การส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

Promoting the Operations of Subdistrict Health Promoting Hospitals after the Transfer of the Roi Et Provincial Administrative Organization

สุนันท์ รินทะจักร์
Sunan Rintajak
เวชสุวรรณ อาจวิชัย
Wetsuwan Atchawichai
มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตร้อยเอ็ด
Mahamakut Buddhist University Roi Et Campus Thailand
Email: Sunanrintajak@gmail.com
E-mail: Praewtypraew@gmail.com

Received: 10 February 2026; Revised: 19 February 2026; Accepted: 13 August 2026

บทคัดย่อ

บทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด 2) เปรียบเทียบการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจ จำแนกตามเพศ อายุ ตำแหน่ง และ ระดับการศึกษา 3) ศึกษาข้อเสนอแนะการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจ กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้บริหาร ผู้อำนวยการ และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 302 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถาม สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ความถี่ ร้อย

ละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติทดสอบค่าที สถิติการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว และการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา

ผลการวิจัยพบว่า: 1) ระดับการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการ ถ่ายโอนภารกิจ โดยรวมอยู่ในระดับมาก เรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปน้อยได้แก่ ด้านโครงสร้างการบริหารงาน ด้านการบริหารจัดการภายในองค์การบริหารส่วนจังหวัด ด้านการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการตัดสินใจ ด้านการสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด ด้านงบประมาณและทรัพยากร ด้านนโยบายและการกำกับดูแล และด้านการพัฒนาบุคลากร 2) การเปรียบเทียบการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจ จำแนกตามเพศโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จำแนกตามตำแหน่ง อายุ ระดับการศึกษา โดยรวมไม่แตกต่างกัน 3) ข้อเสนอแนะ พบว่า ควรพัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีความชัดเจน เป็นเอกภาพ และคล่องตัว สนับสนุนงบประมาณ ทรัพยากร และเทคโนโลยีอย่างเพียงพอ และเปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการวางแผนและตัดสินใจ กำหนดนโยบายและกลไกการกำกับดูแลที่โปร่งใส มีการติดตามประเมินผล และปรับโครงสร้างการบริหารงานให้เหมาะสม

คำสำคัญ การส่งเสริมการดำเนินงาน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, การถ่ายโอนภารกิจ, องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

Abstract

The objectives of this research were 1) to study Promoting the Operations of Subdistrict Health Promoting Hospitals after the Transfer of the Roi Et Provincial Administrative Organization. 2) to compare the Promoting the Operations of Subdistrict Health Promoting Hospitals after the Transfer of the Roi Et Provincial Administrative Organization, classified by gender, age, position, and educational level. 3) to examine recommendations for Promoting the Operations of Subdistrict Health Promoting Hospitals after the Transfer of the Roi Et Provincial Administrative Organization. The sample

consisted of 302 administrators/directors and operational staff. The research instrument was a five-point rating scale questionnaire. The statistics used for data analysis included frequency, percentage, mean, and standard deviation, as well as t-test, one-way analysis of variance (ANOVA), and content analysis.

The results show that: 1) The overall level of Promoting the Operations of Subdistrict Health Promoting Hospitals after the Transfer of the Roi Et Provincial Administrative Organization was at a high level. The aspects ranked from the highest to the lowest mean scores were administrative structure, internal management of the Provincial Administrative Organization, personnel participation in decision-making, support from the Provincial Administrative Organization, budget and resources, policy and supervision, and personnel development. 2) A comparison of the Promoting the Operations of Subdistrict Health Promoting Hospitals after the Transfer of the Roi Et Provincial Administrative Organization revealed that there were statistically significant differences by gender at the .05 level, while no statistically significant differences were found by age, position and educational level. 3) It was recommended that the management system should be developed to be clear, unified, and flexible. Adequate budget, resources, and technology should be provided, and personnel should be given opportunities to participate in planning and decision-making. Clear policies and transparent governance mechanisms should be established, along with monitoring and evaluation processes. Additionally, the administrative structure should be adjusted to ensure appropriateness and effectiveness.

Keywords: Promoting the Operations, Subdistrict Health Promoting Hospitals, Transfer, Roi Et Provincial Administrative Organization

บทนำ

การปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นกลไกสำคัญในการบริหารจัดการภาครัฐที่มีเป้าหมายเพื่อกระจายอำนาจ (Decentralization) จากส่วนกลางไปสู่ท้องถิ่น อันจะนำไปสู่การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดทำบริการสาธารณะและการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่ตอบสนองต่อความต้องการของชุมชนได้อย่างแท้จริง แนวคิดดังกล่าวตั้งอยู่บนหลักการที่ว่า หน่วยงานท้องถิ่นมีความใกล้ชิดกับประชาชนมากกว่า จึงมีศักยภาพในการจัดสรรทรัพยากร แก้ไขปัญหา และกำหนดนโยบายที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ได้อย่างตรงจุดกว่าการบริหารงานโดยส่วนกลาง การกระจายอำนาจจึงถือเป็นหัวใจสำคัญของการปกครองระบอบประชาธิปไตยและเป็นกลไกหนึ่งที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน (ธัญญพัทธ์ ภูริพินิศนันท์, 2565)

ในมิติของการสาธารณสุข การกระจายอำนาจมีความสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องจากบริการสุขภาพจัดเป็นสินค้าสาธารณะท้องถิ่น (Local Public Goods) ที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตของประชาชน และเป็นรากฐานสำคัญของการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน ประเทศไทยได้ขับเคลื่อนการกระจายอำนาจด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการถ่ายโอนภารกิจหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ซึ่งได้รับการผลักดันอย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้นในช่วงหลังปี พ.ศ. 2564 ภายใต้แนวนโยบายการกระจายอำนาจและการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพระดับพื้นที่ ทั้งนี้ รพ.สต. มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่ใกล้ชิดประชาชนมากที่สุด หากการถ่ายโอนภารกิจดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ย่อมส่งผลให้ระบบสุขภาพระดับปฐมภูมิมีความเข้มแข็ง และสามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้อย่างเหมาะสม (สำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, 2565; กระทรวงสาธารณสุข, 2566)

อย่างไรก็ตาม ผลการดำเนินงานตั้งแต่ปี พ.ศ. 2551 ถึง พ.ศ. 2565 กลับสะท้อนถึงความล่าช้าและข้อจำกัดเชิงโครงสร้าง โดยมีการถ่ายโอน รพ.สต. ไปสู่อปท. เพียง 79 แห่ง จากทั้งหมดกว่า 9,872 แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ 0.80 เท่านั้น (สุขุม เฉลยทรัพย์, 2565) ปัญหาที่เกิดขึ้นประกอบด้วยการขาดการวางแผนอย่างเป็นระบบ การพัฒนาศักยภาพ

บุคลากรของท้องถิ่นที่ยังไม่เพียงพอ การบริหารงบประมาณสาธารณสุขที่ซับซ้อน ตลอดจนความไม่ชัดเจนของนโยบายระดับชาติเกี่ยวกับทิศทางการถ่ายโอน ส่งผลให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนเกิดความไม่มั่นใจในความต่อเนื่องของนโยบาย นอกจากนี้ การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการที่อยู่คนละสังกัดยังคงเป็นอุปสรรคสำคัญ เนื่องจากขาดกลไกประสานงานและระบบข้อมูลที่เชื่อมโยงกัน ทำให้ประชาชนในบางพื้นที่ไม่ได้รับบริการที่มีคุณภาพและต่อเนื่อง (สุธีรา ศรีไชยวานิช, 2564)

เมื่อพิจารณาในระดับพื้นที่ จังหวัดร้อยเอ็ดถือเป็นหนึ่งในกรณีศึกษาที่สะท้อนความสำคัญและความท้าทายของการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขอย่างชัดเจน ร้อยเอ็ดเป็นจังหวัดที่มีพื้นที่กว้างใหญ่และมีประชากรกว่า 1.3 ล้านคน ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมและอาศัยในชนบท การเข้าถึงบริการสุขภาพจึงยังมีข้อจำกัด โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลจากศูนย์กลางจังหวัด รพ.สต. ในร้อยเอ็ดจึงเป็นกลไกสำคัญในการจัดบริการปฐมภูมิที่ใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุด การถ่ายโอนภารกิจของ รพ.สต. จากกระทรวงสาธารณสุขมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ดจึงถือเป็นจุดเปลี่ยนที่สำคัญ หากมีการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร งบประมาณ และระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ การถ่ายโอนจะช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนได้อย่างยั่งยืน แต่หากขาดการสนับสนุนที่รอบด้าน การถ่ายโอนอาจกลายเป็นการ ผลักภาระ มากกว่าจะเป็นการ เสริมบทบาท ให้ท้องถิ่นอย่างแท้จริง (สำนักงบประมาณของรัฐสภา, 2567)

แนวคิดเชิงทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับประเด็นนี้ คือ กรอบการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ (Health Decentralization Framework) ซึ่งมุ่งเน้นการถ่ายโอนอำนาจการตัดสินใจ การถ่ายโอนทรัพยากร และการสร้างความรับผิดชอบต่อประชาชน (World Health Organization, 2019) การศึกษาของ Faguet (2014) ในประเทศโบลิเวียยังตอกย้ำว่าความสำเร็จของการกระจายอำนาจขึ้นอยู่กับการเสริมสร้างศักยภาพของท้องถิ่น หากท้องถิ่นไม่ได้รับการสนับสนุนอย่างเพียงพอ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นอาจไม่แตกต่างจากเดิมหรืออาจสร้างความเหลื่อมล้ำเพิ่มขึ้น และงานวิจัยในประเทศไทย เช่น สุขุม เฉลยทรัพย์ (2565) ก็พบว่า ความไม่พร้อมด้านบุคลากรและงบประมาณเป็นอุปสรรคหลัก ขณะที่ สุธีรา ศรีไชยวานิช (2564) ชี้ให้เห็นว่า การขาดระบบประสานงานในการส่งต่อผู้ป่วยเป็นปัญหาสำคัญที่กระทบต่อคุณภาพบริการ การศึกษาดังกล่าวชี้ให้เห็นว่าการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. มิใช่

เพียงการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้างการบริหาร แต่ต้องอาศัยการปรับตัวในเชิงระบบทั้งด้านงบประมาณ บุคลากร และกลไกการเชื่อมโยงบริการ

จากความเป็นมาและความสำคัญดังกล่าว ผู้วิจัยจึงเห็นถึงความจำเป็นในการศึกษาเรื่อง การส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด โดยมีเป้าหมายเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา และแนวทางการพัฒนาในการดำเนินงานของ รพ.สต. หลังการถ่ายโอนภายใต้บริบทพื้นที่จริง การศึกษาครั้งนี้คาดว่าจะสามารถนำเสนอข้อมูลเชิงประจักษ์ที่ช่วยสนับสนุนการกำหนดนโยบายการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขในระดับชาติ และช่วยเสริมสร้างศักยภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ดให้สามารถพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ทั่วถึง และเท่าเทียมสำหรับประชาชนทุกกลุ่มได้อย่างแท้จริง

วัตถุประสงค์การวิจัย

1) เพื่อศึกษาการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการ ถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

2) เพื่อเปรียบเทียบการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลัง การถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามเพศ อายุ ตำแหน่ง และ ระดับการศึกษา

3) เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เพื่อศึกษาการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการ ถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

1) ประชากร และกลุ่มตัวอย่าง

1.1) ประชากร ได้แก่ บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 229 แห่ง ได้แก่ ผู้บริหาร จำนวน 229 คน เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 1,100 คน รวมทั้งสิ้น 1,329 คน

1.2) กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด ได้แก่ ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 302 คน กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยการเปิดตาราง Krejcie, R. V. & Morgan, D. W. (1970) สุ่มตัวอย่างโดยใช้เทคนิคการสุ่มแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified Random Sampling)

2) เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม

ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นจากการศึกษา หลักการ แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เครื่องมือเพื่อการวิจัยแบ่งออกเป็น 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม มีลักษณะเป็นตรวจสอบรายการ (Check List) ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา และตำแหน่ง

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด เป็นแบบมาตรส่วนประมาณค่า 5 ระดับ

ตอนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อเสนอแนะการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด มีลักษณะปลายเปิด (Open Ended)

3) การสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ในการสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้ 1) ศึกษาเอกสารเกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจ จากเอกสาร และผลงานการวิจัยที่เคยมีผู้ดำเนินการวิจัยเอาไว้ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการกำหนดกรอบแนวคิดกรอบแนวคิด และประเด็นในการสร้างแบบสอบถาม 2) สร้างแบบสอบถามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ โดยสอบถามการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจ 3) นำแบบสอบถามเสนออาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบเนื้อหาและภาษาที่ใช้นำมาปรับปรุงแก้ไข 4) นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วเสนอผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน เพื่อพิจารณาตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content Validity) และความถูกต้องของเครื่องมือแล้วนำมาคำนวณหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC: Index of Item-Objective Congruence) โดยข้อคำถามกับวัตถุประสงค์และนิยามศัพท์เฉพาะ มีค่า IOC ระหว่าง 0.67-1.00 5) นำแบบสอบถามที่ได้ปรับปรุงแก้ไขให้สมบูรณ์แล้วไปทดลองใช้ (Try out)

กับบุคคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านโนนสว่าง ในจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน เพื่อหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของเครื่องมือ โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ตามวิธีของ Cronbach (บุญชม ศรีสะอาด, 2560) ค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับเท่ากับ 0.97 6) นำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขและจัดทำให้เป็นฉบับสมบูรณ์แล้วนำเสนอขอความเห็นชอบต่ออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ เพื่อนำไปใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ดำเนินการวิจัยต่อไป

4) การเก็บรวบรวมข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังนี้

4.1) ผู้วิจัยขอหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการเก็บข้อมูล จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย นำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบล ในจังหวัดร้อยเอ็ด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

4.2) ผู้วิจัยขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยจากนำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบล ในจังหวัดร้อยเอ็ด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4.3) ผู้วิจัยจะนำแบบสอบถามไปดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตัวเอง โดยจะทำการชี้แจงรายละเอียดของแบบสอบถาม ให้ทราบวัตถุประสงค์และขอความร่วมมือเพื่อให้ได้ผลตามความเป็นจริง

4.4) ผู้วิจัยเก็บรวบรวมแบบสอบถามที่ได้จากการตอบ แล้วนำมาตรวจสอบความสมบูรณ์ เพื่อจะดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

5) การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้นำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามมาดำเนินการตามขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทำการวิเคราะห์ข้อมูล ตามลำดับขั้นดังนี้

5.1) วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพของกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามโดยหาค่าความถี่ (Frequency) และค่าร้อยละ (Percentage)

5.2) วิเคราะห์การส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด ทั้งโดยภาพรวม รายด้านและรายข้อ โดยหาค่าเฉลี่ย ($\overline{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) โดยใช้เกณฑ์การแปลความหมายของค่าเฉลี่ย (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

5.3) วิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามเพศ ตำแหน่ง โดยการทดสอบที (t - test แบบ Independent Samples)

5.4) วิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามอายุ และการศึกษาโดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One - way ANOVA)

5.5) วิเคราะห์ข้อเสนอแนะการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด โดยวิเคราะห์เชิงพรรณนา (Descriptive Analysis) ข้อมูลในการวิเคราะห์ เพื่อสรุปเป็นภาพรวมแล้วนำเสนอข้อมูลด้วยวิธีการพรรณนา

ผลการวิจัย

1) ผลการวิเคราะห์การส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ย ($\overline{X}$) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ระดับการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมและรายด้าน

การส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจ	ระดับการส่งเสริม			
	$\overline{X}$	S.D.	อันดับ	แปลผล
1) ด้านการบริหารจัดการภายในองค์การบริหารส่วนจังหวัด	4.26	0.84	2	มาก
2) ด้านการพัฒนาบุคลากร	4.11	1.01	7	มาก
3) ด้านการสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด	4.16	0.95	4	มาก
4) ด้านการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการตัดสินใจ	4.19	0.87	3	มาก
5) ด้านนโยบายและการกำกับดูแล	4.14	0.86	6	มาก

6) ด้านโครงสร้างการบริหารงาน	4.30	0.73	1	มาก
7) ด้านงบประมาณและทรัพยากร	4.14	0.79	5	มาก
รวมเฉลี่ย	**4.19**	**0.86**	**-**	**มาก**

จากตารางที่ 1 พบว่า ระดับการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการ ถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.19, S.D.=0.86) ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดไปต่ำสุด ได้แก่ ด้านโครงสร้างการบริหารงาน($\overline{X}$ =4.30, S.D.=0.73) ด้านการบริหารจัดการภายในองค์การบริหารส่วนจังหวัด ($\overline{X}$ =4.26, S.D.=0.84) ด้านการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการตัดสินใจ ($\overline{X}$ =4.19, S.D.=0.87) ด้านการสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด ($\overline{X}$ =4.16, S.D.=0.95) ด้านงบประมาณและทรัพยากร ($\overline{X}$ =4.14, S.D.=0.79) ด้านนโยบายและการกำกับดูแล ($\overline{X}$ =4.14, S.D.=0.86) และด้านการพัฒนาบุคลากร ($\overline{X}$ =4.11, S.D.=1.01) ตามลำดับ

2) การเปรียบเทียบการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามเพศ โดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จำแนกตามอายุ ตำแหน่ง ระดับการศึกษา โดยรวมไม่แตกต่างกัน

3) ข้อเสนอแนะการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

3.1กำหนดโครงสร้างการบริหารให้มีความชัดเจน เป็นเอกภาพ และคล่องตัว ลดขั้นตอนที่ซ้ำซ้อน และเพิ่มประสิทธิภาพการตัดสินใจ

3.2 ส่งเสริมการอบรมเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะด้านสาธารณสุข

3.3 สร้างแรงจูงใจและความก้าวหน้าในสายงาน

3.4 สนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรอย่างเพียงพอ

3.5 สนับสนุนเชิงนโยบายจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด

3.6 เปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการวางแผนและตัดสินใจ

3.7 ปรับบทบาทหน้าที่ให้สอดคล้องกับภารกิจหลังการถ่ายโอน



ภาพที่ 1 ข้อเสนอแนะการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หลังการถ่ายโอนภารกิจสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

อภิปรายผล

ผลการวิจัยมีประเด็นที่น่าสนใจซึ่งสามารถนำมาอภิปรายได้ดังนี้

1. ระดับการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้เป็นเพราะว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีการกำหนดนโยบายและแนวทางการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขที่ค่อนข้างชัดเจน มีการสนับสนุนด้านงบประมาณและทรัพยากรที่เหมาะสม รวมทั้งให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงานในกระบวนการดำเนินงาน นอกจากนี้ การปรับโครงสร้างการบริหารงานให้สอดคล้องกับภารกิจหลังการถ่ายโอนยังช่วยเพิ่มความคล่องตัวและประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ ส่งผลให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามารถดำเนินงานและให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ สอดคล้องกับแนวคิดของ World Health Organization (2019) อธิบายว่า การส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลเป็น

กระบวนการสำคัญในการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการจัดสรรทรัพยากร การบริหารจัดการบุคลากร และการนำเทคโนโลยีมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ทั้งนี้ การบริหารทรัพยากรอย่างเหมาะสมช่วยลดความสูญเปล่าและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน ขณะที่การบริหารบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพผ่านการพัฒนาและฝึกอบรม การวางแผนอัตรากำลัง และการสร้างวัฒนธรรมการทำงานแบบร่วมมือกัน จะช่วยลดภาระงานที่ไม่จำเป็นและเพิ่มประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน นอกจากนี้ การนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ยังช่วยยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วย ลดขั้นตอนการทำงาน และสนับสนุนการให้บริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและยั่งยืน และสอดคล้องกับงานวิจัยของ จิรัชยา สระชุ่ม และคณะ (2568) การรับรู้ต่อสถานการณ์การถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ของนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ต่อการถ่ายโอนภารกิจทุกด้านอยู่ในระดับมาก

2. การเปรียบเทียบการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามเพศโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งนี้เป็นเพราะว่า การเปรียบเทียบการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามเพศโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งนี้เป็นเพราะว่า บุคลากรแต่ละเพศอาจมีบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานที่แตกต่างกัน ส่งผลให้การรับรู้ต่อการบริหารจัดการ การสนับสนุนด้านทรัพยากร และสภาพแวดล้อมในการทำงานแตกต่างกัน นอกจากนี้ ความแตกต่างด้านรูปแบบการสื่อสาร การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และความคาดหวังต่อการบริหารงานขององค์กร อาจมีอิทธิพลต่อระดับการรับรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่แตกต่างกันตามเพศ สอดคล้องกับงานวิจัยของ สอดคล้องกับงานวิจัยของ สุพัตรา จันทร์แก้ว (2562) ซึ่งศึกษาการรับรู้ต่อการบริหารจัดการองค์กรด้านสาธารณสุขของบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ พบว่า บุคลากรเพศชายและเพศหญิงมีความคิดเห็นและการรับรู้ต่อการสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อจำแนกตามอายุ ตำแหน่ง ระดับการศึกษา โดยรวมไม่แตกต่างกัน ทั้งนี้เป็นเพราะว่า บุคลากรทุกตำแหน่งและทุกระดับการศึกษาปฏิบัติงานภายใต้กรอบนโยบาย แนวทางการบริหารจัดการ และระบบการสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ส่งผลให้ได้รับการสนับสนุนด้านทรัพยากร การบริหารงาน และการกำกับดูแลในลักษณะใกล้เคียงกัน นอกจากนี้ ลักษณะภารกิจและเป้าหมายการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีความชัดเจนและเป็นภารกิจร่วมกัน จึงทำให้การรับรู้ต่อการส่งเสริมการดำเนินงานไม่แตกต่างกันตามตำแหน่งและระดับการศึกษา สอดคล้องกับงานวิจัยของ นภัสวรรณ์ ภูริพันธุ์ภิญโญ (2567) ศึกษาการพัฒนาระบบและกลไกการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด พบว่า บุคลากรที่มีตำแหน่งหน้าที่และระดับการศึกษาที่แตกต่างกัน มีการรับรู้ต่อการสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรโดยรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เนื่องจากทุกตำแหน่งปฏิบัติงานภายใต้ระบบการบริหาร นโยบาย และแนวทางการดำเนินงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ส่งผลให้การรับรู้ต่อการส่งเสริมการดำเนินงานขององค์กรเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

3. สรุปข้อเสนอแนะพบว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ดควรส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ โดยพัฒนาระบบการบริหารจัดการภายในให้มีความชัดเจน เป็นเอกภาพ และคล่องตัว ควบคู่กับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่องทั้งด้านความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่สอดคล้องกับภารกิจด้านสาธารณสุข พร้อมทั้งสร้างแรงจูงใจและความก้าวหน้าในสายงาน นอกจากนี้ควรให้การสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดอย่างรอบด้าน ทั้งด้านงบประมาณ ทรัพยากร วัสดุอุปกรณ์ และเทคโนโลยี ตลอดจนการสนับสนุนเชิงนโยบาย โดยเปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการวางแผนและตัดสินใจที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านสุขภาพ พร้อมกำหนดนโยบายและกลไกการกำกับดูแลที่ชัดเจน โปร่งใส และมีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง ควบคู่กับการปรับโครงสร้างการบริหารงานให้เหมาะสม ลดความซ้ำซ้อน และเพิ่มความคล่องตัวในการบริหารจัดการ เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามารถให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ต่อเนื่อง และยั่งยืน สอดคล้องกับงานวิจัยของ สุนันทา กาญจนพงศ์ (2567) ศึกษาข้อเสนอเชิงนโยบายจากการประเมินผลกระทบการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินท

ราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผลการวิจัยพบว่า ข้อเสนอต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควรมุ่งพัฒนาศักยภาพด้านระบบสาธารณสุขที่อยู่ในความกำกับดูแลให้สามารถสนับสนุนระบบสาธารณสุขทั้งในระดับพื้นที่และระดับประเทศร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างไร้รอยต่อ พร้อมทั้งกำหนดนโยบายและกลไกรับโอนบุคลากรด้านสาธารณสุขให้มีความชัดเจน ส่งเสริมการพัฒนาทักษะและความก้าวหน้าในสายอาชีพให้เหมาะสม ควบคู่กับการบูรณาการระบบการทำงานร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และการจัดสรรทรัพยากรและงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

องค์ความรู้ใหม่

องค์ความรู้ใหม่ที่ได้จากการศึกษาการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด คือ การบริหารจัดการเชิงบูรณาการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยึดความชัดเจนของโครงสร้าง การมีส่วนร่วมของบุคลากร และการสนับสนุนอย่างรอบด้าน เป็นกลไกหลักในการยกระดับประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ โดยพบว่าการพัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นเอกภาพและคล่องตัว ควบคู่กับการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง การจัดสรรงบประมาณและทรัพยากรที่เหมาะสม และการกำกับดูแลเชิงนโยบายที่โปร่งใส มีส่วนสำคัญต่อความต่อเนื่อง คุณภาพ และความยั่งยืนของการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อันนำไปสู่การตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังภาพที่ 2 ดังนี้



ภาพที่ 2 การส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

สรุป

สรุปผลการวิจัยโดยย่อได้ว่า ระดับการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการถ่ายโอนภารกิจในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมอยู่ในระดับมาก โดยด้านโครงสร้างการบริหารงานมีค่าเฉลี่ยสูงสุด และด้านการพัฒนาบุคลากรมีค่าเฉลี่ยต่ำสุด การเปรียบเทียบจำแนกตามเพศพบว่ามีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ขณะที่จำแนกตามอายุ ตำแหน่ง และระดับการศึกษาไม่แตกต่างกัน ข้อเสนอแนะคือ องค์การบริหารส่วนจังหวัดควรพัฒนาระบบบริหารจัดการให้ชัดเจนและคล่องตัว สนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรอย่างเพียงพอ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากร พัฒนาศักยภาพและแรงจูงใจในการทำงาน พร้อมกำหนดนโยบายและกลไกกำกับดูแลที่โปร่งใส เพื่อยกระดับประสิทธิภาพและความยั่งยืนของการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

จากผลการวิจัยพบว่า ระดับการส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการ ถ่ายโอนภารกิจในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมอยู่ในระดับมาก ดังนั้น

1) องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ดควรกำหนดนโยบายเพื่อพัฒนาโครงสร้างการบริหารงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีความชัดเจน เป็นเอกภาพ และสอดคล้องกับภารกิจหลังการถ่ายโอน โดยกำหนดสายการบังคับบัญชา บทบาทหน้าที่ และกลไกการประสานงานที่เหมาะสม เพื่อเพิ่มความคล่องตัวและประสิทธิภาพในการบริหารจัดการบริการด้านสุขภาพในระดับพื้นที่

2) องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ดควรพัฒนาระบบการบริหารจัดการภายในให้มีความเป็นมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นการบูรณาการการทำงานและการกำกับติดตามผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

3) ควรกำหนดนโยบายสนับสนุนงบประมาณ ทรัพยากร และการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างเพียงพอและต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งและความยั่งยืนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2. ข้อเสนอแนะนำไปใช้

1) จากผลการวิจัยพบว่า ด้านโครงสร้างการบริหารงาน มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าทุกด้าน อยู่ในระดับมาก ดังนั้น องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ดควรรักษาและเสริมสร้างโครงสร้างการบริหารงานที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพพร้อมทั้งนำจุดแข็งดังกล่าวไปต่อยอดพัฒนาการบริหารด้านอื่น ๆ เพื่อยกระดับการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอย่างยั่งยืน

2) จากผลการวิจัยพบว่า ด้านการบริหารจัดการภายในองค์การบริหารส่วนจังหวัดมีค่าเฉลี่ยเป็นลำดับที่ 2 อยู่ในระดับมาก ดังนั้น ผู้บริหารควรสนับสนุนการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มความคล่องตัว ลดขั้นตอนการทำงาน และยกระดับคุณภาพการให้บริการ

3) จากผลการวิจัยพบว่า ด้านการพัฒนาบุคลากร มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าทุกด้าน อยู่ในระดับมาก ดังนั้น ผู้บริหารควรให้ความสำคัญกับการพัฒนาองค์กรอย่างเป็นระบบและ

ต่อเนื่อง เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อองค์กรและผู้รับบริการ

3. ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1) ควรขยายขอบเขตการวิจัยไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดอื่น ๆ หรือหลายภูมิภาค เพื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงานภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ และเพิ่มความครอบคลุมของผลการวิจัยในเชิงนโยบาย

2) ควรใช้ระเบียบวิธีวิจัยแบบผสมผสาน (Mixed Methods Research) โดยเพิ่มเติมการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพจากผู้บริหาร บุคลากร และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับปัจจัยและอุปสรรคในการส่งเสริมการดำเนินงาน

3) ควรศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับปัจจัยภายนอก เช่น นโยบายภาครัฐ สภาพเศรษฐกิจและสังคม หรือการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อสนับสนุนการกำหนดแนวทางพัฒนาอย่างยั่งยืนในอนาคต

เอกสารอ้างอิง

กระทรวงสาธารณสุข. (2566). แนวทางการถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงสาธารณสุข.

จิรัชยา สระชุ่ม, กรกฎ อ่อนคำ, ธวัชชัย สัตยสมบูรณ์, และดาวรุ่ง คำวงศ์. (2568). การรับรู้ต่อสถานการณ์การถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)ของนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต. วารสารสาธารณสุขและสุขภาพศึกษา. 5(1), 1-16.

นภัสวรรณ์ ภูริพันธุ์ภิญโญ. (2567). การพัฒนาระบบและกลไกการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด. วารสารวิชาการโรคเขาสวนกวาง. 9(6), 793–812.

บุญชม ศรีสะอาด. (2560). การวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพมหานคร: สุวีริยาสาส์น.

ธัญญพัทธ์ ภูริพินิศนันท์. (2565). การกระจายอำนาจกับการพัฒนาท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไทย. วารสาร มจร บาฬีศึกษาพุทธโฆสปริทรรศน์. 8(1), 85-100.

สุขุม เฉลยทรัพย์. (2565). การถ่ายโอนภารกิจด้านสุขภาพสู่ท้องถิ่น: โอกาสและความท้าทาย. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สุขภาพชุมชน.

สุนันทา กาญจนพงศ์. (2567). ข้อเสนอเชิงยุทธศาสตร์ในการพัฒนานโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียวของประเทศไทย. วารสารวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา. 10(1), 199-243.

สุพัตรา จันทร์แก้ว. (2562). การรับรู้ของบุคลากรต่อการบริหารจัดการองค์กรด้านสาธารณสุขในหน่วยบริการปฐมภูมิ. วารสารการบริหารสาธารณสุข. 9(2), 45–58.

สุธีรา ศรีไชยวานิช. (2564). ปัญหาการถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสู่ อปท.: ศึกษากรณีจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วารสารการบริหารและพัฒนานโยบาย. 13(1), 45–59.

สำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. (2565). รายงานผลการดำเนินงานการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี.

สำนักงบประมาณของรัฐสภา. (2567). รายงานการติดตามและประเมินผลการถ่ายโอนภารกิจด้านสุขภาพตามแผนกระจายอำนาจ พ.ศ. 2542 และ พ.ศ. 2564. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา.

Faguet, J. P. (2014*).* Decentralization and Governance in the Developing World: A Global Approach to the Political Economy of Local Governance. London: Palgrave

Krejcie, R. V. & Morgan, D. W. (1970). Determining Sample Size for Research Activities. Educational and Psychological Measurement. 30(3), 607-610.

World Health Organization. (2019). The world health report: Health systems financing: The path to universal coverage. Geneva: World Health Organization.