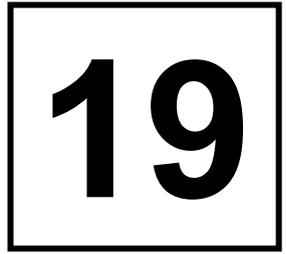


กลยุทธ์การสร้างความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจ  
ด้านสาธารณสุขเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอกมลาไสย  
จังหวัดกาฬสินธุ์



PREPARATION STRATEGY FOR DUTY TRANSFER ON PUBLIC HEALTH OF NONG PAEN  
SUB-DISTRICT MUNICIPALITY, KAMALASAI DISTRICT KALASIN PROVINCE

อัญญารัตน์ ไสยเจริญ\*

ดร.ประสิทธิ์ คชโคตร\*\*

ดร.จินดารัตน์ สมคะณธ์\*\*\*

### บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัญหาความพร้อมการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข และศึกษากลยุทธ์การสร้างความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ผู้บริหารเทศบาลตำบลหนองแปน และผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขเทศบาลตำบลหนองแปน จำนวน 97 คน ได้กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ตารางเครจซี่และมอร์แกน เครื่องมือที่ใช้การเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถามชนิดมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ 0.974 วิเคราะห์ข้อมูลโดยหาค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

### ผลการวิจัยพบว่า

1. ปัญหาความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน 4 ด้าน ได้แก่ ด้านโครงสร้างการบริหาร ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ และด้านการบริหาร โดยรวมมีปัญหาความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.13 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านที่มีปัญหาความพร้อมสูงสุด คือ ด้านโครงสร้างการบริหาร รองลงมา ด้านการบริหาร ด้านบุคลากร และ ด้านงบประมาณ ตามลำดับ

2. กลยุทธ์การสร้างความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ 1) ด้านโครงสร้างการบริหาร ควรมีการเพิ่มกรอบอัตราด้านการสาธารณสุข ได้แก่ กองสาธารณสุขและบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข เพื่อให้มีหน่วยงานหรือฝ่ายงานรับผิดชอบในด้านการสาธารณสุขโดยตรง 2) ด้านบุคลากร ควรจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรและส่งเสริมสร้างศักยภาพด้านการวางแผนอย่างจริงจัง เพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านการสาธารณสุข จัดทำคู่มือสำหรับบุคลากรเพื่อการเรียนรู้ภารกิจด้านการสาธารณสุข 3) ด้านงบประมาณ ควรจัดสรรงบประมาณเพื่อการสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น จากเดิมร้อยละ 3 เป็นร้อยละ 5-10 ของรายได้เฉลี่ยต่อปี เพื่อให้มีงบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงานด้านการสาธารณสุข และ 4) ด้านการบริหาร ผู้บริหารต้องให้ความสำคัญในการจัดการด้านสุขภาพ เร่งรัดเสริมสร้างศักยภาพและความพร้อมของท้องถิ่นทั้งในด้านกระบวนการวางแผน การพัฒนาโครงสร้างองค์กร การพัฒนาบุคลากรและงบประมาณสนับสนุนเพื่อให้สามารถจัดบริการสุขภาพไปสู่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลที่ชัดเจน ไปพร้อมกับการพัฒนาด้านเศรษฐกิจและโครงสร้างพื้นฐาน

\* นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์

\*\* สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 24

\*\*\* คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์

## ABSTRACT

The objective of this research was to study the problem of preparation for duty transfer on public health and the preparation strategy for duty transfer on public health of Nong Paen sub-district, Kamalasai district, Kalasin province. Sampling group used in this study included 97 personnel who were the administrators of Nong Paen sub-district Municipality and public health officers. Sample size was determined by using Krejcie & Morgan's table. Tool used for data collection was rating scale questionnaire, with reliability value at 0.974 for the entire set. Data were analyzed and calculated for frequency, percentage, mean and standard deviation.

### The study results showed that:

1. Problem of preparation for duty transfer on public health of Nong Paen sub-district municipality included 4 aspects: management structure, personnel, budget, and administration. Overall problems of preparation for duty transfer on public health were in the high level with means value of 3.13. Considering by each aspect, the one with the most number of problem was management structure, followed by administration, personnel, and budget, respectively.

2. Preparation strategy for duty transfer on public health of Nong Paen sub-district, Kamalasai district, Kalasin province on the 4 aspects: 1) Management structure – There should be an increment of manpower on public health, such as, public health division and public health officers, in order to have extension office or sub-division being in charge of public health directly. 2) Personnel – There should be human resource development plan and capability enhancement for planning Human Resource Development Plan intensely for the preparation of duty transfer on public health, as well as the guidebook for public health mission for the personnel. 3) Budget – There should be an increment on budget allocation for public health from 3% to 5–10% of the average yearly income, in order to have sufficient fund for public health operational work, and 4) Administration–The administrators should focus on health care management, speed up on capacity enhancement and local preparation for planning process, organizational development, human resource development and supporting budget, in order to be able to provide the public with health services efficiently and effectively, as well as to develop the economics and infra-structure of the community.

## บทนำ

การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นเป็นยุทธศาสตร์หนึ่งในการบริหารจัดการบ้านเมืองของรัฐในระบบประชาธิปไตย โดยมุ่งลดบทบาทของรัฐในส่วนกลาง (Decentralization) ลงเหลือภารกิจที่ต้องทำเท่าที่จำเป็นและให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมการบริหารงานชุมชนท้องถิ่นตามเจตนารมณ์ของตนมากขึ้น การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นจึงเป็นการจัดความสัมพันธ์ทางอำนาจที่ใหม่ระหว่างส่วนกลางกับส่วนท้องถิ่น ให้สอดคล้องกับสภาพการณ์บ้านเมืองที่เปลี่ยนแปลงไปในสภาวะที่สังคมที่กลุ่มมีหลากหลาย มีความต้องการและความคาดหวังจากรัฐที่เพิ่มขึ้น ทั้งที่แตกต่างกันและขัดแย้งกัน ในขณะที่รัฐเองก็มีขีดความสามารถ และทรัพยากรที่จำกัดในการสนองปัญหาความต้องการที่เกิดขึ้นในแต่ละท้องถิ่นให้ทันต่อเหตุการณ์ และตรงกับความต้องการที่แท้จริงของท้องถิ่น

พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 จึงเป็นกฎหมายประกอบที่ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างเป็นทางการ ก่อนที่จะมีพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 (กระทรวงสาธารณสุข. สำนักงาน

สนับสนุนและพัฒนากิจการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ, 2544) ภารกิจในด้านการสาธารณสุขเป็นงานสำคัญด้านหนึ่ง ที่ต้องถ่ายโอนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตามบทบัญญัติภายใต้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540 ซึ่งการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนตำบล เป็นไปตามบริบทของขนาดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คือ ระดับรายได้ งบประมาณด้านสาธารณสุข ตลอดจนการรับรู้เรื่องการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสมาชิก

การเข้ามามีบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการบริหารจัดการภารกิจทางสาธารณสุขเป็นความท้าทายศักยภาพการบริหารจัดการที่จะต้องปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ให้มีการพึ่งตนเองและตอบสนองความต้องการด้านการสร้างสุขภาพดีของประชาชนในชุมชน ซึ่งนับว่าเป็นภารกิจที่ยิ่งใหญ่ไม่น้อยกว่าภารกิจอื่นใดเลย เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่วนใหญ่จะอยู่ในระดับชั้นที่ 2-5 มีจำนวน 6,671 แห่ง หรือประมาณร้อยละ 99 ยังไม่มีโครงสร้างการบริหารแบ่งส่วนราชการสาธารณสุขและยังไม่มีบุคลากรที่จะเข้ามาบริหารจัดการภารกิจทางสาธารณสุข ในขณะที่เดียวกันบุคลากรที่มีอยู่ทั้งสมาชิกองค์กรปกครองส่วนตำบลและพนักงานส่วนตำบลก็ยังคงมีความพร้อมต่ำในด้านความรู้ความเข้าใจ ทักษะคิด และการปฏิบัติงาน และเมื่อนำโครงการทางสาธารณสุขมาปฏิบัติ ก็พบปัญหาในเรื่องการไม่เข้าใจในรายละเอียดของงานสาธารณสุขและไม่เข้าใจระเบียบวิธีปฏิบัติที่ขาดการประสานงานกับส่วนราชการที่รับผิดชอบด้านการสาธารณสุขในพื้นที่หรือระดับอื่น จึงทำให้การบริหารจัดการด้อยประสิทธิภาพและประสิทธิผล (กองราชการส่วนตำบล กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย, 2544) โครงสร้างองค์กรบริหารส่วนตำบลบางแห่ง ไม่มีส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม และไม่มีบุคลากรด้านสาธารณสุข (ชูเกียรติ กังแฮ, 2553) อีกทั้งในปัจจุบันนโยบายการประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้สร้างสุขภาพด้วยตนเอง ครอบครัว รวมถึงชุมชน จึงกลายเป็นภารกิจหนึ่งที่ต้อง้องการการมีส่วนร่วมจะต้องเข้ามาช่วยในการบริหารจัดการตามอำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ดังนั้นความพร้อมและความสามารถในการบริหารจัดการทางด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนตำบลจึงเป็นสิ่งที่ทุกฝ่าย ทั้งนักวิชาการ ข้าราชการและประชาชนในท้องถิ่นต้องให้ความสนใจ

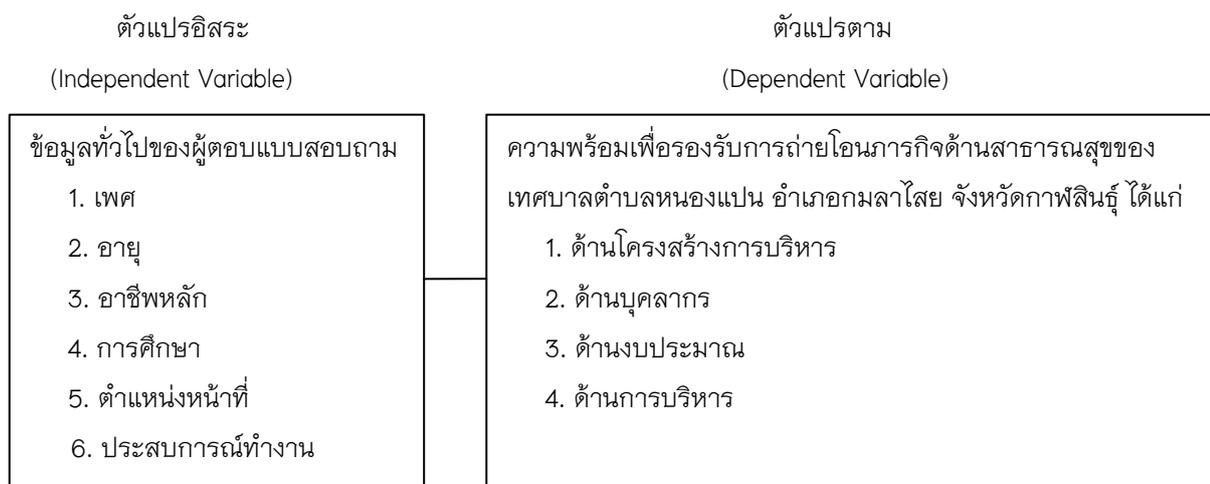
จากเหตุผลและความเป็นมาดังกล่าว ผู้ศึกษาจึงสนใจศึกษากลยุทธ์การสร้างความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์ เพื่อนำผลการศึกษาไปใช้ในการพัฒนาความพร้อมเพื่อรองรับการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขให้แก่เทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์ต่อไป

### ความมุ่งหมายของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาปัญหาความพร้อมการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์
2. เพื่อศึกษากลยุทธ์การสร้างความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์

### กรอบแนวคิดในการวิจัย

การศึกษากลยุทธ์การสร้างความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์ สรุปกรอบแนวคิดในการวิจัย ดังภาพประกอบ 1



ภาพประกอบ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

## วิธีดำเนินการวิจัย

### วิธีดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย

ในการวิจัยเรื่อง กลยุทธ์การสร้างความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข เทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอภมกลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้วิจัยได้กำหนดระเบียบวิธีดำเนินการวิจัยตามลำดับขั้นตอน ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
3. วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล
4. การวิเคราะห์ข้อมูล

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ กลุ่มผู้บริหาร ประกอบด้วย นายกเทศมนตรี ปลัดเทศบาล รองปลัดเทศบาล ผู้อำนวยการกองคลัง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหรือโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 6 คน กลุ่มผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จาก 9 หมู่บ้าน จำนวน 123 คน รวมประชากรทั้งสิ้น 129 คน

กลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ตารางของ Krejcie and Morgan (1970) ได้กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้บริหาร ทั้งสิ้นจำนวน 6 คน ใช้วิธีสุ่มแบบเจาะจง โดยเจาะจงเลือกผู้บริหารทั้ง 6 คน โดยใช้ดุลยพินิจของผู้วิจัย ในการสุ่มเลือกกลุ่มตัวอย่างทั้งนี้เนื่องจากผู้วิจัยเห็นว่า กลุ่มตัวอย่างดังกล่าวจะเป็นตัวแทนที่ดีของกลุ่มประชากรได้ เพราะกลุ่มตัวอย่างดังกล่าวเป็นกลุ่มตัวอย่างที่ประกอบด้วยผู้บริหารทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในการบริหารและพัฒนาท้องถิ่นของเทศบาลตำบลหนองแปน และเป็นกลุ่มบุคคลที่มีศักยภาพและความสามารถผลักดันหรือสร้างความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสบความสำเร็จในการรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขเป็นอย่างมาก และผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่เทศบาลตำบลหนองแปน จำนวน 91 คน รวมกลุ่มตัวอย่างจำนวน 97 คน

### เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ โดยแบบสอบถาม แบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist) สอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับ เพศ อายุ อาชีพหลัก การศึกษา ตำแหน่งหน้าที่ ประสบการณ์ทำงานของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัญหาความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ ประกอบด้วย ด้านโครงสร้างการบริหาร ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ และด้านการบริหาร เป็นคำถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลกลยุทธ์การสร้างความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ เป็นคำถามปลายเปิดและใช้สัมภาษณ์เพิ่มเติมประกอบการอธิบายเป็นรายชื่อ

### วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยครั้งนี้ โดย

1. ผู้วิจัยทำหนังสือจากมหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์ถึงนายกเทศมนตรีตำบลหนองแปน อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ เพื่อขออนุญาตและขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล จากกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่

2. ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามที่สมบูรณ์กับกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไว้ ในเขตเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์จำนวน 97 คน แจงให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ในการศึกษา และขอความร่วมมือในการกรอกแบบสอบถามเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษา

3. ผู้วิจัยเก็บรวบรวมแบบสอบถามแล้วนำมาตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนของข้อมูล เมื่อพบว่าแบบสอบถามทุกฉบับสมบูรณ์ นำแบบสอบถามไปคิดคะแนนโดยแปลงข้อมูลที่เป็นคะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้แล้วนำมาวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลที่รวบรวมได้ผู้วิจัยนำไปวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วย เพศ อายุ อาชีพหลัก การศึกษา ตำแหน่งหน้าที่ ประสบการณ์ทำงานของผู้ตอบแบบสอบถาม วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ และค่าร้อยละ

2. ข้อมูลปัญหาความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ ประกอบด้วย ด้านโครงสร้างการบริหาร ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ และด้านการบริหาร วิเคราะห์โดยการหาค่าเฉลี่ย ( $\bar{x}$ ) และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) เป็นรายชื่อ และรายด้าน แล้วนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยาย ส่วนเกณฑ์ และการแปรผลค่าเฉลี่ยพิจารณาตามหลักเกณฑ์ของช่วงคะแนน (Class Interval)

โดยมาตราวัดแบบ Rating Scale มีคำตอบแบ่งเป็น 4 ระดับ กำหนดให้คะแนนอิงตามเกณฑ์ความพร้อมในแต่ละระดับ ดังนี้

มีความพร้อมทันทีในการดำเนินการด้วยงบประมาณเทศบาล	ให้ 4 คะแนน
มีความพร้อมที่จะดำเนินการทันทีหากได้รับการสนับสนุนจากรัฐ	ให้ 3 คะแนน
ไม่มีความพร้อมที่จะดำเนินการได้ในขณะนี้ แม้จะได้รับการสนับสนุนจากรัฐ	ให้ 2 คะแนน
ไม่คิดว่ามีความจำเป็นสำหรับเทศบาลตำบล ที่จะดำเนินการ	ให้ 1 คะแนน

เกณฑ์คะแนนเฉลี่ยเพื่อการแปลผล และอธิบายตัวแปรโดยแบ่งช่วงค่าคะแนนเฉลี่ย จากสูตรของ บุญชม ศรีสะอาด (2535) ดังนี้

$$\text{ช่วงห่างของค่าเฉลี่ย} = \frac{\text{คะแนนมาก} - \text{คะแนนน้อย}}{\text{จำนวนชั้น}}$$

$$\text{ช่วงห่างของค่าเฉลี่ย} = 4-1 = 3 = 0.75$$

เกณฑ์การตัดสินผลการวิเคราะห์ข้อมูล โดยพิจารณาจากค่าเฉลี่ยเลขคณิต ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 3.26-4.00	หมายถึง	อยู่ในระดับมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 2.51-3.25	หมายถึง	อยู่ในระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 1.76-2.50	หมายถึง	อยู่ในระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00-1.75	หมายถึง	อยู่ในระดับน้อยที่สุด

3. ข้อมูลกลยุทธ์การสร้างความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์ เป็นคำถามปลายเปิดและใช้สัมภาษณ์เพิ่มเติม วิเคราะห์ข้อมูลโดยการสังเคราะห์เขียนข้อสรุป รวบรวมและจัดหมวดหมู่ วิเคราะห์ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ และนำเสนอในรูปแบบการบรรยายเชิงพรรณนาความ

### สรุปผลการวิจัย

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 57.7 เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 2.3 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 41-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 39.2 รองลงมา อายุระหว่าง 31-40 ปี คิดเป็นร้อยละ 25.8 อายุ 51 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 18.6 และอายุระหว่าง 20-30 ปี คิดเป็นร้อยละ 16.5 ส่วนใหญ่มีการศึกษาในระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 50.5 รองลงมา ต่ำกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 37.1 และปริญญาโท คิดเป็นร้อยละ 12.4 ส่วนใหญ่เป็นผู้ปฏิบัติงาน (อสม.) คิดเป็นร้อยละ 93.8 และผู้บริหาร คิดเป็นร้อยละ 6.2 ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ทำงานในตำแหน่ง 5 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 88.7 รองลงมา 3 ปี คิดเป็นร้อยละ 6.2 และน้อยกว่า 1 ปี คิดเป็นร้อยละ 5.2

2. ผลการวิเคราะห์ปัญหาความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์

จากการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาลัย จังหวัดกาฬสินธุ์ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านโครงสร้างการบริหาร ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ และด้านการบริหาร โดยรวมมีปัญหาความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.13 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านที่มีปัญหาความพร้อมสูงสุด คือ ด้านโครงสร้างการบริหาร รองลงมา ด้านการบริหาร ด้านบุคลากร และด้านงบประมาณ ตามลำดับ

เมื่อพิจารณารายละเอียดเป็นรายด้าน สรุปผลได้ดังนี้

2.1 ด้านโครงสร้างการบริหาร มีปัญหาในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.25 โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย คือ การกำหนดบทบาทหน้าที่ภารกิจด้านสาธารณสุขที่ชัดเจน มีค่าเฉลี่ย 3.55 รองลงมา การมีส่วนร่วมที่รับผิดชอบงานด้านการสาธารณสุขโดยตรง คือ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีค่าเฉลี่ย 3.49 การมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร มีค่าเฉลี่ย 3.48 การสั่งการตามสายงานบังคับบัญชาของเทศบาล เป็นเอกภาพชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อน มีค่าเฉลี่ย 3.42 การแบ่งงานหรือมอบหมายอำนาจหน้าที่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด มีค่าเฉลี่ย 3.41 การวางแผนผังการบริหารงานที่สอดคล้องกับการรองรับการดำเนินงานด้านสาธารณสุข มีค่าเฉลี่ย 3.24 ข้อมูลการปฏิบัติงานในเทศบาล มีการติดต่อสื่อสารที่เป็นไปอย่างเปิดเผย ตรงไปตรงมา มีค่าเฉลี่ย 3.21 ความรู้ความเข้าใจในด้านเทคนิควิธีการในการดำเนินการด้านสาธารณสุขของบุคลากร มีค่าเฉลี่ย 2.98 อุปกรณ์และเครื่องมือในการติดต่อสื่อสารของเทศบาล มีเพียงพอ ทันสมัย และใช้งานได้ดี มีค่าเฉลี่ย 2.88 และการรายงานข้อมูลต่าง ๆ ของเทศบาลเป็นประโยชน์และนำเสนออย่างถูกต้อง บุคลากรทุกคนได้รับรู้ มีค่าเฉลี่ย 2.84 ตามลำดับ

2.2 ด้านบุคลากร มีปัญหาในระดับมาก ที่มีค่าเฉลี่ย 3.13 โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย คือ ประสิทธิภาพด้านการมีส่วนร่วมในการจัดการด้านสาธารณสุขในชุมชนเป็นอย่างดีของบุคลากร มีค่าเฉลี่ย 3.41 รองลงมา การดำเนินการเพื่อเชิญวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ มาให้ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนางานด้านสาธารณสุขเป็นระยะ ๆ มีค่าเฉลี่ย 3.41 คุณวุฒิทางการศึกษาของบุคลากรสามารถจะดำเนินการด้านสาธารณสุขได้โดยตรง มีค่าเฉลี่ย 3.28 เทศบาลมีบุคลากรที่มีคุณสมบัติเหมาะสมกับภารกิจด้านสาธารณสุขที่จะรับผิดชอบดูแล มีค่าเฉลี่ย 3.18 ความรู้ความเข้าใจในกฎระเบียบและแนวทางปฏิบัติในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขของบุคลากร มีค่าเฉลี่ย 3.15 การจัดสรรงบประมาณไว้ใช้ในการฝึกอบรมศึกษาดูงานด้านสาธารณสุขแก่สมาชิกและบุคลากร มีค่าเฉลี่ย 3.12 การพัฒนาบุคลากรและชุมชนเพื่อเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ มีค่าเฉลี่ย 3.05 จำนวนบุคลากรเพียงพอต่อการได้รับถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข มีค่าเฉลี่ย 2.99 บุคลากรมีความสามารถเพียงพอในการรับผิดชอบงานด้านสาธารณสุข และจะดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีค่าเฉลี่ย 2.88 และการปฏิบัติงานดีและมีผลงานดีมีคุณภาพ บุคลากรจะได้รับบำเหน็จความชอบและความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ มีค่าเฉลี่ย 2.80 ตามลำดับ

2.3 ด้านงบประมาณ มีในระดับมาก ที่มีค่าเฉลี่ย 3.00 โดยรวมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.00 โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย คือ การสนับสนุนเงินอุดหนุนเพื่อกิจกรรมด้านการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน มีค่าเฉลี่ย 3.26 รองลงมา การจัดสรรงบประมาณในการควบคุมและระงับโรคติดต่อ มีค่าเฉลี่ย 3.23 เทศบาลมีแหล่งงบประมาณที่สนับสนุนดำเนินงานด้านสาธารณสุข มีค่าเฉลี่ย 3.21 การจัดทำระบบการบริหารจัดการด้านงบประมาณที่คำนึงถึงการให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน มีค่าเฉลี่ย 3.05 เทศบาลมีกลไกการตรวจสอบการใช้งบประมาณโดยประชาชนมีส่วนร่วมทุกขั้นตอน มีค่าเฉลี่ย 3.05 การจัดทำแผนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขเพื่อรองรับงบประมาณที่ได้รับจัดสรร มีค่าเฉลี่ย 3.04 การกำกับ ติดตาม ประเมินผลการใช้งบประมาณอย่างใกล้ชิด โปร่งใส ตรวจสอบได้ มีค่าเฉลี่ย 2.97 การสนับสนุนเงินอุดหนุนเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของท้องถิ่น มีค่าเฉลี่ย 2.95 การจัดสรรงบประมาณด้านสาธารณสุขต่อเนื่องและเพิ่มขึ้นทุกปี มีค่าเฉลี่ย 2.73 และการจัดสรรงบประมาณในด้านรักษาพยาบาล มีค่าเฉลี่ย 2.55 ตามลำดับ

2.4 ด้านการบริหาร มีในระดับมาก ที่มีค่าเฉลี่ย 3.13 โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย คือ การประสานงานอย่างใกล้ชิดกับอำเภอในฐานะผู้กำกับดูแล โดยไม่มีความขัดแย้งต่อแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน มีค่าเฉลี่ย 3.41 รองลงมา การประสานงานทั้งภายในและภายนอกเทศบาล ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี และมีประสิทธิภาพต่อการปฏิบัติงาน มีค่าเฉลี่ย 3.40 การเปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมวางแผนงานสาธารณสุขและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน มีค่าเฉลี่ย 3.28 การติดตามประเมินผล ถึงประสิทธิผลและประสิทธิภาพของแต่ละกิจกรรมหรือโครงการอย่างเป็นระบบได้มาตรฐานตรวจสอบได้ มีค่าเฉลี่ย 3.16 การกำหนดแผนเพื่อให้การสนับสนุนด้านงบประมาณ บุคลากรและทรัพยากรอื่น ๆ สำหรับการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขชัดเจน มีค่าเฉลี่ย 3.14 การนำพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาประกอบการวางแผนการบริหารจัดการทรัพยากรและมีการเตรียมพร้อมเป็นขั้นตอนอย่างดี มีค่าเฉลี่ย 3.11 ความสามารถในการวินิจฉัยสั่งการหรือตัดสินใจในปัญหาต่าง ๆ ของผู้บริหาร ถูกต้อง เป็นที่ยอมรับของทุกฝ่าย มีค่าเฉลี่ย 3.09 การวิเคราะห์ผลของการปฏิบัติงานอย่างละเอียดรอบคอบ เพื่อเป็นข้อมูลวางแผนการใช้งบประมาณของแต่ละปี มีค่าเฉลี่ย 3.08 การกำหนดเป้าหมายแผนงานวิธิต่างดำเนินงานในด้านสาธารณสุขชัดเจน มีค่าเฉลี่ย 2.96 และการวางแผนเพื่อจัดอัตรากำลัง งบประมาณและวัสดุอุปกรณ์ในการเตรียมพร้อมเพื่อจัดการด้านสาธารณสุขที่จะได้รับการถ่ายโอนชัดเจน มีค่าเฉลี่ย 2.81 ตามลำดับ

2. ผลการวิเคราะห์กลยุทธ์การสร้างความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์

### 2.1 การวิเคราะห์ จุดแข็ง จุดอ่อน อุปสรรค และโอกาส สรุปผลได้ดังนี้

#### 1) จุดแข็ง

(1) ด้านโครงสร้างการบริหาร คือ เทศบาลตำบลมีความสามารถในการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข เนื่องจากมีอำนาจหน้าที่ด้านสาธารณสุขโดยตรงตามกฎหมายจัดตั้งและมีทรัพยากรมากพอที่จะดำเนินการได้

(2) ด้านบุคลากร คือ เทศบาลตำบลเตรียมการด้านบุคลากรเป็นอย่างดี เช่น กำหนดกรอบอัตรากำลังรองรับ พัฒนาขีดสมรรถนะของบุคลากรโดยฝึกอบรมความรู้ด้านสาธารณสุขและจัดทำแผนสุขภาพท้องถิ่น มีอาสาสมัคร/เครือข่ายทางด้านสุขภาพทุกพื้นที่ในหมู่บ้าน/ชุมชน และมีแนวโน้มที่อาสาสมัครคนรุ่นใหม่ ๆ เข้าร่วมมากขึ้น

(3) ด้านงบประมาณ คือ พื้นที่ของเทศบาลตำบลส่วนใหญ่เป็นพื้นที่เศรษฐกิจ ซึ่งจะทำให้สามารถจัดเก็บรายได้ เพิ่มมากขึ้น ทำให้มีความพร้อมทางด้านทรัพยากรอยู่ในระดับสูง สามารถนำรายได้มาใช้ในการดำเนินงานได้มาก

(4) ด้านการบริหาร คือ เทศบาลตำบลรู้ปัญหาของประชาชนเป็นอย่างดี ซึ่ง จะทำให้ระบบบริการด้านสร้างเสริมและป้องกันครอบคลุมทุกพื้นที่ ผู้บริหารเทศบาลตำบลทั้งฝ่ายการเมืองและฝ่ายประจำ ได้แก่ นายกเทศมนตรี ปลัดเทศบาล และบุคลากรของเทศบาลตำบล มีความรู้ และวิสัยทัศน์ ได้รับโอกาสในการศึกษาดูงานจากที่อื่นมากขึ้น จึงเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนการทำงานภายในเทศบาลตำบลให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

#### 2) จุดอ่อน

(1) ด้านโครงสร้างการบริหาร คือ โครงสร้างการบริหารของเทศบาลตำบลในปัจจุบันไม่เหมาะกับภารกิจของเทศบาลตำบลที่เพิ่มขึ้น เนื่องจากไม่มีกรอบอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ที่ชัดเจน

(2) ด้านบุคลากร คือ บุคลากรที่มีอยู่เดิมมีข้อจำกัดด้านทักษะและประสบการณ์ในการดำเนินการด้านการสาธารณสุข และแกนนำผู้นำชุมชนที่มีศักยภาพในการขับเคลื่อนงานด้านส่งเสริมสุขภาพให้เกิดเป็นรูปธรรม มีไม่เพียงพอ

(3) ด้านงบประมาณ คือ เทศบาลตำบลยังมีงบประมาณไม่เพียงพอกับงานสาธารณสุขในพื้นที่ แม้จะมีรายได้เพิ่มมากขึ้น แต่โครงสร้างของรายได้ยังคงเหมือนเดิม ทำให้มีความสามารถในการพึ่งตนเองทางการคลังในระดับต่ำ และต้องพึ่งพาส่วนกลางสูง

(4) ด้านการบริหาร คือ ผู้บริหารบางแห่งยังไม่มี ความเข้าใจในงานด้านสาธารณสุขเท่าที่ควร จึงทำให้มีประสบการณ์ในการจัดการหรือมีส่วนร่วมหรือมีส่วนร่วมสนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่น้อย

#### 3) อุปสรรค

(1) ด้านโครงสร้างการบริหาร คือ ทิศทางและแนวทางการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขไม่ชัดเจน จึงส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องต้องชะลอการดำเนินงานเพื่อรอความชัดเจนด้านนโยบาย

(2) ด้านบุคลากร คือ เทศบาลตำบลยังขาดบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญทางเทคนิคการแพทย์ แม้ว่ามีความพร้อมด้านโครงสร้างเทศบาล ทำให้ไม่สามารถดำเนินการจัดให้มีกิจกรรมหรือโครงการด้านการสาธารณสุขได้มากนัก

(3) ด้านงบประมาณ คือ การจัดสรรงบประมาณจากรัฐยังไม่เพียงพอกับภารกิจที่ถ่ายโอนให้กับเทศบาลตำบลและลำช้า ทำให้การดำเนินงานไม่สอดคล้องตามแผน

(4) ด้านการบริหาร คือ การขาดเสถียรภาพทางการเมือง ส่งผลให้นโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคไม่ต่อเนื่อง การเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ ภัยธรรมชาติปัญหาสิ่งแวดล้อม ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุข

ภาวะ เช่น โรคอุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา วิกฤตเศรษฐกิจ ปัญหาความยากจนและการว่างงานทำให้สุขภาพลดลง ประชาชนมีความรู้ความสามารถในการกลั่นกรองสื่อ/ข้อมูล ไม่เพียงพอ

#### 4) โอกาส

(1) ด้านโครงสร้างการบริหาร คือ รัฐให้ความสำคัญด้านการส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล/พื้นที่ (รพ.สต.) มีการเปลี่ยนแปลงทิศทางการบริการสุขภาพให้เป็นการสร้างสุขภาพมากขึ้น

(2) ด้านบุคลากร คือ มีกฎหมายระดับสูงสุด และกฎหมายอื่นรองรับเรื่องการกระจายอำนาจอย่างชัดเจน เช่น รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 พ.ร.บ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542

(3) ด้านงบประมาณ คือ งบประมาณด้านการสาธารณสุขมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นโอกาสสำคัญในการใช้ทรัพยากรหรืองบประมาณมาใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

(4) ด้านการบริหาร คือ การปฏิรูประบบสุขภาพจะช่วยให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และกระตุ้นให้หน่วยงานต้องเร่งรัดและวางแผนระบบบริการที่รวดเร็วและมีคุณภาพ

2.2 กลยุทธ์การสร้างความพร้อมในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภอกลมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ สรุปผลได้ดังนี้

1) ด้านโครงสร้างการบริหาร ปรับปรุงโครงสร้างและอัตรากำลังให้เหมาะสม กับภารกิจ

2) ด้านบุคลากร พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับการถ่ายโอน

3) ด้านงบประมาณ ปรับปรุงระบบงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสและตรวจสอบได้ สร้างกลไกที่มีประสิทธิภาพในการจัดสรรงบประมาณด้านสาธารณสุขให้เพียงพอสอดคล้องกับแผนงานหรือโครงการ จากเดิมร้อยละ 2.5 เป็นร้อยละ 5-10 ของรายได้เฉลี่ยต่อปี

4) ด้านการบริหาร ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขทั้งภาครัฐและภาคประชาชนอย่างต่อเนื่อง มีการแบ่งปันแลกเปลี่ยนข้อมูลความรู้ และพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ด้านสาธารณสุข สนับสนุนส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเทศบาลตำบลและภาคประชาชนในการจัดบริการด้านสาธารณสุขในชุมชน

## ข้อเสนอแนะ

### 1. ข้อเสนอแนะการนำผลการวิจัยไปใช้ปฏิบัติ

1.1 ด้านโครงสร้างการบริหาร ควรเพิ่มกรอบอัตราด้านการสาธารณสุข ได้แก่ กองสาธารณสุขและบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข เพื่อให้มีหน่วยงานหรือฝ่ายงานรับผิดชอบในด้านการสาธารณสุขโดยตรง

1.2 ด้านบุคลากร ควรส่งเสริมให้ชุมชนและเอกชนมีส่วนร่วมในการจัดการบริการสาธารณสุข โดยอาศัยเครือข่าย อสม. ที่มีอยู่ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญหรือ ผู้ทรงคุณวุฒิตามมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาต่าง ๆ เข้ามาเสริมเครือข่าย อสม. จะทำให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข และเกิดผลสัมฤทธิ์ในงานด้านสาธารณสุขดียิ่งขึ้น มีการถอดบทเรียนแบบตัวอย่างจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนงานด้านสาธารณสุขแล้วมีศักยภาพในการดำเนินงานดีเลิศหรือประสบความสำเร็จไปก่อนแล้ว มาเป็นแนวทางการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายด้านสุขภาพในท้องถิ่นร่วมกัน เช่น การคิดค้นนวัตกรรมใหม่ ๆ โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อจัดทำโครงการด้านสุขภาพตามความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนด้วยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนไม่ว่าจะเป็นองค์กรภาครัฐ องค์กรภาคประชาชนในท้องถิ่น

1.3 ด้านงบประมาณ ควรจัดสรรงบประมาณเพื่อการสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น จากเดิมร้อยละ 2.5 เป็นร้อยละ 5-10 ของรายได้เฉลี่ยต่อปี เพื่อให้มีงบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงานด้านการสาธารณสุข และหากมีการโอนถ่าย

ภารกิจด้านการสาธารณสุขให้เทศบาลตำบล รัฐควรมีการจัดสรรงบประมาณให้แก่เทศบาลตำบลเพิ่มมากขึ้น จาก เพื่อให้การบริหารและการจัดการด้านการสาธารณสุขครอบคลุมทั้ง 4 มิติ คือ การควบคุมและป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ อันจะส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

1.4 ด้านการบริหาร ควรการประชุมวางแผน สร้างความเข้าใจในขั้นตอนการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างเทศบาลตำบล อำเภอและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การประสานงานด้านสาธารณสุขระหว่างกันมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

## 2. ข้อเสนอแนะการวิจัยครั้งต่อไป

2.1 เชิงปริมาณ ศึกษาเปรียบเทียบความพร้อมในการรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาคไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ กับจังหวัดอื่น ๆ เพื่อให้ได้ข้อมูลสำหรับการสร้างกลยุทธ์ความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ต่อไป

2.2 เชิงคุณภาพ ศึกษาติดตามประเมินผลการนำกลยุทธ์การสร้างความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลหนองแปน อำเภออมลาคไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ ไปใช้ เพื่อรับทราบปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน อันจะทำให้กำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาในการสร้างความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพต่อไป

## เอกสารอ้างอิง

- กระทรวงสาธารณสุข. สำนักงานสนับสนุนและพัฒนาการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ. การประชุมเชิงปฏิบัติการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัด (กลุ่มแรก). กรุงเทพฯ, 2544.
- กองราชการส่วนตำบล กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย. รวมกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์การบริหารส่วนตำบล. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์อาสาการศึกษาดินแดน, 2544.
- ชูเกียรติ กังแฮ. ศักยภาพและการเตรียมความพร้อมในการรับรองการถ่ายโอนภารกิจ ด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลมสอม อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง. รายงานการศึกษาอิสระ ปร.ม. วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2553.
- ชูชัย ศุภวงศ์ และยุวดี คาคการณ์ไกล. สถานการณ์ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในประเทศไทย. นนทบุรี : โครงการตำรา กรมอนามัย, 2542.
- วีรพงษ์ อุ่นมานนท์. ความพร้อมด้านการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐานขององค์การบริหารส่วนตำบล อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย. รายงานการศึกษาคอิสระ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2546.
- สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์และอัจฉริยา ชูวงศ์เลิศ. “สมรรถนะในการวางแผนและความสามารถขององค์การบริหารส่วนตำบลในการปฏิบัติภารกิจหน้าที่ : กรณีศึกษา จังหวัดขอนแก่น.” วารสารพัฒนาบริหารศาสตร์ ก.ค.-ก.ย. 2540; 37(3):35-39.
- อัญญรัตน์ ยูซุปลสวัสดิ์. ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการรองรับการกระจายอำนาจ ด้านสาธารณสุขสู่ท้องถิ่น : กรณีศึกษา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม. มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2550.