

## บทที่ 5

### สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่องผลของการสนับสนุนทางการบริหาร ที่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยเป็นการศึกษาจากหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดนราธิวาสจำนวน 334 คน สรุป ตัวอย่างเป็นระบบเพื่อทำการศึกษา จำนวน 186 คน โดยมีกรอบแนวคิดพื้นฐานว่าประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยจะดีหรือไม่นั้น ขึ้นอยู่กับตัวแปรหลัก 2 ด้าน ได้แก่ การสนับสนุนทางการบริหารจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และคุณลักษณะส่วนบุคคลของหัวหน้าสถานีอนามัย ซึ่งผู้วิจัยนำมาเป็นตัวแปรอิสระในการศึกษารั้งนี้ โดยผู้วิจัยได้ศึกษาด้วยแบบประเมิน ด้านการบริหารงานบุคคล ด้านการสนับสนุนทางการบริหาร 8 ด้าน ได้แก่ ด้านการวางแผน ด้านการบริหารงานบุคคล ด้านการฝึกอบรม ด้านการนิเทศติดตาม ด้านสิ่งสนับสนุน ด้านงบประมาณ ด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านการจัดองค์กรชุมชน สำหรับคุณลักษณะส่วนบุคคล ศึกษาจากคุณลักษณะส่วนบุคคล ของหัวหน้าสถานีอนามัยเท่านั้น ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ประสบการณ์ปฏิบัติงาน ประสบการณ์บริหาร และประสบการณ์ฝึกอบรม จากแนวคิดดังกล่าวผู้วิจัยจึงได้นำมากำหนด เป็นวัตถุประสงค์ และสมมติฐานในการศึกษารั้งนี้

#### 5.1 วัตถุประสงค์

- 5.1.1 เพื่อศึกษาผลของการสนับสนุนการบริหาร ที่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารงาน
- 5.1.2 เพื่อศึกยาระดับประสิทธิผลการบริหารงานจำแนกตามคุณลักษณะส่วนบุคคลของหัวหน้าสถานีอนามัย
- 5.1.3 เพื่อศึกษาการถอดขอเชิงพหุคุณ ของการสนับสนุนทางการบริหารและคุณลักษณะส่วนบุคคลที่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหาร

#### 5.2 วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) นั่งที่จะศึกยาระดับการได้รับการสนับสนุนทางการบริหารของสถานีอนามัย ซึ่งประกอบด้วยการได้รับการสนับสนุนด้านการวางแผน การบริหารงานบุคคล การนิเทศติดตาม การฝึกอบรม สิ่งสนับสนุน งบประมาณ

ข้อมูลข่าวสาร การจัดองค์กรชุมชน และคุณลักษณะส่วนบุคคลของหัวหน้าสถานีอนามัยได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ประสบการณ์ปฏิบัติงาน ประสบการณ์บริหาร และประสบการณ์ก่ออบรม ที่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย

### 5.2.1 ประชากรที่ใช้ศึกษา

ประชากรที่ใช้ศึกษาในครั้งนี้คือหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดนราธิวาสจำนวน 334 คน จากจำนวนหัวหน้าสถานีอนามัยทั้งสิ้น 334 คน การสุ่มตัวอย่างแบบเป็นระบบได้จำนวน ตัวอย่าง 186 คน

### 5.2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

ในการเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ซึ่งผู้วิจัยสร้างและปรับปรุงขึ้น โดยผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) จากผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน แล้วนำไปทดลองใช้ กับหัวหน้าสถานีอนามัยที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน จากนั้นนำมาหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ได้สัมประสิทธิ์效 0.9005 ซึ่งเป็นค่าที่เชื่อถือได้

### 5.2.3 การวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติที่ใช้ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย 2 กลุ่ม โดยใช้สถิติ t-test การหาค่าความแตกต่างของค่าเฉลี่ยมากกว่า 2 กลุ่ม โดยใช้สถิติ F-test แบบทางเดียว (One way ANOVA) การวิเคราะห์ทดสอบพหุคุณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis)

## 5.3 สรุปผลการวิจัย

จากการศึกษาพบว่าหัวหน้าสถานีอนามัยระดับตำแหน่งส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 121 คน คิดเป็นร้อยละ 65.1 เพศชาย 65 คน คิดเป็นร้อยละ 34.9 อายุ ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 36 - 45 ปี สถานภาพสมรสส่วนใหญ่สมรสแล้ว 157 คน คิดเป็นร้อยละ 84.4 โสด จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 9.7 และหม้าย หร่าย แยก จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 5.9 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่ จบการศึกษาระดับต่ำกว่าอนุปริญญาจำนวน 79 คน คิดเป็นร้อยละ 42.5 ประสบการณ์ปฏิบัติงานอยู่ระหว่าง 19.1 ปี ประสบการณ์บริหารอยู่ระหว่าง 7.9 ปี และ

กระจายอยู่ทั่วราชดิน ประสบการณ์ก่อนรับ เนื่องจาก การวิจัยสามารถสรุปผล วิจัยได้ดังนี้

### 5.3.1 คุณลักษณะส่วนบุคคลกับประสิทธิผลการบริหาร

#### 5.3.1.1 เพศกับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยการหาค่าทดสอบที่ (*t-test*) เปรียบเทียบ ความแตกต่างค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหาร ระหว่างหัวหน้าสถานีอนามัยที่ เป็นเพศชาย และหัวหน้าสถานีอนามัยที่ เป็นเพศหญิง พนักงานค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผล การบริหารแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยประสิทธิผล การบริหารสูงกว่าเพศชาย

สรุปได้ว่าประสิทธิผลการบริหารของหัวหน้าสถานีอนามัยเพศหญิง แตกต่างกับเพศชาย โดยเพศหญิงมีระดับประสิทธิผลการบริหารสูงกว่า ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

#### 5.3.1.2 อายุกับระดับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ *F-test* วิเคราะห์ความแปรปรวน ทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผล การบริหารระหว่างหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีอายุแตกต่างกัน พนักงานระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้านได้แก่ ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลการบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน

สรุปได้ว่า หัวหน้าสถานีอนามัยที่มีอายุแตกต่างกัน ไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหาร ของสถานีอนามัย ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

#### 5.3.1.3 สถานภาพสมรสกับระดับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ *F-test* วิเคราะห์ความแปรปรวน ทางเดียว (One-way ANOVA ) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผล การบริหารระหว่างหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีสถานภาพสมรสแตกต่างกัน พนักงานค่าเฉลี่ยของคะแนน ระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้านได้แก่ ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผล การบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน สรุปได้ว่าสถานภาพสมรสที่แตกต่างกันไม่ทำให้ประสิทธิผล การบริหารแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

#### 5.3.1.4 ระดับการศึกษากับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารระหว่างหัวหน้าสถานีอนามัย ที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้านได้แก่ ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลการบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน สรุปได้ว่า หัวหน้าสถานีอนามัยที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน ไม่มีผลทำให้ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน การวิจัยที่ตั้งไว้

#### 5.3.1.5 ประสบการณ์การปฏิบัติงานกับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารระหว่างหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานแตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้านได้แก่ ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลการบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน สรุปได้ว่า หัวหน้าสถานีอนามัยที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานแตกต่างกัน ไม่มีผลทำให้ประสิทธิผลการบริหารแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

#### 5.3.1.6 ประสบการณ์การบริหารกับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One - way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารระหว่างหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีประสบการณ์บริหารแตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้านได้แก่ ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลการบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน สรุปได้ว่าหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีประสบการณ์การบริหารแตกต่างกัน ไม่มีผลทำให้ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

### 5.3.1.7 ประสบการณ์ก่อนอบรมกับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารระหว่างหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีประสบการณ์ก่อนอบรมแตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้านได้แก่ ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และด้านประสิทธิผลการบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน สรุปได้ว่า หัวหน้าสถานีอนามัยที่มีประสบการณ์ก่อนอบรมแตกต่างกัน ไม่ทำให้ผลของการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

ดังนั้นในส่วนคุณลักษณะส่วนบุคคลสรุปได้ว่ามีปัจจัยด้านเพศเพียงปัจจัยเดียว ที่มีความสัมพันธ์กับความแตกต่างของประสิทธิผลการบริหาร ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

### 5.3.2 การสนับสนุนทางการบริหารกับประสิทธิผลการบริหาร

#### 5.3.2.1 การสนับสนุนทางการบริหารภาพรวมทั้ง 8 ด้าน กับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารระหว่างสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารรวมทั้ง 8 ด้านที่แตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 2 คือด้านประสิทธิผลการบริหารรวม และด้านความพึงพอใจ โดยคู่ที่แตกต่างกันเหมือนกันทั้งสองด้าน คือสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารสูง มีผลให้ประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนปานกลาง สรุปได้ว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารรวมทั้ง 8 ด้านที่แตกต่างกัน มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

#### 5.3.2.2 การสนับสนุนทางการบริหารด้านการวางแผน กับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารระหว่างสถานีอนามัย ที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการวางแผนที่แตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของระดับประสิทธิผลการบริหารด้านผลผลิต มีความแตกต่างกัน สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้านการวางแผนสูง จะมีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการ

สนับสนุนปานกลาง และได้รับการสนับสนุนต่ำ และสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้านการวางแผนปานกลาง มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนต่ำ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย สำหรับการวางแผนกับประสิทธิผลการบริหารด้านความพึงพอใจและประสิทธิผลการบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย สรุปได้ว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการวางแผนที่แตกต่างกัน ไม่มีผลทำให้ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย

#### **5.3.2.3 การสนับสนุนทางการบริหารด้านการบริหารงานบุคคล กับประสิทธิผลการบริหาร**

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารระหว่างสถานีอนามัย ที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการบริหารงานบุคคลที่แตกต่างกัน พนว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลการบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน

สรุปได้ว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการบริหารงานบุคคลที่แตกต่างกัน ไม่มีผลทำให้ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย

#### **5.3.2.4 การสนับสนุนทางการบริหารด้านการฝึกอบรม กับประสิทธิผลการบริหาร**

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารระหว่างสถานีอนามัยที่ ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการฝึกอบรม ที่แตกต่างกัน พนว่าค่าเฉลี่ยระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลการบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน สรุปได้ว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการฝึกอบรม ที่แตกต่างกัน ไม่ทำให้ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

### 5.3.2.5 การสนับสนุนทางการบริหารด้านการนิเทศติดตาม กับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐานโดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหาร ระหว่างสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหาร ด้านการนิเทศติดตามที่แตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้านได้แก่ ประสิทธิผลการบริหารรวม ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ มีผลทำให้ประสิทธิผลการบริหารแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ซึ่งคู่ที่แตกต่างกันคือสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนสูง มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนปานกลาง

ในด้านประสิทธิผลการบริหารรวม พบว่าระดับประสิทธิผลการบริหารมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 คู่ที่แตกต่างกันคือ สถานีอนามัยที่ได้รับการนิเทศติดตามสูง มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการติดตามนิเทศต่ำ และอีกคู่หนึ่ง คือสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้านการนิเทศติดตามปานกลาง มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าได้รับการติดตามนิเทศต่ำ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ดังนั้นสรุปได้ว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการนิเทศติดตามที่แตกต่างกัน มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

### 5.3.2.6 การสนับสนุนทางการบริหารด้านสิ่งสนับสนุน กับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารระหว่างสถานีอนามัย ที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านสิ่งสนับสนุนที่แตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้านได้แก่ ด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลการบริหารรวม ไม่แตกต่างกัน

สรุปได้ว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านสิ่งสนับสนุน ที่แตกต่างกันไม่ทำให้ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

### 5.3.2.7 การสนับสนุนทางการบริหารด้านงบประมาณ กับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหาร ระหว่างสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านงบประมาณ ที่แตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ ด้านผลผลิต มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 2 ถู โดยคู่ที่ต่างกันได้แก่ สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณสูง กับสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนต่ำ ซึ่งพบว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณสูง มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนต่ำ อีกคู่หนึ่งคือ ได้รับสนับสนุนทางการบริหารด้านงบประมาณ ปานกลาง มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าได้รับการสนับสนุนต่ำ

สรุปได้ว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านงบประมาณที่แตกต่างกันมีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 โดยสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนสูงกว่า มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนปานกลางและ ต่ำ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

### 5.3.2.8 การสนับสนุนทางการบริหารด้านข้อมูลข่าวสาร กับประสิทธิผลการบริหาร

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหาร ระหว่างสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านข้อมูลข่าวสาร ที่แตกต่างกัน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้าน ได้แก่

ด้านผลผลิต มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 โดยคู่ที่แตกต่างกันได้แก่ สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนสูง มีค่าเฉลี่ยประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนต่ำ อีกคู่หนึ่งคือ สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านข้อมูลข่าวสารปานกลาง มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าได้รับการสนับสนุนต่ำ

ในด้านความพึงพอใจมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ซึ่งคู่ที่แตกต่างกันคือ สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนสูง กับสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนต่ำ และสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารในระดับปานกลาง กับสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนต่ำ ซึ่งพบว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร

สูงกว่า มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้ำ

ในภาพรวมพบว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 2 คู่โดยสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนสูงกับสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้ำ และสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนปานกลาง กับสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้ำ ซึ่งสรุปได้ว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านข้อมูลข่าวสารสูงกว่า มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้ำ

สรุปได้ว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านข้อมูลข่าวสารที่แตกต่างกัน มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

#### **5.3.2.9 การสนับสนุนทางการบริหารด้านการจัดองค์กรชุมชน กับประสิทธิผลการบริหาร**

จากการทดสอบสมมติฐาน โดยใช้สถิติ F-test วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหาร ระหว่างสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการจัดองค์กรชุมชนที่แตกต่างกัน พนว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้านพบว่า

ด้านผลผลิต ไม่มีความแตกต่างกัน ด้านความพึงพอใจมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ซึ่งคู่ที่แตกต่างกันคือสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการจัดองค์กรชุมชนสูง มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนปานกลาง ในภาพรวมที่เข่นเดียวกัน สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการจัดองค์กรชุมชนสูง พนว่ามีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนปานกลาง

สรุปได้ว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนทางการบริหารด้านการจัดองค์กรชุมชนที่แตกต่างกัน มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

#### **5.3.3 การวิเคราะห์โดยวิธีวิเคราะห์ต่อตดอยพหุคุณแบบขั้นตอน**

จากการนำตัวแปรอิสระด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล ซึ่งประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ประสบการณ์ปฏิบัติงาน ประสบการณ์บริหาร ประสบการณ์ฝึกอบรม และตัวแปรการสนับสนุนทางการบริหาร 8 ด้าน ซึ่งประกอบด้วย การสนับสนุนทาง

การบริหารด้านการวางแผน ด้านการบริหารงานบุคคล ด้านการฝึกอบรม ด้านการนิเทศติดตาม ด้านสิ่งสนับสนุน ด้านงบประมาณ ด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านการจัดองค์กรชุมชน รวมทั้ง หมวด 15 ด้วยแล้ว กับระดับประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย น่าวิเคราะห์หาความ สัมพันธ์ระหว่างตัวแปร พนว่าตัวแปรการสนับสนุนทางการบริหารทุกดัว มีความสัมพันธ์เชิงบวก กับระดับประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย และเมื่อวิเคราะห์ทดสอบโดยพหุคูณแบบขั้นตอน พนว่ามีตัวแปรที่มีความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง (Linear Relationship) กับประสิทธิผลการบริหารของ สถานีอนามัยเพียง 2 ดัว คือตัวแปรคุณลักษณะส่วนบุคคลด้าน เพศ ( $X_1$ ) และตัวแปรการสนับสนุน ทางการบริหารด้านงบประมาณ ( $X_{13}$ ) ซึ่งทั้งสองตัวแปรร่วมกันพยากรณ์ระดับประสิทธิผลการ บริหารของสถานีอนามัยได้ร้อยละ 7.33 ได้สมการดังนี้ที่ดีที่สุดที่ใช้ในการพยากรณ์ระดับประ สิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย คือ

$$Y' = 189.5552 + 4.9195 X_1 + 0.5232 X_{13}$$

เมื่อ  $Y'$  = ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย

โดยสรุป ตัวแปรด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล และการสนับสนุนทางการบริหาร สามารถ พยากรณ์ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยได้

#### 5.4 อกิจกรรม

จากผลวิจัยที่สรุปข้างต้นสามารถอภิปรายผลได้ดังนี้

##### 5.4.1 คุณลักษณะส่วนบุคคลกับประสิทธิผลการบริหาร

จากการวิจัยพบว่าคุณลักษณะส่วนบุคคลของหัวหน้าสถานีอนามัย ที่มีผลต่อ ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยได้แก่ เพศ โดยเพศที่แตกต่างกันมีผลทำให้ประสิทธิผล การบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ซึ่งเป็น ไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ โดยเพศหญิงจะมีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าเพศชาย เล็กน้อย สำหรับความแตกต่างกันของคุณลักษณะส่วนบุคคลอื่น ๆ ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับ การศึกษา ประสบการณ์การปฏิบัติงาน ประสบการณ์บริหาร ประสบการณ์ฝึกอบรม ที่แตกต่าง กัน ไม่ทำให้ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยแตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ ตั้งไว้ สอดคล้องและบัดเบี้ยงกับงานวิจัยของบุคคลอื่น ๆ ซึ่งอธิบายจำแนกดัวแปรได้ดังนี้

เพศกับประสิทธิผลการบริหาร ผลการวิจัยครั้งนี้พบว่าเพศมีผลต่อประสิทธิผลการบริหาร ซึ่งตัวแปรอิสระที่เป็นตัวแปรมาตรฐาน (Standard Variable) เป็นเรื่องแก้ไขได้ยากเพราระบบ การผลิตกำลังคนด้านสาธารณสุข ไม่ได้กำหนดคุณสมบัติผู้บริหารว่าจะเป็นชาย หรือหญิง การที่

เพศหญิงมีประสิทธิผลสูงกว่าเพศชาย ส่วนหนึ่ง เพราะเพศหญิงมีความเข้าใจในเนื้อหางานสาธารณสุข ในสถานีอนามัยมากกว่าเพศชาย มีข้อมูลสนับสนุนการวิจัยคือผลการวิเคราะห์พบว่าหัวหน้าสถานีอนามัยเพศหญิงส่วนใหญ่ อายุในช่วงอายุ 36-45 ปี ร้อยละ 44.6 (เพศชาย ร้อยละ 26.2) ซึ่งมากกว่าหัวหน้าสถานีอนามัยเพศชายเกือบทั้งหมด กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 กลุ่มในช่วงอายุนี้เป็นกลุ่มที่มีประสิทธิผลการบริหารสูงสุด ในจำนวน 3 กลุ่ม และในส่วนระดับการศึกษา เพศหญิงมีระดับการศึกษาส่วนใหญ่ระดับอนุปริญญา ร้อยละ 34.7 ซึ่งเป็นระดับการศึกษาปานกลางมากกว่าเพศชาย เท่าตัว (เพศชายร้อยละ 15.4) ในขณะที่เพศชายมีการศึกษาต่ำกว่าอนุปริญญามากกว่าเพศหญิง คือเท่าตัว (เพศชายร้อยละ 15.4) ในขณะที่เพศชายมีการศึกษาต่ำกว่าอนุปริญญามากกว่าเพศหญิง คือร้อยละ 41.5 เพศหญิงการศึกษาต่ำกว่าอนุปริญญาร้อยละ 39.7 ในส่วนของประสบการณ์ปฏิบัติงาน เพศหญิงซึ่งเป็นหัวหน้าสถานีอนามัยมีประสบการณ์ปฏิบัติงาน เป็นเวลามากกว่าเพศชายใน 2 ช่วงคือประสบการณ์ปฏิบัติงาน 20-29 ปี และ 30-40 ปีขึ้นไป เพศหญิงร้อยละ 38.8 และ 11.6 ตามลำดับ ซึ่งสูงกว่าเพศชาย (ร้อยละ 32.3 และ 1.5) จากการวิเคราะห์ระดับประสิทธิผล พบว่าประสบการณ์ปฏิบัติงานที่มากกว่า มีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่า ในส่วนของประสบการณ์บริหารกีฬาเดียว กัน เพศหญิงมีประสบการณ์บริหาร 16 - 32 ปี ร้อยละ 24.8 (เพศชายร้อยละ 23.1) ประสบการณ์กีฬาอบรมซึ่งส่วนใหญ่ในรอบปี ได้อบรม 1-5 ครั้ง เพศหญิงมีการได้รับการอบรมร้อยละ 95.5 (เพศชายร้อยละ 87.7) ข้อมูลสนับสนุนเหล่านี้ เป็นข้อมูลที่ชี้ให้เห็นว่าเพศหญิงมีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าเพศชายนั้น มีคุณลักษณะส่วนบุคคลอื่นๆ ที่ช่วยสนับสนุนให้เห็นชัดเจนขึ้น คือ ด้วยคุณลักษณะทางวิชาชีพ การวิจัยนี้ สองคอลล้องกับการศึกษาของ บพิช บัวมูล ที่พบว่าเพศมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ข้อสรุปในรายละเอียดของการวิจัยนี้ ขัดแย้งกับ ภคินี ศรีสาราม (2538) ที่พบว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพศชายมีความสามารถในการบริหารจัดการในภาพรวมสูงกว่าเพศหญิง เช่นเดียวกับผลงานวิจัยของ บัญชร แก้วส่อง (2531) ที่พบว่าเพศชายมีส่วนร่วมในการพัฒนามากกว่าเพศหญิง

สำหรับการวิจัยนี้ซึ่งมีทั้งสองคอลล้องและไม่สองคอลล้องกับงานวิจัยที่ผ่านมา จึงมีทางออกที่เป็นข้อเสนอคือการพัฒนาหัวหน้าสถานีอนามัยชาย ด้วยการอบรมเพิ่มเติมด้านการบริหารซึ่งสามารถดำเนินการได้ในงานปกติ (On the Job Training) ให้มีความถี่มากขึ้นใน 1 ปี เพื่อระดับหากได้รับการฝึกอบรมหลายครั้งจะทำให้ประสิทธิผลสูงขึ้นได้ รวมทั้งการพัฒนาคุณลักษณะอื่นๆ เช่นระดับการศึกษา ซึ่งสามารถพัฒนาได้ให้มีการศึกษาที่เท่าเทียมกัน

อายุ กับประสิทธิผลการบริหาร พนักงานอายุที่แตกต่างกันไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย แต่มีข้อมูลสนับสนุนว่าอายุมากกว่าจะมีระดับประสิทธิผลสูงกว่า ซึ่งต้องยอมรับว่าประสบการณ์ตรงในแต่ละหัวหน้าที่ทำงานนั้น ทำให้ผู้บริหารที่มีประสบการณ์นานกว่ามีประสิทธิผลสูงกว่าได้ เพราะจะนั่งผู้ที่มีอายุมากกว่า จึงเป็นไปได้ที่มีประสิทธิผลสูงกว่า

ในส่วนที่ผลวิเคราะห์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิตินั้น ผู้วิจัยมีความเห็นอีกด้านหนึ่งว่า การจะเป็นนักบริหารที่มีประสิทธิผล ไม่เกี่ยวข้องกับอายุมากหรือน้อย เพราะว่ากระบวนการพัฒนาประสิทธิผลอยู่ที่การสนใจเรียนรู้ และการพัฒนาตนเองมากกว่า ผลที่ได้จากการวิจัยไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ดังไว้ แต่ก็มีผลการวิจัยของหลายท่านที่พบว่าค่าถ้ายกันกับผลของผู้วิจัย เช่นทศนีร์ ศรีจันทร์ (2538) ซึ่งพบว่า อายุไม่มีความสัมพันธ์กับผลงานโภชนาการ ในขณะเดียวกันมีงานวิจัยที่บัด泱ง เช่นวิจัยของໄพเราะ ไตรสัตตน์(2534) พบว่าอายุมีอิทธิพลต่อคุณภาพการปฏิบัติงานสิ่งแวดล้อมของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

เพราะฉะนั้นผู้บริหารไม่ว่าอายุน้อยหรือมากมีจุดด้อยขาดเด่นแต่ละด้านในตัวเอง จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาตนเองของผู้บริหารทุกกลุ่มอายุ เพื่อให้ส่งผลไปถึงการพัฒนาองค์กรส่วนรวม

สถานภาพสมรสกับประสิทธิผลการบริหาร พบว่า สถานภาพสมรสที่แตกต่างกันของหัวหน้าสถานีอนามัยไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย เพราะว่าสถานภาพสมรส เป็นการเปลี่ยนแปลงสถานภาพตามกฎหมายเท่านั้น แต่การปฏิบัติงานจริงมักไม่มีขึ้นกับสถานภาพใด อาจจะมีบ้างที่มีผลกระทบในด้านเวลาการปฏิบัติงานซึ่งอาจจะทุ่มเทไม่ได้เต็มที่ แต่ก็มีผลการวิจัยที่เป็นไปทิศทางเดียวกันและ และบัด泱งกันไปคนละด้านเช่น พฤทธิพย์ อุ่น โภมล ( 2532 ) ซึ่งพบว่าสถานภาพสมรสของหัวฝ่ายสุขกิษาและป้องกันโรค โรงพยาบาลชุมชน ไม่มีความสัมพันธ์กับบทบาทบริหาร ซึ่งบัด泱งกับงานวิจัยของยุทธนา นุ่งสมัคร (2539) ซึ่งพบว่า สถานภาพสมรสของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงาน และบัด泱งกับสมพงษ์ เกษมสิน ( อ้างในวันเพียง ดังสะสน , 2532 ) ซึ่งวิจัยพบว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่มีสถานภาพโสดจะมีผลต่อการปฏิบัติงานสูง

แนวโน้มของสังคมพบว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นโสดมากขึ้น ( ประชากรศาสตร์,2540 ) ไม่ใช่เฉพาะประเทศไทยเท่านั้น แต่พบในหลาย ๆ ประเทศ การที่คนมีค่า尼ยมมีสถานภาพโสดเพิ่มมากขึ้นทำให้นุ่งที่จะทำงานมากกว่าเรื่องอื่นๆ เช่นเรื่องการมีครอบครัว ดังนั้นจึงพบว่าคนที่มีสถานภาพโสดมีความสามารถในการปฏิบัติงานมากกว่าสถานภาพอื่น เพื่อมองในแง่ของการมีเวลาทุ่มเทให้แก่งานประจำ ก็ชัดเจนว่ามีความสามารถในการให้เวลามากกว่าผู้ที่มีครอบครัวรับผิดชอบ ผลการวิจัยครั้นี้สถานภาพสมรสไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ มีแนวโน้มว่าสถานภาพโสดมีประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าสถานภาพอื่น ๆ โดยดูจากค่าเฉลี่ยระดับประสิทธิผลที่เบรเยนเทียบกัน

ระดับการศึกษากับประสิทธิผลการบริหาร ผลการวิจัยครั้นี้พบว่าระดับการศึกษาของหัวหน้าสถานีอนามัยที่แตกต่างกัน ไม่ทำให้ประสิทธิผลการบริหารแตกต่างกัน บัด泱งกับผลการวิจัยของอรุณ กิจสมเจตน์ (2531) ซึ่งพบว่าระดับการศึกษาของเจ้าหน้าที่สาธารณสุคระดับ

ดำเนินภาคได้ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงาน ก่อให้เกิดเจ้าหน้าที่ในการศึกษาสูงจะมีผลการปฏิบัติงานสูงด้วยเช่นกัน และขัดแย้งกับผลการวิจัยของขุวadi ไวยาโชติ (2535) ซึ่งพบว่าระดับการศึกษาส่างผลถึงหักดิบของประชาชนเกี่ยวกับทรัพยากรป่าไม้ ผลการวิเคราะห์พบว่าหัวหน้าสถานีอนามัยเพียงมีระดับการศึกษาระดับปริญญาตรีมากกว่าเพศหญิง ในผู้ปฏิบัติงานระดับสถานีอนามัยนั้นส่วนใหญ่จะเรียนในระบบมหาวิทยาลัยเมือง แต่พบว่าหลังจากการศึกษาระยะเวลาเรียน 2 ปี เห็นได้ว่ากัน แต่เพศหญิงต้องเรียนจำนวนวิชา และระยะเวลาศึกษามากกว่าเพศชาย ซึ่งอาจเป็นได้ที่ทำให้ข้อมูล เพศชายมีระดับการศึกษาปริญญาตรีมากกว่า

ผู้วิจัยเคราะห์ว่าระดับการศึกษา "ไม่สามารถวัดได้ชัดเจนนักในการบริหาร เพื่อการบริหารนั้นเป็นทั้งศาสตร์และศิลป์ (ธงชัย สันติวงศ์, 2539) สำหรับบุคลากรประจำสถานีอนามัย มีข้อเสนอแนะให้เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยควรเรียนจบระดับปริญญาตรี 4 ปี (สำนักนโยบายและแผน สป., 2539) โดยการวางแผนการศึกษาและการกำหนดคุณสมบัติในการเข้าสู่ตำแหน่งให้สอดคล้องกัน เช่น ถ้าจะดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัยต้องจบการศึกษาขั้นต่ำระดับปริญญาตรีเป็นต้น ซึ่งผลงานการศึกษาครั้งนี้เป็นข้อมูลสนับสนุนระดับการศึกษาที่สูงขึ้น กับผลการปฏิบัติงานที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน คือผู้ที่มีระดับการศึกษาสูงกว่านี้ค่าเฉลี่ยประสิทธิผลการบริหารสูงกว่าระดับการศึกษาต่ำ

ประสบการณ์ปฏิบัติงานกับประสิทธิผลการบริหาร ผลการวิจัยพบว่าประสบการณ์การปฏิบัติงานของหัวหน้าสถานีอนามัย ไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย ไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ผู้วิจัยสรุปว่าประสบการณ์ปฏิบัติงานที่มีระยะเวลานานก็มีทั้งผลดีและผลเสีย ผลดีเกิดความชำนาญในหน้าที่รับผิดชอบ ผลเสียอาจไม่มีแรงจูงใจในการทำงาน เพราะประสบกับปัญหามากมาย ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ดังนั้นจึงไม่แน่นอนว่ามีประสบการณ์ปฏิบัติงานเป็นเวลานานอาจจะไม่เป็นเครื่องบ่งบอกว่าจะต้องมีผลงานดีเสมอไป ผลที่ได้จากการวิจัยไม่สอดคล้องกับสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ มีนักวิจัยบางท่านที่ศึกษาแล้วสอดคล้องกับงานวิจัยนี้ เช่น สุนิมาชา สิทธิพงษ์สกุล (2537) ที่พบว่าระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ไม่มีผลต่อกำลัง注意力ของพยาบาลเยี่ยมบ้านในเขตกรุงเทพมหานคร งานวิจัยของบางท่านก็ขัดแย้งกันเช่น รัชนีกร ภู่กร (2533) ซึ่งพบว่าระยะเวลาปฏิบัติงาน มีผลต่อการปฏิบัติงานของหัวหน้าสถานีอนามัย

เนื่องจากปัจจุบันเป็นยุคของข้อมูลข่าวสาร การเปลี่ยนแปลงเป็นไปอย่างรวดเร็ว และพัฒนาไปทุกด้าน วิชาการต่าง ๆ มีสื่อที่สามารถเข้าถึงได้ง่ายขึ้น การมีประสบการณ์ปฏิบัติงานอาจมีประโยชน์ในบางด้านซึ่งต้องการเวลาเป็นเงื่อนไขในการพัฒนา แต่ไม่เสมอไปทุกเรื่องซึ่งปัจจุบันการเรียนรู้สามารถพัฒนาได้รวดเร็วมาก

ประสบการณ์บริหารกับประสิทธิผลการบริหาร ผลการวิจัยพบว่าประสบการณ์บริหารที่แตกต่างกัน ไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย ซึ่งคล้ายกับประสบการณ์ปฏิบัติงานที่ไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหาร การมีประสบการณ์สูงในเรื่องของการอยู่ในตำแหน่งเป็นเวลานานเพียงอย่างเดียว แต่ไม่ได้พัฒนากลยุทธ์ในการบริหารที่สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนไป อาจจะทำให้เกิดประสิทธิผล เพราะจะน้ำหนักการบริหารงานที่มีประสบการณ์ ในเรื่องของเวลาอย่างเดียวไม่สามารถสรุปได้ คงต้องมีเครื่องชี้วัดอื่น ๆ เช่นการผ่านเกณฑ์มาตรฐานในแต่ละเรื่องที่บริหารอยู่ เป็นต้น ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับผลการวิจัยของ ประวัติ บุญโภค (2539) ซึ่งพบว่าหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีประสบการณ์บริหารมาก ๆ จะมีประสิทธิผลการบริหารงานไม่แตกต่างกับผู้มีประสบการณ์น้อย

จากผลการวิจัยประสบการณ์บริหารมากก็ทำให้ประสิทธิผลสูงขึ้นด้วย ดังนั้นผู้บริหารในระดับอาชีวศึกษาพัฒนาประสบการณ์บริหารโดยอาจให้การอบรมการบริหารเพิ่มเติม หรือนำไปคุยกับหน่วยงานที่ประสบความสำเร็จ ซึ่งอาจจะทำให้มีการพัฒนาการบริหารไปพร้อม ๆ กับประสบการณ์ในด้านเวลา

ประสบการณ์ฝึกอบรม ผลการวิจัยพบว่าประสบการณ์อบรมที่แตกต่างกันในเรื่องของจำนวนครั้งใน 1 ปีไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหาร เพราฯว่าการอบรมของหัวหน้าสถานีอนามัย นั้นค่อนข้างแตกต่างกันมาก เพราะกลุ่มตัวอย่างบางรายตอบว่าได้รับการอบรมมากกว่า 10 ครั้ง ใน 1 ปี ขณะที่บางคนตลอดทั้งปีไม่เคยได้รับการอบรมเลยก็มี อีกทั้งเนื้หาการอบรมส่วนใหญ่ เป็นการอบรมในงานปกติทั่วไป ไม่ได้เน้นว่าการอบรมแต่ละเรื่องจะเกี่ยวข้องกับประสิทธิผลการดำเนินงานอย่างไร ดังนั้นการฝึกอบรมจึงไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหาร ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

อย่างไรก็ตาม ผลจากการวิจัยพบว่าการได้รับการอบรมในรอบ 1 ปีหลาย ๆ ครั้งก็ทำให้ประสิทธิผลการบริหารสูง แสดงว่าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอต้องพยายามให้สถานีอนามัยได้รับการอบรมมากขึ้น ซึ่งจะทำให้เกิดการแลกเปลี่ยน ถ่ายทอดกลวิธีการปฏิบัติงานทั้งด้านวิชาการ และด้านบริหาร ทำให้มีประสิทธิผลภาพรวมสูงขึ้น

#### 5.4.2 การสนับสนุนทางการบริหารกับประสิทธิผลการบริหาร

การสนับสนุนทางการบริหารกับประสิทธิผลการบริหาร จากการสนับสนุนทางการบริหาร 8 ด้าน ผลการวิเคราะห์พบว่าการสนับสนุนทางการบริหารมีผลต่อประสิทธิผลการบริหาร ทั้ง 3 ด้าน คือด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลรวมของสถานีอนามัย ที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 แสดงให้เห็นว่าการดำเนินงานของสถานีอนามัยซึ่งมีภาระกิจที่สำคัญในการคุ้มครอง

สุขภาพของประชาชนในชนบทนั้น จึงเป็นต้องพัฒนาการสนับสนุนทางการบริหาร โดยเฉพาะในระดับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ต้องพัฒนาระบบการสนับสนุนทางการบริหารแก่สถานีอนามัยเท่าที่สามารถทำได้ สำหรับการสนับสนุนทางการบริหารทั้ง 8 ด้าน ต่อประสิทธิผลการบริหาร โดยละเอียดอภิรายได้ดังนี้

**การสนับสนุนด้านการวางแผนกับประสิทธิผลการบริหาร** ผลการวิจัยพบว่า การสนับสนุนด้านการวางแผนสูง จะมีผลต่อประสิทธิผลการบริหารเฉพาะด้านผลผลิตเท่านั้น แต่ไม่มีผลต่อประสิทธิผลด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลการบริหารรวม ยังพบอีกว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้านการวางแผนสูงจะมีค่าเฉลี่ยประสิทธิผลการบริหารสูงกว่า ที่ได้รับการสนับสนุนต่ำ อธิบายได้ว่าการวางแผนในระดับต่าง ๆ ของสถานีอนามัย โดยเฉพาะแผนปฏิบัติการประจำปี ซึ่งจะระบุกิจกรรมเป้าหมาย กลวิธีดำเนินการ ในแต่ละปีงบประมาณ มีความสำคัญสำหรับสถานีอนามัยมาก ดังนั้นสำนักงานสาธารณสุขอำเภอต้องสนับสนุนด้านการวางแผนให้สถานีอนามัยมีความรู้ความเข้าใจกระบวนการวางแผน ซึ่งแนวทางการจัดทำแผนให้ทุกคนทราบและเข้าใจ สามารถดำเนินการได้โดยถูกต้อง เพื่อให้ผลผลิตตามกิจกรรมอยู่ในระดับสูง ส่งผลต่อประสิทธิผลสูงไปด้วย เพราะการวางแผนเป็นสิ่งสำคัญสำหรับการบริหารทุกขั้นตอน (งชย สันติวงศ์, 2536) ผลผลิตขององค์การมักจะขึ้นอยู่กับการวางแผนที่ดีด้วย ดังนั้นสำนักงานสาธารณสุขอำเภอต้องสนับสนุนด้านการวางแผนให้สถานีอนามัยมีความรู้ เข้าใจกระบวนการวางแผน และสามารถวางแผนได้ถูกต้อง เพื่อผลผลิตและประสิทธิผลจะได้สูงขึ้น

**การสนับสนุนทางการบริหารด้านการบริหารงานบุคคล** ผลการวิจัยพบว่า การสนับสนุนทางด้านการบริหารงานบุคคล ไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยทั้ง 3 ด้านคือด้านผลผลิต ด้านความพึงพอใจ และประสิทธิผลรวม แต่จากการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยระดับประสิทธิผลพบว่า สถานีอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนด้านการบริหารงานบุคคลสูง เช่น การมีอัตรากำลังที่เหมาะสมกับเขตความรับผิดชอบ จะมีประสิทธิผลสูงกว่าสถานีอนามัยที่มีอัตรากำลังไม่เพียงพอ ในสถานการณ์กำลังคนภาครัฐของกระทรวงสาธารณสุขอยู่ในภาวะขาดแคลนอย่างยิ่ง (สำนักนโยบายและแผน สป., 2539) ซึ่ง วรสช จันทร์ศร (2532) ได้เสนอรายงานวิจัยที่จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนบุคคลการให้มากกว่าปัจจุบัน สถานการณ์ด้านอัตรากำลังนั้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไม่สามารถแก้ปัญหาได้มากนัก เพียงการเสนอข้อมูลการขาดแคลนเพื่อให้จังหวัดพิจารณาจัดสรรเท่านั้น ดังนั้นความเป็นไปได้คงเป็นการปรับปรุงวิธีการทำงานและพัฒนาทีมงานให้สามารถทำงานทดแทนกันได้ทุกคนในสถานีอนามัย (บุญเรือง ชูชัยแสงรตน์, 2539) จะช่วยแก้ปัญหาอัตรากำลังมีน้อยและมีความชำนาญคนละด้านซึ่งจะทำให้เกิดประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

จึงมีความจำเป็นในการพัฒนาบุคลากรที่มีอยู่ ให้สามารถทำงานได้ในหลายหน้าที่ทดแทนกัน โดยมีแนวทางการทำงานเป็นทีม การสร้างทีมอย่างมีประสิทธิผล ขึ้นในระดับสถานีอนามัย นอกจากนี้ควรเน้นการให้ขวัญกำลังใจที่เป็นธรรมมากขึ้น มีความโปร่งใส คุ้มครองประโยชน์ของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย เพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่นในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย รวมทั้งในด้านเทคนิคการบริหารงานบุคคลก็ต้องเสริมในด้านเทคนิควิชาการมากขึ้น ให้มีความรู้จริง ปฏิบัติเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลได้ถูกต้อง

การสนับสนุนทางการบริหารด้านการฝึกอบรม ผลจากการวิจัยพบว่าการสนับสนุนด้านการฝึกอบรมไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารทั้ง 3 ด้าน คือด้านผลผลิต ความพึงพอใจ และประสิทธิผลรวม ไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหาร ซึ่งอธินายได้ว่า การฝึกอบรมสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมักไม่ใช่การฝึกอบรมที่เน้นหนักในด้านการบริหาร ส่วนใหญ่เป็นการอบรมในงานหน้าที่ปกติ เช่นการป้องกันโรคระบาด เป็นต้น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาการฝึกอบรมตามส่วนขาดการฝึกอบรม ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอต้องวิเคราะห์ให้เห็นส่วนขาดนั้น แล้วดำเนินการฝึกอบรมให้ครบถ้วนเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงประสิทธิผลขององค์การ (ประยุทธ์ แสงสุรินทร์, 2532) ซึ่งหากขาดการวิเคราะห์ และดำเนินการตามกระบวนการฝึกอบรมแล้ว การสนับสนุนก็จะไม่เกิดผลแต่อย่างใด นอกจากนี้ควรให้หัวหน้าสถานีอนามัยมีโอกาสเข้ารับการอบรมเพื่อเพิ่มประสิทธิผลการบริหารให้มากขึ้น เพราะพบว่าจำนวนครั้งที่อบรมมากทำให้ประสิทธิผลสูงขึ้นด้วย

การสนับสนุนทางการบริหารด้านการนิเทศติดตาม ผลการวิจัยพบว่าการสนับสนุนทางด้านการนิเทศติดตาม มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย ด้านผลผลิต ความพึงพอใจ และประสิทธิผลรวม แสดงถึงความสำคัญของระบบการนิเทศ ซึ่งจะสามารถช่วยให้สถานีอนามัยปฏิบัติงานเป็นไปตามเป้าหมาย แผนงาน โครงการที่วางไว้ ปฏิบัติถูกต้องตรงกับนโยบายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (สำนักนโยบายและแผน สป., 2539) ผลการวิจัยมีข้อสรุปตรงกันกับ พรรยา ชุมเกี้ยบ (2534) ซึ่งพบว่าการนิเทศงานมีผลให้การบริหารเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาล มีประสิทธิผลสูงขึ้น เช่นเดียวกับ ยอดเยี่ยม แสงรัตนกุล (2535) ซึ่งพบว่าการนิเทศงานจากผู้อำนวยการ ทำให้การปฏิบัติงานของสถานีอนามัยดีขึ้น แต่ก็มีผลงานวิชาการที่บัดແย้ง เช่น ทัศนีย์ ศรีจันทร์ (2538) ซึ่งพบว่าการนิเทศงานไม่มีผลต่อกุญภาพของงานโภชนาการ การนิเทศติดตามนับเป็น กิจกรรมที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอให้ความสำคัญมาก โดยแต่ละปีจะมีแผนการนิเทศประจำปี การนิเทศติดตามจึงทำให้เกิดความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ ได้เนื่องจากสถานีอนามัยได้รับการพัฒนา

ผลจากการวิเคราะห์พบว่าการสนับสนุนด้านการนิเทศติดตามยังต่ำในเรื่อง การสนับสนุน เครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศติดตาม ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ และผู้นิเทศติดตามต้องใช้ทักษะที่เหมาะสมในการนิเทศ รวมทั้งการช่วยจัดระบบงานในการวางแผนแก้ไขปัญหา จึงต้องเพิ่มเดินในส่วน ข้อมูลที่ต่ำเหล่านี้ เพราะต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของประสิทธิผลการนิเทศติดตาม

การสนับสนุนทางการบริหารด้านสิ่งสนับสนุน ผลการวิจัยพบว่าไม่มีผลต่อประสิทธิผล การบริหาร โดยการสนับสนุนที่สูง ปานกลาง หรือระดับต่ำ ไม่ทำให้สถานีอนามัยทำงานได้มากขึ้นหรือลดลง ซึ่งค่อนข้างพิเศษลักษณะการบริหาร เพราะการสนับสนุนทุกด้านล้วนมีความสำคัญ ต่อประสิทธิผลทั้งสิ้น แต่ผลการวิจัยยังคงได้ว่าระบบการจัดการสิ่งสนับสนุนของสถานีอนามัย มองในแง่มุมหนึ่งก็ไม่มีความสำคัญมากนัก เพราะต้องแก้ไขปัญหาด้วยตัวเองเป็นส่วนใหญ่ และ แสวงหาการมีส่วนร่วมจากประชาชน (胺พล จินดาวัฒนะ, 2536) เช่นการจัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์ จากการบริจาค หรือมีผู้บริจาคเงินงบประมาณเพื่อการพัฒนาสถานีอนามัยเป็นต้น

ผลการวิเคราะห์ที่พบว่า สถานีอนามัยได้รับสิ่งสนับสนุนอย่างเพียงพอในทุกกิจกรรม ค่า เฉลี่ยจากผู้ดูบห้องน้ำอยู่ในระดับต่ำ ( $X=2.3, S.D = 0.8$ ) รวมทั้ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรวม แก้ปัญหาสิ่งสนับสนุนที่ไม่เพียงพอ ก็อยู่ในระดับปานกลางพอดี ( $X=2.5, S.D = 0.8$ ) จึงต้องให้ ความสำคัญในประเด็นเหล่านี้เป็นพิเศษ ถึงแม้ในภาพรวมจะไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ก็ตาม

การสนับสนุนทางการบริหารด้านงบประมาณ มีผลต่อประสิทธิผลทั้ง 3 ด้าน คือด้าน ผลผลิต ความพึงพอใจ และประสิทธิผลรวม ผลวิจัยที่ออกมายังนี้เพราะงบประมาณนั้นเป็น เครื่องมือที่สำคัญในการดำเนินงานของสถานีอนามัยแทนทุกกิจกรรม รวมทั้งงานบริการแก่ ประชาชนด้วย เช่นงบประมาณด้านเวชภัณฑ์เป็นต้น ดังนั้นการให้การสนับสนุนด้านงบ ประมาณจึงต้องคำนึงถึงการให้เพียงพอ กับความต้องการ และแสวงหาการสนับสนุนในด้านอื่นๆ ด้วยเช่น งบประมาณจากภาคเอกชน เป็นต้น

อย่างไรก็ตามการสนับสนุนด้านงบประมาณมีค่าเฉลี่ยภาพรวมต่ำที่สุดในการสนับสนุนทั้ง 8 ด้าน ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงความต้องการงบประมาณของสถานีอนามัยสูงมาก เมื่อใดที่มีค่าตาม เกี่ยวกับงบประมาณ นักจะได้รับคำตอบในเชิงความไม่เพียงพอตลอดเวลา สำหรับสถานีอนามัย ซึ่งมีลักษณะการได้รับการสนับสนุนงบประมาณที่ไม่ใช่ลักษณะของตัวเงิน แต่จะได้รับสนับสนุน ในรูปแบบอื่น เช่นค่าใช้จ่ายการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นต้น ซึ่งการที่ให้ความสำคัญกับ งบประมาณมากในเชิงปริมาณ อาจจะทดแทนได้ด้วยการแสวงหาการมีส่วนร่วมสนับสนุนจาก ชุมชนให้มากขึ้น พร้อมกันนั้นก็เน้นการใช้จ่ายงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูง สุด รวมทั้งการมีการวางแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง และเงินบริจาค ซึ่งเป็นรายรับของสถานี อนามัยอีกทางหนึ่งอย่างคุ้มค่า ศึกษาระเบียบวิธีปฏิบัติให้ถูกต้องตามอำนาจหน้าที่ที่มีอยู่

ข้อมูลจากการวิเคราะห์ด้านงบประมาณผู้ดูดบันแบบสอนตามตัว มีจำนวนข้อตอบมากที่สุด กว่าทั้ง 8 หมวด ข้อที่ต่อได้แก่ เมื่องบประมาณไม่เพียงพอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเข้าร่วมแก้ปัญหาอย่างใกล้ชิด และการช่วยเหลือในการจัดหางบประมาณเพิ่มเติม การช่วยแสวงหาแหล่งงบประมาณอื่น ๆ เช่นจากภาคเอกชน เป็นต้น

มีข้อที่ผู้วิจัยสังเกตในเรื่องการสอนตามในงานวิจัยเกี่ยวกับงบประมาณ ซึ่งนักจะได้รับคำตอบในด้านความไม่เพียงพออยู่เสมอ จึงต้องคำนึงถึงในเรื่องของความสามารถในการบริหารจัดการด้วย เพราะบางครั้งการวางแผนใช้จ่ายงบประมาณอย่างมีคุณภาพ บนพื้นฐานของความจำเป็นที่แท้จริง นิวชาการรองรับจะทำให้ความรู้สึกที่ว่างบประมาณไม่เพียงพอในเชิงปริมาณลดลงได้บ้าง

การสนับสนุนทางการบริหารด้านข้อมูลข่าวสาร มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารด้านทั้ง 3 ด้าน คือประสิทธิผลรวม ด้านผลผลิต และด้านความพึงพอใจ จะเห็นว่าข้อมูลข่าวสารและการประชาสัมพันธ์นั้น นับเป็นสิ่งสำคัญขององค์กรยุคปัจจุบันอย่างยิ่ง (ธงชัย สันติวงศ์, 2537) เพราะเป็นสิ่งที่ทำให้ภาคลักษณะดีขึ้นหรือตกต่ำลงได้ ดังนั้นจึงต้องมีการส่งเสริมการใช้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์รวมทั้งการสนับสนุนเครื่องมือที่จำเป็นในการพัฒนา เช่น คอมพิวเตอร์

การสนับสนุนข้อมูลข่าวสารของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอส่วนใหญ่จะถือเป็นเรื่องสำคัญมาก (สำนักนโยบายและแผน สป.,2539) จึงควรให้การสนับสนุนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งเน้นการประชาสัมพันธ์เชิงรุก สนับสนุนสื่อความรู้ต่าง ๆ ให้เพียงพอและสม่ำเสมอ ต้องมีการประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้มากขึ้น ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันซึ่งมีการแข่งขันของหน่วยงานในการสร้างภาพพจน์อย่างมาก

การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควร สนับสนุนให้ตรงกับความต้องการ ไม่ควรจัดทำแบบสำรวจโดยไม่มีศึกษาเสียก่อน นอกจากนี้ควรสนับสนุนเครื่องมือในการพัฒนาข้อมูลข่าวสาร เช่น เครื่องคอมพิวเตอร์เป็นต้น ซึ่งผลการวิเคราะห์ยังต่ออยู่

การสนับสนุนทางการบริหารด้านการจัดองค์กรชุมชน พนวจมีผลต่อประสิทธิผลการบริหารรวม ด้านผลผลิต และด้านความพึงพอใจ จึงเป็นสิ่งที่สำคัญในการมุ่งเน้นการปฏิบัติงานเชิงรุกสำหรับสถานีอนามัยต่อชุมชน โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอต้องเป็นหลักในการส่งเสริมนโยบายผ่าน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หน่วยการปกครองท้องถิ่น เช่นองค์กรบริหารส่วนตำบล (อบต.) ส่วนใหญ่สถานีอนามัยได้รับการสนับสนุนด้านองค์กรชุมชนผ่านงานสาธารณสุขชุมชน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรวมทั้งหน่วยงานบังคับบัญชาแห่งนี้ขึ้นไป จึงควรให้ความสำคัญกับการพัฒนาชุมชน โดยกำหนดไว้ในนโยบาย และแนวทางการปฏิบัติ เพื่อให้สอดคล้องกับการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น ( สำนักนโยบายและแผน สป.,2539) โดยเฉพาะการนัดติดตาม

ด้านการจัดองค์กรชุมชน การส่งเสริมให้ อสม. เข้าไปมีส่วนร่วมในการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ซึ่งผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ยังเห็นว่าต้องสนับสนุนให้มากขึ้น

#### 5.4.4 สมการในการทำนายระดับประสิทธิผลการบริหาร

จากการนำตัวแปรด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล ซึ่งประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ประสบการณ์ปฏิบัติงาน ประสบการณ์บริหาร และประสบการณ์ก่ออบรม ตัวแปรการสนับสนุนทางการบริหารประกอบด้วย การสนับสนุนทางการบริหารด้านการวางแผน การบริหารงานบุคคล การฝึกอบรม การนิเทศติดตาม สิ่งสนับสนุนทางบประมาณ ข้อมูลข่าวสาร และด้านการจัดองค์กรชุมชน รวมทั้งหมด 15 ตัวแปร นำมาวิเคราะห์โดยใช้การวิเคราะห์回帰โดยพหุคุณแบบขั้นตอน พบว่ามีความสัมพันธ์กัน

ตัวแปรอิสระที่มีความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง (Linear Relationship) กับระดับประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย พบว่า มีตัวแปรเพียง 2 ตัว คือ ตัวแปรคุณลักษณะส่วนบุคคล ด้านเพศ ( $X_1$ ) ของหัวหน้าสถานีอนามัย และตัวแปรการสนับสนุนด้านงบประมาณ ( $X_{13}$ ) โดยมีค่า  $R = .2707$  ค่า  $R^2 = .0733$  แสดงว่าตัวแปรอิสระทั้ง 2 ตัว ร่วมกันพยากรณ์สามารถทำนายระดับประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย คือ

$$Y_t' = 189.5552 + 4.9195 X_1 + 0.5232 X_{13}$$

เมื่อ  $Y_t'$  = ระดับประสิทธิผลการบริหาร

$X_1$  = คุณลักษณะส่วนบุคคลด้านเพศ

$X_{13}$  = การสนับสนุนทางการบริหารด้านงบประมาณ

ส่วนตัวแปรที่เหลือ ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ประสบการณ์ปฏิบัติงาน ประสบการณ์การบริหาร ประสบการณ์ก่ออบรม การสนับสนุนทางการบริหารด้านการวางแผน การบริหารงานบุคคล การฝึกอบรม การนิเทศติดตาม สิ่งสนับสนุน ข้อมูลข่าวสาร และด้านการจัดองค์กรชุมชน ไม่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารรวม

จากสมการพยากรณ์ที่ได้ จึงสามารถสรุปตัวแปรซึ่งสามารถทำนายประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยได้ คือคุณลักษณะส่วนบุคคล เพศ และการสนับสนุนทางการบริหารด้านงบประมาณ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานในการคัดเลือกตัวแปรในการพยากรณ์ประสิทธิผลการบริหาร

## 5.5 ข้อเสนอแนะ

ผลการวิจัยครั้งนี้สามารถนำผลสรุป ที่ได้จากการศึกษาวิจัย ไปใช้ประกอบการพัฒนา ประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัย โดยประยุกต์ผลการวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีดังนี้  
อิสระ ซึ่งมีผลต่อประสิทธิผลการบริหารทั้งด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล และการสนับสนุนทางการบริหาร

### 5.5.1 ข้อเสนอแนะเชิงการบริหารการพัฒนา

#### 5.5.1.1 การสนับสนุนทางการบริหาร

จากผลการวิจัยพบว่า การสนับสนุนทางการบริหารสูงจะมีผลต่อประสิทธิผลการบริหารสูงด้วย แสดงว่าสถานีอนามัยต้องได้รับการสนับสนุนทางการบริหารเพิ่มมากขึ้นจึงจะทำให้ประสิทธิผลการบริหารสูง โดยเฉพาะการสนับสนุนด้านวางแผนซึ่งมีผลต่อการเพิ่มผลผลิตของสถานีอนามัย ด้านการนิเทศคิดตาม ด้านงบประมาณ ด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านการจัดองค์กรชุมชน ทั้ง 4 ด้านนี้ มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารทั้งด้านประสิทธิผลรวม ด้านผลผลิต และประสิทธิผลด้านความพึงพอใจ สำหรับการสนับสนุนด้านอื่น ๆ เช่นด้านการบริหารงานบุคคล การฝึกอบรม สิ่งสนับสนุน ก็ควรให้ความสำคัญมากเช่นเดียวกัน เพราะผลจากการวิจัยก็พบว่าหากได้รับการสนับสนุนสูง ค่าเฉลี่ยประสิทธิผลการบริการก็จะสูงตามไปด้วย ผู้วิจัย จึงเสนอแนะการสนับสนุนทางการบริหารแก่หัวหน้าสถานีอนามัยดังนี้

1) ด้านวางแผน ผลการวิจัยการสนับสนุนอยู่ในระดับปานกลาง สำนักงานสาธารณสุข อำเภอควรให้การสนับสนุนเพิ่มมากขึ้น โดยเน้นเกี่ยวกับการให้ข้อมูลการทำแผน ซึ่งหัวหน้าสถานีอนามัย รวมไปถึงเจ้าหน้าที่ทุกคน ให้มีความเข้าใจ เกี่ยวกับการจัดทำแผน เพื่อให้สามารถดำเนินการวางแผนการปฏิบัติงานของตนเองได้ นำไปสู่การวางแผนของสถานีอนามัยในภาพรวม ได้ด้วยความถูกต้อง และมีหลักวิชาการ

2) การสนับสนุนด้านการบริหารงานบุคคล ผลการวิจัยการสนับสนุนด้านนี้อยู่ในระดับต่ำ กับปานกลาง ควรเน้นระบบการให้ข้อมูล กำลังใจ ที่เป็นธรรม ดูแลและประโยชน์เกือบกุลต่าง ๆ ซึ่งหัวหน้าสถานีอนามัยตอบว่าได้รับสนับสนุนด้วย เพื่อที่จะทำให้เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยมีความเชื่อมั่น ในระบบบริหาร และทุ่มเทการปฏิบัติงาน ในส่วนการเพิ่มเจ้าหน้าที่ให้ครบตำแหน่งอัตรา空缺 นั้น คงทำได้ในส่วนเตรียมข้อมูลด้านบุคลากรให้พร้อม และเสนอเพื่อขอรับการสนับสนุนจากจังหวัด

3) การสนับสนุนด้านการฝึกอบรม ผลการวิจัยอยู่ในระดับปานกลางทั้งหมด สำนักงานสาธารณสุข อำเภอควรมีการวิเคราะห์ส่วนขาดของการฝึกอบรมของสถานีอนามัยเสียก่อน แล้วจึงวางแผนการอบรม เพื่อให้การอบรมมีประโยชน์ต่องานอย่างแท้จริง

4) การสนับสนุนด้านการนิเทศคิดตาม ผลการวิจัยได้รับการสนับสนุนปานกลาง ควรเน้นเกี่ยวกับการสนับสนุนเครื่องมือนิเทศตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ มีการสอนแนะนำที่บกพร่องในการนิเทศคิดตาม ผู้นิเทศควรช่วยเหลือสถานีอนามัยในการจัดระบบงาน บางครั้งผู้นิเทศต้องใช้เทคนิคการนิเทศที่เหมาะสม เช่น การสาธิตบางกิจกรรม เป็นต้น

5) การสนับสนุนทางการบริหารด้านสิ่งสนับสนุน ผลวิจัยอยู่ในระดับต่ำ กับปานกลาง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ควรจัดสิ่งสนับสนุนให้เพียงพอ ในแต่ละกิจกรรม รวมทั้งร่วมมือแก้ไขปัญหาเมื่อสิ่งสนับสนุนไม่เพียงพอ ให้ความรู้เกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนที่ให้ไปแล้ว ตรวจสอบสิ่งสนับสนุนที่ให้ไปแล้วว่าได้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์หรือไม่ มีปัญหาข้อด้อยอย่างไร เพื่อช่วยสถานีอนามัยแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น

6) การสนับสนุนด้านงบประมาณ ผลวิจัยอยู่ในระดับต่ำกับปานกลาง งบประมาณนี้ สำคัญมาก เพราะในงานวิจัยนี้นอกจากจะได้รับสนับสนุนต่ำแล้ว ยังเป็นตัวพยากรณ์ประสิทธิผลการบริหารอีกด้วย ขอเสนอแนะในประเด็นที่ผลวิเคราะห์ต่ำ ได้แก่ การเข้าร่วมแก้ไขปัญหาเมื่องบประมาณไม่เพียงพออย่างใกล้ชิดสาธารณสุขอำเภอคงต้องตรวจสอบข้อมูลด้านงบประมาณอย่างรอบคอบและให้การช่วยเหลือ การให้การสนับสนุนการจัดทางบประมาณเพิ่มเติม เช่นการจัดงานการกุศลเป็นต้นในกรณีสถานีอนามัยมีงบประมาณสนับสนุนน้อย และต้องการพัฒนาให้มีความก้าวหน้า การพยายามหาแหล่งงบประมาณสนับสนุนเช่นจากภาคเอกชนเป็นต้น รวมไปถึงการตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณว่ามีประสิทธิภาพ เป็นไปตามกิจกรรมเป้าหมายหรือไม่

7) การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร ผลวิจัยอยู่ในระดับปานกลาง ควรเพิ่มเติมในเรื่อง การพยากรณ์สนับสนุนข้อมูลข่าวสาร โดยดูที่ความต้องการของสถานีอนามัย การสนับสนุนเครื่องมือเช่น คอมพิวเตอร์ หรือเครื่องมืออื่น ๆ ที่จำเป็นซึ่งพบว่าในงานวิจัยนี้ผู้ตอบส่วนใหญ่เห็นว่ายังไม่ได้รับการสนับสนุนที่ดีเพียงพอ

8) การสนับสนุนทางการบริหารด้านการจัดองค์กรชุมชน ควรเน้นการสนับสนุนโดยการนิเทศคิดตามเพื่อให้องค์กรชุมชนเห็นความสำคัญกิจกรรมของสถานีอนามัย ช่วยสอดส่องคุณภาพและแก้ไขปัญหาความขัดแย้งต่าง ๆ ที่อาจเกิดมีขึ้นในพื้นที่ มีการสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขเข้าไปมีส่วนร่วมบริหารงานในองค์กรบริหารส่วนตำบล (อบต.)

**5.5.1.2 การปรับปรุงคุณลักษณะส่วนบุคคล ผลการศึกษาพบว่าเพศเป็นคุณลักษณะส่วนบุคคลประเภทเดียว ที่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารของหัวหน้าสถานีอนามัย โดยเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยประสิทธิผลมากกว่าเพศชาย ซึ่งตามข้อเท็จจริงไม่สามารถกำหนดเพศหญิงหรือชายในการเป็นหัวหน้าสถานีอนามัย แต่ควรเน้นการพัฒนาที่หัวหน้าสถานีอนามัยเพศชายให้มากกว่า**

เดิม โดยอาจอาศัยการฝึกอบรมเข้าช่วย เพราะผลจากการวิจัยก็พบว่าหากได้รับการฝึกอบรมใน 1 ปีมีความถี่ของจำนวนครั้งสูง ก็ทำให้มีประสิทธิผลการบริหารสูงด้วย

### 5.5.2 ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

5.5.2.1 ควรมีการศึกษาวิจัยด้วยแบบปริอิสระอื่น ๆ อาจมีผลต่อระดับประสิทธิผลการบริหารของหัวหน้าสถานีอนามัย เพื่อให้สามารถพยากรณ์ประสิทธิผลการบริหารได้ดียิ่งขึ้น เช่น ด้วยประเด็นสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพเช่นตัวอาคาร ลักษณะทางภูมิศาสตร์ที่ตั้งของสถานีอนามัย เป็นต้น

5.5.2.2 ในเรื่องประสิทธิผลการบริหารด้านความพึงพอใจ ควรมีการศึกษาโดยตรงกับผู้รับบริการ ซึ่งจะทำให้การศึกษาแม่นยำมากขึ้น ซึ่งเป็นข้อจำกัดในการวิจัยครั้งนี้ รวมถึงการวัดด้วยแบบประเมินอีกหลายด้านตามทฤษฎี เช่นการวัดประสิทธิผลอาจจะต้องวัดประสิทธิภาพด้วย

5.5.2.3 ควรศึกษาวิจัยเชิงทดลอง หรือเชิงคุณภาพเพื่อศึกษารูปแบบการสนับสนุนทางการบริหารที่เหมาะสม เช่นรูปแบบการสนับสนุนด้านการวางแผน รูปแบบการนิเทศติดตาม การสนับสนุนข้อมูลข่าวสารที่เหมาะสม เป็นต้น

5.5.2.4 หากมีการศึกษาในลักษณะเดิม ควรศึกษาด้วยแบบปริอิสระในเชิงลึก โดยศึกษาเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในสถานีอนามัยด้วย แทนที่จะศึกษาเฉพาะหัวหน้าสถานีอนามัยเท่านั้น เพื่อให้ได้แนวทางการสนับสนุนทางการบริหาร และพัฒนาประสิทธิผลการบริหารของสถานีอนามัยได้มากขึ้น

5.5.2.4 ควรมีการศึกษารูปแบบเช่นนี้ ในพื้นที่อื่นหรือหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่ไม่ใช่กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเปรียบเทียบผลการศึกษา เป็นไปในทิศทางเดียวกันหรือไม่