

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาศาสนาการดำเนินงานและปัญหาการบริหารงานของ ศูนย์สุขภาพชุมชนในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ได้ผลการวิจัยที่มีความเชื่อถือได้ จึงกำหนดวิธีดำเนินการวิจัย รายละเอียดดังต่อไปนี้ (35)

รูปแบบการวิจัย (Research design)

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (Cross-sectional descriptive study)

ระเบียบวิธีวิจัย (Research methodology)

1. ประชากรเป้าหมาย (Target population) หมายถึง ศูนย์สุขภาพชุมชนในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข
2. ประชากรตัวอย่าง (Study population) หมายถึง ศูนย์สุขภาพชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 370 แห่ง จำแนกเป็นจังหวัดลพบุรี สระบุรี สิงห์บุรี และชัยนาท จำนวน 146, 140, 53 และ 31 แห่ง ตามลำดับ
3. ตัวอย่าง (Sample) หมายถึง ศูนย์สุขภาพชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 370 แห่งโดยไม่มีการสุ่มตัวอย่าง ศูนย์สุขภาพชุมชนสังกัดหน่วยงานอื่นจะไม่อยู่ในกรอบตัวอย่าง (Sampling frame) เนื่องจากรูปแบบการบริหารงานแตกต่างกัน
4. หน่วยตัวอย่าง (Sampling Unit) หมายถึง ศูนย์สุขภาพชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข

5. หน่วยศึกษา (Study unit) หมายถึง หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนหรือผู้รักษาราชการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข

6. การสังเกตและการวัด (Observation and measurement)

6.1 ตัวแปรอิสระ (Independent variables) ได้แก่ ประสิทธิภาพในการดำรงตำแหน่งหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชน และอัตราส่วนของประชากรต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

6.2 ตัวแปรตาม (Dependent variables) ได้แก่

- 1) สถานการณ์การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนตามกรอบแนวคิด 7-S ของ McKinsey ในด้านกลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะ และค่านิยมร่วม ตามความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน
- 2) ปัญหาการบริหารงานของศูนย์สุขภาพชุมชนตามกรอบแนวคิด 7-S ของ McKinsey ในด้านกลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะ และค่านิยมร่วม ตามความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน

7. ระยะเวลาในการศึกษา (Study period)

มกราคม – กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2550

8. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา (Instrument)

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) ที่ผู้ศึกษาได้สร้างขึ้นจากการทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง (9)-(10) (13) (19) (20)-(34) (36) ให้ครอบคลุมเนื้อหา และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ที่ต้องการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ตอน (ภาคผนวก ก)

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน และ ศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นแบบข้อความให้เลือกตอบ (Check list) และเติมข้อความสั้น ๆ จำนวน 11 ข้อ

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับสถานการณ์การดำเนินงานและ ปัญหาการบริหารงานตามกรอบแนวคิด 7-S ของ McKinsey ตามความคิดเห็นของหัวหน้า ศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นแบบระดับความคิดเห็นให้เลือกตอบ (Rating Scale) ตามแบบของ ลิเคิร์ต (Likert's rating scale) (37) แบ่งเป็น 5 ระดับ คือ

- 5 หมายถึงหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเห็นด้วยอย่างยิ่งกับข้อความทั้งหมด
- 1 หมายถึงหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งกับข้อความทั้งหมด

และเหตุผลประกอบคำตอบ จำนวน 84 ข้อ พร้อมข้อเสนอแนะเป็นแบบข้อความปลายเปิด (Open form) ให้เติมข้อความป็นรายด้าน จำนวน 7 ข้อ
รายละเอียดดังตารางที่ 3.1

ตารางที่ 3.1 ตารางแสดงจำนวนข้อ และเลขข้อของแบบสอบถามจำแนกรายด้าน

ด้าน	สถานการณ์การดำเนินงาน		ปัญหาการบริหารงาน	
	จำนวนข้อ	ข้อที่	จำนวนข้อ	ข้อที่
กลยุทธ์	8	1, 3, 5, 7, 9, 11, 13 และ15	8	2, 4*, 6, 8, 10*, 12, 14* และ16*
โครงสร้าง	5	17, 19, 21, 23 และ25	5	18, 20, 22, 24* และ26
ระบบ	6	27, 29, 31, 33, 35 และ37	6	28, 30*, 32, 34, 36* และ38*
รูปแบบ การบริหาร	7	39, 41, 43, 45, 47, 49 และ51	7	40*, 42*, 44, 46, 48, 50 และ52*
บุคลากร	6	53, 55, 58, 60, 62 และ64	7	54, 56*, 57*, 59, 61*, 63* และ65*
ทักษะ	5	66, 68, 70, 72 และ73	4	67, 69, 71 และ74
ค่านิยมร่วม	5	75, 77, 79, 81 และ83	5	76*, 78, 80*, 82 และ84

แบบสอบถามปัญหาการบริหารงานมีทั้งข้อความเชิงนิมิต (Positive Statements) และข้อความเชิงนิเสธ (Negative Statements)*

9. การตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบสอบถาม (38)

9.1 ความถูกต้อง (Validity)

1) ความถูกต้องตามเนื้อหา (Content validity) ตรวจสอบโดยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นจำนวน 76 ข้อ ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน และหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดปราจีนบุรีและสมุทรสาคร จำนวน 4 ท่าน (ภาคผนวก ข) ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา ความถูกต้องของภาษา รายละเอียดของข้อคำถาม พิจารณาความเหมาะสมของเนื้อหาในข้อคำถามทุกข้อ และขอคำแนะนำในการปรับปรุงโดยประยุกต์ใช้การหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of congruence; IOC.) ระหว่างข้อคำถามกับเนื้อหาผลปรากฏว่าแบบสอบถามทั้ง 76 ข้อ มีค่า IOC. อยู่ระหว่าง 0-1 เลือกใช้ข้อคำถามที่ได้ค่า IOC.

มากกว่าหรือเท่ากับ 0.5 ขึ้นไป (39) มีข้อคำถามที่ผ่านเกณฑ์จำนวน 58 ข้อ (ภาคผนวก ง) โดยได้รับคำแนะนำในการปรับปรุง ดังนี้

1. ปรับการใช้คำถามให้เป็นกลาง ๆ แทนคำถามที่ชี้เฉพาะ
2. เพิ่มเติมคำถามให้ครอบคลุมภารกิจของศูนย์สุขภาพชุมชน
3. เพิ่มคำถามปลายเปิดในแต่ละข้อเพื่อให้ผู้ตอบได้แสดงหลักฐานหรือผลการดำเนินงาน หรือเหตุผลประกอบ
4. ตัดและเปลี่ยนแปลงข้อคำถามที่ซ้ำซ้อน

นำข้อเสนอแนะมาแก้ไขปรับปรุงแบบสอบถามให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น เมื่อปรับปรุงแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว จึงนำไปให้หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดสมุทรสาครจำนวน 4 ท่าน ตรวจสอบการใช้ภาษา (Wording) หากความถูกต้องเชิงประจักษ์ (Face Validity) และนำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขก่อนนำไปทดลองใช้ (try out) จากข้อเสนอแนะดังกล่าวจึงได้ข้อคำถามจำนวน 84 ข้อ

2) ความถูกต้องตามเกณฑ์สัมพันธ (Criterion-related validity) ตรวจสอบความสอดคล้องสัมพันธ์กัน โดยการหาความถูกต้องตามเกณฑ์สัมพันธ (Concurrent validity) ใช้วิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์ความตรง (Validity coefficient) โดยใช้การคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Correlation coefficient) ระหว่างระดับความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนจากแบบสอบถามในตอนข้อที่ 3, 5 และ 53 กับคะแนนรับรองมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2549 (40) ได้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) เท่ากับ 0.83, 0.72 และ 0.69 ตามลำดับ

9.2 ความเชื่อมั่น (Reliability)

นำแบบสอบถามที่ผ่านการทดสอบความถูกต้องตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิไปทดลองใช้ (Try out) กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายกับประชากรที่ศึกษาโดยทดลองใช้กับหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดสมุทรสงคราม จำนวน 17, 4 และ 10 คน ตามลำดับ รวม 31 คน จากนั้นนำไปปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องก่อนนำไปใช้จริง หาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ตอนที่ 2 โดยการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha-Coefficient) ของครอนบาช (Cronbach) (41) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทั้งฉบับ ข้อคำถามสถานการณ์การดำเนินงาน และข้อคำถามปัญหาการบริหารงาน เท่ากับ 0.86, 0.75 และ 0.79 ตามลำดับ จึงนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบคุณภาพแล้วมาจัดพิมพ์เป็นต้นฉบับ เพื่อนำไปเก็บข้อมูลกับประชากรที่ศึกษาต่อไป

การเก็บรวบรวมข้อมูล (Data collection)

1. ขั้นตอนเตรียมการ

- 1.1 นำเสนอโครงร่างวิจัย
- 1.2 ผู้วิจัยประสานงานสำนักตรวจราชการสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข เพื่อขออนุญาตในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเตรียมเครื่องมือ
- 1.3 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นให้ผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบความถูกต้องของ ภาษา รายละเอียดของข้อคำถาม พิจารณาความเหมาะสมของเนื้อหาในข้อคำถามทุกข้อ พร้อมทั้งขอคำแนะนำในการปรับปรุงให้ถูกต้อง
- 1.4 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องตามเนื้อหาไปทดลองใช้ (Try out) กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายกับประชากรที่ศึกษา เพื่อหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม
- 1.5 ผู้วิจัยทำความเข้าใจในเนื้อหา สาระ ตามแบบสอบถาม เพื่อให้สามารถเก็บข้อมูลได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ และสร้างคู่มือลงรหัส
- 1.6 ผู้วิจัยประสานงานสำนักงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข เพื่อขออนุญาตในการเก็บรวบรวมข้อมูล
- 1.7 ผู้วิจัยประสานงานกับฝ่ายพัฒนายุทธศาสตร์ระดับจังหวัดในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอรายชื่อศูนย์สุขภาพชุมชนในแต่ละจังหวัด
- 1.8 ผู้วิจัยขอหนังสืออนุญาตจากภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงผู้บริหารสำนักตรวจราชการสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา และขอความร่วมมือในการอำนวยความสะดวกในการศึกษาและเก็บข้อมูล

2. ขั้นตอนการเก็บข้อมูล

- 2.1 ผู้วิจัยขอหนังสือจากสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอความร่วมมือในการติดตาม อำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูล
- 2.2 จัดทำรายชื่อศูนย์สุขภาพชุมชนและที่อยู่ เพื่อความสะดวกในการเก็บข้อมูล และส่งแบบสอบถาม
- 2.3 ผู้วิจัยขอหนังสือจากสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ถึงหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนทุกแห่งในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอความ

อนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถาม และส่งแบบสอบถามให้กลุ่มเป้าหมายตามรายชื่อผ่านทางไปรษณีย์ลงทะเบียน พร้อมสอดซองเปล่าติดแสตมป์สำหรับตอบกลับ

2.4 ติดตามแบบสอบถามโดยวิธีการส่งไปรษณีย์บัตรทุก 2 สัปดาห์ ลงข้อความในกระป๋องเว็บปอร์ด และโทรศัพท์ถึงกลุ่มเป้าหมายโดยตรง หลังส่งแบบสอบถาม 3 สัปดาห์

2.5 ผู้วิจัยขอหนังสือจากสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอความร่วมมือในการติดตามแบบสอบถาม หลังส่งแบบสอบถาม 4 สัปดาห์

2.6 ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลหลังได้รับแบบสอบถามกลับคืน และยืนยันข้อมูลเมื่อแล้วเสร็จ

2.7 ส่งไปรษณีย์บัตรขอบคุณสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่ตอบแบบสอบถามกลับมา

3. การควบคุมคุณภาพข้อมูล

3.1 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่เสร็จแล้ว มาตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วน และลงรหัส

3.2 ผู้วิจัยตรวจสอบคุณภาพข้อมูลโดยการนำเข้าข้อมูล 2 ครั้ง โดยใช้ผู้บันทึก 2 คนแล้วนำมาเปรียบเทียบและยืนยันความถูกต้อง และนำไปวิเคราะห์ทางสถิติต่อไป

4. ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล

เก็บข้อมูลระหว่างเดือนมกราคม ถึงเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2550

การวิเคราะห์ข้อมูล (Data analysis)

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้แปลงตามคู่มือและสร้างแฟ้มข้อมูลบันทึกลงในไมโครคอมพิวเตอร์ประมวลผลโดยใช้โปรแกรม SPSS/PC version 11.5 (Statistical Package for the Social Science/ Personal Computer Plus) (42) (43) และเลือกวิเคราะห์ตามความเหมาะสม ดังนี้

1. ข้อมูล และการนำเสนอ

แบบสอบถามตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม และศูนย์สุขภาพชุมชน นำเสนอในรูปแบบตาราง ดังนี้

1) หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน

ข้อมูลเพศ สถานภาพสมรส วุฒิการศึกษา และตำแหน่ง นำเสนอความถี่ และร้อยละ

ข้อมูลอายุ และประสบการณ์ในตำแหน่งหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน นำเสนอค่าเฉลี่ย จำนวนน้อยที่สุดและมากที่สุด

2) ศูนย์สุขภาพชุมชน

ข้อมูลที่ดึง นำเสนอความถี่ และร้อยละ

ข้อมูลที่มีสุขภาพ ประชากรที่รับผิดชอบ หมู่บ้านที่รับผิดชอบ และผู้รับบริการเฉลี่ยรายเดือน นำเสนอค่าเฉลี่ย จำนวนน้อยที่สุดและมากที่สุด

แบบสอบถามตอนที่ 2 ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานและปัญหาการบริหารงาน ศูนย์สุขภาพชุมชนสังกัดสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุขในด้านกลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะ และค่านิยมร่วม เป็นแบบแสดงระดับความคิดเห็นให้เลือกตอบ (Rating scale) จำนวน 5 ระดับ (37) และข้อเสนอแนะเป็นแบบข้อความปลายเปิดให้เติม โดยผู้วิจัยได้กำหนดค่าน้ำหนักการให้คะแนนของตัวเลือก 5 ระดับ คำถามสถานการณ์การดำเนินงานมีจำนวน 42 ข้อ และคำถามปัญหาการบริหารงานมีจำนวน 42 ข้อ รายงานผลตามระดับความคิดเห็นในแบบสอบถาม ในส่วนของคำถามปัญหาการบริหารงานมีทั้งข้อความเชิงमानและเชิงนิเสธ การกำหนดแนวคิดของข้อคำถามใช้วิธีการสุ่มแบบง่าย (Simple random) โดยวิธีโยนเหรียญ ข้อความเชิงนิमानนำเสนอตามระดับความคิดเห็นในแบบสอบถาม ส่วนข้อความเชิงนิเสธแปลงข้อมูลก่อนรายงานผลระดับความคิดเห็นในแบบสอบถาม นำเสนอความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของค่าเฉลี่ย นำเสนอในรูปแบบตาราง

รายละเอียดดังตารางที่ 3.2

ตารางที่ 3.2 ตารางแสดงเลขที่ข้อคำถามปัญหาการบริหารงานและเกณฑ์การให้คะแนนตามระดับความคิดเห็น

ลำดับที่	ข้อความ	ข้อที่	ระดับความคิดเห็น				
			5	4	3	2	1
1.	เชิงนิमान (24 ข้อ)	2, 6, 8, 12, 18, 20, 22, 26, 28, 32, 34, 44, 46, 48, 50, 54, 59, 67, 69, 71, 74, 78, 82 และ 84	5	4	3	2	1
2.	เชิงนิเสธ (18 ข้อ)	4, 10, 14, 16, 24, 30, 36, 38, 40, 42, 52, 56, 57, 61, 63, 65, 76 และ 80	1	2	3	4	5

เกณฑ์การจัดกลุ่มระดับความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนต่อสถานการณ์การดำเนินงาน และปัญหาการบริหารงานของศูนย์สุขภาพชุมชน(ระดับความคิดเห็น 4-5) พิจารณาจากเกณฑ์การวัดทัศนคติของอนันต์ ศรีโสภณ (44) ได้กล่าวไว้ว่า การแบ่งเกณฑ์ทัศนคติ จะเป็นการแบ่งเพื่อจะพิจารณาแนวโน้มของความคิดเห็นต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่งว่าเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วย ดังนั้นผู้วิจัยจึงนำเกณฑ์ดังกล่าวมาใช้ในการแปลผลการวิจัย ดังนี้

กลุ่มสถานการณ์การดำเนินงาน

มากที่สุด	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80
มาก	ร้อยละ 51-79
น้อยที่สุด	น้อยกว่าร้อยละ 50

กลุ่มปัญหาการบริหารงาน

มากที่สุด	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50
มาก	ร้อยละ 51-79
น้อยที่สุด	มากกว่าร้อยละ 80

2. วัตถุประสงค์ และวิธีวิเคราะห์ข้อมูล

2.1. ศึกษาสถานการณ์การดำเนินงานและปัญหาการบริหารงานของศูนย์สุขภาพชุมชนในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข ในด้านกลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะ และค่านิยมร่วม ตามความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน

สถานการณ์การดำเนินงานและปัญหาการบริหารงานของศูนย์สุขภาพชุมชนในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข ด้านกลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะ และค่านิยมร่วม วิเคราะห์ข้อมูลเป็นค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และการจัดลำดับของสถานการณ์การดำเนินงาน และปัญหาการบริหารงานของศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ควรได้รับการพิจารณาดำเนินการ

2.2 เปรียบเทียบสถานการณ์การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข ตามความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนจำแนกตามประสบการณ์ในการดำรงตำแหน่งหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชน และจำนวนประชากรต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของศูนย์สุขภาพชุมชน

สถานการณ์การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข ด้านกลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบ รูปแบบการบริหารบุคลากร ทักษะ และค่านิยมร่วม จำแนกตามประสบการณ์ในการดำรงตำแหน่งหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชน และจำนวนประชากรต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของศูนย์สุขภาพชุมชน วิเคราะห์ข้อมูลเป็นค่าความถี่ ค่าเฉลี่ย และสถิติ Mann-Whitney U Test

2.3 เปรียบเทียบปัญหาการบริหารงานของศูนย์สุขภาพชุมชนในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข ตามความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนจำแนกตามประสบการณ์ในการดำรงตำแหน่งหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชน และจำนวนประชากรต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของศูนย์สุขภาพชุมชน

ปัญหาการบริหารงานของศูนย์สุขภาพชุมชนในสาธารณสุขเขต 5 กระทรวงสาธารณสุข ด้านกลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบ รูปแบบการบริหารบุคลากร ทักษะ และค่านิยมร่วม จำแนกตามประสบการณ์ในการดำรงตำแหน่งหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชน และจำนวนประชากรต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของศูนย์สุขภาพชุมชน วิเคราะห์ข้อมูลเป็นค่าความถี่ ค่าเฉลี่ย และสถิติ Mann-Whitney U Test

2.4 ข้อเสนอแนะ นำมาประกอบการอภิปรายผล

3. สถิติและการแปลผล

3.1 สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) มีรายละเอียดดังนี้

วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เพื่อศึกษาสถานการณ์การดำเนินงานและปัญหาการบริหารงานของศูนย์สุขภาพชุมชน ตามความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน

1) ข้อมูลทั่วไปของศูนย์สุขภาพชุมชน ได้แก่ ประชากรที่รับผิดชอบ หมู่บ้านที่รับผิดชอบ ผู้รับบริการเฉลี่ยต่อเดือน และลักษณะของ ทีมสุขภาพ

สรุปโดยใช้ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย จำนวนน้อยที่สุดและมากที่สุด

2) ข้อมูลทั่วไปของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน ได้แก่ เพศ สถานภาพ สมรส อายุตำแหน่ง ประสบการณ์ในตำแหน่ง และวุฒิการศึกษา

สรุปโดยใช้ความถี่ และร้อยละ ค่าเฉลี่ย จำนวนน้อยที่สุดและมากที่สุด

3) ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานและปัญหาการบริหารงานตามความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนรายด้านจำแนกรายข้อ และเหตุผลประกอบคำตอบ

สรุปโดยใช้ความถี่ ร้อยละของกลุ่มระดับความคิดเห็นระดับ 1-3 และกลุ่มระดับความคิดเห็นระดับ 4-5 ค่าเฉลี่ย และความคาดเคลื่อนมาตรฐานของค่าเฉลี่ย

4) ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานและปัญหาการบริหารงานตามความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนรายด้านจำแนกรายด้าน

สรุปโดยใช้ร้อยละของกลุ่มระดับความคิดเห็นระดับ 1-3 และกลุ่มระดับความคิดเห็นระดับ 4-5 ค่าเฉลี่ย และการจัดลำดับที่ควรได้รับการพิจารณาดำเนินการ

5) ข้อเสนอแนะรายด้าน

สรุปโดยใช้ความถี่

3.2 สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) (45)-(47) ในการทดสอบสมมติฐานการวิจัยโดย

วัตถุประสงค์ข้อที่ 2 - 3 เพื่อเปรียบเทียบสถานการณ์การดำเนินงาน และปัญหาการบริหารงานของศูนย์สุขภาพชุมชนตามความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน จำแนกตามประสบการณ์ในการดำรงตำแหน่งหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชน และจำนวนประชากรต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของศูนย์สุขภาพชุมชน ก่อนนำข้อมูลมาทดสอบความสัมพันธ์ของค่าเฉลี่ยของระดับความคิดเห็นของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน ทำการทดสอบการกระจายของข้อมูลระดับความคิดเห็นของสถานการณ์การดำเนินงานและปัญหาการบริหารงานทั้ง 7 ด้านว่าข้อมูลมีการแจกแจงแบบปกติหรือไม่ โดยใช้สถิติ Kolmogorov - Smirnov Z พบว่า ค่านัยสำคัญทางสถิติของการทดสอบน้อยกว่าระดับนัยสำคัญที่กำหนด ($p < .05$) จึงสรุปได้ว่า ระดับความคิดเห็นด้านต่าง ๆ มีการแจกแจงแบบไม่ปกติ ดังนั้นจึงใช้สถิติ Non-parametric (Mann-Whitney U Test) ในการวิเคราะห์

