้านบุคลากรในภาพรวม	3.23	0.86	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.7 พบว่าความพร้อมด้านบุคลากรขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.23$) โดยที่ด้านการชำระรักษาและการจูงใจบุคลากรมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.34$) ลำดับรองลงมาได้แก่การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร ($\bar{X} = 3.25$) และการจัดหาบุคลากร ($\bar{X} = 3.11$) ตามลำดับ

2.1.2 ความพร้อมด้านบุคลากร จำแนกรายข้อ สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลได้ดังตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.8 ความพร้อมรายข้อด้านบุคลากรขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ความพร้อมด้านบุคลากร	\bar{X}	S.D	การแปลผล
1. การจัดหาบุคลากร	3.11	1.01	ปานกลาง
1.1 บุคลากร ของ อบต.มีคุณสมบัติ เหมาะสมกับภารกิจด้านสุขภาพที่ จะต้องรับผิดชอบดูแล	3.28	1.05	ปานกลาง
1.2 การกำหนดบทบาทหน้าที่ในการจัดการ ด้านสุขภาพแก่บุคลากรผู้รับผิดชอบ ไว้โดยเฉพาะ ไม่ซ้ำซ้อนกับงานอื่น	3.09	1.10	ปานกลาง

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ความพร้อมด้านบุคลากร	\bar{X}	S.D	การแปลผล
1.3 บุคลากรของอบต. มีประสิทธิภาพใน การดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างเพียงพอ	2.96	1.13	ปานกลาง
2. การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร	3.25	0.97	ปานกลาง
2.1 การสำรวจความต้องการฝึกอบรมของบุคลากร	3.35	1.04	ปานกลาง
2.2 การประเมินความพร้อมของบุคลากรต่อ การรองรับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.15	1.05	ปานกลาง
2.3 การสนับสนุนให้บุคลากรได้รับการฝึกอบรม ศึกษาดูงานด้านสุขภาพ	3.26	1.12	ปานกลาง
3. การธำรงรักษาและการจูงใจบุคลากร	3.34	0.93	ปานกลาง
3.1 บุคลากรที่ปฏิบัติงานดีจะได้รับบำเหน็จ ความชอบ และมีความก้าวหน้าในตำแหน่ง หน้าที่	3.35	1.09	ปานกลาง
3.2 บุคลากรได้รับสวัสดิการอย่างเพียงพอ	3.35	1.05	ปานกลาง
3.3 บุคลากรได้รับการเสริมสร้างทัศนคติที่ดีต่อ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.31	0.98	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.8 พบว่าความพร้อมในการจัดหาบุคลากรมีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.11$) ซึ่งความพร้อมเรื่องบุคลากรของ อบต.มีคุณสมบัติเหมาะสมกับการปฏิบัติงานสุขภาพที่จะต้องรับผิดชอบดูแลมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.28$) โดยที่ในเรื่องบุคลากรของ อบต. มีประสิทธิภาพในการดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างเพียงพอมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 2.96$)

ด้านความพร้อมในการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.25$) โดยที่ประเด็นเรื่องการสำรวจความต้องการฝึกอบรมของบุคลากรมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.35$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุดได้แก่เรื่องการประเมินความพร้อมของบุคลากรต่อการรองรับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.15$)

ความพร้อมในการธำรงรักษาและการจูงใจบุคลากรพบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับ

ปานกลาง ($\bar{X} = 3.34$) โดยประเด็นเรื่องบุคลากรที่ปฏิบัติงานดีจะได้รับบำเหน็จ ความชอบ และมีความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ และเรื่องบุคลากรได้รับสวัสดิการอย่างเพียงพอ มีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.35$) ส่วนประเด็นเรื่องบุคลากรได้รับการเสริมสร้างทัศนคติที่ดีต่อการกระจายอำนาจด้านสุขภาพมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.31$)

2.3 ความพร้อมด้านงบประมาณ

ความพร้อมในด้านงบประมาณประกอบด้วย 1) ความพร้อมในการจัดเก็บรายได้ 2) ความพร้อมในการใช้จ่ายงบประมาณ และ 3) ความพร้อมในการควบคุมงบประมาณ ซึ่งการแสดงผลความพร้อมด้านงบประมาณ จะแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น 2 ลักษณะคือ

2.3.1 ความพร้อมด้านงบประมาณ จำแนกรายด้าน โดยมีผลการวิเคราะห์ข้อมูลสามารถแสดงได้ดังตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 ความพร้อมด้านงบประมาณขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรธานี
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตามการจัดเก็บรายได้
การควบคุมงบประมาณ และการใช้จ่ายงบประมาณ

ความพร้อมด้านงบประมาณ	\bar{X}	S.D	การแปลผล
1. การจัดเก็บรายได้	2.82	1.01	ปานกลาง
2. การใช้จ่ายงบประมาณ	3.17	0.99	ปานกลาง
3. การควบคุมงบประมาณ	3.86	0.84	มาก
ความพร้อมด้านงบประมาณในภาพรวม	3.37	0.77	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.9 พบว่าความพร้อมด้านงบประมาณขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรธานี ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.37$) โดยที่มีความพร้อมด้านการควบคุมงบประมาณมากที่สุด ($\bar{X} = 3.86$) ลำดับรองลงมาได้แก่ ความพร้อมด้านการใช้จ่ายงบประมาณ ($\bar{X} = 3.17$) และความพร้อมด้านการจัดเก็บรายได้ ($\bar{X} = 2.82$) ตามลำดับ

2.3.2 ความพร้อมด้านงบประมาณ จำแนกรายข้อ สามารถแสดงผล
การวิเคราะห์ข้อมูลได้ดังตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4.10 ความพร้อมรายข้อด้านงบประมาณขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ความพร้อมด้านงบประมาณ	\bar{x}	S.D	การแปลผล
1. การจัดเก็บรายได้	2.82	1.01	ปานกลาง
1.1 อบต.มีรายได้เพียงพอต่อการจัดการ ด้านสุขภาพ โดยไม่ต้องพึ่งพาเงินอุดหนุนจากรัฐบาล	2.71	1.09	ปานกลาง
1.2 อบต.มีการวางแผนจัดเก็บรายได้ให้เพียงพอต่อการนำไปใช้บริหารจัดการด้านสุขภาพ	2.93	1.06	ปานกลาง
2. การใช้จ่ายงบประมาณ	3.17	0.99	ปานกลาง
2.1 อบต.ได้จัดสรรงบประมาณด้านสุขภาพตรงต่อความต้องการของชุมชน	3.27	1.06	ปานกลาง
2.2 อบต.สามารถจัดสรรงบประมาณได้อย่างเพียงพอต่อการดำเนินงานด้านสุขภาพ	3.06	1.07	ปานกลาง
3. การควบคุมงบประมาณ	3.86	0.84	มาก
3.1 อบต.มีการบริหารงบประมาณเป็นไปตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ อย่างเคร่งครัด	3.92	0.97	มาก
3.2 อบต.มีการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการใช้งบประมาณอย่างใกล้ชิด โปร่งใส ตรวจสอบได้	3.97	0.93	มาก
3.3 การเปิดโอกาสให้หน่วยงานสาธารณสุขมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณด้านสุขภาพ	3.68	1.02	มาก

จากตารางที่ 4.10 พบว่ามีความพร้อมในการจัดเก็บรายได้อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x}=2.82$) โดยที่เรื่อง อบต.มีรายได้เพียงพอต่อการจัดการด้านสุขภาพ โดยไม่ต้องพึ่งพาเงิน

อุณหภูมิจากรัฐบาล ($\bar{X}=2.71$) มีความพร้อมน้อยกว่าเรื่อง อบรม.มีการวางแผนจัดเก็บรายได้ให้เพียงพอดต่อการนำไปใช้บริหารจัดการด้านสุขภาพ ($\bar{X}=2.93$) และในส่วนของความพร้อมในการใช้จ่ายงบประมาณพบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน ($\bar{X}=3.17$) โดยเรื่องการจัดสรรงบประมาณด้านสุขภาพที่ตรงต่อความต้องการของชุมชน ($\bar{X}=3.27$) มีความพร้อมมากกว่าเรื่อง อบรม.สามารถจัดสรรงบประมาณได้อย่างเพียงพอกับการดำเนินงานด้านสุขภาพ ($\bar{X}=3.06$) แต่พบว่า อบรม.มีความพร้อมด้านการควบคุมงบประมาณอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.86$) ซึ่งมีความพร้อมในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการใช้งบประมาณอย่างใกล้ชิด โปร่งใส ตรวจสอบได้มากที่สุด ($\bar{X}=3.97$) และมีความพร้อมในเรื่องการเปิดโอกาสให้หน่วยงานสาธารณสุขมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.68$)

2.4 ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน

ความพร้อมในด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนจะพิจารณาจาก 4 ประเด็นคือ

- 1) ความพร้อมของการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ
- 2) ความพร้อมของการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ
- 3) ความพร้อมของการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ และ
- 4) ความพร้อมของการมีส่วนร่วมในการประเมินผล ซึ่งการแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลจะแบ่งออกเป็น 2 ลักษณะคือ

2.4.1 ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน จำแนกรายด้าน โดยมีผลการวิเคราะห์ข้อมูลสามารถแสดงได้ดังตารางที่ 4.11

ตารางที่ 4.11 ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตาม การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ และการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน	\bar{X}	S.D	การแปลผล
1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	3.71	0.95	มาก
2. การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ	3.69	0.90	มาก
3. การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์	3.68	0.94	มาก
4. การมีส่วนร่วมในการประเมินผล	3.60	0.92	มาก
ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนในภาพรวม	3.68	0.85	มาก

จากตารางที่ 4.11 พบว่าความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรธานีในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.68$) โดยที่ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจมากที่สุด ($\bar{X}=3.71$) อันดับรองลงมาได้แก่ ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ ($\bar{X}=3.69$) ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ ($\bar{X}=3.68$) และความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล ($\bar{X}=3.60$) ตามลำดับ

2.4.2 ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน จำแนกรายข้อ สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลได้ดังตารางที่ 4.12

ตารางที่ 4.12 ความพร้อมรายข้อด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรธานี ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน	\bar{X}	S.D	การแปลผล
1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	3.71	0.95	มาก
1.1 อบต.ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาทางด้านสุขภาพของชุมชน	3.76	0.96	มาก
1.2 อบต.ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ	3.66	1.01	มาก
2. การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ	3.69	0.90	มาก
2.1 อบต.สนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินการตามแผนงานด้านสุขภาพในชุมชน	3.66	0.97	มาก
2.2 อบต.ได้รับการสนับสนุนและร่วมมือจากชุมชนในการดำเนินการด้านสุขภาพเป็นอย่างดี	3.71	0.94	มาก
3. การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์	3.68	0.94	มาก
3.1 อบต.เปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมรับทราบและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	3.68	0.94	มาก
4. การมีส่วนร่วมในการประเมินผล	3.60	0.92	มาก
4.1 อบต.สนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	3.60	0.92	มาก

จากตารางที่ 4.12 พบว่าความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจอยู่ในระดับมาก โดยที่ประเด็นเรื่องการส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาทางด้านสุขภาพของชุมชน ($\bar{X}=3.76$) มีความพร้อมมากกว่าเรื่องการส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ($\bar{X}=3.66$) ในส่วนของความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติพบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.69$) ซึ่งมีความพร้อมในประเด็นเรื่องการได้รับการสนับสนุนและร่วมมือจากชุมชนในการดำเนินการด้านสุขภาพเป็นอย่างดี ($\bar{X}=3.71$) มากกว่าความพร้อมในการสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินการตามแผนงานด้านสุขภาพในชุมชน ($\bar{X}=3.66$)

นอกจากนี้ในส่วนของความพร้อมในการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์พบว่ามีความพร้อมเรื่องการเปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมรับทราบและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่องอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.68$) และในด้านความพร้อมของการมีส่วนร่วมในการประเมินผลพบว่าประเด็นเรื่องการสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่องมีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.60$) เช่นกัน

2.5 ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ความพร้อมในด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพประกอบด้วยประเด็นย่อยในการวัดความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล 2 ประเด็นด้วยกันคือ 1) การสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ ได้แก่ สถานีอนามัย โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นต้น และ 2) การสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง ได้แก่ สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด อำเภอ เป็นต้น ซึ่งผลการวิเคราะห์ข้อมูลสามารถนำเสนอเป็น 2 ลักษณะคือ

2.5.1 ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกรายด้าน สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลได้ดังตารางที่ 4.13

ตารางที่ 4.13 ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตามการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบ ด้านสุขภาพ และการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง

ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	\bar{X}	S.D	การแปลผล
1. การสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ	3.28	0.93	ปานกลาง
2. การสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง	3.19	0.98	ปานกลาง
ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ กระจายอำนาจด้านสุขภาพในภาพรวม	3.24	0.93	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.13 พบว่าความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.24$) โดยที่มีความพร้อม ในด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ ($\bar{X}=3.28$) มากกว่าความพร้อมในด้าน การสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง ($\bar{X}=3.19$)

2.5.2 ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ จำแนกรายข้อ สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลได้ดังตารางที่ 4.14

ตารางที่ 4.14 ความพร้อมรายข้อด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	\bar{X}	S.D	การแปลผล
1. องค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ	3.28	0.93	ปานกลาง
1.1 องค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพได้มีการประเมินความ พร้อมของ อบต.ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.29	1.04	ปานกลาง

ตารางที่ 4.14 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	— X	S.D	การแปลผล
1.2 องค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนร่วม ในการเสนอปัญหาและร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.31	1.02	ปานกลาง
1.3 องค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามาสนับสนุน การพัฒนาศักยภาพและความพร้อม ของบุคลากร ในการดำเนินงานด้านสุขภาพของอบต.	3.27	1.02	ปานกลาง
1.4 องค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนร่วม ในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงาน ด้านสุขภาพของ อบต.	3.23	1.10	ปานกลาง
1.5 องค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนสนับสนุน การดำเนินงานภาคประชาคมสุขภาพในพื้นที่ของอบต.	3.30	1.02	ปานกลาง
2. องค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง	3.19	0.98	ปานกลาง
2.1 องค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองได้มีการประเมิน ความพร้อมของ อบต. ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.19	1.05	ปานกลาง
2.2 องค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วม ในการเสนอปัญหา และร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.21	1.07	ปานกลาง
2.3 องค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามาดำเนิน การพัฒนาศักยภาพและความพร้อม ของบุคลากร ในการดำเนินงานด้านสุขภาพของอบต.	3.20	1.06	ปานกลาง
2.4 องค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วม ในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงาน ด้านสุขภาพของ อบต.	3.16	1.06	ปานกลาง
2.5 องค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วม สนับสนุนการดำเนินงานภาคประชาคมสุขภาพในพื้นที่ อบต.	3.20	1.09	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.14 พบว่ามีความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.28$) โดยที่มีความพร้อมในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาและร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพมากที่สุด ($\bar{X}=3.31$) และมีความพร้อมในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อบต. น้อยที่สุด ($\bar{X}=3.23$)

ในส่วนของความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน ($\bar{X}=3.19$) ซึ่งมีความพร้อมในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาและร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพมากที่สุด ($\bar{X}=3.21$) และมีความพร้อมในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อบต. น้อยที่สุด ($\bar{X}=3.16$)

3. ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และ สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งการนำเสนอจะจำแนกออกเป็น 2 ลักษณะคือ

3.1 ความพร้อมในภาพรวมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และ สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งผลการวิเคราะห์ข้อมูล สามารถแสดงได้ดังตาราง 4.15

ตารางที่ 4.15 ความพร้อมในภาพรวมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดอุดรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1. ด้านการบริหาร	3.71	มาก	3.52	มาก	3.55	มาก	3.67	มาก
2. ด้านบุคลากร	3.26	ปานกลาง	3.17	ปานกลาง	3.07	ปานกลาง	3.28	ปานกลาง
3. ด้านงบประมาณ	3.43	ปานกลาง	3.35	ปานกลาง	3.35	ปานกลาง	3.36	ปานกลาง
4. ด้านการมีส่วนร่วม ของประชาชน	3.73	มาก	3.78	มาก	3.65	มาก	3.65	มาก
5. ด้านการสนับสนุน จากองค์กรที่เกี่ยวข้อง กับการกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ	3.26	ปานกลาง	3.09	ปานกลาง	2.91	ปานกลาง	3.34	ปานกลาง
ความพร้อมในภาพรวม	3.48	ปานกลาง	3.38	ปานกลาง	3.31	ปานกลาง	3.46	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.15 พบว่ากลุ่มนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กลุ่มประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล กลุ่มปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และกลุ่มสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่าองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดอุดรดิตถ์มีความพร้อมในภาพรวมของการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.48, 3.38, 3.31$ และ 3.46 ตามลำดับ) โดยที่ในกลุ่มของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กลุ่มประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล และ กลุ่มปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่าองค์การบริหารส่วนตำบลมีความพร้อมมากที่สุดในการมีส่วนร่วมของประชาชน ($\bar{X}=3.73, 3.78, 3.65$ ตามลำดับ) แต่กลุ่มสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลกลับมีความเห็นว่าองค์การบริหารส่วนตำบลมีความพร้อมมากที่สุดในการบริหาร ($\bar{X}=3.67$) นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเห็นว่ามีความพร้อมน้อยที่สุดในด้านบุคลากรและด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X}=3.26$) กลุ่มประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลและกลุ่มปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่ามีความพร้อมในการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้อง

กับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.09$ และ 2.91 ตามลำดับ) และกลุ่มสมาชิกสภา
องค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่ามีความพร้อมในด้านบุคลากร
น้อยที่สุด ($\bar{X}=3.28$)

**3.2 ความพร้อมรายด้านขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ใน
การรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล
ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และ สมาชิกสภาองค์การ
บริหารส่วนตำบล สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลในแต่ละด้านได้ดังนี้**

3.2.1 ความพร้อมด้านการบริหาร จำแนกการวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น
2 ลักษณะคือ

1) ความพร้อมด้านการบริหาร จำแนกรายด้าน สามารถแสดงผลได้
ดังตารางที่ 4.16

ตารางที่ 4.16 ความพร้อมด้านการบริหารขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดอุตรดิตถ์
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของนายกองค์การ
บริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหาร
ส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล จำแนกตามโครงสร้าง
การบริหาร การวางแผน การอำนวยการ การประสานงาน การติดตามประเมินผล
และการจัดระบบสารสนเทศ

ความพร้อมด้านการบริหาร	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1. โครงสร้างการบริหาร	3.95	มาก	3.70	มาก	3.92	มาก	3.82	มาก
1.1 การบังคับบัญชา	3.90	มาก	3.71	มาก	4.00	มาก	3.84	มาก
1.2 การแบ่งหน้าที่	3.91	มาก	3.58	มาก	3.78	มาก	3.77	มาก
1.3 การติดต่อสื่อสาร	4.03	มาก	3.76	มาก	3.94	มาก	3.83	มาก
2. การวางแผน	3.50	ปาน กลาง	3.41	ปานกลาง	3.36	ปาน กลาง	3.62	มาก
3. การอำนวยการ	4.00	มาก	3.83	มาก	3.86	มาก	3.82	มาก
4. การประสานงาน	4.16	มาก	3.87	มาก	4.02	มาก	3.98	มาก

ตารางที่ 4.16 (ต่อ)

ความพร้อม ด้านการบริหาร	นายก อบต.		ประธาน สภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิก สภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
5. การติดตามประเมินผล	3.89	มาก	3.69	มาก	3.61	มาก	3.80	มาก
6. การจัดระบบสารสนเทศ	3.22	ปานกลาง	3.10	ปานกลาง	2.92	ปานกลาง	3.34	ปานกลาง
6.1 การรวบรวมและ การตรวจสอบข้อมูล	3.22	ปานกลาง	3.07	ปานกลาง	2.78	ปานกลาง	3.33	ปานกลาง
6.2 การประมวลผลข้อมูล	3.28	ปานกลาง	3.14	ปานกลาง	3.18	ปานกลาง	3.34	ปานกลาง
6.3 การจัดเก็บข้อมูล	3.09	ปานกลาง	3.07	ปานกลาง	2.74	ปานกลาง	3.34	ปานกลาง
6.4 การวิเคราะห์ข้อมูล และการนำไปใช้	3.27	ปานกลาง	3.13	ปานกลาง	3.00	ปานกลาง	3.36	ปานกลาง
ความพร้อมด้านการบริหาร	3.71	มาก	3.52	มาก	3.55	มาก	3.67	มาก

จากตารางที่ 4.16 พบว่านายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่าองค์การบริหารส่วนตำบลมีความพร้อมด้านการบริหารอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.71, 3.52, 3.55$ และ 3.67 ตามลำดับ) โดยที่มีความพร้อมด้านการประสานงานสูงที่สุด ($\bar{X}=4.16, 3.87, 4.02$ และ 3.98 ตามลำดับ) และมีความพร้อมด้านการจัดระบบสารสนเทศน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.22, 3.10, 2.92$ และ 3.34 ตามลำดับ)

2) ความพร้อมด้านการบริหาร จำแนกรายข้อ สามารถแสดงผลได้

ดังตารางที่ 4.17

ตารางที่ 4.17 ความพร้อมรายข้อด้านการบริหารขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดอุดรดิตถ์
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

ความพร้อมด้านการบริหาร	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1. โครงสร้างการบริหาร	3.95	มาก	3.70	มาก	3.92	มาก	3.82	มาก
1.1 การบังคับบัญชา	3.90	มาก	3.71	มาก	4.00	มาก	3.84	มาก
1) การกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน	3.82	มาก	3.67	มาก	3.96	มาก	3.79	มาก
2) การมีสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจน	3.98	มาก	3.74	มาก	4.19	มาก	3.88	มาก
3) การเปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในกระบวนการบริหารงาน	4.02	มาก	3.65	มาก	3.96	มาก	3.91	มาก
4) การมีระบบรายงานผลการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชาที่ชัดเจน	3.77	มาก	3.79	มาก	3.89	มาก	3.79	มาก
1.2 การแบ่งหน้าที่	3.91	มาก	3.58	มาก	3.78	มาก	3.77	มาก
1) การแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน	4.02	มาก	3.88	มาก	4.07	มาก	3.97	มาก
2) การแบ่งงานหรือมอบหมายอำนาจหน้าที่ตามความรู้ความสามารถ	4.05	มาก	3.68	มาก	3.98	มาก	3.76	มาก
3) การกำหนดส่วนงานเฉพาะสำหรับรับผิดชอบการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.65	มาก	3.19	ปานกลาง	3.30	ปานกลาง	3.57	มาก

ตารางที่ 4.17 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการบริหาร	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1.3 การติดต่อสื่อสาร	4.03	มาก	3.76	มาก	3.94	มาก	3.83	มาก
1) ความสะดวกในการ ติดต่อ สื่อสารระหว่างบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานด้วยกันหรือ ระหว่างส่วนงาน	4.16	มาก	3.86	มาก	4.02	มาก	3.95	มาก
2) ความสะดวกในการติดต่อ สื่อสารระหว่าง ผู้ปฏิบัติงานกับ ผู้บังคับบัญชา	4.23	มาก	3.98	มาก	4.07	มาก	3.96	มาก
3) การรายงานหรือแจ้งข้อมูล ข่าวสารต่างๆที่เป็น ประโยชน์ในการทำงาน ให้รับรู้และเข้าใจโดยทั่วกัน	4.11	มาก	3.82	มาก	3.95	มาก	3.88	มาก
4) การมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร อย่างเพียงพอ	3.58	มาก	3.28	ปานกลาง	3.63	มาก	3.52	มาก
5) การแจ้งข้อมูลการปฏิบัติงาน ให้แก่ชุมชนทราบอย่าง เปิดเผย ตรงไปตรงมา	4.07	มาก	3.84	มาก	4.05	มาก	3.85	มาก
2. การวางแผน	3.50	ปาน กลาง	3.41	ปานกลาง	3.36	ปาน กลาง	3.62	มาก
2.1 การค้นหาปัญหาทางด้าน สุขภาพเพื่อนำมาใช้ วางแผนทางด้านสุขภาพ	3.56	มาก	3.23	ปานกลาง	3.28	ปาน กลาง	3.57	มาก
2.2 การกำหนดเป้าหมาย แผนงาน และวิธีดำเนินงาน ทางด้านสุขภาพ ไว้อย่าง ชัดเจน	3.53	มาก	3.44	ปานกลาง	3.47	ปาน กลาง	3.61	มาก

ตารางที่ 4.17 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการบริหาร	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
2.3 การกำหนดแผนเพื่อให้ การสนับสนุนงบประมาณ บุคลากรและทรัพยากร สำหรับการดำเนินงาน ด้านสุขภาพไว้อย่างชัดเจน	3.53	มาก	3.56	มาก	3.40	ปาน กลาง	3.72	มาก
2.4 การวางแผนเพื่อจัดอัตรากำลัง งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ ในการเตรียมพร้อมสำหรับ การกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ	3.39	ปาน กลาง	3.42	ปาน กลาง	3.30	ปาน กลาง	3.57	มาก
3. การอำนวยการ	4.00	มาก	3.83	มาก	3.86	มาก	3.82	มาก
3.1 ผู้บริหารอบต.สามารถวินิจฉัย สั่งการ หรือ ตัดสินใจใน ปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้อง	4.02	มาก	3.79	มาก	3.81	มาก	3.73	มาก
3.2 ผู้บริหารอบต.สามารถ ประสานงานทั้งภายใน และภายนอกองค์การโดย ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี	4.14	มาก	3.96	มาก	3.93	มาก	3.91	มาก
3.3 อบต.ได้รับการนิเทศงานจาก หน่วยงานที่รับผิดชอบ อย่างต่อเนื่อง	3.84	มาก	3.74	มาก	3.84	มาก	3.82	มาก
4. การประสานงาน	4.16	มาก	3.87	มาก	4.02	มาก	3.98	มาก
4.1 ความสะดวกในการ ประสานงานระหว่าง ผู้ปฏิบัติงานด้วยกันเอง	4.23	มาก	3.81	มาก	4.11	มาก	4.04	มาก
4.2 อบต.มีการประสานงานที่ดี กับหน่วยงานอื่นๆ	4.14	มาก	3.88	มาก	4.02	มาก	3.92	มาก
4.3 อบต.มีการประสานงานที่ ได้รับความร่วมมือ เป็นอย่างดีจากชุมชน	4.12	มาก	3.93	มาก	3.93	มาก	3.98	มาก

ตารางที่ 4.17 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการบริหาร	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
5. การติดตามประเมินผล	3.89	มาก	3.69	มาก	3.61	มาก	3.80	มาก
5.1 การกำหนดเป้าหมายของงาน ไว้อย่างชัดเจน เพื่อสะดวกต่อ การติดตามประเมินผล	3.86	มาก	3.72	มาก	3.67	มาก	3.78	มาก
5.2 การมีระบบการติดตาม ประเมินผล กิจกรรม หรือ โครงการที่ชัดเจน	3.91	มาก	3.67	มาก	3.54	มาก	3.82	มาก
5.3 การนำผลการประเมินไปใช้ ปรับปรุงการปฏิบัติงาน	3.89	มาก	3.68	มาก	3.63	มาก	3.80	มาก
6. การจัดระบบสารสนเทศ	3.22	ปาน กลาง	3.10	ปาน กลาง	2.92	ปาน กลาง	3.34	ปาน กลาง
6.1 การรวบรวมและการตรวจสอบ ข้อมูล	3.22	ปาน กลาง	3.07	ปาน กลาง	2.78	ปาน กลาง	3.33	ปาน กลาง
1) การมีบุคลากรที่รับผิดชอบ สำหรับรวบรวมข้อมูล สุขภาพโดยเฉพาะ	3.21	ปาน กลาง	3.16	ปาน กลาง	2.75	ปาน กลาง	3.34	ปาน กลาง
2) การมีเครื่องมือ (เช่น แบบ บันทึกข้อมูล) สำหรับ ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล สุขภาพที่เหมาะสม	3.26	ปาน กลาง	3.12	ปาน กลาง	2.84	ปาน กลาง	3.33	ปาน กลาง
3) การดำเนินการตรวจสอบ ความถูกต้องของข้อมูลด้าน สุขภาพอย่างสม่ำเสมอ	3.18	ปาน กลาง	2.93	ปาน กลาง	2.74	ปาน กลาง	3.31	ปาน กลาง
6.2 การประมวลผลข้อมูล	3.28	ปาน กลาง	3.14	ปาน กลาง	3.18	ปาน กลาง	3.34	ปาน กลาง
1) การมีอุปกรณ์สำหรับ ประมวลผลข้อมูลด้าน สุขภาพอย่างเพียงพอ	3.40	ปาน กลาง	3.23	ปาน กลาง	3.37	ปาน กลาง	3.37	ปาน กลาง
2) การมีวิธีการประมวลผลที่ เหมาะสมกับแต่ละชนิดของ ข้อมูลสุขภาพที่จะนำไปใช้	3.16	ปาน กลาง	3.05	ปาน กลาง	3.00	ปาน กลาง	3.32	ปาน กลาง

ตารางที่ 4.17 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการบริหาร	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
6.3 การจัดเก็บข้อมูล	3.09	ปานกลาง	3.07	ปานกลาง	2.74	ปานกลาง	3.34	ปานกลาง
1) การมีระบบจัดเก็บข้อมูล ทางด้านสุขภาพ	3.09	ปานกลาง	3.09	ปานกลาง	2.74	ปานกลาง	3.31	ปานกลาง
2.) การจัดเก็บข้อมูลด้าน สุขภาพที่ง่ายต่อการ นำไปใช้งาน	3.09	ปานกลาง	3.05	ปานกลาง	2.74	ปานกลาง	3.37	ปานกลาง
6.4 การวิเคราะห์ข้อมูล และ การนำไปใช้	3.27	ปานกลาง	3.13	ปานกลาง	3.00	ปานกลาง	3.36	ปานกลาง
1) การกำหนดชนิดของข้อมูล ด้านสุขภาพที่จะทำการ วิเคราะห์ไว้อย่างชัดเจน	2.95	ปานกลาง	3.05	ปานกลาง	2.70	ปานกลาง	3.35	ปานกลาง
2) การมีเครื่องมือสำหรับการ วิเคราะห์ข้อมูลอย่าง เพียงพอ	3.44	ปานกลาง	3.23	ปานกลาง	3.33	ปานกลาง	3.37	ปานกลาง
3) การนำข้อมูลด้านสุขภาพ ไปใช้ปรับปรุงการ ปฏิบัติงานด้านสุขภาพให้ มีประสิทธิภาพ มากยิ่งขึ้น	3.42	ปานกลาง	3.11	ปานกลาง	2.96	ปานกลาง	3.35	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.17 พบว่านายกองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นต่อความพร้อมด้านการบริหารขององค์การบริหารส่วนตำบล รายละเอียดจำแนกรายข้อดังนี้คือ 1) ด้านโครงสร้างการบริหาร มีความพร้อมเกี่ยวกับการบังคับบัญชาอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.90$) ซึ่งประเด็นเรื่องการเปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในกระบวนการบริหารงานมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 4.02$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุดได้แก่ เรื่องการมีระบบรายงานผลการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชาที่ชัดเจน ($\bar{X} = 3.77$) ในด้านโครงสร้างการบริหารเกี่ยวกับการแบ่งหน้าที่พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.91$) ซึ่งเรื่องการแบ่งงานหรือมอบหมายอำนาจหน้าที่ตามความรู้ความสามารถมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 4.05$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุดได้แก่ เรื่องการกำหนดส่วนงานเฉพาะสำหรับรับผิดชอบการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.65$)

ในด้านโครงสร้างการบริหารงานเกี่ยวกับการติดต่อสื่อสาร พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.03$) โดยเรื่องที่มีความพร้อมมากที่สุดคือการมีความสะดวกในการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้บังคับบัญชา ($\bar{X} = 4.23$) ส่วนเรื่องการมีอุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการติดต่อสื่อสารอย่างเพียงพอมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.58$) 2) ด้านการวางแผน พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.50$) ซึ่งมีความพร้อมเรื่องการค้นหาปัญหาทางด้านสุขภาพเพื่อนำมาใช้วางแผนทางด้านสุขภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.56$) มีความพร้อมน้อยที่สุดในเรื่องการวางแผนเพื่อจัดอัตรากำลัง งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ในการเตรียมพร้อมสำหรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.39$) 3) ด้านการอำนวยความสะดวก พบว่ามีความพร้อมระดับมาก ($\bar{X} = 4.00$) ซึ่งเรื่องผู้บริหาร อบต.สามารถประสานงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร โดยได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 4.14$) และเรื่อง อบต.ได้รับการนิเทศงานจากหน่วยงานที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่องมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.84$) 4) ด้านการประสานงาน พบว่ามีความพร้อมในระดับมาก ($\bar{X} = 4.16$) โดยเรื่องการมีความสะดวกในการประสานงานระหว่างผู้ปฏิบัติงานด้วยกันเอง ($\bar{X} = 4.23$) มีความพร้อมมากที่สุด ส่วนเรื่องอบต.มีการประสานงานที่ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากชุมชน ($\bar{X} = 4.12$) มีความพร้อมน้อยที่สุด 5) ด้านการติดตามประเมินผล พบว่ามีความพร้อมระดับมาก ($\bar{X} = 3.89$) โดยเรื่องการมีระบบการติดตามประเมินผล กิจกรรมหรือโครงการที่ชัดเจนมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.91$) และเรื่องการกำหนดเป้าหมายของงานไว้อย่างชัดเจน เพื่อสะดวกต่อการติดตามประเมินผลมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.86$) 6) ด้านการจัดระบบสารสนเทศ พบว่าทุกรายข้อย่อยมีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลางทั้งหมด โดยที่ความพร้อมเกี่ยวกับการประมวลผลข้อมูลมีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.28$) ลำดับรองลงมาได้แก่ การวิเคราะห์ข้อมูลและการนำไปใช้ ($\bar{X} = 3.27$) การรวบรวมและการตรวจสอบข้อมูล ($\bar{X} = 3.22$) และการจัดเก็บข้อมูล ($\bar{X} = 3.09$) ตามลำดับ ซึ่งความพร้อมของการรวบรวมและการตรวจสอบข้อมูล พบว่าการมีเครื่องมือสำหรับใช้เก็บรวบรวมข้อมูลสุขภาพที่เหมาะสมมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.26$) ส่วนความพร้อมของการประมวลผลข้อมูล พบว่า การมีอุปกรณ์สำหรับประมวลผลข้อมูลด้านสุขภาพอย่างเพียงพอมีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.40$) ในด้านความพร้อมของการจัดเก็บข้อมูลพบว่าเรื่องการมีระบบจัดเก็บข้อมูลทางด้านสุขภาพและการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพที่ง่ายต่อการนำไปใช้งานมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.09$) ส่วนความพร้อมของการวิเคราะห์ข้อมูล

และการนำไปใช้พบว่าเครื่องมือสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเพียงพอมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.44$)

ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นต่อความพร้อมด้านการบริหารขององค์การบริหารส่วนตำบล รายละเอียดจำแนกรายข้อดังนี้คือ 1) ด้านโครงสร้างการบริหาร มีความพร้อมเกี่ยวกับการบังคับบัญชาอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.71$) ซึ่งประเด็นเรื่องการเมืองมีระบบรายงานผลการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชาที่ชัดเจนมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.79$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุดได้แก่เรื่องการเปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในกระบวนการบริหารงาน ($\bar{X}=3.65$) ในด้านโครงสร้างการบริหารเกี่ยวกับการแบ่งหน้าที่ พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.58$) ซึ่งเรื่องการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจนมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.88$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุดได้แก่เรื่องการกำหนดส่วนงานเฉพาะสำหรับรับผิดชอบการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X}=3.19$) และด้านโครงสร้าง การบริหารงานเกี่ยวกับการติดต่อสื่อสารพบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.76$) โดยเรื่องที่มีความพร้อมมากที่สุดคือ การมีความสะดวกในการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้บังคับบัญชา ($\bar{X}=3.98$) ส่วนเรื่องเครื่องมือ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการติดต่อสื่อสารอย่างเพียงพอ มีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.28$) 2) ด้านการวางแผน พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.41$) ซึ่งมีความพร้อมเรื่องการกำหนดแผนเพื่อให้การสนับสนุนงบประมาณ บุคลากรและทรัพยากรสำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพไว้อย่างชัดเจนมากที่สุด ($\bar{X}=3.56$) ส่วนในเรื่องการค้นหาปัญหาทางด้านสุขภาพเพื่อนำมาใช้วางแผนทางด้านสุขภาพมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.23$) 3) ด้านการอำนวยความสะดวก พบว่ามีความพร้อมระดับมาก ($\bar{X}=3.83$) ซึ่งเรื่องผู้บริหาร อบต.สามารถประสานงานทั้งภายในและภายนอกองค์การ โดยได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.96$) และเรื่อง อบต. ได้รับการนิเทศงานจากหน่วยงานที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่องมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.74$) 4) ด้านการประสานงาน พบว่ามีความพร้อมในระดับมาก ($\bar{X}=3.87$) โดยเรื่อง อบต.มีการประสานงานที่ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากชุมชนมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.93$) ส่วนเรื่องการมีความสะดวกในการประสานงานระหว่างผู้ปฏิบัติงานด้วยกันเองมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.81$) 5) ด้านการติดตามประเมินผล พบว่ามีความพร้อมระดับมาก ($\bar{X}=3.69$) โดยเรื่องการกำหนดเป้าหมายของงานไว้อย่างชัดเจนเพื่อสะดวกต่อการติดตามประเมินผลมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.72$) และเรื่องการเมืองมีระบบการติดตามประเมินผล กิจกรรม หรือโครงการที่ชัดเจนมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.67$) ส่วนในด้าน

6) การจัดระบบสารสนเทศ พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.10$) โดยที่ความพร้อมเกี่ยวกับการประมวลผลข้อมูลมีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.14$) ลำดับรองลงมาได้แก่ การวิเคราะห์ข้อมูลและการนำไปใช้ ($\bar{X}=3.13$) และท้ายสุดมีความพร้อมเท่ากันคือ การรวบรวมและการตรวจสอบข้อมูล การจัดเก็บข้อมูล ($\bar{X}=3.07$) ซึ่งความพร้อมของการรวบรวมและการตรวจสอบข้อมูล พบว่าการมีบุคลากรที่รับผิดชอบสำหรับรวบรวมข้อมูลสุขภาพ โดยเฉพาะมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.16$) ส่วนความพร้อมของการประมวลผลข้อมูล พบว่าการมีอุปกรณ์สำหรับประมวลผลข้อมูลด้านสุขภาพอย่างเพียงพอมีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.26$) ในด้านความพร้อมของการจัดเก็บข้อมูล พบว่าเรื่องการมีระบบจัดเก็บข้อมูลทางด้านสุขภาพมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.09$) ส่วนความพร้อมของการวิเคราะห์ข้อมูลและการนำไปใช้พบว่าการมีเครื่องมือสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเพียงพอมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=3.23$)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นต่อความพร้อมด้านการบริหารขององค์การบริหารส่วนตำบล ดังนี้คือ 1) ด้านโครงสร้างการบริหาร มีความพร้อมเกี่ยวกับการบังคับบัญชาอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.00$) ซึ่งประเด็นเรื่องการมีสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจนมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=4.19$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุดได้แก่เรื่องการมีระบบรายงานผลการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชาที่ชัดเจน ($\bar{X}=3.89$) ในด้านโครงสร้างการบริหารเกี่ยวกับการแบ่งหน้าที่พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.78$) ซึ่งในเรื่องการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจนมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X}=4.07$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุดได้แก่เรื่องการกำหนดส่วนงานเฉพาะสำหรับรับผิดชอบการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X}=3.30$) ในด้านโครงสร้างการบริหารงานเกี่ยวกับการติดต่อสื่อสารพบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.94$) โดยเรื่องที่มีความพร้อมมากที่สุดคือการมีความสะดวกในการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้บังคับบัญชา ($\bar{X}=4.07$) ส่วนเรื่องการมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ใช้ในการติดต่อ สื่อสารอย่างเพียงพอมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.63$) 2) ด้านการวางแผน พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.36$) ซึ่งมีความพร้อม เรื่องการกำหนดเป้าหมาย แผนงาน และวิธีดำเนินงานทางด้านสุขภาพไว้อย่างชัดเจนมากที่สุด ($\bar{X}=3.47$) ส่วนเรื่องการค้นหาปัญหาทางด้านสุขภาพเพื่อนำมาใช้วางแผนทางด้านสุขภาพมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.28$) 3) ด้านการอำนวยความสะดวก พบว่ามีความพร้อมระดับมาก ($\bar{X}=3.86$) ซึ่งเรื่องผู้บริหาร อบรม.สามารถประสานงานทั้งภายในและภายนอกองค์การ โดยได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีมีความพร้อมมาก

ที่สุด ($\bar{X} = 3.93$) และเรื่องผู้บริหาร อบต.สามารถวินิจฉัยสั่งการ หรือ ตัดสินใจในปัญหาต่าง ๆ ได้
 อย่างถูกต้องมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.81$) 4) ด้านการประสานงาน พบว่ามีความพร้อมใน
 ระดับมาก ($\bar{X} = 4.02$) โดยเรื่องการมีความสะดวกในการประสานงานระหว่างผู้ปฏิบัติงานด้วย
 กันเองมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 4.11$) ส่วนเรื่องอบต.มีการประสานงานที่ได้รับความร่วมมือ
 เป็นอย่างดีจากชุมชนมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.93$) 5) ด้านการติดตามประเมินผล พบว่ามี
 ความพร้อมระดับมาก ($\bar{X} = 3.61$) โดยเรื่องการกำหนดเป้าหมายของงานไว้อย่างชัดเจน เพื่อสะดวก
 ต่อการติดตามประเมินผลมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.67$) และเรื่องการมีระบบการติดตาม
 ประเมินผล กิจกรรม หรือ โครงการที่ชัดเจนมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.54$) 6) ด้านการ
 จัดระบบสารสนเทศ พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.92$) โดยที่ความพร้อม
 เกี่ยวกับการประมวลผลข้อมูลมีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.18$) ลำดับรองลงมาได้แก่การ
 วิเคราะห์ข้อมูลและการนำไปใช้ ($\bar{X} = 3.00$) การรวบรวมและการตรวจสอบข้อมูล ($\bar{X} = 2.78$)
 และ การจัดเก็บข้อมูล ($\bar{X} = 2.74$) ตามลำดับ ซึ่งความพร้อมของการรวบรวมและการตรวจสอบ
 ข้อมูล พบว่าการมีเครื่องมือสำหรับใช้เก็บรวบรวมข้อมูลสุภาพที่เหมาะสมมีความพร้อมมากที่สุด
 ($\bar{X} = 2.84$) ส่วนความพร้อมของการประมวลผลข้อมูล พบว่าการมีอุปกรณ์สำหรับประมวลผล
 ข้อมูลด้านสุภาพอย่างเพียงพอมีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.37$) ความพร้อมของการจัดเก็บ
 ข้อมูล พบว่าเรื่องการมีระบบจัดเก็บข้อมูลทางด้านสุภาพและการจัดเก็บข้อมูลด้านสุภาพที่ง่าย
 ต่อการนำไปใช้งานมีความพร้อมเท่ากัน ($\bar{X} = 2.74$) ส่วนความพร้อมของการวิเคราะห์ข้อมูลและ
 การนำไปใช้พบว่า การมีเครื่องมือสำหรับกรวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเพียงพอมีความพร้อมมากที่สุด
 ($\bar{X} = 3.33$)

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นต่อความพร้อมด้านการบริหารของ
 องค์การบริหารส่วนตำบล ดังนี้คือ 1) ด้านโครงสร้างการบริหาร มีความพร้อมเกี่ยวกับการบังคับ
 บัญชาอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.84$) ซึ่งประเด็นเรื่องการเปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วม
 ในกระบวนการบริหารงานมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.91$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อม
 น้อยที่สุดได้แก่เรื่องการกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน และการ
 มีระบบรายงานผลการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชาที่ชัดเจน ($\bar{X} = 3.79$) ในด้าน โครงสร้าง
 การบริหารเกี่ยวกับการแบ่งหน้าที่ พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$) ซึ่งเรื่องการแบ่ง
 หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจนมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.97$) ส่วน

ประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุด ได้แก่ เรื่องการกำหนดส่วนงานเฉพาะสำหรับรับผิดชอบการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.57$) ด้านโครงสร้างการบริหารงานเกี่ยวกับการติดต่อสื่อสาร พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.83$) โดยเรื่องที่มีความพร้อมมากที่สุดคือการมีความสะดวกในการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้บังคับบัญชา ($\bar{X} = 3.96$) ส่วนเรื่องการมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ใช้ในการติดต่อ สื่อสารอย่างเพียงพอ มีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.52$)

2) ด้านการวางแผน พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.62$) ซึ่งมีความพร้อมมากที่สุดในเรื่องการกำหนดแผนเพื่อให้การสนับสนุนงบประมาณ บุคลากร และทรัพยากรสำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพไว้อย่างชัดเจน ($\bar{X} = 3.72$) ส่วนเรื่องการค้นหาปัญหาทางด้านสุขภาพเพื่อนำมาใช้วางแผนทางด้านสุขภาพ และการวางแผนเพื่อจัดอัตรากำลัง งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ ในการเตรียมพร้อมสำหรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.57$)

3) ด้านการอำนวยความสะดวก พบว่ามีความพร้อมระดับมาก ($\bar{X} = 3.82$) ซึ่งเรื่องผู้บริหารของ อบต.สามารถประสานงานทั้งภายในและภายนอกองค์การ โดยได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.91$) และเรื่องผู้บริหารอบต.สามารถวินิจฉัยสั่งการ หรือ ตัดสินใจในปัญหาต่างๆ ได้อย่างถูกต้องมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.73$)

4) ด้านการประสานงาน พบว่ามีความพร้อมในระดับมาก ($\bar{X} = 3.98$) โดยเรื่องการมีความสะดวกในการประสานงานระหว่างผู้ปฏิบัติงานด้วยกันเองมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 4.04$) ส่วนเรื่อง อบต.มีการประสานงานที่ดีกับหน่วยงานอื่น ๆ มีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.92$)

5) ด้านการติดตามประเมินผล พบว่ามีความพร้อมระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$) โดยเรื่องการมีระบบการติดตามประเมินผลกิจกรรมหรือโครงการที่ชัดเจนมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.82$) และเรื่องการกำหนดเป้าหมายของงานไว้อย่างชัดเจน เพื่อสะดวกต่อการติดตามประเมินผลมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.78$)

6) ด้านการจัดระบบสารสนเทศ พบว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.34$) โดยที่ความพร้อมเกี่ยวกับการวิเคราะห์ข้อมูล และการนำไปใช้มีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.36$) ลำดับรองลงมา ได้แก่ การประมวลผลข้อมูล และการจัดเก็บข้อมูล ($\bar{X} = 3.34$) และสุดท้ายคือ การรวบรวม และการตรวจสอบข้อมูล ($\bar{X} = 3.33$) ซึ่งความพร้อมของการรวบรวมและการตรวจสอบข้อมูลพบว่าการมีบุคลากรที่รับผิดชอบสำหรับรวบรวมข้อมูลสุขภาพ โดยเฉพาะมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.34$) ส่วนความพร้อมของการประมวลผลข้อมูล พบว่าการมีอุปกรณ์สำหรับประมวลผลข้อมูลด้านสุขภาพอย่างเพียงพอมีค่าความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.37$) ในด้านความพร้อมของการจัดเก็บ

ข้อมูล พบว่าเรื่องการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพที่ง่ายต่อการนำไปใช้งานมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.37$) ส่วนความพร้อมของการวิเคราะห์ข้อมูลและการนำไปใช้พบว่าการมีเครื่องมือสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเพียงพอมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.37$)

3.2.2 ความพร้อมด้านบุคลากร จำแนกการวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น 2 ลักษณะคือ

1) ความพร้อมด้านบุคลากร จำแนกรายด้าน สามารถแสดงผลได้
ดังตารางที่ 4.18

ตารางที่ 4.18 ความพร้อมด้านบุคลากร ขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรธานี
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล จำแนกตามการจัดหาบุคลากร การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร การชำระรักษาและการจูงใจบุคลากร

ความพร้อมด้านบุคลากร	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1. การจัดหาบุคลากร	3.05	ปานกลาง	3.08	ปานกลาง	2.71	ปานกลาง	3.22	ปานกลาง
2. การฝึกอบรมและ พัฒนาบุคลากร	3.23	ปานกลาง	3.16	ปานกลาง	3.13	ปานกลาง	3.31	ปานกลาง
3. การชำระรักษาและ การจูงใจบุคลากร	3.51	ปานกลาง	3.28	ปานกลาง	3.37	ปานกลาง	3.30	ปานกลาง
ความพร้อมด้านบุคลากร	3.26	ปานกลาง	3.17	ปานกลาง	3.07	ปานกลาง	3.28	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.18 พบว่านายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่าองค์การบริหารส่วนตำบลมีความพร้อมด้านบุคลากรอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.26, 3.17, 3.07$ และ 3.28 ตามลำดับ) โดยที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล มีความเห็นว่าการชำระรักษาและการจูงใจบุคลากรมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.51, 3.28$ และ 3.37 ตามลำดับ) แต่สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลกลับมีความเห็นว่าการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.31$) และทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าการจัดหาบุคลากรมีความพร้อม

น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.05, 3.08, 2.71$ และ 3.22 ตามลำดับ)

2) ความพร้อมด้านบุคลากร จำแนกรายข้อ สามารถแสดงผลได้
ดังตารางที่ 4.19

ตารางที่ 4.19 ความพร้อมรายข้อด้านบุคลากร ขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของนายกองค์การ
บริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหาร
ส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

ความพร้อมด้านบุคลากร	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	\bar{X}	การแปลผล	\bar{X}	การแปลผล	\bar{X}	การแปลผล	\bar{X}	การแปลผล
1. การจัดหาบุคลากร	3.05	ปานกลาง	3.08	ปานกลาง	2.71	ปานกลาง	3.22	ปานกลาง
1.1 บุคลากร ของอบต.มี คุณสมบัติเหมาะสมกับ ภารกิจด้านสุขภาพที่จะต้อง รับผิดชอบดูแล	3.21	ปานกลาง	3.25	ปานกลาง	2.84	ปานกลาง	3.40	ปานกลาง
1.2 การกำหนดบทบาทหน้าที่ ในการจัดการด้านสุขภาพ แก่บุคลากรผู้รับผิดชอบไว้ โดยเฉพาะไม่ซ้ำซ้อนกับ งานอื่น	3.02	ปานกลาง	3.04	ปานกลาง	2.74	ปานกลาง	3.19	ปานกลาง
1.3 บุคลากรของอบต. มี ประสบการณ์ในการดำเนินงาน ด้านสุขภาพอย่างเพียงพอ	2.93	ปานกลาง	2.96	ปานกลาง	2.54	ปานกลาง	3.06	ปานกลาง
2. การฝึกอบรมและพัฒนา บุคลากร	3.23	ปานกลาง	3.16	ปานกลาง	3.13	ปานกลาง	3.31	ปานกลาง
2.1 การสำรวจความต้องการ ฝึกอบรมของบุคลากร	3.42	ปานกลาง	3.25	ปานกลาง	3.21	ปานกลาง	3.39	ปานกลาง
2.2 การประเมินความพร้อม ของบุคลากรต่อการรองรับ การกระจายอำนาจด้าน สุขภาพ	3.07	ปานกลาง	3.04	ปานกลาง	2.93	ปานกลาง	3.25	ปานกลาง

ตารางที่ 4.19(ต่อ)

ความพร้อมด้านบุคลากร	นายก อบต.		ประชาชนสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
2.3 การสนับสนุนให้บุคลากร ได้รับการฝึกอบรม ศึกษา ดูงานด้านสุขภาพ	3.19	ปาน กลาง	3.19	ปาน กลาง	3.26	ปาน กลาง	3.29	ปาน กลาง
3. การธำรงรักษาและการ จูงใจบุคลากร	3.51	มาก	3.28	ปาน กลาง	3.37	ปาน กลาง	3.30	ปาน กลาง
3.1 บุคลากรที่ปฏิบัติงานดีจะ ได้รับบำเหน็จ ความชอบ และมีความก้าวหน้าใน ตำแหน่งหน้าที่	3.49	ปาน กลาง	3.32	ปาน กลาง	3.42	ปาน กลาง	3.30	ปาน กลาง
3.2 บุคลากรได้รับสวัสดิการ อย่างเพียงพอ	3.53	มาก	3.21	ปาน กลาง	3.46	ปาน กลาง	3.32	ปาน กลาง
3.3 บุคลากรได้รับการเสริมสร้าง ทัศนคติที่ดีต่อการ กระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.51	มาก	3.32	ปาน กลาง	3.23	ปาน กลาง	3.29	ปาน กลาง

จากตารางที่ 4.19 พบว่านายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประชาชนสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าองค์การบริหารส่วนตำบลมีความพร้อมด้านการจัดหาบุคลากรอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.05, 3.08, 2.71$ และ 3.22 ตามลำดับ) ซึ่งทุกกลุ่มตัวอย่างเห็นว่าเรื่องบุคลากรของ อบต. มีคุณสมบัติเหมาะสมกับภารกิจด้านสุขภาพที่จะต้องรับผิดชอบดูแลมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.21, 3.25, 2.84$ และ 3.40 ตามลำดับ) และเรื่องบุคลากรของ อบต. มีประสิทธิภาพในการดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างเพียงพอมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 2.93, 2.96, 2.54$ และ 3.06 ตามลำดับ) ส่วนในด้านความพร้อมในการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร พบว่าทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.23, 3.16, 3.13$ และ 3.31 ตามลำดับ) โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประชาชนสภาองค์การบริหารส่วนตำบล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นว่าประเด็นเรื่องการสำรวจความต้องการฝึกอบรมของบุคลากรมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.42, 3.25$ และ 3.39 ตามลำดับ) ยกเว้นกลุ่มปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลที่เห็นว่า

การสนับสนุนให้บุคลากรได้รับการฝึกอบรม ศึกษาทางด้านสุขภาพ มีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.26$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุดทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าได้แก่เรื่อง การประเมินความพร้อมของบุคลากรต่อการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.07, 3.04, 2.93$ และ 3.25 ตามลำดับ) และในส่วนของความพร้อมในการธำรงรักษาและการจูงใจบุคลากร พบว่ากลุ่มของประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล มีความเห็นว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.28, 3.37$ และ 3.30 ตามลำดับ) ยกเว้นกลุ่มนายกองค์การบริหารส่วนตำบลที่เห็นว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.51$) โดยที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และ สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่าเป็นเรื่องบุคลากรได้รับสวัสดิการอย่างเพียงพอ มีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.53, 3.46$ และ 3.32 ตามลำดับ) แต่กลุ่มประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลกลับเห็นว่าประเด็นเรื่องบุคลากรที่ปฏิบัติงานดีจะได้รับบำเหน็จความชอบ มีความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ และเรื่องบุคลากรได้รับการเสริมสร้างทัศนคติที่ดีต่อการกระจายอำนาจด้านสุขภาพบุคลากร มีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.32$) ส่วนประเด็นที่มีความพร้อมน้อยที่สุด พบว่า กลุ่มนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเห็นว่าเรื่องบุคลากรที่ปฏิบัติงานดีจะได้รับบำเหน็จความชอบและมีความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่มีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.49$) กลุ่มประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเห็นว่าเรื่องบุคลากรได้รับสวัสดิการอย่างเพียงพอมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.21$) กลุ่มปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่าเป็นเรื่องบุคลากรได้รับการเสริมสร้างทัศนคติที่ดีต่อการกระจายอำนาจด้านสุขภาพมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.23$ และ 3.29 ตามลำดับ)

3.2.3 ความพร้อมด้านงบประมาณ จำแนกการวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น

2 ลักษณะคือ

1) ความพร้อมด้านงบประมาณ จำแนกรายด้าน สามารถแสดงผลได้ดังตารางที่ 4.20

ตารางที่ 4.20 ความพร้อมด้านงบประมาณ ขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล จำแนกตามการจัดเก็บรายได้ การควบคุมงบประมาณ และการใช้จ่ายงบประมาณ

ความพร้อม ด้านงบประมาณ	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1. การจัดเก็บรายได้	2.84	ปานกลาง	2.71	ปานกลาง	2.68	ปานกลาง	2.87	ปานกลาง
2. การใช้จ่ายงบประมาณ	3.21	ปานกลาง	3.18	ปานกลาง	3.08	ปานกลาง	3.18	ปานกลาง
3. การควบคุมงบประมาณ	3.97	มาก	3.88	มาก	3.98	มาก	3.81	มาก
ความพร้อมด้านงบประมาณ	3.43	ปานกลาง	3.35	ปานกลาง	3.35	ปานกลาง	3.36	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.20 พบว่านายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่าองค์การบริหารส่วนตำบลมีความพร้อมด้านงบประมาณอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.43, 3.35, 3.35$ และ 3.36 ตามลำดับ) โดยที่ทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าประเด็นเรื่องการควบคุมงบประมาณมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.97, 3.88, 3.98$ และ 3.81 ตามลำดับ) และมีความเห็นว่าประเด็นเรื่องการจัดเก็บรายได้มีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 2.84, 2.71, 2.68$ และ 2.87 ตามลำดับ)

2) ความพร้อมด้านงบประมาณ จำแนกรายชื่อ สามารถแสดงผลได้ดัง
ตารางที่ 4.21

ตารางที่ 4.21 ความพร้อมรายชื่อดังานงบประมาณ ขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรธานี
ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

ความพร้อม ด้านงบประมาณ	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1. การจัดเก็บรายได้	2.84	ปานกลาง	2.71	ปานกลาง	2.68	ปานกลาง	2.87	ปานกลาง
1.1 อบต.มีรายได้เพียงพอกับ การจัดการด้านสุขภาพ โดยไม่ต้องพึ่งพาเงิน อุดหนุนจากรัฐบาล	2.68	ปานกลาง	2.63	ปานกลาง	2.53	ปานกลาง	2.78	ปานกลาง
1.2 อบต.มีการวางแผน จัดเก็บรายได้ให้เพียงพอ ต่อการนำไปใช้บริหาร จัดการด้านสุขภาพ	3.00	ปานกลาง	2.79	ปานกลาง	2.84	ปานกลาง	2.96	ปานกลาง
2. การใช้จ่ายงบประมาณ	3.21	ปานกลาง	3.18	ปานกลาง	3.08	ปานกลาง	3.18	ปานกลาง
2.1 อบต.ได้จัดสรร งบประมาณด้านสุขภาพ ตรงต่อความต้องการ ของชุมชน	3.28	ปานกลาง	3.26	ปานกลาง	3.18	ปานกลาง	3.30	ปานกลาง
2.2 อบต.สามารถจัดสรร งบประมาณได้อย่าง เพียงพอกับการดำเนิน งานด้านสุขภาพ	3.14	ปานกลาง	3.11	ปานกลาง	2.98	ปานกลาง	3.06	ปานกลาง
3. การควบคุมงบประมาณ	3.97	มาก	3.88	มาก	3.98	มาก	3.81	มาก
3.1 อบต.มีการบริหาร งบประมาณเป็นไปตาม กฎระเบียบ ข้อบังคับ อย่างเคร่งครัด	4.11	มาก	3.88	มาก	4.04	มาก	3.86	มาก
3.2 อบต.มีการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการ ใช้งบประมาณอย่าง ใกล้ชิด โปร่งใส ตรวจสอบได้	4.02	มาก	4.00	มาก	4.05	มาก	3.93	มาก

ตารางที่ 4.21 (ต่อ)

ความพร้อม ด้านงบประมาณ	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
3.3 การเปิดโอกาสให้ หน่วยงานสาธารณสุข มีส่วนร่วมในการ ตรวจสอบการใช้จ่าย งบประมาณด้านสุขภาพ	3.79	มาก	3.75	มาก	3.68	มาก	3.64	มาก

จากตารางที่ 4.21 พบว่าทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่ามีความพร้อมในการจัดเก็บรายได้ อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=2.84, 2.71, 2.68$ และ 2.87 ตามลำดับ) โดยเรื่องของ อบต.มีรายได้ เพียงพอกับการจัดการด้านสุขภาพโดยไม่ต้องพึ่งพาเงินอุดหนุนจากรัฐบาล ($\bar{X}=2.68, 2.63, 2.53$ และ 2.78 ตามลำดับ) มีความพร้อมน้อยกว่าเรื่อง อบต.มีการวางแผนจัดเก็บรายได้ให้เพียงพอต่อการนำไปใช้บริหารจัดการด้านสุขภาพ ($\bar{X}=3.00, 2.79, 2.84$ และ 2.96 ตามลำดับ) และทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่ามีความพร้อมในการใช้จ่ายงบประมาณอยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน ($\bar{X}=3.21, 3.18, 3.08$ และ 3.18 ตามลำดับ) โดยเรื่องที่ อบต.จัดสรรงบประมาณด้านสุขภาพที่ตรงต่อความต้องการของชุมชน ($\bar{X}=3.28, 3.26, 3.18$ และ 3.30 ตามลำดับ) มีความพร้อมมากกว่าเรื่อง อบต.สามารถจัดสรรงบประมาณได้อย่างเพียงพอกับการดำเนินงานด้านสุขภาพ ($\bar{X}=3.14, 3.11, 2.98$ และ 3.06 ตามลำดับ) แต่ในส่วนของความพร้อมด้านการควบคุมงบประมาณพบว่าทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่ อบต.มีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.97, 3.88, 3.98$ และ 3.81 ตามลำดับ) ซึ่งประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล มีความเห็นว่ามีความพร้อมมากที่สุดในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการใช้ งบประมาณอย่างใกล้ชิด โปร่งใส ตรวจสอบได้ ($\bar{X}=4.00, 4.05$ และ 3.93 ตามลำดับ) ยกเว้น นายกองค์การบริหารส่วนตำบลที่มีความเห็นว่ามีความพร้อมมากที่สุดในเรื่องการบริหาร งบประมาณ ให้เป็นไปตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ อย่างเคร่งครัด และพบว่าทุกกลุ่มตัวอย่างมี ความเห็นว่ประเด็นเรื่องการเปิดโอกาสให้หน่วยงานสาธารณสุขมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการ ใช้จ่ายงบประมาณด้านสุขภาพ มีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X}=3.79, 3.75, 3.68$ และ 3.64 ตามลำดับ)

3.2.4 ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน จำแนกการวิเคราะห์ข้อมูล ออกเป็น 2 ลักษณะคือ

1) ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน จำแนกรายด้าน สามารถแสดงผลได้ดังตารางที่ 4.22

ตารางที่ 4.22 ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล จำแนกตามการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ และการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การแปลผล	— X	การแปลผล	— X	การแปลผล	— X	การแปลผล
1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	3.72	มาก	3.88	มาก	3.78	มาก	3.65	มาก
2. การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ	3.79	มาก	3.74	มาก	3.68	มาก	3.65	มาก
3. การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์	3.70	มาก	3.74	มาก	3.51	มาก	3.70	มาก
4. การมีส่วนร่วมในการประเมินผล	3.65	มาก	3.74	มาก	3.49	ปานกลาง	3.58	มาก
ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน	3.73	มาก	3.78	มาก	3.65	มาก	3.65	มาก

จากตารางที่ 4.22 พบว่านายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่าองค์การบริหารส่วนตำบลมีความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.73, 3.78, 3.65$ และ 3.65 ตามลำดับ) โดยที่นายกองค์การบริหาร

ส่วนตำบลมีความเห็นว่าการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.79$) และมีความเห็นว่าการมีส่วนร่วมในการประเมินผลมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.65$)

กลุ่มประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่าการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจมีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.88$) นอกจากนั้นความพร้อมของการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ และการมีส่วนร่วมในการประเมินผลมีความพร้อมเท่ากัน ($\bar{X} = 3.74$)

กลุ่มปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่าการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ มีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.78$) และการมีส่วนร่วมในการประเมินผลมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.49$)

กลุ่มสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่าการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ มีความพร้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.70$) และการมีส่วนร่วมในการประเมินผลมีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.58$)

2) ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน จำแนกรายข้อ สามารถแสดงผลได้ดังตารางที่ 4.23

ตารางที่ 4.23 ความพร้อมรายข้อด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วม รวม ของประชาชน	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	3.72	มาก	3.88	มาก	3.78	มาก	3.65	มาก
1.1 อบต.ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาทางด้านสุขภาพของชุมชน	3.81	มาก	3.86	มาก	3.79	มาก	3.71	มาก

ตารางที่ 4.23 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วม ร่วมของประชาชน	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1.2 อบต.ส่งเสริมให้ชุมชน มีส่วนร่วมในการ ตัดสินใจวางแผนแก้ไข ปัญหาด้านสุขภาพ	3.63	มาก	3.89	มาก	3.77	มาก	3.59	มาก
2. การมีส่วนร่วมในการ ปฏิบัติ	3.79	มาก	3.74	มาก	3.68	มาก	3.65	มาก
2.1 อบต.สนับสนุนให้ ประชาชนมีส่วนร่วม ในการดำเนินการตาม แผนงานด้านสุขภาพ ในชุมชน	3.72	มาก	3.70	มาก	3.68	มาก	3.63	มาก
2.2 อบต.ได้รับการ สนับสนุนและร่วมมือ จากชุมชนในการ ดำเนินการด้าน สุขภาพเป็นอย่างดี	3.86	มาก	3.77	มาก	3.67	มาก	3.67	มาก
3. การมีส่วนร่วมใน ผลประโยชน์	3.70	มาก	3.74	มาก	3.51	มาก	3.70	มาก
3.1. อบต.เปิดโอกาสให้ ประชาชนมีส่วนร่วม รับทราบและติดตาม ผลการปฏิบัติงาน ด้านสุขภาพอย่าง ต่อเนื่อง	3.70	มาก	3.74	มาก	3.51	มาก	3.70	มาก
4. การมีส่วนร่วมในการ ประเมินผล	3.65	มาก	3.74	มาก	3.49	ปาน กลาง	3.58	มาก
4.1 อบต.สนับสนุนให้ ชุมชนมีส่วนร่วมในการ ตรวจสอบประเมินผล การปฏิบัติงานด้าน สุขภาพอย่างต่อเนื่อง	3.65	มาก	3.74	มาก	3.49	ปาน กลาง	3.58	มาก

จากตารางที่ 4.23 พบว่าทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าความพร้อมของการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.72, 3.88, 3.78$ และ 3.65 ตามลำดับ) โดยที่ นายกองค้การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล มีความเห็นว่ามีความพร้อมของการส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาทางด้านสุขภาพของชุมชน ($\bar{X} = 3.81, 3.79$ และ 3.71 ตามลำดับ) มากกว่าความพร้อมในเรื่องการส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.63, 3.77$ และ 3.59 ตามลำดับ) ยกเว้นกลุ่มประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลที่มีความเห็นว่ามีความพร้อมในเรื่องการส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.89$) มากกว่าความพร้อมของการส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.86$)

ทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าความพร้อมของการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.79, 3.74, 3.68$ และ 3.65 ตามลำดับ) โดยที่นายกองค้การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล มีความเห็นว่ามีความพร้อมในเรื่องการได้รับการสนับสนุนและร่วมมือจากชุมชนในการดำเนินการด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.86, 3.77$ และ 3.67 ตามลำดับ) มากกว่าความพร้อมของการสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินการตามแผนงานด้านสุขภาพในชุมชน ($\bar{X} = 3.72, 3.70$ และ 3.63 ตามลำดับ) ยกเว้นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลที่มีความเห็นว่ามีความพร้อมของการสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินการตามแผนงานด้านสุขภาพในชุมชน ($\bar{X} = 3.68$) มากกว่าความพร้อมของการได้รับการสนับสนุน และร่วมมือจากชุมชนในการดำเนินการด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.67$)

ในส่วนของความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ พบว่าทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่ามีความพร้อมของการเปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมรับทราบและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่องอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.70, 3.74, 3.51$ และ 3.70 ตามลำดับ) และในเรื่องความพร้อมของการมีส่วนร่วมในการประเมินผลพบว่านายกองค้การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล มีความเห็นว่าการสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่องมีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.65, 3.74$ และ 3.58 ตามลำดับ) ยกเว้นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลที่เห็นว่ามีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.49$)

3.2.5 ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ การกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ จำแนกการวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น 2 ลักษณะคือ

1) ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกรายด้าน สามารถแสดงผลได้ดังตารางที่ 4.24

ตารางที่ 4.24 ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล จำแนกตามการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ และการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง

ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1. การสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ	3.27	ปานกลาง	3.10	ปานกลาง	3.02	ปานกลาง	3.38	ปานกลาง
2. การสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง	3.25	ปานกลาง	3.08	ปานกลาง	2.81	ปานกลาง	3.29	ปานกลาง
ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.26	ปานกลาง	3.09	ปานกลาง	2.91	ปานกลาง	3.34	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.24 พบว่านายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นสอดคล้องกันว่าองค์การบริหารส่วนตำบลมีความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง $\bar{x} = 3.26, 3.09, 2.91$ และ 3.34 ตามลำดับ) โดยที่มีความเห็นว่ามีความพร้อมของการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้าน

สุขภาพ ($\bar{X} = 3.27, 3.10, 3.02$ และ 3.38 ตามลำดับ) มากกว่าความพร้อมของการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง ($\bar{X} = 3.25, 3.08, 2.81$ และ 3.29 ตามลำดับ)

2) ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ จำแนกรายข้อ สามารถแสดงผลได้ดังตารางที่ 4.25

ตารางที่ 4.25 ความพร้อมรายข้อด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรธานี ในการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ตามมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

ความพร้อมด้านการสนับสนุน จากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการ กระจายอำนาจด้านสุขภาพ	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	\bar{X}	การ แปลผล	\bar{X}	การ แปลผล	\bar{X}	การ แปลผล	\bar{X}	การ แปลผล
1. การสนับสนุนจากองค์กรที่ รับผิดชอบด้านสุขภาพ	3.27	ปาน กลาง	3.10	ปาน กลาง	3.02	ปาน กลาง	3.38	ปาน กลาง
1.1 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน สุขภาพได้มีการประเมิน ความพร้อมของ อบต. ในการ กระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.26	ปาน กลาง	3.12	ปาน กลาง	2.89	ปาน กลาง	3.43	ปาน กลาง
1.2 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน สุขภาพเข้ามามีส่วนร่วม ในการเสนอปัญหาและ ร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับ การกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ	3.39	ปาน กลาง	3.04	ปาน กลาง	3.19	ปาน กลาง	3.38	ปาน กลาง
1.3 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน สุขภาพเข้ามาสนับสนุน การพัฒนาศักยภาพและ ความพร้อม ของบุคลากร ในการดำเนินงาน ด้านสุขภาพของอบต.	3.18	ปาน กลาง	3.12	ปาน กลาง	2.95	ปาน กลาง	3.39	ปาน กลาง

ตารางที่ 4.25 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการสนับสนุน จากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการ กระจายอำนาจด้านสุขภาพ	นายก อบต.		ประชาชนสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
1.4 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน สุขภาพเข้ามามีส่วนร่วม ในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงาน ด้านสุขภาพของ อบต.	3.19	ปาน กลาง	3.04	ปาน กลาง	2.89	ปาน กลาง	3.36	ปาน กลาง
1.5 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน สุขภาพเข้ามามีส่วน สนับสนุนการดำเนินงาน ภาคประชาคมสุขภาพใน พื้นที่ของอบต.	3.32	ปาน กลาง	3.18	ปาน กลาง	3.16	ปาน กลาง	3.35	ปาน กลาง
2. การสนับสนุนจากองค์กรที่ รับผิดชอบด้านการ ปกครอง	3.25	ปาน กลาง	3.08	ปาน กลาง	2.81	ปาน กลาง	3.29	ปาน กลาง
2.1 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน การปกครองได้มีการ ประเมินความพร้อมของ อบต. ในการกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ	3.26	ปาน กลาง	3.04	ปาน กลาง	2.82	ปาน กลาง	3.29	ปาน กลาง
2.2 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน การปกครองเข้ามามี ส่วนร่วมในการเสนอ ปัญหาและร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการ รองรับการกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ	3.21	ปาน กลาง	3.16	ปาน กลาง	2.82	ปาน กลาง	3.31	ปาน กลาง
2.3 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน การปกครองเข้ามาดำเนิน การพัฒนาศักยภาพและ ความพร้อมของบุคลากร ในการดำเนินงาน ด้านสุขภาพของอบต.	3.25	ปาน กลาง	3.09	ปาน กลาง	2.81	ปาน กลาง	3.30	ปาน กลาง

ตารางที่ 4.25 (ต่อ)

ความพร้อมด้านการสนับสนุนจาก องค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจาย อำนาจด้านสุขภาพ	นายก อบต.		ประธานสภา อบต.		ปลัด อบต.		สมาชิกสภา อบต.	
	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล	— X	การ แปลผล
2.4 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน การปกครองเข้ามามีส่วน ร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการ ดำเนินงานด้านสุขภาพ ของ อบต.	3.26	ปาน กลาง	3.00	ปาน กลาง	2.77	ปาน กลาง	3.26	ปาน กลาง
2.5 องค์กรที่รับผิดชอบด้าน การปกครองเข้ามามี ส่วนร่วมสนับสนุนการ ดำเนินงานภาคประชาคม สุขภาพในพื้นที่ของ อบต.	3.26	ปาน กลาง	3.12	ปาน กลาง	2.82	ปาน กลาง	3.29	ปาน กลาง

จากตารางที่ 4.25 พบว่าความพร้อมของการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่ามีความพร้อม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.27, 3.10, 3.02$ และ 3.38 ตามลำดับ) โดยที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบล มีความเห็นว่ามีความพร้อมมากที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาและร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.39$) และมีความพร้อมน้อยที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามาสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพและความพร้อม ของบุคลากรในการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อบต. ($\bar{X} = 3.18$) ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่ามีความพร้อมมากที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนสนับสนุนการดำเนินงานภาคประชาคมสุขภาพในพื้นที่ของ อบต. ($\bar{X} = 3.18$) และมีความเห็นว่ามีเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาและร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ และเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อบต. มีความพร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.04$) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่ามีความพร้อมมากที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพเข้ามามีส่วนร่วม

ในการเสนอปัญหาและร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับการ กระจายอำนาจด้าน สุขภาพ ($\bar{X} = 3.19$) ส่วนความพร้อมในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพได้มีการประเมิน ความพร้อมของ อบต. ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ และเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ เข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อบต. มีความ พร้อมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 2.89$) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่ามีความพร้อมมาก ที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพได้มีการประเมินความพร้อมของ อบต. ในการกระจาย อำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.43$) และมีความพร้อมน้อยที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านสุขภาพ เข้ามามีส่วนสนับสนุนการดำเนินงานภาคประชาคมสุขภาพในพื้นที่ของอบต. ($\bar{X} = 3.35$)

ส่วนประเด็นความพร้อมของการสนับสนุนจากองค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง นายกองกิจการบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหาร ส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกกลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่ามีความพร้อม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.25, 3.08, 2.81$ และ 3.29 ตามลำดับ) โดยที่นายกองกิจการบริหารส่วน ตำบล มีความเห็นว่ามีความพร้อมมากที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง ได้มี การประเมินความพร้อมของ อบต. ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ องค์กรที่รับผิดชอบด้าน การปกครองเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อบต. และองค์กรที่รับผิดชอบด้าน การปกครองเข้ามามีส่วนร่วมสนับสนุนการดำเนินงานภาค ประชาคมสุขภาพในพื้นที่ของ อบต. ($\bar{X} = 3.26$) และมีความพร้อมน้อยที่สุดในเรื่ององค์กรที่ รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาและร่วมวางแผนกับ อบต. ในการ เตรียมการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.21$) ประธานสภาองค์การบริหารส่วน ตำบลมีความเห็นว่ามีความพร้อมมากที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามี ส่วนร่วมในการเสนอปัญหาและร่วมวางแผนกับอบต. ในการเตรียมการรองรับการกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.16$) และมีความพร้อมน้อยที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครอง เข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อบต. ($\bar{X} = 3.00$) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่ามีความพร้อมมากที่สุดในเรื่ององค์กร ที่รับผิดชอบด้านการปกครองได้มีการประเมินความพร้อมของ อบต. ในการกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ องค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาและร่วม วางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ และองค์กรที่รับผิดชอบ ด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วมสนับสนุนการดำเนินงานภาคประชาคมสุขภาพในพื้นที่ของ อบต.

($\bar{X} = 2.82$) และมีความพร้อมน้อยที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อบต. ($\bar{X} = 2.77$) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเห็นว่ามีความพร้อมมากที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาและร่วมวางแผนกับ อบต. ในการเตรียมการรองรับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.31$) และมีความพร้อมน้อยที่สุดในเรื่ององค์กรที่รับผิดชอบด้านการปกครองเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อบต. ($\bar{X} = 3.26$)

ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบความแตกต่างของความพร้อมแต่ละด้านขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ในการเปรียบเทียบความแตกต่างของความพร้อมแต่ละด้านขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพนี้ เป็นการพิสูจน์สมมติฐานการวิจัยว่า ความพร้อมแต่ละด้านขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพมีความแตกต่างกันหรือไม่ ซึ่งผลการศึกษสามารถแสดงได้ดังตารางที่ 4.26

ตารางที่ 4.26 การเปรียบเทียบความแตกต่างของความพร้อมแต่ละด้านขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุตรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล	\bar{X}	S.D	df	F
1. ความพร้อมในด้านการบริหาร	3.64	0.67		
2. ความพร้อมด้านบุคลากร	3.23	0.86		
3. ความพร้อมด้านงบประมาณ	3.37	0.77	4	29.15*
4. ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน	3.68	0.85		
5. ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.24	0.93		

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 4.26 พบว่าความพร้อมในแต่ละด้านขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 เป็นจริงดังสมมติฐานที่ตั้งไว้ โดยมีความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน มากที่สุด ($\bar{X} = 3.68$) รองลงมาได้แก่ความพร้อมในด้านการบริหาร ($\bar{X} = 3.64$) ความพร้อมด้านงบประมาณ ($\bar{X} = 3.37$) ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.24$) และ ความพร้อมด้านบุคลากร ($\bar{X} = 3.23$) ตามลำดับ และเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบหาความพร้อมในแต่ละด้านที่มีความแตกต่างกันโดยวิธี Least – Significant Different (LSD) สามารถแสดงได้ดังตารางที่ 4.27

ตารางที่ 4.27 การเปรียบเทียบความแตกต่างของความพร้อมแต่ละด้านขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพเป็นรายคู่

ความพร้อมของ องค์การบริหารส่วนตำบล	ด้าน การบริหาร $\bar{X} = 3.64$	ด้าน บุคลากร $(\bar{X} = 3.23)$	ด้าน งบประมาณ $(\bar{X} = 3.37)$	ด้าน การมีส่วนร่วมของ ประชาชน $(\bar{X} = 3.68)$	ด้านการสนับสนุน จากองค์กรที่ เกี่ยวข้องกับ กระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ $(\bar{X} = 3.24)$
ด้านการบริหาร ($\bar{X} = 3.64$)		0.4069*	0.2726*	- 0.0382	0.4049*
ด้านบุคลากร ($\bar{X} = 3.23$)	- 0.4069*		- 0.1343*	- 0.4451*	- 0.0021
ด้านงบประมาณ ($\bar{X} = 3.37$)	- 0.2726*	0.1343*		- 0.3108*	0.1322*
ด้านการมีส่วนร่วม ของประชาชน ($\bar{X} = 3.68$)	0.0382	0.4451*	0.3108*		0.4430*
ด้านการสนับสนุน จากองค์กรที่เกี่ยวข้อง กับการกระจายอำนาจ ด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.24$)	- 0.4049*	0.0021	- 0.1322*	- 0.4430*	

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 4.27 พบว่ามีความแตกต่างกันของความพร้อมในแต่ละด้านดังนี้คือ ความพร้อมด้านการบริหารมีความแตกต่างกับความพร้อมด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ และ

ด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับกระจายอำนาจด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ความพร้อมด้านบุคลากรมีความแตกต่างกับความพร้อมด้านการบริหาร ด้านงบประมาณ และด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ความพร้อมด้านงบประมาณมีความแตกต่างกับความพร้อมด้านการบริหาร ด้านบุคลากร ด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน และด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับกระจายอำนาจด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนมีความแตกต่างกับความพร้อมด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ และด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับกระจายอำนาจด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับกระจายอำนาจด้านสุขภาพมีความแตกต่างกับความพร้อมด้านการบริหาร ด้านงบประมาณ และด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตอนที่ 4 การเปรียบเทียบความแตกต่างของความพร้อมองค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในมุมมองของนายก องค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

ในการเปรียบเทียบความแตกต่างของความพร้อมองค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล นี่เป็นการพิสูจน์สมมติฐานว่า ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในมุมมองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมีความแตกต่างกันหรือไม่ ผลการศึกษาสามารถแสดงได้ดังตารางที่ 4.28

ตารางที่ 4.28 การเปรียบเทียบความแตกต่างของความพร้อมองค์การบริหารส่วนตำบล
จังหวัดอุดรดิตถ์ ในการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในมุมมองของนายกองค์การ
บริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหาร
ส่วนตำบล และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

ความพร้อมของ องค์การบริหารส่วนตำบล	นายก	ประธาน	ปลัด อบต.	สมาชิก	df	F
	อบต.	สภา อบต.		สภา อบต.		
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}		
1. ความพร้อมด้านการบริหาร	3.71	3.52	3.55	3.67	3	1.372
2. ความพร้อมด้านบุคลากร	3.26	3.17	3.07	3.28	3	1.009
3. ความพร้อมด้านงบประมาณ	3.43	3.35	3.35	3.36	3	0.155
4. ความพร้อมด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน	3.73	3.78	3.65	3.65	3	0.469
5. ความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	3.26	3.09	2.91	3.34	3	3.813*
รวม	3.48	3.38	3.31	3.46	3	0.826

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 4.28 พบว่าในมุมมองของนายก อบต. ประธานสภา อบต. ปลัด อบต. และสมาชิกสภา อบต. มีความเห็นต่อความพร้อมในภาพรวม ความพร้อมด้านการบริหาร ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ และด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 พิสูจน์ได้ว่าผลการศึกษานี้สอดคล้องกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ ยกเว้นความเห็นต่อความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ที่พบว่ามี ความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ซึ่งผลการศึกษานี้สอดคล้องกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ และเมื่อพิจารณาเฉพาะความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ เพื่อเปรียบเทียบหากกลุ่มที่มีความคิดเห็นแตกต่างกันดังกล่าว โดยวิธี Least – Significant Different (LSD) สามารถแสดงได้ดังตารางที่ 4.29

ตารางที่ 4.29 การเปรียบเทียบกลุ่มตัวอย่างที่มีความคิดเห็นแตกต่างกันในเรื่องความพร้อมของการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ เป็นรายคู่

มุมมองความคิดเห็น	นายก	ประธาน	ปลัด	สมาชิก
ต่อความพร้อมด้านการสนับสนุน	อบต.	สภา อบต.	อบต.	สภา อบต.
จากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ	$\bar{X}=3.26$	$\bar{X}=3.09$	$\bar{X}=2.91$	$\bar{X}=3.34$
การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ				
ในแต่ละกลุ่มตัวอย่าง				
1. นายก อบต.	$\bar{X}=3.26$	0.1684	0.3439*	-0.0780
2. ประธานสภา อบต.	$\bar{X}=3.09$	-0.1684	0.1754*	-0.2464
3. ปลัด อบต.	$\bar{X}=2.91$	-0.3439*	-0.1754*	-0.4218*
4. สมาชิกสภา อบต.	$\bar{X}=3.34$	0.0780	0.2464	0.4218*

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 4.29 พบว่าความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ในมุมมองของนายก อบต. ประธานสภา อบต. ปลัด อบต. และสมาชิกสภา อบต. มีความแตกต่างกันดังนี้คือ

- 1) ในมุมมองของนายก อบต. มีความเห็นต่อความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพแตกต่างกับปลัด อบต. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05
- 2) ในมุมมองของประธานสภา อบต. มีความเห็นต่อความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพแตกต่างกับปลัด อบต. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05
- 3) ในมุมมองของปลัด อบต. มีความเห็นต่อความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพแตกต่างกับนายก อบต. ประธานสภา อบต. และสมาชิกสภา อบต. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05
- 4) ในมุมมองของสมาชิกสภา อบต. มีความเห็นต่อความพร้อมด้านการสนับสนุนจากองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพแตกต่างกับปลัด อบต. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05