

บทที่ 5

สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานี อนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 ประกอบด้วย จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง และสระแก้ว โดยผู้วิจัยได้ตั้งสมมติฐานว่า ปัจจัยสถานภาพส่วนบุคคลของหัวหน้าสถานีอนามัยด้านเพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา ประสบการณ์การทำงาน ประสบการณ์การฝึกอบรมด้านการประสานงาน แรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ และเจตคติ เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 การดำเนินการวิจัย ผู้วิจัยได้ศึกษาด้วยการสอบถามความคิดเห็น จากหัวหน้าสถานีอนามัยเกี่ยวกับปัจจัยสถานภาพส่วนบุคคลของหัวหน้าสถานีอนามัยด้าน เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา ประสบการณ์การทำงาน ประสบการณ์การฝึกอบรมด้านการประสานงาน แรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ และเจตคติ และการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล แล้วนำมายังเคราะห์การทดลองพหุคุณแบบขั้นตอน เพื่อหาว่าตัวแปรใดบ้างที่มีผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ครั้งนี้เป็นแบบสอบถามข้อมูลความคิดเห็นของหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัด ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 เกี่ยวกับปัจจัยสถานภาพส่วนบุคคลด้าน เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา ประสบการณ์การทำงาน ประสบการณ์การฝึกอบรมด้านการประสานงาน แรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ และเจตคติ และการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล โดยกลุ่มตัวอย่างเป็นหัวหน้าสถานีอนามัยที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 จำนวน 242 คน จากกลุ่มประชากรทั้งหมด 650 คน ซึ่งได้มาจากการสุ่มตัวอย่างแบบลำดับชั้น เครื่องมือ เป็นแบบสอบถาม มาตรас่วนปะนามาดค่า 5 ระดับการตรวจคุณภาพเครื่องมือ ผู้วิจัยนำไปหาความเที่ยงตรงโดยเสนอให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน พิจารณาเพื่อให้ข้อเสนอแนะแก้ไขและปรับปรุงและนำไปทดลองใช้กับหัวหน้าสถานีอนามัยที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา จำนวน 30 คน จาก 3 จังหวัด คือ ชลบุรี นครนายกและสระบุรี แบบสอบถามที่วัดแรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ ของหัวหน้าสถานีอนามัย มีค่าอำนาจจำแนกรายข้ออยู่ระหว่าง .36 - .76 ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .94 แบบสอบถามที่วัดเจตคติของหัวหน้าสถานีอนามัย แบบสอบถามมีค่าอำนาจจำแนกรายข้อระหว่าง .57 - .86 ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .98 แบบสอบถามที่วัดผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงาน

สาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล มีค่าอำนาจจำแนกรายชั่วโมง .71 - .89 ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .99 จากนั้นนำแบบสอบถามนี้ไปเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลจากหัวหน้าสถานีอนามัยที่ปฏิบัติงานในจังหวัด ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 การเก็บรวบรวมข้อมูลทำโดย ผู้วิจัยได้ส่งแบบสอบถามไปยังสาธารณสุขอำเภอที่เป็นกลุ่มตัวอย่างรวม 270 ฉบับ ทางไปรษณีย์ พร้อมแนบของติดแสดงปี ส่งกลับคืนถึงผู้วิจัย 253 ฉบับ เมื่อนำมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของ แบบสอบถาม แบบสอบถามที่สมบูรณ์สามารถนำมาใช้วิเคราะห์ได้ จำนวน 242 ฉบับ คิดเป็น ร้อยละ 96.8 ผู้วิจัยจึงนำไปวิเคราะห์ข้อมูลให้เครื่องคอมพิวเตอร์โปรแกรม SPSS for windows สถิติที่ใช้ ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าคะแนนเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน การวิเคราะห์ การทดสอบพหุคุณแบบขั้นตอนและการแปรผล นำเสนอเป็นตารางประกอบการบรรยาย ความเร็ว

สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล

1. แรงจูงใจฝ่ายสัมฤทธิ์ของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับ องค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 อยู่ในระดับมาก
2. เอกคติของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหาร ส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 อยู่ในระดับมาก
3. การประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับ องค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 ทึ้งโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง
4. ข้อมูลปัจจัยสถานภาพส่วนบุคคลของหัวหน้าสถานีอนามัยที่ปฏิบัติงาน ในพื้นที่เขต สาธารณสุขที่ 3 ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย ร้อยละ 58.8,41.3 ตามลำดับ อายุเฉลี่ย 42 ปี สถานภาพสมรส แต่งงานและโสด ร้อยละ 87.2 และ 12.8 ตามลำดับ ระดับการศึกษาปริญญาตรี หรือสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 57.4 ต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 42.6 ประสบการณ์การทำงานเฉลี่ย 21 ปี ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่เคยมีประสบการณ์การฝึกอบรมด้านการประสานงาน ร้อยละ 50.8 และ ไม่เคยมีประสบการณ์การฝึกอบรมด้านการประสานงาน ร้อยละ 49.2
5. ปัจจัยที่ที่ส่งผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินการ สาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล พนวจว่าปัจจัยที่มีอำนาจการพยากรณ์การประสานงาน ของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินการสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลเรียงตาม ลำดับคือ ตัวแปรปัจจัย เพศ ระดับการศึกษา แรงจูงใจฝ่ายสัมฤทธิ์ และเอกคติ เป็นปัจจัยที่ส่งผล

ต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานี่อนามัยในการดำเนินการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณสะสูงของตัวพยากรณ์มีค่าเท่ากับ .59 และมีค่าอำนาจการพยากรณ์ ร้อยละ 35 ปีขึ้นไป 4 ด้าน มีความสัมพันธ์ทางกับการประสานงาน นั้นคือมีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกัน ได้แก่ แผนการ ภาพพยากรณ์การ ประสานงานของหัวหน้าสถานี่อนามัย ใน การดำเนินการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล เรียงตามลำดับอำนาจการพยากรณ์จากมากไปหาน้อย ในรูปแบบดังนี้

$$\hat{y} = -.74 + .62 (X_1) + .44 (X_2) + .25 (X_3) + .20 (X_4)$$

การอภิปรายผล

การศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานี่อนามัยในการดำเนินการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 ครั้งนี้ ผู้วิจัยมีประเด็นในการอภิปรายผล ดังนี้

แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ของหัวหน้าสถานี่อนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ผลการศึกษาพบว่า แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ของหัวหน้าสถานี่อนามัยอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้เนื่องจากทั้งหัวหน้าสถานี่อนามัยและสมาชิกขององค์กรบริหารส่วนตำบลต่างก็มีความมุ่งมั่นและเจตจัณร่วมกันที่จะร่วมกันทำงานเพื่อห้องถีนและชุมชนให้เกิดการพัฒนาสอดคล้องกับ ทัศนา พุ่ง (2544) ทำการศึกษาพบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนขนาดแสวงหา จังหวัดนครราชสีมา มีคะแนนแรงใจให้สัมฤทธิ์ทางการเรียนแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ มีระดับมาก ปานกลางและน้อยและผลการอ่านสารคดีชีวประวัติมีผลต่อการเพิ่มระดับแรงใจ ให้สัมฤทธิ์ทางการเรียน

เขตติดต่อ ของหัวหน้าสถานี่อนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ผลการศึกษาพบว่า ระดับเขตติดต่อของหัวหน้าสถานี่อนามัยอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้เนื่องมาจากทั้งหัวหน้าสถานี่อนามัยและสมาชิกขององค์กรบริหารส่วนตำบล ต่างก็มีความต้องการที่จะร่วมกันทำงานเพื่อห้องถีนและชุมชนให้เกิดการพัฒนา ซึ่งไม่สอดคล้องกับ ไชยา นาแจ้ง และคณะ (2544) ที่พบว่าเขตติดต่อหัวหน้าสถานี่อนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบลส่วนใหญ่ร้อยละ 56.2 ขัง ไม่เห็นด้วยและร้อยละ 43.8 มีเขตติดต่อที่เห็นด้วยต่อการดำเนินงาน สาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล อาจมีสาเหตุเนื่องมาจากการศึกษาของ ไชยา นาแจ้ง และคณะ (2544) เป็นการศึกษาในระยะเริ่มแรกของการดำเนินงานซึ่งทั้งด้านนโยบาย บทบาทหน้าที่ซึ่งไม่ชัดเจน ซึ่งเมื่อการดำเนินงานผ่านพื้นราษฎร์นั้นจึงมีผลให้เกิดความชัดเจนของงาน และมีการพัฒนาจนเกิดเป็นเขตติดต่อในการดำเนินงานร่วมกันอยู่ในระดับมาก

การประสานงาน ของหัวหน้าสถานีอนามัยในดำเนินงานร่วมกับองค์กรบริหารส่วน ตำบล จากผลการศึกษาพบว่าระดับการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยโดยรวมอยู่ในระดับปานกลางแต่เมื่อพิจารณารายด้าน ด้านการวางแผน ด้านการปฏิบัติ จะเห็นได้ว่ามีการประสานงานอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้ผู้วิจัยมีความคิดเห็นว่า ภาพแห่งการประสานงานนั้น ด้านการวางแผน และ การปฏิบัติ มองเห็นชัดเจนมากที่สุด ทั้งนี้เนื่องจากบทบาทของหัวหน้าสถานีอนามัยกับการทำงานร่วมกันท้องถิ่น ส่วนใหญ่จะเป็นทางด้านการจัดทำแผนงานร่วมกัน มีการร่วมปฏิบัติงาน แต่มีประเด็นตรงที่ว่า กิจกรรมที่ทำนั้นส่วนใหญ่เป็นกิจกรรมภาระทางด้านสาธารณสุขเป็นส่วนใหญ่ กิจกรรมพัฒนา สำหรับการประสานงานร่วมกับองค์กรส่วนตำบลทางด้านการประเมินผล และด้าน การปรับปรุงแก้ไข มีการประสานงานในระดับปานกลาง สืบเนื่องจากการประเมิน และการปรับ แก้ไข นี้ ส่วนใหญ่เป็นการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยเป็นส่วนใหญ่ ขณะเดียวกัน การประเมินผล และการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงาน ในทางปฏิบัติซึ่งไม่มีการดำเนินงานเป็นรูปธรรมที่เด่นชัดนัก ซึ่งไม่สอดคล้องกับ ไชยา นาเจ้ง และคณะ (2544) ที่พบว่าการประสานงาน ของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบลส่วนใหญ่ ร้อยละ 69.0 มีระดับการประสานงานอยู่ในระดับต่ำ ทั้งนี้อาจมีสาเหตุเนื่องมาจากการศึกษาของ ไชยา นาเจ้ง และคณะ (2544) เป็นการศึกษาในระยะเริ่มแรกของการดำเนินงานซึ่งทั้งด้าน นโยบาย บทบาทหน้าที่ซึ่งไม่ชัดเจน ซึ่งเมื่อการดำเนินงานผ่านพื้น罵ะจะหนึ่งซึ่งมีผลให้เกิดความ ชัดเจนของงาน และมีการพัฒนาจนเกิดเป็นการประสานงานในการดำเนินงานร่วมกัน อยู่ในระดับ มาก ในด้านการวางแผน ด้านการปฏิบัติ และระดับปานกลางในด้านการประเมินผลและการ ปรับปรุงแก้ไข

ปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัย ในการดำเนินการ สาธารณสุข ร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 จากการศึกษาพบมีปัจจัยด้านเพศชาย ด้านการศึกษาที่ต่างกับปัจจัยชาย ด้านแรงงาน ให้สัมฤทธิ์และด้านเขตคติเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อการ ประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัย ใน การดำเนินการ สาธารณสุขร่วมกับ องค์กรบริหาร ส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 ผู้วิจัยจะแยกประเด็นการอภิปรายรายละเอียดตามดัวแปร แต่ละด้าน ดังนี้

เพศ พลการศึกษาพบว่า เพศชายปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานี อนามัย ในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษา ไชยา นาเจ้ง และคณะ (2544) พบว่า เพศ มีความสัมพันธ์กับการประสานงานของหัวหน้าสถานี อนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ทั้งนี้เนื่องมาจากการที่ เพศชายมีการประสานงานในการดำเนินงาน สาธารณสุขกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ดีนั้น

เกิดจาก เพศชาย มีความเชื่อหุ่นทางสังคม ได้ดี ทึ้งในด้านบุคคล เวลา สถานที่ในการทำงานกับหรือ ชุมชนนั้น ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นการประสานงานแบบไม่เป็นทางการใช้เวลาได้ทุกโอกาส หรือ นอกเวลาราชการ หรือเวลาที่พบร่วมกันในงานเดิ่ง งานบุญ งานสังสรรค์ต่าง ๆ ไม่มีข้อตกลงแบบ ที่เป็นพิธีการ หรือมีขั้นตอนที่ซับซ้อนซึ่งองค์ประกอบเหล่านี้ เป็นปัจจัยเสริมทำให้เกิดการประสาน งานกับองค์กรต่างๆ ท้องถิ่น ได้ดีสำหรับเพศชาย แต่ไม่สอดคล้องกับ จิตสำนึก สุภาพ (2530, หน้า 163) พนว่า ใน การติดต่อประสานงานให้บุรุษติดต่องานกับสตรีจะมีประสิทธิภาพมากกว่าการ ประสานงานระหว่างเพศเดียวกัน

การศึกษา จากการศึกษาพบว่า การศึกษาเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงาน การ ดำเนินงานร่วมกับองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้เนื่องมาจากการผู้ที่มีการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี จะมีการประสานงานการดำเนินงานร่วมกับองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นมากกว่า ซึ่งทั้งนี้อาจเกิด จากผู้ที่มีการศึกษาต่ำกว่าระดับปริญญาตรีนั้น มีการยอมรับสมาร์ทโฟน์การบริหารส่วนตำบล ซึ่ง ส่วนใหญ่มีการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี เช่นเดียวกัน ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ไชยา นาแจ้ง และคณะ (2544) พนว่า ระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับการประสานงานของหัวหน้าสถานี อนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ประกอบกับหัวหน้าสถานี อนามัยที่มีการศึกษาต่ำกว่าระดับปริญญาตรี นั้น อยู่มาก เป็นเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติราชการนานา มีความสัมพันธ์ที่ดีต่อบุรุษ ซึ่งจะเอื้อประโยชน์ต่อการประสานงานที่ดีด้วย

แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ จากการศึกษาพบว่าแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ปัจจัยที่ส่งผลต่อการ ประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วน ตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 ทั้งนี้เนื่องมาจากการ

1. หัวหน้าสถานีอนามัยที่มีความ ทะเยอทะยานในการทำงาน ความกระตือรือร้น ประกอบกับการยอมรับสภาพการเปลี่ยนแปลงที่กำลังเกิดขึ้น เป็นตัวส่งผลต่อความตั้งใจ และมุ่งมั่น ให้การพัฒนางานสาธารณสุขนั้นบรรลุเป้าหมาย โดยยอมรับว่าการที่จะพัฒนางานสาธารณสุขให้ บรรลุตาม วัตถุประสงค์ได้นั้น จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือกับทุก ๆ ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะ กลไกการพัฒนาของภาคท้องถิ่นเป็นหลัก ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ วินเนอร์ และรูบิน (Weiner & Rubin, 1967) ทำการศึกษาในประเทศไทยสรุปเมริคพบว่าอัตราการเริญเดิน トイของ บริษัทหลายแห่ง มีความสัมพันธ์ทางบวกกับแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ของลูกจ้างในบริษัทด้วยกัน หลักการของงานประจำ การจัดการด้านระบบสุขภาพมาเป็นระบบ จ่ายเงินประจำตามราย หัวประชากร (30 บาท รักษาทุกโรค) เป็นปัจจัยส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุข เกิดแรงจูงใจในการ ประสานงานร่วมกับท้องถิ่น เพื่อให้ได้ผลสัมฤทธิ์งานตามเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุข

2. การทำงานของหัวหน้าสถานีอนามัย ส่วนใหญ่จะในลักษณะพึงตนเองและรับผิดชอบต่องานที่ปฏิบัติ เป็นสำคัญ มีอิสระในการปฏิบัติงาน การคิด และการตัดสินใจ อยู่ในระดับสูง ซึ่งอาจเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน

3. การพัฒนาท้องถิ่น จะสังเกตได้ว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะมีความก้าวหน้าเข้าใจระบบการจัดทำแผนงานในระดับท้องถิ่น หรืออาจจะกล่าวได้ว่า เป็นบุคลากรที่ความสามารถทางด้านการวางแผนที่ถูกต้องและสอดคล้องกับข้อเท็จจริงได้ดี จากหลักการหัวหน้าสถานีอนามัย ส่วนใหญ่จะเป็นผู้นำในการวางแผนพัฒนาท้องถิ่น โดยเฉพาะทางด้านสาธารณสุข เป็นที่ยอมรับของหน่วยงานอื่น และท้องถิ่น ซึ่งประเด็นนี้เองเป็นปัจจัยเสริมในการสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานประสานงานกับท้องถิ่น

เขตคดิ จากการศึกษาพบว่าเขตคดิเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงาน ของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 3 ทั้งนี้เนื่องมาจากระดับเขตดินของหัวหน้าสถานีอนามัยอยู่ในระดับมาก ซึ่งสอดคล้องกับหลักการที่เจ้าหน้าที่มีเขตคดิที่ดีต่อระบบการกระจายอำนาจ จะเป็นแรงเสริมให้การประสานงานนั้นสำเร็จลุล่วงไปได้ดี ขณะที่เจ้าหน้าที่มีเขตคดิต่อระบบการกระจายอำนาจในทางลบ คือจะมีการประสานงานในระดับต่ำ หรือไม่มีการประสานงาน ซึ่งในปัจจุบันภาพแห่งการกระจายอำนาจเริ่มเห็นชัดเจนมากขึ้นเป็นลำดับ หัวหน้าสถานีอนามัยเริ่มมีการปรับเปลี่ยน เขตคดิในทางบวกเพิ่มขึ้นด้วย ทำให้การส่งผลต่อการประสานงานการดำเนินงานร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบลเพิ่มมากขึ้นตามมาด้วย และสอดคล้องกับการศึกษาของ สมใจ ฤลุมะลิวัลย์ (2534) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการประสานงานของหัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างานเวชกรรมสังคมในโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างานเวชกรรมสังคม เขตคดิต่องานบริการเวชกรรมสังคม การวางแผน การจัดสรรทรัพยากร การติดต่อสื่อสารและความสัมพันธ์ นอกเหนือ นิความสัมพันธ์เชิงบวกกับการประสานงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ($p < .05$) แต่ไม่สอดคล้องกับ ไชยา นาแจ้ง และคณะ (2544) ที่ศึกษาพบว่าเขตคดิไม่มีความสัมพันธ์กับการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล

นโยบาย ครอบมาตรฐานการปฏิบัติงานของสถานีอนามัย มีการปรับเปลี่ยนตามบริบท การเปลี่ยนแปลงในสังคมปัจจุบัน มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง เพื่อปรับให้เกิดการปรับเปลี่ยน วิธีคิด เขตคดิต่อการปฏิบัติงานในรูปแบบใหม่ ซึ่งจากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวทำให้ เขตคดิของเจ้าหน้าที่เปลี่ยนไป ก่อให้เกิดการประสานงานกับท้องถิ่นนั้นชัดเจนมากขึ้นตามไปด้วยสภาวะความสัมพันธ์ ความไม่แน่นอน ในความมั่นคงในการปฏิบัติงานในระดับสถานีอนามัย

ในระบบเดินนี้ไม่สร้างความกระจ่าง แต่ในขณะที่ความชัดเจนในรูปแบบของห้องดิน และชุมชน ปรากฏให้เห็นเป็นระยะ ๆ จากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจึงทำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข บางส่วนเริ่มมองเห็นว่า ระบบการทำงานโดยชุมชน เพื่อชุมชน เป็นสิ่งที่ตรงกับข้อเท็จจริง และมี ความแน่นอนยิ่งขึ้น

สรุปปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงาน สาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ผลการศึกษา พบว่า สถานภาพส่วนบุคคล เพศชาย และการศึกษาที่ต่ำกว่าปริญญาตรี ของหัวหน้าสถานีอนามัย เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงาน ในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบลและสามารถสร่วมกันพยากรณ์การ ประสานงานได้ร้อยละ 35

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะทั่วไป

1. แรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์ของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับ องค์กรบริหารส่วนตำบล ผลการศึกษาพบว่า มีระดับแรงจูงใจอยู่ในระดับสูง และมีความสัมพันธ์ กับการประสานงานในการดำเนินงานร่วมกับ อบต. ดังนั้น ในการประสานงานของหัวหน้าสถานี อนามัยกับ อบต. เห็นควรพิจารณาให้ความสำคัญกับการพัฒนาหรือสร้างแรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์ใน หัวหน้าสถานีอนามัยทุกคน ก่อนที่จะมอบหมายให้มีการประสานงานในระหว่างทั้งสององค์กรที่ กล่าวข้างต้น

2. เจตคติของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์กรบริหาร ส่วนตำบล ผลการศึกษาพบว่า มีระดับเจตคติอยู่ในระดับสูง และความสัมพันธ์เชิงกับการประสาน งานในการดำเนินงานร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ดังนั้น ในการประสานงานของหัวหน้า สถานีอนามัยกับ อบต. เห็นควรพิจารณาให้ความสำคัญกับการพัฒนาหรือสร้างเจตคติในหัวหน้า สถานีอนามัยทุกคน ก่อนที่จะมอบหมายให้มีการประสานงานในระหว่างทั้งสององค์กร

3. การประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับ องค์กรบริหารส่วนตำบล ผลการศึกษาพบว่า มีความสัมพันธ์กันในระดับปานกลาง แต่เมื่อพิจารณา รายค้าน พบว่า ด้านวางแผน และการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์กันระดับมาก ส่วนในด้าน การประเมินผลและด้านการปรับปรุงแก้ไขมีความสัมพันธ์ระดับปานกลาง ดังนั้น ในการประสาน งานของหัวหน้าสถานีอนามัยร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ควรให้ความสำคัญอย่างมากกับ การวางแผน และการปฏิบัติงานร่วมกัน เพราะจะเป็นสิ่งที่ทำให้การประสานระหว่างสององค์กร เป็นไปอย่างดีที่สุด และควรมีการเสริมสร้างความสัมพันธ์ในด้านการประเมินผล และปรับปรุง

แก้ไขให้มากขึ้นกว่าเดิม เพื่อให้การประสานงานในภาพรวมทั้งสององค์กรมีความสัมพันธ์กันระดับสูง ในทุก ๆ ด้าน จะส่งผลให้การประสานงานในการดำเนินงานสาธารณะร่วมกันทั้งสององค์กรเป็นไปอย่างคี่เมียนชั่งเป็นประizable ร่วมกันทั้งสององค์กร

4. ปัจจัยที่ส่งผลต่อการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัยในการดำเนินงานสาธารณะร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ผลการศึกษา พบว่า สถานภาพส่วนบุคคล เพศชาย และการศึกษาที่ต่ำกว่าปริญญาตรี ของหัวหน้าสถานีอนามัย มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการประสานงานในการดำเนินงานสาธารณะร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบล ดังนี้ ในการประสานงานของหัวหน้าสถานีอนามัย กับ อบต. เห็นควรพิจารณาคุณสมบัติของผู้ประสานในทั้งสองลักษณะนี้ เป็นเบื้องต้นก่อนที่จะมอบหมายให้บุคคลที่มีคุณสมบัติที่นักหนែือที่ก่อตัวขึ้นด้านไปดำเนินการ เพื่อให้การประสานงานของทั้งสององค์กร สำเร็จราบรื่น มีทั้งประสิทธิภาพและประสิทธิผลร่วมกัน ด้วยดี

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ศึกษาแรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์ของผู้นำองค์กรบริหารส่วนตำบลในการดำเนินงานสาธารณะร่วมกับหัวหน้าสถานีอนามัย
2. ศึกษาเขตติดของผู้นำองค์กรบริหารส่วนตำบลในการดำเนินงานสาธารณะร่วมกับหัวหน้าสถานีอนามัย
3. ศึกษาการประสานงานของผู้นำองค์กรบริหารส่วนตำบลในการดำเนินงานสาธารณะร่วมกับหัวหน้าสถานีอนามัย
4. ความมีการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบการประสานระหว่างสถานีอนามัยและองค์กรบริหารส่วนตำบล โดยจำแนกตามบทบาทที่กฎหมายกำหนด ตาม พ.ร.บ. ค่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งสององค์กร เพื่อให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ และการปรับปรุงระบบข้าราชการ