



Received: 6 March 2023

Revised: 11 April 2023

Accepted: 26 May 2023

FACTORS AFFECTING THE EFFECTIVENESS OF MEDICAL TREATMENT AND REHABILITATION POLICY IMPLEMENTATION, DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

Itsaraporn SOMSUAY¹ and Srirath GOHWONG¹

¹ Kasetsart University, Thailand; itsaraporn.som@ku.th (I. S.); srirathg3@yahoo.com (S. G.)

Handling Editor:

Associate Professor Dr.Sukanya BURANADECHACHAI Bangkok Thonburi University, Thailand

(This article belongs to the Theme 1: Humanities & Social Sciences for Sustainable Development)

Reviewers:

- | | |
|--|---|
| 1) Associate Professor Dr.Piyakorn WHANGMAHAPORN | Sripatum University, Thailand |
| 2) Associate Professor Dr.Yupaporn YUPAS | Rajabhat Maha Sarakham University, Thailand |
| 3) Dr.Sarawut BOONSUK | Department of Health, Thailand |

Abstract

The purposes of this research were to study the effectiveness of medical treatment and rehabilitation policy implementation, Department of Medical Services, Ministry of Public Health, and to study the factors effectiveness of medical treatment and rehabilitation policy implementation, Department of Medical Services, Ministry of Public Health. The research findings revealed that the level of the medical treatment and rehabilitation policy implementation, Department of Medical Services, Ministry of Public Health was high. The hypothesis testing found that economy, society, and politics conditions factor, implementing characteristic of organization factor, and purposes and standard of policy factor affected on the effectiveness of medical treatment and rehabilitation policy implementation, Department of Medical Services, Ministry of Public Health. In addition, 50.0% of the variation of the effectiveness of medical treatment and rehabilitation policy implementation, Department of Medical Services, Ministry of Public Health could be explained by the above variables.

Keywords: Implementation, Medical Treatment and Rehabilitation Policy, Department of Medical Services, Ministry of Public Health

Citation Information: Somsuay, I., & Gohwong, S. (2023). Factors Affecting the Effectiveness of Medical Treatment and Rehabilitation Policy Implementation, Department of Medical Services. *Journal of Interdisciplinary Research: Graduate Studies*, 12(1), 188-197. <https://doi.org/10.14456/jirgs.2023.16>

ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพทางการแพทย์ของกรมการแพทย์สู่การปฏิบัติ

อิสราภรณ์ สมสวย¹ และ ศรีรัฐ โกวงศ์¹

1 มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์; itsaraporn.som@ku.th (อิสราภรณ์); srirathg3@yahoo.com (ศรีรัฐ)

บรรณาธิการผู้รับผิดชอบบทความ:

รองศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา นูรณ์เดชาชัย

มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี

(บทความนี้เป็นส่วนหนึ่งของหัวเรื่องที่ 1: มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน)

ผู้ทรงคุณวุฒิผู้พิจารณาบทความ:

1) รองศาสตราจารย์ ดร.ปิยากร หวังมหาพร

มหาวิทยาลัยศรีปทุม

2) รองศาสตราจารย์ ดร.ยุภาพร ยุภาศ

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

3) นายแพทย์ ดร.สราวุฒิ บุญสุข

กรมอนามัย

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับประสิทธิผลของนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ และเพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิผลของนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ ผลการวิจัยพบว่า ประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ผลการทดสอบสมมติฐานพบว่า ปัจจัยด้านเงื่อนไข เศรษฐกิจ สังคมและการเมือง ปัจจัยด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ และปัจจัยด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ โดยสามารถอธิบายประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ ได้ร้อยละ 50

คำสำคัญ: การนำนโยบายไปปฏิบัติ, นโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์, กรมการแพทย์, กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลการอ้างอิง: อิสราภรณ์ สมสวย และ ศรีรัฐ โกวงศ์. (2566). ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ของกรมการแพทย์ สู่การปฏิบัติ. วารสารสหวิทยาการวิจัย: ฉบับบัณฑิตศึกษา, 12(1), 188-197. <https://doi.org/10.14456/jirgs.2023.16>

ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 (มกราคม - มิถุนายน 2566)

บทนำ

กรมการแพทย์ เป็นกรมวิชาการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการ ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ฝ่ายกาย โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพ ให้บริการทางการแพทย์เฉพาะด้านหรือเฉพาะโรคระดับตติยภูมิที่ยังยากซับซ้อนอย่างได้มาตรฐาน เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจ (กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2562) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดวิสัยทัศน์ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580) คือ “ประชาชนสุขภาพดี ได้รับการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพอย่างเสมอภาค การแพทย์ไทยเป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย” โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมการแพทย์ได้กำหนดนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ซึ่งเป็นนโยบายมุ่งเน้นในการดำเนินงานไว้ 4 ด้าน ดังนี้ 1) ด้านการแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า (Value Based Medical Service) 2) ด้านระบบการแพทย์ที่ทันสมัยไร้รอยต่อ (Smart and Seamless Medical Service) 3) ด้านการพัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Health Care Personnel Excellence) และ 4) ด้านการบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์กรสมรรถนะสูงและมีความสุข (High Performance and Happy Organization) (กระทรวงสาธารณสุข, 2563) จากข้อมูลผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ของกรมการแพทย์ พบว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ผ่านมามีผลกระทบต่อความสำเร็จของนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ ทั้งผลกระทบทางบวกต่อนโยบายด้านระบบการแพทย์ที่ทันสมัยไร้รอยต่อ ให้เห็นผลเป็นรูปธรรมมากขึ้น เช่น ระบบให้คำปรึกษาทางการแพทย์ทางไกล การรับยาที่ร้านขายยาใกล้บ้านหรือการส่งยาทางไปรษณีย์ เป็นต้น และผลกระทบทางลบต่อนโยบายด้านการพัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง เนื่องจากหน่วยงานที่รับผิดชอบหลักไม่สามารถดำเนินการจัดประชุม อบรม สัมมนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านบริการและวิชาการทางการแพทย์เฉพาะทางให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ อีกทั้งบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขส่วนใหญ่ต้องไปปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 (กระทรวงสาธารณสุข, 2564) นอกจากนี้กรมการแพทย์กำลังเข้าสู่กระบวนการในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์หลักในการขับเคลื่อนองค์กร นอกจากนี้ผู้วิจัยได้สัมภาษณ์คุณบุญญา ตาพานทอง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์ ได้ทราบข้อมูลเพิ่มเติมว่า ที่ผ่านมามีกรมการแพทย์ได้มีการกำหนดนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ เป็นนโยบายสำคัญมุ่งเน้นประจำปี และมีกระบวนการในการถ่ายทอดนโยบายสู่ผู้ปฏิบัติ รวมทั้งมีการจัดทำแผนปฏิบัติการรายหน่วยงานทั้งเงินงบประมาณและเงินบำรุง แต่ยังไม่มีการศึกษาเรื่องปัจจัยการนำนโยบายของกรมการแพทย์สู่การปฏิบัติมาก่อน ดังนั้นผู้วิจัยจึงเห็นความสำคัญและจำเป็นต้องดำเนินการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ เพื่อนำผลการวิจัยไปใช้ในการพัฒนาแนวทางการนำนโยบายของกรมการแพทย์สู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ อันจะส่งผลให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในการดำเนินงานและบรรลุตามเป้าหมาย วิสัยทัศน์ที่องค์กรกำหนดไว้ จึงได้ทำการศึกษาวิจัยโดยกำหนดวัตถุประสงค์ของการวิจัย คือ 1) เพื่อศึกษาระดับประสิทธิผลของนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ 2) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิผลของนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ

การทบทวนวรรณกรรม

แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ

การศึกษาครั้งนี้ได้นำเอาตัวแบบกระบวนการนำนโยบายไปปฏิบัติของ Van Meter and Van Horn โดยสรุปสาระสำคัญของแนวคิด ทฤษฎีได้ดังนี้

ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 (มกราคม - มิถุนายน 2566)

Van Meter & Van Horn (1975) กล่าวว่า ตัวแบบการนำนโยบายไปปฏิบัติ ประกอบด้วยปัจจัย 6 ด้าน ที่มีความเชื่อมโยงกันระหว่างนโยบาย (Policy) และสมรรถนะ (Performance) ในการนำนโยบายไปปฏิบัติ นอกจากนี้ปัจจัยทั้ง 6 ด้านยังมีความสัมพันธ์กันเองด้วย คือ 1) วัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ต้องชัดเจน เป็นรูปธรรม และสามารถนำไปสู่การประเมินความสำเร็จของนโยบายได้ 2) ทรัพยากรนโยบาย ควรระบุทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ ต่อการแปลงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ทั้งงบประมาณ และผลประโยชน์ตอบแทนอื่นๆ ที่จะเป็นตัวเร่งให้การนำนโยบายไปปฏิบัติเกิดประสิทธิผล 3) การสื่อสารภายในองค์กร ระหว่างผู้กำหนดนโยบายกับหน่วยงานที่รับผิดชอบนำนโยบายไปปฏิบัติ รวมถึงการสื่อสารระหว่างหน่วยงานด้วยกันเอง ที่สำคัญการสื่อสารต้องถูกต้อง รวดเร็ว ต่อเนื่อง และไม่ปิดบังข้อมูลระหว่างกัน 4) ลักษณะขององค์กรที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ประกอบด้วย จำนวนและความสามารถของบุคลากรในหน่วยงาน ลำดับชั้นในการตัดสินใจและการดำเนินงาน ทรัพยากรทางการเงินของหน่วยงาน ความสามารถในการยืดหยุ่นของหน่วยงาน ระดับการสื่อสารแบบเปิด และการเชื่อมโยงอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการของผู้กำหนดนโยบาย 5) เงื่อนไข เศรษฐกิจ สังคม และการเมือง คำนึงถึงการจัดสรรทรัพยากรทางเศรษฐกิจให้เพียงพอต่อการดำเนินงานตามนโยบาย รวมถึงสภาพเศรษฐกิจและสังคมจะได้รับผลกระทบจากการดำเนินนโยบาย 6) ความตั้งใจของผู้ปฏิบัติ การรับรู้และความเข้าใจต่อนโยบาย การตอบสนองต่อนโยบาย และการยอมรับในตัวนโยบาย

แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับประสิทธิผล

Robbins (1990) ได้อธิบายการวัดประสิทธิผลขององค์กรไว้ 4 แนวทาง คือ 1) แนวทางการบรรลุเป้าหมาย 2) แนวทางเชิงระบบ 3) แนวทางเชิงกลยุทธ์เฉพาะส่วน และ 4) แนวทางการแข่งขัน-คุณค่า การศึกษาครั้งนี้ได้เลือกวัดประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ โดยการวัดจากความสามารถขององค์กรในการบรรลุเป้าหมาย

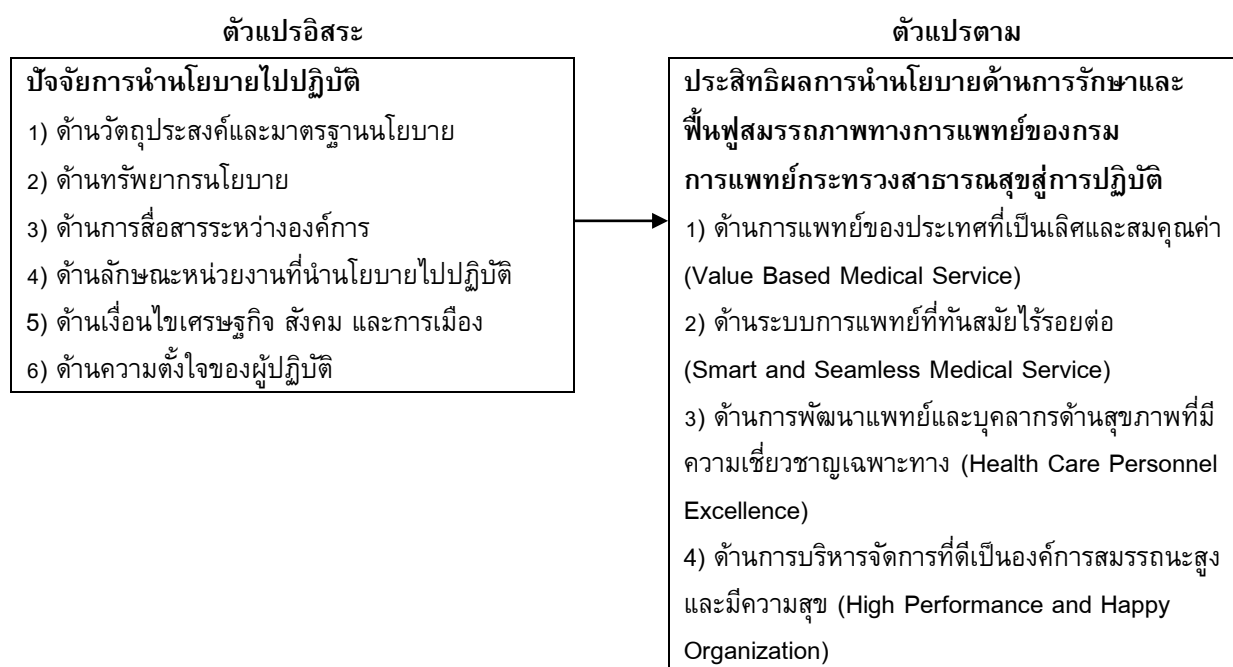
สมมติฐาน

ปัจจัยการนำนโยบายไปปฏิบัติด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ด้านทรัพยากรนโยบาย ด้านการสื่อสารระหว่างองค์กร ด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ด้านเงื่อนไขเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และด้านความตั้งใจของผู้ปฏิบัติ มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ

- 1) ปัจจัยการนำนโยบายไปปฏิบัติด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ด้านทรัพยากรนโยบาย ด้านการสื่อสารระหว่างองค์กร ด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ด้านเงื่อนไขเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และด้านความตั้งใจของผู้ปฏิบัติ มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า สู่การปฏิบัติ
- 2) ปัจจัยการนำนโยบายไปปฏิบัติด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ด้านทรัพยากรนโยบาย ด้านการสื่อสารระหว่างองค์กร ด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ด้านเงื่อนไขเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และด้านความตั้งใจของผู้ปฏิบัติ มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านระบบการแพทย์ที่ทันสมัยไร้รอยต่อ สู่การปฏิบัติ
- 3) ปัจจัยการนำนโยบายไปปฏิบัติ ด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ด้านทรัพยากรนโยบาย ด้านการสื่อสารระหว่างองค์กร ด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ด้านเงื่อนไขเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และด้านความตั้งใจของผู้ปฏิบัติ มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการพัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง สู่การปฏิบัติ
- 4) ปัจจัยการนำนโยบายไปปฏิบัติ ด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ด้านทรัพยากรนโยบาย ด้านการสื่อสารระหว่างองค์กร ด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ด้านเงื่อนไขเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และด้านความตั้งใจของผู้ปฏิบัติ มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์กรสมรรถนะสูงและมีความสุขสู่การปฏิบัติ

ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 (มกราคม - มิถุนายน 2566)

กรอบแนวคิดการวิจัย



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

วิธีการวิจัย

ประชากรและตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ บุคลากรในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จำนวนทั้งสิ้น 18,845 คน โดยแบ่งตามสายงาน ดังนี้ สายงานบริหาร จำนวน 37 คน สายงานหลัก จำนวน 7,428 คน สายงานสนับสนุนสายงานหลัก จำนวน 6,207 คน และสายงานสนับสนุน จำนวน 5,173 คน ข้อมูล ณ วันที่ 22 มิถุนายน 2565 และได้เริ่มเก็บข้อมูลเดือนกันยายน-ตุลาคม พ.ศ.2565 จำนวนทั้งสิ้น 392 คน จากการคำนวณหาขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรของ Taro Yamane (ศรีรัฐ โกวงศ์, 2554) จากนั้นผู้วิจัยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบ่งชั้นภูมิแบบเป็นสัดส่วน แล้วทำการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูล โดยแบ่งออกเป็น 3 ส่วน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ประเภทสายงาน ระดับตำแหน่ง และอายุงาน โดยเป็นคำถามแบบเลือกตอบเพียงคำตอบเดียว

ส่วนที่ 2 ปัจจัยการนำนโยบายไปปฏิบัติ จำนวน 38 ข้อ แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ตามมาตรวัดของ Likert Scale เป็นคำถามแบบเลือกตอบเพียงคำตอบเดียว ดังนี้ 5 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด, 4 หมายถึง เห็นด้วยมาก, 3 หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง, 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย และ 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง โดยข้อคำถามครอบคลุมปัจจัยที่มีผลต่อการนำนโยบายไปปฏิบัติทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ ด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ด้านทรัพยากรนโยบาย ด้านการสื่อสารระหว่างองค์กร ด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ด้านเงื่อนไขเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และด้านความตั้งใจของผู้ปฏิบัติ

ส่วนที่ 3 ประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ จำนวน 22 ข้อ แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ตามมาตรวัดของ Likert Scale เป็นคำถามแบบเลือกตอบเพียงคำตอบเดียว ดังนี้ 5 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด, 4 หมายถึง เห็นด้วยมาก, 3 หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง, 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย และ 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง โดยข้อคำถามครอบคลุมประสิทธิผลการนำ

ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 (มกราคม - มิถุนายน 2566)

นโยบายฯ สู่การปฏิบัติ ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า ด้านระบบการแพทย์ที่ทันสมัยไร้รอยต่อ ด้านการพัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง และด้านการบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์กรสมรรถนะสูงและมีความสุข

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์การถดถอยเชิงพหุคูณ แบบ Enter โดยกำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผลการวิจัย

ปัจจัยส่วนบุคคล

จากงานวิจัยในครั้งนี้ พบว่า มีผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 308 คน (ร้อยละ 78.6) มีอายุตั้งแต่ 46 ปีขึ้นไป มากที่สุด จำนวน 136 คน (ร้อยละ 34.7) รองลงมาคืออายุเท่ากับหรือตั้งแต่ 34 ปีลงมา จำนวน 135 คน (ร้อยละ 34.4) การศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามากที่สุด จำนวน 255 คน (ร้อยละ 65.1) รองลงมาเป็นระดับระดับปริญญาโท จำนวน 106 คน (ร้อยละ 27.0) และระดับต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน 17 คน (ร้อยละ 4.3) ประเภทสายงานหลักมากที่สุด จำนวน 154 คน (ร้อยละ 39.3) รองลงมาเป็นสายงานสนับสนุนสายงานหลัก จำนวน 129 คน (ร้อยละ 32.9) และสายงานสนับสนุน จำนวน 108 คน (ร้อยละ 27.6) โดยอยู่ในตำแหน่งระดับปฏิบัติการ/ปฏิบัติงานมากที่สุด จำนวน 156 คน (ร้อยละ 39.8) รองลงมาเป็นระดับชำนาญการ/ชำนาญงาน จำนวน 112 คน (ร้อยละ 28.6) และน้อยที่สุดเป็นระดับทรงคุณวุฒิ จำนวน 1 คน (ร้อยละ .3) ทั้งนี้มีอายุงานเท่ากับหรือต่ำกว่า 7 ปีลงมา มากที่สุด จำนวน 144 คน (ร้อยละ 36.7) รองลงมาคืออายุงานตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป จำนวน 131 คน (ร้อยละ 33.4)

ประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ

โดยภาพรวมประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ อยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.09$, S.D. = .63) และรายด้านอยู่ในระดับมากทุกด้าน รายละเอียดดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ค่าร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ

ประสิทธิผลการนำนโยบายฯ สู่การปฏิบัติ	$\bar{x}$	S.D.	ระดับประสิทธิผล
1) ด้านการแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า	4.04	.70	มาก
2) ด้านระบบการแพทย์ที่ทันสมัยไร้รอยต่อ	4.10	.73	มาก
3) ด้านการพัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง	4.27	.66	มาก
4) ด้านการบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์กรสมรรถนะสูงและมีความสุข	4.03	.71	มาก
รวม	4.09	.63	มาก

ผลการทดสอบสมมติฐาน

ปัจจัยด้านเงื่อนไข เศรษฐกิจ สังคมและการเมือง (Beta = .35) ปัจจัยด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ (Beta = .20) และปัจจัยด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย (Beta = .13) มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ โดยทั้ง 3 ปัจจัย

ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 (มกราคม - มิถุนายน 2566)

สามารถร่วมกันทำนายประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ ได้ร้อยละ 50 ($R^2 = .50$) และสามารถเขียนในรูปสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

$$Y = 0.35(X_5) + 0.20(X_4) + 0.13(X_1)$$

1) ปัจจัยด้านเงื่อนไข เศรษฐกิจ สังคมและการเมือง ($Beta = .32$) และปัจจัยด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ($Beta = .19$) มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่าของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ โดยทั้ง 2 ปัจจัยสามารถร่วมกันทำนายประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า สู่การปฏิบัติ ได้ร้อยละ 41 ($R^2 = .41$) และสามารถเขียนในรูปสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

$$Y = .32(X_5) + .19(X_4)$$

2) ปัจจัยด้านเงื่อนไข เศรษฐกิจ สังคมและการเมือง ($Beta = .38$) ปัจจัยด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ($Beta = .16$) และปัจจัยด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ($Beta = .16$) มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านระบบการแพทย์ที่ทันสมัยไร้รอยต่อของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ โดยทั้ง 3 ปัจจัยสามารถร่วมกันทำนายประสิทธิผลการนำนโยบายด้านระบบการแพทย์ที่ทันสมัยไร้รอยต่อ สู่การปฏิบัติ ได้ร้อยละ 46 ($R^2 = .46$) และสามารถเขียนในรูปสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

$$Y = .38(X_5) + .16(X_4) + .16(X_1)$$

3) ปัจจัยด้านเงื่อนไข เศรษฐกิจ สังคมและการเมือง ($Beta = .31$) รองลงมาคือ ปัจจัยด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ($Beta = .18$) และปัจจัยด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ($Beta = .13$) มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการพัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ โดยทั้ง 3 ปัจจัยสามารถร่วมกันทำนายประสิทธิภาพการนำนโยบายด้านการพัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง สู่การปฏิบัติ ได้ร้อยละ 37 ($R^2 = .37$) และสามารถเขียนในรูปสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

$$Y = .31(X_5) + .18(X_4) + .13(X_1)$$

4) ปัจจัยด้านเงื่อนไข เศรษฐกิจ สังคมและการเมือง ($Beta = .27$) ปัจจัยด้านลักษณะหน่วยงานที่นำนโยบายไปปฏิบัติ ($Beta = .19$) และปัจจัยด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย ($Beta = .14$) มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์การสมรรถนะสูงและมีความสุขของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ โดยทั้ง 3 ปัจจัยสามารถร่วมกันทำนายประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์การสมรรถนะสูงและมีความสุข สู่การปฏิบัติได้ร้อยละ 42 ($R^2 = .42$) และสามารถเขียนในรูปสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

$$Y = .27(X_5) + .19(X_4) + .14(X_1)$$

สรุปและอภิปรายผลการวิจัย

ประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ อยู่ในระดับมาก และรายด้านอยู่ในระดับมากทุกด้าน โดยประสิทธิผลด้านการพัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด รองลงมา คือ ด้านระบบการแพทย์ที่ทันสมัยไร้รอยต่อ ด้านการแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า และด้านการบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์การสมรรถนะสูงและมีความสุข มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ทั้งนี้ อาจเป็นเพราะนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ เป็นนโยบายหลักในการบำบัดรักษาทางการแพทย์ฝ่ายกาย ของกระทรวงสาธารณสุข ที่กรมการแพทย์จะต้องมุ่งเน้นดำเนินการให้เห็นผลอย่างเป็นรูปธรรมและบรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ โดยกรมได้มอบหมายหน่วยงานในสังกัดรับผิดชอบดำเนินการไว้อย่างชัดเจน มีการสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการตามนโยบาย ซึ่งเป็นไปตาม

ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 (มกราคม - มิถุนายน 2566)

แนวคิดของ Robbins (1990) ที่กล่าวว่า องค์การถูกจัดตั้งขึ้นเพื่อให้ดำเนินงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งเป็นเกณฑ์วัดประสิทธิผลขององค์การที่เหมาะสมที่สุด

ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิผลการดำเนินงานด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ สู่การปฏิบัติ ได้แก่ ปัจจัยด้านเงื่อนไข เศรษฐกิจ สังคมและการเมือง ด้านลักษณะหน่วยงานที่นำไปปฏิบัติ และด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย มีผลต่อประสิทธิผลการดำเนินงานด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ของ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ โดยทั้ง 3 ปัจจัยมีผลไปในทิศทางเดียวกันและสามารถร่วมกันทำนายประสิทธิผลการดำเนินงานด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ ได้ร้อยละ 50 ($R^2 = .50$) แต่ปัจจัยการดำเนินงานไปปฏิบัติอีก 3 ด้านที่เหลือ ได้แก่ ปัจจัยด้านทรัพยากรนโยบาย ด้านการสื่อสารระหว่างองค์การ และด้านความตั้งใจของผู้ปฏิบัติ พบว่าเป็นปัจจัยที่ไม่มีผลต่อประสิทธิผลการดำเนินงานด้านการแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า สู่การปฏิบัติ ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ จากข้อสรุปข้างต้นสามารถอธิบายแยกตามปัจจัยรายด้าน ดังนี้

1) ด้านเงื่อนไขเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง มีผลต่อประสิทธิผลการดำเนินงานด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ข้อค้นพบนี้สอดคล้องกับงานวิจัยของ ราเชนทร์ นพณัฐนคร (2556) ที่พบว่าปัจจัยด้านสภาพแวดล้อมส่งผลต่อความสำเร็จของการดำเนินงานนโยบายเรียนฟรี 15 ปี สู่การปฏิบัติในสถานศึกษาเอกชน ประเภทอาชีวศึกษา งานของ เกียรติศักดิ์ เศรษฐพิณี (2556) ที่พบว่าปัจจัยด้านสภาพแวดล้อมภายนอกขององค์การมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับระดับผลการปฏิบัติงานตามภารกิจขององค์การบริหารส่วนตำบลในจังหวัดนครปฐม และงานของ ทิพวรรณ สำเภาแก้ว (2560) ที่พบว่าปัจจัยด้านลักษณะของสภาพแวดล้อมส่งผลต่อประสิทธิผลของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระบุรี เขต 2 ทั้งนี้อาจเป็นเพราะสุขภาพของประชาชนถือเป็นปัจจัยสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ กรมการแพทย์ได้จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ให้ประชาชนเข้าถึงมากขึ้น สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศ และยังสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี รวมถึงปัจจุบันนโยบายด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนจากนักการเมือง ชุมชน และเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการตามนโยบายให้บรรลุผลสำเร็จที่ตั้งไว้

2) ด้านลักษณะหน่วยงานที่นำไปปฏิบัติ มีผลต่อประสิทธิผลการดำเนินงานด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ข้อค้นพบนี้สอดคล้องกับงานวิจัยของ ธนเทพ ทองชมภู (2558) ที่พบว่าปัจจัยด้านสมรรถนะองค์กรส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานเกี่ยวกับความโปร่งใสและเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมกรมพัฒนาที่ดินไปปฏิบัติ และงานของ ทิพวรรณ สำเภาแก้ว (2560) ที่พบว่าปัจจัยด้านลักษณะองค์กรขององค์กรส่งผลต่อประสิทธิผลของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระบุรี เขต 2 ทั้งนี้อาจเป็นเพราะกรมการแพทย์ได้แบ่งส่วนราชการเป็นหน่วยงานในสังกัดที่ครอบคลุมตามภารกิจของกรมการแพทย์ มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในการดำเนินงานไปปฏิบัติตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของแต่ละหน่วยงาน รวมถึงการตัดสินใจในเชิงนโยบายจะมีการดำเนินการตามสายการบังคับบัญชาอย่างชัดเจน

3) ด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบาย มีผลต่อประสิทธิผลการดำเนินงานด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ข้อค้นพบนี้สอดคล้องกับงานวิจัยของ เกียรติศักดิ์ เศรษฐพิณี (2556) ที่พบว่าปัจจัยด้านวัตถุประสงค์และมาตรฐานนโยบายมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับระดับผลการปฏิบัติงานตามภารกิจขององค์การบริหารส่วนตำบลในจังหวัดนครปฐม และงานของ ศวิตา ประไพรัตน์ (2564) ที่พบว่าปัจจัยด้านวัตถุประสงค์และเป้าหมายนโยบายส่งผลต่อความสำเร็จของการนำโครงการก้าวสู่งานที่ดี คนมีคุณภาพไปปฏิบัติ ภายใต้ศูนย์บริการจัดหางานเพื่อคนไทย (Smart Job Center) ทั้งนี้

ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 (มกราคม - มิถุนายน 2566)

อาจเป็นเพราะ ก่อนจะมีการประกาศนโยบายประจำปี กรมการแพทย์จะกำหนดวัตถุประสงค์ของนโยบาย ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายความสำเร็จ รวมถึงมีการมอบหมายหน่วยงานที่รับผิดชอบหลักในการดำเนินการตามนโยบายไว้อย่างชัดเจน

4) ด้านทรัพยากรนโยบาย มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ ไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ข้อค้นพบนี้สอดคล้องกับงานวิจัยของ ธนเทพ ทองชมภู (2558) ที่พบว่าปัจจัยด้านทรัพยากรไม่ส่งผลต่อความสำเร็จในการนำนโยบายเกี่ยวกับความโปร่งใสและเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมกรมพัฒนาที่ดินไปปฏิบัติ แต่ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยของ เกียรติศักดิ์ เศรษฐพิณิจ (2556) ที่พบว่า ปัจจัยทรัพยากรในการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์ในทางบวกกับระดับผลการปฏิบัติงานตามภารกิจขององค์การบริหารส่วนตำบลในจังหวัดนครปฐม และงานของ ราเชนทร์ นพณัฐวรกร (2556) ที่พบว่า ปัจจัยด้านงบประมาณ ด้านบุคลากร และด้านวัสดุอุปกรณ์และเทคโนโลยี ส่งผลต่อความสำเร็จของการนำนโยบายเรียนฟรี 15 ปี สู่การปฏิบัติในสถานศึกษาเอกชน ประเภทอาชีวศึกษา ทั้งนี้อาจเป็นเพราะนโยบายของกรมการแพทย์มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข อีกทั้งยังมุ่งเน้นพัฒนานโยบายเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงระบบบริการได้มากขึ้น ทำให้ได้รับการพิจารณาจัดสรรงบประมาณมาใช้ในการดำเนินงานตามนโยบายให้บรรลุผลสำเร็จ นอกจากนี้โรงพยาบาล สถาบันในสังกัดกรมการแพทย์ เป็นหน่วยงานที่มีรายได้จากการให้บริการทางการแพทย์และมีการดำเนินงานตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงในการดำเนินงานตามนโยบายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5) ด้านการสื่อสารระหว่างองค์การ มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ ไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ข้อค้นพบนี้ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยของ เกียรติศักดิ์ เศรษฐพิณิจ (2556) ที่พบว่าปัจจัยการสื่อสารในองค์การมีความสัมพันธ์ต่อระดับผลการปฏิบัติงานตามภารกิจของ องค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดนครปฐม และงานของ วันเพ็ญ กองคำ (2563) ที่พบว่า ปัจจัยการติดต่อสื่อสารมีอิทธิพลต่อประสิทธิผลในการนำนโยบายกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีไปปฏิบัติ ในจังหวัดอุดรธานี ทั้งนี้อาจเป็นเพราะหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์จะต้องจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงานให้สอดคล้องกับนโยบายสำคัญของกรมการแพทย์ ทำให้ต้องสืบค้นข้อมูลเพื่อดำเนินการดังกล่าว ซึ่งทางกองยุทธศาสตร์และแผนงานได้เผยแพร่ไว้ทางเว็บไซต์ของกรมการแพทย์ รวมทั้งเว็บไซต์ของกองยุทธศาสตร์และแผนงานด้วย ทำให้หน่วยงานเข้าถึงข้อมูลได้โดยง่าย

6) ด้านความตั้งใจของผู้ปฏิบัติ มีผลต่อประสิทธิผลการนำนโยบายด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ ไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ข้อค้นพบนี้สอดคล้องกับงานวิจัยของ ศรีดา ประไพรัตน์ (2564) พบว่า ปัจจัยด้านทัศนคติของผู้นำนโยบายไปปฏิบัติไม่ส่งผลต่อความสำเร็จของการนำโครงการก้าวสู่งานที่ดี คนมีคุณภาพไปปฏิบัติ ภายใต้ศูนย์บริการจัดหางานเพื่อคนไทย (Smart Job Center) แต่ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยของ ทิพวรรณ สำเภาแก้ว (2560) ที่พบว่าลักษณะของบุคคลในองค์การส่งผลต่อประสิทธิผลของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระบุรี เขต 2 ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าบุคลากรในสังกัดกรมการแพทย์ โดยเฉพาะบุคลากรด่านหน้า เป็นวิชาชีพที่เสียสละทุ่มเทความสามารถและเวลา เพื่อให้บริการดูแล รักษา และฟื้นฟูผู้ป่วย ให้กลับมามีสุขภาพแข็งแรง ส่งผลให้มีคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น

เอกสารอ้างอิง

กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2562.

กระทรวงสาธารณสุข. (2563). *แผนปฏิบัติการราชการระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563-2565)*. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข.

กระทรวงสาธารณสุข. (2564). *รายงานประจำปี 2564*. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข.

ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 (มกราคม - มิถุนายน 2566)

เกียรติศักดิ์ เศรษฐพิณิจ. (2556). ปัจจัยการนำนโยบายไปปฏิบัติขององค์การบริหารส่วนตำบลในจังหวัดนครปฐม. การค้นคว้าอิสระ ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต, มหาวิทยาลัยศรีปทุม.

ทิพวรรณ สำเภาแก้ว. (2560). ปัจจัยการบริหารที่ส่งผลต่อประสิทธิผลของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระบุรี เขต 2. การค้นคว้าอิสระ ครุศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์.

ชนเทพ ทองชมภู. (2558). ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการนำนโยบายเกี่ยวกับความโปร่งใสและเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมกรมพัฒนาที่ดินไปปฏิบัติ. การค้นคว้าอิสระ รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยมหิดล.

ราเชนทร์ นพณัฐวงศกร. (2556). ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จของการนำนโยบายเรียนฟรี 15 ปีสู่การปฏิบัติในสถานศึกษาเอกชน ประเภทอาชีวศึกษา. วิทยานิพนธ์ ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต, มหาวิทยาลัยศรีปทุม.

วันเพ็ญ กองคำ. (2563). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลในการนำนโยบายกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีไปปฏิบัติในจังหวัดอุดรธานี. การค้นคว้าอิสระ รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี.

ศรีรัฐ โกวงศ์. (2554). ระเบียบวิธีวิจัยทางรัฐประศาสนศาสตร์. สมุทรสาคร: บริษัทพิมพ์ดี.

ศวิตา ประไพรัตน์. (2564). การศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จของการนำโครงการก้าวสู่งานที่ดี คนมีคุณภาพไปปฏิบัติ ภายใต้ศูนย์บริการจัดหางานเพื่อคนไทย (Smart Job Center). การค้นคว้าอิสระ รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.

Robbins, S. (1990). *Organization Theory: Structure, Design, and Applications*. 3rd ed. New Jersey: Prentice Hall.

Van Meter, D., & Van Horn, C. (1975). The Policy Implementation Process: A Conceptual Framework. *Administration & Society*, 6(4), 445-488.

Data Availability Statement: The raw data supporting the conclusions of this article will be made available by the authors, without undue reservation.

Conflicts of Interest: The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest.

Publisher's Note: All claims expressed in this article are solely those of the authors and do not necessarily represent those of their affiliated organizations, or those of the publisher, the editors and the reviewers. Any product that may be evaluated in this article, or claim that may be made by its manufacturer, is not guaranteed or endorsed by the publisher.



Copyright: © 2023 by the authors. This is a fully open-access article distributed under the terms of the Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International (CC BY-NC-ND 4.0).