

การศึกษาความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัย
ต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับ
องค์การบริหารส่วนตำบล ในจังหวัดศรีสะเกษ
A Study of Health Officias' Readiness for
The Transference of Health Work to Tambon Administrative
Organizations in Si Sa Ket Province

ศักดิ์สิน กุลบุตรดี*

บทคัดย่อ

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา ลักษณะทางประชากร ความรู้ ทักษะ และความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัย ในการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์การบริหารส่วนตำบล และเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่าง ด้านความรู้ ทักษะ และความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัย จำแนกตามตำแหน่ง และการได้รับข้อมูลข่าวสาร ต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลในจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ หัวหน้าสถานีอนามัย ในจังหวัดศรีสะเกษ โดยการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างจากการคำนวณจากสูตร ของTaro Yamane ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 255 คน โดยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple Random Sampling)

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล เป็นแบบสอบถาม ที่ผู้ทำการวิจัยสร้างขึ้นให้ครอบคลุมตามกรอบแนวคิดในการศึกษาความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัย ต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์การบริหารส่วนตำบล และวิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) โดยหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ได้ความเชื่อมั่นทั้งฉบับ มากกว่า 0.80

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (mean) ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ใช้วิเคราะห์ความรู้ ทักษะ และความพร้อม โดยใช้ t-test และ One-way ANOVA เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างด้านความรู้ ทักษะ และความพร้อมจำแนกตามตำแหน่ง และการได้รับข้อมูลข่าวสาร โดยกำหนดค่านัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

*สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ



ผลการวิจัยพบว่า

1. หัวหน้าสถานีนอนามัย ในจังหวัดศรีสะเกษ มีความรู้ด้านพระราชบัญญัติกำหนดแผน และขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 มีความรู้ในระดับสูง ผลการวิจัย พบว่า หัวหน้าสถานีนอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ มีความรู้สูง ในเรื่อง พ.ร.บ. เกี่ยวกับการดำเนินงานตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540 และความรู้เกี่ยวกับเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540 ต้องการให้มีการกระจายภารกิจและการปกครองโดยให้ท้องถิ่นเป็นคนดูแลเอง และมีความรู้ที่น้อยที่สุดคือ ความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ. กำหนดอำนาจหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องจัดบริการสาธารณะ

2. หัวหน้าสถานีนอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ มีความรู้ด้านภารกิจกาถ่ายโอน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอยู่ในระดับสูงและมีความรู้สูงสุด เรื่องการบริหารจัดการและการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมรองลงมาคือเรื่องการเปลี่ยนผ่านและปรับบทบาทของราชการส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และมีคนมีความรู้ที่น้อยที่สุด คือ เรื่อง รัฐต้องจัดสรรภาษี อากรเงินอุดหนุน และรายได้ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยรวมแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ภายในปี พ.ศ. 2550

3. หัวหน้าสถานีนอนามัย ในจังหวัดศรีสะเกษ มีความรู้พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 โดยภาพรวม พบว่า ความรู้ของหัวหน้าสถานีนอนามัยด้านภารกิจกาถ่ายโอนอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีความรู้ระดับสูง รองลงมา คือ ความรู้ระดับปานกลางและความรู้ระดับต่ำ ตามลำดับ

4. หัวหน้าสถานีนอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษมีระดับทัศนคติอยู่ในระดับไม่เป็นทั้งบวกและลบในทัศนคติด้านตัวบุคคล มีค่าเฉลี่ยสูงสุดระดับเชิงบวก คือ ท่านสามารถทำงานกับเจ้าหน้าที่ทุกคนได้อย่างสบายใจ ทัศนคติด้านสถานที่ทำงาน ที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ

การทำงานในสถานที่แห่งใหม่ทำให้ท่านมีความรู้สึกที่ดีตลอดไปร่งและในด้านภารกิจกาถ่ายโอน ทัศนคติที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดในด้านภารกิจกาถ่ายโอน คือ การถ่ายโอนภารกิจตาม พ.ร.บ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ พ.ศ. 2542 นั้นอาจมีการถ่ายโอนที่ไม่เป็นรูปธรรมมากนัก

5. หัวหน้าสถานีนอนามัย ในจังหวัดศรีสะเกษ มีความพร้อม อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า มีความพร้อมระดับปานกลาง 2 ด้าน ได้แก่ ด้านบริหารงานบุคลากร และด้านพัสดุ และส่วนด้านงบประมาณมีความพร้อมอยู่ในระดับน้อย

6. เปรียบเทียบความแตกต่าง ด้านความรู้ทัศนคติและความพร้อมของหัวหน้าสถานีนอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามตำแหน่งและการได้รับข้อมูลข่าวสาร ทั้ง 3 ด้าน โดยภาพรวม ไม่พบความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

บทนำ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540 ต้องการให้ประชาชนคนไทย มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและสอดคล้องกับกระแสการเปลี่ยนแปลงของอาณานิคมประเทศ ทั้งนี้เพราะที่ผ่านมามีประชาชนคนไทยยังมีโอกาสและสิทธิที่พึงมีพึงได้ไม่เป็นไปในทิศทางที่ควรจะเป็น รวมถึงการรวมศูนย์อำนาจของระบบการปกครองไทยไว้ที่ส่วนกลางมากเกินไป ทำให้การพัฒนาประเทศมีความยืดหยุ่นน้อย ส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่นไม่สามารถวางแผน และนำวิธีงบประมาณมาใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างแท้จริง เช่น ระบบงบประมาณที่ต้องให้มีการจัดทำแผนล่วงหน้าแต่เมื่อได้งบประมาณมาดำเนินการ พบว่าปัญหาได้เปลี่ยนแปลงและได้รับการแก้ไขไปแล้ว รัฐบาลจึงได้เสนอพระราชบัญญัติกำหนดแผน และขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 ขึ้น โดยมีสาระสำคัญที่มุ่งให้ส่วนท้องถิ่นมีอำนาจ ในการจัดการด้วยการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคนในท้องถิ่น ด้วยการถ่ายโอนภารกิจ จากหน่วยงานส่วนราชการ

ที่ดำเนินงาน ในท้องที่ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ.2542 มาตรา16⁽⁹⁾ กำหนดให้เทศบาลเมืองพัทธยา และองค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่จัดบริการด้านอนามัยครอบครัว การสาธารณสุขและการรักษาพยาบาลซึ่งตามแผนการกระจายอำนาจต้องกระจายให้เสร็จสิ้นใน พ.ศ.2549 เมื่อมีการกระจายอำนาจเต็มรูปแบบแล้วสถานีนอนามัย ต้องเปลี่ยนสถานภาพไปอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของ องค์การบริหารส่วนตำบล(อบต.) โดยในส่วนของ กระทรวงสาธารณสุขเองได้ศึกษา เพื่อการเตรียมความพร้อมมาอย่างต่อเนื่อง

จากสภาพการทำงานของหัวหน้าสถานีนอนามัย ด้านสุขภาพในปัจจุบัน ที่จะมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการกระจายอำนาจให้กับองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มุ่งตอบสนองความต้องการของประชาชน ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 ผู้วิจัย จึงสนใจศึกษาความพร้อมของหัวหน้าสถานีนอนามัย ด้านลักษณะทางประชากร ความรู้ ทักษะ ระดับความพร้อมของหัวหน้าสถานีนอนามัยต่อการถ่ายโอนงาน ด้านสุขภาพให้กับองค์การบริหารส่วนตำบล ในจังหวัด ศรีสะเกษ เพื่อจะได้นำผลการศึกษาเป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมของหัวหน้าสถานีนอนามัย รวมถึง การพัฒนาบุคลากรและองค์การบริหารส่วนตำบล ให้มีความพร้อมและเป็นที่ยอมรับว่าจะสามารถรับการถ่ายโอนภารกิจการจัดบริการด้านสุขภาพ ให้แก่ประชาชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาลักษณะทางประชากร ของหัวหน้าสถานีนอนามัยต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับ องค์การบริหารส่วนตำบล ในจังหวัดศรีสะเกษ

2. เพื่อศึกษา ความรู้ และทัศนคติ ของหัวหน้าสถานีนอนามัยต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับ องค์การบริหารส่วนตำบล ในจังหวัดศรีสะเกษ

3. เพื่อศึกษาความพร้อมของหัวหน้าสถานีนอนามัย ต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์การบริหาร ส่วนตำบล ในจังหวัดศรีสะเกษ

4. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของความรู้ ทักษะ และความพร้อม ของหัวหน้าสถานีนอนามัย จำแนกตามตำแหน่ง และการได้รับข้อมูลข่าวสาร ต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์การบริหารส่วนตำบล ในจังหวัดศรีสะเกษ

ความสำคัญของการวิจัย

1. เป็นข้อมูลพื้นฐานความพร้อม ด้านลักษณะ ประชากรของหัวหน้าสถานีนอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ ว่ามีความพร้อมต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพ อยู่ใน ระดับใด

2. เป็นแนวทางเพื่อตรวจสอบความรู้ทัศนคติและ ความพร้อม ของหัวหน้าสถานีนอนามัยต่อการถ่ายโอนงาน ด้านสุขภาพให้กับองค์การบริหารส่วนตำบล

3. เป็นแนวทางในการเปรียบเทียบ ความรู้ทัศนคติ และความพร้อมของหัวหน้าสถานีนอนามัยต่อการถ่ายโอน งานด้านสุขภาพ ให้กับองค์การบริหารส่วนตำบล

4. เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อหน่วยงานองค์การ บริหารส่วนตำบลและประโยชน์ต่อหน่วยงานสถานีนอนามัย ในการเตรียมความพร้อมต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพ

ขอบเขตของการวิจัย

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ โดยใช้ แบบสอบถาม ซึ่งผู้วิจัยต้องการทราบถึง ความรู้ ทักษะ และความพร้อมของหัวหน้าสถานีนอนามัยในจังหวัด ศรีสะเกษ ต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้องค์การ บริหารส่วนตำบล 3 ด้าน คือ



1.1 ด้านบริหารงานบุคลากร

1.2 ด้านพัสดุ สถานที่

1.3 ด้านงบประมาณ

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย

2.1 ประชากรที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย หัวหน้าสถานีอนามัยจากสถานีอนามัยจำนวน 255 แห่งในจำนวน 22 อำเภอ ของจังหวัดศรีสะเกษ ที่ปฏิบัติงานอยู่ในปีงบประมาณ 2550

2.2 กลุ่มตัวอย่างกลุ่มตัวอย่างที่ทำการวิจัย ได้แก่ หัวหน้าสถานีอนามัย หรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ หัวหน้าสถานีอนามัย ประจำสถานีอนามัยทุกแห่งของ จังหวัดศรีสะเกษ ในปีงบประมาณ 2550 จำนวน 22 อำเภอ ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple Random sampling) ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 255 คน

3. ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

3.1 ตัวแปรอิสระ (Independent Variables)

3.1.1 ลักษณะด้านประชากรของหัวหน้าสถานีอนามัย ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพ อายุราชการ ตำแหน่ง ระดับการศึกษา รายรับต่อเดือน การได้รับข่าวสาร

3.1.2 ความรู้ของหัวหน้าสถานีอนามัย ต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่

1) ความรู้ของหัวหน้าสถานีอนามัย เกี่ยวกับพระราชบัญญัติกำหนดแผน และขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542

2) ความรู้ของหัวหน้าสถานีอนามัย ถึงภารกิจถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้องดูแล

3.1.3 ทักษะของหัวหน้าสถานีอนามัย ต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่

1) ทักษะของหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีต่อบุคลากรที่ทำงาน ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2) ทักษะของหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีต่อสถานที่ปฏิบัติงานใน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3) ทักษะของหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีต่อภารกิจถ่ายโอนและงบประมาณ ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องดูแล

3.2 ตัวแปรตาม (Dependent Variables)

3.2.1. ตัวแปรตาม คือ ความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัยต่อการถ่ายโอน งานด้านสุขภาพ ให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลได้แก่

1) ความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัยด้านบริหารบุคลากร

2) ความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัยด้านพัสดุ สถานที่

3) ความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัยด้านงบประมาณ

4. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล การศึกษา ความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ ใช้ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าคะแนนเฉลี่ย (mean) ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ใช้วิเคราะห์ ความรู้ ทักษะ และความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัย และสถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistical) โดยใช้ t-test และ One-way ANOVA เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่าง ด้านความรู้ ทักษะและความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัยต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำแนกตามตำแหน่ง และการได้รับข้อมูลข่าวสาร โดยกำหนดค่านัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ผลการวิจัย

ด้านลักษณะทางประชากร ของหัวหน้าสถานีอนามัย ในจังหวัดศรีสะเกษ พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 56.5 เพศหญิง ร้อยละ 43.5 และผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 31-40 ปี ร้อยละ 42.7 สถานภาพ ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 83.9 มีอายุราชการ ระหว่าง 16-25 ปี ร้อยละ 47.5 ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่เป็นเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข ร้อยละ 46.7 ระดับการศึกษา ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ร้อยละ 77.6 รายได้ต่อเดือน อยู่ในช่วง 20,181-25,710 บาท คิดเป็น ร้อยละ 36.9 และการได้รับ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการกระจายอำนาจ เคยได้รับข้อมูล ข่าวสาร ร้อยละ 95.7

ผลการศึกษาด้านความรู้ของหัวหน้าสถานีอนามัย ในจังหวัดศรีสะเกษ ด้านพระราชบัญญัติกำหนดแผน และขั้นตอนกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ.2542พบว่ามีความรู้ระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 65.88 รองลงมาคือความรู้ระดับปานกลาง ร้อยละ 27.06 และ มีความรู้ระดับต่ำ ร้อยละ 7.06 ส่วนความรู้ของหัวหน้า สถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษด้านภารกิจกาถ่ายโอน อำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีความรู้ ระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 68.24 รองลงมา คือ ความรู้ ระดับปานกลาง ร้อยละ 25.10 และความรู้ระดับต่ำ ร้อยละ 6.66 ตามลำดับ

ผลการศึกษาทัศนคติ ของหัวหน้าสถานีอนามัย ที่มีต่อตัวบุคคลที่ทำงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใน จังหวัดศรีสะเกษ พบว่า ส่วนใหญ่มีทัศนคติระดับไม่เป็น ทั้งบวกและลบ ($\bar{X}=2.24$) ร้อยละ 42.7รองลงมา คือ ระดับ เชิงบวก ร้อยละ 40.4 และน้อยที่สุดคือระดับ เชิงลบ ร้อยละ 16.9 ส่วนทัศนคติของหัวหน้าสถานีอนามัย ในจังหวัดศรีสะเกษ ที่มีต่อสถานที่ทำงานขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พบว่า ส่วนใหญ่มีทัศนคติระดับไม่ เป็นทั้งบวกและลบ ($\bar{X}=2.05$) ร้อยละ 46.7 รองลงมา คือ ทัศนคติระดับ เชิงบวก ร้อยละ 29.4 น้อยที่สุดคือทัศนคติ

ระดับเชิงลบ ร้อยละ 23.9 ส่วนทัศนคติของหัวหน้าสถานี อนามัยในจังหวัดศรีสะเกษด้านภารกิจกาถ่ายโอน ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนกระจาย อำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 ส่วน ใหญ่มีทัศนคติ อยู่ในระดับไม่เป็นทั้งบวกและลบ ($\bar{X}=1.93$) ร้อยละ 56.5 รองลงมาคือ ทัศนคติระดับเชิงลบ ร้อยละ 25.1 และน้อยที่สุด คือ ทัศนคติระดับเชิงบวกร้อยละ 18.4

ผลการศึกษา ความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัย ในจังหวัดศรีสะเกษ ด้านบริหารบุคลากร ส่วนใหญ่ มีความพร้อม ระดับปานกลาง ($\bar{X}=1.85$) ร้อยละ 54.9 รองลงมาคือความพร้อมระดับน้อย ร้อยละ 30.2 และ ความพร้อมระดับมาก ร้อยละ 14.9 และความพร้อมของ หัวหน้าสถานีอนามัย ด้านพัสดุ พบว่าส่วนใหญ่มีความ พร้อมระดับปานกลาง ($\bar{X}=1.84$) ร้อยละ 56.5 รองลงมา คือความพร้อมระดับ น้อย ร้อยละ 29.8 และน้อยที่สุด คือ ความพร้อมระดับมาก ร้อยละ 13.7 ส่วนความพร้อม ของ หัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ ด้านงบประมาณ พบว่า มีความพร้อมอยู่ในระดับน้อย ($\bar{X}=1.57$)

สรุปผลการศึกษา ด้านความพร้อมของหัวหน้า สถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษโดยภาพรวมมีความ พร้อมในระดับ ปานกลาง ($\bar{X}= 1.86$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า มีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลางทั้ง 2 ด้าน ได้แก่ ด้านบริหารงานบุคลากร ($\bar{X}=1.85$) ด้านพัสดุ ($\bar{X}=1.84$) และ มีความพร้อมระดับน้อย ในด้านงบประมาณ ($\bar{X}= 1.57$)

ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่าง ความรู้ ของหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ จำแนก ตามตำแหน่งและการได้รับข้อมูลข่าวสาร พบว่า หัวหน้า สถานีอนามัย ในจังหวัดศรีสะเกษ ที่มีตำแหน่งต่างกันและ ได้รับข้อมูลข่าวสารต่างกันมีความรู้ ในการถ่ายโอนงาน ด้านสุขภาพให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยภาพ รวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่าหัวหน้าสถานีอนามัยใน จังหวัดศรีสะเกษ ที่มีตำแหน่งต่างกัน และได้รับข้อมูล ข่าวสารต่างกัน มีความรู้ในการถ่ายโอนงาน ด้านสุขภาพ



ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้ง 2 ด้าน ไม่พบความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระดับ .05

ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างด้านทัศนคติของหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำแนกตามตำแหน่ง และการได้รับข้อมูลข่าวสารต่างกัน มีทัศนคติในการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ทัศนคติในการได้รับข้อมูลข่าวสาร ทั้ง 3 ด้าน ไม่พบความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05

ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างด้านความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษต่อการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำแนกตามตำแหน่ง และการได้รับข้อมูลข่าวสาร มีความพร้อมในการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ ทั้ง 3 ด้าน ไม่พบความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

6. สรุปผลการวิจัย

1. ความรู้ ของหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ เกี่ยวกับด้านพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 อยู่ในระดับสูง

2. ความรู้ ของหัวหน้าสถานีอนามัยในจังหวัดศรีสะเกษ เกี่ยวกับด้านภารกิจการถ่ายโอนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อยู่ในระดับสูง

3. ความรู้ของหัวหน้าสถานีอนามัยทั้ง 2 ด้าน คือ ด้านเกี่ยวกับพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 และความรู้ของหัวหน้าสถานีอนามัยด้านภารกิจการถ่ายโอนอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในจังหวัดศรีสะเกษ พบว่าส่วนใหญ่มีความรู้ระดับสูง รองลงมาคือความรู้ระดับปานกลางและมีความรู้ระดับต่ำ ตามลำดับ

4. การศึกษาด้านทัศนคติของหัวหน้าสถานีอนามัยจังหวัดศรีสะเกษ พบว่า ตรวจสอบ โดยภาพรวมมีระดับทัศนคติ อยู่ในระดับไม่เป็นทั้งบวก และลบ เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน คือ ด้านตัวบุคคล ด้านสถานที่ ด้านภารกิจ การถ่ายโอน พบว่าอยู่ในระดับไม่เป็นทั้งบวกและลบ ทั้ง 3 ด้าน

5. การศึกษาความพร้อมของหัวหน้าสถานีอนามัยในการถ่ายโอนงานด้านสุขภาพให้กับองค์กรบริหารส่วนตำบล ในจังหวัดศรีสะเกษ อยู่ในระดับ ปานกลาง เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า มีความพร้อมอยู่ในระดับปานกลาง 2 ด้าน คือด้านบริหารงานบุคลากรด้านพัสดุ ส่วนด้านงบประมาณอยู่ในระดับน้อย

7. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. การศึกษาวิจัยครั้งต่อไปควรศึกษาในกลุ่มที่เป็นเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย และหัวหน้าสถานีอนามัยทุกคน เพื่อจะได้ศึกษาความพร้อมให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย

2. เมื่อหน่วยงานหรือองค์กรจัดประชุมสัมมนาให้ความรู้แก่หัวหน้าสถานีอนามัยแล้ว ควรมีการประเมินผลความรู้ของหัวหน้าสถานีอนามัยทุกด้าน ทั้งด้านทัศนคติ ด้านความพร้อมเพื่อประโยชน์ของหน่วยงานให้มีความชัดเจนและเป็นรูปธรรม

บรรณานุกรม

1. กองสาธารณสุขส่วนภูมิภาค. **บทบาทหน้าที่และมาตรฐานบริการของสถาบันอนามัยโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีอนามัย (ท.ส.อ.)**, 2535 .
2. การปกครอง, กรม. กระทรวงมหาดไทย. **กฎหมาย ระเบียบและข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบล**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ส่วนท้องถิ่น, 2539.
3. กมลรัตน์ หล้าสุวรรณ. **จิตวิทยาการศึกษา**. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์พระมงกุฎราชวิทยาลัย, 2524. คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ,สำนักงาน. **คู่มือการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**. กรุงเทพฯ:โรงพิมพ์ครุสภาลาดพร้าว,2547
4. คณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ, สำนักงาน. **การศึกษาระดับก่อนประถมศึกษาของไทย**. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์หน่วยศึกษานิเทศ , 2524 .
5. สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา, สำนักงาน. **เอกสารประกอบการประชุมการถ่ายโอนอำนาจและการปฏิรูประบบสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา**, 2543.
6. จำรัส ชูวงศ์. **ความสามารถในการปฏิบัติงานป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลในจังหวัดนครราชสีมา**. วิทยานิพนธ์ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541. วิทยานิพนธ์ ศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต. กรุงเทพฯ : สถาบันพัฒนบริหารศาสตร์. 2545.
7. จิระวรรณ กัตถัญญตานันท์. **ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการรับการถ่ายโอนอำนาจการจัดการศึกษา**. วิทยานิพนธ์ ศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต. กรุงเทพฯ : สถาบันพัฒนบริหารศาสตร์, 2545.
8. เฉลียว ตามสีรัมย์. **บทบาททางการบริหารของคณะกรรมการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อรองรับการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุข**. วิทยานิพนธ์รายงานการศึกษาอิสระปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2544.
9. ขวาล แพร้วตุล. **เทคนิคการวัดผล**. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2526.
10. ชูวงศ์ ฉายะบุตร. **การปกครองท้องถิ่นไทย**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์พิมพ์เนศพรีนเซนต์เตอร์, 2539 .
11. ชูศักดิ์ เทียงตรง. **การบริหารการปกครองท้องถิ่น**. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2518.

