

นิพนธ์ต้นฉบับ

ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคายเพชรสมร ไพรรพยอม⁽¹⁾ และประจักษ์ บัวผัน⁽²⁾

วันที่ได้รับต้นฉบับ: 29 พฤษภาคม 2560

วันที่ตอบรับการตีพิมพ์: 8 สิงหาคม 2560

บทคัดย่อ

- (1) ผู้รับผิดชอบบทความ: นักศึกษา
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข
คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(โทรศัพท์: 081-9648019,
e-mail: pripayom04857@gmail.com)
- (2) รองศาสตราจารย์ ดร.
ภาควิชาบริหารสาธารณสุข
คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวางมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย ประชากรที่ศึกษาคือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 74 คน และการสนทนากลุ่มจากบุคคลที่ให้ข้อมูลในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล จำนวน 12 คน รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามและการสนทนากลุ่ม ซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน พบว่ามีค่าดัชนีความสอดคล้อง 0.67 และมีค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช 0.95 โดยดำเนินการเก็บข้อมูลในระหว่างวันที่ 23 มีนาคม 2560 ถึงวันที่ 23 เมษายน 2560 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปในการหาค่าสถิติพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และสถิติอนุมานหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน โดยกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

ผลการศึกษาพบว่า ระดับแรงจูงใจ ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ และระดับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย ภาพรวมอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.95 (S.D.=0.48), 3.99 (S.D.=0.49) และ 4.05 (S.D.=0.51) ตามลำดับ และพบว่าภาพรวมของแรงจูงใจ ปัจจัยจูงใจ ปัจจัยคำจูงใจ และปัจจัยแห่งความสำเร็จ มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.824$, $p\text{-value}<0.001$; $r=0.705$, $p\text{-value}<0.001$; $r=0.815$, $p\text{-value}<0.001$ และ $r=0.781$, $p\text{-value}<0.001$) ตามลำดับตัวแปรการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ ปัจจัยจูงใจด้านนโยบายและการบริหาร ตัวแปรผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุน และปัจจัยจูงใจด้านลักษณะงาน ซึ่งตัวแปรทั้ง 4 ตัวแปร สามารถร่วมกันพยากรณ์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย ได้ร้อยละ 83.4

ปัญหาอุปสรรคพบว่า กระบวนการของระบบบริการสุขภาพระดับตำบล ยังขาดความต่อเนื่องและขาดการคืนข้อมูลด้านสุขภาพระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลแม่ข่าย ควรมีการเสริมพลังชุมชนในการมีส่วนร่วมดำเนินการพัฒนาต่อไป

คำสำคัญ: แรงจูงใจ, ปัจจัยแห่งความสำเร็จ, การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

Original Article

Sub-district Health Service System Development Performance of the Directors at the Sub-district Health Promoting Hospitals in Nong Khai Province

Phetsamorn Pripayom⁽¹⁾ and Prachak Bouphan⁽²⁾

Received Date: May 29, 2017

Accepted Date: August 8, 2017

Abstract

This cross sectional descriptive research aimed to study motivation and keys success factors of sub-district health service system development performance of the directors at the sub-district health promoting hospital in Nong Khai province. The population were 74 personnel and focus group guideline was used to collect the data from 12 people's key informants who can provide intensive information on the topics. This study was collecting quantitative data and qualitative data. The questionnaire was examined and verified by the three experts for content validity Item objective congruence all item at 0.67 and tested for reliability with the alpha-Cronbach's coefficient of 0.95. Data were collected between March 23th, 2017 - April 23th, 2017. The data analysis was performed by descriptive statistics including percentage, mean, standard deviation, median, minimum, maximum. The Inferential statistics were Pearson product moment correlation and Stepwise multiple linear regressions were also utilized. The level of statistical significance was set at 0.05.

The results showed that the level of motivation, the keys success factors of sub-district health service system development performance of the directors at the sub-district health promoting hospitals in Nong Khai province were at high level with averages of 3.95 (S.D.=0.48), 3.99 (S.D.=0.49) and 4.05 (S.D.=0.51), respectively. The motivation and keys success factors had high positive relationship with sub-district health service system development performance at a statistical significant level 0.05 ($r=0.824$, $p\text{-value}<0.001$), ($r=0.705$, $p\text{-value}<0.001$), ($r=0.815$, $p\text{-value}<0.001$) and ($r=0.781$, $p\text{-value}<0.001$), respectively. The keys success factors including developing for the quality of health service, policy and administrative motivation, administrator's support and motivated job description, these four factors could predict sub-district health service system development performance of the directors at the sub-district health promoting hospital in Nong Khai province at 83.4 percentage.

The problems and obstacles were lack of the continuing of monitoring and feedback of the health data between the sub-district health promoting hospitals and the community hospitals. The participation from stakeholders are needed to concern.

Keywords: *Motivation, Keys Success Factors, Sub-District Health Service System Development Performance, The Directors of the Sub-District Health Promoting Hospitals*

(1) Corresponding author:

Master of Public Health Student,
in Public Health Administration,
Faculty of Public Health,
Khon Kaen University
(Tel.: 081-9648019,
e-mail: pripayom04857@gmail.com)

(2) Associate Professor, Dr.,

Department of Public Health
Administration,
Faculty of Public Health,
Khon Kaen University

บทนำ

จากธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดกรอบทิศทางของ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ ที่มุ่งเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม (อำพล จินดาวัฒนะ, 2555) กระทรวงสาธารณสุข ได้นำมากำหนดเป็นแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 11 (2555–2559) มุ่งเน้น “ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ร่วมสร้างระบบสุขภาพพอเพียงเป็นธรรม นำสู่สังคมสุขภาวะ” อีกทั้งพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ (Primary Care) ในการยกระดับจากสถานอนามัยขึ้นเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.) มุ่งเน้นการบริการประชาชนทุกระดับ ในรูปแบบผสมผสานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 มิติ เชื่อมโยงระหว่างผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ สถานบริการ ครอบครัว และชุมชน ในลักษณะที่ไร้รอยต่อ (กระทรวงสาธารณสุข, 2553) ส่งผลต่อการจัดรูปแบบบริการมุ่งเน้นคุณภาพมาตรฐานของ รพ.สต. เครือข่ายบริการ เกิดการเชื่อมโยงระบบบริการและได้จัดทำเป็นเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Award: PCA) ขึ้นเพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาและประเมินรับรองมาตรฐานการดำเนินงาน ให้เป็นที่ยอมรับและพึงพอใจของประชาชน (สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข, 2552)

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล คือ การดำเนินงานดูแลสุขภาพ โดยบูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วน ซึ่งประกอบด้วย 5 ด้าน ได้แก่ กระบวน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การมุ่งเน้นประชาชนเป็นหลัก การประเมินระบบบริการโดยรวม ระบบข้อมูลข่าวสารและผลลัพธ์ของตัวชี้วัดกระทรวงและนวัตกรรม งานวิจัยหรือ R2R (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย, 2558) ซึ่งพบว่าระดับการพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับอำเภอของ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น ภาพรวมอยู่ระดับมาก (พยุดาชาเวียง, 2560) และพบว่าระดับการดำเนินงานสุขภาพของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น ภาพรวมอยู่ระดับมาก (โกศลศิริจันทร์ & ประจักษ์ บัวผัน, 2559) อีกทั้งระดับการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในจังหวัดขอนแก่น ภาพรวมอยู่ระดับมาก (รัชนิกรอะโน & ประจักษ์ บัวผัน, 2558; วิชญพงษ์ จตุเทิน & วิทศน์ จันทรโพธิ์ศรี, 2557)

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลจะมีประสิทธิภาพ ต้องอาศัยภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน โดยยึดหลักทฤษฎีสองปัจจัยของเฮอริเบิร์ก (Herzberg's Two-Factor Theory) ประกอบด้วย ปัจจัยจูงใจและปัจจัยค้ำจุน (Herzberg, Mausner, & Snyderman, 2010) ซึ่งแรงจูงใจจะเป็นตัวการขับเคลื่อนให้บรรลุผลตามเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งพบว่า แรงจูงใจและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น พบว่า ปัจจัยค้ำจุนด้านการปกครองบังคับบัญชา และปัจจัยจูงใจด้านความรับผิดชอบ สามารถร่วมพยากรณ์ ได้ร้อยละ 78.2 (พยุดา ชาเวียง, 2560) และพบว่าปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานสุขภาพของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น พบว่า ปัจจัยจูงใจด้านความรับผิดชอบ สามารถพยากรณ์ ได้ร้อยละ 56 (โกศล ศิริจันทร์ & ประจักษ์ บัวผัน, 2559) อีกทั้งการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น พบว่า ปัจจัยค้ำจุนด้านสภาพการปฏิบัติงานด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน และด้านความเป็นส่วนตัว สามารถร่วมกันพยากรณ์ ได้ร้อยละ 50

(รัชนิกร อะโน & ประจักษ์ บัวผัน, 2558; วิษณุพงษ์ จตุเทน & วิทัศน์ จันทรโพธิ์ศรี, 2557)

นอกจากแรงจูงใจ ยังมีปัจจัยแห่งความสำเร็จซึ่งประกอบด้วย 6 ด้าน ได้แก่ ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนและติดตาม หน่วยงานทุกระดับมีการจัดทำแผนงานการมุ่งเน้นประชาชนเป็นหลักการมีส่วนร่วม ในการใช้กระบวนการประชาคม การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ และความเชื่อมโยงของระบบบริการระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและโรงพยาบาลแม่ข่ายอย่างมีคุณภาพ (ชูชัย ศุภวงศ์ และคณะ, 2552) ซึ่งพบว่าปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานสุขภาพของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น พบว่าปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลและภาพลักษณ์ ความเชื่อมโยงระหว่าง รพ.สต. และ รพ.แม่ข่าย และการใช้กระบวนการประชาคม สามารถร่วมพยานได้ร้อยละ 56 (โกศล ศิริจันทร์ & ประจักษ์ บัวผัน, 2559) และพบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น ได้แก่ การสนับสนุนจากองค์การด้านเทคโนโลยี การสนับสนุนจากองค์การด้านบุคลากร และการสนับสนุนจากองค์การด้านวัสดุอุปกรณ์ สามารถร่วมพยานได้ร้อยละ 78.2 (พยุดา ชาเวียง, 2560) อีกทั้งการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการ ปฐมภูมิของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น พบว่า ปัจจัยการบริหารด้านงบประมาณ เป็นปัจจัยที่พยานได้ร้อยละ 50.00 (รัชนิกร อะโน & ประจักษ์ บัวผัน, 2558; วิษณุพงษ์ จตุเทน & วิทัศน์ จันทรโพธิ์ศรี, 2557)

จากผลการประเมินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของ รพ.สต.ในสังกัดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย จำนวน 62 ตำบล ผ่านเกณฑ์การประเมินระบบบริการสุขภาพบูรณาการตำบล

จัดการสุขภาพติดดาว จำนวน 22 ตำบล ร้อยละ 29.73 ในปี 2559 เป้าหมายจะต้องผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่า ร้อยละ 55 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย, 2558) จากปัญหาดังกล่าวทำให้ผู้วิจัยในฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ผอ.รพ.สต.) จึงสนใจศึกษาเรื่องการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล ตลอดจนแรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคายที่ส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานของสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาแรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

วิธีดำเนินการวิจัย

● รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional descriptive research) เก็บรวบรวมข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ณ ช่วงเวลาที่ศึกษา

● ประชากร

ประชากรในการศึกษาครั้งนี้คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย จำนวน 74 คน ซึ่งในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ศึกษาจากประชากรทั้งหมด และมีการใช้สถิติอ้างอิง เพื่ออธิบายไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย เมื่อระยะเวลาเปลี่ยนแปลงไป

- **กลุ่มตัวอย่าง**

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการสนทนากลุ่ม พิจารณาคัดเลือกจากบุคคลที่สามารถให้ข้อมูลในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล ได้ดีที่สุด โดยพิจารณาคัดเลือกตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 3 โชน ได้แก่ โชนเหนือ โชนกลางและโชนใต้ โชนละ 3 คน รวม 9 คน และตัวแทนภาคีเครือข่าย 3 โชนๆ ละ 1 คน รวม 3 คน จำนวนรวมทั้งสิ้น 12 คน

- **เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล**

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ

1. แบบสอบถาม ประกอบด้วย 5 ส่วน ได้แก่ คุณลักษณะส่วนบุคคล แรงจูงใจ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ การพัฒนาระบบสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ

2. แนวทางการสนทนากลุ่ม

- **การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ**

- การตรวจสอบคุณภาพความตรงของเนื้อหา (Content validity) โดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน ทุกข้อมีค่าดัชนีความสอดคล้อง 0.67

- การตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) โดยนำไปทดลองใช้ (Try out) กับกลุ่มตัวอย่างที่จังหวัดบึงกาฬ จำนวน 30 คน โดยได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach's Alpha Coefficients) ทั้งชุดเท่ากับ 0.95

- **การเก็บรวบรวมข้อมูล**

ผู้วิจัยได้ผ่านการรับรองคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อวันที่ 8 มีนาคม 2560 เลขที่ HE592381 และดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลผ่านผู้ประสานงานระดับอำเภอ โดยใช้แบบสอบถามระหว่างวันที่ 23 มีนาคม 2560 – 23 เมษายน 2560

- **การวิเคราะห์ข้อมูล**

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์

สำเร็จรูป และแจกแจงข้อมูลโดยใช้ค่าสถิติ ได้แก่

1. ข้อมูลเชิงปริมาณ ใช้การหาค่าสถิติ 2 ส่วน คือ สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด และค่าสูงสุด และสถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ Pearson Product Moment Correlation Coefficient และ Stepwise Multiple Linear Regression Analysis

2. ข้อมูลเชิงคุณภาพ ใช้การวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content analysis)

- **การแปลผล**

แรงจูงใจ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล มีระดับการวัดเป็นช่วงสเกล (Interval Scale) 5 ระดับ (Likert, 1967) โดยมีเกณฑ์ในการให้คะแนน ดังนี้

มากที่สุด มีค่าคะแนนเท่ากับ 5

มาก มีค่าคะแนนเท่ากับ 4

ปานกลาง มีค่าคะแนนเท่ากับ 3

น้อย มีค่าคะแนนเท่ากับ 2

น้อยที่สุด มีค่าคะแนนเท่ากับ 1

ระดับแรงจูงใจ ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล แปลผล 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด ซึ่งได้จากการแบ่งช่วงค่าเฉลี่ย (สำเร็จ จันทสุวรรณ์ & สุวรรณ์ บัวทวน, 2547) ดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่าง

4.50–5.00

มาก หมายถึง ค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่าง

3.50–4.49

ปานกลาง หมายถึง ค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่าง

2.50–3.49

น้อย หมายถึง ค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่าง

1.50–2.49

น้อยที่สุด หมายถึง ค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่าง

1.00–1.49

สำหรับเกณฑ์การกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติ (Level of Significant) ที่ 0.05 สำหรับเกณฑ์การแบ่งระดับคะแนนค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) แบ่งตามเกณฑ์ของ Elifson (1990) มีค่าตั้งแต่ -1 ถึง +1 แบ่งระดับดังนี้

$r = 0$ หมายถึง ไม่มีความสัมพันธ์ (No Relationship)

$r = \pm 0.01$ ถึง ± 0.30 หมายถึง มีความสัมพันธ์ต่ำ (Weak Relationship)

$r = \pm 0.31$ ถึง ± 0.70 หมายถึง มีความสัมพันธ์ปานกลาง (Moderate Relationship)

$r = \pm 0.71$ ถึง ± 0.99 หมายถึง มีความสัมพันธ์สูง (Strong Relationship)

$r = \pm 1$ หมายถึง มีความสัมพันธ์สูงมาก (Perfect Relationship)

ผลการวิจัย

1. คุณลักษณะส่วนบุคคลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

ส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 46–55 ปี ร้อยละ 44.6 อายุเฉลี่ย 49.01 ปี (S.D.=7.36) อายุต่ำสุด 29 ปี อายุสูงสุด 59 ปี เพศชาย ร้อยละ 55.4 ระดับการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 71.6 มีรายได้ระหว่าง 35,001–45,000 บาท ร้อยละ 48.6 รายได้เฉลี่ย 39,575.27 บาท (S.D.=8,048.68) รายได้ต่ำสุด 16,000 บาท รายได้สูงสุด 60,000 บาท ส่วนใหญ่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานน้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 ปี ร้อยละ 45.9 ค่ามัธยฐาน 11 ปี ระยะเวลาการปฏิบัติงานต่ำสุด 1 ปี ระยะเวลาการปฏิบัติงานสูงสุด 40 ปี และเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพระดับตำบล ร้อยละ 91.9 ส่วนใหญ่อบรม 1–5 ครั้ง ร้อยละ 87.8 ค่ามัธยฐาน 2 ครั้ง ได้รับการอบรมต่ำสุด 1 ครั้ง และได้รับการอบรมสูงสุด 10 ครั้ง

2. ระดับแรงจูงใจในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

แรงจูงใจอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.95 (S.D.=0.48) ปัจจัยจูงใจ และปัจจัยก้ำจุน อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 4.06 (S.D.=0.49), 3.89 (S.D.=0.51) ตามลำดับ เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าปัจจัยจูงใจด้านลักษณะของงาน มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดอยู่ในระดับมากค่าเฉลี่ย 4.33 (S.D.=0.57) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ด้านความก้าวหน้าอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.62 (S.D.=0.69) และพบว่าปัจจัยก้ำจุน ด้านนโยบายและการบริหาร มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 4.15 (S.D.=0.50) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ด้านเงินเดือนและค่าตอบแทนอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 3.20 (S.D.=0.89)

3. ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล ของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.99 (S.D.=0.49) และเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ ค่าเฉลี่ยมากที่สุด ค่าเฉลี่ย 4.13 (S.D.=0.52) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ด้านความเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และโรงพยาบาลแม่ข่ายอย่างมีคุณภาพค่าเฉลี่ย 3.85 (S.D.=0.70)

4. ระดับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

ระดับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 4.05 (S.D.=0.51) และเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าทุกด้านของ

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลอยู่ในระดับมาก ซึ่งด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือระบบข้อมูลข่าวสารและผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ค่าเฉลี่ยมากที่สุด ค่าเฉลี่ย 4.12 (S.D.=0.53) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านกระบวนการของระบบบริการสุขภาพ ค่าเฉลี่ย 3.95 (S.D.=0.55)

5. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีความสัมพันธ์กับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

ภาพรวมของแรงจูงใจ พบว่า มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.824$, $p\text{-value}<0.001$) ด้านภาพรวมปัจจัยจูงใจและปัจจัยค้ำจุน มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวก ($r=0.764$, $p\text{-value}<0.001$, $r=0.798$, $p\text{-value}<0.001$ ตามลำดับ) ปัจจัยจูงใจรายด้าน พบว่า ด้านที่มีความสัมพันธ์มากที่สุดคือ ปัจจัยจูงใจด้านความสำเร็จในการทำงาน มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก ($r=0.705$, $p\text{-value}<0.001$) และด้านที่มีความสัมพันธ์น้อยที่สุด คือ ด้านความก้าวหน้ามีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก ($r=0.603$, $p\text{-value}<0.001$) สำหรับปัจจัยค้ำจุนรายด้าน พบว่า ด้านที่มีความสัมพันธ์มากที่สุด คือ ด้านนโยบายและการบริหาร ($r=0.815$, $p\text{-value}<0.001$) และด้านที่มีความสัมพันธ์น้อยที่สุด คือด้านการปกครองบังคับบัญชา ($r=0.717$, $p\text{-value}<0.001$)

ภาพรวมของปัจจัยแห่งความสำเร็จ พบว่า มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวก ($r=0.781$, $p\text{-value}<0.001$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จ มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวก ได้แก่ ด้านการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ ($r=0.836$, $p\text{-value}<0.001$) และด้านผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุน ($r=0.766$, $p\text{-value}<0.001$) และมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก ได้แก่ ด้านการใช้กระบวนการประชาคม ($r=0.697$,

$p\text{-value}<0.001$) ด้านหน่วยงานทุกระดับมีการจัดทำแผน ($r=0.685$, $p\text{-value}<0.001$) และด้านความเชื่อมโยงของสถานบริการคุณภาพ ($r=0.680$, $p\text{-value}<0.001$) ตามลำดับ

6. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการพัฒนาระบบสุขภาพบริการสุขภาพระดับตำบล ของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการพัฒนาระบบสุขภาพบริการสุขภาพระดับตำบล มี 4 ตัวแปร คือ ด้านการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ ($p\text{-value}<0.001$) ปัจจัยจูงใจด้านนโยบายและการบริหาร ($p\text{-value}<0.001$) ด้านผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุน ($p\text{-value}<0.001$) และด้านปัจจัยจูงใจด้านลักษณะงาน ($p\text{-value}=0.034$) ซึ่งทั้ง 4 ตัวแปรสามารถรวมกันพยากรณ์ระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคายได้ร้อยละ 83.4

บทสรุปและอภิปรายผล

จากการศึกษาสามารถสรุปผลและอภิปรายผล ดังนี้

ภาพรวมของแรงจูงใจที่มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวก ($r=0.824$, $p\text{-value}<0.001$) ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของพุดา ชาเวียง (2560) เรื่อง แรงจูงใจและการสนับสนุนองค์การในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น พบว่าอยู่ในระดับสูงทางบวก ($r=0.812$, $p\text{-value}<0.001$) นันทน์ภัส และประจักษ์ (2559) ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความยืดหยุ่นผูกพันต่อองค์การของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ในจังหวัดหนองบัวลำภู พบว่าอยู่ในระดับสูงทางบวก ($r=0.741$, $p\text{-value}<0.001$) วิษณุพงศ์ จตุเทน & วิทศน์ จันทร์โพธิ์ศรี

(2557) ศึกษาเรื่องแรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยุคใหม่ จังหวัดร้อยเอ็ด พบว่าอยู่ในระดับสูงทางบวก ($r=0.746$, $p\text{-value}<0.001$) จากการสนทนากลุ่มพบว่า การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลเป็นการปฏิบัติงานร่วมกันกับภาคีเครือข่ายในระดับตำบล ที่จะต้องมีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรเสริมสร้างแรงจูงใจตามบทบาทหน้าที่ของบุคลากรเพื่อให้บรรลุผลสำเร็จต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ภาพรวมของปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวกกับการพัฒนาระบบสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย ($r=0.832$, $p\text{-value}<0.001$) ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของพยุดา ชาเวียง (2560) เรื่องแรงจูงใจและการสนับสนุนองค์การในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น พบว่าอยู่ในระดับสูงทางบวก ($r=0.819$, $p\text{-value}<0.001$) นันทน์ภัส ปัชชามูล & ประจักษ์ บัวผัน (2559) ศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ในจังหวัดหนองบัวลำภู พบว่าอยู่ในระดับสูงทางบวก ($r=0.780$, $p\text{-value}<0.001$) พิมพ์รา สิงห์วิวัฒน์ & ประจักษ์ บัวผัน (2557) ศึกษาเรื่องการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักวิชาการสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ พบว่าอยู่ในระดับสูงทางบวก ($r=0.779$, $p\text{-value}<0.001$) จากการสนทนากลุ่ม พบว่า ปัจจัยในความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลจะบรรลุผลได้อย่างมีประสิทธิภาพจะต้องเกิดจากปัจจัยการมีส่วนร่วมของทุกภาคีเครือข่ายในการร่วมกำหนดเป็นนโยบาย ร่วมวางแผนร่วมดำเนินการ ร่วมรับผลประโยชน์ ตลอดจนการร่วมประเมินผลร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการวิเคราะห์ ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนพบว่า ตัวแปรด้านการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ ($p\text{-value}<0.001$) ปัจจัยคำจุน ด้านนโยบายและการบริหาร ($p\text{-value}<0.001$) ด้านผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุน ($p\text{-value}<0.001$) และปัจจัยจูงใจ ด้านลักษณะงาน ($p\text{-value}=0.034$) ทั้ง 4 ตัวแปรสามารถพยากรณ์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย ได้ร้อยละ 83.4 สอดคล้องกับการศึกษาของพยุดา ชาเวียง (2560) เรื่องแรงจูงใจและการสนับสนุนองค์การในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น พบว่าตัวแปรที่สามารถร่วมพยากรณ์ได้แก่ การสนับสนุนจากองค์การด้านบุคลากร ด้านวัสดุอุปกรณ์และด้านเทคโนโลยี โกศล ศิริจันทร์ & ประจักษ์ บัวผัน (2559) ศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานสุขศาลาของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น พบว่า ตัวแปรที่สามารถร่วมพยากรณ์ได้แก่การพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล ภูมิธิดา ต่อศรี & ชนะพล ศรีธาดา (2558) ศึกษาเรื่องแรงจูงใจของเภสัชกรที่มีผลต่อการพัฒนาคุณภาพระบบบริการเพื่อมุ่งสู่การรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของฝ่ายเภสัชกรรมในโรงพยาบาล พบว่าตัวแปรที่สามารถร่วมพยากรณ์ได้แก่ ปัจจัยคำจุน ด้านนโยบายและการบริหาร Pengwichai & Bouphan (2014) ศึกษาเรื่องการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอของคณะกรรมการสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดหนองคาย พบว่าตัวแปรที่สามารถร่วมพยากรณ์ ได้แก่ ปัจจัยจูงใจ ด้านลักษณะงาน จากการสนทนากลุ่ม พบว่าในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการที่จะบรรลุผลสำเร็จได้อย่างมีประสิทธิภาพนั้น คุณภาพมาตรฐานเหล่านั้น จะต้องสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ที่ร่วมกันกำหนดตั้งแต่ต้นนโยบาย ทิศทางการ

ดำเนินงาน การดำเนินงาน การประเมินผล ตาม
บทบาทหน้าที่ของทุกภาคส่วนอย่างสร้างสรรค์
และเต็มศักยภาพ

ข้อเสนอแนะหรือการนำไปใช้ประโยชน์

1. ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1.1 หน่วยงาน ควรให้ความสำคัญในการ
ติดตาม ประเมินผลให้เป็นไปตามมาตรฐานที่
กำหนด

1.2 หน่วยงานควรมีการประเมินผลการ
ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทราบสถานการณ์
และปัญหาของพื้นที่ ซึ่งจะเป็ประโยชน์ต่อการ
แก้ไขปัญหา

1.3 หน่วยงานควรส่งเสริมและสนับสนุน
การดำเนินงานบุคลากรทุกระดับอย่าง
สร้างสรรค์ และบุคลากรสามารถตัดสินใจได้อย่าง
เต็มศักยภาพในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ระดับตำบล

2. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนา
คุณภาพมาตรฐานการบริการที่เหมาะสม

2.2 ควรศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วม
ของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพระดับตำบลอย่างต่อเนื่อง

กิตติกรรมประกาศ

การศึกษานี้สำเร็จสมบรูณ์ได้ด้วย
ความกรุณาอย่างยิ่งจากคณาจารย์คณะสาธารณสุข
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่แนะนำแก้ไขเกี่ยวกับ
การทำวิทยานิพนธ์อย่างต่อเนื่องจนเกิดความสำเร็จ
ขอขอบคุณผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่านที่ให้ความ
ร่วมมือและข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ขอพระคุณ
สาธารณสุขอำเภอศรีเชียงใหม่ เพื่อนร่วมงานทุกท่าน
ที่ให้การสนับสนุนในการศึกษาในครั้งนี้และ
ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ได้กล่าวนามไว้ ณ ที่นี้
ที่มีส่วนร่วมให้การทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

- กระทรวงสาธารณสุข. (2553) รายงานการประเมินผลนโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในระยะ
นำร่องของปีงบประมาณ 2552. โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก , หน้า 18–26.
- กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย. (2559). เถณฑ์การประเมินอำเภอ/ตำบลบูรณาการ
ตำบลจัดการสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิระดับจังหวัด.
หนองคาย: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย.
- โกศล ศิริจันทร์, & ประจักษ์ บัวผัน. (2559). ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานสุขภาพของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น. วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ, 9(2), 268-281.
- ชูชัย ศุภวงศ์ และคณะ. (2552). คู่มือการให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ:
กระทรวงสาธารณสุข.
- ณัฐธิดา ต่อศรี, & ชนะพล ศรีธำชชา. (2558). แรงจูงใจของเภสัชกรที่มีผลต่อการพัฒนาคุณภาพระบบบริการเพื่อมุ่งสู่การ
รับรองคุณภาพโรงพยาบาลของฝ่ายเภสัชกรรมในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดชัยภูมิ. สำนักงานป้องกันและ
ควบคุมโรคที่ 6, 22(2), 1-10.
- นันท์นภัส ปัชชามูล, & ประจักษ์ บัวผัน. (2559). ปัจจัยที่มีผลต่อความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การของพนักงานกระทรวง
สาธารณสุขในจังหวัดหนองบัวลำภู. วารสารวิจัย มข. (ฉบับบัณฑิตศึกษา), 16(3), 17-27.
- พยุดา ชาเวียง. (2560). แรงจูงใจและการสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ
ของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตร
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- พิมพ์พร สิงห์วัฒน์, & ประจักษ์ บัวผัน. (2557). การประเมินผลการปฏิบัติงานของนักวิชาการสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์. *วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข*, 8(3), 267-280.
- รัชนิกร อะโน, & ประจักษ์ บัวผัน. (2558). การดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดขอนแก่น. *วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ*, 8(2), 117-127.
- วิชญพงศ์ จตุเทน, & วิทัศน์ จันทโรศรี. (2557). แรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยุคใหม่ จังหวัดร้อยเอ็ด. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการเสนอผลงานระดับบัณฑิต. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย. (2558). *สรุปผลการดำเนินงานประจำปี: เอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิระดับจังหวัด*. หนองคาย: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2556). *ระบบสุขภาพระดับอำเภอ*. กรุงเทพฯ: สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.
- สำเร็จ จันทสุวรรณ, & สุวรรณ บัวทวน. (2547). *ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์*. ขอนแก่น: ภาควิชาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อำพล จินดาวัฒนะ. (2555). *ปฏิรูปสุขภาพ: ปฏิรูปชีวิตและสังคม เล่ม 4*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ.
- Elifson, W. K. (1990). *Fundamentals of social statistics*. 2nd ed. New York: McGraw-Hill.
- Herzberg, F., Mausner, B., & Snyderman, B. B. (2010). *The motivation to work*. New Brunswick, NJ: Transaction Publishers.
- Likert, R. (1967). *The human organization: Its management and value*. New York: McGraw-Hill.
- Pengwichai, P., & Bouphan, P. (2014). District health system development performance by district health committee in Nongkhai Province. *Graduate School Journal, Surindra Rajabhat University*, 8(2), 183-191.

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผล ระดับแรงจูงใจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

แรงจูงใจ	Mean	S.D.	การแปลผล
ปัจจัยจูงใจ	4.06	0.49	มาก
1.ความสำเร็จในการทำงาน	3.98	0.55	มาก
2.การยอมรับนับถือ	4.09	0.63	มาก
3.ลักษณะของงาน	4.33	0.57	มาก
4.ความรับผิดชอบ	4.27	0.50	มาก
5.ความก้าวหน้า	3.62	0.69	มาก
ปัจจัยค้ำจุน	3.89	0.51	มาก
1.เงินเดือนและค่าตอบแทน	3.20	0.89	ปานกลาง
2.ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	4.08	0.57	มาก
3.การปกครองบังคับบัญชา	4.12	0.54	มาก
4.นโยบายและการบริหาร	4.15	0.50	มาก
5.สภาพการปฏิบัติงาน	3.83	0.63	มาก
6.สถานะของอาชีพ	4.02	0.57	มาก
7.ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	3.96	0.62	มาก
8.ความเป็นอยู่ส่วนตัว	3.74	0.64	มาก
ภาพรวมแรงจูงใจ	3.95	0.48	มาก

Sub-district Health Service System Development Performance of the Directors at the Sub-district Health Promoting Hospitals in Nongkhai Province

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการแปลผล ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	Mean	S.D.	การแปลผล
1.ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนและติดตามผล	4.00	0.55	มาก
2.หน่วยงานทุกระดับมีการจัดทำแผนงานและแผนพัฒนา	4.05	0.69	มาก
3.การใช้กระบวนการประชาคม	3.95	0.57	มาก
4.การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการร่วมกับการทำงานเชิงรุก	4.13	0.52	มาก
5.ความเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลแม่ข่าย อย่างมีคุณภาพ	3.85	0.70	มาก
ภาพรวมปัจจัยแห่งความสำเร็จ	3.99	0.49	มาก

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผล ระดับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล	Mean	S.D.	การแปลผล
1.กระบวนการของระบบบริการสุขภาพ	3.95	0.55	มาก
2.การมุ่งเน้นประชาชนเป็นหลัก	4.08	0.52	มาก
3.การประเมินระบบบริการโดยรวม	4.08	0.51	มาก
4.ระบบข้อมูลข่าวสารและผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	4.12	0.53	มาก
5.นวัตกรรม งานวิจัย R2R	3.99	0.97	มาก
ภาพรวมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล	4.05	0.51	มาก

ตารางที่ 4 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างแรงจูงใจที่มีความสัมพันธ์กับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบลของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดหนองคาย

ปัจจัยแรงจูงใจ	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล		
	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (r)	p-value	ระดับความสัมพันธ์
ปัจจัยจูงใจ	0.764**	<0.001	สูง
1.ด้านความสำเร็จในการทำงาน	0.705**	<0.001	ปานกลาง
2.ด้านการยอมรับนับถือ	0.683**	<0.001	ปานกลาง
3.ด้านลักษณะของงาน	0.531**	<0.001	ปานกลาง
4.ด้านความรับผิดชอบ	0.633**	<0.001	ปานกลาง
5.ด้านความก้าวหน้า	0.603**	<0.001	ปานกลาง
ปัจจัยค้ำจุน	0.798**	<0.001	สูง
1.ด้านเงินเดือนหรือค่าตอบแทน	0.399**	<0.001	ปานกลาง
2.ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	0.781**	<0.001	สูง
3.ด้านการปกครองบังคับบัญชา	0.717**	<0.001	สูง
4.ด้านนโยบายและการบริหาร	0.815**	<0.001	สูง
5.ด้านสภาพการปฏิบัติงาน	0.647**	<0.001	ปานกลาง
6.ด้านสถานอาชีพ	0.781**	<0.001	สูง
7.ด้านความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	0.675**	<0.001	ปานกลาง
8.ด้านความเป็นอยู่ส่วนตัว	0.635**	<0.001	ปานกลาง
ภาพรวมแรงจูงใจ	0.824**	<0.001	สูง

** ค่าระดับนัยสำคัญน้อยกว่า 0.01

ตารางที่ 5 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีความสัมพันธ์กับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล ของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดหนองคาย

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล		
	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (r)	p-value	ระดับความสัมพันธ์
1.ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุน	0.766**	<0.001	สูง
2.หน่วยงานทุกระดับมีการจัดทำแผนงาน	0.685**	<0.001	ปานกลาง
3.การใช้กระบวนการประชาคม	0.697**	<0.001	ปานกลาง
4.การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ	0.836**	<0.001	สูง
5.ความเชื่อมโยงของสถานบริการคุณภาพ	0.680**	<0.001	ปานกลาง
ภาพรวมปัจจัยแห่งความสำเร็จ	0.832**	<0.001	สูง

** ค่าระดับนัยสำคัญน้อยกว่า 0.01

ตารางที่ 6 ค่าสถิติการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับตำบล ของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย

ตัวแปร	B	Beta	T	P-value	R	R ²	R ² change
1. การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ	0.323	0.340	4.002	<0.001	0.836	0.700	-
2. ปัจจัยด้านนโยบายและการบริหาร	0.341	0.347	4.525	<0.001	0.883	0.780	0.081
3. ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุน	0.233	0.264	3.681	<0.001	0.907	0.823	0.042
4. ปัจจัยมุ่งใจด้านลักษณะงาน	0.105	0.122	2.166	0.034	0.913	0.834	0.011
คงที่=-0.102, F=86.76, P-value<0.001, R=0.913, R ² =0.834, R ² adj=0.825							