

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

ปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยากาศองค์กรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม

**FACTORS RELATED TO ORGANIZATION CLIMATE OF TAMBON  
HEALTH PROMOTING HOSPITAL AMONG HEALTH  
PERSONNEL, MAHASARAKHAM PROVINCE**

ขวัญเรือน จันทร์เปล่ง

TH ๐๐๑๙๕๗๗

๓๐ ส.ค. ๒๕๖

324928 เริ่มบริการ  
๖ พ.ย. ๒๕๕๖

งานนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มิถุนายน ๒๕๕๕

ฉิษฐิพันธ์ เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์ที่ปรึกษางานนิพนธ์และคณะกรรมการสอบงานนิพนธ์ ได้พิจารณางานนิพนธ์ของ ขวัญเรือน จันทร์เปล่ง ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรสาขาวิชานิพนธ์ ของคณะลัทธิศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้

## อาจารย์ที่ปรึกษางานนิพนธ์

# อาจารย์ที่ปรึกษา

## คณะกรรมการการสอนงานนิพนธ์

..... ประธานกรรมการ  
(รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธรรม ตันวัฒนกุล)

ก. กรรมการ  
(อาจารย์ ดร.นิภา มหารัชพงศ์)

(นางศิริ วัฒนธีรังกร)

(นางศิริ วัฒนธีรังกุร)

## วิทยาจารย์ช้านาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสตีรินธ์ จังหวัดขอนแก่น

คณะสาธารณสุขศาสตร์ อนุมัติให้รับงานนิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม  
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

กัณบดีคณฑ์สาธารณสุขศาสตร์  
(รองศาสตราจารย์ ดร.วสันต์ ตันวัฒนกุล)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2555

## ประกาศคุณภาพ

งานนิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาจาก ศาสตราจารย์บุญธรรม กิจปรีดา บริสุทธิ์ รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธร ตันวัฒนกุล ดร.นิภา มหารัชพงศ์ ออาจารย์คิริ วัฒนธีรังษร และผู้ช่วยศาสตราจารย์พิศมัย เสรีชจรกิจเจริญ ที่กรุณาให้คำปรึกษาและแนวทางในการศึกษา ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ด้วยความละเอียดถี่ถ้วนและเอาใจใส่ด้วยดีเสมอมา รู้สึกซาบซึ้ง เป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ นายพรสิทธิ์ ทวยันนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้า กลุ่มงานควบคุมโรคสำคัญงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นายเฉลิมศักดิ์ สีดาพล นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สาธารณสุขอำเภอปือจังหวัดมหาสารคาม และนางยุพิน หริษฐพ พยานาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลเชียงยืน นายชาเร ยะวร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโภค กลาง อำเภอชื่นชมจังหวัดมหาสารคาม และนางสุชาดา คาดุมมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคามที่กรุณาให้ความรู้ คำปรึกษา ทำให้ การศึกษามีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น ขอขอบคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านที่ให้ความอนุเคราะห์ในการ ตรวจสอบ แนะนำแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาให้มีคุณภาพ

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์สุริยา รัตนปริญญา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด มหาสารคาม สาธารณสุขอำเภอจังหวัดมหาสารคาม และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลจังหวัดมหาสารคามทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการเก็บรวบรวมข้อมูล ศึกษานิพนธ์ ทำให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์

ขอขอบคุณคณะเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงยืน และเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองบูญชู อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคามทุกท่าน ที่ อำนวยความสะดวก ให้คำแนะนำในการศึกษา

ขอขอบคุณ กรอบครัวที่ให้กำลังใจสนับสนุนเสมอมา คุณค่าและประโยชน์ของงาน นิพนธ์ฉบับนี้ ขอขอบคุณคตัญญกตเวทิตาเด'e บุพการี บูรพาจารย์ และผู้มีพระคุณทุกท่านทั้งใน อดีตและปัจจุบัน ที่ทำให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีการศึกษา และประสบความสำเร็จมาจนทราบเท่าทุกวันนี้

53920882: ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)

คำสำคัญ : บรรยายการศองค์การ/ ภาวะผู้นำ/ การสื่อสารในองค์การ/ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์/ ค่านิยมในการทำงาน/ ความพึงพอใจในงาน

ขวัญรือน จันทร์เปล่ง: ปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยายการศองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม (FACTORS RELATED TO ORGANIZATION CLIMATE OF TAMBON HEALTH PROMOTING HOSPITAL AMONG HEALTH PERSONNEL, MAHASARAKHAM PROVINCE) อาจารย์ที่ปรึกษางานนิพนธ์:  
รศ.ดร.วสุธร ตันวัฒนกุล, Ph.D., 127 หน้า ปี พ.ศ.2555

บรรยายการศองค์การมีผลกระทำต่อประสิทธิผลในการทำงานของบุคลากรทั้งทางตรง และทางอ้อม บรรยายการศองค์การที่ดีย่อมส่งผลให้บุคลากรทำงานมีประสิทธิผลมากขึ้น การศึกษารึ่งนี้จึง ค้นหาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยายการศองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กลุ่มตัวอย่างเป็น บุคลากรสาธารณสุข จำนวน 230 คน ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) จากบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม ข้อมูลเก็บด้วยการ ส่งแบบสอบถามให้บุคลากรสาธารณสุขตอบ และวิเคราะห์ด้วยร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน และหาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยายการศองค์การด้วยไคสแควร์และทดสอบสัมพันธ์เพียร์สัน

ผลการศึกษาพบว่าบุคลากรสาธารณสุขส่วนมากเป็นเพศหญิง อายุเฉลี่ย 36 ปี ( $36 \pm 9$  ปี) สถานภาพสมรสคู่ รายได้ต่อเดือนอยู่ระหว่าง 15,001 - 20,000 บาท ประมาณ 1 ใน 3 เป็น ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และประมาณ 1 ใน 4 เป็นนักวิชาการสาธารณสุข ทำงานมาแล้วเฉลี่ย 8 ปี ( $8 \pm 7$  ปี) เคยอบรมหลักสูตรทางการบริหารเพียง ร้อยละ 27.0 บุคลากร สาธารณสุขเห็นว่าผู้นำมีภาวะผู้นำอยู่ในระดับสูงร้อยละ 70.0 การสื่อสารในองค์การอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 67.8 แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์อยู่ในระดับสูงร้อยละ 59.1 ค่านิยมในการทำงานอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 86.1 ความพึงพอใจในงานอยู่ในระดับสูงร้อยละ 64.8 บรรยายการศองค์การอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 83.0 ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงาน เป็นปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยายการศองค์การ ส่วนเพศ อายุ สถานภาพสมรส รายได้ต่อเดือน การดำรงตำแหน่งในงาน การได้รับฝึกอบรมด้านบริหารไม่ สัมพันธ์กับบรรยายการศองค์การ

ฉะนั้นจึงควรเสริมสร้างจิตวิทยาในการทำงานในเรื่องภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงาน ให้มีมากขึ้นส่งผลต่อบรรยาการ องค์การและประสิทธิภาพในการทำงาน

53920882 : M.P.H. (PUBLIC HEALTH)

KEYWORDS: ORGANIZATION CLIMATE/ LEADERSHIP/ ORGANIATIONAL  
COMMUNICATION/ ACHIEVEMENT MOTIVATION/ VALUES IN  
THE WORK/ JOB SATISFACTION.

KHUANRAEN JANPLENG: FACTORS RELATED TO ORGANIZATION  
CLIMATE OF TAMBON HEALTH PROMOTING HOSPITAL AMONG HEALTH  
PERSONNEL, MAHASARAKHAM PROVINCE. ADVISOR: VASUTON  
TUNVATANAKUL, Ph.D., 127 P. 2012.

Organization climate effects the working efficiency of employees both directly and indirectly. A good organization climate will effect the personnel to be more productive work. This study therefore, was to find out the factors related to organization climate of Tambon health promoting hospital among health personnel in Mahasarakham Province. The sample consisted of 230 health personnel who were stratified random sampling. Data were collected by questionnaire and analyzed by percentage, mean, standard deviation and determined factors by chi-square test and Pearson correlation.

The finding showed that most of health personnel was female, average age 36 years ( $36 \pm 9$  years), married in marital, monthly income to 15,001-20,000 Baht, about 1 in 3 was director of Tambon health promoting hospital and about 1 in 4 was scholars public health, worked average experience 8 years ( $8 \pm 7$  years). Been trained in the administration of public health, only 27.0%. Health leadership is that leaders have a high level of 70.0%. Organization communication was high level of 67.8%. The achievement motivation was high level of 59.1%. Values in the work was high levels of 86.1%. Satisfaction of working in a high 64.8%. Organization climate was high levels of 83.0%. Period of operation, leadership, organizational communication, achievement motivation, values of work, job satisfaction as factors related to organization climate. The gender, age, marital status, monthly income, job position, trained in the administration did not correlate with the organization climate.

Therefore, it should strengthen the work in the psychology of leadership, organization communication, achievement motivation, values of work, job satisfaction in a more impact on organization climate and performance.

## สารบัญ

	หน้า
ประกาศคุณปการ.....	๑
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๑
สารบัญ.....	๒
สารบัญตาราง.....	๗
สารบัญภาพ.....	๘
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการศึกษา.....	3
สมมติฐานของการศึกษา.....	3
กรอบแนวคิดในการศึกษา.....	3
ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษา.....	5
ขอบเขตของการศึกษา.....	5
ข้อจำกัดของการศึกษา.....	5
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	6
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	11
แนวคิด และทฤษฎีเกี่ยวกับบรรยายองค์การ.....	12
แนวคิด และทฤษฎีเกี่ยวกับจิตวิทยาในการทำงาน.....	21
แนวคิดเกี่ยวกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	40
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	47
3 วิธีดำเนินการศึกษา.....	50
รูปแบบการศึกษา.....	50
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	50
เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล.....	53

## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
<b>3 วิธีดำเนินการศึกษา (ต่อ).....</b>	
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	58
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	59
การพิทักษ์สิทธิ์ตัวอย่าง.....	59
<b>4 ผลการศึกษา.....</b>	61
ลักษณะทางประชากร.....	62
จิตวิทยาในการทำงาน.....	64
บรรยาศาสตร์การ.....	79
ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากรกับบรรยาศาสตร์การ.....	86
ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจไปสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงานกับบรรยาศาสตร์การ.....	89
<b>5 สรุป อภิปราย และข้อเสนอแนะ.....</b>	91
สรุปผลการศึกษา.....	92
อภิปรายผล.....	93
ข้อเสนอแนะ.....	95
<b>บรรณานุกรม.....</b>	97
<b>ภาคผนวก.....</b>	103
ภาคผนวก ก.....	104
ภาคผนวก ก.....	125
<b>ประวัติย่อของผู้ศึกษา.....</b>	127

## สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 คะแนนมาตรฐานที่ (T - score) ที่ใช้เป็นมาตรฐานคะแนนบ่งชี้บรรยายกาศองค์การของ Halpin และ Croft .....	16
2 สัดส่วนของบุคลากรสาธารณสุขแยกรายอาชีวภาพ.....	52
3 จำนวนและร้อยละบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามลักษณะทางประชาราษฎร.....	62
4 ร้อยละ (จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับภาวะผู้นำรายชื่อ .....	65
5 ร้อยละ(จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการสื่อสารในองค์การราย.....	68
6 ร้อยละ(จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับแรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์รายชื่อ.....	71
7 ร้อยละ(จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับค่านิยมในการทำงานรายชื่อ.....	74
8 ร้อยละ(จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับความพึงพอใจในงานรายชื่อ.....	76
9 จำนวน และร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับจิตวิทยาในการทำงาน รายด้าน.....	79
10 ร้อยละ(จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับบรรยายกาศองค์การรายชื่อ.....	81
11 จำนวน และร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข จำแนกระดับบรรยายกาศองค์การ เป็นรายมิติ.....	86
12 จำนวนและร้อยละความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชาราษฎร์กับบรรยายกาศองค์การจำแนกรายรายชื่อ.....	87
13 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุ และระยะเวลาการปฏิบัติงาน กับบรรยายกาศองค์การจำแนกรายมิติ และโดยรวม.....	88
14 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แสดงความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงานกับบรรยายกาศองค์การจำแนกรายมิติ และโดยรวม.....	89

## สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดในการศึกษา.....	4
2 รูปแบบการติดต่อสื่อสารของ Berlo.....	28
3 โครงสร้างการบริหารของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	42
4 รูปแบบการสื่อสารจากบัญชีรายรื่นบุคลากรตามสัดส่วนประชากร.....	53

## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความเป็นมา และความสำคัญของปัญหา

สถานการณ์ในโลกปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง การปกครอง มีความก้าวหน้าของเทคโนโลยีการสื่อสารและด้านอื่น ๆ อีกมาก many ประกอบกับประชาชนมีความต้องการที่จะได้รับบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น หน่วยงานภาครัฐจึงมีความจำเป็นที่จะต้องตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงโดยมีการพัฒนาอย่างนูรณาการเป็นองค์รวม เป็นเครือข่ายมีความสมดุลที่มุ่งเน้นให้คนเป็นศูนย์กลางในการพัฒนาซึ่งคาดว่าจะส่งผลให้เศรษฐกิจมีความเข้มแข็งมีระบบการบริหารจัดการที่เป็นธรรมาภิบาลมีประสิทธิภาพมีมาตรฐาน โดยมุ่งเน้นด้านการบริหารทรัพยากรมนุษย์ ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการดำเนินงาน ขององค์การ เป็นปัจจัยการผลิตที่จะพัฒนาองค์การให้ไปสู่ความเป็นเลิศ

จากการปฏิรูประบบสุขภาพ และมีนโยบายการดำเนินงาน โครงการหลักประกันสุขภาพ ด้านหน้าโดยตั้งเป้าหมายให้ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทุกคน และมีการกระจายอำนาจด้านสุขภาพให้กับท้องถิ่น โดยมีการดำเนินงานคู่และสุขภาพประชาชนตามเขตพื้นที่บริการ เรียกว่า หน่วยบริการคู่สัญญาหลักระดับปฐมภูมิ (Contracting Unit for primary Care : CUP) และในระดับอำเภอ มีหน่วยบริการสุขภาพคือโรงพยาบาลชุมชน และจัดให้มีหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ คือ ศูนย์สุขภาพชุมชน (Primary Care Unit: PCU) หรือ สถานีอนามัยเดิม หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งในปัจจุบันทั่วประเทศมีอยู่ทั้งหมดจำนวน 9,770 แห่ง โดยมีแนวคิด แนวนโยบาย ในการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขไทย ได้แก่ การพัฒนาปัจจัยด้านสุขภาวะ ไม่เพียงแต่ปรับปรุงบริการ จำกัด ทำอยู่เดิม ให้ดีขึ้น แต่เป็นการปรับระบบบริการให้แตกต่างจากระบบในอดีต พัฒนาให้อีกต่อไป บรรยายกาศการทำงานของบุคลากร และผู้รับบริการ เน้นบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค จัดบริการสาธารณสุขชุมชนจากความร่วมมือในชุมชน จัดระบบข้อมูลสุขภาพและแผนพัฒนาสุขภาพชุมชนให้มีการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม มีการสนับสนุนงบประมาณสู่ชุมชน โดยระบบกองทุนประกันสุขภาพ หมายถ่ายแบบรายหัว (วัฒนสินธุ์ สุวรรณานนท์, 2554) จากการปฏิรูปทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการบริหารจัดการมีการปรับกระบวนการดำเนินงาน ปรับโครงสร้างการบริหารการดำเนินงาน ซึ่งประเด็นต่าง ๆ เหล่านี้ส่งผลโดยตรงต่อบรรยากาศองค์การ ของบุคลากรสาธารณสุข

บรรยากาศองค์การ (Organization Climate) เป็นการจัดสภาพแวดล้อมที่มีการจัดลักษณะส่งเสริมสนับสนุนให้สมาชิกทำงานบรรลุเป้าหมาย มีประสิทธิภาพ เนื่องจากการทำงานต้องมีความเกี่ยวข้องอยู่หลายด้านตั้งแต่แบบความเป็นผู้นำของผู้บริหาร บทบาทของสมาชิก โครงสร้างนโยบาย ความมีเดินทางของกฎ ระเบียบ ตลอดจนสิ่งต่าง ๆ ที่มองไม่เห็น จับต้องไม่ได้ อาจรับรู้ด้วยความรู้สึก สิ่งเหล่านี้คือ บรรยากาศองค์การ (สร้อยตรากุล อรรถมานะ, 2551) บรรยากาศที่มีการสนับสนุนให้บุคคลมีความสามารถในงานนำไปสู่การตอบสนองต่อการแข่งขันของบุคคล และผลลัพธ์ทางจิตวิทยาคือบุคคลจะรู้สึกว่ามีส่วนร่วมในองค์การ เกิดความผูกพันในงานซึ่งจะนำไปสู่ความสำเร็จในการปฏิบัติงานร่วมกันใช้ความรู้ ความสามารถ คุณลักษณะส่วนบุคคล กับสภาพแวดล้อม บรรยากาศองค์การที่ดีจะส่งผลให้บุคคลมีการทำงานที่ดีขึ้น สิ่งที่จะสร้างให้เกิดบรรยากาศที่ดีเหมาะสมแก่การทำงาน ได้แก่ การมีการบังคับบัญชาที่ดี การที่สมาชิกในองค์กรมีขวัญและกำลังใจที่ดีในการทำงาน รวมทั้งการท่องค์การมีสภาพแวดล้อมทางกายภาพ ทางสังคม ทางจิตใจที่ดีเพียงพอที่จะเสริมสร้างให้เกิดบรรยากาศที่ดีได้ โดยผู้ศึกษาได้นำแนวคิดบรรยากาศองค์กรของลิตวินและสติงเกอร์ (Litwin & Stringer, 1968) มาเป็นแนวทางในการศึกษา

การคุ้มประชานให้มีสุขภาวะ ตอบสนองความต้องการ ให้เกิดความพึงพอใจสูงสุด และปฏิบัติงานบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ ถือได้ว่าเป็นภาระของบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และในปัจจุบันโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม มีทั้งหมด 175 แห่งมีบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่จริงจำนวน 540 คน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม, 2554) จากการเปลี่ยนแปลงการปฏิรูปนโยบายในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิทำให้บุคลากรสาธารณสุขประสบปัญหาจากสภาพแวดล้อมภายใน และภายนอกได้แก่ ภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น องค์กรมีความหลากหลายของแต่ละวิชาชีพ ความไม่ชัดเจนในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ ความชับช้อนของระบบ และปัญหาอื่น ๆ ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน พฤติกรรมการทำงานของบุคลากรสาธารณสุขเปลี่ยนแปลงไป โดยพบมากในกลุ่มลูกจ้างนักเรียนทุน โดยพบข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคามมีการย้าย โอนไปปฏิบัติราชการในส่วนราชการอื่นในปี พ.ศ. 2551, 2552, 2553 จำนวน 6, 10, 8 คนตามลำดับ และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม, 2554)

จากสภาพดังกล่าวผู้ศึกษายืนฐานะเป็นบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม จึงสนใจศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยากาศองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม ทั้งนี้เพื่อนำมาใช้

เป็นข้อมูลพื้นฐาน ในการวางแผนพัฒนาการบริหารจัดการที่จะส่งผลต่อภาระภาคองค์การที่ดีของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขบรรลุตาม เป้าประสงค์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประชาชนสามารถลดเสี่ยงภัยต่อสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนได้ อย่างยั่งยืน

### วัตถุประสงค์ของการศึกษา

1. เพื่อศึกษาระบบทรัพยากราชองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากร สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากรกับภาระภาคองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน และความพึงพอใจในงานกับภาระภาคองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม

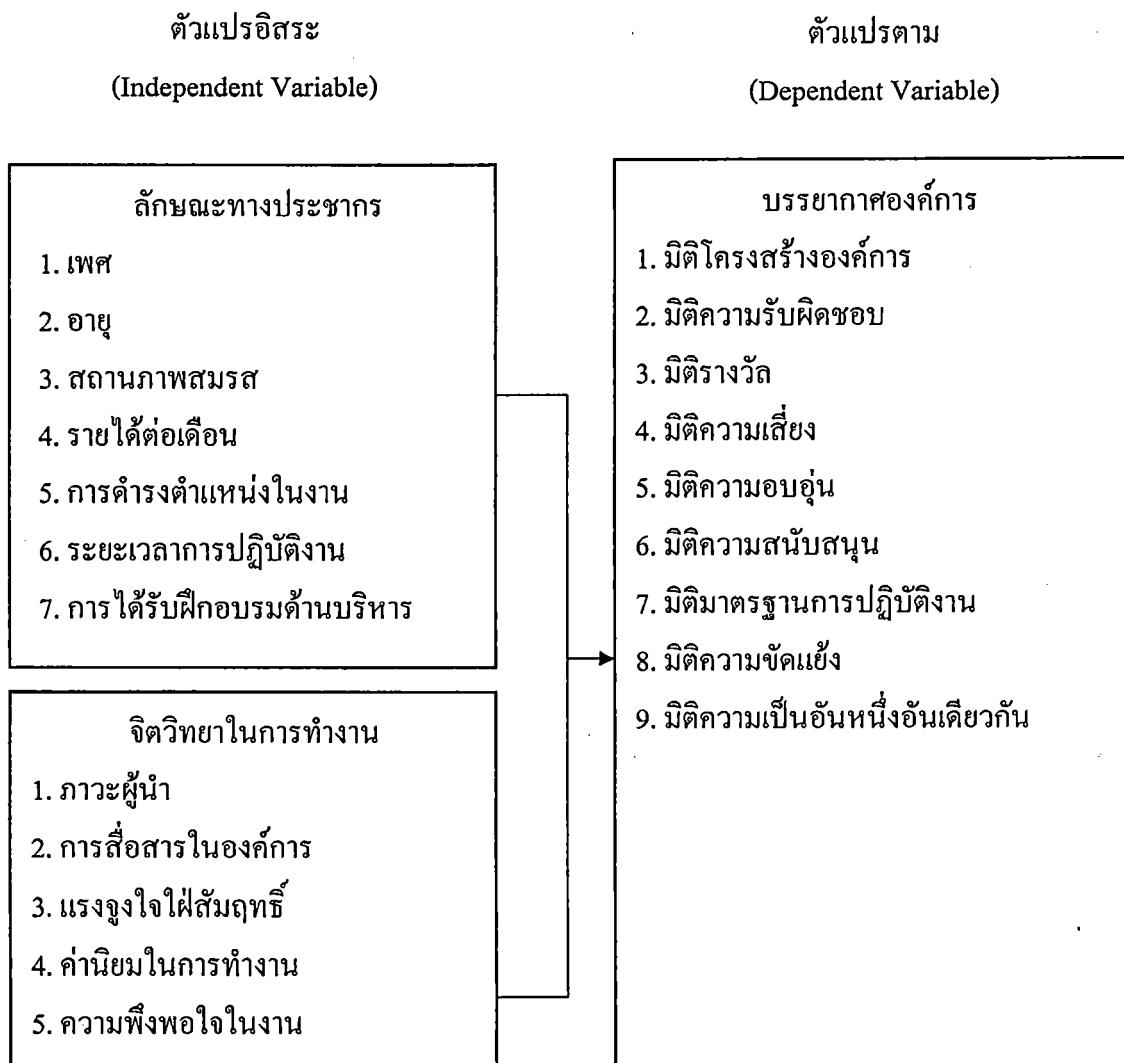
### สมมุติฐานของการศึกษา

1. ลักษณะทางประชากรมีความสัมพันธ์กับภาระภาคองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม
2. ภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน และความพึงพอใจในงานมีความสัมพันธ์กับภาระภาคองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม

### กรอบแนวคิดในการศึกษา

ผู้ศึกษาทบทวนแนวคิด ทฤษฎี และปัจจัยที่สัมพันธ์กับภาระภาคองค์การจากเอกสาร วิชาการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับแนวคิด ทฤษฎีของ Bass (1985) เกี่ยวกับภาวะผู้นำ, แนวคิด ทฤษฎีของ Jerry, Kart และ Ronald (1981) เกี่ยวกับการสื่อสารในองค์การ, แนวคิด ทฤษฎีของ McClelland (1961) เกี่ยวกับทฤษฎีแรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์, แนวคิด ทฤษฎีของ Gomes และ Mejia (1986) เกี่ยวกับค่านิยมในการทำงาน และแนวคิด ทฤษฎีของ Gilmer (1971) เกี่ยวกับความพึงพอใจ ในงาน มาเป็นแนวทางในการศึกษาตัวแปรอิสระ และได้นำแนวคิด ทฤษฎีของ Litwin และ Stringer (1968) มาเป็นแนวทางในการศึกษาระบบทรัพยากราชองค์การ โดยทบทวนผลงานผู้ศึกษาวิจัยท่านอื่นที่ได้

ทำการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับแนวคิด และทฤษฎี ดังกล่าวมาก่อนหน้านี้แล้ว สรุปปัจจัยที่พบจากแนวคิด ทฤษฎี ดังกล่าวมาใช้ในการศึกษา ดังกรอบแนวคิดต่อไปนี้



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการศึกษา

## ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษา

1. ทำให้ทราบข้อมูลบรรยายองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากร สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม
2. ทำให้ทราบข้อมูลลักษณะทางประชารถ และจิตวิทยาในการทำงานที่สัมพันธ์กับบรรยายองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากร สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม
3. สามารถนำผลการศึกษาลักษณะทางประชารถ และจิตวิทยาในการทำงาน เพื่อเผยแพร่ ข้อมูล พัฒนางาน และการศึกษาวิจัยต่อไปได้
4. สามารถนำผลการศึกษาใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนพัฒนาบรรยายองค์การ ทำงานใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากร สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม

## ขอบเขตของการศึกษา

การศึกษารั้งนี้ เป็นการศึกษาลักษณะทางประชารถ ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส รายได้ต่อเดือน การดำรงตำแหน่งในงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงาน การได้รับการฝึกอบรมด้าน บริหาร และจิตวิทยาในการทำงาน ได้แก่ ภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจ สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงานที่สัมพันธ์กับบรรยายองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลของบุคลากร สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 230 คน โดยใช้แบบสอบถามมีโครงสร้างที่ดัดแปลงจากการศึกษาบรรยายองค์การของดำรง รัตนเวพ (2547), พัญชิรา บูรณกุล (2550), บำรุง ใจดี (2548), นุชรี อาบสุวรรณ (2550) แนวคิดทฤษฎีของ Bass (1985), Jerry, Kart และ Ronald (1981), McClelland (1961), Gomes และ Mejia (1986), Gilmer (1971) มาเป็นแนวทางในการศึกษาตัวแปรอิสระ และได้นำแนวคิด ทฤษฎีของ Litwin และ Stringer (1968) มาเป็นแนวทางในการศึกษาบรรยายองค์การ โดยศึกษาระหว่าง เดือน กันยายน 2554 ถึง ธันวาคม 2554

## ข้อจำกัดของการศึกษา

การเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นการใช้แบบสอบถาม มองผ่านสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม 13 แห่ง ถึงบุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งทำให้มีจุด พร่องในการเก็บแบบสอบถามเนื่องจากบทบาทที่ออกปฏิบัติจริงกับที่รับมอบหมายในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลมีความแตกต่างกันจึงอาจมีความคลาดเคลื่อนได้บ้าง

## นิยามศัพท์เฉพาะ

นิยามศัพท์ในการศึกษา เป็นคำนิยามเฉพาะที่ใช้ในการศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับ บรรยายการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม ดังนี้

บรรยายการองค์การ หมายถึง องค์ประกอบสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล จังหวัดมหาสารคาม รับรู้โดยบุคลากร ในองค์การทั้งทางตรงและทางอ้อม ซึ่งสามารถทราบ บรรยายการองค์การ โดยใช้แบบสอบถาม ตามทฤษฎี Litwin และStringer (1968) ประกอบไปด้วย 9 มิติ ได้แก่

1. มิติโครงสร้างองค์การ (Structure) หมายถึง ลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับกฎระเบียบ ขั้นตอนในการดำเนินงานและการติดต่อสื่อสารตามสายการ บังคับบัญชา ประกอบไปด้วย การติดต่อสื่อสารเป็นไปอย่างราบรื่น หน่วยงานมีโครงสร้างการ บริหารงานที่ชัดเจน มีการเปิดโอกาสให้ทุกคนได้มีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และ เป้าหมายของหน่วยงาน บุคลากรในหน่วยงานมีการปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ ข้อบังคับของทาง ราชการ หน่วยงานมีการกำหนดนโยบายให้บุคลากรปฏิบัติงานอย่างชัดเจน

2. มิติความรับผิดชอบ (Responsibility) หมายถึง ลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบ การตัดสินใจในงานที่ปฏิบัติ ประกอบไปด้วย หน่วยงานมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบไว้อย่างชัดเจน การมอบหมายความ รับผิดชอบจะสามารถตรวจสอบความก้าวหน้าของงานได้

3. มิติรางวัล (Reward) หมายถึง ลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ต้องปฏิบัติงาน รับรู้เกี่ยวกับรางวัลสำหรับงานที่ปฏิบัติบรรลุตามเป้าหมายขององค์การ ตลอดจนความยุติธรรมของ นโยบายการพิจารณาความคิดความชอบ และการสนับสนุนให้ก้าวหน้าในงาน ประกอบไปด้วย เมื่อบุคลากรในหน่วยงานมีผลงานดีจะได้รับการตอบแทนความคิดความชอบตามความสามารถ ได้รับ การยกย่องชื่นชมจากผู้บังคับบัญชาและทีมงานเมื่อทำงานบรรลุเป้าหมาย และผู้ปฏิบัติงานดีจะ ได้รับการส่งเสริมให้มีความก้าวหน้าในหน้าที่การทำงาน

4. มิติความเสี่ยง (Risk) หมายถึง ลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ลักษณะ ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงในการทำงาน ความท้าทายในงาน และกิจกรรมต่าง ๆ ภายใน องค์การ ประกอบไปด้วย หน่วยงานมีมาตรการที่ใช้ในการป้องกันและตรวจสอบความผิดพลาด ของงาน และมีการวางแผนป้องกันความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน

5. มิติความอบอุ่น (Warmth) หมายถึง ลักษณะ และสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงาน รับรู้เกี่ยวกับความสัมพันธ์และการช่วยเหลือซึ่งกันและกันในองค์การ ประกอบไปด้วยบุคลากรมี

ความรู้สึกดี ช่วยเหลือเกื้อกูลเห็นอกเห็นใจกัน และบุคลากรมีความสัมพันธ์ แบบพี่แบบน้องของค่ายช่วยเหลือกันอยู่เสมอ

6. มิติความสนับสนุน (Support) หมายถึง ลักษณะ และสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับความช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ทั้งจากระดับบุนเดราร์ดับล่าง ประกอบไปด้วย การสนับสนุนช่วยเหลือในการปฏิบัติงานจะเกิดขึ้นเสมอทั้งจากเพื่อนร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา ผู้ปฏิบัติงานจะได้รับการช่วยเหลือเสมอเมื่อเกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน

7. มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard) หมายถึง ลักษณะ และสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ และมาตรฐานของการปฏิบัติงานตามที่องค์การกำหนด ประกอบไปด้วย หน่วยงานมีการกำหนดมาตรฐานในการปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน และทุกคนรับรู้และเข้าใจเป้าหมายในการปฏิบัติงานของหน่วยงานเป็นอย่างดี

8. มิติความขัดแย้ง (Conflict) หมายถึง ลักษณะ และสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหา การปล่อยปละละเลย หรือการไม่สนใจปัญหาภายในองค์การ ประกอบไปด้วย ความคิดเห็นที่แตกต่างกันเป็นสิ่งสร้างสรรค์ และช่วยกระตุ้นการทำงาน เมื่อมีความขัดแย้งเกิดขึ้น บุคลากรให้ความร่วมมือในการแก้ไขข้อขัดแย้ง และเมื่อมีความเห็นที่แตกต่างกันสามารถหาข้อสรุปร่วมกันได้

9. มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน (Identity) หมายถึง ลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับการเป็นส่วนหนึ่งขององค์การ ตลอดจนการเป็นสมาชิกที่ดีและมีคุณค่าขององค์การ ประกอบไปด้วย ภูมิใจที่ได้ทำงานในหน่วยงาน บุคลากรทุกคนมีความกระตือรือร้นในการทำงานให้บรรลุผลสำเร็จ บุคลากรในหน่วยงานร่วมมือกันปฏิบัติงานโดยไม่แบ่ง派系แบ่งพวก

ลักษณะทางประชาราษฎร์ หมายถึง คุณลักษณะส่วนบุคคลของบุคลากรสาธารณะ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้แก่ เพศ, อายุ, สถานภาพสมรส, รายได้ต่อเดือน, การดำรงตำแหน่งในงาน, ระยะเวลาการปฏิบัติงาน, การได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร

รายได้ต่อเดือน หมายถึง รายได้รวมทุกประเภทต่อเดือน ได้แก่ เงินเดือน โบนัส เงินประจำตำแหน่ง

การดำรงตำแหน่งในงาน หมายถึง การดำรงตำแหน่งทางการบริหาร นักวิชาการ และผู้ปฏิบัติงานที่มีคำสั่งให้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน หมายถึง ระยะเวลาบันจากวันที่ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งชื่อเดิมเป็นสถานีอนามัย และสูนย์สุขภาพชุมชนที่ยังคงเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถึงวันตอบแบบสอบถามโดยนับจำนวนปีเต็ม

การได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร หมายถึง การเข้าร่วมกระบวนการฝึกอบรมอันทำให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ ทัศนคติ และความชำนาญในเรื่องของการบริหาร ได้แก่ หลักสูตรหัวหน้าสถานี อนามัย ผู้บริการระดับต้น

ภาวะผู้นำ หมายถึง กระบวนการทางจิตวิทยาในการใช้อิทธิพล และความสัมพันธ์ต่อผู้ตามหรือผู้ได้บังคับบัญชาในสถานการณ์ต่าง ๆ เพื่อปฏิบัติและอำนวยการ โดยการติดต่อซึ่งกันและกันเพื่อมุ่งให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด ประกอบด้วย ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ได้แก่ ผู้นำสามารถสร้างวิสัยทัศน์ให้ท่านยึดถือร่วมกัน ผู้นำไม่ใช้อำนาจเพื่อประโยชน์ส่วนตน ผู้นำสามารถควบคุม อารมณ์ได้ในสถานการณ์กุศล ผู้นำสามารถสร้างแรงจูงใจเพื่อให้การปฏิบัติงานสำเร็จตาม เป้าหมาย ผู้นำมีเป้าหมายที่แน่วแน่เป็นอุดมการณ์ชัดเจนในการทำงาน ผู้นำมีแนวคิด การปฏิบัติงาน การแก้ไขปัญหาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ผู้นำให้ความอิสระแก่ท่านในการปฏิบัติงาน ผู้นำดูแล เอาใจใส่สมาชิกในหน่วยงาน ผู้นำทำให้เกิดความมุ่งมั่น มั่นใจในการทำงานให้บรรลุเป้าหมาย ผู้นำมี ความสามารถทำให้ท่านทำงานอย่างกระตือรือร้น ผู้นำแจ้งให้ท่านทราบถึงเป้าหมายและความ คาดหวังการปฏิบัติงานขององค์การ และภาวะผู้นำแตกเปลี่ยน ได้แก่ ผู้นำสนับสนุนการปฏิบัติงาน ผู้นำค่อยๆ ควบคุมกำกับการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับ ผู้นำของท่านมอบรางวัลเมื่อ ทำงานได้สำเร็จตามเป้าหมาย

การสื่อสารในองค์การ หมายถึง วิธีการแยกเปลี่ยนช่วงสาระระหว่างบุคคลทุกรายดับใน องค์การ โดยมีความสัมพันธ์กันภายใต้สภาพแวดล้อมบรรยายกาศขององค์การ ประกอบด้วย รูปแบบ การสื่อสาร เชิงควบคุม ได้แก่ มีการมอบหมายงานที่เป็นคำสั่งลายลักษณ์อักษร มีการควบคุมกำกับ ติดตามงานอย่างใกล้ชิดและสนับสนุน เชิงสมpat ได้แก่ มีการให้คำปรึกษาและร่วมวางแผนงาน ก่อนการปฏิบัติงานทุกราย มีการอำนวยความสะดวกและอื้อหารในการปฏิบัติร่วมกัน เชิง โครงสร้าง ได้แก่ มีคำสั่งแต่งตั้งการปฏิบัติงานตามโครงสร้างสายการบังคับบัญชา เชิงผลวัตร ได้แก่ สามารถตัดสินใจ ตลอดจนสามารถตัดขั้นตอนในการปฏิบัติงานเพื่อความรวดเร็ว และประสิทธิผลของงาน เปิดโอกาสให้แสดงศักยภาพได้อย่างเต็มความสามารถในการปฏิบัติงาน เพื่อความรวดเร็วและประสิทธิผลของงาน เชิงยอมตาม ได้แก่ มีการกระจายอำนาจ หน้าที่ในการ ปฏิบัติงาน มีการยอมรับในการตัดสินใจของบุคลากร โดยมีข้อมูลมาสนับสนุน เชิงถอนตัว ไม่ให้ความสำคัญต่อภาระงานของตนเองและองค์การ ไม่กล้าตัดสินใจหากมีผลกระทบ ต่อภาพลักษณ์ขององค์การ ต่อต้านแนวคิดของผู้อื่นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน

แรงจูงใจ ฝ่ายสัมฤทธิ์ หมายถึง ความประณานของบุคลากรสาธารณะสุขโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพค้ำคล ที่จะกระทำสิ่งใดสิ่งหนึ่งให้ ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งเอาไว้ ประกอบด้วย ลักษณะความกล้าเดียงพอกว่า ได้แก่ เป้าหมายการทำงานไว้สูงเพื่อใช้ความพยายาม

และความสามารถอย่างเต็มที่ พึงพอใจในการทำงานที่สำคัญ ทำงานที่ไม่ต้องตัดสินใจในเรื่องที่ เสี่ยงมากนัก ลักษณะความขยันหมั่นเพียร ได้แก่ พยายามอย่างเต็มที่เพื่อทำงานให้บรรลุเป้าหมาย ที่ตั้งไว้ ทำสิ่งที่ท้าทาย ใช้ความคิดไม่ซ้ำใคร รู้สึกย่อท้อ และไม่อยากทำงานเมื่อพบปัญหาอุปสรรค ลักษณะความรับผิดชอบตนเอง ได้แก่ พยายามแก้ไขปัญหาด้วยตนเองก่อนที่จะขอความช่วยเหลือ จากผู้อื่น รับผิดชอบผลลัพธ์ที่เกิดจากการทำงานอย่างเต็มใจ ไม่ว่าจะสำเร็จหรือล้มเหลว รู้สึกเป็น หน่ายที่ผู้บังคับบัญชา มีการปรับปรุง สร้างผลงานใหม่ ๆ เมื่อพบปัญหา ข้อมูลพร่องในการ ปฏิบัติงานท่านมีการแก้ไข ปรับปรุง พัฒนาให้ดีขึ้น คุณลักษณะในการคาดการณ์ล่วงหน้า ได้แก่ วางแผนล่วงหน้าก่อนลงมือทำงานในครั้งต่อไป สามารถทราบว่าการดำเนินงานมีปัญหา อุปสรรค มีแนวโน้มสำเร็จมากน้อยเพียงใด คุณลักษณะทักษะในการจัดระบบงาน ได้แก่ ทำงานตาม ประสบการณ์ที่เคยทำอยู่ไม่ต้อง พนักความยุ่งยาก ลักษณะความรอบรู้ และติดตามผลการ ตัดสินใจ อยู่ติดตามผลการดำเนินงานว่าเป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้หรือไม่

ค่านิยมในการทำงาน หมายถึง ความเชื่อที่บุคคลกร战场上ารณสูงเชื่อว่ามีค่า และสำคัญต่อ การทำงานของเขานะเป็นความรู้สึกพึงพอใจที่เขามักจะแสวงหาจากที่ทำงาน ซึ่งใช้เป็นเกณฑ์หรือ พิจารณาสิ่งต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานและมีอิทธิพลต่อการแสดงออกของพฤติกรรมในการ ทำงานแบ่งเป็น 2 ประเภท

- ค่านิยมในการทำงานจากภายในงาน (Intrinsic Work Values) เป็นสิ่งที่แสดงถึงความ น่าประทับน่าทึ่นบุคคลกรให้กับลักษณะของงาน โดยตรง ได้แก่ ปริมาณความรับผิดชอบในงานที่ ได้รับมอบหมายความเป็นอิสระในการทำงาน การแสดงความคิดเห็น การแสดงออก การได้ใช้ ความสามารถของตนเองในการทำงานจนประสบความสำเร็จ ความรู้สึกถึงความสำเร็จที่ได้รับจาก งานความมั่นคงของงาน การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับงาน

- ค่านิยมในการทำงานจากภายนอกงาน (Extrinsic Work Values) เป็นสิ่งที่แสดงถึง ความสำคัญหรือความน่าประทับน่าทึ่นบุคคลกรให้กับลักษณะปัจจัยแวดล้อมของงาน ได้แก่ สภาพแวดล้อมทางกายภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดี ชื่อเสียงของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพดี ค่าตอบแทน รายได้ รวมทั้งผลประโยชน์ต่าง ๆ จากการทำงาน

ความพึงพอใจในงาน หมายถึง ภาระทางอารมณ์ซึ่งเป็นผลจากการรับในผลงานของ บุคคลบุคคลหนึ่งหรือประสบการณ์ในงานของบุคคลบุคคลหนึ่ง ซึ่งแบ่งความพอใจในงานออกเป็น 5 ด้าน ประกอบด้วย ด้านความมั่นคงปลอดภัย ได้แก่ องค์การมีความมั่นคง พอดีกับการ บริหารงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดี สถานที่ปฏิบัติงานมีอุปกรณ์ที่มีความปลอดภัย เหนาแน่นและเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน ด้านโอกาสก้าวหน้าในการทำงาน ได้แก่ งานที่ปฏิบัติอยู่นี้ โอกาสก้าวหน้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน

สถานที่ทำงานมีสิ่งอำนวยความสะดวกต่อการปฏิบัติงาน ด้านค่าจ้าง ได้แก่ ไดรับเงินเดือนที่เหมาะสมกับความรู้ ความสามารถ ค่าจ้างที่ได้รับในปัจจุบันเพียงพอต่อค่าใช้จ่าย ด้านลักษณะงาน ได้แก่ ผู้บังคับบัญชาปฏิบัติต่อผู้ใต้บังคับบัญชาอย่างเท่าเทียมกัน รู้สึกพึงพอใจในงานที่ได้รับ มอบหมาย ด้านการควบคุมบังคับบัญชา ได้แก่ มีการติดตาม นิเทศงานจากผู้บังคับบัญชาอย่างต่อเนื่อง ผู้บังคับบัญชาของท่านปฏิบัติต่อผู้ใต้บังคับบัญชาอย่างเท่าเทียมกัน

บุคลากรสาธารณสุข หมายถึง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างชั่วคราวนักเรียนทุน ปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หมายถึง หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีพื้นที่รับผิดชอบในระดับตำบล เน้นการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในบุคคล ครอบครัวและชุมชน พร้อมกับมีความสามารถในการให้บริการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น โดยเป็นเครือข่ายกับโรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลศูนย์ และสามารถส่งต่อผู้ป่วยได้ตลอด 24 ชั่วโมง

ผู้นำ หมายถึง ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือ ผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้แก่ สาธารณสุขอำเภอ รักษาการสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

## บทที่ 2

### เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยายการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคามครั้งนี้ ผู้วิจัยได้รวมรวมแนวคิด ทฤษฎี เอกสาร และ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเป็นแนวทางในการศึกษา ดังต่อไปนี้

1. แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับบรรยายการองค์การ
  - 1.1 ความหมายของบรรยายการองค์การ
  - 1.2 ความสำคัญของบรรยายการองค์การ
  - 1.3 มิติและรูปแบบบรรยายการองค์การ
2. แนวคิด และทฤษฎี เกี่ยวกับจิตวิทยาในการทำงาน
  - 2.1 ภาวะผู้นำ
  - 2.2 การสื่อสารในองค์การ
  - 2.3 แรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์
  - 2.4 ค่านิยมในการทำงาน
  - 2.5 ความพึงพอใจในงาน
3. แนวคิดเกี่ยวกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
  - 3.1 ที่มา
  - 3.2 บุคลากร
  - 3.3 โครงสร้าง
  - 3.4 บทบาท และหน้าที่
4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

## แนวคิด และทฤษฎี เกี่ยวกับบรรยายการองค์การ

1. ความหมายของบรรยายการองค์การ การศึกษาเกี่ยวกับบรรยายการองค์การได้เริ่มต้นขึ้นเมื่อ ค.ศ.1930 โดยลิตวิน (อ้างในสมยศ นาวีการ, 2543) ซึ่งองค์การหนึ่งจะแตกต่างจากองค์การหนึ่งมีความสัมพันธ์ของบุคคลกับองค์การอยู่ตลอดเวลา มีนักวิชาการหลายคนให้ความหมาย “บรรยายการองค์การ” ดังนี้

ลิตวิน และสติงเจอร์ (Litwin & Stringer, 1968) นิยามคำว่า บรรยายการองค์การ เป็นครั้งแรก โดยได้ข้อมูลเชิงประจักษ์จากการรวบรวมผลการประชุมปรึกษาในหัวข้อ บรรยาย พบว่าบรรยายการองค์การหมายถึง การรับรู้ของสมาชิกในองค์การเกี่ยวกับ โครงสร้างขององค์การ רגวัล ความอนุรุ่น และการสนับสนุน โดยเรียกว่า มิติบรรยาย

พัชรากรณ์ เจียรนัยชนะกิจ (2547) กล่าวว่าบรรยายการองค์การ หมายถึง คุณลักษณะ สภาพแวดล้อมหรือองค์ประกอบภายในองค์การ ประกอบด้วย โครงสร้าง กระบวนการในการบริหาร สมาชิกองค์การ วัฒนธรรม ซึ่งสมาชิกสามารถรับรู้ต่อสิ่งแวดล้อมในองค์การ ได้ บรรยายองค์การเป็นแรงกดดันที่สำคัญที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของสมาชิกในองค์การ

ชาญชัย อา Jin สมานาจาร (2548) ได้ให้ความหมายของ บรรยายการองค์การ ไว้ว่า สิ่งที่ทำให้การปฏิบัติงานในองค์การมีประสิทธิผลและสนองตอบความต้องการของพนักงาน

2. ความสำคัญของบรรยายการองค์การ บรรยายการองค์การเป็นตัวแปรที่สำคัญใน เป็นสิ่งเชื่อมโยงระหว่างลักษณะที่มองเห็นได้ขององค์การ เช่น โครงสร้างกฎหมายฯ แบบความเป็นผู้นำและขวัญกับพฤติกรรมของผู้ปฏิบัติงานเป็นต้น “บรรยายการองค์การ” เป็นความรู้สึกของการปฏิบัติงานต่อลักษณะที่มองเห็น ได้ขององค์การ มีอิทธิพลต่อการกำหนดพฤติกรรม ต่อทัศนคติของผู้ปฏิบัติงาน (Litwin & Stringer, 1968 p.65; Steers & Porter, 1979, p.365)

บราน์ และโมเบอร์ก (Brown, W.B. & Moberg, D.J., 1980, p. 420) ให้ความเห็นว่า บรรยายการองค์การยังมีส่วนในการวางแผนแบบความคาดหวังของสมาชิกในองค์การต่อองค์ประกอบต่าง ๆ ขององค์การซึ่งจะช่วยกระตุ้นให้มีทัศนคติ ที่ดีต่อองค์การ และความพอดีที่จะอยู่ในองค์การ

ไฮลริจel และสโลคัม (Hellriegel, D. & Slocum, 1974, p.130) มีความเห็นว่า ผู้บริหาร ทุกคนควรให้ความสำคัญต่อบรรยายขององค์การ เพราะบรรยายองค์การจะช่วยให้นักบริหารวางแผนที่จะเปลี่ยนแปลงได้ดีขึ้น นอกจากนี้จะเป็นการเสนอหรือสนับสนุนบรรยายที่สร้างเสริมความพึงพอใจ ของผู้ปฏิบัติงานแล้ว จะช่วยให้องค์การมีประสิทธิภาพมากขึ้น แล้วจะบรรลุเป้าหมายขององค์การได้เร็วขึ้น

บรรยายการองค์การยังมีความสำคัญต่อผู้บริหารและบุคคลอื่น ๆ 3 ประการคือ

1. บรรยายการบางอย่างทำให้ผลการปฏิบัติงานอย่างใดอย่างหนึ่งโดยเฉพาะดีกว่าบรรยายการอื่น ๆ โดยพบว่าบรรยายการแบบปีก ซึ่งผู้บริหารไม่คำนึงถึงความต้องการของผู้ปฏิบัติงานจะทำให้สมาชิกในกลุ่ม มีความพึงพอใจในงานที่ได้รับมอบหมายน้อยกว่า

2. ผู้บริหารองค์การมีอิทธิพลต่อบรรยากาศภายในองค์การ โดยเฉพาะอย่างยิ่งคือแบบความเป็นผู้นำ ทัศนคติและวิธีการของการเป็นผู้บริหารที่ใช้กับผู้ใต้บังคับบัญชา

3. ความเหมาะสมระหว่างบุคคลและองค์การ มีความสำคัญต่อการกำหนดผลการปฏิบัติงานและความพึงพอใจของบุคคลหนึ่งภายในองค์การมากสเตียร์ และพอร์เตอร์ (Steer, R.M. & Porter, L., 1979, p.117) ได้สรุปผลการศึกษาของลิทวินและสติงเกอร์ ที่พบว่าองค์การที่มีบรรยายการในการบริหารแบบใช้อำนาจคือ อำนาจในการตัดสินใจอยู่กับส่วนกลาง บุคลากรในองค์การต้องปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด บรรยายการแบบนี้จะทำให้ผลผลิตต่ำ บุคลากรในองค์การมีความรู้สึกไม่พึงพอใจในงาน ไม่เกิดความคิด หริ่ม และมีทัศนคติที่ไม่พึงประสงค์ต่อกลุ่มผู้ปฏิบัติงาน องค์การที่มีบรรยายการร่วมประสานสัมพันธ์ และเน้นความสัมพันธ์ที่ดี ต่อกันในหมู่สมาชิกองค์การ จะมีผลทำให้บุคลากรในองค์การเกิดความพึงพอใจในงาน มีทัศนคติที่ดีต่อบุคลากรในองค์การเกิดความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ แต่ผลงานยังอยู่ในระดับต่ำ และในองค์การที่มีบรรยายการในองค์การแบบนี้ จึงมีผลทำให้บุคลากรขององค์การเกิดความพึงพอใจในงาน ทำให้บรรลุผลสำเร็จ นอกจากนั้น สเตียร์ และพอร์เตอร์ ยังได้กล่าวอ้างถึงแนวคิดของนักวิชาการอีกหลายคนที่กล่าวว่า บรรยายการองค์การ มุ่งเน้นคนซึ่งประกอบด้วย การติดต่อสื่อสารชนิดเปิด การให้ความสนใจสนับสนุน ร่วมกันและกระจายอำนาจการตัดสินใจ นำไปสู่การปฏิบัติงานที่ดีของบุคลากร ลดการอุกอาจงาน ลดต้นทุนการผลิต และลดเวลาในการ ฝึกอบรม

จากเหตุผลดังกล่าวข้างต้นนอกจากบรรยายการองค์การจะมีความสำคัญด้านการบริหาร จัดการ ทั้งต่อผู้บริหารและสมาชิกในองค์การแล้ว ยังมีผลต่อการชูโรงในการปฏิบัติงานและความพึงพอใจในงานที่ได้รับรู้ปรับเปลี่ยนให้ทันยุคทันสมัยแบบผสมผสานกลมกลืนตลอดเวลา ก็จะทำให้องค์การนั้นมีความยืดหยุ่นเกิดผลดีต่อผู้ปฏิบัติงานกับผู้บริหารที่ทำงานร่วมกันโดยต่างฝ่ายต่างรู้ถึงความต้องการ และความพึงพอใจต่อกัน ส่งผลให้การดำเนินงานขององค์การบรรลุเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. มิติและรูปแบบของบรรยายการองค์การ การศึกษามิติและรูปแบบของบรรยายการองค์การมีนักวิชาการหลายท่านได้ศึกษาดังต่อไปนี้

3.1 Forehand และ Gilmer (1964) กล่าวว่าบรรยายการองค์การที่ทำให้เกิดความแตกต่างไปจากองค์การอื่น มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของบุคลากรในองค์การมีองค์ประกอบดังนี้

3.1.1 ขนาดและโครงสร้าง (Size and structure) มีความสำคัญแต่ระดับของบุคคล ในองค์การในเบื้องต้นจิตวิทยาระดับของบุคลากรคนใดคนหนึ่งตามสายการบังคับบัญชาในองค์การ ทั้งขนาดใหญ่ ขนาดกลางหรือขนาดเล็ก เพราะขนาดองค์การที่มีขนาดใหญ่รับภาระทางระหว่างผู้บริหารระดับสูงสุดและบุคลากรระดับล่างจะห่างไกล กันมากขึ้น

3.1.2 แบบของความเป็นผู้นำ (Leadership Patterns) แบบของความเป็นผู้นำย่อمنส่งผลกระทบต่อบุคลากร ผู้นำมีผลต่อขั้นตอน กำลังใจระบบการควบคุมลักษณะงาน ความมีอิสระของบุคลากร

3.1.3 ความซับซ้อนของระบบ (System Complexity) เป็นลักษณะของการเกี่ยวข้องระหว่างกันของส่วนต่าง ๆ และแบบของการเกี่ยวข้องจะแตกต่างกันไปตามปัจจัยต่าง ๆ

3.1.4 เป้าหมาย (Goal Direction) องค์การยื่นมติแตกต่างกันตามเป้าหมายที่กำหนดขึ้น

3.1.5 สายในการติดต่อสื่อสาร (Communication Network) เป็นมิติที่สำคัญอย่างหนึ่งของบรรยายกาศ แสดงให้เห็นถึงสถานภาพเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ และความเกี่ยวข้องระหว่างกันของกลุ่ม การติดต่อสื่อสารจากเบื้องบนสู่เบื้องล่างหรือจากเบื้องล่างสู่เบื้องบน หรือตามแนวอนวางในองค์การ

สรุปได้ว่า Forehand และ Gilmer (1964) มีความเห็นว่า บรรยายกาศองค์การประกอบด้วยปัจจัยหลาย ๆ อย่าง ประกอบด้วย ขนาดและโครงสร้าง แบบของความเป็นผู้นำ ความซับซ้อนของระบบ เป้าหมาย และสายในการติดต่อสื่อสาร ซึ่งเหล่านี้มีผลต่อบรรยายกาศองค์การ

3.2 Halpin และ Croft (1966) ศึกษารายกาศขององค์การ โดยวัดบรรยายกาศจากองค์ประกอบดังต่อไปนี้

3.2.1 พฤติกรรมผู้ร่วมงาน (Subordinate's Behavior)

3.2.1.1 มิติขาดความสามัคคี (Disengagement) เป็นมิติที่แสดงถึงความรู้สึกของสมาชิกที่มีต่อพฤติกรรมของเพื่อนร่วมงานว่าขาดการวางแผนในการทำงานร่วมกัน ทำให้การปฏิบัติงานในหน้าที่ในลักษณะต่างคนต่างทำ ขาดการประสานงานร่วมมือกัน

3.2.1.2 มิติอุปสรรค (Hindrance) เป็นมิติที่แสดงถึงความรู้สึกของสมาชิกที่มีต่อพฤติกรรมของเพื่อนร่วมงานว่า ปฏิบัติงานเป็นความรู้สึกของผู้ปฏิบัติงานที่มีต่อพฤติกรรมผู้ร่วมงานว่า มักทำงานโดยขาดความคิดอย่างตัว หรือขาดความสามารถ มีงานมากเกินไป รู้สึกอึดอัดใจที่ต้องทำงานกฎระเบียบที่เหนื่อยล้าไม่จำเป็นและก่อให้เกิดความยุ่งยากมากกว่าอื่นๆ อ่อนวย

3.2.1.3 มิติขวัญ (Esprit) เป็นมิติที่แสดงถึงความรู้สึกของสมาชิกที่มีต่อพฤติกรรมของผู้ร่วมงานว่า มีความพึงพอใจในความสัมพันธ์ทางสังคม และรู้สึกสนุกสนานในความสำเร็จของงาน เกิดขวัญกำลังใจและความภาคภูมิใจ

3.2.1.4 มิตินิตรสัมพันธ์ (Intimacy) เป็นมิติที่แสดงถึงความรู้สึกของสมาชิกที่มีต่อผู้ร่วมงานว่า มีความสนิทสนมซึ้งกันและกัน รับรู้ความเป็นอยู่และทุกข์ของผู้ร่วมงานปฏิบัติงานด้วยความสนุกสนาน มีความสัมพันธ์ใกล้ชิด พฤติกรรมที่ไม่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่การทำงาน

### 3.2.2 พฤติกรรมของผู้บริหาร

3.2.2.1 มิติห่างเหิน (Aloofness) เป็นมิติที่แสดงถึงความรู้สึกของสมาชิกต่อพฤติกรรมผู้บริหารว่า มีความสัมพันธ์เป็นทางการหรือโดยหน้าที่การทำงาน (Formal Relationship) ซึ่งผู้บริหารยึดถือกฎเกณฑ์ระเบียบข้อบังคับและนโยบายมากกว่าคำนึงถึงจิตใจของผู้ปฏิบัติงาน

3.2.2.2 มิติมุ่งผลงาน (Production Emphasis) เป็นมิติที่แสดงถึงความรู้สึกของสมาชิกต่อพฤติกรรมผู้บริหารว่า ตรวจตรา สั่งงานอย่างใกล้ชิด ผู้บริหารพยายามให้คำแนะนำและตรวจตราผลงานเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย ผู้บริหารคำนึงถึงผลงานมาก

3.2.2.3 มิติแบบอย่าง (Thrust) เป็นมิติที่แสดงถึงความรู้สึกของสมาชิกที่มีต่อพฤติกรรมของผู้บริหารว่า พยายามกระตุ้นหรือจูงให้ผู้ร่วมงานโดยพยายามให้ความช่วยเหลือและข้อเสนอแนะต่าง ๆ ในการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น เปิดโอกาสให้ผู้ร่วมงานแสดงความสามารถและมีโอกาสแสดงความรับผิดชอบ ผู้บริหารปฏิบัติงานของตนให้ดีที่สุด เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดี

3.2.2.4 มิติกรุณาปรานี (Consideration) เป็นมิติที่แสดงถึงความรู้สึกของสมาชิกที่มีต่อพฤติกรรมของผู้บริหารที่ปฏิบัติต่อผู้ร่วมงาน โดยแสดงถึงความเป็นผู้มีเมตตากรุณาช่วยเหลือในการปฏิบัติงานและการกิจส่วนตัว ให้ความเห็นอกเห็นใจผู้ร่วมงานโดยสอดคล้องความเป็นอยู่และสวัสดิการต่าง ๆ

มิติบรรยายองค์การ 8 มิติ Halpin และ Croft (1966 อ้างในสมยศ นาวีการ, 2543) ได้จัดบรรยายองค์การทั้ง 8 มิติให้เป็นแบบบรรยายองค์การ 6 แบบ โดยการกำหนดคะแนนมิติบรรยายองค์การแต่ละมิติให้เป็นคะแนนมาตรฐานที่ (T - score) แล้วจัดคะแนนมาตรฐานที่เป็น 3 ระดับ คือ ระดับสูง (คะแนนมาตรฐานที่ 56 - 80) ระดับปานกลาง (คะแนนมาตรฐานที่ 46 - 55) ระดับต่ำ (คะแนนมาตรฐานที่ 20 - 45) นำมาเปรียบเทียบกับคะแนนมาตรฐาน (T - score) ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 คะแนนมาตรฐานที่ (T - score) ที่ใช้เป็นมาตรฐานคะแนนบ่งชี้บรรยายกาศองค์การของ Halpin และ Croft

บรรยายกาศ	พฤติกรรมของสมาชิกร่วมงาน				พฤติกรรมของผู้บริหาร			
	ขาดความ สามัคคี	อุปสรรค	ขวัญ	มิตร สัมพันธ์	ห่างเหิน	มุ่ง ผลงาน	เป็น แบบอย่าง	กรุณา ประณี
แจ่มใส	43	43	63	50	42	43	61	55
อิสระ	40	41	55	62	61	39	53	50
ควบคุม	38	57	54	40	55	63	51	45
สนิทสนม	60	42	50	58	44	37	52	55
รวมอ่อนนаж	65	46	45	46	38	55	51	55
ซึมเซา	62	53	38	54	55	54	41	44

(ที่มา: สมยศ นาวีกิริม, 2543)

แปลผลมิติบรรยายกาศองค์การ 8 มิติ ได้แบบบรรยายกาศองค์การ 6 แบบ โดยจัดเรียงแบบบรรยายกาศองค์การที่พึงประสงค์ที่สุด ไปจนถึงบรรยายกาศที่ไม่พึงประสงค์ที่สุดตามลำดับดังนี้

1. บรรยายกาศแบบเปิดหรือแบบแจ่มใส (The Open Climate) ลักษณะเฉพาะดังนี้ ขาดความสามัคคีต่ำ อุปสรรคต่ำ ขวัญสูง มิตรสัมพันธ์ปานกลาง ห่างเหินต่ำ มุ่งผลงานต่ำ เป็นแบบอย่างสูง กรุณาประณีสูง เป็นบรรยายกาศที่สมาชิกมีขวัญกำลังใจดี มีความสามัคคีช่วยเหลือกันมีงานทำพอเหมาะสมกับความสามารถ มีความพึงพอใจในการแก้ปัญหา รู้สึกภูมิใจที่ได้ปฏิบัติงานในหน่วยงานนี้ ผู้บริหารมีบุคลิกดี เป็นที่เคารพยิ่ง แต่เป็นแบบอย่างในการปฏิบัติงานช่วยเหลือในการปฏิบัติงาน อำนวยความสะดวก ผู้บริหารไม่ต้องออกคำสั่งหรือควบคุมบ่อย ๆ เพราะผู้ร่วมงานมีระเบียบวินัยดี ระเบียนกฎข้อบังคับยังมีความสำคัญแต่สามารถยิดหยุ่นได้ตามสถานการณ์ ผู้บริหารไม่เน้นผลงาน แต่จะใช้วิธีสร้างลักษณะของผู้นำไปปฏิบัติงาน จนส่งผลต่อการปฏิบัติงานที่ดี บรรยายกาศแบบนี้เป็นที่ต้องการของผู้ปฏิบัติงานและเป็นบรรยายกาศที่ดีที่สุด

2. บรรยายกาศแบบอิสระ (The Autonomous Climate) ลักษณะเฉพาะดังนี้ ขวัญกำลังใจ และมิตรสัมพันธ์สูง ขาดความสามัคคีต่ำ อุปสรรคต่ำ ห่างเหินสูง มุ่งผลงานต่ำ กรุณาประณี และเป็นแบบอย่างปานกลาง บรรยายกาศแบบอิสระมีลักษณะเด่นที่ผู้บริหารส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานมีอิสระและผู้ปฏิบัติงานจะพอใจในการสร้างความสัมพันธ์มากกว่าความพอใจที่ได้จากผลสำเร็จ การทำงานผู้ปฏิบัติงานร่วมมือกันทำงานดีคือความต้องการทำสิ่งใดสิ่งหนึ่งให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ขวัญการทำงานดีแต่ไม่เท่าบรรยายศาสตร์แล้วใส่สะกดความคิด กระตุ้นความกระตือรือร้น ประจักษ์ และเป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติงานส่งเสริมสวัสดิภาพ ของผู้ร่วมงาน บรรยายศาสตร์แบบนี้ ค่อนข้างเข้มงวดมากกว่าบรรยายศาสตร์แบบแจ่มใส

3. บรรยายศาสตร์แบบควบคุม (The Controlled Climate) ลักษณะเฉพาะดังนี้ มีขวัญสูง ขาดความสามัคคีต่ำ ผู้ผลงานสูง กรุณาประณีตต่ำ เป็นแบบอย่างปานกลาง ห่างเหินสูง อุปสรรคสูง และมิตรสัมพันธ์ต่ำ บรรยายศาสตร์แบบควบคุมผู้บริหารจะเน้นผลงานโดยควบคุม ตรวจสอบ จนผู้ปฏิบัติงานมีความภูมิใจและพอใจมีขวัญกำลังใจดีกว่าระดับปกติเล็กน้อย ผู้ปฏิบัติงานต้องทำงานร่วมกันตลอดเวลา ทำให้มีความสัมพันธ์ในหมู่คณะดี แต่ความสัมพันธ์ฉันท์มิตรมีน้อย ผู้บริหารให้ความสำคัญในการปฏิบัติงานแต่จะกำหนด ระเบียบกฎเกณฑ์วิธีการทำงานให้ตลอดเวลา ผู้บริหาร มีความสัมพันธ์กับผู้ปฏิบัติงานน้อย เพราะมุ่งคำนึงผลงานไม่สนใจความคิดเห็น หลักการและเหตุผลของผู้อื่น ภาระการณ์นำผู้เป็นผู้บริหาร

4. บรรยายศาสตร์แบบสนิทสนม (The Familiar Climate) ลักษณะเฉพาะดังนี้ ขาดความสามัคคีสูง อุปสรรคต่ำ ใกล้ชิดสนิทสนมสูง ขวัญปานกลาง กรุณาประณีตสูง ห่างเหินต่ำ ผู้ผลงานต่ำ และเป็นแบบอย่างปานกลาง บรรยายศาสตร์แบบสนิทสนમเป็นบรรยายศาสตร์ที่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์ฉันท์มิตร ผู้บริหารสนใจผลงานน้อย จึงละเลยคำสั่ง กฏระเบียบหรือการนิเทศงาน ทำให้ผู้ปฏิบัติงานขาดความสามัคคีในการทำงาน ผู้ปฏิบัติไม่ค่อยทำงาน แต่มีความสัมพันธ์ด้านส่วนตัวดี ขวัญกำลังใจอยู่ในระดับปานกลาง เพราะได้จากความสัมพันธ์ฉันท์ มิตรด้านเดียวขาดความพึงพอใจในงาน หรือความภาคภูมิใจในผลสำเร็จของงาน ผู้บริหารบริหาร หละหลวยละเลยการบริหารงานบุคคลแต่พยายามแสดงให้เห็นว่าผู้ปฏิบัติงานทุกคนเป็นคนในครอบครัวเดียวกัน ผู้บริหารให้ความเมตตากรุณาไม่พยาบาลทำลายจิตใจของสมาชิก การประเมินผลงานหรือการสั่งการทางตรงและทางอ้อมมีน้อยมาก ผู้ปฏิบัติงานจะอยู่ในภาวะตื่นผู้บริหาร ให้ทำหน้าที่เข้มแข็งตลอดเวลา

5. บรรยายศาสตร์แบบรวมอำนาจ (The Paternal Climate) ลักษณะเฉพาะดังนี้ มุ่งผลงานสูง ขาดความสามัคคีสูง อุปสรรคต่ำ มิตรสัมพันธ์ต่ำ ขวัญต่ำ เป็นแบบอย่างปานกลาง ห่างเหินต่ำ และกรุณาประณีตสูง บรรยายศาสตร์แบบรวมอำนาจเป็นบรรยายศาสตร์ที่ผู้บริหารใช้วิธีการออกคำสั่ง ควบคุมตรวจสอบ และนิเทศงานอย่างใกล้ชิด ผู้บริหารพยายามสร้างความสัมพันธ์ฉันท์มิตรกับผู้ปฏิบัติงานแต่นักประสบความล้มเหลว เพราะผู้ปฏิบัติไม่ยอมรับนับถือความสามารถของผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงานแบ่งเป็นกลุ่มและไม่สามารถสร้างความสัมพันธ์ฉันท์มิตรเนื่องจากผู้บริหารไม่สามารถทำหน้าที่บริหารงานบุคคลให้อยู่ในระเบียบวินัยได้ ผู้บริหารรับภาระเวลาผู้ปฏิบัติงานมากกว่าที่จะอำนวยความสะดวกให้ ผลงานมีน้อย ขวัญกำลังใจผู้ปฏิบัติงานเสีย เพราะขาดทั้งความสัมพันธ์ฉันท์

มิตรและความภาคภูมิใจในผลสำเร็จของงาน ผู้บริหารทำตัวเป็นผู้รู้ดีทุกอย่างทั้งที่บางเรื่องรู้เรื่องเพียงเล็กน้อยเท่านั้นทำให้ผู้ปฏิบัติงาน

#### 6. บรรยายการแบบปิดหรือบรรยายการแบบซึ่งเช่า (The Closed Climate)

ลักษณะเฉพาะพบดังนี้ ขาดความสามัคคีสูง อุปสรรคสูง มิตรสัมพันธ์ปานกลาง ขวัญค้ำ เป็นแบบอย่างค้ำ ห่างเหินสูง มุ่งผลงานสูง และกรุณาปรานีค้ำ บรรยายการแบบซึ่งเช่าเป็นบรรยายการที่ผู้บริหารงานขาดความรู้ และบุคลิกภาพของผู้นำตลอดจนสมรรถภาพในการบริหารงานบุคคล ผู้ปฏิบัติงานเสียข่าวณและกำลังใจในการทำงาน เพราะขาดความสัมพันธ์ฉันท์มิตร และขาดความภาคภูมิใจในผลการปฏิบัติงาน ผู้บริหารให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตาม โดยปราศจากหลักการและเหตุผล เพราะมุ่งสนองความพอใจของตนเองเท่านั้น ผู้บริหารไม่สามารถเป็นแบบอย่าง ขาดความเมตตากรุณา ขาดความคิดสร้างสรรค์ ไม่เคยแสดงพฤติกรรมผู้นำที่คิดต่อผู้ปฏิบัติงาน บรรยายการแบบนี้เป็นบรรยายการที่ไม่คิดต้องรับแก้ไข

3.3 Litwin และ Stinger (1968) ได้กล่าวว่า บรรยายการองค์การเป็นกลุ่มลักษณะของสภาพแวดล้อมของงานที่บุคคลภายในองค์การสามารถรับรู้ได้ทั้งทางตรงและทางอ้อม ในขั้นแรกของ Litwin และ Stinger ได้แบ่งบรรยายการองค์การออกเป็น 7 มิติ และสร้างเครื่องมือประเมินบรรยายการองค์การใน 7 มิติ มีรายละเอียดดังนี้

##### 3.3.1 มิติโครงสร้างองค์กร (Structure) ที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ

3.3.2 มิติความรับผิดชอบ (Challenge and Responsibility) วัดความเข้าใจหรือการรับรู้ทางด้านความท้าทายของงานและความรู้สึกที่เกี่ยวกับความสำเร็จของงานผลการปฏิบัติงาน การควบคุมตนเอง การมีส่วนร่วม การเพิ่มความรับผิดชอบของบุคคล มีผลการปฏิบัติงานของกลุ่มสูงขึ้นด้วย

3.3.3 มิติความอบอุ่นและการสนับสนุน (Warmth and Support) เป็นการวัดความสำคัญทางด้านการส่งเสริมแทนที่จะเป็นการลงโทษในการปฏิบัติงาน ความอบอุ่นและการสนับสนุนที่มีอยู่ในองค์การจะช่วยลดความกังวลในส่วนที่เกี่ยวข้องกับงานลง ได้ ดังนี้ การบังคับบัญชาควรเป็นไปในลักษณะที่เป็นมิตร ไว้วางใจ เคราะห์ และให้ความอบอุ่นแก่ผู้ใต้บังคับบัญชา

3.3.4 มิติการให้รางวัลและการลงโทษการเห็นด้วยและไม่เห็นด้วย (Reward and Punishment, Approval and Disapproval) เป็นการวัดการรับรู้ทางด้านให้ความสำคัญกับการให้รางวัลแทนการลงโทษ จะเป็นสิ่งกระตุ้นความสนใจของพนักงาน ทางด้านความสำเร็จ และความผูกพันได้ และจะช่วยลดความล้มเหลวในการทำงาน

3.3.5 มิติความขัดแย้ง (Conflict) เป็นการวัดความเข้าใจเกี่ยวกับปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นระหว่างบุคคลที่แตกต่างกันและหน่วยงานต่างกันที่แข่งขันในองค์การ

3.3.6 มิติมาตรฐานการปฏิบัติงานและความคาดหมาย (Performance Standards and Expectation) วัดความรู้สึกหรือการรับรู้เกี่ยวกับความสำคัญของผลการปฏิบัติงานและความคาดหมายเกี่ยวกับผลงาน ซึ่งปัจจัยทั้งสองเป็นตัวกำหนดแรงจูงใจทางด้านความสำเร็จของพนักงานด้วย

3.3.7 มิติความเสี่ยงภัยและการรับความเสี่ยงภัย (Risk and Risk Taking) จะเป็นการรับรู้ของพนักงานเกี่ยวกับปรัชญาของฝ่ายบริหารด้านการยอมรับความเสี่ยงภัย คนที่ต้องการความสำเร็จสูงมักจะยอมรับความเสี่ยงภัยปานกลางในการตัดสินใจ บรรยายกาศองค์การที่ยอมรับความเสี่ยงภัยปานกลางจะกระตุ้นความต้องการทางด้านความสำเร็จของพนักงานได้ในขณะที่บรรยายกาศที่ไม่ยอมให้มีการเสี่ยงภัย จะก่อให้เกิดความไม่สมหวังและความอ่อนแอกองความต้องการความสำเร็จ

Litwin และ Stringer (1968) พัฒนาเครื่องมือประเมินบรรยายกาศองค์การเพื่อทดสอบความก้าวหน้า และเพิ่มความชัดเจน ในการจำแนกบรรยายกาศองค์การแต่ละมิติโดยแบ่งบรรยายกาศออกเป็น 9 มิติ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. มิติโครงสร้างองค์การ (Structure) หมายถึง ลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับกฎระเบียบ ขั้นตอนในการดำเนินงานและการติดต่อสื่อสารตามสายการบังคับบัญชา

2. มิติความรับผิดชอบ (Responsibility) หมายถึง ลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบและการตัดสินใจในงานที่ปฏิบัติ

3. มิติรางวัล (Reward) หมายถึงลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ต้องปฏิบัติรับรู้เกี่ยวกับรางวัลสำหรับงานที่ปฏิบัติบรรลุตามเป้าหมายขององค์การ ตลอดจนความยุติธรรมของนโยบายการพิจารณาความดีความชอบ และการสนับสนุนให้ก้าวหน้าในงาน

4. มิติความเสี่ยง (Risk) หมายถึง ลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ลักษณะผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงในการทำงาน ความท้าทายในงาน และกิจกรรมต่าง ๆ ภายในองค์การ

5. มิติความอบอุ่น (Warmth) หมายถึง ลักษณะ และสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับความสัมพันธ์และการช่วยเหลือซึ่งกันและกันในองค์การ

6. มิติความสนับสนุน (Support) หมายถึง ลักษณะ และสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับความช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ทั้งจากระดับบุคคลระดับล่าง

7. มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard) หมายถึง ลักษณะ และสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ และมาตรฐานของการปฏิบัติงานตามที่องค์การกำหนด

8. มิติความขัดแย้ง (Conflict) หมายถึง ลักษณะ และสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหา การปล่อยปละละเลย หรือการไม่สนใจปัญหาภายในองค์การ

9. มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน (Identity) หมายถึง ลักษณะและสภาพแวดล้อมของงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับรู้เกี่ยวกับการเป็นส่วนหนึ่งขององค์การ ตลอดจนการเป็นสมาชิกที่ดีและมีคุณค่าขององค์การ

Litwin และ Stringer (1968) แบ่งลักษณะบรรยายกาศองค์การจาก 9 มิติ เป็น 3 ประการ

1. บรรยายกาศองค์การแบบมุ่งประสานสัมพันธ์ มีลักษณะสำคัญ 4 ประการคือ

1.1 เปิดโอกาสให้เกิดการรวมกลุ่มและมีความสัมพันธ์ที่อบอุ่น จริงใจ

1.2 ให้การสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจแก่บุคลากร

1.3 ให้ความเน้นอิสระในการทำงานและมีโครงสร้างองค์การที่นีบบังคับน้อย

1.4 ให้การยอมรับว่าบุคคลเป็นสมาชิกของกลุ่ม

2. บรรยายกาศมุ่งใช้อำนาจ มีลักษณะสำคัญ 3 ประการคือ

2.1 มีการกำหนดโครงสร้างองค์การในรูปของกฎระเบียบ และขั้นตอนในการปฏิบัติงาน

2.2 บุคลากรยอมรับความรับผิดชอบในตำแหน่ง อำนาจหน้าที่ สถานะในระดับสูง

2.3 กระตุ้นให้มีการใช้อำนาจหน้าที่ที่เป็นทางการในการแก้ปัญหาข้อขัดแย้ง และความเห็นไม่ลงรอยกัน

3. บรรยายกาศมุ่งผลสำเร็จของงาน มีลักษณะสำคัญ 4 ประการคือ

3.1 เน้นความรับผิดชอบส่วนตน

3.2 มีการคำนวณเรื่องความเสี่ยงและการเปลี่ยนแปลงใหม่ ๆ

3.3 ให้การยอมรับและรางวัลสำหรับผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดี

3.4 สร้างความประทับใจที่บุคลากรเป็นส่วนหนึ่งของความก้าวหน้าและความสำเร็จของทีม

จากการศึกษาเรื่องบรรยายกาศองค์การของหลายท่านในการทำงานครั้นี้ผู้วิจัยได้เลือกใช้แนวคิด ทฤษฎีของ Litwin และ Stringer (1968) เนื่องจากได้พัฒนาแนวคิด ทฤษฎี เครื่องมือประเมินบรรยายกาศองค์การลดความก้าวหน้า และเพิ่มความชัดเจน โดยแบ่งบรรยายกาศออกเป็น 9 มิติ ดัง ได้แก่ ลักษณะเด่นๆ ด้าน

## แนวคิด และทฤษฎี เกี่ยวกับจิตวิทยาในการทำงาน

1. แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับภาวะผู้นำ Likert & Rensis (1961, อ้างในทองใบ สุศารี, 2547) ได้ให้ความหมายของภาวะผู้นำ (Leadership) ดังนี้

1.1 พฤติกรรมส่วนตัวของบุคคลคนหนึ่งที่จะชักนำกิจกรรมของกลุ่มให้บรรลุเป้าหมายร่วมกัน

1.1.1 เป็นความสัมพันธ์ที่มีอิทธิพลระหว่างผู้นำ และผู้ตาม ซึ่งทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้บรรลุจุดมุ่งหมายร่วมกัน

1.1.2 เป็นความสามารถที่จะสร้างความเชื่อมั่นและให้การสนับสนุนบุคคลเพื่อให้บรรลุเป้าหมายองค์การ

### 1.2 คุณลักษณะของผู้นำ

1.2.1 คุณลักษณะด้านบุคคลิกภาพของผู้นำที่มีประสิทธิผล มีลักษณะเป็นผู้ที่มีบุคลิกภาพที่สามารถสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลที่เป็นผู้ได้บังคับบัญชา การอุ่นใจผู้อื่นให้ปฏิบัติตาม การติดต่อสื่อสาร และมีอิทธิพลเหนือผู้ได้บังคับบัญชาตามอำนาจหน้าที่ของบริหาร ที่คำรงตำแหน่งอยู่ ผู้นำมีส่วนทำให้เกิดวิสัยทัศน์ขององค์การและของพนักงาน ซึ่งรวมถึงผู้นำที่สามารถใช้อำนาจ อิทธิพลต่าง ๆ ทั้งทางตรงและทางอ้อมเพื่อนำกลุ่มประกอบกิจกรรมโดยกิจกรรมหนึ่งด้วย ผู้นำยังเป็นบุคคลที่มีอิทธิพลต่อกัน และสามารถนำกลุ่มให้ปฏิบัติงาน ต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายขององค์การ

1.2.2 แรงจูงใจของภาวะผู้นำ (Leadership motives) เป็นความจำเป็น ความต้องการ แรงกระตุ้น ความปรารถนา หรือสภาพภายในของบุคคล ซึ่งมีพลังกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมที่จะบรรลุเป้าหมาย ผู้นำที่มีประสิทธิผลมักมีแสดงลักษณะเด่นด้านแรงจูงใจ ซึ่งมีพลังกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมที่จะตอบสนองความต้องการด้านการยอมรับ การยกย่อง และความต้องการประสบความสำเร็จสูงสุดในชีวิต แรงจูงใจที่เกี่ยวข้องกับงานมี แรงจูงใจด้านอำนาจ (The power motive) แรงกระตุ้นและแรงจูงใจเพื่อให้เกิดความสำเร็จ (Drive and achievement motive) ยึดมั่นในจริยธรรมการทำงาน

1.3 วิัพน์การทางความคิดเกี่ยวกับผู้นำ สมัยโบราณมุชย์มีความเชื่อว่า การเป็นผู้นำเป็นเรื่องของความสามารถที่เกิดขึ้นเฉพาะตระกูล หรือเฉพาะบุคคลและสืบทอดกันได้ บุคลิกและลักษณะของการเป็นผู้นำเป็นสิ่งที่มีมาแต่ก่อนและเป็นคุณสมบัติเฉพาะตัว สามารถถ่ายทอดทางพันธุกรรมได้ ผู้ที่เกิดในตระกูลของผู้นำย่อมจะต้องมีลักษณะผู้นำด้วยแนวคิดเกี่ยวกับผู้นำเริ่มเปลี่ยนแปลงไปตามยุคสมัยการศึกษาและรวมรวมทฤษฎีเกี่ยวกับภาวะผู้นำ

การศึกษาภาวะผู้นำตามแนวขั้นตอน 4 ระบบ ของลิเคอร์ท (Likert's Four Systems of Management) การศึกษานี้ ลิเคอร์ท ได้เสนอ รูปแบบของผู้นำที่มีผลต่อผู้ใต้บังคับบัญชา 4 ระบบ ระบบที่ 1 เรียกว่า เผด็จการเต็มรูป (Exploitative - Authoritative) ระบบผู้นำเป็น ผู้นำแบบเผด็จการมาก มีอำนาจสมบูรณ์แบบ ผู้นำจะเชื่อและไว้ใจลูกน้องน้อยมาก มักใช้วิธีการจูง ใจให้ทำงานด้วยความกลัวและการลงโทษ และให้รางวัลเป็นครั้งคราว เน้นการติดต่อสื่อสารจาก บันลงมาล่าง การตัดสินใจเป็นหน้าที่ของผู้นำเท่านั้น

ระบบที่ 2 เรียกว่าเผด็จการใจดี (Benevolent - Authoritative) ผู้นำในระบบนี้ ผู้นำจะ ใช้อำนาจอย่างมีวิธีการและศรัทธาในผู้ใต้บังคับบัญชา ใจดี บังคับบัญชา จูง ใจด้วยรางวัลและการลงโทษบ้าง ยินยอมให้มีการติดต่อสื่อสารจากล่างขึ้นไปบน อีกทั้งยังรับฟัง ความคิดเห็นของลูกน้อง สำหรับการตัดสินใจมีการมองหมายให้ตัดสินใจบ้าง แต่ก็อยู่ภายใต้การ ควบคุมอย่างใกล้ชิด

ระบบที่ 3 เรียกว่า ประชาธิปไตยแบบปรึกษา (Consultative) ระบบนี้เป็นการ ปรึกษาหารือโดยผู้นำจะให้ความสำคัญแก่ผู้ใต้บังคับบัญชา แต่ยังไม่เชื่อมั่นและไว้ใจอย่างสมบูรณ์ พยายามที่จะนำความคิดของผู้ใต้บังคับบัญชามาพิจารณาด้วยในการปฏิบัติงาน ใช้รางวัลเป็นเครื่อง จูงใจ และมีการลงโทษบ้างเป็นครั้งคราว การติดต่อสื่อสารในองค์การใช้ทั้งบันลงล่าง และจากล่าง ขึ้นข้างบน นโยบายเปิดกว้างสำหรับการตัดสินใจ แต่ส่วนใหญ่ก็จะตัดสินโดยผู้นำ นอกจากบาง เรื่องก็ยอมให้มีการตัดสินใจในระดับล่าง

ระบบที่ 4 เรียกว่า ประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม (Participative - Group) ระบบนี้ ผู้นำ จะมีความเชื่อมั่นและศรัทธาในตัวผู้ใต้บังคับบัญชาสูงมากในทุกด้าน เน้นการร่วมมือกันเป็นกลุ่ม มี การจูงใจด้วยการให้รางวัลในรูปของเงิน และส่งเสริมให้กลุ่มมีความผูกพันกับองค์การ โดยการ ร่วมกันกำหนดเป้าหมาย และประเมินความก้าวหน้าของเป้าหมายนั้น การติดต่อสื่อสารใช้ทั้งบันลง ล่าง จากล่างขึ้นสู่ข้างบน และข้างเคียงกันเพื่อผู้ร่วมงานด้วย การตัดสินใจส่งเสริมให้กระทำโดยกลุ่ม

ทฤษฎีภาวะผู้นำรูปแบบใหม่ ปัจจุบันเป็นยุคของการเปลี่ยนแปลง สถานการณ์ที่เกิดขึ้น ย่อมมีการเปลี่ยนแปลง มีแนวคิดที่นักวิชาการได้ศึกษาภาวะผู้นำแนวใหม่ หรือกระบวนทัศน์ใหม่ ต่อมาก Bass (1985, อ้างในรัตติกรณ์ จวิชาล, 2547) ได้ขยายแนวคิดโดยใช้แรงจูงใจมาใช้ในการ บริหารทฤษฎีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Transformation Leadership) และภาวะผู้นำการ แลกเปลี่ยน (Transactional Leadership) ให้มีความซัดเจนยิ่งขึ้น รายละเอียดดังนี้

1. ทฤษฎีภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน (Transactional Leadership Theories) หมายถึง กระบวนการที่ผู้นำให้รางวัลหรือลงโทษผู้ตาม ขึ้นอยู่กับผลการปฏิบัติงานของผู้ตาม ผู้นำใช้ กระบวนการแลกเปลี่ยนเสริมแรงตามสถานการณ์ ผู้นำจูงใจผู้ตามให้ปฏิบัติตามระดับที่คาดหวังไว้

## สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา

ช.มส.บุรพ. อ.เมือง ช.ชลบุรี 20131

ซึ่งจะช่วยให้บรรลุเป้าหมาย ทำให้ผู้ตามมีความเชื่อมั่นที่จะปฏิบัติงานตามบทบาท และมองเห็นคุณค่าของผลลัพธ์ที่กำหนด และ Bass (1985, ข้างในรัตติกรณ์ จงวิศาล, 2547) ยังได้วิเคราะห์ องค์ประกอบภาวะผู้นำการແຄດເປີ່ຍນ ออกเป็น 2 องค์ประกอบ คือ

1.1 การให้รางวัลตามสถานการณ์ (Contingent reward) โดยผู้นำสนับสนุนให้ผู้ตามเกิดพฤติกรรมบางอย่างที่ผู้นำต้องการ โดยการให้สิ่งจูงใจหรือผลตอบแทน คือ ยกย่องชมเชย และค่าตอบแทน เช่น การให้โบนัส

1.2 การเลื่อนตำแหน่งสูงขึ้นการจัดการ โดยยึดระเบียบ (Management by exception) เป็นการบริหารงานที่ปล่อยให้เป็นไปตามสภาพเดิม โดยผู้นำจะไม่พยายามเข้าไปยุ่งเกี่ยวในการทำงาน จะเข้าไปแทรกเมื่อมีข้อผิดพลาดเกิดขึ้น หรือใช้วิธีการทำงานลบจัดการ (Negative feedback) เมื่อผู้ตามปฏิบัติงานผิดพลาดหรือไม่ได้ตามมาตรฐาน

2. ทฤษฎีเจิงปัจจุบันหรือทฤษฎีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Transformational Leadership Theories) หมายถึง กระบวนการที่ผู้นำมีอิทธิพลต่อผู้ร่วมงานและผู้ตาม โดยเปลี่ยนแปลงความพยายามของผู้ร่วมงานและผู้ตามให้สูงขึ้นกว่าความพยายามที่คาดหวัง พัฒนาความสามารถไปสู่ระดับที่สูงขึ้นและมีศักยภาพมากขึ้น ทำให้เกิดความตระหนักรู้ในการกิจและวิสัยทัศน์ของกลุ่มและองค์การ จูงใจให้ผู้ร่วมงานและผู้ตามมองให้ไกลเกินกว่าความสนใจของพวก เขาย ซึ่งจะนำไปสู่ประโยชน์ของกลุ่มองค์การและสังคม โดยแบ่งองค์ประกอบของทฤษฎีนี้ออกเป็น 4 องค์ประกอบคือ

2.1 ภาวะผู้นำเชิงบารมี หรือ การสร้างบารมี (Charisma) หมายถึง การที่ผู้นำประพฤติว่าเป็นแบบอย่างหรือเป็นโมเดลสำหรับผู้ตามผู้นำจะเป็นที่ยกย่อง เคารพนับถือ ศรัทธา ไว้วางใจ ทำให้ผู้ตามเกิดความภาคภูมิใจเมื่อได้ร่วมงานกันสิ่งที่ผู้นำต้อง ปฏิบัติเพื่อบรรดุ คุณลักษณะนี้ คือ ความมีวิสัยทัศน์และสามารถถ่ายทอดไปยังผู้ตาม มีความสม่ำเสมอมากกว่าแต่ ารมณ์ สามารถควบคุมอารมณ์ได้ ใน สถานการณ์วิกฤติ มีศีลธรรมและจริยธรรมสูง หลีกเลี่ยงที่จะใช้อำนาจเพื่อ ผลประโยชน์ส่วนตน ผู้นำจะแสดงความเฉลียวฉลาดความมีสมรรถภาพ ความตั้งใจ การเรื่อมั่นในตัวเอง ความแน่วแน่ในอุดมการณ์ ความเชื่อและค่านิยมของเขางานเสริมความภูมิใจความจงรักภักดีและความมั่นใจของผู้ตาม และผู้นำ แสดงความมั่นใจจะช่วยสร้างความรู้สึก เป็นหนึ่งเดียวเพื่อบรรลุเป้าหมายตามที่ ต้องการ

2.2 การกระตุ้นทางปัญญา (Intellectual stimulation) หมายถึง การที่ผู้นำ มีการกระตุ้นผู้ตามให้ตระหนักรถึงปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นบนหน่วยงาน ทำให้ผู้ตามมีความต้องการ แกแนวทางใหม่ ๆ มาแก้ปัญหา เพื่อหาข้อสรุปใหม่ที่ดีกว่าเดิม ทำให้เกิดสิ่งใหม่และการสร้างสรรค์ โดยผู้นำมีการคิดและแก้ปัญหาเป็นระบบ มีความคิดสร้างสรรค์ ผู้นำกระตุ้นผู้ตามให้แสดงความคิด

และเหตุผล กระตุ้นให้ตั้งคำถามคือค่านิยม ความเชื่อของตนเองมากกว่ากระตุ้นให้และเปลี่ยนแปลงทันทีทันใด

### 2.3 การสร้างการคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล (Individualized consideration)

หมายถึง ผู้นำจะมีความสัมพันธ์เกี่ยวกับบุคคลในฐานะเป็นผู้นำให้การดูแลเอาใจใส่ผู้ตามเป็นรายบุคคล และทำให้ผู้ตามรู้สึกมีคุณค่าและมีความสำคัญ ผู้นำจะเป็นโค้ช(Coach) และที่ปรึกษา(Advisor) ของผู้ตามแต่ละคนเพื่อการพัฒนาผู้ตาม และจะพัฒนาศักยภาพของผู้ตามและเพื่อนร่วมงานให้สูงขึ้น นอกจากนี้ผู้นำจะมีการปฏิบัติต่อผู้ตามโดยการให้โอกาสในการเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ สร้างบรรยากาศของการให้การสนับสนุน คำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลในด้านความจำเป็นและความต้องการ

### 2.4 การสร้างแรงบันดาลใจ (Inspirational motivation) หมายถึง การที่ผู้นำจะประพฤติปฏิบัติในทางที่สูงไว้ให้เกิดแรงบันดาลใจกับผู้ตาม โดยการสร้างแรงจูงใจภายใน การให้ความหมายและท้าทายในเรื่องงานของผู้ตาม ผู้นำจะกระตุ้นจิตวิญญาณของทีม (Team spirit) ให้มีชีวิตชีวา มีการแสดงออกที่กระตือรือร้น โดยการสร้างเจตคติที่ดี การคิดในแบบบวก ผู้นำจะแสดงความเชื่อมั่นและแสดงให้เห็นความตั้งใจอย่างแน่นหนาจะสามารถบรรลุเป้าหมายได้และช่วยให้ผู้ตามมอมข้ามผลประโยชน์ส่วนตนเพื่อวิสัยทัศน์และการกิจขององค์การ นอกจากนี้ยังช่วยให้ผู้ตามพัฒนาความผูกพันของตนเองต่อเป้าหมายระยะยาว และบ่อยครั้งพบว่าการสร้างแรงบันดาลใจนี้เกิดขึ้นผ่านการคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและการกระตุ้นทางปัญญา การคำนึงถึงปัจเจกบุคคลทำให้ผู้ตามรู้สึกว่าตนเองมีค่า ส่วนการกระตุ้นทางปัญญาช่วยให้ผู้ตามสามารถจัดการกับอุปสรรคของตนเองและเสริมความคิดริเริ่มที่สร้างสรรค์

จากทฤษฎีของ Bass (1985, อ้างในรัตติกรณ์ จงวิศาล, 2547) ที่กล่าวมาให้ความสำคัญกับการมุ่งที่วิสัยทัศน์ การบันดาลใจและการกระหายอำนาจของผู้นำ เป็นทฤษฎีที่พัฒนาขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ซึ่งผู้นำจะสร้างแรงจูงใจเพื่อให้ผู้ตามหรือผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพและมีบรรยายกาศในการปฏิบัติงานที่ดี และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงจะมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นเมื่อใช้ภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยนร่วมคุย ดังนั้น ผู้ศึกษาจึงนำเอาทฤษฎีภาวะผู้นำของ Bass (1985, อ้างในรัตติกรณ์ จงวิศาล, 2547) ทั้งภาวะผู้นำการแลกเปลี่ยน และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงมาร่วมใช้ในการศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยายกาศองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคามในครั้งนี้

## 2. แนวคิด และทฤษฎีเกี่ยวกับการสื่อสารในองค์กร

### 2.1 ความหมายของการสื่อสาร

ทองใบ สุดchari (2547, หน้า 58) ได้สรุปความหมายของการสื่อสารว่า เป็นกระบวนการที่จะແລກປේլියනສัญลักษณ์ที่มีความหมายต่อกัน รวมถึงการที่อ่านว่ายกการ สั่งการให้เกิด การปฏิบัติงานเพื่อประสานกิจกรรมต่าง ๆ ที่บุคคลหลายฝ่ายร่วมกันปฏิบัติ และเป็นกระบวนการที่จะส่งข่าวสาร ความเข้าใจจากบุคคลหนึ่งไปสู่อีกบุคคลหนึ่ง

ทรงธรรม ชีระกุลม (2548) ได้ให้ความหมายของการสื่อสาร หมายถึง กระบวนการถ่ายทอดข้อมูล ข่าวสารและเรื่องราวต่าง ๆ จากผู้ส่งสาร ไปสู่ผู้รับสาร ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่งในสภาพแวดล้อมหนึ่ง ๆ จนเกิดการเรียนรู้ความหมายในสิ่งที่ถ่ายทอดคร่วมกันและตอบสนองต่อกัน ได้ตรงตามเจตนาของทั้งสองฝ่ายซึ่งอาจจะมีลักษณะการสื่อสารระหว่างบุคคลหรือการสื่อสารขององค์กร

จากความหมายค่า ๆ ที่กล่าวมา พожะสรุปได้ว่า การสื่อสารเป็นกระบวนการวิธีการ หรือเทคนิคอย่างใดอย่างหนึ่งที่ใช้ในการถ่ายทอดหรือແລກປේลิ่นความคิด ข่าวสาร ข้อมูล ความรู้ เรื่องราวเหตุการณ์ต่าง ๆ ความรู้สึก เจตคติ ความต้องการ การตัดสินใจข้อเท็จจริงซึ่งอาจจะเป็นคำพูด ตัวอักษร สัญลักษณ์ หรือข่าวสารให้บุคคลหรือกลุ่มบุคคล สถาบันอื่น ๆ ได้รับรู้เข้าใจ ความหมายตามเจตนาที่ต้องการ เกิดความรู้สึกและมีพฤติกรรมที่เข้าใจกัน ก่อให้เกิดการพึงพาอาศัย ซึ่งกันและกัน โดยอาศัยสื่อหรือช่องทางในการถ่ายทอดสื่อสาร

### 2.2 ความสำคัญของการสื่อสารในองค์กร การແລກປේลියනข้อมูลข่าวสารและความรู้ ในหมู่สมาชิกขององค์กรเพื่อให้บรรลุประสิทธิภาพและประสิทธิผลขององค์กร การสื่อสารขององค์กรมีหลายระดับ ได้แก่ ระดับปัจจุบันบุคคล ระดับกลุ่ม และระดับองค์กร ดังนั้น องค์กรจึงจำเป็นต้องมีการสื่อสารด้วยเหตุผลหลายประการ สรุปได้ดังนี้ (ทองใบ สุดchari, 2547)

2.2.1 ลักษณะขององค์กรในปัจจุบันทุกองค์กรไม่ว่าจะเป็นลักษณะใดก็ตาม ต้องมีเชื่อมต่อการเปลี่ยนแปลงและการแข่งขัน ทำให้องค์กรต้องพัฒนาอยู่ตลอดเวลา ซึ่งองค์กรต้องมีสายใยของการสื่อสาร (Communication network) ที่ทำหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ หากองค์กรต้องการความไว้เพรียบในเชิงแข่งขันจำเป็นจะต้องใช้กลยุทธ์ที่เกี่ยวข้องกับขั้นตอนของการสื่อสาร ซึ่งได้แก่ ขั้นการได้ข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ โดยการสังเกตสภาพการแข่งขันภายนอก ศึกษาเงื่อนไขต่าง ๆ วิเคราะห์กลยุทธ์ของคู่แข่ง และเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารทั้งหมดให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะถูกถ่ายเทออกไป และขั้นการແລກປේลියනข้อมูลข่าวสาร มีการส่งข้อมูลข่าวสารไปยังบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

2.2.2 วัฒนธรรมขององค์กร ทุกองค์กรจะต้องมีวัฒนธรรมของตนเอง วัฒนธรรมประกอบด้วยบรรทัดฐาน ทัศนคติ ค่านิยม ความเชื่อ และปรัชญาขององค์กร วัฒนธรรมที่แตกต่างกันย่อมมีการสื่อสารที่แตกต่างกันด้วย ตัวอย่างเช่นองค์กรที่มีวัฒนธรรมเน้นทำงานหนักและลงทุนมาก ต้องการทำงานเป็นทีมและหวังผลระยะสั้นให้ความสำคัญกับตัวบุคคลและลูกค้า การสื่อสารที่เกิดขึ้นในองค์กรจะมีลักษณะที่ทุกคนมีความสัมพันธ์กัน ไม่มีใครเป็นผู้บังคับบัญชา ดังนั้น การเลือกใช้การสื่อสารที่เหมาะสมกับวัฒนธรรมของ แต่ละองค์กรจึงมีความสำคัญและส่งผลต่อ ความสำเร็จขององค์กรด้วย

2.2.3 ระดับและเป้าหมายขององค์กร องค์กรแบ่งระดับของการบริหารออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับสูงซึ่งสนใจในเรื่องการพัฒนา วิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอก และจัดทำกลยุทธ์ขององค์กร ระดับกลางจะเกี่ยวข้องกับการนำนโยบายและคำสั่งของฝ่ายบริหารระดับสูงไปปฏิบัติ และระดับล่างจะปฏิบัติงานเกี่ยวกับการผลิตและการบริการขององค์กร ดังนั้น การที่องค์กรมีระดับและเป้าหมายขององค์กรที่แตกต่างกัน จึงจำเป็นจะต้องใช้การสื่อสารที่แตกต่างกัน

2.2.4 ขนาดขององค์กร เมื่อองค์กรมีขนาดเล็ก ผู้บริหารสามารถสื่อสารได้โดยตรง กับผู้อื่น ผู้ส่งและผู้รับข้อมูลข่าวสารสามารถใช้ช่องทางการสื่อสารอย่างไม่เป็นทางการ แต่เมื่อ องค์กรเจริญเติบโตขึ้น และผู้บริหารมีความต้องการข้อมูลข่าวสารในการบริหารและการตัดสินใจ มากขึ้นจำเป็นต้องใช้ช่องทางการสื่อสารอย่างเป็นทางการเนื่องจากผู้บริหารมีภาระหน้าที่มาก จึง ต้องใช้กฎเกณฑ์ นโยบาย และระเบียบปฏิบัติเป็นเครื่องมือของการติดต่อสื่อสารอย่างเป็นทางการ

2.2.5 ความต้องการเป็นอิสระ ผู้บริหารและบุคลากรในองค์กรล้วนมีความต้องการ ส่วนบุคคลที่จะสื่อสารกับสมาชิกคนอื่น ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการส่วนตน เช่น ความ เจริญก้าวหน้า และความต้องการเป็นอิสระ เป็นต้น

2.2.6 คุณภาพของชีวิตในงาน บุคลากรทุกคนในองค์กรต้องการมีคุณภาพของชีวิต ในงาน (Quality of work life) มีหลายแนวทางที่นำมาใช้เพื่อปรับปรุงคุณภาพของชีวิตในงาน เช่น สิ่งแวดล้อมที่ดี ผลกระทบจากการปฏิบัติงานของตน การปฏิบัติงานที่มีโอกาสสื่อสารกับผู้อื่น และการ ส่งเสริมให้มีความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรอย่างไม่เป็นทางการ เป็นต้น กล่าวโดยสรุป การบริหาร จัดการภายในองค์กรจำเป็นจะต้องมีการสื่อสารด้วยเหตุผลหลายประการ ได้แก่ ลักษณะขององค์กร วัฒนธรรมขององค์กร ระดับและเป้าหมายขององค์กร ขนาดขององค์กร ความต้องการเป็นอิสระ ของบุคลากร และคุณภาพของชีวิตในการทำงานของบุคลากร ดังนั้น ผู้บริหารในฐานะ ผู้นำของ องค์กรและเป็นศูนย์กลางของการสื่อสารภายในองค์กร จำเป็นจะต้องคำนึงถึงสิ่งต่าง ๆ ดังที่ได้ กล่าวมาเพื่อให้การสื่อสารภายในองค์กรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสมกับบริบทขององค์กร และนำไปสู่เป้าหมายได้เป็นผลสำเร็จ

## 2.3 ประเภทการสื่อสารในองค์การ การสื่อสารในองค์การแบ่งออกได้หลายประเภท จำแนกได้ดังนี้

2.3.1 จำแนกตามทิศทางการติดต่อสื่อสาร แบ่งออกเป็น 2 แบบ (สร้อยตรรกะ  
ธรรมานะ, 2551, หน้า 235 - 236) ได้แก่ การสื่อสารทางเดียว (One – way Communication) เป็น  
การสื่อสารที่ผู้ส่งข่าวสารทำการสื่อสาร โดยปราศจากการขอสั่งป้อนกลับจากผู้รับข่าวสาร การ  
สื่อสารแบบนี้จะเป็นไปในรูปแบบนโยบาย ของผู้บริหารระดับสูงในองค์การ และสื่อมวลชน เช่น  
วิทยุ โทรทัศน์หนังสือพิมพ์ เป็นต้น และการสื่อสารสองทาง (Two - way Communication) เป็นการ  
สื่อสารที่ผู้ส่งข่าวสารและผู้รับข่าวสาร สามารถที่จะตอบสนองต่อกัน เพื่อสร้างความเข้าใจอย่าง  
แจ่มแจ้ง ทั่วถึงและลึกซึ้ง ปิดโอกาสให้ผู้ใต้บังคับบัญชาได้ให้ข้อเสนอแนะ รับฟังข้อโต้แย้ง  
หรือคำถาด

2.3.2 จำแนกตามลักษณะของการใช้การสื่อสาร แบ่งออกเป็น 2 แบบ (สร้อย  
ตรรกะ ธรรมานะ, 2551, หน้า 257 - 258) ได้แก่ การสื่อสารแบบพิธีการ (Formal  
Communication) หมายถึงการสื่อสารที่มีระเบียบแบบแผนข้อกำหนดคงไว้โดยชัดแจ้ง ตัวอย่าง  
ของการสื่อสารแบบพิธีการที่เห็นได้ชัด คือการติดต่อสื่อสารในทางราชการที่ต้องการให้กระทำเป็น  
ลายลักษณ์อักษร และการสื่อสารแบบไม่เป็นพิธีการ (Informal Communication) หมายถึง การ  
สื่อสารที่ไม่ได้ดำเนินไปตามระเบียบแบบแผน มักดำเนินไปในรูปของบุคคลต่อบุคคล หรือบุคคล  
กับองค์การเป็นส่วนใหญ่

2.3.3 จำแนกตามสัญลักษณ์ที่ใช้ในการสื่อสาร แบ่งออกเป็น 2 แบบ (สุรังค์  
โภควัตรรุกุล, 2553, หน้า 105 - 106) ได้แก่ การสื่อสารแบบวัดจัน (Verbal Communication) หมายถึง  
การสื่อสารทั่วๆ ไปที่อาศัยคำ หรือจำนวน หรือการเน้นเป็นสัญลักษณ์ของข่าวสาร สัญลักษณ์นี้  
อาจเป็นในรูปภาษาพูด ภาษาเขียน หรือภาษาคอมพิวเตอร์ และการสื่อสารแบบอวัดจัน (Non -  
verbal Communication) หมายถึง การสื่อสารที่ใช้สัญลักษณ์นอกเหนือไปจากคำ หรือเลขจำนวน  
หรือเครื่องหมายเน้น

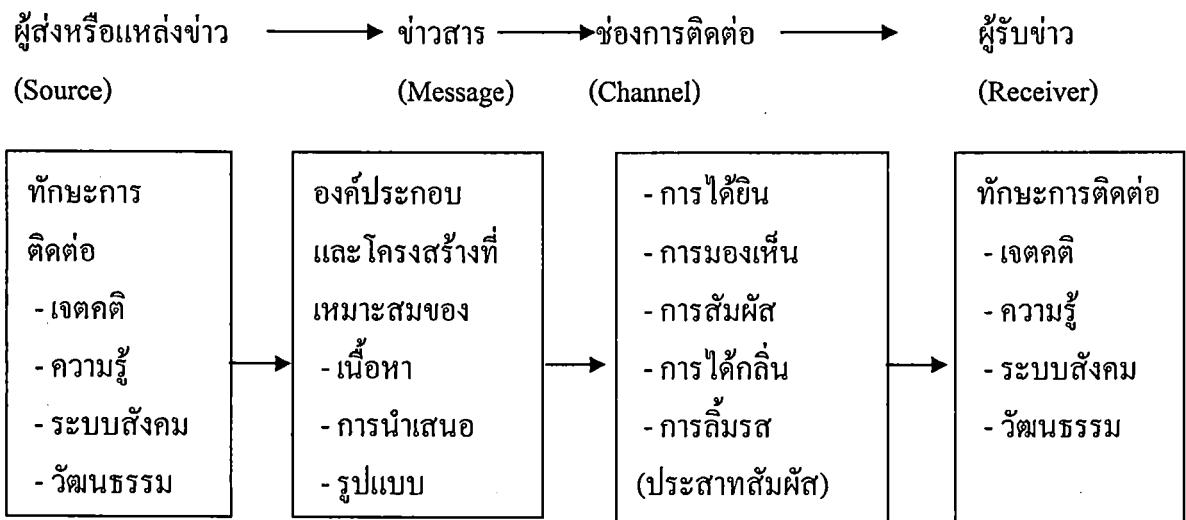
2.3.4 จำแนกตามช่องทางเดินของข่าวสาร แบ่งออกเป็น 3 แบบ (สุรังค์  
โภควัตรรุกุล, 2553, หน้า 109 - 113) ได้แก่ การสื่อสารจากบนลงล่าง (Downward Communication)  
เป็นลักษณะการเดินทางของข่าวสารจากผู้ที่อยู่ในตำแหน่งสูงลงมาตามสายการบังคับบัญชา มัก  
ออกมากในรูปของคำสั่ง แจ้งนโยบาย บอกวิธีปฏิบัติงาน อำนวยการ คำเตือน คำยืนยัน และการ  
ซักซ้อมความเข้าใจ การสื่อสารจากล่างขึ้นบน (Upward Communication) เป็นลักษณะการ  
เดินทางของข่าวสารจากผู้มีตำแหน่งต่ำกว่าเสนอไปตามสายงานจนถึงผู้บังคับบัญชา โดยมากมัก  
ออกมากในรูปการประชุมปรึกษาหารือ การสัมมนา และการสื่อสารในแนวอน (Horizontal

Communication) เป็นลักษณะการเดินทางของข่าวสารระหว่างผู้มีตำแหน่งสูงลงมา กับผู้ที่ต้องการรับข้อมูล หรือเป็นข้อมูล ไม่ใช่ทางการ

2.4 กระบวนการสื่อสารในองค์การ การสื่อสารมีความสำคัญยิ่ง ในด้านการสร้างความเข้าใจอันดีต่อกัน การสื่อสารขาดหายมิได้ในกระบวนการบริหาร ซึ่งการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพนั้น ต้องเป็นกระบวนการ (Process) ที่มีลักษณะต่อเนื่องอยู่ตลอดเวลา เป็นการกระทำโดยต่อเนื่อง กลับไปกลับมา ระหว่างผู้ส่งสารกับผู้รับสารหรืออาจจะสลับกันในช่วงเวลาเดียวกัน

สุรังค์ โภคธรรมกุล (2553, หน้า 132) ได้กล่าวถึงกระบวนการติดต่อสื่อสาร มีลำดับขั้น ได้แก่ ผู้ส่งข่าว หรือต้นข่าว (Communication) ส่งข่าว (Information) โดยเครื่องมือส่ง (Transmitter) ผ่านช่องทาง (Channel) ไปถึงผู้รับข่าวหรือปลายทาง (Communication) ปรากฏผลของการติดต่อสื่อสาร (Impact) ซึ่งสืบสุดกระบวนการติดต่อสื่อสาร

เบอร์โล Berlo อ้างในคำרג รัตนเวพุ (2547) ได้สรุปกระบวนการสื่อสารไว้ว่ารูปแบบของการสื่อสารที่ดีควรประกอบด้วยโครงสร้างเหมาะสม และสิ่งต่าง ๆ ที่ประกอบกันขึ้นเป็นกระบวนการสื่อสาร ดังภาพที่ 2



ภาพที่ 2 รูปแบบการติดต่อสื่อสารของ Berlo

สรุป โดยทั่วไปกระบวนการสื่อสารประกอบด้วยแหล่งข่าว สภาพการสื่อสาร ช่องทางการสื่อสาร ผู้รับข่าว ลักษณะของ การส่งข่าวหรือการเข้ารหัส การรับข่าวหรือการถอดรหัสข้อมูล ข้อมูลและผลกระทบจากการสื่อสาร การเรียนรู้รูปแบบกระบวนการ การสื่อสาร ทำให้สามารถ

เลือกแบบการสื่อสารไปใช้ได้จริงและทราบว่าปัญหาที่เกิดขึ้นในแต่ละรูปแบบเป็นอย่างไรจะช่วยในการคาดคะเนสิ่งที่จะเกิดขึ้นในการสื่อสาร ซึ่งเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร

**2.5 รูปแบบในการสื่อสารตามแนวคิดของเจอรี่ คาร์ล และ โรแนลด์ Jerry, Karl & Ronald (1981, อ้างในตวิล เกื้อกูลวงศ์, 2530, หน้า 405 - 410) ได้เสนอรูปแบบการสื่อสารไว้ 6 รูปแบบ**

**2.5.1 เชิงควบคุม (Controlling Style)** เป็นการติดต่อสื่อสารแบบมุ่งจำกัดขอบเขต มีการใช้อำนาจบังคับ และควบคุมพฤติกรรมหรือความคิด ให้มีการตอบสนองตามต้องการ การสื่อสารไม่สนใจการรับรู้ในข้อมูลป้อนกลับโดยทั่วไปจะใช้อำนาจในการบีบบังคับคนอื่นให้ยอมตามทัศนะแนวคิดของตน ลักษณะการสื่อสารเชิงควบคุมนี้จะเป็นลักษณะการสื่อสารทางเดียว (One - way)

**2.5.2 เชิงสมภาพ (Equalitarian Style)** คือ เป็นการสื่อสารที่กระตุ้นให้ผู้อื่นตอบสนอง โดยทั้งผู้ส่งและผู้รับต่างมีการใช้อิทธิพลและมีการเริ่มงานร่วมกันในการแลกเปลี่ยน ข้อมูลข่าวสารทำให้การติดต่อสื่อสารสะดวก ง่ายดายยิ่งขึ้น ลักษณะการสื่อสารแบบนี้เป็นสิ่งที่มีประสิทธิผล สามารถเสริมสร้างความสัมพันธ์ใกล้ชิดในองค์กร ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลักษณะการสื่อสารเชิงสมภาพนี้จะเป็นลักษณะการสื่อสารสองทาง (Two - way)

**2.5.3 เชิงโครงสร้าง (Structuring Style)** เป็นการสื่อสารเชิงโครงสร้าง ตามระเบียบขององค์การที่กำหนดไว้ เป็นลักษณะการสื่อสารทางเดียว (One - way)

**2.5.4 เชิงพลวัต (Dynamic Style)** เป็นการติดต่อสื่อสารที่มุ่งเน้นให้มีระบบการสื่อสารที่รวดเร็ว ฉับไว แนวโน้มมีการเสริมสร้างและรักษาภารกิจลังใจให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานให้สำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด ได้อย่างมีประสิทธิภาพลักษณะการสื่อสารเชิงพลวัตนี้จะเป็นลักษณะการสื่อสารสองทาง (Two - way)

**2.5.5 เชิงยอมตาม (Relinquishing Style)** ผู้ส่งสารจะต้องเปิดเผยแนวความคิดในการปฏิบัติงานให้ผู้ร่วมงานทราบ ให้โอกาสผู้ปฏิบัติงานสามารถวินิจฉัยและตัดสินใจในการปฏิบัติงาน การสื่อสารรูปแบบนี้จะมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลหากผู้ปฏิบัติงานมีความรอบรู้ มีประสบการณ์ มีจิตสำนึกที่ดี มีความเข้าใจและเต็มใจที่จะรับผิดชอบงานที่ดำเนินการ ลักษณะการสื่อสารเชิงยอมตามนี้จะเป็นลักษณะการสื่อสารทางเดียว (One - way)

**2.5.6 เชิงถอนตัว (Withdrawing Style)** เป็นการสื่อสารที่แสดงให้เห็นได้ชัดเจนว่าขาดความรับผิดชอบต่องาน เป็นการสื่อสารที่ย้ำแย่ เพราะปัญหาการขัดแย้ง หรือมีความยุ่งยากต่างๆ เป็นลักษณะการสื่อสารทางเดียว (One - way) และการสื่อสารลักษณะนี้จะเป็นลักษณะของการหลีกหนีซึ่งไม่เกิดผลดีต่อการปฏิบัติงานในองค์กร

สรุปได้ว่ารูปแบบการติดต่อสื่อสารที่จะมีประสิทธิผลนั้นต้องขึ้นอยู่กับสถานการณ์ของการติดต่อสื่อสารซึ่งการติดต่อสื่อสารเชิงสมภาพ (Equalitarian Style) เป็นอุดมคติการสื่อสารเชิงโครงสร้าง (Structuring Style) เชิงพลวัต (Dynamic Style) และเชิงยอมตาม (Relinquishing Style) อาจนำมาใช้ได้แต่ต้องพิจารณาปัจจัยการสื่อสารต่าง ๆ ร่วมด้วยอย่างมีกลยุทธ์ซึ่งจะเกิดผลดีส่วนการสื่อสารรูปแบบเชิงควบคุม (Controlling Style) ซึ่งมีลักษณะแนวโน้มที่จะเป็นอุปสรรคปิดกั้นการมีปฏิสัมพันธ์ที่ดี และมีประโยชน์ในองค์การ รวมทั้งรูปแบบการสื่อสารเชิงถอนตัว (Withdrawing Style) ก็ไม่เอื้อประโยชน์อย่างใดต่อองค์การ การสื่อสารที่ดีและมีประสิทธิภาพคือการสื่อสารแบบสองทาง ผู้ศึกษาสนใจที่จะศึกษาการสื่อสารในองค์การตามแนวคิดของ Jerry, Karl และ Ronald (1981, อ้างในโวต เกื้อกูลวงศ์, 2530) ซึ่งแบ่งรูปแบบของการสื่อสารในองค์การ 6 รูปแบบ ดังกล่าวข้างต้น

### 3. แนวคิด และทฤษฎีเกี่ยวกับแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์

3.1 ความหมายแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ McClelland (1961, อ้างในสิทธิโชค วรรณสันติคุณ, 2546) ได้ให้ความหมาย แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ หมายถึง แรงจูงใจที่ทำให้บุคคลทำพฤติกรรม เพื่อให้ประสบความสำเร็จตามมาตรฐานที่เป็นเลิศที่ตนกำหนด ไว้โดยมิได้มุ่งหวังรางวัลหรือสิ่งตอบแทนอื่น ๆ โดยวัดแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ของคนทึ้งในอเมริกา ญี่ปุ่น และ เอเชีย พนักงานบุคคลที่มีแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์สูงจะมีลักษณะดังนี้ ตั้งมาตรฐานที่เป็นเลิศในการทำงานและรับผิดชอบที่จะทำให้ได้ตามนั้น กล้าเสี่ยงคือกล้าทำแม้ว่ามีโอกาสประสบผลสำเร็จ 50 - 50 พยายามอย่าง ไม่ย่อท้อจนกว่าจะบรรลุชุดหมาย มีความสามารถในการวางแผนระยะยาว ต้องการข้อมูลย้อนกลับ (รู้ผล) ของงานที่ทำ เมื่อประสบความสำเร็จจะคิดหรือเชื่อว่าเป็นความสามารถหรือความสามารถพิเศษของตน

สร้อยตระกุล อรรถมานะ (2551) กล่าวว่า แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์เป็นแรงจูงใจที่เกิดจากความต้องการที่จะพยายามทำกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่งที่ได้รับมอบหมาย หรือรับผิดชอบอยู่ให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี ไม่ว่างานนั้นจะมีความยากลำบากหรือประสบปัญหาอุปสรรค

จากการหมายของรัฐวิสาหกิจวิชาการให้ไว้นั้น สามารถสรุปได้ว่า แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ หมายถึง ความต้องการของบุคคลที่ปรารถนาทำสิ่งใดสิ่งหนึ่งให้ประสบความสำเร็จลุล่วงด้วยดี โดยมักตั้งเป้าหมายในการทำงานและเลือกทำงานที่ท้าทาย ขอบเขตที่จำกัดน้อยลงและสนองอีกทึ้งยังชอบปรับปรุงผลงานของตนเองให้ดีขึ้นแม้จะเผชิญกับอุปสรรคหรือความยก冷หากได้ฯ

3.2 ทฤษฎีแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ แรงจูงใจนับว่าเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของมนุษย์ในการทำงาน ดังนั้น จึงมีนักวิชาการและผู้สนใจทำการศึกษาด้านแรงจูงใจเป็นจำนวนมาก เกิดเป็นแนวคิดที่ได้รับการยอมรับเป็นที่แพร่หลาย ได้แก่

Murray (1930, อ้างใน พงษ์จันทร์ ภูมิพาณิชย์, 2545) เป็นผู้นักเบิกการศึกษาเรื่อง ความต้องการไฟสัมฤทธิ์ (Need of achievement) โดยมีพื้นฐานความคิดว่า ความต้องการของมนุษย์ คือหน่วยพื้นฐานของการวิเคราะห์ อาจจัดบุคคลเข้าไว้เป็นกลุ่มตามกำลังความสามารถต้องการด้าน บุคคลภาพจากตัวแบ่งต่าง ๆ ซึ่งความต้องการเหล่านี้นับว่าเป็นเครื่องบอกให้ทราบถึงคุณค่าทางของ พลังกระตุ้น ทั้งในแง่ความเข้มและทิศทางของพฤติกรรมของพฤติกรรมที่นำไปสู่จุดหมาย โดยเป็น พฤติกรรมที่สังเกตเห็นได้ ทฤษฎีของ Murray (1930, อ้างใน พงษ์จันทร์ ภูมิพาณิชย์, 2545) อธิบาย ว่าบุคคลอาจมีความต้องการด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้านสูงหรือต่ำในเวลาเดียวกัน ได้ ซึ่งความ ต้องการที่จำเป็นเกี่ยวกับการทำงานของบุคคลมี 4 ประการ คือ

1. ความต้องการความสำเร็จ (Need of achievement) คือ ความต้องการทำสิ่งใดสิ่ง หนึ่งให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี
2. ความต้องการมีมิตรสัมพันธ์ (Need of affiliation) คือ ความต้องการมีสัมพันธ์ อันดีกับผู้อื่น
3. ความต้องการอิสระ (Need of autonomy) คือ ความต้องการที่จะเป็นตัวของ ตัวเอง
4. ความต้องการมีอำนาจ (Need of power) คือ ความต้องการที่จะมีอิทธิพลเหนือ คนอื่นและต้องการควบคุมคนอื่นให้อยู่ในอำนาจของตน

McClelland (1961, อ้างใน สิทธิโชค วรรณสันติคุณ, 2546) ได้ศึกษาระดับความ ต้องการในความสำเร็จของมนุษย์ที่แตกต่างกัน และเห็นว่าการจูงใจของผู้ปฏิบัติงานจะเป็นผลจาก ความต้องการ 3 ประการคือ

1. แรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์ (Achievement Motive) หมายถึง ความปรารถนาที่จะทำสิ่ง ได้สิ่งหนึ่งให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี และต้องการการแข่งขันมาตรฐานในระดับที่สูงคือเยี่ยม พยายาม เอาชนะอุปสรรคต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรฐานที่ได้ตั้งไว้ รู้สึกมีความสุขภายหลัง ใจเมื่อประสบความสำเร็จ และมีความวิตกกังวลเมื่อไม่ประสบความสำเร็จ

2. แรงจูงใจไฟสัมพันธ์ (Affiliation Motive) หมายถึง ความต้องการอยู่ร่วมกับผู้อื่น ในสังคม ความต้องการเป็นที่ยอมรับของผู้อื่น ความเป็นมิตรและสัมพันธภาพที่อบอุ่น ต้องการเป็น ที่นิยม หรือรักใคร่ขอบอกของคนอื่นสิ่งเหล่านี้เป็นแรงจูงใจที่จะทำให้บุคคลแสดงพฤติกรรม เพื่อให้บุคคลอื่นยอมรับตนเอง

3. แรงจูงใจไฟอำนาจ (Power Motive) หมายถึง ความต้องการที่มีอิทธิพล เหนือกว่าผู้อื่น พยายามจะควบคุมสิ่งต่าง ๆ ให้คุณและโภคแก่ผู้อื่น รู้สึกภาคภูมิใจเมื่อได้ทำใน

สิ่งที่เห็นอกกว่าผู้อื่น ลักษณะเด่นของผู้ที่มีความต้องการนี้คือ ความพอดีในความสามารถของตนเอง ถ้าได้อยู่ในฐานะที่มีอิทธิพลและได้ควบคุมผู้อื่น

McClelland (1961, อ้างในสิทธิ์โชค วรรณสันติคุณ, 2546) พบว่าบุคคลที่มีแรงจูงใจไฟฟ์สัมฤทธิ์สูงจะมี 6 คุณลักษณะดังนี้

1. ก้าวเสี่ยงพอดี (Moderate Risk – Taking) ในเหตุการณ์ที่ต้องใช้ความสามารถโดยไม่เข้าอยู่กับโขคชะตาจะมีการตัดสินใจเด็ดเดี่ยว ไม่ลังเล บุคคลที่ต้องการสัมฤทธิ์ผลสูง มักไม่พอใจที่จะทำงานง่าย ๆ แต่ต้องการทำงานที่ยากลำบากพอดีมากเพื่อมีความมั่นใจในความสามารถของตนเอง เพราะการทำงานที่ยากให้ลุล่วงไปได้นั้นจะนำความพอดีมาสู่ตน

2. ขยันขันแข็ง (Energetic) หรือชอบการกระทำแปลง ๆ ใหม่ ๆ ที่จะทำให้บุคคลนั้นเกิดความรู้สึกว่าตนเองประสบความสำเร็จ มีมานะพากเพียรต่อสิ่งที่ท้าทาย หรือยั่วยุความสามารถของตน และทำให้ตนเกิดความรู้สึกว่าได้ทำงานสำคัญลุล่วงไปแล้ว ผู้ที่มีความต้องการสัมฤทธิ์ผลสูงมักจะไม่ขยันขันแข็งในงานอันเป็นกิจวัตรประจำวัน แต่จะทำงานขยันขันแข็งเฉพาะงานที่ต้องใช้สมอง และเป็นงานที่ไม่จำแนกโดย ค้นคว้าหารือการใหม่ ๆ ที่จะแก้ปัญหาให้สำเร็จลุล่วงไป

3. รับผิดชอบต่อตนเอง (Individual Responsibility) ผู้ที่มีความต้องการสัมฤทธิ์ผลสูง จะพยายามทำงานให้สำเร็จเพื่อความพึงพอใจในตนเอง มิใช่หวังให้คนอื่นยกย่อง มีความต้องการเสริมภาพในการคิดและการกระทำไม่ชอบให้ผู้อื่นมาบังการ

4. ต้องการทราบแนวคิดถึงผลการตัดความสนใจของตนเอง (Knowledge of Result of Decision) โดยไม่ใช่เพียงการคาดคะเนเอาว่าจะต้องเป็นลักษณะอย่างนี้ นอกจากนี้ผู้ที่ต้องการความสัมฤทธิ์ผลสูง ยังพยายามที่จะทำตัวให้ดีกว่าเดิมอีก เมื่อทราบว่าผลการการทำงานตัวมันเองเป็นอย่างไร

5. มีการทำนายหรือคาดการณ์ไว้ล่วงหน้า (Anticipation of Future Possibilities) ผู้ที่มีความต้องการสัมฤทธิ์ผลสูง มักเป็นบุคคลที่มีแผนระยะยาว เพราะเล็งเห็นผลการณ์ไกลกว่าผู้ที่มีความต้องการสัมฤทธิ์ผลตัว

6. มีทักษะในการจัดการระบบงาน (Organizational Skills) เป็นสิ่งที่แม่เคลื่อนแلنต์เห็นว่าควรจะมี แต่ยังมีหลักฐานการค้นคว้ามาสนับสนุนได้ไม่เพียงพอ

กล่าวโดยสรุป แรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์จะเข้าอยู่กับปัจจัยหลายประการอย่างน้อยที่สุด 2 ประการคือ ความต้องการประสบความสำเร็จ และความกลัวความล้มเหลว บุคคลที่มีแรงจูงใจไฟฟ์สัมฤทธิ์แตกต่างกันกีเพราะว่าบุคคลนั้นมีการเชื่อมโยงปัจจัยทั้งสองแตกต่างกันในการศึกษารึเปล่า ผู้วิจัยสนใจที่จะศึกษาแรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์ตามแนวคิดของ McClelland (1961, อ้างในสิทธิ์โชค

วรรณสันติสุก, 2546) ซึ่งมีการแสดงพฤติกรรม 6 ลักษณะ คือ กล้าเดี่ยงพอครัว ขยายหน้าเพียร รับผิดชอบตนเอง ความรอบรู้ในการตัดสินใจและติดตามผลการตัดสินใจ ความสามารถในการคาดการณ์ล่วงหน้า และมีทักษะในการจัดระบบงาน ดังกล่าวมาแล้วข้างต้น

#### 4. แนวคิด และทฤษฎีเกี่ยวกับค่านิยมในการทำงาน

4.1 ความหมายของค่านิยม ค่านิยมเป็นแรงผลักดันอันหนึ่งที่จะกระตุ้นให้บุคคลแสดงพฤติกรรมใด ๆ ออกมากับพฤติกรรมของบุคคลอื่นอยู่ที่ค่านิยมที่เขายึดถือด้วยส่วนหนึ่ง ทั้งนี้ก็ เพราะว่าถ้าบุคคลได้ยึดถือว่าค่านิยมเป็นสิ่งที่ดีงาม การปฏิบัติตามค่านิยมนั้นก็เกิดขึ้น ได้มีผู้ให้ความหมายและอธิบายเกี่ยวกับเรื่องค่านิยมไว้มากมายดังนี้

สร้อยตรรกะ ธรรมานะ (2551) ให้ความหมายของค่านิยมในการทำงาน คือสิ่งที่กลุ่มสังคมหนึ่งเห็นว่าเป็นสิ่งที่มีค่าควรแก่การกระทำ น่ายกย่อง ค่านิยมจึงเหมือนทางเดื่อที่นำเรื่อไปในทิศทางต่าง ๆ ตามที่ต้องการและย่อมมีอิทธิพลต่อองค์การนั้น ๆ

วิรช วิรชันภารรณ (2547) ได้สรุปความหมายของค่านิยมในการทำงาน หมายถึง ความคิด ความเชื่อ อุดมการณ์หรือพฤติกรรมที่มีลักษณะถาวรสั่งกลุ่มบุคคลในสังคมโดยเฉพาะ ข้าราชการยึดถือนำมายปฏิบัติในหน้าที่ราชการหรือในการดำเนินชีวิต

พทยา สาหยู (2546) ได้ให้คำนิยามค่านิยมในทางสังคมวิทยาไว้ว่า ค่านิยมในการทำงาน หมายถึงสิ่งที่นิยมยึดถือประจำใจที่ช่วยตัดสินใจในการเลือก ทราบได้ทั่วบุษย์ต้องเลือก ตัดสินใจในการกระทำการอยู่ มนุษย์ต้องอาศัยคุณค่าประจำตัวเป็นเครื่องกำหนดแม้แต่สิ่งที่ทำงานเคยเป็นนิสัย

สรุปได้ว่าค่านิยมในการทำงาน หมายถึง ความเชื่อที่พนักงานเชื่อว่ามีค่าและมีความสำคัญต้องการทำงานของเขาร ซึ่งเป็นวิถีทางที่กำหนดพฤติกรรมในการทำงานของพนักงาน

4.2 ลักษณะของค่านิยม Rokeach (1968, อ้างในสุพัฒรา สุภาพ, 2549, หน้า 51) ได้อธิบายลักษณะธรรมชาติของค่านิยมดังนี้

4.2.1 ค่านิยมมีลักษณะสม่ำเสมอและคงที่ ซึ่งหมายถึง ไม่เปลี่ยนแปลงง่าย ทำให้ลักษณะของสังคมหนึ่งแตกต่างไปจากอีกสังคมหนึ่ง

4.2.2 ค่านิยมมีลักษณะเปรียบเทียบรับความสำคัญ แต่ละบุคคลจะได้รับการเน้นถึงความสำคัญของค่านิยมแตกต่างกัน เช่น บางสังคมให้ความสำคัญกับการตรงต่อเวลาแต่ในบางสังคมก็อาจจะไม่ค่อยให้ความสำคัญในเรื่องนี้ เป็นต้น

4.2.3 ค่านิยมมีลักษณะเป็นความเชื่อ ซึ่งเชื่อว่าเป็นสิ่งที่สามารถทดสอบได้ เชื่อว่าสามารถประเมินได้ว่าสิ่งใดดีหรือไม่ดี และความเชื่อมที่พิเศษและเป้าหมายของการกระทำที่ถูกตัดสินว่าเป็นสิ่งจำเป็นหรือไม่

สุรangs' โถวตระกูล (2553, หน้า 368 - 369) ได้กล่าวว่าลักษณะของค่านิยมมีลักษณะเป็นสิ่งที่เรียนรู้ พลักดันให้บุคคลแสดงพฤติกรรมอย่างใดอย่างหนึ่ง เป็นสิ่งที่กลุ่มคนในสังคมยึดถือว่าสำคัญ ประกอบด้วยองค์ประกอบ 3 อย่างคือ องค์ประกอบเชิงอารมณ์ความรู้สึก องค์ประกอบเชิงพุทธปัญญาหรือการรู้คิด และองค์ประกอบเชิงพฤติกรรม

ค่านิยมเปลี่ยนแปลงได้แต่ยากกว่าการเปลี่ยนทัศนคติ เพราะค่านิยมค่อนข้างรุนแรงซับซ้อน และมีการให้คำมั่นผูกมัดตนเอง พยายามที่จะแสดงออกให้ผู้อื่นทราบ เปลี่ยนแปลงตามชุมชน สังคม และวัฒนธรรมที่บุคคลนั้นเป็นสมาชิก

**4.3 ความสำคัญของค่านิยม สร้อยตระกูล อรรถมานะ (2551, หน้า 119 - 120)** ค่านิยมเป็นสิ่งที่สำคัญมาก เนื่องจากค่านิยมที่มนุษย์มีอยู่นั้นทำหน้าที่มากหมายหลายอย่าง ที่สำคัญคือ

4.3.1 ค่านิยมทำหน้าที่เป็นบรรทัดฐาน หรือมาตรฐานของพฤติกรรมทั้งหลายของ/react> รายการคือค่านิยมจะเป็นตัวกำหนดการแสดงออก ซึ่งพฤติกรรมว่าควรจะทำหรือไม่ทำในสิ่งใด ค่านิยมจะช่วยกำหนดในเรื่องต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นเศรษฐกิจ สังคม การเมือง ฯลฯ และค่านิยม จะช่วยทำหน้าที่ประเมินการปฏิบัติการต่าง ๆ ทั้งของตัวเองและผู้อื่น

4.3.2 ค่านิยมทำหน้าที่เป็นแบบแผนสำหรับการตัดสินใจ และการแก้ไขข้อขัดแย้ง

4.3.3 ค่านิยมทำหน้าที่เป็นแรงจูงใจ หรือพลักดันของบุคคล เช่น บุคคลที่มีค่านิยมเกี่ยวกับวัฒนธรรมสูงก็จะมีความขันขันแข็งแกร่งเพิ่มพูนพยายามในการทำงานเพื่อให้ได้มาซึ่งเงินทองและสิ่งของที่ตนพึงปรารถนา

**4.4 การเกิดค่านิยม Raths และคณะ (1966, อ้างในอรอนงค์ วิเศษนคร, 2546, หน้า 235 - 236)** ได้พิจารณาว่าคุณลักษณะใดจะเกิดเป็นค่านิยมดังนี้

4.4.1 การเลือก ต้องเป็นการเลือกอย่างเสรี เป็นการเลือกจากค่านิยมหลาย ๆ ประการซึ่งสามารถเปรียบเทียบคุณสมบัติต่าง ๆ ได้ และมีการเลือกหลังจากได้พิจารณาถึงผลที่จะเกิดจากการปฏิบัติตามค่านิยมแต่ละอย่างแล้ว

4.4.2 การเหตุดทุน มีการรักษาค่านิยมที่เลือกแล้ว มีความพึงพอใจในค่านิยมนั้น และพร้อมที่จะยืนหยัดในค่านิยมนั้นอย่างแท้จริง

4.4.3 การกระทำ ต้องกระทำการค่านิยมนั้นตามที่ได้ยึดถือ และกระทำการเป็นประจำ จนเป็นแนวทางในการดำเนินชีวิตของตน

ตามคุณลักษณะทั้ง 3 ขั้นตอนนี้มีความสัมพันธ์กับค่านิยมที่แต่ละบุคคลยึดถืออยู่อย่างหนึ่งแన่นและนำมาใช้เป็นแนวทางพัฒนาค่านิยมที่บุคคลนั้นมีอยู่โดยคำนึงถึงความรู้สึก ความคิด ความต้องการ การกระทำการ และการพัฒนาซึ่งเป็นกระบวนการที่ต่อเนื่องกัน

อรอนงค์ วิเศษนคร (2546, หน้า 63) ค่านิยมเกิดจากประสบการณ์ การประเมินค่าของบุคคล ความเชื่อ และทัศนคติ ส่วนประกอบที่สำคัญของพฤติกรรมที่แสดงว่าค่านิยมเกิดจากความชอบที่เกิดในตัวบุคคลที่มีค่านิยมในสิ่งใดสิ่งหนึ่งเป็นตัวนำให้เกิดการปฏิบัติการต่าง ๆ การเกิดค่านิยมจะมีพฤติกรรม 3 อย่างคือ การยอมรับค่านิยม ความชอบในค่านิยม การผูกมัด

4.5 การวัดค่านิยมในการทำงาน Super (1970 ถึงในสูรังค์ โควตระกูล, 2553, หน้า 10) ได้สร้างเครื่องมือวัดค่านิยมในการทำงาน (Super's Work Values Inventory) โดยจำแนกค่านิยมในการทำงานออกเป็น 15 ด้านคือ

4.5.1 ด้านการบริการสังคม (Altruism) เป็นค่านิยมที่เกี่ยวข้องกับงานที่สามารถให้สวัสดิการให้ความช่วยเหลือ สร้างรายหุบคคลอื่น และก่อประโยชน์แก่ผู้อื่น

4.5.2 ด้านความสุนทรีย์ (Esthetics) เป็นค่านิยมที่เกี่yawกับงานที่ช่วยให้บุคคลได้สร้างสิ่งที่สวยงาม และเพิ่มความงามให้แก่โลก สรุวนมากจะเป็นผู้ที่มีความสนใจในงานศิลปะ

4.5.3 ด้านความคิดสร้างสรรค์ (Creativity) เป็นค่านิยมที่เกี่yawกับการประดิษฐ์ คิดค้นออกแบบ และพัฒนาแนวคิดใหม่ ๆ ขอบคิดสิ่งใหม่ ๆ อุยส่วน ซึ่งจะพบในบุคคลที่ชอบแสดงความรู้สึกนึกคิดของตนเองออกมาน

4.5.4 ด้านการกระตุ้นให้ใช้ปัญญา (Intellectual stimulation) เป็นค่านิยมที่เกี่yawกับงานที่เปิดโอกาสให้บุคคลได้ใช้ความคิดอย่างอิสระ เรียนรู้วิธีการ และเหตุผลของการทำงานต่าง ๆ ของตนเองจากการเรียนรู้ ประเมินผลการทำงานของตนเองจากการเรียนรู้ และสามารถคิดค้นสิ่งที่เป็นนามธรรมให้เป็นรูปธรรมได้

4.5.5 ด้านความสำเร็จ (Achievement) เป็นค่านิยมที่ส่งเสริมให้บุคคลรู้สึกประสบความสำเร็จจากการทำงาน และก่อให้เกิดความรู้สึกพึงพอใจในการทำงาน อีกทั้งยังเป็นสิ่งที่ช่วยให้บุคคลนุ่งทำงานเพื่องานด้วย บุคคลที่มีค่านิยมในการทำงานด้านนี้จะมีลักษณะนุ่งนั่นในการทำงาน และต้องการเห็นผลสำเร็จจากการทำงานของตน

4.5.6 ด้านความมือิสระ (Independence) เป็นค่านิยมที่เกี่yawกับงาน ซึ่งบุคคลนี้มีอิสระในการทำงานตามความรู้สึกนึกคิดที่ตนเองประนญา ค่านิยมในด้านนี้แสดงให้เห็นว่าบุคคลที่ทำงานนั้นมักจะมุ่งในด้านความพึงพอใจของตนเอง

4.5.7 ด้านความมีศักดิ์ศรี (Prestige) เป็นค่านิยมที่เกี่yawกับงานที่ทำให้บุคคลรู้สึกมีเกียรติที่ได้ทำงานนั้น ค่านิยมในด้านนี้แสดงให้เห็นว่าบุคคลประนญาที่จะได้รับการยอมรับนับถือจากบุคคลอื่น

4.5.8 ด้านการขัดการหรือการบริหาร (Management) เป็นค่านิยมที่เกี่yawกับงานที่ต้องมีการวางแผน ทำงานอย่างมีขั้นตอนเป็นระบบ และชอบจัดสรรงานให้ผู้อื่นทำ ค่านิยมนี้จะพบ

ในบุคคลที่ชอบงานทางด้านธุรกิจหรือบุคคลที่ชอบวางแผนการทำงานของตนเอง

4.5.9 ด้านผลตอบแทนทางเศรษฐกิจ (Economic returns) เป็นค่านิยมที่เกี่ยวกับงานที่มีรายได้ตัวหรือรายได้สูงเพียงพอที่จะเลี้ยงชีพ และซื้อสิ่งของเพื่อสนองความต้องการได้บุคคลที่มีค่านิยมในการทำงานด้านนี้จึงมีความปรารถนาที่จะได้รับรายได้ที่เพียงพอ กับความต้องการของตน

4.5.10 ด้านความมั่นคงปลอดภัย (Security) เป็นค่านิยมที่เกี่ยวกับงานที่มีความมั่นคงปลอดภัย เป็นงานที่ทำให้ผู้ปฏิบัติงานมั่นใจว่าจะมีงานทำตลอดไป ไม่ต้องกังวลว่าจะถูกปลดออกไอล์อก หรือไม่มีงานทำ

4.5.11 ด้านสภาพแวดล้อม (Surroundings) เป็นค่านิยมที่เกี่ยวกับงานที่มีสภาพแวดล้อมที่มีบรรยากาศที่สุขสบาย ตลอดห้องมีสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ที่ช่วยให้บุคคลที่ทำงานในสถานที่นั้นมีความสุข เช่น สภาพที่ทำงานที่สะอาด ไม่มีเสียงอึกทึก ไม่ร้อนจัดหรือเย็นจัด เกินไป สิ่งเหล่านี้มีความสำคัญต่อบุคคลที่มีความสนใจสภาพแวดล้อมพร้อม ๆ กับสนับสนุนในการทำงาน

4.5.12 ด้านความสัมพันธ์กับหัวหน้างาน (Supervisory relations) เป็นค่านิยมที่เกี่ยวกับงานที่ผู้ปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้บังคับบัญชา และผู้บังคับบัญชาจะต้องเป็นบุคคลที่มีเหตุผลยุติธรรม ให้คำปรึกษา และเป็นที่พึ่งได้

4.5.13 ด้านผู้ร่วมงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง (Associates) เป็นค่านิยมที่เกี่ยวกับงานที่เป็นโอกาสให้บุคคลที่ปฏิบัติงานได้ติดต่อกับผู้ร่วมงานที่ตนเองพอใจ โดยเฉพาะผู้ร่วมงานในระดับเดียวกันหรือต่ำกว่า

4.5.14 ด้านวิถีชีวิต (way of life) เป็นค่านิยมที่เปิดโอกาสให้บุคคลได้ใช้ชีวิตตามที่ตนเองชอบหรือต้องการ หรือหากจะเป็น nokhen จากการทำงาน

4.5.15 ด้านการทำงานหลาย ๆ ด้าน หรือความหลากหลายของงาน (Variety) เป็นค่านิยมในการทำงานที่เปิดโอกาสให้บุคคลทำงานหลาย ๆ ด้านตามที่บุคคลปรารถนาที่จะทำซึ่งหมายความกับคุณสมบัติของเขานั่นเดียวกันงานที่ทำด่องไม่ซ้ำซากจำเจด้วย

Gomes และ Mejia (1986, อ้างในสุรังค์ โค้วตระกูล, 2553, หน้า 22) สร้างแบบเครื่องมือที่ใช้วัดค่านิยมในการทำงาน (The Survey of Work Value – SWV) โดยจำแนกค่านิยมในการทำงานออกเป็น 2 ด้านคือ

- ค่านิยมในการทำงานจากภายในงาน (Intrinsic) ได้แก่ ความภูมิใจในการทำงาน (Pride in work) เป็นค่านิยมที่ก่อให้เกิดความพึงพอใจและสนับสนุนที่ได้รับจากการทำงานให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ความสนับสนุนที่เกี่ยวกับงาน (Job involvement) เป็นความสนับสนุนอย่างกระตือรือร้น

ในกิจกรรมของบริษัท เพื่อร่วมงาน รวมไปถึงความสนใจในธุรกิจของบริษัท มีความปรารถนาที่จะมีส่วนร่วมในการตัดสินใจที่เกี่ยวกับงาน ความพึงพอใจในกิจกรรม (Activity preference) เป็นค่านิยมในการทำงานที่บุคคลพอใจที่จะทำการทำงานที่กระตือรือร้นในงานนั้น และ ความพยายามเพื่อไปสู่ตำแหน่งงานที่สูงขึ้น (Upward striving) เป็นความปรารถนาที่จะมีตำแหน่งงานที่สูงขึ้น และมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น

2. ค่านิยมในการทำงานจากภายนอกงาน (Extrinsic) ได้แก่ ค่านิยมในการทำงานเกี่ยวกับผลตอบแทน (Attitude toward earning) เป็นค่านิยมที่บุคคลมุ่งหารายได้จากการทำงาน ค่านิยมด้านสถานภาพทางสังคมของงาน (Social status) เป็นค่านิยมที่บุคคล มุ่งเน้นความโดดเด่นของตำแหน่งที่ทำมีอิทธิพลเทียบกับเพื่อน คนรู้จัก เพื่อร่วมงาน เป็นต้น

เครื่องมือ VIS ใช้เกณฑ์การประเมิน 3 ตัวได้แก่

1. ค่านิยมที่เป็นจริง (Actual values) คือมาตรฐานของพฤติกรรมที่แสดงออก
2. ค่านิยมที่ต้องได้รับการสนับสนุน (Espoused values) คือมาตรฐานที่บุคคลรู้ คุณค่าในตัวเอง

3. ค่านิยมที่ปรารถนา (Desired values) คือมาตรฐานที่บุคคลใช้เป็นแนวทางในการแสดงออกซึ่งพฤติกรรม

จากการศึกษาแนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับค่านิยมในการทำงานของหลาย ๆ ท่าน ผู้ศึกษาวิจัยได้เลือกใช้แนวคิดทฤษฎีของ Gomes และ Mejia (1986, อ้างในสุรางค์ โควัตระกุล, 2553) สร้างแบบเครื่องมือเกี่ยวกับค่านิยมในการทำงาน (The Survey of Work Value – SWV) โดยจำแนกค่านิยมในการทำงานที่มาจากภายใน และค่านิยมในการทำงานที่มาจากภายนอก ดังกล่าวมาข้างต้น

## 5. แนวคิด และทฤษฎีความพึงพอใจในงาน

5.1 ความหมายของความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน ความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน ได้มีนักบริหารนักวิชาการ ได้ให้แนวคิดและความหมายไว้มากมาย ซึ่งจะแตกต่างกันออกไป ทั้งนี้ เนื่องจากประสบการณ์และการศึกษาที่แตกต่างกัน ทำให้ความหมายของความพึงพอใจในการปฏิบัติงานแตกต่างกันไป ซึ่งพอสรุปได้ดังต่อไปนี้

สุรางค์ โควัตระกุล (2553, หน้า 39) กล่าวว่า ความพึงพอใจในงาน หมายถึง ทัศนคติ หรือความรู้สึกของบุคคลที่มีต่องานที่ทำอยู่ และสภาพแวดล้อมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน ความรู้สึกที่เกิดขึ้นจะทำให้บุคคลได้รับการตอบสนองความต้องการทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ จะทำให้บุคคลเกิดความพึงพอใจในงาน และทำงานบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

ชาญชัย อา Jinスマาร์ (2548, หน้า 33) ให้ความหมายของความพึงพอใจในการทำงานว่า หมายถึงทัศนคติ โดยทั่วไปของพนักงานที่มีต่องานของเข้า ถ้าเขาได้รับการปฏิบัติที่ดี

ตอบสนองความต้องการของเขาตามสมควร เช่น สภาพการทำงานที่มั่นคงปลอดภัย ได้เงินเดือนค่าจ้างตอบแทนเพียงพอแก่การยังชีพ ฯลฯ จะทำให้พนักงานพอใจและมีความรู้สึก (ทัศนคติ) ที่ดีต่อองค์การ

ขัญญา ผลอนันต์ (2547, หน้า 40) กล่าวว่า ความพึงพอใจในการทำงานเป็นการวัดถึงทัศนคติโดยทั่ว ๆ ไป ของบุคคลที่มีต่องานของเขารโดยผู้ที่มีความพึงพอใจในงานสูงมีแนวโน้มที่จะทุ่มเทความพยายามในการทำงานให้แก่องค์การมาก และน่าจะส่งผลถึงผลงานขององค์การ ขณะที่ผู้ที่มีความพึงพอใจในงานต่ำก็จะทุ่มเทต่อการทำงานน้อยลง จะเห็นว่าผู้ที่มีความพึงพอใจในงานจะเป็นผู้ที่มีทัศนคติทางบวกกับการทำงาน ขณะที่ผู้ที่มีความไม่พอใจในงานจะมีทัศนคติทางลบต่อองค์การ

**5.2 แนวคิด ทฤษฎีความพึงพอใจ ทฤษฎีนี้มีประเด็นสำคัญอยู่ที่ว่า มนุษย์จะมีความพอย่างในการทำงาน ถ้าการทำงานนั้นสามารถตอบสนองความต้องการของเขาได้ โดยแบ่งลำดับขั้นความต้องการของมนุษย์ และตั้งสมมติฐานความต้องการของมนุษย์ไว้ดังนี้ (Maslow อ้างในทองหล่อ เดชาไทย, 2554, หน้า 39)**

**5.2.1 มนุษย์มีความต้องการ ความต้องการนี้จะมีอยู่เสมอไม่สิ้นสุด เมื่อความต้องการได้รับการตอบสนองแล้ว ความต้องการอื่น ๆ จะเข้ามาแทน ซึ่งจะเป็นเรื่องที่เรื่อยไปไม่มีที่สิ้นสุด**

**5.2.2 ความต้องการที่ได้รับการตอบสนองแล้ว จะไม่เป็นสิ่งจูงใจของพฤติกรรมอีกต่อไป ความต้องการที่ไม่ได้รับการตอบสนองเท่านั้นที่เป็นสิ่งจูงใจของพฤติกรรม**

**5.2.3 ความต้องการของมนุษย์มีเป็นลำดับขั้น เมื่อความต้องการขั้นต่ำได้รับการตอบสนองแล้ว ความต้องการขั้นสูงก็จะเรียกร้องให้มีการตอบสนองทันที**

Maslow (อ้างในทองหล่อ เดชาไทย, 2554) แบ่งความต้องการของมนุษย์ไว้ 5 ขั้นตอนตามลำดับ ดังนี้

**ขั้นที่ 1 เกี่ยวกับการดำเนินชีวิต ตอบสนองโดยให้ค่าจ้างด้านสวัสดิการตอบสนองโดยให้ชุดแต่งกาย จัดรถรับส่ง ให้ค่ารักษายาบาล และอื่น ๆ**

**ขั้นที่ 2 เกี่ยวกับความปลอดภัยและความมั่นคงในการทำงาน ตอบสนองโดยการทำสัญญาจ้าง ทำข้อตกลงกับสหภาพแรงงาน การประกันการว่างงาน การประกันสุขภาพ**

**ขั้นที่ 3 และ ขั้นที่ 4 เกี่ยวกับการสามาคัญและการได้รับยกย่อง ตอบสนองโดยด้านความเห็นผู้ที่ทำงานมาก่อน ในเรื่องการบรรจุคนเข้าทำงานใหม่ ให้อำนาจการตัดสินใจในบางส่วน สร้างบรรยายกาศให้รู้สึกว่าตนเองเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร มีส่วนในการเป็นเจ้าของ องค์กรยกย่องเชย มอบงานที่สำคัญให้กระทำ**

**ข้อที่ 5 เกี่ยวกับการบรรลุความสำเร็จที่ต้นของต้องการ ตอบสนองโดยเปิดโอกาส  
นี้เข้าได้ทำงานตามที่ปรารถนาบ้าง**

ทฤษฎีของ Maslow (อ้างในทองหล่อ เดชาไทย, 2554) สามารถอธิบายถึงความพึง  
พอใจในการปฏิบัติงานได้ กล่าวคือ ความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากรในองค์การแต่ละ  
ระดับ จะมีความต้องการที่แตกต่างกันออกไป เช่น พนักงานระดับปฏิบัติการ และผู้บริหาร จะมีความ  
พึงพอใจในการทำงานที่แตกต่างกัน เพราะเนื่องจากระดับความต้องการของหัวส่องแตกต่างกัน

**5.3 องค์ประกอบของความพึงพอใจในการทำงาน บุคคลจะเกิดความพึงพอใจในการ  
ปฏิบัติงานนี้ จะมีองค์ประกอบหรือปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องหลายประการ ซึ่งองค์ประกอบนี้ต้อง<sup>2</sup>  
สามารถตอบสนองต่อความต้องการทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ และในแต่ละบุคคลอาจจะมี  
องค์ประกอบของความพึงพอใจที่ไม่เหมือนกัน**

Von Haller B.Gilmer (1966, อ้างในสร้อยศรีภูมิ ธรรมานะ, 2541) สรุป  
องค์ประกอบต่าง ๆ ที่มีผลต่อความพึงพอใจในงานไว้ 10 ประการ คือ

1. ลักษณะของงานที่ทำ (Intrinsic aspects of the Job) สัมพันธ์กับความรู้  
ความสามารถของผู้ปฏิบัติ หากได้ทำงานตามที่เขาถนัดก็จะเกิดความพอใจ
2. การนิเทศงาน (Supervision) ทำให้ผู้ทำงานมีความรู้สึกพอใจหรือไม่พอใจต่อ  
งานได้ และการนิเทศงานที่ไม่ดีอาจเป็นสาเหตุอันดับหนึ่งที่ทำให้เกิดการขาดงานและลาออกจาก  
งานได้
3. ความมั่นคงในงาน (Security) การได้รับความเป็นธรรมจากผู้บังคับบัญชา คนที่  
มีความรู้สึกห่วงใยหรือขาดความรู้สึกอ่อนหนึ่งว่าความมั่นคงในงานมีความสำคัญสำหรับเขามาก แต่คนที่มี  
ความรู้สูงจะรู้สึกว่าไม่มีความสำคัญมากนัก และในคนที่มีอายุมากขึ้นจะมีความต้องการความมั่นคง<sup>3</sup>  
ปลอดภัยสูงขึ้น
4. เพื่อนร่วมงานและการดำเนินงานภายใน (Company and Management) ได้แก่  
ความพอใจต่อเพื่อนร่วมงาน ชื่อเสียงและการดำเนินงานภายในของสถาบัน พบว่า ผู้ที่มีอายุมากจะ<sup>4</sup>  
มีความต้องการเกี่ยวกับเรื่องนี้สูงกว่าผู้ที่มีอายุน้อย
5. สภาพการทำงาน (Working Condition) ได้แก่ แสง เสียง อากาศ ห้องอาหาร  
ห้องน้ำ ชั่วโมงการทำงาน
6. ค่าจ้าง (Wages) มักจะก่อให้เกิดความไม่พึงพอใจมากกว่าความพึงพอใจ และผู้  
ที่ปฏิบัติงานในโรงงานจะเห็นว่า ค่าจ้างมีความสำคัญต่อผู้ที่ปฏิบัติงานในองค์การ
7. ความก้าวหน้าในการทำงาน (Advancement) เช่นการได้เลื่อนตำแหน่งสูงขึ้น  
การได้รับสิ่งตอบแทนจากความสามารถในการทำงานของเข้า จากการวิจัยหลายเรื่องสรุปว่า การไม่

มีโอกาสก้าวหน้าในการทำงาน ย่อมก่อให้เกิดความไม่ชอบงาน ผู้ชายมีความต้องการเรื่องนี้สูงกว่าผู้หญิง และเมื่อมีอายุมากขึ้นความต้องการเกี่ยวกับเรื่องนี้จะลดลง

8. ลักษณะทางสังคม (Social aspect of The Job) เกี่ยวข้องกับความต้องการเป็นส่วนหนึ่งของสังคม หรือการให้สังคมยอมรับตน ซึ่งจะก่อให้เกิดทั้งความพึงพอใจและความไม่พอใจได้

9. การติดต่อสื่อสาร (Communication) ได้แก่ การรับ - ส่ง ข้อมูลทางคำสั่งการทำรายงาน การติดต่อทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน

10. ผลตอบแทนที่ได้จากการทำงาน (Benefits) ได้แก่ เงินบำนาญ ตอบแทนเมื่อออกจากงาน การบริหารและการรักษาพยาบาล สวัสดิการ อาหาร ที่อยู่อาศัย วันหยุดพักผ่อนต่าง ๆ เป็นต้น

**5.4 การวัดความพึงพอใจ สร้อยตรรกะ บรรณานะ (2541, หน้า 42) กล่าวว่า มาตรวัดความพึงพอใจสามารถกระทำได้หลายวิธี ได้แก่**

5.4.1 การใช้แบบสอบถาม เพื่อต้องการทราบความคิดเห็น ซึ่งกำหนดคำถามให้เลือก หรือตอบคำถามอิสระ คำถามดังกล่าวอาจถามความพึงพอใจในด้านต่าง ๆ เช่น การบริหาร การควบคุมงาน และเงื่อนไขต่าง ๆ เป็นต้น

5.4.2 การสัมภาษณ์ เป็นวิธีวัดความพึงพอใจทางตรงทางหนึ่ง ซึ่งต้องอาศัยเทคนิค และวิธีการที่ดีจึงจะทำให้ได้ข้อมูลที่เป็นจริงได้

5.4.3 การสังเกต เป็นวิธีการวัดความพึงพอใจโดยสังเกตพฤติกรรมของบุคคล เป็นอย่างไร ไม่ว่าจะแสดงออกจากการพูด กิริยาท่าทาง วิธีนี้จะต้องอาศัยการกระทำอย่างจริงจัง และการสังเกตอย่างมีระเบียบแผน

### **แนวคิดเกี่ยวกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

1. ที่มาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ภายใต้แนวคิดขององค์กรอนามัยโลกที่มีต่องานสาธารณสุขมูลฐาน ซึ่งมุ่งเน้นการทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี พึงตนเองได้ สามารถเข้าถึง บริการ และยอมรับ ได้ทั้งในด้านสังคมและเศรษฐกิจ ระบุว่าบริการปฐมภูมิ หรือ Primary care เป็นบริการผสมผสานที่อยู่ใกล้บ้าน ใกล้ที่ทำงาน ซึ่งปฏิบัติงานร่วมกับประชาชนในการดูแลสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการด้วยแนวคิดแบบองค์รวม คำจำกัดความของบริการปฐมภูมิ หมายถึง การให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่ประยุกต์ความรู้อย่างผสมผสานทั้งทางด้านการแพทย์ จิตวิทยา และสังคม เพื่อให้บริการทั้งที่เป็นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การ

รักษาโรค และการฟื้นฟูสภาพ เป็นบริการที่ดูแลประชาชนอย่างต่อเนื่องให้บรรลุสู่การมีสุขภาพที่ดี ได้ต่อไป (กระทรวงสาธารณสุข, 2553, หน้า 39)

## 2. บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อัตรากำลังเจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพตำบล (กระทรวงสาธารณสุข, 2553)

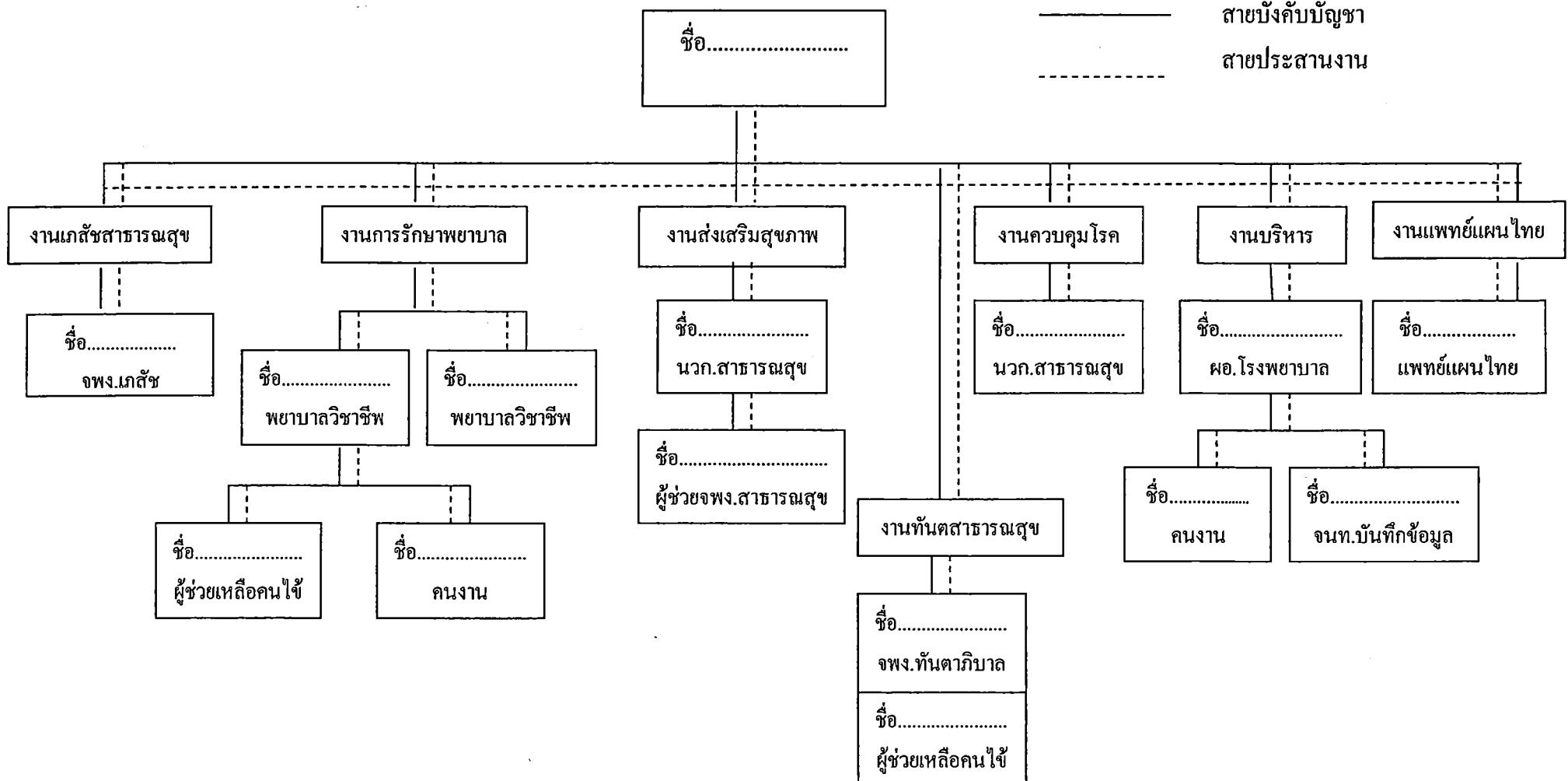
2.1 บุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งอาจเป็นข้าราชการ พนักงานราชการ หรือ ลูกจ้างประจำ/ ชั่วคราว ทั้งที่เป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ในสถานีอนามัย/ ศูนย์สุขภาพ ชุมชน (PCU หรือลูกสั่งมาจากโรงพยาบาลชุมชนเพื่อมาปฏิบัติงานแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่

2.2 โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพตำบลขนาดเล็ก รับผิดชอบประชากรไม่เกิน 3000 คน มีบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย 4 คน ประกอบด้วย ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพ ตำบล (หัวหน้าสถานีอนามัยเดิม) Nurse practitioner (NP) ลูกจ้าง/ คณาน/ พนักงานบันทึกข้อมูล

2.3 โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพตำบลขนาดกลาง รับผิดชอบประชากรระหว่าง 3000 - 7500 คน มีบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย 7 คน ประกอบด้วย บุคลากร 4 ประเภทของ โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพตำบลขนาดเล็ก โดยมีบุคลากรประเภทที่ 3 เพิ่มเป็น 2 - 3 คน และมี ลูกจ้างหรือคณาน เพิ่มเป็น 2 - 3 คน

2.4 โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพตำบลขนาดใหญ่ รับผิดชอบประชากรมากกว่า 7,500 คนขึ้นไป มีบุคลากรสาธารณสุขทุกประเภทของโรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพตำบลขนาด กกลาง ร่วมกับมีแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว และ เภสัชกร บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

### 3. โครงสร้างการบริหารของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล



ภาพที่ 3 โครงสร้างการบริหารของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สายการบังคับบัญชา และการนิเทศ และลงการแบ่งงาน (กระทรวงสาธารณสุข, 2554 หน้า 46)

#### **4. บทบาท หน้าที่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

**4.1 บทบาทการทำงานในหน่วยปฐมภูมิ สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน หรือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**เป็นสถานบริการสาธารณสุขระดับต้น ของกระทรวงสาธารณสุข และเป็นหน่วยงานอยู่ใต้บังคับบัญชาของสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โดยมีคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) เป็นองค์กรประสานงานและสนับสนุนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขบริการสาธารณสุขพัฒนา ทั้งในและนอกสถานบริการ อันได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล การป้องกันควบคุมโรค การฟื้นฟูสภาพและคุณภาพผู้พิการ อนามัยสิ่งแวดล้อม การสนับสนุนบริการ วิชาการ และ การบริหารและธุรการ รวมทั้งการสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขและพัฒนาชุมชน ตลอดจนการวางแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งความต้องการของประชาชนในแต่ละท้องที่ เช่น เขตชนบท เขตทุรกันดาร เขตชนบทกึ่งเมือง และเขตชานเมือง เป็นต้น สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพ ชุมชน ศูนย์แพทย์ชุมชนมีหน้าที่ และภาระความรับผิดชอบ (กระทรวงสาธารณสุข, 2553) บทบาทการให้บริการที่มีในหน่วยบริการปฐมภูมิที่แตกต่างกันไปได้แก่

**4.1.1 ด้านการรักษาพยาบาล ตามสภาพปัญหาของชุมชน สามารถปฏิบัติการได้ ตามเกณฑ์ทั้งในและนอกสถานบริการ ตามขีดความสามารถในการรักษาพยาบาลโรคต่าง ๆ ตามเกณฑ์โรคทั่วไป และโรคประจำถิ่น ได้แก่ การคัดกรองผู้ป่วยให้การช่วยเหลือเบื้องต้น และส่งต่อผู้ป่วย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งผู้ป่วยที่มีความรุนแรง ผู้ป่วยอุบัติเหตุและอุบัติภัย การตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น การรักษาพยาบาล การจัดหายา การจ่ายยา ให้ความรู้ด้านยาและการดูแล การส่งต่อการรักษา การรับรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่อมาโรงพยาบาล**

**4.1.2 ด้านส่งเสริมสุขภาพ โดยการส่งเสริมสุขภาพคนปกติ กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย ให้บริการประชาชน ครอบคลุมกิจกรรมบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานทุกกลุ่มเป้าหมาย และเน้นพัฒนาศักยภาพ เชิงรุก ให้ประชาชนสุขภาพแข็งแรง มีภูมิคุ้มกันโรค ไม่เจ็บป่วยง่าย ป่วยก็หาย ไม่พิการ ได้แก่การให้ภูมิคุ้มกันโรค การบริการทันตสาธารณสุข จัดบริการทันตสาธารณสุขพัฒนา แก่ประชาชนทั่วไป การบริการอนามัยแม่และเด็กให้การดูแลแม่ตั้งแต่เริ่มมีครรภ์ การคัดกรอง คุณภาพเด็ก ตลอดจนคุณภาพเด็ก 0 – 5 ปี ในด้านการเจริญเติบโต การพัฒนาการของเด็ก ตลอดจนคุณภาพเด็ก 0 – 5 ปี ในด้านโภชนาการ ทั้งทันท่า ผู้าะวัง และดิดตามทางโภชนาการแก่หญิงมีครรภ์ เด็ก 0 – 5 ปี และเด็กวัยเรียน การบริการวางแผนครอบครัว ในบริการวางแผนครอบครัวในสถานบริการตลอดจนค้าหาดตามและรณรงค์วางแผนครอบครัวให้ครอบคลุมเป้าหมาย การดูแลเด็กวัยเรียนและเยาวชน ให้บริการอนามัยเด็กวัยเรียน วางแผนและให้บริการอนามัยในโรงเรียนที่รับผิดชอบ และดำเนิน**

การส่งเสริมสุขภาพ ให้บริการรักษาพยาบาล ตลอดจนการดูแลด้านโภชนาการเด็กในวัยเรียน รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพแก่เยาวชนนอกรอบนโรงเรียน การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ดูแลสุขภาพบุคคลทั่วไปให้บริการส่งเสริม การออกกำลังกายแก่บุคคลทั่วไป ส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ตลอดจนการให้ไอโอดีน การส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชน โดยให้การสนับสนุน ประชาชน และชุมชนในการพัฒนางานสุขบัญญัติสำหรับประชาชน งานทันตสาธารณสุขตาม กลไกที่สาธารณะสุขมูลฐาน ตลอดจนการพัฒนาวิชาการ และฝึกอบรมอาสาสมัคร

**4.1.3 ด้านควบคุมและป้องกันโรค เฝ้าระวังทางระบบวิทยาคำเนินการป้องกันการเกิดโรคทั้งโรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อ ไม่ให้เกิดการกระจายของโรค ได้แก่ การรายงานโรคที่สำคัญและโรคอุบัติใหม่ (ง 506) การเก็บตัวอย่างส่งตรวจ การเฝ้าระวังโรค สอบสวนโรค ให้ภูมิคุ้มกันโรค ลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรค ให้สุขศึกษาและอบรม ประชาชน ครู นักเรียนในการรณรงค์ทำลายแหล่งนำโรค ตามลักษณะของกลุ่มโรคติดต่อ คือ กลุ่มโรคติดต่อทั่วไป ได้แก่ โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคหนองพยาธิ โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันในเด็ก และโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน การควบคุมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ เน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือลดปัจจัยเสี่ยง รวมทั้งการให้สุขศึกษา เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม สม ตลอดจนคัดกรองผู้ป่วยในกลุ่มประชากรเป้าหมายเพื่อให้การรักษาพยาบาลที่เหมาะสม ได้แก่ โรคไม่ติดต่อทั่วไป และโรคไม่ติดต่อเฉพาะ เช่น โรคเกิดจากพหุติกรรม อุบัติเหตุ พันธุกรรมและอื่น ๆ และการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคร่วมกับเครือข่ายทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT)**

**4.1.4 ด้านพื้นฟูสุภาพ การพื้นฟูสภาพพื้นฐานครอบคลุมทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ดูแลสภาพผู้ป่วยให้คืนสู่สภาพปกติหรือป้องกันไม่ให้เกิดความพิการ ได้แก่ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ผู้ป่วยเรื้อรังรับส่งต่อจากโรงพยาบาล และให้การบริการทางด้านสุขภาพ ที่กล่าวมา ข้างต้นเป็นบริการที่ควรมี แต่สามารถดำเนินการเสริม ทั้งนี้ คุณภาพเป็นไปได้ในการดำเนินการ ของแต่หน่วยบริการ มีบทบาทสำคัญเพิ่มเติมดังต่อไปนี้**

**4.1.5 ด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้บริการเพื่อการควบคุมป้องกันโรค ที่มาจากการ อาหาร และอากาศ พัฒนามาตรการการให้บริการตามสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ โดยใช้ เทคโนโลยีที่เหมาะสม ได้แก่ งานสุขาภิบาลน้ำสะอาด ส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่ได้บริโภcn้ำที่สะอาดปราศจากเชื้อ ปลดปล่อยในกระบวนการบริโภค ส่งเสริม และให้บริการประชาชนในการปรับปรุง สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในพื้นที่รับผิดชอบ โดยสนับสนุนให้มีและใช้ส่วนที่ถูกหลักสุขาภิบาล การป้องกันกำจัดแมลงพاهะนำโรคการกำจัดน้ำเสียจากบ้านเรือน การรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเรือนทุกหลังคาเรือน ตลอดจนการปรับปรุงสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมใน**

โรงเรียน สถานประกอบการ การสุขาภิบาลอาหาร ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ และ ตระหนักรถึงความสำคัญของการบริโภคอาหารที่สะอาดปลอดภัย เปลี่ยนแปลงนิสัยการบริโภคให้ ถูกต้อง สามารถพิทักษ์ผลประโยชน์ และดูแลตนเองได้รวมทั้งส่งเสริมให้สถานที่ปรุ่ง และจำหน่าย อาหารทั้งในชุมชน และโรงเรียน มีการปรับปรุงให้ได้มาตรฐาน หรือข้อกำหนดทางสุขาภิบาล อาหารและงานควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม ตรวจสอบและเฝ้าระวังสภาพแวดล้อม ได้แก่ การ ปนเปื้อนสารเคมี และเชื้อโรคในแหล่งน้ำส่วนใหญ่ ตลอดจนมลพิษในอากาศงานอาชีวอนามัย ส่งเสริมสุขภาพอนามัยผู้ประกอบอาชีพทุกประเภทตามความแตกต่างแต่ละพื้นที่ ตลอดจนป้องกัน และควบคุม โรคอุบัติเหตุอันเนื่องมาจากการประกอบอาชีพ

**4.1.6 ด้านสนับสนุน การสนับสนุนงานด้านสาธารณสุขบริการอื่น ๆ ได้แก่ การ คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทยและภูมิปัญญาไทย การป้องกันและบำบัดรักษาผู้ ติดยาเสพติด การสนับสนุนการสาธารณสุขมูลฐาน การพัฒนาศักยภาพของประชาชน ให้สามารถ ดูแลตนเองและชุมชน โดยการสนับสนุน และดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน ให้ครอบคลุมพื้นที่ รับผิดชอบ และสนับสนุนองค์กรชุมชนด้านทั้งพยากร การนิเทศงาน ตลอดจนการให้ความรู้ในการ แก้ปัญหา ด้านพัฒนาชุมชน วินิจฉัยปัญหาชุมชนและประสานงานกับ 6 กระทรวงหลัก ดำเนินการ ตามแผนและควบคุมกำกับงาน และประเมินผลความสำเร็จงาน**

**4.1.7 ด้านวิชาการ ด้านศึกษาวิจัยเบื้องต้น ให้สามารถวิเคราะห์สภาพปัญหาของ สถานบริการ และสภาพสุขภาพของประชาชน ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ หรือร่วมโครงการวิจัยใน พื้นที่รับผิดชอบเข้าใจองค์ประกอบต่าง ๆ ของชุมชน ตลอดจนแยกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงาน งาน สนับสนุนการสาธารณสุขมูลฐานและการพัฒนาชุมชน ในฝึกอบรม วิทยากรการถ่ายทอดความรู้ ด้านสาธารณสุข การให้สุขศึกษาในเรื่องการควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การส่งเสริม สุขภาพ ตลอดจนการพัฒนาสุขภาพโดยวิธีการทางสุขศึกษาให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มารับบริการ สาธารณสุขในและนอกสถานบริการ รวมทั้งสถานศึกษา**

**4.1.8 ด้านบริหารและธุรการ เป็นงานด้านการจัดการระบบบริการปฐมภูมิโดย ภาพรวม ได้แก่การบริหารงานเอกสารทั่วไป จัดระบบงานสารบรรณ การเงิน การบัญชี การพัสดุ และyanพาหนะ การซ่อมบำรุงอาคารสิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์ ด้านการวางแผนประเมินผล วางแผนปฎิบัติการ ควบคุมกำกับการดำเนินงาน การประสานงานและประชาสัมพันธ์ ประสาน ความร่วมกันหน่วยงาน 6 กระทรวงหลัก องค์กรท้องถิ่นตลอดจนองค์กรภาคเอกชน และเผยแพร่ กิจกรรมของหน่วยงานให้เป็นที่แพร่หลายในทุกระดับ การบันทึกรวบรวมประสานข้อมูลข่าวสาร จัดทำรายงานสถิติด้านสุขภาพ**

**4.2 บทบาทการทำงานในระดับพื้นที่ บทบาทการทำงานในระดับพื้นที่ หรือ ชุมชน**  
 จากบทบัญญัติของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 มาตรา 13 (3) มาตรา 18 (8) มาตรา 47 และมาตรา 48 (4) (วัฒนสินธุ์ สุวรรณานนท์, 2554) ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหากำไร ดำเนินงาน และบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ ให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน จากบทบัญญัติฯ ดังกล่าว สำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) จึงสนับสนุนงบประมาณ ให้มีการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เป็นรูปแบบของการทำงานที่ เกิดการมีส่วนร่วมของทั้ง 3 ภาคส่วนที่อยู่ในพื้นที่ คือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต.หรือเทศบาล) ประชาชนและสถานีอนามัย ซึ่งรวมมีการปรึกษาหารือและกำหนดบทบาทหน้าที่ ให้ชัดเจนระหว่างกองทุน หลักประกันสุขภาพ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตัวอย่างรูปแบบการดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

**4.2.1 มีการยกร่างแผนพัฒนาสุขภาพของตำบลร่วมกัน การยกร่างแผนเน้นการมีส่วนร่วมของ ทั้งท้องถิ่น ชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้แผนพัฒนาสุขภาพฯ มีความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ ควรต้องผลักดันให้เข้าไปอยู่ในแผนงบประมาณของท้องถิ่นในรอบปีงบประมาณ เพื่อมีงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพของตำบล ที่มีความต่อเนื่อง และปฏิบัติได้จริง**

**4.2.2 การดำเนินงานผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ ที่ชัดเจน เช่น ห้องถิ่นคุ้มครองเด็กเรื่องการควบคุมและป้องกันโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดูแลเรื่องการให้บริการ การรักษาพยาบาล และกองทุนหลักประกันสุขภาพคุ้มครองเรื่องการล่าสั่งเสริมสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยกิจกรรมทั้งหมดอยู่ภายใต้แผนพัฒนาสุขภาพของตำบล**

**4.2.3 การจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนา รพสต. โดยมีองค์ประกอบของคณะกรรมการ ที่ประกอบด้วย ผู้แทนของอบต. ผู้นำชุมชน ประชบัญชีชาวบ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้แทนของชุมชนในพื้นที่ คณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ควรต้องมีบทบาทในการสนับสนุนการทำงานของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้งในด้านการบริหารและการบริการ ด้านการบริหาร เช่น การจัดทำทุนสนับสนุนการดำเนินงานของ โรงพยาบาล**

ส่งเสริมสุขภาพตำบล ในรูปแบบการรับบริจากทั่วไป การจัดทอดผ้าป่า การขอรับการสนับสนุน งบประมาณจากอบต. การมีบทบาทในการคัดเลือกเยาวชนในชุมชนที่จะรับทุนของท้องถิ่นเพื่อไปเรียนพยาบาลและกลับมาทำงานในชุมชน ด้านการบริการ เช่น การสนับสนุนให้มีการศัลยหัตถศิลป์ จิตอาสาในชุมชน ให้เข้ามาร่วมเป็นอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้าน ซึ่งในบางพื้นที่ สามารถหาอาสาสมัครได้หมู่บ้านละ 2 - 3 คน จะทำให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีบุคลากรช่วยงานได้เพิ่มขึ้นจากเดิมที่มี 0 สม.ช่วยทำงานอยู่เดิมแล้ว

**4.2.4 การเป็นที่ปรึกษาและสนับสนุนข้อมูลสถานะสุขภาพหรือข้อมูลทางวิชาการ อื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพให้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้อมูลสถานะสุขภาพของพื้นที่จะเป็นประโยชน์ต่อการวางแผนการพัฒนาระบบสุขภาพของพื้นที่ เจ้าหน้าที่ของรพสต.ควรต้องหาเงื่อนไขและโอกาสในการนำเสนอข้อมูล สถานะสุขภาพของประชาชนในตำบล ให้แก่ท้องถิ่น เพื่อให้มีการใช้ประโยชน์ข้อมูลในการวางแผนการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนต่อไป**

**4.2.5 การทำหน้าที่เป็นผู้ประสานและเชื่อมโยงการทำงานกับภาคีต่าง ๆ ที่ทำงานเรื่องสุขภาพ เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาสังคม พัฒนาชุมชน พัฒนาสังคมและ ความมั่นคงมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมจังหวัด (ทสจ.) เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล ควรพัฒนาบทบาทของตนเองให้เป็น นักจัดการสุขภาพระดับพื้นที่ (Local health manager) กือ ทำหน้าที่ประสานเชื่อมโยงภาคีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพและ พัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในพื้นที่ ให้มีการstanพลังร่วมกันของทุกภาคีในตำบล อำเภอ และ จังหวัด โดยมีเป้าหมายสุดท้าย กือ สุขภาวะของประชาชนในตำบล**

### งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ชั้ท เมืองโภตร (2550) ศึกษาปัจจัยด้านบรรยายการองค์การที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตการ ทำงานของบุคลากรสาธารณสุขศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 148 แห่งในจังหวัดขอนแก่นจากกลุ่ม ตัวอย่าง 170 คน พนวจการค้นบัญชี จังหวัดขอนแก่น ระดับคุณภาพชีวิตการทำงานของ บุคลากรสาธารณสุขศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัดขอนแก่น ระดับคุณภาพชีวิตการทำงานโดยรวมอยู่ ในระดับปานกลาง ด้านค่าตอบแทนที่เพียงพอ และยุติธรรมอยู่ในระดับต่ำ

นุชรี อาบสุวรรณ (2550) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล บรรยายการ องค์การกับความพึง พอดีในการทำงานของบุคลากร โรงพยาบาลค่ายประจำศิลปาคม จังหวัด อุตรธานีพบว่าบรรยายการองค์การมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร โรงพยาบาลค่ายประจำศิลปาคม จังหวัดอุตรธานี

stanraya\_nuayprachit 2550) ศึกษาระดับนราภิการองค์การ ระดับความพึงพอใจในการทำงานและความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและความพึงพอใจในการทำงานกับนราภิการ องค์การของข้าราชการองค์กรบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี พบว่าข้าราชการองค์กรบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีมีนราภิการระดับปานกลาง มีความพึงพอใจในระดับปานกลาง และระยะเวลา รับราชการเป็นปัจจัยส่วนบุคคลมีความสัมพันธ์กับนราภิการองค์กรและความพึงพอใจในการทำงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

กฤษณะ เพชรบ่อใหญ่ (2551) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบภาวะผู้นำของหัวหน้า ศูนย์สุขภาพชุมชนกับนราภิการองค์การ ตามการรับรู้ของเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัด ขอนแก่น พบว่าภาวะผู้นำของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนมีความสัมพันธ์กับนราภิการองค์การ

ทัศนีย์ พินราช (2551) ศึกษานราภิการองค์การในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจังหวัด ขอนแก่นประชากรศึกษาคือสาธารณสุขอำเภอและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานจำนวน 127 คน พบว่า ระดับนราภิการองค์กรอยู่ในระดับสูงมิติความรับผิดชอบมากสุด รองมาคือมิติความอบอุ่นและ มิติความเสี่ยงมีคะแนนน้อยสุด คุณลักษณะส่วนบุคคลซึ่งได้แก่ อายุ อาชญากรรม รายได้เฉลี่ยต่อเดือน และประสบการณ์ในการฝึกอบรมด้านบริหารมีความสัมพันธ์ทางบวกกับระดับนราภิการองค์การสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดขอนแก่น ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะส่วนใหญ่มี ปัญหาด้านความคือความชอบ ด้านข้อมูลกำลังใจ และการกำหนดบทบาทไม่ชัดเจน มีข้อเสนอแนะในการสร้างจิตสำนึกในการปฏิบัติงานสร้างความสามัคคี พัฒนาการทำงานเป็นทีม และการใช้การบริหารงานแบบมีส่วนร่วมมากขึ้น

สิทธิชัย ซอเจริญชัย (2551) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างเขตติ่งของการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล นราภิการองค์การกับคุณภาพบริการ โรงพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนเขตภาคตะวันออก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่าระดับเขตติ่งของพยาบาล ต่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามการรับรู้อยู่ในระดับสูง ส่วนนราภิการองค์กรอยู่ในระดับปานกลาง และเขตติ่งการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล นราภิการองค์การมีความสัมพันธ์ทางบวก กับคุณภาพบริการ และตัวแปรที่สามารถร่วมทำนายคุณภาพบริการ โรงพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ ได้คือนราภิการองค์การ โดยสามารถร่วมทำนายความแปรปรวนของคุณภาพบริการ โรงพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพได้

อรรคเดช อรรคเศรษฐี (2551) ศึกษานราภิการองค์การตามการรับรู้ของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชนโซน 3 จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 102 คน พบว่าระดับนราภิการองค์การภาพรวมอยู่ในระดับสูง นราภิการองค์การในกลุ่มที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสูงกว่ากลุ่มที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน แต่นราภิการองค์การของทั้งสองกลุ่มอยู่ในระดับสูง ปัญหาและอุปสรรคส่วน

ใหญ่คือบุคลากร ไม่เพียงพอ ภาระงานของศูนย์สุขภาพชุมชนมากเกินไป ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับ บรรยายการสอนค์การ ได้แก่ ควรลดมาตรฐานตัวชี้วัดของศูนย์สุขภาพชุมชนให้น้อยลง เพิ่มบุคลากรให้ เพียงพอต่อภาระงาน และควรเพิ่มค่าตอบแทนแก่การปฏิบัติงานนอกเวลา

**ศิรินภา พงศ์หล้า (2552)** ศึกษาการรับรู้และอำนาจพยากรณ์ของการรับรู้บรรยายการ องค์การ แรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ การรับรู้การเป็นองค์การแห่งการเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่ประจำมูลนิธิ โครงการหลวงส่วนกลางและส่วนภูมิภาค พบว่าเจ้าหน้าที่มูลนิธิโครงการหลวงมีการรับรู้ บรรยายการสอนค์การอยู่ในระดับปานกลาง มีแรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง มีการ รับรู้การเป็นองค์การแห่งการเรียนรู้อยู่ในระดับสูง องค์ประกอบอย่างของการรับรู้บรรยายการ องค์การ โดยรวมอยู่ในระดับสูง ได้แก่ ด้านความซัคเจนของ เป้าหมายและนโยบาย มาตรฐานการ ปฏิบัติงาน ความจริงรักภักดีในองค์การความอบอุ่น และการทำงานเป็นทีม องค์ประกอบอย่างของการรับรู้การเป็นองค์การแห่งการเรียนรู้อยู่ในระดับสูง ได้แก่ ความเชี่ยวชาญเป็นพิเศษของบุคคล ด้านการสร้างวิสัยทัศร่วมกัน ด้านการคิดอย่างเป็นระบบและด้านการเรียนรู้ร่วมกันเป็นทีม

**สายพิณ สายคำ (2552)** ศึกษา บรรยายการสอนค์การที่มีผลต่อความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การ ของเภสัชกร โรงพยาบาลศูนย์ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่า ปัจจัยด้านบรรยายการมีความ ผูกพันระดับปานกลางทางบวกกับความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การฯ สำหรับปัจจัยด้านบรรยายการที่ สามารถร่วมกันทำนายความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การฯ ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ได้แก่ มิติความอบอุ่น มิติความเสี่ยง และมิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน

**อารีรัตน์ รัตนสุภาษี (2552)** ศึกษาบรรยายการสอนค์การกับความผูกพันของพนักงานต่อ องค์การ: กรณีศึกษาโรงพยาบาลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ พบว่า บรรยายการ องค์การของโรงพยาบาลสันกำแพงในทุกด้าน ได้แก่ ด้าน โครงสร้าง ด้านความรับผิดชอบ ด้านความ อบอุ่น ด้านความสนับสนุน ด้านการให้รางวัลและการลงโทษ ด้านความขัดแย้งและการจัดการ ด้าน มาตรฐานการปฏิบัติงานและความคาดหมาย ด้านเอกสารกิจหนาร์องค์การและความจริงรักภักดี ด้านความ เสี่ยงและการรับความเสี่ยงในงานมรบรรยายการอยู่ในระดับปานกลาง ความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกัน ความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การ โดยรวม

## บทที่ 3

### วิธีดำเนินการวิจัย

#### รูปแบบการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) การศึกษาภาคตัดขวาง (Cross – sectional study) ศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยายกาศองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล จังหวัดมหาสารคาม จำนวน 540 คน โดยมีเกณฑ์การคัดเลือกเข้า และคัดเลือกออกอดังต่อไปนี้

1.1 เกณฑ์คัดเลือกเข้า

1.1.1 เป็นบุคลากรสาธารณสุขปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม

1.1.2 ปฏิบัติงานมาแล้วอย่างน้อย 1 ปีโดยนับถึงวันที่ตอบแบบสอบถาม

1.1.3 ยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย

1.2 เกณฑ์คัดเลือกออก

1.2.1 ขณะดำเนินการศึกษายังไม่สามารถเข้าร่วมได้

1.2.2 ไม่อยู่ในพื้นที่ในระหว่างการศึกษา

1.2.3 ไม่เต็มใจ หรือเกิดปัญหาขัดข้อง ไม่สามารถดำเนินการได้

2. กลุ่มตัวอย่าง ใน การศึกษาครั้งนี้ คือ บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล จังหวัดมหาสารคาม ซึ่งคำนวณขนาดตัวอย่างด้วยสูตร Taro Yamane (อ้างใน นุชชารัม กิจปริคาบริสุทธิ์, 2551, หน้า 115) ดังนี้

$$\text{สูตร} \quad n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

เมื่อ  $n$  แทน ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

$N$  แทน จำนวนสมาชิกประชากรเป้าหมาย

$e$  แทน ความคลาดเคลื่อนของกลุ่มตัวอย่าง ได้ไม่เกินร้อยละ 5 หรือ 0.05

แทนค่าเพื่อหาขนาดกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

$$\text{สูตร} \quad n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

$$\text{แทนค่าในสูตร} \quad n = \frac{540}{1 + 540(0.05)^2} = 229.79$$

จะนั้นการศึกษารังนี้จะใช้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 230 คน

3. การสุ่มตัวอย่างในการศึกษารังนี้ ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) โดยแบ่งกลุ่มนุคคลากรสาธารณสุข ออกเป็น 13 อำเภอ จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล 175 แห่ง เลือกคิดค่าสัดส่วน รายละเอียดคำนวณการดังนี้

ชั้นตอนที่ 1 เตรียมข้อมูลประชากรที่ศึกษาทั้งหมด

ชั้นตอนที่ 2 คำนวณหาขนาดตัวอย่างตามสัดส่วน (Probability Proportional to Size) เพื่อหาตัวแทนบุคคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม โดย เทียบบัญญัติไตรยางศ์ แต่ละอำเภอ ตามตารางที่ 2 ดังนี้

ประชากร	จำนวน 540 คน
---------	--------------

กลุ่มตัวอย่าง	จำนวน 230 คน
---------------	--------------

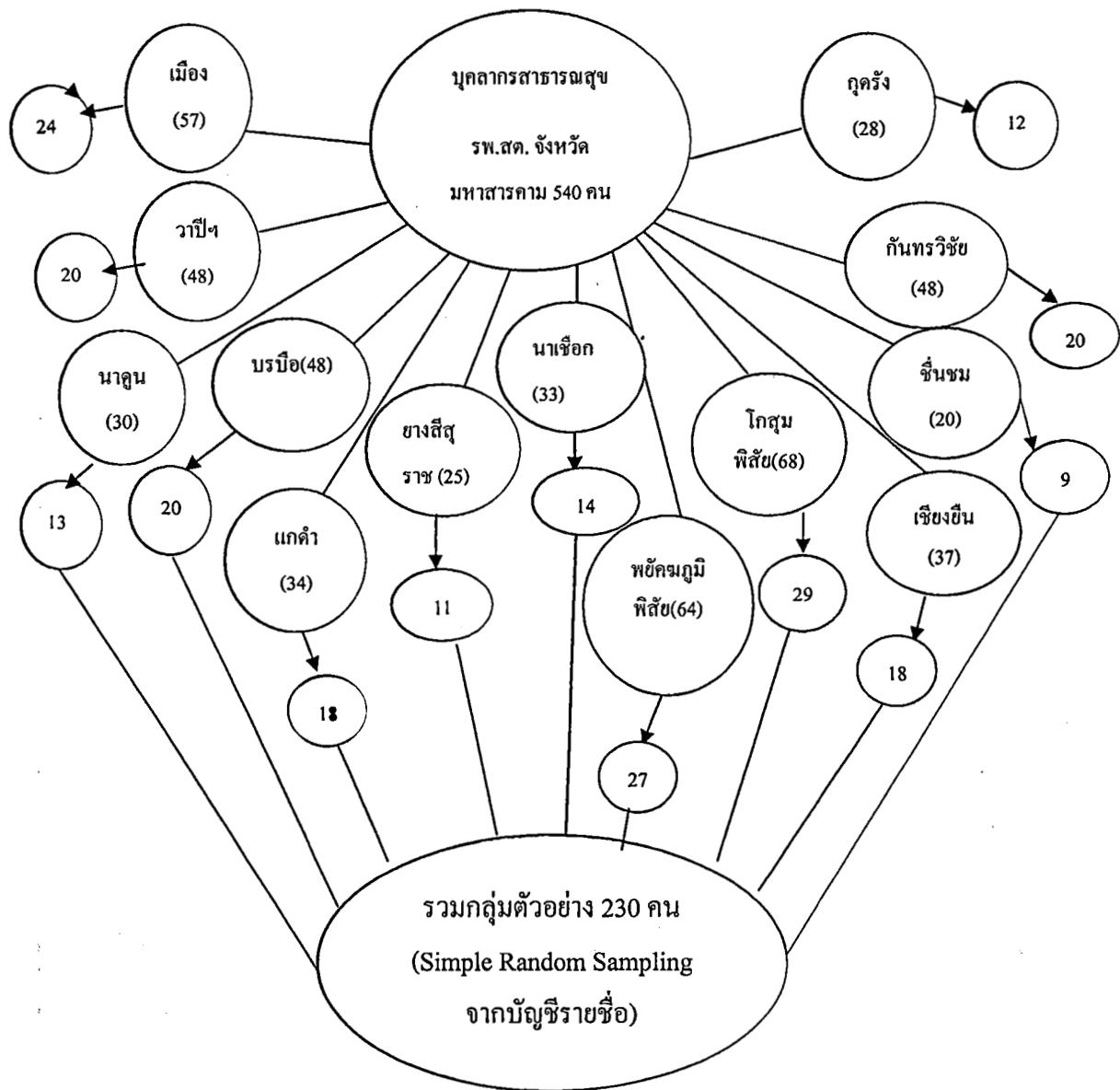
ตารางที่ 2 สัดส่วนของบุคลากรสาธารณสุขเบกรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวนบุคลากรสาธารณสุข												จำนวนกลุ่มตัวอย่าง จากสัดส่วน (คน)	
	(คน)						(คน)							
	พอ.	พยาบาล	นัก	จพ.	อื่น ๆ	รวม	พอ.	พยาบาล	นัก	จพ.	อื่น ๆ	รวม		
	รพ.	วิชาชีพ/	วิชา	สาขา	บุคล	รพ.	วิชาชีพ/	วิชา	สาขา	บุคล	สุข	สัม		
	สต.	เวชปฏิบัติ	การ	รัตนสุข	การ	สต.	เวช	การ	สุข	ทันต	ชุมชน/	ส่วน		
				ชุมชน/ ทันตศิลป์			ปฏิบัติ				ชุมชน/ ทันตศิลป์			
				นรา							นรา			
1.เมือง	17	17	20	11	5	4	57	7	9	4	2	2	24	
2.วานีปุ่น	22	22	12	11	2	1	48	9	5	4	1	1	20	
3.บรรือ	17	17	18	10	2	1	48	7	7	4	1	1	20	
4.นาคูน	12	12	9	7	2	0	30	5	4	3	1	0	13	
5.แม่คำ	7	7	7	7	9	4	34	3	3	3	4	2	15	
6.ยางสีสุราษ	10	10	9	4	2	0	25	4	4	2	1	0	11	
7.นาเชือก	12	12	13	4	3	1	33	5	6	2	1	1	15	
8.พยัคฯ	20	20	17	23	2	2	64	8	7	10	1	1	27	
9.โกสุมพิสัย	20	20	18	20	6	4	68	8	8	8	2	2	28	
10.เชียงยืน	10	10	11	10	5	1	37	4	5	4	2	1	16	
11.ชื่นชน	6	6	5	6	1	2	20	3	2	3	1	1	10	
12.กันทร์วิชัย	14	14	9	13	7	5	48	6	4	5	3	2	20	
13.กุครัง	8	8	10	6	2	2	28	3	4	2	1	1	11	
รวม	175	175	158	132	48	27	540	72	68	54	21	15	230	

ที่มาของประชากร: (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม, 2554)

จากตารางที่ 2 การศึกษาครั้งนี้ได้กลุ่มตัวอย่างบุคลากรสาธารณสุขจำนวน 230 คน  
จากทั้งหมด 13 อำเภอตามสัดส่วนดังกล่าวข้างต้น

ขั้นตอนที่ 3 ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างแต่ละอำเภอแล้ว ทำการสุ่มแบบอย่างง่าย  
(Simple Random Sampling) จากบัญชีรายชื่อบุคลากรสาธารณสุขตามสัดส่วนประชากรในครบ  
จำนวน 230 คน



ภาพที่ 4 รูปแบบการสุ่มตัวอย่างจากบัญชีรายชื่อบุคลากรสาธารณสุขตามสัดส่วนประชากร

### เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษารังนี้เป็นแบบสอบถามมีโครงสร้างที่ดัดแปลงจากการศึกษาบรรยายของคำรัง รัตนเวพ (2547), ณัฐริกา บูรณฤทธิ์ (2550), บำรุง ใจเกตุ (2548), นุชรี อาบสุวรรณ (2550) และคิดทฤษฎีของ Bass (1985), Jerry, Kart และ Ronald (1981), McClelland (1961), Gomes และ Mejia (1986), Gilmer (1971) นาเป็นแนวทางในการศึกษาตัวแปรอิสระ และ

ได้นำแนวคิด ทฤษฎีของ Litwin และ Stringer (1968) มาเป็นแนวทางในการศึกษารายการ องค์การ รายละเอียดดังนี้

### โครงสร้างแบบสอบถาม แบ่งเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชาราษฎร์ ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส รายได้ต่อเดือน การดำรงตำแหน่งในงาน ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ประสบการณ์เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรทางการบริหาร

เพศ	มีระดับการวัดเป็นนามสกุล
อายุ	มีระดับการวัดเป็นอัตราส่วนสเกล
สถานภาพสมรส	มีระดับการวัดเป็นนามสกุล
รายได้ต่อเดือน	มีระดับการวัดเป็นระดับช่วงสเกล
การดำรงตำแหน่งในงาน	มีระดับการวัดเป็นนามสกุล
ระยะเวลาการปฏิบัติงาน	มีระดับการวัดเป็นอัตราส่วนสเกล
การได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร	มีระดับการวัดเป็นนามสกุล

### ส่วนที่ 2 จิตวิทยาในการทำงาน

1. ภาวะผู้นำrongพยาบาลส่งเสริมสุขภาพคำนวลด จังหวัดมหาสารคามตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 14 ข้อ มีลักษณะคำ답นเป็นแบบประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยมีหลักเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้ คือ

มากสุด	ระดับคะแนน	5 คะแนน
มาก	ระดับคะแนน	4 คะแนน
ปานกลาง	ระดับคะแนน	3 คะแนน
น้อย	ระดับคะแนน	2 คะแนน
น้อยสุด	ระดับคะแนน	1 คะแนน

การแปลผลคะแนนสำหรับการวัดระดับค่าเฉลี่ยของภาวะผู้นำ โดยนำคะแนนที่ได้จากแบบสอบถามมาจัดระดับโดยแบ่งเป็น 3 ระดับคือ ภาวะผู้นำอยู่ในระดับสูง ภาวะผู้นำอยู่ในระดับปานกลาง และภาวะผู้นำระดับต่ำ โดยใช้เกณฑ์แบบอันตรภาคชั้นของ Jonh Best (อ้างในบุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2553, หน้า 206) คะแนนสูงสุด ลบ ตัวยคะแนนต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ได้ดังนี้

ภาวะผู้นำอยู่ในระดับสูง	ได้คะแนนตั้งแต่ 52 ขึ้นไป
ภาวะผู้นำอยู่ในระดับปานกลาง	ได้คะแนนระหว่าง 34 ถึง 51

ภาวะผู้นำระดับต่ำ

ได้คะแนนน้อย 34

2. การสื่อสารในองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม ตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 12 ข้อ มีลักษณะคำ답เป็นแบบประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยมีหลักเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

มากสุด	ระดับคะแนน	5 คะแนน
มาก	ระดับคะแนน	4 คะแนน
ปานกลาง	ระดับคะแนน	3 คะแนน
น้อย	ระดับคะแนน	2 คะแนน
น้อยสุด	ระดับคะแนน	1 คะแนน

การเปลี่ยนแปลงแบบสอบถามมาจัดระดับโดยแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ การสื่อสารในองค์การอยู่ในระดับสูง การสื่อสารในองค์การในระดับปานกลาง และการสื่อสารในองค์การอยู่ในระดับต่ำ โดยใช้เกณฑ์แบบอันตรภาคชั้น ของ Jonh Best (อ้างในนุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2553 หน้า 206) คะแนนสูงสุด ลบ ด้วยคะแนนต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

การสื่อสารในองค์การอยู่ในระดับสูง	ได้คะแนนตั้งแต่ 44 ขึ้นไป
การสื่อสารในองค์การอยู่ในระดับปานกลาง	ได้คะแนนระหว่าง 28 ถึง 43
การสื่อสารในองค์การระดับต่ำ	ได้คะแนนน้อย 28

3. แรงจูงใจใส่สัมฤทธิ์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคามตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 14 ข้อ มีลักษณะแบบสอบถามแบบประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยมีหลักเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

มากสุด	ระดับคะแนน	5 คะแนน
มาก	ระดับคะแนน	4 คะแนน
ปานกลาง	ระดับคะแนน	3 คะแนน
น้อย	ระดับคะแนน	2 คะแนน
น้อยสุด	ระดับคะแนน	1 คะแนน

การเปลี่ยนแปลงแบบสอบถามมาจัดระดับโดยแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ แรงจูงใจใส่สัมฤทธิ์อยู่ในระดับสูง แรงจูงใจใส่สัมฤทธิ์อยู่ในระดับปานกลาง และแรงจูงใจใส่สัมฤทธิ์อยู่ในระดับต่ำ โดยใช้เกณฑ์แบบอันตรภาคชั้น ของ Jonh Best (อ้างในนุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2553, หน้า 206) คะแนนสูงสุด ลบ ด้วยคะแนนต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์อยู่ในระดับสูง	ได้คะแนนตั้งแต่ 52 ขึ้นไป
แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์อยู่ในระดับปานกลาง	ได้คะแนนระหว่าง 34 ถึง 51
แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์อยู่ในระดับต่ำ	ได้คะแนนน้อย 34

4. ค่านิยมในการทำงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม ตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 9 ข้อ มีลักษณะแบบสอบถามแบบประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยมีหลักเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

มากสุด	ระดับคะแนน	5 คะแนน
มาก	ระดับคะแนน	4 คะแนน
ปานกลาง	ระดับคะแนน	3 คะแนน
น้อย	ระดับคะแนน	2 คะแนน
น้อยสุด	ระดับคะแนน	1 คะแนน

การแปลผลคะแนนสำหรับการวัดระดับค่าเฉลี่ยของแบบวัดค่านิยมในการทำงาน โดยนำคะแนนที่ได้จากแบบสอบถามมาจัดระดับโดยแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ ค่านิยมในการทำงานอยู่ในระดับสูง ค่านิยมในการทำงานอยู่ในระดับปานกลาง และค่านิยมในการทำงานอยู่ในระดับต่ำ โดยใช้เกณฑ์แบบอันตรภาคชั้น ของ Jonh Best (อ้างในบุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2553, หน้า 206) คะแนนสูงสุด ลบ ด้วยคะแนนต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

ค่านิยมในการทำงานอยู่ในระดับสูง	ได้คะแนนตั้งแต่ 33 ขึ้นไป
ค่านิยมในการทำงานอยู่ในระดับปานกลาง	ได้คะแนนระหว่าง 21 ถึง 32
ค่านิยมในการทำงานอยู่ในระดับต่ำ	ได้คะแนนน้อย 21

5. ความพึงพอใจในงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม ตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 12 ข้อ มีลักษณะแบบสอบถามแบบประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยมีหลักเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

มากสุด	ระดับคะแนน	5 คะแนน
มาก	ระดับคะแนน	4 คะแนน
ปานกลาง	ระดับคะแนน	3 คะแนน
น้อย	ระดับคะแนน	2 คะแนน
น้อยสุด	ระดับคะแนน	1 คะแนน

การแปลผลคะแนนสำหรับการวัดระดับค่าเฉลี่ยของแบบความพึงพอใจในงาน โดยนำคะแนนที่ได้จากแบบสอบถามมาจัดระดับโดยแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ ความพึงพอใจในงานอยู่ในระดับสูง ความพึงพอใจในงานอยู่ในระดับปานกลาง และความพึงพอใจในงานอยู่ในระดับต่ำ

โดยใช้เกณฑ์แบบอันตรภาคชั้น ของ Jonh Best (อ้างในบุญธรรม กิจปรีดานริสุทธิ์, 2553, หน้า 206) คะแนนสูงสุด ลบ ด้วยคะแนนต่ำสุด แล้วหารค่า y จำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

ความพึงพอใจในงานอยู่ในระดับสูง	ได้คะแนนตั้งแต่ 44 ขึ้นไป
ความพึงพอใจในงานอยู่ในระดับปานกลาง	ได้คะแนนระหว่าง 28 ถึง 43
ความพึงพอใจในงานระดับต่ำ	ได้คะแนนน้อย 28

ส่วนที่ 3 บรรยายองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม ตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 24 ข้อ มีลักษณะคำ답เป็นแบบประเมินค่า (Rating Scale) 5 ระดับ โดยมีหลักเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

มากสุด	ระดับคะแนน	5 คะแนน
มาก	ระดับคะแนน	4 คะแนน
ปานกลาง	ระดับคะแนน	3 คะแนน
น้อย	ระดับคะแนน	2 คะแนน
น้อยสุด	ระดับคะแนน	1 คะแนน

การเปลี่ยนคะแนนสำหรับการวัดระดับค่าเฉลี่ยของบรรยายองค์กร โดยนำคะแนนที่ได้จากแบบสอบถามมาจัดระดับโดยแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ บรรยายองค์กรอยู่ในระดับสูง บรรยายองค์กรอยู่ในระดับปานกลาง และบรรยายองค์กรอยู่ในระดับต่ำ โดยใช้เกณฑ์แบบอันตรภาคชั้น ของ Jonh Best (อ้างในบุญธรรม กิจปรีดานริสุทธิ์, 2553, หน้า 206) คะแนนสูงสุด ลบ ด้วยคะแนนต่ำสุด แล้วหารค่า y จำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

บรรยายองค์กรอยู่ในระดับสูง	ได้คะแนนตั้งแต่ 88 ขึ้นไป
บรรยายองค์กรอยู่ในระดับปานกลาง	ได้คะแนนระหว่าง 56 ถึง 87
บรรยายองค์กรระดับต่ำ	ได้คะแนนน้อย 56

### ขั้นตอนดำเนินการสร้างเครื่องมือ

1. การสร้างแบบสอบถาม ศึกษาข้อมูลเบื้องต้น รายละเอียดจากแนวคิดทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องตลอดจนขอคำแนะนำจากอาจารย์ที่ปรึกษา และผู้เชี่ยวชาญกำหนดขอบเขต และโครงสร้างเนื้อหาของแบบสอบถามสร้างข้อคำถามในแบบสอบถาม และกำหนดการให้คะแนน สำหรับคำตอบแต่ละข้อ

#### 2. การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

2.1 หลังจากพัฒนาเครื่องมือ ทำการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาตรงตาม

โครงสร้าง และความเป็นปัจจัยของข้อคำถามในเบื้องต้นด้วยตัวเอง แล้วนำเสนօอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อให้ข้อเสนอแนะ

2.2 ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยให้ผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่านตรวจสอบความตรง (Validity) โดยให้ความเห็นชอบด้านความตรงเริงนีอ่า (Content Validity) และความหมายสมของภาษา (Wording) แล้วนำไปปรับปรุงแก้ไข

2.3 การหาความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) โดยนำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try out) ในพื้นที่คล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างซึ่งในการวิจัยครั้งนี้จะทำการทดสอบเครื่องมือกับบุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอหนองหาร จังหวัดอุดรธานี จำนวน 30 คน แล้วนำแบบสอบถามมาทดสอบวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบสอบถาม โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟ่าของครอนบราช (Cronbach's alpha coefficient) ค่าตั้งแต่ 0.7 ขึ้นไปจึงจะยอมรับว่ามีความเที่ยง (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2551, หน้า 442) จากการทดลองใช้แบบสอบถามได้ค่าความเที่ยงแยกรายค้านดังนี้

2.3.1 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามบรรยายกาศองค์การ	เท่ากับ 0.91
2.3.2 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามภาวะผู้นำ	เท่ากับ 0.93
2.3.3 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามการสื่อสารในองค์การ	เท่ากับ 0.90
2.3.4 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามแรงจูงใจฝ่ายสัมฤทธิ์	เท่ากับ 0.83
2.3.5 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามค่านิยมในการทำงาน	เท่ากับ 0.77
2.3.6 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามความพึงพอใจในงาน	เท่ากับ 0.82

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลดำเนินการระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2554 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2554 โดยดำเนินการดังนี้

1. ผู้วิจัยขอความอนุเคราะห์จากคณะกรรมการคี侃ะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาในการออกแบบสื่อ ถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เรื่องของอนุญาตเข้าศึกษาวิจัย และเก็บรวบรวมข้อมูล

2. ผู้วิจัยนำแบบสอบถามเข้าพบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามเพื่อขออนุญาตเข้าเก็บรวบรวมข้อมูล และชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษาวิจัย รายละเอียดการเก็บรวบรวมข้อมูล แล้วดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

2.1 นำแบบสอบถามเข้าติดต่อประสานงานขอความร่วมมือต่อสาธารณสุขอำเภอพื้นที่ที่คุกคุ่นกลุ่มตัวอย่าง โดยเข้าชี้แจงวัตถุประสงค์ รายละเอียดแบบสอบถาม และการเก็บรวบรวมข้อมูลรวมทั้งนัดหมาย วัน เวลา การขอรับแบบสอบถามคืนภายใน 20 วัน

2.2 ผู้วิจัยรวบรวมแบบสอบถามด้วยตนเอง ไม่ได้รับตอบกลับ เมื่อครบกำหนด 20 วัน โดยประสานท่านสาธารณสุขอำเภอให้ช่วยติดตาม พร้อมทั้งผู้วิจัยติดตามเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง และเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น ผู้วิจัยส่งหนังสือขอบคุณไปยังผู้ตอบแบบสอบถามทุกคน

### การวิเคราะห์ข้อมูล

เมื่อได้แบบสอบถามทั้งหมดแล้วนำมารวบรวมความถูกต้อง ครบถ้วนทุกชุด นำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามทั้งหมดไปลงรหัสในแบบฟอร์มลงรหัส แล้วนำข้อมูลไปประมวลผล ด้วยคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ดังนี้

1. การวิเคราะห์ตัวแปรเดียวใช้สถิติการแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน แล้วแต่กรณีระดับตัวแปร เพื่อแสดงการกระจายของข้อมูล และลักษณะพื้นฐานทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

2. การหาความสัมพันธ์ระหว่างอายุ ระยะเวลาการปฏิบัติงาน และจิตวิทยาการทำางาน ได้แก่ภาวะผู้นำ การสื่อสาร ในองค์การ แรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงานกับบรรยาการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม วิเคราะห์โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation)

3. การหาความสัมพันธ์ระหว่างเพศ สถานภาพสมรส รายได้ต่อเดือน การดำรงตำแหน่งในงาน และการได้รับฝึกอบรมด้านบริหารกับบรรยาการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม วิเคราะห์โดยใช้ Chi - Square test โดยกำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

### การพิทักษ์สิทธิ์ตัวอย่าง

1. การปกปิดเป็นความลับ และการรักษาความลับ โดยสร้างเครื่องมือเป็นแบบสอบถามที่ไม่มีการระบุชื่อ ที่อยู่ หรือสัญลักษณ์ใด แสดงความเป็นตัวตนของผู้ตอบแบบสอบถาม

2. ผู้เข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่างจะได้รับทราบข้อมูลถึงสิทธิต่าง ๆ ได้แก่ สิทธิในการถอนตัวจากการศึกษา สิทธิในการรับข้อมูล ข้อเท็จจริง และสิทธิในการปกปิดผู้เข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่าง

3. ดำเนินการขออนุญาตผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย และผู้บังคับบัญชา ในการเก็บรวบรวม  
ข้อมูล พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ รายละเอียด ความสำคัญของการศึกษา

4. เผยแพร่ผลการศึกษาในรูปแบบนำเสนอทางวิชาการเท่านั้น

## บทที่ 4

### ผลการศึกษา

การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) การศึกษาภาคตัดขวาง (Cross – sectional study) ศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยาศาสตร์องค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม กลุ่มตัวอย่างคือบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 230 คน ผลการศึกษาได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นตารางประกอบคำบรรยายเรียงตามลำดับดังนี้

#### 1. สักษณะทางประชากร

- 1.1 เพศ
- 1.2 อายุ
- 1.3 สถานภาพสมรส
- 1.4 รายได้ต่อเดือน
- 1.5 การดำรงตำแหน่งในทำงาน
- 1.6 ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
- 1.7 การได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร

#### 2. จิตวิทยาในการทำงาน

- 2.1 ภาวะผู้นำ
- 2.2 การสื่อสารในองค์การ
- 2.3 แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์
- 2.4 ค่านิยมในการทำงาน
- 2.5 ความพึงพอใจในงาน

#### 3. บรรยาศาสตร์องค์การ

4. ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากรกับบรรยาศาสตร์องค์การ
5. ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน และความพึงพอใจในงานกับบรรยาศาสตร์องค์การ

## ลักษณะทางประชากร

ผลการศึกษาพบว่า บุคลากรสาธารณสุขส่วนมากเป็นเพศหญิง ร้อยละ 67.8 เพศชาย ร้อยละ 32.2 มีอายุต่ำสุด 21 ปี สูงสุด 57 ปี และเฉลี่ย 35.9 ปี โดยพบกลุ่มอายุจำนวนมากสุดกลุ่ม อายุระหว่าง 21 - 30 ปี ร้อยละ 35.6 รองลงมากลุ่มอายุ 31 - 40 ปี และกลุ่มอายุ 41 - 50 ปี ร้อยละ 33.9, 23.5 ตามลำดับ พนักงานสุดกลุ่มอายุมากกว่า 50 ปีขึ้นไป ร้อยละ 7.0 สถานภาพสมรสส่วน ใหญ่มีสถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 63.0 สถานภาพโสด ร้อยละ 32.6 สถานภาพหม้าย/ หย่า/ แยก ร้อยละ 4.4 รายได้ต่อเดือนมากสุดคือรายได้ 15,001 - 20,000 บาท ร้อยละ 23.5 และรายได้ 10,001 - 15,000 บาท ร้อยละ 23.0 ต่ำสุดคือรายได้ 25,001 - 30,000 บาท ร้อยละ 6.5 ตามลำดับ ส่วนการดำรง ตำแหน่งในงานพนักงานมากสุดคือ การดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พน ร้อยละ 33.5 ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 29.1 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 23.1 พน น้อยสุดคือตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข และตำแหน่งอื่น ๆ ร้อยละ 1.3, 1.3 ตามลำดับ ระยะเวลาการปฏิบัติงานเฉลี่ยเท่ากัน 8 ปี ระยะเวลาการปฏิบัติงานต่ำสุด 1 ปี ระยะเวลาการ ปฏิบัติงานมากสุด 32 ปี ระยะเวลาการปฏิบัติงานมากสุดคือ กลุ่มระยะเวลาการปฏิบัติงานระหว่าง 1 - 5 ปี ร้อยละ 50.0 รองลงมาคือกลุ่มระยะเวลาการปฏิบัติงานระหว่าง 6 - 10 ปี ร้อยละ 20.4 กลุ่ม ระยะเวลาการปฏิบัติงานมากกว่า 15 ปีขึ้นไป ร้อยละ 16.5 และระยะเวลาการปฏิบัติงานน้อยสุดคือ กลุ่มระยะเวลาการปฏิบัติงานระหว่าง 11 - 15 ปี ร้อยละ 13.1 ส่วนการได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร พน ว่าส่วนใหญ่ไม่เคยได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร ร้อยละ 73.0 และเคยได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร ร้อยละ 27.0 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวน และร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามลักษณะทางประชากร

ลักษณะทางประชากร	จำนวน	ร้อยละ
ยอดรวม	230	100.0
เพศ		
ชาย	74	32.2
หญิง	156	67.8

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ลักษณะทางประชารถ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
21 – 30	82	35.6
31 – 40	78	33.9
41 – 50	54	23.5
มากกว่า 50 ปี	16	7.0
$\bar{X} = 35.9$ , S.D = 9.4, Min = 21, Max = 57		
สถานภาพสมรส		
โสด	75	32.6
คู่	145	63.0
หม้าย/ หย่า/ แยก	10	4.4
รายได้ต่อเดือน (บาท)		
5,000 - 10,000	17	7.4
10,001 - 15,000	53	23.0
15,001 - 20,000	54	23.5
20,001 - 25,000	45	19.6
25,001 - 30,000	15	6.5
30,001 บาท ขึ้นไป	46	20.0
การดำรงตำแหน่งในงาน		
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	77	33.5
พยาบาลวิชาชีพ/ พยาบาลเวชปฏิบัติ	53	23.1
นักวิชาการสาธารณสุข	67	29.1
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	27	11.7
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	3	1.3
ตำแหน่งอื่น ๆ	3	1.3

### ตารางที่ 3 (ต่อ)

ลักษณะทางประชารถ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ระยะเวลาการปฏิบัติงาน(ปี)</b>		
1 – 5	115	50.0
6 – 10	47	20.4
11 – 15	30	13.1
มากกว่า 15 ปี	38	16.5
$\bar{X} = 8.05$ , SD = 7.41, Min = 1, Max = 32		
<b>การเข้ารับฝึกอบรมหลักสูตรทางการบริหาร</b>		
ไม่เคย	168	73.0
เคย	62	27.0

### จิตวิทยาในการทำงาน

1. ภาวะผู้นำ ภาวะผู้นำของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคามตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุขรายละเอียดรายข้อแสดงดังตารางที่ 4 ทั้งนี้มีเมื่อคำนินกราโดยมากกับมากสูครวมกันเป็นมาก และน้อยกับน้อยอยู่รวมกันเป็นน้อยคงเหลืออีกต่อนเพียง 3 คำตอบคือมาก ปานกลาง น้อย พบผลการศึกษาดังนี้

1.1 ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง เชิงบวกมีจำแนกรายข้อ พบร่วมกันมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ผู้นำสามารถสร้างวิสัยทัศน์ให้ดีถือร่วมกัน ร้อยละ 77.4

ผู้นำไม่ใช้อำนาจเพื่อประโยชน์ส่วนตน ร้อยละ 74.4

ผู้นำสามารถควบคุมอารมณ์ได้ในสถานการณ์วิกฤติ ร้อยละ 72.6

1.2 ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง การกระตุ้นทางปัญญาจำแนกรายข้อ พบร่วมกันมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ผู้นำสามารถสร้างแรงจูงใจเพื่อให้การปฏิบัติงานสำเร็จตามเป้าหมาย ร้อยละ 72.6

ผู้นำมีเป้าหมายที่แน่แน่ ชัดเจนในการทำงาน ร้อยละ 77.4

ผู้นำมีแนวคิดการปฏิบัติงานการแก้ไขปัญหาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ร้อยละ 77.0

1.3 ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงการดำเนินธุรกิจความเป็นปัจเจกส่วนบุคคล จำแนกรายข้อ พบว่าจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ผู้นำให้ความอิสรภาพในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 87.4

ผู้นำดูแลเอาใจใส่สมาชิกในหน่วยงาน ร้อยละ 78.7

ผู้นำแจ้งให้ทราบเป้าหมายและความคาดหวังการปฏิบัติงานขององค์กร  
ร้อยละ 80.9

1.4 ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงการสร้างแรงบันดาลใจจำแนกรายข้อ พบว่าจำนวนมากกว่าครึ่ง มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ผู้นำมีความสามารถทำให้ทำงานอย่างกระตือรือร้น ร้อยละ 78.7

ผู้นำทำให้เกิดความมุ่งมั่น มั่นใจในการทำงานให้บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 55.6

1.5 ภาวะผู้นำการແຄเปลี่ยน การให้รางวัลตามสถานการณ์จำแนกรายข้อ พบว่าจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ผู้นำสนับสนุนการปฏิบัติงานในองค์กร ร้อยละ 75.2

ผู้นำมอบรางวัลเมื่อทำงานได้สำเร็จตามเป้าหมาย ร้อยละ 70.4

1.6 ภาวะผู้นำการແຄเปลี่ยนการจัดการโดยยึดระเบียบจำแนกรายข้อ พบว่าจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ผู้นำค่อยควบคุมกำกับการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับ ร้อยละ 75.2

ตารางที่ 4 ร้อยละ (จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับภาวะผู้นำรายข้อ

ภาวะผู้นำ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
<b>ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง</b>					
เชิงบารมี					
1 ผู้นำสามารถสร้างวิสัยทัศน์ให้ชัดเจนร่วมกัน	20.0(46)	57.4(132)	14.8(34)	7.4(17)	0.4(1)
2 ผู้นำไม่ใช่อำนวยเพื่อประโยชน์ส่วนตน	22.2(51)	52.2(120)	17.8(41)	4.8(11)	3.0(7)

## ตารางที่ 4 (ต่อ)

ภาวะผู้นำ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
3 ผู้นำสามารถควบคุม อารมณ์ได้ในสถานการณ์ วิกฤติ	19.1(44)	53.5(123)	21.3(49)	3.9(9)	2.2(5)
การกระตุ้นทางปัญญา					
4 ผู้นำสามารถสร้างแรงจูงใจ เพื่อให้การปฏิบัติงานสำเร็จ ตามเป้าหมาย	10.0(23)	62.6(144)	20.4(47)	5.7(13)	1.3(3)
5 ผู้นำมีเป้าหมายที่แน่วแน่ อุดมการณ์ชัดเจนในการ ทำงาน	19.6(45)	57.8(133)	16.5(38)	3.9(9)	2.2(5)
6 ผู้นำมีแนวคิด การ ปฏิบัติงาน การแก้ไขปัญหา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ	20.0(46)	57.0(131)	17.4(40)	4.3(10)	1.3(3)
การคำนึงถึงความเป็นปัจเจกส่วนบุคคล					
7 ผู้นำให้ความอิสระในการ ปฏิบัติงาน	27.4(63)	60.0(138)	10.4(24)	2.2(5)	0.0(0)
8 ผู้นำดูแลเอาใจใส่สมาชิก ในหน่วยงาน	17.4(40)	61.3(141)	15.7(36)	3.9(9)	1.7(4)
9 ผู้นำแจ้งให้ทราบเป้าหมาย และความคาดหวังการ ปฏิบัติงานขององค์กร	22.2(51)	58.7(135)	15.7(36)	3.0(7)	0.4(1)
การสร้างแรงบันดาลใจ					
10 ผู้นำมีความสามารถทำให้ การทำงานอย่างกระตือรือร้น	25.2(58)	53.5(123)	17.0(39)	3.9(9)	0.4(1)

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ภาวะผู้นำ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
11 ผู้นำทำให้เกิดความมุ่งมั่น มั่นใจในการทำงานให้บรรลุ เป้าหมาย	13.9(32)	41.7(96)	35.7(82)	6.5(15)	2.2(5)
<b>ภาวะผู้นำการແຄດປේලියන</b>					
<b>การให้รางวัลตามสถานการณ์</b>					
12 ผู้นำสนับสนุนการ ปฏิบัติงานในองค์การ	16.5(38)	58.7(135)	20.0(46)	4.4(10)	0.4(1)
13 ผู้นำมอบรางวัลเมื่อทำงาน ได้สำเร็จตามเป้าหมาย	21.7(50)	48.7(112)	21.3(49)	5.7(13)	2.6(6)
<b>การจัดการโดยยึดระเบียบ</b>					
14 ผู้นำค่อยควบคุมกำกับการ ปฏิบัติงานให้เป็นไปตาม ระเบียบข้อบังคับ	23.5(54)	51.7(119)	17.8(41)	3.9(9)	3.1(7)

**2. การสื่อสารในองค์การ การสื่อสารในองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

จังหวัดมหาสารคามตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุข รายละเอียดรายข้อแสดงดังตารางที่ 5 ทั้งนี้เมื่อคำนึงถึงการโดยมากกับมากสุดรวมกันเป็นมาก และน้อยกับน้อยสุดรวมกันเป็นน้อยคงเหลือ คำตอบเพียง 3 คำตอบคือมาก ปานกลาง น้อย พบรผลการศึกษาดังนี้

**2.1 การสื่อสารเชิงความคุณจำแนกรายข้อ พบร่วมจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้**

มีการมอบหมายงานที่เป็นคำสั่งลายลักษณ์อักษร ร้อยละ 86.5

มีการควบคุมกำกับติดตามงานอย่างใกล้ชิดและสม่ำเสมอ ร้อยละ 76.1

**2.2 การสื่อสารเชิงสมภาพ จำแนกรายข้อ พบร่วมจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้**

มีการให้คำปรึกษาร่วมวางแผนงานก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง ร้อยละ 80.5

มีการอำนวยความสะดวกและเอื้ออาทรในการปฏิบัติร่วมกัน ร้อยละ 80.5

2.3 การสื่อสารเชิงโครงสร้างจำแนกรายข้อ พนว่าจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66)

มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

มีคำสั่งแต่งตั้งการปฏิบัติงานตามโครงสร้างสายการบังคับบัญชา ร้อยละ 87.4

2.4 การสื่อสารผลวัด จำแนกรายข้อ พนว่าจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ตัดสินใจ ตลอดจนสามารถขึ้นตอนในการปฏิบัติงานเพื่อความรวดเร็ว และประสิทธิผลของงาน ร้อยละ 87.4

เปิดโอกาสให้แสดงศักยภาพในการปฏิบัติงานเพื่อความรวดเร็วและประสิทธิผลของงาน ร้อยละ 86.5

2.5 การสื่อสารเชิงยอมตามจำแนกรายข้อ พนว่าจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

มีการกระจายอำนาจ หน้าที่ในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 87.4

มีการยอมรับในการตัดสินใจของบุคลากรสาธารณสุขโดยมีข้อมูลมาสนับสนุน ร้อยละ 83.9

2.6 การสื่อสารเชิงถอนตัวจำแนกรายข้อ พนว่าจำนวนน้อยกว่าครึ่ง มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ไม่ให้ความสำคัญต่อภาระงานของตนเองและองค์การ ร้อยละ 26.1

ต่อต้านแนวคิดของผู้อื่นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน ร้อยละ 27.0

ไม่กล้าตัดสินใจหากมีผลกระทบต่อภาพลักษณ์ขององค์การ ร้อยละ 27.3

ตารางที่ 5 ร้อยละ (จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการสื่อสารในองค์การ รายข้อ

การสื่อสารในองค์การ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
<b>การสื่อสารเชิงควบคุม</b>					
1 มีการมอบหมายงานที่เป็นคำสั่ง	31.3(72)	55.2(127)	11.7(27)	0.9(2)	0.9(2)
<b>ลายลักษณ์อักษร</b>					

ตารางที่ 5 (ต่อ)

การสื่อสารในองค์การ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
2 มีการควบคุมกำกับติดตามงานอย่างใกล้ชิดและสนับสนุน	16.5(38)	59.6(137)	22.2(51)	1.7(4)	0.0(0)
การสื่อสารเชิงสมภาค					
3 มีการให้คำปรึกษาและร่วมวางแผนงานก่อนการปฏิบัติงานทุกรึ่ง	17.0(39)	63.5(146)	17.4(40)	1.7(4)	0.4(1)
4 มีการอำนวยความสะดวกและเอื้ออาทรในการปฏิบัติร่วมกัน	25.7(59)	54.8(126)	16.5(38)	1.7(4)	1.3(3)
การสื่อสารเชิงโครงสร้าง					
5 มีคำสั่งแต่งตั้งการปฏิบัติงานตามโครงสร้างสายการบังคับบัญชา	31.3(72)	56.1(129)	11.7(27)	0.9(2)	0.0(0)
การสื่อสารพลวัต					
6 ตัดสินใจ ตลอดจนสามารถลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานเพื่อความรวดเร็วและประสิทธิผลของงาน	16.1(37)	71.3(164)	12.2(28)	0.0(0)	0.4(1)
7 เปิดโอกาสให้แสดงศักยภาพในการปฏิบัติงานเพื่อความรวดเร็วและประสิทธิผลของงาน	30.0(69)	56.5(130)	11.3(26)	2.2(5)	0.0(0)
การสื่อสารเชิงยอมตาม					
8 มีการกระจายอำนาจหน้าที่	20.0 (46)	67.4(155)	11.7(27)	0.9(2)	0.0(0)
9 มีการยอมรับในการตัดสินใจของบุคลากร โดยมีข้อมูลมาสนับสนุน	23.5(54)	60.4(139)	15.2(35)	0.9(2)	0.0(0)

ตารางที่ 5 (ต่อ)

การสื่อสารในองค์การ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
<b>การสื่อสารเชิงถอนตัว</b>					
10 ไม่ให้ความสำคัญต่อภาระงานของตนเองและองค์การ	5.2(12)	20.9(48)	26.1(60)	27.4(63)	20.4(47)
11 ต่อต้านแนวคิดของผู้อื่นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	2.2(5)	24.8(57)	19.1(44)	37.0(85)	16.9(39)
12 ไม่กล้าตัดสินใจหากมีผลกระทบต่อภาพลักษณ์ขององค์การ	4.4(10)	23.0(53)	25.7(59)	33.0(76)	13.9(32)

3. แรงจูงใจไฟสร้างภูมิ แรงจูงใจไฟสร้างภูมิโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคามตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุข รายละเอียดดังตารางที่ 6 ทั้งนี้เมื่อคำนวณโดยมากกับมากสูตรรวมกันเป็นมาก และน้อยกับน้อยสูตรรวมกันเป็นน้อยคงเหลือคำตอบเพียง 3 คำตอบคือ มาก ปานกลาง น้อย พนผลการศึกษาดังนี้

3.1 กล้าเสียงพอครัวจำแนกรายข้อ พนว่าจำนวนมากกว่าครึ่ง มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ตั้งเป้าหมายการทำงานไว้สูงเพื่อใช้ความพยายาม และความสามารถอย่างเต็มที่ ร้อยละ 83.5

รู้สึกพึงพอใจในการทำงานที่สำคัญ ร้อยละ 89.5

ชอบทำงานที่ไม่ต้องตัดสินใจในเรื่องที่เสียงมากนัก ร้อยละ 52.2

3.2 ขยันหนักเพียรจำแนกรายข้อ พนว่าเมื่อร่วมคำตอบมากกับมากสุด ปานกลาง และน้อยกับน้อยสูตร มีระดับความคิดในระดับมาก ดังนี้

พยายามอย่างเต็มที่เพื่อทำงานให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ร้อยละ 90.4

ทำสิ่งที่ท้าทาย ใช้ความคิดไม่ซ้ำใคร ร้อยละ 65.2

รู้สึกย่อห้อ และไม่อยากทำงานเมื่อพบปัญหาอุปสรรค ร้อยละ 26.5

3.3 รับผิดชอบตนเองจำแนกรายข้อ พนว่าจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66)

มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

พยายามแก้ไขปัญหาด้วยตนเองก่อนที่จะขอความช่วยเหลือ ร้อยละ 89.6

รับผิดชอบผลลัพธ์ที่เกิดจากการทำงานไม่ว่าจะสำเร็จหรือล้มเหลว

ร้อยละ 89.5

3.4 ความรอบรู้ในการตัดสินใจ และติดตามผลการตัดสินใจจำแนกรายชื่อพบว่า จำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ค่อยติดตามผลการดำเนินงานว่าเป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้หรือไม่ ร้อยละ 86.5

เมื่อพบปัญหา ข้อมูลพร่องในการปฏิบัติงานมีการแก้ไข ปรับปรุงพัฒนาให้ดีขึ้น ร้อยละ 92.2

3.5 ความสามารถในการคาดการณ์ล่วงหน้าจำแนกรายชื่อ พบร่วมกันมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

วางแผนล่วงหน้าก่อนลงมือทำงานในครั้งต่อไป ร้อยละ 88.7

สามารถทราบว่าการดำเนินงานมีปัญหา อุปสรรค มีแนวโน้มสำเร็จมาก น้อยเพียงใด ร้อยละ 79.1

3.6 มีทักษะในการจัดระบบงานจำแนกรายชื่อ พบร่วมกับความต้องมากกับมากสุด ปานกลาง และน้อยกับน้อยสุด มีระดับความคิดในระดับมาก ดังนี้

ทำงานตามประสบการณ์ที่เคยทำอยู่ไม่ต้องพึ่งกับความยุ่งยาก ร้อยละ 62.6

รู้สึกเบื่อหน่ายที่ผู้บังคับบัญชาปรับปรุงสร้างผลงานใหม่ๆ ร้อยละ 25.7

ตารางที่ 6 ร้อยละ (จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับ แรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์ รายชื่อ

แรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
<b>กล้าเสี่ยงพอควร</b>					
1 ตั้งเป้าหมายการทำงานไว้สูงเพื่อใช้ความพยายาม และความสามารถอย่างเต็มที่	24.4(56)	59.1(136)	16.5(38)	0.0(0)	0.0(0)

## ตารางที่ 6 (ต่อ)

แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
2 รู้สึกพึงพอใจในการทำงานที่สำคัญ	26.5(61)	63.0(145)	9.6(22)	0.0(0)	0.9(2)
3 ชอบทำงานที่ไม่ต้องตัดสินใจในเรื่องที่เสี่ยงมากนัก	4.8(11)	47.4 (109)	41.7(96)	6.1(14)	0.0(0)
ขยันหมั่นเพียร					
4 พยายามอย่างเต็มที่เพื่อทำงานให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้	34.3(79)	56.1(129)	9.6(22)	0.0(0)	0.0(0)
5 ทำสิ่งที่ท้าทาย ใช้ความคิดไม่ซ้ำใคร	11.7(27)	53.5(123)	34.8(80)	0.0(0)	0.0(0)
6 รู้สึกย่อท้อ และไม่อยากทำงานเมื่อพบปัญหาอุปสรรค	3.9(9)	22.6(52)	43.1(99)	23.0(53)	7.4(17)
รับผิดชอบตนเอง					
7 พยายามแก้ไขปัญหาด้วยตนเองก่อนที่จะขอความช่วยเหลือจากผู้อื่น	26.1(60)	63.5(146)	10.4(24)	0.0(0)	0.0(0)
8 รับผิดชอบผลลัพธ์ที่เกิดจากการทำงานไม่ว่าจะสำเร็จหรือล้มเหลว	29.1(67)	60.4(139)	10.5(24)	0.0(0)	0.0(0)

ตารางที่ 6 (ต่อ)

แรงจูงใจไฟสมฤทธิ์	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
<b>ความรอบรู้ และติดตามผลการตัดสินใจ</b>					
9 ค่อยติดตามผลการดำเนินงานว่าเป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้หรือไม่	17.8(41)	68.7(158)	13.5(31)	0.0(0)	0.0(0)
10 เมื่อพบปัญหา ข้อบกพร่องในการปฏิบัติงานมีการแก้ไข ปรับปรุง พัฒนาให้มีประสิทธิภาพ	21.7(50)	70.5(162)	7.8(18)	0.0(0)	0.0(0)
<b>ความสามารถในการคาดการณ์ล่วงหน้า</b>					
11 วางแผนล่วงหน้าก่อนลงมือทำงานในครั้งต่อไป	23.9(55)	64.8(149)	11.3(26)	0.0(0)	0.0(0)
12 สามารถทราบว่าการดำเนินงานมีปัญหา อุปสรรค มีแนวโน้มสำเร็จมากน้อยเพียงใด	16.1(37)	63.0(145)	20.9(48)	0.0(0)	0.0(0)
<b>มีทักษะในการจัดระบบงาน</b>					
13 ทำงานตามประสาการณ์ที่เคยทำอยู่ไม่ต้องพนักงานช่วยเหลือ	12.6(29)	50.0(115)	30.9(71)	6.1(14)	0.4(1)
14 รู้สึกเบื่อหน่ายที่ผู้บังคับบัญชาไม่การปรับปรุง สร้างผลงานใหม่ๆ	7.0(16)	18.7(43)	31.7(73)	30.4(70)	12.2 (28)

**4. ค่านิยมในการทำงาน ค่านิยมในการทำงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคามตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุขรายละเอียดดังตารางที่ 7 ทั้งนี้เมื่อคำนวณการโดยมากกับมากสุดรวมกันเป็นมาก และน้อยกับน้อยสุดรวมกันเป็นน้อยคงเหลือค่าตอบเพียง 3 ค่าตอบคือ มาก ปานกลาง น้อย พนผลการศึกษาดังนี้**

**4.1 ค่านิยมในการทำงานจากภายในงานจำแนกรายชื่อ พนวชาจำนวนมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้**

ปริมาณความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย ร้อยละ 83.0

ความเป็นอิสระในการทำงาน การแสดงความคิดเห็น การแสดงออก ร้อยละ 85.7

การได้ใช้ความสามารถของตนเองในการทำงานจนสำเร็จ ร้อยละ 87.0

ความรู้สึกถึงความสำเร็จที่ได้รับจากการงาน ร้อยละ 87.8

ความมั่นคงของงาน ร้อยละ 87.4

การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับงาน ร้อยละ 89.1

**4.2 ค่านิยมในการทำงานจากภายนอกงานจำแนกรายชื่อ พนวชาจำนวนมากกว่าครึ่ง มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้**

สภาพแวดล้อมทางกายภาพ ร้อยละ 83.4

ชื่อเสียงของหน่วยงาน ร้อยละ 80.0

ค่าตอบแทน รายได้ รวมทั้งผลประโยชน์ต่าง ๆ จากการทำงาน ร้อยละ 60.5

ตารางที่ 7 ร้อยละ (จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับค่านิยมในการทำงานรายชื่อ

ค่านิยมในการทำงาน	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
<b>ค่านิยมในการทำงานจากภายในงาน</b>					
1 ปริมาณความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย	16.5(38)	66.5(153)	17.0(39)	0.0(0)	0.0(0)
2 ความเป็นอิสระในการทำงาน การแสดงความคิดเห็น การแสดงออก	27.0(62)	58.7(135)	13.0(30)	1.3(3)	0.0(0)
<b>ค่านิยมในการทำงานจากภายนอกงาน</b>					
1 ปริมาณความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย	16.5(38)	66.5(153)	17.0(39)	0.0(0)	0.0(0)
2 ความเป็นอิสระในการทำงาน การแสดงความคิดเห็น การแสดงออก	27.0(62)	58.7(135)	13.0(30)	1.3(3)	0.0(0)

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ค่านิยมในการทำงาน	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
3 การได้ใช้ความสามารถของตนเองในการทำงานจนสำเร็จ	24.4(56)	62.6(144)	11.7(27)	1.3(3)	0.0(0)
4 ความรู้สึกถึงความสำเร็จที่ได้รับจากการทำงาน	21.3(49)	66.5(153)	10.9(25)	1.3(3)	0.0(0)
5 ความมั่นคงของงาน	34.4(79)	53.0(122)	11.7(27)	0.9(2)	0.0(0)
6 การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับงาน	26.5(61)	62.6(144)	9.6(22)	1.3(3)	0.0(0)
ค่านิยมในการทำงานจากภายนอกงาน					
7 สภาพแวดล้อมทางกายภาพ	21.7(50)	61.7(142)	14.8(34)	1.8(4)	0.0(0)
8 ชื่อเสียงของหน่วยงาน	20.4(47)	59.6(137)	18.7(43)	1.3(3)	0.0(0)
9 ค่าตอบแทน รายได้รวมทั้งผลประโยชน์ต่างๆ จากการทำงาน	12.2(28)	48.3(111)	32.1(74)	6.5(15)	0.9(2)

5. ความพึงพอใจในงาน ความพึงพอใจในงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคามตามความเห็นของบุคลากรสาธารณสุข รายละเอียดดังตารางที่ 8 ทั้งนี้เมื่อคำนึงการโดยมากกับมากสุดรวมกันเป็นมาก และน้อยกับน้อยสุดรวมกันเป็นน้อยคงเหลือค่าตอบเพียง 3 ค่าตอบคือมาก ปานกลาง น้อย พนผลการศึกษาดังนี้

5.1 ความมั่นคงปลอดภัยจำแนกรายข้อ พบร่วมกันมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

องค์การมีความมั่นคง ร้อยละ 88.3

พอใจกับการบริหารงานในหน่วยงาน ร้อยละ 80.0

สถานที่ปฏิบัติงานมีอุปกรณ์ที่มีความปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อ

การปฏิบัติงาน ร้อยละ 73.5

5.2 โอกาสก้าวหน้าในการทำงานจำแนกรายชื่อ พบร่วมกันมากกว่าครึ่ง มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

งานที่ปฏิบัติอยู่มีโอกาสก้าวหน้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ร้อยละ 61.3

ได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ร้อยละ 72.6

สถานที่ทำงานมีสิ่งอำนวยความสะดวกต่อการปฏิบัติงาน ร้อยละ 74.8

5.3 ค่าจ้างจำแนกรายชื่อ พบร่วมกันมากกับมากสุด ปานกลาง และน้อยกับน้อยสุด มีระดับความคิดในระดับมาก ดังนี้

ได้รับเงินเดือนที่เหมาะสมกับความรู้ ความสามารถ ร้อยละ 55.2

ค่าจ้างที่ได้รับในปัจจุบันเพียงพอต่อค่าใช้จ่าย ร้อยละ 39.1

5.4 ลักษณะงานจำแนกรายชื่อ พบร่วมกันมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

งานที่ทำตรงกับความรู้ ความสามารถ ร้อยละ 80.5

รู้สึกพึงพอใจในงานที่ได้รับมอบหมาย ร้อยละ 74.8

5.5 การควบคุมบังคับบัญชาจำแนกรายชื่อ พบร่วมกันมากกว่าครึ่ง มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

มีการติดตาม นิเทศงานจากผู้บังคับบัญชาอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 61.3

ผู้บังคับบัญชาปฏิบัติต่อผู้ใต้บังคับบัญชาอย่างเท่าเทียมกัน ร้อยละ 65.7

ตารางที่ 8 ร้อยละ (จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับความพึงพอใจ ในงานรายชื่อ

ความพึงพอใจในงาน	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
<b>ความมั่นคงปลอดภัย</b>					
1 องค์กรมีความมั่นคง	24.4(56)	63.9(147)	11.7(27)	0.0(0)	0.0(0)
2 พอใจกับการบริหารงาน	25.2(58)	54.8(126)	19.1(44)	0.9(2)	0.0(0)

## ตารางที่ 8 (ต่อ)

ความพึงพอใจในงาน	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ(จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
3 มีอุปกรณ์ที่ปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อ การปฏิบัติงาน	12.6(29)	60.9(140)	24.8(57)	1.7(4)	0.0(0)
โอกาสก้าวหน้าในการทำงาน					
4 งานที่ปฏิบัติอยู่มีโอกาส ก้าวหน้าสู่ตำแหน่งที่ สูงขึ้น	13.0(30)	48.3(111)	32.2(74)	4.8(11)	1.7(4)
5 ได้รับการอบรมเพิ่มพูน ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการ ปฏิบัติงาน	13.5(31)	59.1(136)	23.9(55)	3.5(8)	0.0(0)
6 สถานที่ทำงานมีสิ่ง อำนวยความสะดวกต่อ การปฏิบัติงาน	19.6(45)	55.2(127)	23.0(53)	2.2(5)	0.0(0)
ค่าจ้าง					
7 ได้รับเงินเดือนที่ เหมาะสมกับความรู้ ความสามารถ	8.7(20)	46.5(107)	31.8(73)	11.7(27)	1.3(3)
8 ค่าจ้างที่ได้รับในปัจจุบัน เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย	7.4(17)	31.7(73)	36.1(83)	17.0(39)	7.8(18)
ลักษณะงานที่ทำ					
9 งานที่ทำตรงกับความรู้ ความสามารถ	22.2(51)	58.3(134)	19.1(44)	0.0(0)	0.4(1)
10 รู้สึกพึงพอใจในงานที่ ได้รับมอบหมาย	19.6(45)	55.2(127)	23.9(55)	0.9(2)	0.4(1)

## ตารางที่ 8 (ต่อ)

ความพึงพอใจในงาน	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ(จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
<b>ลักษณะงานที่ทำ</b>					
9 งานที่ทำตรงกับความรู้	22.2(51)	58.3(134)	19.1(44)	0.0(0)	0.4(1)
<b>ความสามารถ</b>					
10 รู้สึกพึงพอใจในงานที่ได้รับมอบหมาย	19.6(45)	55.2(127)	23.9(55)	0.9(2)	0.4(1)
<b>การควบคุมบังคับบัญชา</b>					
11 มีการติดตาม นิเทศงาน จากผู้บังคับบัญชาอย่าง ต่อเนื่อง	17.0(39)	44.3(102)	36.5(84)	2.2(5)	0.0(0)
12 ผู้บังคับบัญชาปฏิบัติต่อ <sup>ผู้ใต้บังคับบัญชาอย่างเท่า เทียมกัน</sup>	20.0(46)	45.7(105)	26.9(62)	5.7(13)	1.7(4)

ผลการศึกษาระดับจิตวิทยาในการทำงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินของบุคลากร สาธารณสุข ซึ่งหัวคุมมาตราการพบว่า โดยรวม และรายด้าน ได้แก่ ภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงาน อยู่ในระดับสูง โดยรวมร้อยละ 70.9 รายด้านภาวะผู้นำ ร้อยละ 70.0 การสื่อสารในองค์การ ร้อยละ 67.8 แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ร้อยละ 59.1 ค่านิยมในการทำงาน ร้อยละ 86.1 และความพึงพอใจในงาน ร้อยละ 64.8 รายละเอียดดัง ตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวน และร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับจิตวิทยาในการทำงาน  
เป็นรายด้าน

จิตวิทยาในการทำงาน	ระดับสูง		ระดับปานกลาง		ระดับต่ำ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.ภาวะผู้นำ	161	70.0	60	26.1	9	3.9
2.การสื่อสารในองค์การ	156	67.8	73	31.8	1	0.4
3.แรงจูงใจฝึกอบรม	136	59.1	94	40.9	0	0.0
4.ค่านิยมในการทำงาน	198	86.1	32	13.9	0	0.0
5.ความพึงพอใจในงาน	149	64.8	81	35.2	0	0.0
รวม	163	70.9	67	29.1	0	0.0

### บรรยายกาศองค์การ

บรรยายกาศองค์การโรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีรายละเอียดรายข้อดังแสดงในตารางที่ 10 ที่นี้เมื่อคำนวณรวมคำตอบโดยมากกันมากสุดรวมกันเป็นมาก และน้อยกันน้อยสุดรวมกันเป็นน้อย คงเหลือคำตอบเพียง 3 คำตอบคือมากปานกลาง น้อย พบดังนี้

1. มิติโครงสร้างองค์การเมื่อพิจารณารวมคำตอบมากกันมากสุดเป็นมาก ปานกลาง และน้อยกันน้อยสุดจำแนกรายข้อ พบว่าบุคลากรมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) เห็นว่าหน่วยงาน

มีการกำหนดนโยบายให้ปฏิบัติงานอย่างชัดเจนระดับมาก ร้อยละ 89.6

มีโครงสร้างการบริหารงานที่ชัดเจน ร้อยละ 90.5

กำหนดวิสัยทัศน์พันธกิจ เป้าหมายของหน่วยงาน เปิดโอกาสให้ทุกคนมีส่วนร่วม ร้อยละ 89.6

บุคลากรมีการปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ ข้อบังคับทางราชการ ร้อยละ 91.3

การติดต่อสื่อสารภายในองค์การเป็นไปอย่างราบรื่น ร้อยละ 84.8

2. มิติความรับผิดชอบเมื่อพิจารณารวมคำตอบมากกันมากสุดเป็นมาก ปานกลาง และน้อยกันน้อยสุดจำแนกรายข้อ พบว่าบุคลากรมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) เห็นว่าหน่วยงาน

กำหนดบทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบไว้อย่างชัดเจน ร้อยละ 91.3

การมอบหมายความรับผิดชอบจะสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้

ร้อยละ 87.4

3. มิติการให้รางวัลเมื่อพิจารณาร่วมคำตوبนมากกับมากสุดเป็นมาก ปานกลาง และน้อย กับน้อยสุดจำแนกรายข้อ พบว่าบุคลากรมากกว่าครึ่ง เห็นว่าหน่วยงาน

มีผลงานดีจะได้รับการตอบแทนความดีความชอบตามความสามารถ

ร้อยละ 58.7

ผู้ปฏิบัติงานดีจะได้รับการส่งเสริมให้มีความก้าวหน้าในหน้าที่การทำงาน ร้อยละ 63.5

มีการพิจารณาความดีความชอบด้วยความเป็นธรรม ร้อยละ 58.7

4. มิติความเสี่ยงเมื่อพิจารณาร่วมคำตوبนมากกับมากสุดเป็นมาก ปานกลาง และน้อยกับน้อยสุดจำแนกรายข้อ พบว่าบุคลากรสาธารณสุขมากกว่าครึ่ง เห็นว่าหน่วยงาน

มีการวางแผนป้องกันความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน ร้อยละ 66.1

มีมาตรการป้องกันตรวจสอบความผิดพลาดของงาน ร้อยละ 56.1

5. มิติความอบอุ่นเมื่อพิจารณาร่วมคำตوبนมากกับมากสุดเป็นมาก ปานกลาง และน้อยกับน้อยสุดจำแนกรายข้อ พบว่าบุคลากรสาธารณสุขมีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

มีความรู้สึกดี ช่วยเหลือเกื้อกูลเห็นอกเห็นใจกัน ร้อยละ 85.2

ความสัมพันธ์ของเพื่อนร่วมงานเป็นแบบพี่แบบน้องดอยช่วยเหลือกันอยู่เสมอ

ร้อยละ 40.0

6. มิติความสนับสนุนเมื่อพิจารณาร่วมคำตوبนมากกับมากสุดเป็นมาก ปานกลาง และน้อยกับน้อยสุดจำแนกรายข้อ พบว่าบุคลากรมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

ผู้ปฏิบัติงานได้รับการช่วยเหลือเสมอเมื่อเกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน

ร้อยละ 81.8

การสนับสนุนช่วยเหลือในการปฏิบัติงานจะเกิดขึ้นเสมอทั้งจากเพื่อนร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา ร้อยละ 83.9

7. มิติมาตรฐานการปฏิบัติงานเมื่อพิจารณาร่วมคำตوبนมากกับมากสุดเป็นมาก ปานกลาง และน้อยกับน้อยสุดจำแนกรายข้อ พบว่าบุคลากรสาธารณสุขมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

มีการกำหนดมาตรฐานในการปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน ร้อยละ 83.0

ทุกคนรับรู้ และเข้าใจเป้าหมายในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี ร้อยละ 87.8

8. มิติความขัดแย้งเมื่อพิจารณาร่วมคำตوبนมากกับมากสุดเป็นมาก ปานกลาง และน้อยกับน้อยสุดจำแนกรายข้อ พบว่าบุคลากรสาธารณสุขมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

เมื่อมีความเห็นที่แตกต่างกันสามารถหาข้อสรุปร่วมกันได้ ร้อยละ 81.8

เมื่อมีความขัดแย้งเกิดขึ้น บุคลากรให้ความร่วมมือในการแก้ไขข้อด้อยนั้น ร้อยละ 77.8

ความคิดเห็นที่แตกต่างกันเป็นสิ่งสร้างสรรค์ และช่วยกระตุ้นการทำงาน ร้อยละ 79.5

9. มติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันเมื่อพิจารณารวมคำตอบมากกับมากสุดเป็นมาก ปานกลาง และน้อยกับน้อยสุดจำแนกรายข้อ พบว่าบุคลากรสาธารณสุขมากกว่า 2 ใน 3 (ร้อยละ 66) มีระดับความคิดเห็นมาก ดังนี้

มีความภูมิใจที่ได้ทำงานในหน่วยงานนี้ ร้อยละ 85.6

สมาชิกในหน่วยงานร่วมมือกันปฏิบัติงานโดยไม่แบ่งพระเคราะห์ ร้อยละ 85.2

สมาชิกมีความกระตือรือร้นในการทำงานให้บรรลุผลสำเร็จ ร้อยละ 85.2

ตารางที่ 10 ร้อยละ (จำนวน) ของบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับ  
บรรยากาศองค์การ รายข้อ

บรรยากาศองค์การ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ(จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
<b>มิติโครงสร้างองค์การ</b>					
1 หน่วยงานมีการกำหนดนโยบายให้ปฏิบัติงานอย่างชัดเจน	27.0(62)	62.6(144)	10.0(23)	0.4(1)	0.0(0)
2 หน่วยงานมีโครงสร้างการบริหารงานที่ชัดเจน	37.0(85)	53.5(123)	9.5(22)	0.0(0)	0.0(0)
3 หน่วยงานกำหนดวิสัยทัศน์พันธกิจ เป้าหมาย เปิดโอกาสให้ทุกคนมีส่วนร่วม	37.4(86)	52.2(120)	9.5(22)	0.9(2)	0.0(0)
4 หน่วยงานบุคลากรมีการปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับของทางราชการ	31.3(72)	60.0(138)	8.7(20)	0.0(0)	0.0(0)

ตารางที่ 10 (ต่อ)

บรรยายกาศองค์การ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ(จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
5 การติดต่อสื่อสารท่านผู้บังคับบัญชา และทีมงานเป็นไปอย่างราบรื่น	29.6(68)	55.2(127)	15.2(35)	0.0(0)	0.0(0)
มิติความรับผิดชอบ					
6 หน่วยงานมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบไว้อย่างชัดเจน	46.5(107)	44.8(103)	8.7(20)	0.0(0)	0.0(0)
7 การมอบหมายความรับผิดชอบจะสามารถตรวจสอบ ความก้าวหน้าของงานได้	34.8(80)	52.6(121)	12.2(28)	0.4(1)	0.0(0)
มิติการให้รางวัล					
8 เมื่อบุคลากรในหน่วยงานมีผลงานดีจะได้รับการตอบแทน ความคึกคักของตาม ความสามารถ	14.4(33)	44.3(102)	32.6(75)	7.8(18)	0.9(2)
9 ผู้ปฏิบัติงานดีจะได้รับ การส่งเสริมให้มี ความก้าวหน้าในหน้าที่ การงาน	16.5(38)	47.0(108)	30.9(71)	5.6(13)	0.0(0)

## ตารางที่ 10 (ต่อ)

บรรยายกาศองค์การ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ(จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
10 มีการพิจารณาความดีความชอบด้วยความเป็นธรรม	17.8(41)	40.9(94)	34.8(80)	6.1(14)	0.4(1)
มติความเสี่ยง					
11 มีการวางแผนป้องกันความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน	8.3(19)	57.8(133)	26.1(60)	6.9(16)	0.9(2)
12 มีมาตรการที่ใช้ในการป้องกันและตรวจสอบความผิดพลาดของงาน	9.1(21)	47.0(108)	37.8(87)	5.2(12)	0.9(2)
มติความอ่อน					
13 มีความรู้สึกดีช่วยเหลือเกื้อกูลเห็นอกเห็นใจกัน	33.0(76)	52.2(120)	12.6(29)	1.3(3)	0.9(2)
14 ความสัมพันธ์ของเพื่อนร่วมงานเป็นแบบพี่แบบน้องดูแลกันอยู่เสมอ	0.4(1)	39.6(91)	46.1 (106)	12.2(28)	1.7(4)
มติการสนับสนุน					
15 ผู้ปฏิบัติงานได้รับการช่วยเหลือเสมอเมื่อเกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน	25.7(59)	56.1(129)	15.6(36)	1.7(4)	0.9(2)

ตารางที่ 10 (ต่อ)

บรรยายการของค์กการ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ(จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
16 การสนับสนุน ช่วยเหลือในการ ปฏิบัติงานจะเกิดขึ้น เสมอทั้งจากเพื่อน ร่วมงาน และ ผู้บังคับบัญชา	28.7(66)	55.2(127)	13.1(30)	3.0 (7)	0.0(0)
<b>มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน</b>					
17 หน่วยงานมีการ กำหนดมาตรฐานใน การปฏิบัติงาน ไว้อย่าง ชัดเจน	33.0(76)	50.0(115)	16.1(37)	0.9(2)	0.0(0)
18 ทุกคนรับรู้ และเข้าใจ เป้าหมายในการ ปฏิบัติงานเป็นอย่างดี	25.2(58)	62.6(144)	11.3(26)	0.9(2)	0.0(0)
<b>มิติความขัดแย้ง</b>					
19 เมื่อมีความเห็นที่ แตกต่างกันสามารถหา ข้อสรุปร่วมกันได้	18.3(42)	63.5(146)	14.3(33)	3.9(9)	0.0(0)
20 เมื่อมีความขัดแย้ง <sup>*</sup> เกิดขึ้น บุคลากรให้ ความร่วมมือในการ แก้ไขข้อขัดแย้งนั้น	18.7(43)	59.1(136)	20.0(46)	1.8(4)	0.4(1)

ตารางที่ 10 (ต่อ)

บรรยายองค์การ	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ(จำนวน)				
	มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
21 ความคิดเห็นที่แตกต่างกัน เป็นสิ่งสร้างสรรค์ และ ช่วยกระตุ้นการทำงาน มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน	25.2(58)	54.4(125)	18.7(43)	1.7(4)	0.0(0)
22 มีความภูมิใจที่ได้ทำงาน ในหน่วยงานนี้	43.0(99)	42.6(98)	13.5(31)	0.9(2)	0.0(0)
23 สมาชิกในหน่วยงาน ร่วมมือกันปฏิบัติงานโดย ไม่แบ่งพระคราบแบ่งพวก	36.5(84)	48.7(112)	12.2(28)	2.6(6)	0.0(0)
24 สมาชิกมีความ กระตือรือร้นในการ ทำงานให้บรรลุผลสำเร็จ	32.6(75)	52.6(121)	13.9(32)	0.9(2)	0.0(0)

ผลการศึกษารายองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากร  
สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคามพบว่า โดยรวม และแยกรายมิติทั้ง 9 มิติได้แก่ มิติโครงสร้างองค์การ  
มิติความรับผิดชอบ มิติร่วมวัด มิติความเสี่ยง มิติความอบอุ่น มิติความสนับสนุน มิติมาตรฐานการ  
ปฏิบัติงาน มิติความขัดแย้ง มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน อยู่ในระดับสูง และพบโดยรวม  
ร้อยละ 83.0 และแยกรายมิติทั้ง 9 มิติได้แก่ มิติโครงสร้างองค์การ ร้อยละ 87.4 มิติความรับผิดชอบ  
ร้อยละ 84.8 มิติร่วมวัด ร้อยละ 61.3 มิติความเสี่ยง ร้อยละ 54.3 มิติความอบอุ่น ร้อยละ 82.2  
มิติความสนับสนุนร้อยละ 78.3 มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน ร้อยละ 81.3 มิติความขัดแย้ง ร้อยละ  
83.0 และมิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ร้อยละ 86.1 รายละเอียดดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข จำแนกระดับบรรยายกาศองค์การ  
เป็นรายมิติ

บรรยายกาศองค์การ	ระดับสูง		ระดับปานกลาง		ระดับต่ำ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. มิติโครงสร้างองค์การ	201	87.4	29	12.6	0.0	0.0
2. มิติความรับผิดชอบ	195	84.8	35	15.2	0.0	0.0
3. มิติรางวัล	141	61.3	77	33.5	12	5.2
4. มิติความเสี่ยง	125	54.4	98	42.6	7	3.0
5. มิติความอบอุ่น	189	82.2	38	16.5	3	1.3
6. มิติความสนับสนุน	180	78.3	47	20.4	3	1.3
7. มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน	187	81.3	43	18.7	0.0	0.0
8. มิติความขัดแย้ง	191	83.0	34	14.8	5	2.2
9. มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน	198	86.1	30	13.0	2	0.9
รวม	191	83.0	39	17.0	0.0	0.0

ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากรกับบรรยายกาศองค์การ

จากการวิเคราะห์โดยใช้ Chi - Square test ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างเพศ สถานภาพ สมรส รายได้ต่อเดือน การดำรงตำแหน่งในงาน และการได้รับฝึกอบรมด้านบริหารกับบรรยายกาศองค์การ ผลการศึกษาพบว่า เพศ สถานภาพสมรส รายได้ต่อเดือน การดำรงตำแหน่งในงาน และ การได้รับฝึกอบรมด้านบริหารกับบรรยายกาศองค์การ ไม่มีความสัมพันธ์กัน ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 จำนวน และร้อยละความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากรกับบรรยายการองค์การ  
จำแนกรายชื่อ

ลักษณะทางประชารถ	ระดับสูง		ระดับปานกลางและต่ำ		ผลทดสอบ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	$\chi^2$	P
เพศ					0.037	4.355
ชาย	67	90.5	7	9.5		
หญิง	124	79.5	32	20.5		
สถานภาพสมรส					0.842	0.345
โสด	61	81.3	14	18.7		
สมรส/ หม้าย/ หย่า/ แยก	130	83.9	25	16.1		
รายได้ต่อเดือน(บาท)					0.330	5.767
5,000 - 15,000	58	82.9	12	17.1		
15,001 - 25,000	79	79.8	20	20.2		
25,001 - 30,001ขึ้นไป	54	88.5	7	11.5		
การดำรงตำแหน่งในงาน					0.037	2.301
ผู้อำนวยการ รพ.สต.	69	89.6	8	10.4		
พยาบาลวิชาชีพ	39	73.6	14	26.4		
นักวิชาการสาธารณสุข	55	82.1	12	17.9		
พ.ว./ อื่น ๆ	28	84.8	5	15.2		
การได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร					0.074	3.194
ไม่เคย	135	80.4	33	19.6		
เคย	56	90.3	6	9.7		

จากผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากร อายุ และ ระยะเวลา  
ปฏิบัติงานกับบรรยายการองค์การ โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson Product  
Moment Correlation) ผลการศึกษาพบดังนี้

อายุกับบรรยายการคงค์การมิติโกรงสร้างองค์การ มิติความเสี่ยง มิติความอนุญาต มิติ มาตรฐานการปฏิบัติงาน มิติความขัดแย้ง มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกโดยให้ค่าสัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์เท่ากับ  $0.024, 0.015, 0.043, 0.038, 0.011$  ตามลำดับ และอายุกับบรรยายการคงค์การมิติ

ความรับผิดชอบ มิติรางวัล มิติการสนับสนุน มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน และโดยรวมไม่มีความสัมพันธ์กัน

ระยะเวลาการปฏิบัติงานกับบรรยายองค์การ โดยรวมและแยกรายมิติได้แก่ มิติโครงสร้างองค์การ มิติความรับผิดชอบ มิติรางวัล มิติความเสี่ยง มิติความอบอุ่น มิติการสนับสนุน มิติความขัดแย้งมีความสัมพันธ์กันในเชิงบวก โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.026, 0.033, 0.027, 0.042, 0.021, 0.012, 0.035, 0.012 ตามลำดับ และระยะเวลาการปฏิบัติงานกับบรรยายองค์การมิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันไม่มีความสัมพันธ์กัน ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุ และระยะเวลาการปฏิบัติงาน กับบรรยายองค์การจำแนกรายมิติ และโดยรวม

	BT1	BT2	BT3	BT4	BT5	BT6	BT7	BT8	BT9	BT
A2	0.024*	0.082	0.105	0.015*	0.043*	0.055	0.038*	0.011*	0.094	0.068
A6	0.033*	0.027*	0.042*	0.021*	0.012*	0.035*	0.056	0.012*	0.063	0.026*

หมายเหตุ \* มีนัยสำคัญที่ 0.05

A2 หมายถึง อายุ

A6 หมายถึง ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

BT1 หมายถึง มิติโครงสร้างองค์การ

BT2 หมายถึง มิติความรับผิดชอบ

BT3 หมายถึง มิติรางวัล

BT4 หมายถึง มิติความเสี่ยง

BT5 หมายถึง มิติความอบอุ่น

BT6 หมายถึง มิติการสนับสนุน

BT7 หมายถึง มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน

BT8 หมายถึง มิติความขัดแย้ง

BT9 หมายถึง มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน

BT หมายถึง บรรยายองค์การ โดยรวม

## ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจฝีสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน และความพึงพอใจในงานกับบรรยาศาสตร์องค์การ

จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจฝีสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน และความพึงพอใจในงานกับบรรยาศาสตร์องค์การ โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation) ผลการศึกษาพบว่าภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจฝีสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน และความพึงพอใจในงานกับบรรยาศาสตร์องค์การมีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกทั้งโดยรวมและทุกมิติ โดยให้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง 0.318 - 0.705 ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แสดงความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจฝีสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน และความพึงพอใจในงานกับบรรยาศาสตร์องค์การจำแนกรายมิติ และโดยรวม

	BT1	BT2	BT3	BT4	BT5	BT6	BT7	BT8	BT9	BT
CT	0.508**	0.518**	0.454**	0.456**	0.649**	0.634**	0.479**	0.607**	0.645**	0.705**
DT	0.526**	0.561**	0.393**	0.412**	0.554**	0.553**	0.589**	0.612**	0.596**	0.680**
ET	0.480**	0.516**	0.318**	0.421**	0.339**	0.469**	0.517**	0.493**	0.437**	0.564**
FT	0.544**	0.592**	0.446**	0.478**	0.459**	0.547**	0.584**	0.541**	0.484**	0.662**
GT	0.573**	0.505**	0.514**	0.502**	0.551**	0.551**	0.558**	0.514**	0.533**	0.688**

หมายเหตุ \*\* มีนัยสำคัญที่ 0.01

CT หมายถึง ภาวะผู้นำ

DT หมายถึง การสื่อสารในองค์การ

ET หมายถึง แรงจูงใจฝีสัมฤทธิ์

FT หมายถึง ค่านิยมในการทำงาน

GT หมายถึง ความพึงพอใจในงาน

BT1 หมายถึง มิติโครงสร้างองค์การ

BT2 หมายถึง มิติความรับผิดชอบ

BT3 หมายถึง มิติรางวัล

BT4 หมายถึง มิติความเสี่ยง

BT5 หมายถึง มิติความอนุ่ม

- BT6 หมายถึง มิติการสนับสนุน
- BT7 หมายถึง มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน
- BT8 หมายถึง มิติความขัดแย้ง
- BT9 หมายถึง มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน
- BT หมายถึง บรรยายกาศองค์การ โดยรวม

## บทที่ 5

### สรุป อภิปราย และข้อเสนอแนะ

การเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง การปกครอง และการปฏิรูประบบสุขภาพทำให้มีการปรับนحوบาย โครงการสร้างการบริหาร และกระบวนการดำเนินงานซึ่งส่งผลต่อ บรรษัทการศึกษาในฐานะเป็นบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม จึงสนใจศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรษัทการศึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ทั้งนี้เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนพัฒนาการบริหารจัดการที่จะส่งผลต่อบรษัทการศึกษาที่ดีของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนำไปสู่การปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขบรรลุตามเป้าประสงค์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประชาชนสามารถดูและสุขภาพคนเอง ครอบครัว ชุมชน ได้อย่างชัดเจน โดยการศึกษารั้งนี้ เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) แบบการศึกษาภาคตัดขวาง (Cross - sectional study) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระบบราชการศึกษาและความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากร ภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงานกับบรรษัทการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 230 คน เก็บข้อมูลโดยการใช้แบบสอบถามมี โครงสร้างที่ดีคือเปลี่ยนจากการศึกษาแนวคิด ทฤษฎีของ Bass (1985) เกี่ยวกับภาวะผู้นำ, Jerry, Kart และ Roland (1981) เกี่ยวกับการสื่อสารในองค์การ, Mc Clelland (1980) เกี่ยวกับแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ Gomes และ Mejia (1986) เกี่ยวกับ ค่านิยมในการทำงาน และ Gilmer (1971) เกี่ยวกับ ความพึงพอใจในงาน และนำแนวคิด ทฤษฎีของ Litwin และ Stringer (1968) เกี่ยวกับบรรษัทการศึกษา ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยให้ผู้เขียนช่วย 3 ท่าน และแบบสอบถามได้ค่าความเที่ยง บรรษัทการ เท่ากับ 0.91 ค่าความเที่ยงภาวะผู้นำ เท่ากับ 0.93 ค่าความเที่ยงการสื่อสารในองค์การ เท่ากับ 0.90 ค่าความเที่ยงแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ เท่ากับ 0.83 ค่าความเที่ยงค่านิยมในการทำงาน เท่ากับ 0.77 ค่าความเที่ยงความพึงพอใจในงาน เท่ากับ 0.82 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 1 - 31 ตุลาคม 2554 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน หากความสัมพันธ์โดยใช้ Chi - Square test และสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation) โดยกำหนดค่าสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ได้ผลการศึกษาดังนี้

## สรุปผลการศึกษา

1. สักษณะทางประชารถ กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาเป็นบุคลากรสาธารณสุขส่วนมากเป็นเพศหญิง ร้อยละ 67.8 อายุเฉลี่ย 35.9 ปี อายุต่ำสุด 21 ปี อายุสูงสุด 57 ปี มีสถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 63.0 ราย ได้ต่อเดือนพbmากสุด 15,001 - 20,000 บาท ร้อยละ 23.5 ต่ำสุดคือรายได้ 25,001 - 30,000 บาท ร้อยละ 6.5 การดำรงตำแหน่งในงานมากสุดคือผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร้อยละ 33.5 ระยะเวลาการปฏิบัติงานเฉลี่ย 8 ปี ระยะเวลาการปฏิบัติงานต่ำสุด 1 ปี ระยะเวลาการปฏิบัติงานมากสุด 32 ปี ส่วนใหญ่ไม่เคยได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร ร้อยละ 73.0

2. จิตวิทยาการทำงาน จากการศึกษาจิตวิทยาการทำงานของบุคลากร พบว่าโดยรวม จิตวิทยาการทำงาน และรายค้านได้แก่ ภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงาน อญญาในระดับสูง เมื่อพิจารณาจิตวิทยาการทำงานระดับสูง รายค้านพนมากสุดคือค่านิยมในการทำงานร้อยละ 86.1 รองลงมาคือภาวะผู้นำ ร้อยละ 70.0 และ น้อยสุดคือแรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ ร้อยละ 59.1

3. บรรยายองค์การ จากการศึกษาระดับบรรยาศาสตร์การพบฯ โดยรวม และแยกราย มิติทั้ง 9 มิติได้แก่มิติโครงสร้างองค์การ มิติความรับผิดชอบ มิติรางวัล มิติความเสี่ยง มิติความ อนุญาต มิติความสนับสนุน มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน มิติความขัดแย้ง มิติความเป็นอันหนึ่งอัน เดียวกัน อยู่ในระดับสูง เมื่อพิจารณาบรรยาศาสตร์การระดับสูงแล้วรายมิติพบมากสุด คือมิติ โครงสร้างองค์การ ร้อยละ 87.4 รองลงมาเมื่อจำนวนใกล้เคียงกันคือมิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ร้อยละ 86.1 มิติความรับผิดชอบ ร้อยละ 84.8 มิติความขัดแย้ง ร้อยละ 83.0 มิติความอนุญาต ร้อยละ 82.2 มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน ร้อยละ 81.3 และน้อยสุดคือมิติความเสี่ยง ร้อยละ 54.4

4. ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชารถ กับบรรยายการคงค่า การ จำกัดศึกษา  
พบว่าอายุกับบรรยายการคงค่าการมิติโครงสร้างองค์การ มิติความเสี่ยง มิติความอบอุ่น มิติมาตรฐาน  
การปฏิบัติงาน มิติความขัดแย้งมีความสัมพันธ์กับในเชิงบางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 แต่  
อายุกับบรรยายการคงค่าการมิติความรับผิดชอบ มิติรางวัล มิติการสนับสนุน มิติความเป็นอันหนึ่งอัน  
เดียวกัน และโดยรวมไม่มีความสัมพันธ์กับ ระยะเวลาการปฏิบัติงานกับบรรยายการคงค่า โดยรวม  
และแยกรายมิติได้แก่ มิติโครงสร้างองค์การ มิติความรับผิดชอบ มิติรางวัล มิติความเสี่ยง มิติความ  
อบอุ่น มิติการสนับสนุน มิติความขัดแย้งมีความสัมพันธ์กับในเชิงบางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่  
0.05 แต่ระยะเวลาการปฏิบัติงานกับบรรยายการคงค่าการมิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน มิติความเป็น  
อันหนึ่งอันเดียวกันไม่มีความสัมพันธ์กับ เพศ สถานภาพสมรส รายได้ต่อเดือน การดำรงตำแหน่ง  
ในงาน การได้รับฝึกอบรมด้านบริหารกับบรรยายการคงค่า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของ  
บุคลากรสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ไม่มีความสัมพันธ์กับ

**5. ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน และความพึงพอใจในงานกับบรรยาการองค์การ** จากการศึกษาพบว่า ภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงานมีความสัมพันธ์ กันในเชิงบวกกับบรรยาการองค์การ โดยรวม และแยกรายมิติทั้ง 9 มิติได้แก่ มิติโครงสร้างองค์การ มิติความรับผิดชอบ มิติร่วงวัล มิติความเสี่ยง มิติความอนุรุ่น มิติความสนับสนุน มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน มิติความขัดแย้ง มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.01 โดยมี ความสัมพันธ์กันปานกลาง และภาวะผู้นำกับบรรยาการองค์การมีความสัมพันธ์กันมาก

## อภิปรายผล

ผลการศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยาการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม อภิปรายผลดังนี้

**1. บรรยาการองค์การ ผลการศึกษาระดับของบรรยาการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม พบร่วม 9 มิติ** ได้แก่มิติโครงสร้างองค์การ มิติความรับผิดชอบ มิติร่วงวัล มิติความเสี่ยง มิติความอนุรุ่น มิติความสนับสนุน มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน มิติความขัดแย้ง และมิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน อยู่ใน ระดับสูง เนื่องจากหน่วยงานมีการกำหนดนโยบาย มีโครงสร้างการบริหารงาน มีการมอบหมาย บทบาทการปฏิบัติงานที่ชัดเจน เปิดโอกาสให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการกำหนดควิสัยทัศน์พัฒนา ดำเนินการ ป้องกันความเสี่ยง ตรวจสอบความผิดพลาดจากการปฏิบัติงานของบุคลากร มีการช่วยเหลือเกื้อกูล ให้่องกัน ให้กันความสัมพันธ์ของเพื่อนร่วมงานเป็นแบบพี่แบบน้อง มีความกระตือรือร้นในการ ทำงาน ให้บรรดุผลลัพธ์เร็ว เมื่อมีความเห็นที่แตกต่างกันบุคลากรให้ความร่วมมือในการแก้ไขข้อ ขัดแย้ง และสามารถหาข้อสรุปร่วมกันได้ บุคลากรมีความภูมิใจที่ได้ทำงานในหน่วยงาน แต่ควรมี การส่งเสริม สนับสนุนผู้ที่ปฏิบัติงานดี มีความสามารถให้มีความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน และ พิจารณาความดีความชอบด้วยความเป็นธรรม เพื่อให้บรรยาการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลจังหวัดมหาสารคามอยู่ในระดับสูงอย่างต่อเนื่องตามแนวคิด ทฤษฎีของ Litwin และ Stringer (1968) ที่แบ่งลักษณะบรรยาการองค์การจาก 9 มิติออกเป็น 3 ประการ ได้แก่ 1. บรรยาการองค์การแบบมุ่งประสานสัมพันธ์ มีลักษณะสำคัญคือ เปิดโอกาสให้เกิดการรวมกลุ่มและมี ความสัมพันธ์ที่อบอุ่น จริงใจ มีการสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจแก่บุคลากร ให้ความเป็นอิสระในการทำงานและมีโครงสร้างองค์การที่เป็นบังคับน้อย ให้การยอมรับว่าบุคคลเป็นสมาชิกของกลุ่ม

2. บรรยายความผู้ใช้สำนักงาน มีลักษณะสำคัญคือ มีการกำหนดโครงสร้างองค์การในรูปของ กฏระเบียบ และขั้นตอนในการปฏิบัติงาน บุคลากรยอมรับความรับผิดชอบในตำแหน่ง สำนักงาน หน้าที่ สถานะในระดับสูง กระตุ้นให้มีการใช้สำนักงานหน้าที่ที่เป็นทางการแก่ปัญหาข้อขัดแย้ง และความเห็นไม่ลงรอยกัน 3. บรรยายความผู้ผลสำเร็จของงาน มีลักษณะสำคัญคือ เมื่อความ รับผิดชอบส่วนตน มีการคำนวณเรื่องความเสี่ยงและการเปลี่ยนแปลงใหม่ ๆ ให้การยอมรับและ รางวัลสำหรับผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดี สร้างความประทับใจที่บุคลากรเป็นส่วนหนึ่งของ ความก้าวหน้าและความสำเร็จของทีม ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของทัศนีย์ ทินราช (2551) ศึกษา บรรยายการองค์การในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจังหวัดขอนแก่น พบว่าระดับบรรยายการองค์การ อยู่ในระดับสูง และการศึกษาของอรรถเดช อรรถเศรษฐี (2551) ศึกษารายการองค์การตามการ รับรู้ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน โฉนด 3 จังหวัดกาฬสินธุ์ พบว่าระดับบรรยายการ องค์การภาพรวมอยู่ในระดับสูง แต่แตกต่างจากผลการศึกษาของศิรินภา พงศ์หล้า (2552) ซึ่งศึกษา การรับรู้และสำนักงานพยากรณ์ของการรับรู้บรรยายการองค์การ แรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์ เจ้าหน้าที่ประจำ บุณนิธิ โครงการหลวงส่วนกลางและส่วนภูมิภาค พบว่าเจ้าหน้าที่บุณนิธิ โครงการหลวงมีการรับรู้ บรรยายการองค์การอยู่ในระดับปานกลาง มีแรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง

**2. ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชารถกับบรรยายการองค์การ จากการศึกษา**  
 พบว่าระยะเวลาการปฏิบัติงานกับบรรยายการองค์การ โดยรวมมีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่  $0.05$  อายุสถานภาพสมรส รายได้ต่อเดือน การดำรงตำแหน่งในงาน การได้รับ ฝึกอบรมด้านบริหารกับบรรยายการองค์กร แรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์ บุญประดิษฐ์ จังหวัดมหาสารคาม ไม่มีความสัมพันธ์กัน ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของสนธยา บุญประดิษฐ์ (2550) ศึกษาระดับบรรยายการองค์การ ระดับความพึงพอใจในการทำงานและความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคลและความพึงพอใจในการทำงานกับบรรยายการองค์การของข้าราชการองค์การ บริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี พบว่าระยะเวลาการมีความสัมพันธ์กับบรรยายการองค์การ และพบว่าขัดแย้งกับการศึกษาของทัศนีย์ ทินราช (2551) ศึกษารายการองค์การในสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอจังหวัดขอนแก่น พบว่าลักษณะส่วนบุคคล ได้แก่อายุ อายุราชการ รายได้เฉลี่ยต่อ เดือน และประสบการณ์ในการฝึกอบรมด้านบริหารมีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับระดับ บรรยายการองค์การสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจังหวัดขอนแก่น

**3. ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์ ค่านิยมใน การทำงาน และความพึงพอใจในงานกับบรรยายการองค์การ ผลการศึกษาพบว่า ภาวะผู้นำ การ สื่อสารในองค์การ แรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงานมีความสัมพันธ์ กันเชิงบวกกับบรรยายการองค์การ โดยรวม และแยกรายมิติทั้ง 9 มิติได้แก่ มิติโครงสร้างองค์การ มิติ**

ความรับผิดชอบ มิติรางวัล มิติความเสี่ยง มิติความอบอุ่น มิติความสนับสนุน มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน มิติความขัดแย้ง มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันอย่างมีนัยสำคัญที่ 0.01 จึงเป็นไปตามสมมติฐานที่ 2 โดยมีความสัมพันธ์กับปานกลาง และภาวะผู้นำกับบรรยาศาสตร์การมีติรวมมีความสัมพันธ์กับมาก ( $r=0.705$ ) ภาวะผู้นำมีปริมาณความสัมพันธ์กับบรรยาศาสตร์การ ร้อยละ 49.7 การสื่อสารในองค์การมีปริมาณความสัมพันธ์กับบรรยาศาสตร์การ ร้อยละ 46.2 แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์มีปริมาณความสัมพันธ์กับบรรยาศาสตร์การ ร้อยละ 31.8 ค่านิยมในการทำงานมีปริมาณความสัมพันธ์กับบรรยาศาสตร์การ ร้อยละ 43.8 ความพึงพอใจในงานมีปริมาณความสัมพันธ์กับบรรยาศาสตร์การ ร้อยละ 47.3 แสดงว่าบุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของจังหวัดสามารถมีภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน และความพึงพอใจในงานมาก บรรยาศาสตร์การจะมากด้วย ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของนุชรี อbam สุวรรณ (2550) ศึกษาความสัมพันธ์บรรยาศาสตร์การกับความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร โรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม จังหวัดอุตรธานี พบว่าบรรยาศาสตร์การมีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร โรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม จังหวัดอุตรธานี และสอดคล้องกับการศึกษาของกุณณะ เพชรบ่อใหญ่ (2551) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบภาวะผู้นำของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชนชนกับบรรยาศาสตร์การ ตามการรับรู้ของเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชนชน จังหวัดขอนแก่น พบว่าภาวะผู้นำของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชนชนมีความสัมพันธ์กับบรรยาศาสตร์การ

## ข้อเสนอแนะ

### 1. ข้อเสนอแนะในการนำไปใช้

1.1 จากการศึกษาพบว่าระดับบรรยาศาสตร์การโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดสามารถ อยู่ในระดับสูง จึงควรจัดกิจกรรมส่งเสริมความสามัคคี สร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัด มาสามารถอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บรรยาศาสตร์การอยู่ระดับดี การทำงานมีประสิทธิผล และประสิทธิภาพสูงสุด

1.2 จากการศึกษาพบว่าภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงานมีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับบรรยาศาสตร์การอย่างมีนัยสำคัญที่ 0.01 จึงควรมีการนำเสนอ เผยแพร่ผลการศึกษาให้บุคลากร ผู้บริหาร โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดสามารถได้ทราบ เป็นแนวทางการพัฒนาองค์การร่วมกัน

## 2. ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

2.1 ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อบรรยการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ

2.2 ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อบรรยการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จากทั่วประเทศ เพื่อให้ได้ข้อมูล และมีแนวทางการพัฒนาหน่วยงาน สาธารณสุขระดับปฐมภูมิเชิงระบบ

2.3 ควรมีการศึกษาปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลต่อบรรยการองค์การ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล

## บรรณานุกรม

กระทรวงสาธารณสุข. (2553). นโยบายกระทรวงสาธารณสุข. ค้นเมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2554,  
จาก <http://www.moph.go.th/ops/oic>.

กฤษณะเพชรบ่อใหญ่. (2551). ความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบภาวะผู้นำของหัวหน้าศูนย์สุขภาพ  
ชุมชนกับบรรยายการองค์การ ตามการรับรู้ของเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัด  
ขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหาร  
สาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ไกรสิทธิ์ ตันประเสริฐ และคณะ. (2548). รายงานผลการวิจัยโครงการแม่บทและโครงการย่อ<sup>2</sup>  
ภายใต้โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาสุขภาพคนไทย. นครปฐม: มหาวิทยาลัยมหิดล.

เงนนารา สิทธิหรียะชัย. (2541). บรรยายการองค์การกับความผูกพันในงานของอาจารย์พยาบาล  
วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต,  
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ชาญชัย อา Jin สมานาجار.(2548). การพัฒนาและการเปลี่ยนแปลงองค์การ. มหาวิทยาลัยมหา  
ชุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย จังหวัดสงขลา.

ชาญชัย อา Jin สมานาجار.(2548). ทฤษฎีการบริหาร. มหาวิทยาลัยมหาชุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย  
จังหวัดสงขลา.

ชาติ เมืองโภคร. (2550). ปัจจัยด้านบรรยายการองค์การที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตการทำงานของ  
บุคลากรสาธารณสุขศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์การศึกษา  
มหาบัณฑิต, สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ณัฐสิริ บูรุสส. (2550). ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์และค่านิยมในการทำงานกับ<sup>3</sup>  
พฤติกรรมการเป็นสมาชิกที่ดีขององค์การของครูโรงเรียนเอกชน ในอำเภอ芳 จังหวัด  
เชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิจิตวิทยาอุตสาหกรรมและ  
องค์การ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สำรอง รัตนเวช. (2547). บรรยายการองค์การของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม.

วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ถวิล เกี้ยวถูลวงศ์. (2530). บริหารการศึกษาสมัยใหม่ ทฤษฎีและการปฏิบัติการ. กรุงเทพฯ.  
โรงพิมพ์วัฒนาพาณิช.

ทัศนีย์ ทินราช. (2551). บรรยายการองค์การในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดขอนแก่น.

รายงานการศึกษาอิสระปริญญาสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหาร  
สาธารณสุขบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ทรงธรรม ธีระกุล. (2548). การสื่อสาร กลยุทธ์สู่ความสำเร็จขององค์การ. วารสารวิชาดิ  
มหาวิทยาลัยทักษิณ.

ทองใบ สุดารี. (2547). วิเคราะห์แนวความคิด ทฤษฎี และการประยุกต์(พิมพ์ครั้งที่ 2).

อุบลราชธานี:สถาบันราชภัฏอุบลราชธานี.

ทองหล่อ เดช ไทย. (2554). หลักการบริหารงานสาธารณสุข (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ:บริษัทลาโภ  
(กรุงเทพ) จำกัด.

ธัญญา ผลอนันต์. (2547). การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคลแนวทางสร้างความพึงพอใจแก่พนักงาน  
(พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: อินโนกราฟฟิกส์.

ธีระวุฒิ เอกะกุล. (2550). ระเบียบวิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์.  
(พิมพ์ครั้งที่ 5). อุบลราชธานี:วิทยาอوفเซทการพิมพ์.

นพรัตน์ หมออทรัพย์. (2549). ลักษณะภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีผล  
ต่อบรรยายการองค์การของสถานีอนามัยในจังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
สาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยหอดคล.

นกดล เกษทองมา. (2549). ความสัมพันธ์ระหว่างบรรยายการองค์การกับการมีส่วนร่วมของทีม  
ศุภภาพในการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการบริการกิจกรรมในชุมชน  
จังหวัดหนองบัวลำภู. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชา  
การบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

นิภาวรรณ ชาเร มุย. (2553). ปัจจัยที่มีผลต่อความผูกพันองค์กรอุตสาหกรรมที่ลงทุนใน爰: ศึกษา  
กรณีโรงงานน้ำตาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหาร  
อุตสาหกรรมและวิสาหกิจ บัณฑิตมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

นุชรี อาบสุวรรณ.(2550). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล บรรยายการองค์การกับความพึง  
พอใจในการทำงานของบุคลากร โรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม จังหวัดอุตรธานี.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

บุญธรรมกิจปรีดาบริสุทธิ์. (2551). ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์ (พิมพ์ครั้งที่ 10).  
กรุงเทพฯ: จามจุรีโปรดักท์.

บุญธรรมกิจปรีดาบริสุทธิ์. (2551). การเขียนรายงานการวิจัยและวิทยานิพนธ์(พิมพ์ครั้งที่ 10).

กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้ว.

\_\_\_\_\_. (2553). สถิติวิเคราะห์เพื่อการวิจัย.(พิมพ์ครั้งที่ 5).กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้ว.

บุญสม กั้ทรกุลวนิชย์. (2546). บรรณาการสองค์กรกับการพัฒนาคุณภาพโรงเรียนตามเกณฑ์มาตรฐาน

วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวัสดุศาสตร์เพื่อการพัฒนา สถาบัน  
ราชภัฏเลย.

บำเรอ จารเกตุ. (2548). ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมผู้นำกับรูปแบบการสื่อสารของผู้บริหาร.

สถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสิงหนคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
ครุศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี.

พงษ์จันทร์ ภูมานิช. (2545). จิตวิทยาการฝึกอบรม. เรียงใหม่: มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พัทยา สายหู. (2546). โลกสมมุติ. กรุงเทพมหานคร: ศึกษาดูงาน.

พัชราภรณ์ เจียรนัยชนะกิจ. (2547). บรรณาการสองค์การภายในได้การบริหารคุณภาพ. ขอนแก่น:  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

รัตติกรน์ จงวิศา. (2547). เอกสารการสอนชุดวิชาพฤติกรรมมนุษย์และสังคมเกี่ยวกับการจัดการ  
สิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม หน่วยที่ 8. นนทบุรี. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

วิรชัย วิรชันนิภาวรรณ. (2547). ค่านิยมของข้าราชการไทยในยุคปฏิรูประบบราชการ.

กรุงเทพมหานคร: นิติธรรม.

วัฒนสินธุ์ สรวัตนานนท์. (2554). คู่มือหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. นนทบุรี: คัดเลอเร้นบ็อกซ์จำกัด.

ศิรินภา พงศ์หล้า. (2552). อำนาจพยากรณ์ของการรับรู้บรรณาการสองค์การและแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์  
ต่อการรับรู้การเป็นองค์การแห่งการเรียนรู้ของเจ้าหน้าที่ประจำมูลนิธิโครงการหลวง.

วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชารัฐศาสตร์และองค์การ  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

\_\_\_\_\_. (2551). สถานการณ์และแนวโน้มของปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ.:

กระทรวงสาธารณสุข.

สร้อยยศระกุล อรรถมานะ. (2541). พฤติกรรมองค์การ ทฤษฎีและการประยุกต์. กรุงเทพฯ:

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

สนธยา บุญประดิษฐ์. (2550). บรรณาการสองค์การกับความพึงพอใจในการทำงานของข้าราชการ

องค์การ บริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี. รายงานการศึกษาอิสระปริญญารัฐ

ประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น วิทยาลัยการปกครอง  
ท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สนธยา บุญเรือง. (2551). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล สภาพแวดล้อมในการทำงานและความตั้งใจในการลาออกจากงานของพนักงานข้าวในเทศบาลนครปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี. รายงานการศึกษาอิสระปริญญารัฐประศาสดรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการปักธงท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สายพิม สายคำ. (2552). บรรยายการศองค์การที่มีผลต่อความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การของเกสชกร โรงพยาบาลสูงในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. ปริญญานิพนธ์สารารณสุข ศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารสารารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สิติธิษฐ ซอเจริญชัย. (2551). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความผูกพันในองค์การเทศบาลตำบลค่าน้ำโรง อําเภอมีองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ. รายงานการศึกษาอิสระปริญญารัฐประศาสดรมหาบัณฑิต, วิทยาลักษณะการปักธงท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สิติธิโชค วรรณสันติคุณ. (2546). จิตวิทยาสังคม: ทฤษฎีและการประยุกต์. กรุงเทพมหานคร: บริษัท ซีเอ็ด ยูเคชั่น จำกัด.

สิริอร วิชชาวนช. (2544). จิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานสุขภาพภาคประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญา สารารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารสารารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สมยศ นาวีการ. (2543). การบริหารและพฤติกรรมองค์การ (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: บรรณกิจ.

สุรangs์โค้วตระกูล. (2553). จิตวิทยาการศึกษา (พิมพ์ครั้งที่ 9). กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุพัตรา สุภาพ. (2549). สังคมและวัฒนาธรรมไทย: ค่านิยม ครอบครัว ศาสนา ประเพณี. (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช.

สุพานีสฤณภูวนิช. (2549). พฤติกรรมองค์การสมัยใหม่ แนวคิดและทฤษฎี. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม. (2554). ยุทธศาสตร์และแผนการปฏิบัติราชการ. มหาสารคาม.

อารีรัตน์ รัตนสุภาษชัย. (2552). บรรยายการศองค์การกับความผูกพันของพนักงานต่อองค์การ: กรณีศึกษาโรงพยาบาลสันกำแพง อําเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญารัฐประศาสดรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อรรคเดช อรรคเศรษฐ์. (2551). บรรยายการศึกษาตามการรับรู้ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชนโซน 3 จังหวัดกาฬสินธุ์. การศึกษาอิสระปริญญาสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

อรอนงค์ วิเศษนคร. (2546). ความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมในการทำงาน พฤติกรรมการเป็นสมาชิกที่ดีขององค์การ และคุณภาพชีวิตในการทำงานของพนักงานปฏิบัติการบริษัทประกันชีวิต. วิทยานิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต, สาขาวิชาสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนา สำนักงานบัณฑิตศึกษา สถาบันราชภัฏเลย.

เอื้อมพร บัวสรวง. (2551). รูปแบบภาวะภูน้ำและแรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ของพนักงานอัจฉริยะในสำนักอัจฉริยะ 5. วิทยานิพนธ์ปริญญารัฐประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต, สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์บัณฑิตมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

Alfgeir L Kristjans, Inga D Sigfusdottir, John P Allegrante&Asgeir R Helgason. (2008).

*Sociacorrelates of cigarettesmoking among Icelandic adolescents.*

วันที่ค้นพบ 16 สิงหาคม 2554, เข้าถึงได้จาก <http://www.biomedcentral.com/1471>

Bass, B.M. (1985). *Leadership and Performance Beyond Expectations*. New York : Free Press.

Best,John W. (1981). *Research in Education*. New Jersey;prentice-hall.

Brown,W.B. and Moberge,D.J.(1980). *OGANIZATION Theory and Management; A Macro Appoarch*.New York: John wiley&son.

Forehand,G.A. & Gilmer, B.V.H. (1964). *Environmental in Studies of Organization Behavior*. Texas:Business.

Halpin,A.W. and Croft,D.B.(1966).*The organizational climate of school*.Chicago:U of hicago P.

Hellrigel,D. and Slocum.(1974). Organization climate.*Academy of Management Journal*, 17(2), 225-280.

Jerry, W. K., Karl,W.E. A., & Ronald, L. A. (1981).*Organizational Communication : Behavioral Perspectives*. New York: Holt.Rinehart and Winston.

Likert, Rensis.(1961). New pattern of management.New York; McGraw-hill.

Litwin, G.H. & Stringer, R.A. (1968).*Defining and Measuring the Quality of Life: The Quality of Work Life*. New york :Mcmillan.

McClelland, D. C. (1961).*The Achieving Society*. New York: Collier-Maemillan

LimitenMontagna.

- Steer,R.M. and Porter,L.(1979). *Motivation and Work Behavior*. New York : McGraw-Hill.
- Von Haller B.Gilmer. (1966). *IndustrailPsychology*(2thed). New York;McGraw-Hill.
- \_\_\_\_\_ ..(1971).*IndustrailPsychology* (2th ed). New York : McGraw-Hill.
- Wood, D. (1998). *How Children Think and Learn*(2nd edition). Oxford:  
Blackwell Publishers Ltd.
- World Health Organization. (2009). *WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2009*.  
วันที่ค้นพบ 16 สิงหาคม 2553, เข้าถึงได้จาก <http://www.who.int/tabaco>.
- Zimbardo& Weber.(1997). *Psychology*( 2nd edition). New York: Longman Publishers.

**ภาคผนวก**

**ภาคผนวก ก**  
**เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล**

### แบบสอบถาม

**เรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยการคองค์การโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

**ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม**

#### คำชี้แจงแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามดูดีนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนูรพา โดยศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับบรรยการคองค์การโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม ได้แก่ ลักษณะทางประชารถ จิตวิทยาในการทำงาน ได้แก่ ภาวะผู้นำ การสื่อสารในองค์การ แรงจูงใจ ไฟสัมฤทธิ์ ค่านิยมในการทำงาน ความพึงพอใจในงานและบรรยการคองค์การ แบบสอบถามประกอบด้วย 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชารถ

จำนวน 7 ข้อ

ส่วนที่ 2 จิตวิทยาในการทำงาน

ตอนที่ 2.1 ภาวะผู้นำ

จำนวน 14 ข้อ

ตอนที่ 2.2 การสื่อสารในองค์การ

จำนวน 12 ข้อ

ตอนที่ 2.3 แรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์

จำนวน 14 ข้อ

ตอนที่ 2.4 ค่านิยมในการทำงาน

จำนวน 9 ข้อ

ตอนที่ 2.5 ความพึงพอใจในงาน

จำนวน 12 ข้อ

ส่วนที่ 3 บรรยการคองค์การ

จำนวน 24 ข้อ

(รวมคำถาม จำนวน 92 ข้อ)

2. กรุณารอ่านคำชี้แจง และกรุณาตอบแบบสอบถามให้ครบถ้วนทุกข้อ ตามความเป็นจริง เพื่อเป็นประโยชน์ในการ วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินผลและนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนพัฒนาบรรยการคองค์การของบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม ต่อไป

3. การวิเคราะห์ และการนำเสนอข้อมูลจะดำเนินการเป็นภาพรวมของกลุ่มนักค่าครา  
สารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดมหาสารคาม ดังนี้<sup>นี้</sup> ข้อมูล ความคิดเห็นของ  
ท่านจะเป็นความลับ

ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ของท่าน

ขวัญเรือน จันทร์เปล่ง

นักศึกษาสารณสุขศาสตร์บัณฑิต

คณะสารณสุขศาสตร์

มหาวิทยาลัยบูรพา

## ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชาร

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) หน้าข้อความ หรือระบุข้อความในช่องว่างตาม  
ความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง

2. อายุ ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี (จำนวนเต็ม)

3. สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย/ห芋/แยก

4. รายได้ต่อเดือน(รายได้รวมทุกประเภทต่อเดือน ได้แก่ เงินเดือน โบนัส เงินประจำตำแหน่ง)  
( ) 5,000 -10,000 บาท ( ) 10,001-15,000 บาท ( ) 15,001-20,000 บาท  
( ) 20,001-25,000 บาท ( ) 25,001-30,000 บาท ( ) 30,001 บาท ขึ้นไป

5. การดำรงตำแหน่งในงาน  
( ) ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
( ) พยาบาลวิชาชีพ/ พยาบาลเวชปฏิบัติ  
( ) นักวิชาการสาธารณสุข  
( ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
( ) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข  
( ) ตำแหน่งอื่นๆ ระบุ.....

6. ระยะเวลาการปฏิบัติงานใน รพ.สต. นี้ ..... ปี (นับจากวันที่ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งชื่อเดิมเป็นสถานีอนามัย และศูนย์สุขภาพชุมชนที่ยังคงเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถึงวันตอบแบบสอบถามโดยนับจำนวนปีเต็ม)

7. ในรอบปีที่ผ่านมาท่านเคยได้รับฝึกอบรมด้านบริหาร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ไม่เคย
- เคย ฝึกอบรมในหลักสูตร
  - หัวหน้าสถานีอนามัย
  - หลักสูตรผู้บุริหารสาธารณสุขระดับต้น
  - หลักสูตรผู้บุริหารสาธารณสุขระดับกลาง
  - หลักสูตรผู้บุริหารสาธารณสุขระดับสูง
  - อื่นๆ .....  
.....

## ส่วนที่ 2 จิตวิทยาในการทำงาน

### ตอนที่ 2.1 ภาวะผู้นำ

คำชี้แจง โปรดตอบแบบสอบถามนี้โดยใช้เครื่องหมาย  ลงในช่องตารางขวามือของแต่ละข้อความ โดยพิจารณาจากความรู้สึก หรือความจริงที่ท่านประสบอยู่ในสถานการณ์ปัจจุบันข้อความในรายการเป็นการสำรวจ ภาวะผู้นำ โดยมีเกณฑ์ประเมิน 5 ระดับ มีความหมายดังนี้

มากสุด	หมายถึง มีการปฏิบัติ และอำนวยการมากที่สุด
มาก	หมายถึง มีการปฏิบัติ และอำนวยการมาก
ปานกลาง	หมายถึง มีการปฏิบัติ และอำนวยการปานกลาง
น้อย	หมายถึง มีการปฏิบัติ และอำนวยการน้อย
น้อยสุด	หมายถึง มีการปฏิบัติ และอำนวยการน้อยที่สุด

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
1	ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (เชิงบารมี) ผู้นำของท่านสามารถสร้าง วิสัยทัศน์ให้ท่านยึดถือ ร่วมกัน					
2	ผู้นำของท่านไม่ใช่อำนวยเพื่อ ประโยชน์ส่วนตน					
3	ผู้นำของท่านสามารถควบคุม อารมณ์ได้ในสถานการณ์ วิกฤติ					
4	(การกระตุ้นทางปัญญา) ผู้นำของท่านสามารถสร้าง แรงจูงใจเพื่อให้การ ปฏิบัติงานสำเร็จตาม เป้าหมาย					

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
5	ผู้นำของท่านมีเป้าหมายที่ แน่นอนเป็นอุดมการณ์ชัดเจน ในการทำงาน					
5	ผู้นำของท่านมีแนวคิด การ ปฏิบัติงาน การแก้ไขปัญหา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ					
7	(การคำนึงถึงความเป็นปัจเจก ส่วนบุคคล) ผู้นำของท่านให้ความอิสระ แก่ท่านในการปฏิบัติงาน					
8	ผู้นำของท่านดูแล เอาใจใส่ สมาชิกในหน่วยงาน					
9	ผู้นำของท่านแจ้งให้ท่าน ทราบถึงเป้าหมายและความ คาดหวังการปฏิบัติงานของ องค์กร					
10	(การสร้างแรงบันดาลใจ) ผู้นำของท่านมีความสามารถ ทำให้ท่านทำงานอย่าง กระตือรือร้น					
11	ผู้นำของท่านทำให้เกิดความ มุ่งมั่น มั่นใจในการทำงานให้ บรรลุเป้าหมาย					

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
12	ภาวะผู้นำการແລກປ់លីន (ការໃຫ្ឝេរងវត្ថុពាណិជ្ជកម្ម <sup>*</sup> សាធារណរដ្ឋ) ผู้นำของທាំងស្នើសុំការ ប្រើប្រាស់គុណភាព					
13	ผู้นำของທាំងស្នើសុំការ ធ្វើឱ្យការងារទាំងអស់ ដាក់ស្រួលរាយការងារ					
14	(ការចូលរួមឱ្យការងារ ដើម្បីប្រើប្រាស់គុណភាព សាធារណរដ្ឋ) ការងារដែលបានរាយការងារ ដោយការប្រើប្រាស់គុណភាព					

## ส่วนที่ 2 จิตวิทยาในการทำงาน (ต่อ)

### ตอนที่ 2.2 การสื่อสารในองค์การ

คำชี้แจง โปรดตอบแบบสอบถามนี้โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตารางขวามือของแต่ละข้อความ โดยพิจารณาจากความจริงที่ท่านปฏิบัติอยู่ในสถานการณ์ปัจจุบัน ข้อความในรายการเป็นการสำรวจการสื่อสารในองค์การ โดยมีเกณฑ์ประเมิน 5 ระดับ มีความหมายดังนี้

มากสุด	หมายถึง ท่านปฏิบัติมากที่สุด
มาก	หมายถึง ท่านปฏิบัติมาก
ปานกลาง	หมายถึง ท่านปฏิบัติปานกลาง
น้อย	หมายถึง ท่านปฏิบัติน้อย
น้อยสุด	หมายถึง ท่านปฏิบัติน้อยที่สุด

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
1	(การสื่อสารเชิงควบคุม) มีการมอบหมายงานที่เป็นคำสั่ง ลายลักษณ์อักษร					
2	มีการควบคุมกำกับติดตามงาน อย่างใกล้ชิดและสม่ำเสมอ					
3	(การสื่อสารเชิงสมภาพ) มีการให้คำปรึกษาและร่วม วางแผนงานก่อนการปฏิบัติงาน ทุกครั้ง					
4	มีการอำนวยความสะดวกและเอื้อ อาทรในการปฏิบัติร่วมกัน					
1	(การสื่อสารเชิงโครงสร้าง) มีคำสั่งแต่งตั้งการปฏิบัติงานตาม โครงสร้างสายการบังคับบัญชา					

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
6	(การสื่อสารผลวัด) สามารถตัดสินใจ ตลอดจน สามารถลดขั้นตอนในการ ปฏิบัติงานเพื่อความรวดเร็วและ ประสิทธิผลของงาน					
7	เปิดโอกาสให้แสดงศักยภาพได้ อย่างเต็มความสามารถในการ ปฏิบัติงานเพื่อความรวดเร็วและ ประสิทธิผลของงาน					
8	(การสื่อสารเชิงยอมตาม) มีการกระจายอำนาจ หน้าที่ในการ ปฏิบัติงาน					
9	มีการยอมรับในการตัดสินใจของ บุคลากร โดยมีข้อมูลมาสนับสนุน					
10	(การสื่อสารเชิงถอนตัว) ไม่ให้ความสำคัญต่อภาระงานของ ตนเองและองค์การ					
11	ต่อต้านแนวคิดของผู้อื่นเกี่ยวกับ การปฏิบัติงาน					
12	ไม่กล้าตัดสินใจหากมีผลกระทบ ต่อภาพลักษณ์ขององค์การ					

## ส่วนที่ 2 เกี่ยวกับจิตวิทยาในการทำงาน (ต่อ)

### ตอนที่ 2.3 แรงจูงใจไฟลัมฤทธิ์

คำนี้แจ้ง โปรดตอบแบบสอบถามนี้โดยใช้เครื่องหมาย  ลงในช่องตารางขวามือของแต่ละข้อความ โดยพิจารณาจากความรู้สึก หรือความจริงที่ท่านประสบอยู่ในสถานการณ์ปัจจุบันข้อความในรายการเป็นการสำรวจ แรงจูงใจไฟลัมฤทธิ์ โดยมีเกณฑ์ประเมิน 5 ระดับมีความหมายดังนี้

มากสุด	หมายถึง ท่านปฏิบัติตามกิจกรรมที่สุด
มาก	หมายถึง ท่านปฏิบัติตามกิจกรรม
ปานกลาง	หมายถึง ท่านปฏิบัติตามกิจกรรมปานกลาง
น้อย	หมายถึง ท่านปฏิบัติตามกิจกรรมน้อย
น้อยสุด	หมายถึง ท่านปฏิบัติตามกิจกรรมน้อยที่สุด

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
1	(กล้านเสี่ยงพอดควร) ท่านตั้งเป้าหมายการทำงานไว้สูง เพื่อใช้ความพยายาม และ ความสามารถอย่างเต็มที่					
2	ท่านรู้สึกพึงพอใจในการทำงาน ที่สำคัญ					
3	ท่านชอบทำงานที่ไม่ต้อง ตัดสินใจในเรื่องที่เสี่ยงมากนัก					
4	(ขยันหนันเพียร) ท่านพยายามอย่างเต็มที่เพื่อ ทำงานให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้					
5	ท่านทำสิ่งที่ท้าทาย ใช้ความคิด ไม่รู้โรบ					
6	ท่านรู้สึกย่อห้อ และ ไม่อยาก ทำงานเมื่อพบปัญหาอุปสรรค					

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
7	(รับผิดชอบตนเอง) ท่านพยายามแก้ไขปัญหาด้วย ตนเองก่อนที่จะขอความ ช่วยเหลือจากผู้อื่น					
8	ท่านจะรับผิดชอบผลลัพธ์ที่เกิด <sup>มา</sup> จากการทำงานอย่างเต็มใจไม่ว่า <sup>มา</sup> จะสำเร็จหรือล้มเหลว					
9	(ความรอบรู้ในการตัดสินใจ และ <sup>มา</sup> ติดตามผลการตัดสินใจ) ท่านจะพยายามติดตามผลการ ดำเนินงานว่าเป็นไปตาม เป้าหมายที่ตั้งไว้หรือไม่ <sup>มา</sup>					
10	เมื่อพบปัญหา ข้อมูลพร่องใน การปฏิบัติงานท่านมีการแก้ไข <sup>มา</sup> ปรับปรุง พัฒนาให้ดีขึ้น <sup>มา</sup>					
11	(ความสามารถในการคาดการณ์ <sup>มา</sup> ล่วงหน้า) ท่านวางแผนล่วงหน้าก่อนลงมือ <sup>มา</sup> ทำงานในครั้งต่อไป					
10	ท่านสามารถทราบว่าการ ดำเนินงานมีปัญหา อุปสรรค มี แนวโน้มสำเร็จมากน้อยเพียงใด					
,	(มีทักษะในการจัดระบบงาน) ท่านทำงานตามประสาบการณ์ที่ <sup>มา</sup> เคยทำอยู่ไม่ต้องพนักกับความ ยุ่งยาก					

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
14	ท่านรู้สึกเบื่อหน่ายที่ผู้บังคับบัญชาเมื่อการปรับปรุงสร้างผลงานใหม่ๆ					

### ส่วนที่ 2 จิตวิทยาในการทำงาน (ต่อ)

#### ตอนที่ 2.4 ค่านิยมในการทำงาน

คำชี้แจง โปรดตอบแบบสอบถามนี้โดยใช้เครื่องหมาย  ลงในช่องตารางขวามือของแต่ละข้อความโดยพิจารณาจากความรู้สึก หรือความจริงที่ท่านประสบอยู่ในสถานการณ์ปัจจุบันข้อความในรายการเป็นการสำรวจ ค่านิยมในการทำงาน โดยมีเกณฑ์ประเมิน 5 ระดับมีความหมายดังนี้

- |         |   |
|---------|---|
| มากสุด  | หมายถึง ท่านเชื่อว่ามีค่า สำคัญมากที่สุด  |
| มาก     | หมายถึง ท่านเชื่อว่ามีค่า สำคัญมาก        |
| ปานกลาง | หมายถึง ท่านเชื่อว่ามีค่า สำคัญปานกลาง    |
| น้อย    | หมายถึง ท่านเชื่อว่ามีค่า สำคัญน้อย       |
| น้อยสุด | หมายถึง ท่านเชื่อว่ามีค่า สำคัญน้อยที่สุด |

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
1	(ค่านิยมในการทำงานจากภายในงาน) ปริมาณความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย					
2	ความเป็นอิสระในการทำงาน การแสดงความคิดเห็น การแสดงออก					
3	การได้ใช้ความสามารถของตนเองในการทำงานจนประสบความสำเร็จ					

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
4	ความรู้สึกถึงความสำเร็จที่ได้รับ จากการ					
5	ความมั่นคงของงาน					
4	การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ เกี่ยวกับงาน					
7	(ค่านิยมในการทำงานจาก ภายนอกงาน) สภาพแวดล้อมทางกายภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล					
4	ชื่อเสียงของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล					
9	ค่าตอบแทน รายได้ รวมทั้ง ผลประโยชน์ต่างๆจากการ ทำงาน					

## ส่วนที่ 2 จิตวิทยาในการทำงาน (ต่อ)

### ตอนที่ 2.5 ความพึงพอใจในการทำงาน

คำนี้แจง โปรดตอบแบบสอบถามนี้โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตารางขวามือของแต่ละข้อความ โดยพิจารณาจากความรู้สึก หรือความจริงที่ท่านประสบอยู่ในสถานการณ์ปัจจุบันข้อความในรายการเป็นการสำรวจ ความพึงพอใจในการทำงาน โดยมีเกณฑ์ประเมิน 5 ระดับมีความหมายดังนี้

มากสุด	หมายถึง พิจารณาแล้วว่าพึงพอใจมากที่สุด
มาก	หมายถึง พิจารณาแล้วว่าพึงพอใจมาก
ปานกลาง	หมายถึง พิจารณาแล้วว่าพึงพอใจปานกลาง
น้อย	หมายถึง พิจารณาแล้วว่าพึงพอใจน้อย
น้อยสุด	หมายถึง พิจารณาแล้วว่าพึงพอใจน้อยที่สุด

ข้อ	ข้อคำถาม	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
1	(ความมั่นคงปลอดภัย) องค์การของท่านมีความมั่นคง					
2	ท่านพอใจกับการบริหารงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล					
3	สถานที่ปฏิบัติงานมีอุปกรณ์ที่มีความปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน					
3	(โอกาสก้าวหน้าในการทำงาน) งานที่ท่านปฏิบัติอยู่มีโอกาส ก้าวหน้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น					
5	ท่านได้รับการอบรมเพิ่มพูน ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของท่าน					

ข้อ	ข้อคำาน	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
6	สถานที่ทำงานของท่านมีสิ่ง อำนวยความสะดวกต่อการ ปฏิบัติงาน					
6	(ค่าจ้าง) ท่านได้รับเงินเดือนที่เหมาะสมกับ ความรู้ ความสามารถของท่าน					
8	ค่าใช้จ่ายที่ท่านได้รับในปัจจุบัน เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายของท่าน					
9	(ลักษณะงานที่ทำ) งานที่ทำตรงกับความรู้ ความสามารถของท่าน					
10	ท่านรู้สึกพึงพอใจในงานที่ได้รับ <sup>หมายเหตุ</sup>					
11	(การควบคุมบังคับบัญชา) มีการติดตาม นิเทศงานจาก ผู้บังคับบัญชาอย่างต่อเนื่อง					
12	ผู้บังคับบัญชาของท่านปฏิบัติต่อ <sup>หมายเหตุ</sup> ผู้ใต้บังคับบัญชาอย่างเท่าเทียมกัน					

### ส่วนที่ 3 บรรยายการ sond การ

คำชี้แจง โปรดตอบแบบสอบถามนี้โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตารางขวามือของแต่ละคำถาม โดยพิจารณาจากความรู้สึก หรือความจริงที่ท่านประสบอยู่ในสถานการณ์ปัจจุบัน ข้อความในรายการเป็นการสำรวจบรรยายการ sond การ แบ่งออกเป็น 9 มิติคือ มิติโครงสร้างองค์การ มิติความรับผิดชอบ มิติการให้รางวัล มิติความเสี่ยง มิติความอนุรุณ มิติการสนับสนุน มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน มิติความขัดแย้ง และมิติการเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน โดยมีเกณฑ์ประเมิน 5 ระดับ มีความหมายดังนี้

มากสุด	หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นเป็นจริงมากที่สุด
มาก	หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นเป็นจริงมาก
ปานกลาง	หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นเป็นจริงปานกลาง
น้อย	หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นเป็นจริงน้อย
น้อยสุด	หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความนั้นเป็นจริงน้อยที่สุด

ข้อ	ข้อคำถาม	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
1	(มิติโครงสร้างองค์การ) หน่วยงานของท่านมีการกำหนดนโยบายให้บุคลากรปฏิบัติงานอย่างชัดเจน					
2	หน่วยงานของท่านมีโครงสร้างการบริหารงานที่ชัดเจน					
3	ในการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายของหน่วยงานมีการเปิดโอกาสให้ทุกคนได้มีส่วนร่วม					
4	บุคลากรในหน่วยงานท่านมีการปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของทางราชการ					

ข้อ	ข้อคำตาม	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
5	การติดต่อสื่อสารระหว่างท่าน ผู้บังคับบัญชา และทีมงานเป็นไปอย่างราบรื่น					
6	(มิติความรับผิดชอบ) หน่วยงานของท่านมีการกำหนดขอบเขตหน้าที่ และความรับผิดชอบไว้อย่างชัดเจน					
7	ท่านคิดว่าการมอบหมายความรับผิดชอบจะสามารถตรวจสอบความก้าวหน้าของงานได้					
8	(มิติการให้รางวัล) เมื่อนุคลากรในหน่วยงานของท่าน มีผลงานดีจะได้รับการตอบแทนความคิดความชอบตามความสามารถ					
9	ท่านได้รับการยกย่องเช่นชูจาก ผู้บังคับบัญชาและทีมงาน เมื่อทำงานบรรลุเป้าหมาย					
10	ผู้ปฏิบัติงานดีจะได้รับการส่งเสริมให้มีความก้าวหน้าในหน้าที่การทำงาน					

ข้อ	ข้อคำตาม	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
11	(มิติความเสี่ยง) หน่วยงานของท่านมีการวางแผนป้องกันความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน					
12	หน่วยงานของท่านมีมาตรการที่ใช้ในการป้องกันและตรวจสอบความผิดพลาดของงาน					
11	(มิติความอนุ่ม) หน่วยงานของท่าน บุคลากร มีความรู้สึกดี ช่วยเหลือ เกื้อกูลเห็นอกเห็นใจกัน					
12	หน่วยงานของท่าน บุคลากร มีความสัมพันธ์ แบบพี่แบบน้องคอยช่วยเหลือกันอยู่เสมอ					
15	(มิติการสนับสนุน) ผู้ปฏิบัติงานจะได้รับการช่วยเหลือเสมอเมื่อเกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน					
16	การสนับสนุนช่วยเหลือในการปฏิบัติงานจะเกิดขึ้นเสมอ ทั้งจากเพื่อนร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา					

ข้อ	ข้อคำถาน	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
17	(มิติมาตรฐานการ ปฏิบัติงาน) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการกำหนดมาตรฐาน ในการปฏิบัติงานไว้อย่าง ชัดเจน					
18	ทุกคนรับรู้ และเข้าใจ เป้าหมายในการปฏิบัติงาน ของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพดำเนินเป็นอย่างดี					
19	(มิติความขัดแย้ง) เมื่อมีความเห็นที่แตกต่างกัน สามารถหาข้อสรุปร่วมกันได้					
20	เมื่อมีความขัดแย้งเกิดขึ้น บุคลากรให้ความร่วมมือใน การแก้ไขข้อขัดแย้งนั้น					
21	ความคิดเห็นที่แตกต่างกัน เป็นสิ่งสร้างสรรค์ และช่วย กระตุ้นการทำงาน					
22	(มิติความเป็นอันหนึ่งอัน เดียวกัน) ท่านภูมิใจที่ได้ทำงานใน หน่วยงานนี้					
21	บุคลากรในหน่วยงานร่วมมือ <sup>กัน</sup> ปฏิบัติงานโดยไม่แบ่ง พรรคแบ่งพวก					

ข้อ	ข้อคำถา	ความคิดเห็น				
		มากสุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยสุด
24	บุคลากรทุกคนมีความ กระตือรือร้นในการทำงาน ให้บรรลุผลสำเร็จ					

ភាគធនវក ៦

រាយនាមដ្ឋៃទំនាក់ទំនងគុណវុត្តិ

## รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สาธารณสุขอำเภอปีอ่องจังหวัดมหาสารคาม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานพัฒนาดูแลศาสตร์สาธารณสุข

โรงพยาบาลเชียงยืนจังหวัดมหาสารคาม

นายเฉลิมศักดิ์ สีดาพล

นางยุพิน หรรษ์พต