

5/11/50

**ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี
ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์**

พลตำรวจหญิง ณัฐวดี ยาวาปี

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต
แขนงวิชาการบริหารรัฐกิจ สาขาวิชาวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

พ.ศ. 2550

**Management Readiness in Accordance the Good Governance Principles of the
Khonkaen Jittavej Rajanakarindra Hospital**

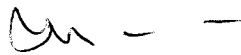
Pol.Const. Nattawadee Yawapee

**A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for
the Degree of Master of Public Administration
School of Management Science
Sukhothai Thammathirat Open University**

2007

หัวข้อวิทยานิพนธ์ ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี
ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ชื่อและนามสกุล พลตำรวจหญิงณัฐวดี ยาวาปี
แขนงวิชา บริหารรัฐกิจ
สาขาวิชา วิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
อาจารย์ที่ปรึกษา 1. รองศาสตราจารย์ ดร.รังสรรค์ ประเสริฐศรี
2. รองศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ สามัคคีธรรม

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ได้ให้ความเห็นชอบวิทยานิพนธ์ฉบับนี้แล้ว



..... ประธานกรรมการ
(ศาสตราจารย์ ดร.ติน ปรัชญพฤทธิ)

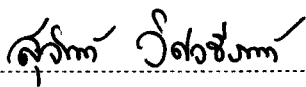


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.รังสรรค์ ประเสริฐศรี)



..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ สามัคคีธรรม)

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช อนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์
ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชา
บริหารรัฐกิจ สาขาวิชาวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช



..... ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา
(รองศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ วิศวธีรานนท์)

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2551

ชื่อวิทยานิพนธ์ ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี
ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ผู้วิจัย พลตำรวจหญิงฉวีวดี ยาวาปี **ปริญญา** รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต

อาจารย์ที่ปรึกษา (1) รองศาสตราจารย์ ดร.รังสรรค์ ประเสริฐศรี(2) รองศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์
สามัคคีธรรม **ปีการศึกษา** 2550

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนว
ทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้งนี้ได้นำแนว
ทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ซึ่งประกอบด้วย 6 หลักได้แก่ หลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลัก
ความโปร่งใส หลักการมีส่วนร่วม หลักความพร้อมรับผิด และหลักความคุ้มค่า มาเป็นกรอบ
แนวคิด

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ โดยใช้แบบสอบถามซึ่งได้ผ่านการทดสอบ
ความเที่ยงตรง และความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม ประชากรที่ใช้ในการวิจัยเป็นข้าราชการ
ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ จำนวน 239 คน คิดเป็นร้อยละ 86.59 ของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด
276 คน สำหรับสถิติที่ใช้ คือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที

ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ เห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่าโรงพยาบาล
จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการ
บ้านเมืองที่ดี และในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มีความพร้อมในการบริหาร
จัดการมากกว่าหน่วยงานอื่น ส่วนข้อเสนอแนะ เช่น โรงพยาบาลควรมีการประสานงานทั้งภายใน
และภายนอกหน่วยงาน ควรปรับพฤติกรรมที่คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนตนรวมทั้งควรส่งเสริมการ
ทำงานเป็นทีม มีการจัดทำแผนสร้างตัวชี้วัดในการประเมิน เพื่อการพัฒนาที่ดี เป็นต้น

คำสำคัญ ความพร้อมในการบริหาร การจัดการบ้านเมืองที่ดี โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น
ราชนครินทร์

Thesis title: Management Readiness in Accordance the Good Governance Principles of the
Khonkaen Jittavej Rajanakarindra Hospital

Researcher: Pol.Const.Nattawadee Yawapee; **Degree:** Master of Public Administration

Thesis advisors: (1) Dr. Rangson Prasertsri, Associate Professor; (2) Dr. Somsak

Samakkeethum , Associate Professor ; **Academic year:** 2007

ABSTRACT

The purpose of this research was to study the management readiness in accordance with the good governance principles of the Khonkaen Jittavej Rajanakarindra Hospital (KJRH). The conceptual framework of 6 good governance principles : Rule of Law , Ethics, Transparency , Participation , Accountability and Value for Money were applied to this study.

This study was a survey research by using questionnaires which had been pre-tested and checked for validity and reliability. The populations were the official governments and employers and the samples of the population were 239. The statistical methods used in this study were percentage, mean, standard deviation and t-test.

If was found that the majority of the samples agreed at a moderate level in the management readiness in accordance with the good governance principles of the Khonkaen Jittavej Rajanakarindra Hospital and the management readiness in accordance with the good governance principles of the Khonkaen Jittavej Rajanakarindra Hospital, as a whole, was higher than that of the other organizations. Suggestions are as follows: the internal and external cooperation of the Khonkaen Jittavej Rajanakarindra Hospital should be carried and the public regardness should be carried out and performance indicators should be set up.

Keywords: Management Readiness, Good Governance, Khonkaen Jittavej Rajanakarindra
Hospital

กิตติกรรมประกาศ

การทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาเป็นอย่างยิ่งจาก
รองศาสตราจารย์ ดร.รังสรรค์ ประเสริฐศรี ที่ได้กรุณาสละเวลาอันมีค่าในการให้คำแนะนำและ
ติดตามการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้อย่างใกล้ชิด นับตั้งแต่เริ่มต้นจนกระทั่งสำเร็จเรียบร้อยสมบูรณ์
ผู้ศึกษารู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของท่านเป็นอย่างยิ่ง

ขอขอบคุณข้าราชการ , ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ที่ได้สละเวลาในการตอบ
แบบสอบถามและที่ขาดไม่ได้ต้องขอขอบคุณเพื่อนศูนย์ฯคุณดวงหทัย ปิ่นเย็น และคุณ
วารภรณ์ จอมทิพย์ ที่ได้ให้การสนับสนุน ช่วยเหลือและให้กำลังใจในทุกๆ เรื่อง

ท้ายนี้ ผู้ศึกษาขอขอบพระคุณคุณพ่อ คุณแม่ พี่ ๆ และเพื่อน ๆ ผู้ให้ความรักความ
ห่วงใย และเป็นกำลังใจอย่างมาก ส่งผลให้ผู้ศึกษามีกำลังใจจนการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้สำเร็จ
เรียบร้อยด้วยดี

ณัฐวดี ยาวาปี

ตุลาคม 2550

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญตาราง	ฅ
สารบัญภาพ	ญ
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์การวิจัย	3
กรอบแนวคิดการวิจัย	3
ขอบเขตการวิจัย	8
ข้อจำกัดในการวิจัย	8
นิยามศัพท์เฉพาะ	9
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	11
บทที่ 2 วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	13
แนวคิดเกี่ยวกับความพร้อมในการบริหารจัดการ	13
แนวคิดเกี่ยวกับการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี	14
นโยบายของรัฐเกี่ยวกับการบริหารงานโดยหลักธรรมาภิบาล	21
การบริหารภายในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	27
วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	31
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	36
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	36
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	35
การเก็บรวบรวมข้อมูล	41
การวิเคราะห์ข้อมูล	42

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	43
สถานภาพของประชากร	44
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	46
ข้อสรุปที่ได้จากการแสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากกลุ่มตัวอย่าง	70
บทที่ 5 สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	83
สรุปการวิจัย	83
อภิปรายผล	88
ข้อเสนอแนะ	91
บรรณานุกรม	94
ภาคผนวก	97
ก แบบสอบถาม	98
ประวัติผู้วิจัย	113

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถาม	45
ตารางที่ 4.2 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมๆตามหลักนิติธรรม	47
ตารางที่ 4.3 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมๆตามหลักคุณธรรม	49
ตารางที่ 4.4 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมๆตามหลักความโปร่งใส	50
ตารางที่ 4.5 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมๆตามหลักการมีส่วนร่วม	51
ตารางที่ 4.6 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมๆตามหลักความรับผิดชอบ	53
ตารางที่ 4.7 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมๆตามหลักความคุ้มค่า	54
ตารางที่ 4.8 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมๆในภาพรวมทั้ง 6 หลัก	55
ตารางที่ 4.9 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อปัญหาในการบริหารทั้ง 6 หลัก	56
ตารางที่ 4.10 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อแนวทางการพัฒนาทั้ง 6 หลัก	59
ตารางที่ 4.11 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมๆจำแนกตาม การเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น	61
ตารางที่ 4.12 การเปรียบเทียบภาพรวมค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างตาม ระดับการศึกษา	63
ตารางที่ 4.13 การเปรียบเทียบภาพรวมค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างตามตำแหน่งงาน	65
ตารางที่ 4.14 การเปรียบเทียบภาพรวมค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างทั้ง 6 หลัก ตามระดับการศึกษา	66
ตารางที่ 4.15 การเปรียบเทียบภาพรวมค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างทั้ง 6 หลัก ตามตำแหน่งงาน	68

ญ

สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดตัวแปรอิสระและตัวแปรตาม	7
ภาพที่ 3.1 ขั้นตอนการทดสอบแบบสอบถาม	38
ภาพที่ 4.1 สรุปค่าสถิติผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการ บริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี	70
ภาพที่ 4.2 สรุปค่าผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อปัญหาและแนวทางการ พัฒนาตามหลักบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี	74

บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

นโยบายการปฏิรูประบบราชการของรัฐบาล ในปี พ.ศ.2545 ได้กำหนดให้มีการปรับปรุงการบริหารราชการแผ่นดินอย่างเป็นระบบเพื่อให้ระบบราชการสามารถปฏิบัติงานตอบสนองต่อการพัฒนาประเทศและการให้บริการแก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น พร้อมกันนี้ ได้กำหนดกรอบการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีเพื่อเป็นแนวทางในการกำกับการกำหนดนโยบายและการปฏิบัติราชการของหน่วยงานของรัฐต่าง ๆ ซึ่งครอบคลุมกรมสุขภาพจิต ด้วย สาระสำคัญของกรอบการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ได้บัญญัติไว้ในมาตรา 3/1 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2545 สรุปได้ว่า การบริหารราชการแผ่นดินต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน และในการปฏิบัติหน้าที่ของส่วนราชการต้องใช้วิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งให้คำนึงถึงความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงาน การมีส่วนร่วมของประชาชน การเปิดเผยข้อมูล การติดตามตรวจสอบ และประเมินผลการปฏิบัติงานเหล่านี้เป็นต้น และต่อมาได้มีการประกาศใช้ พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 ซึ่งกำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องบริหารราชการ โดยยึดหลักของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance) โดยให้ความสำคัญกับ 6 หลักการ อันได้แก่ หลักนิติธรรม (Rule of Law) หลักคุณธรรม (Ethics) หลักความโปร่งใส (Transparency) หลักความมีส่วนร่วม (Participation) หลักความรับผิดชอบต่อสังคม (Accountability) และหลักความคุ้มค่า (Value for Money) กฎหมายดังกล่าวสอดคล้องกับบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (พ.ศ.2540) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง มาตรา 70 ที่ว่า “บุคคลผู้เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่อื่นของรัฐ มีหน้าที่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมายเพื่อรักษาประโยชน์ส่วนรวม อำนวยความสะดวก และให้บริการแก่ประชาชน.....”

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการไทย (พ.ศ. 2546 – พ.ศ. 2550) ซึ่งผ่านการเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2546 ยุทธศาสตร์ที่ 1: การปรับเปลี่ยนกระบวนการและวิธีการทำงาน มาตรการที่กำหนดไว้อย่างหนึ่งคือ ปรับปรุงระบบการ

ประเมินผลการดำเนินงาน โดยจัดให้มีการเจรจาและทำข้อตกลงว่าด้วยผลงานประจำปี ให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์และแผนดำเนินงานรายปีกับหัวหน้าส่วนราชการ ว่าเป็นการล่วงหน้า รวมทั้งให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามข้อตกลงดังกล่าวทุกสิ้นปี และถือเป็นเงื่อนไขส่วนหนึ่งของการให้เงินรางวัลประจำปีแก่ส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานราชการมีการปฏิรูประบบการบริหารราชการ ทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระบบการบริหารจัดการและโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข และที่สำคัญส่งผลกระทบต่อการจัดระบบบริการสุขภาพโดยมีนโยบายรัฐบาล คือ การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หรือ นโยบาย 30 บาทรักษาทุกโรค ที่มุ่งเน้นให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการทางด้านสุขภาพได้ทั่วถึง ซึ่งถือเป็น "สิทธิ" ขั้นพื้นฐานของประชาชน ตามเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 254 มาตรา 52 ที่ว่า บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ตามที่กฎหมายบัญญัติ ซึ่งปัจจุบันได้กำหนดเป็นพระราชบัญญัติประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 และมีการเปลี่ยนแปลงมิติการมองสุขภาพเป็นแบบองค์รวม(Holistic Care) ครอบคลุมทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ

การประกาศใช้นโยบายประกันสุขภาพถ้วนหน้าของรัฐบาลไทยในปี พ.ศ.2545 ถือเป็นจุดเปลี่ยนสำคัญของการปฏิรูประบบสาธารณสุขของประเทศ เนื่องจากเป็นครั้งแรกที่มีเป้าหมายเชิงนโยบายในการให้หลักประกันสุขภาพแก่คนไทยทุกคนให้สามารถเข้าถึงบริการพื้นฐานทางสาธารณสุขได้อย่างเท่าเทียมกัน โดยไม่มีปัญหาเรื่อง ค่าใช้จ่าย ภายใต้ นโยบายนี้รัฐบาลจะสนับสนุนงบประมาณอุดหนุนต่อประชากรหนึ่งคน ในอัตรา 1,202 บาทต่อปีและประชาชนจะเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลต่อครั้ง 30 บาท ภายใต้ นโยบายดังกล่าวข้างต้นมีข้อดีในเชิงสังคมอย่างมาก เนื่องจากเป็นการทำให้ประชาชนไทยทุกคนบรรลุสิทธิขั้นพื้นฐานในทางสาธารณสุข อย่างไรก็ตามในด้านการบริหาร โรงพยาบาลของรัฐผู้บริหารจะต้องเผชิญกับสถานการณ์ของรายได้ที่รับมาก่อนข้างคงที่ขึ้นอยู่กับผู้มาลงทะเบียนเป็นสำคัญ ในขณะที่ถ้าต้นทุนของการรักษาพยาบาลสูงขึ้น ก็จะส่งผลถึงความอยู่รอดขององค์กรและจะสะท้อนถึงประสิทธิภาพของการบริหารจัดการได้ในอนาคต

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เป็นหน่วยงานที่มีบทบาท ภารกิจในการพัฒนาวิชาการและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีตลอดจนการให้บริการด้านสุขภาพจิต และจิตเวช ในระดับตติยภูมิ ซึ่งการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเป็นภารกิจที่สำคัญที่

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนกมีอำนาจหน้าที่อำนวยความสะดวกและให้บริการประชาชน เช่น การให้บริการด้านการตรวจรักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิต เป็นต้น

โรงพยาบาลได้สนองตอบต่อนโยบายของรัฐ โดยมีการนำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการบริหารโรงพยาบาลทั้ง 6 หลักได้แก่หลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักการมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า แต่ยังไม่เคยมีผู้ทำการศึกษาหรือวิจัยว่าการนำหลักบริหารราชการดังกล่าวมาใช้ประสบผลสำเร็จดังที่ต้องการหรือไม่ บุคลากรภายในโรงพยาบาลมีความเข้าใจในแต่ละหลักหรือเข้าใจนโยบายของโรงพยาบาลอยู่ในระดับไหน ซึ่งเหตุผลดังกล่าวข้างต้น ผู้ศึกษาจึงมีความสนใจที่จะศึกษา เรื่อง “ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนก” การศึกษาครั้งนี้ไม่เพียงจะเป็นประโยชน์แก่ตัวผู้ศึกษาเองเท่านั้น แต่ยังเป็นประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวมอีกด้วย

2. วัตถุประสงค์การวิจัย

- 2.1 เพื่อทราบและเข้าใจระดับความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนก
- 2.2 เพื่อศึกษาปัญหาและแนวทางการพัฒนาความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนก
- 2.3 เพื่อศึกษาภาพรวมแนวโน้มความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารจัดการกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนก

3. กรอบแนวคิดการวิจัย

เป็นธรรมดาที่กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิเคราะห์ไม่ว่าจะเป็นลักษณะหรือรูปแบบใด ย่อมต้องมีข้อจำกัดหรือมีผู้โต้แย้งได้เสมอไม่มากก็น้อย กรอบแนวคิดของผู้ศึกษาที่เสนอไว้นี้ย่อมมีข้อจำกัดด้วย และไม่อาจนับได้ว่าเป็นกรอบแนวคิดที่สมบูรณ์ที่สุด โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เป็นกรอบแนวคิดที่มีเนื้อหากว้างขวางสามารถนำไปปรับใช้ได้กับการบริหารจัดการได้เกือบทุกเรื่อง จนอาจทำให้จับประเด็นสำคัญไม่ได้ อย่างไรก็ตาม ผู้ศึกษาเห็นว่ากรอบแนวคิดที่จะกล่าวต่อไปนี้เหมาะสมกับสภาพในปัจจุบันอย่างยิ่ง และในการศึกษาครั้งนี้ หากได้มีการจำกัดขอบเขตของกรอบแนวคิดให้แคบและรัดกุมมากขึ้น ก็น่าจะนำมากรอบแนวคิดนี้มาใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่ แต่ในอนาคต หากเกิดการเปลี่ยนแปลงของสภาพทางเศรษฐกิจ สังคม หรือการเมืองขึ้น อาจทำให้กรอบแนวคิดนี้

เกิดข้อบกพร่องได้บ้าง หลังจากทบทวนวรรณกรรมหรือแนวคิดที่เกี่ยวข้องแล้ว ผู้ศึกษาได้สร้างกรอบแนวคิดการวิจัยขึ้น โดยกำหนดให้ ปัจจัยที่มีส่วนสำคัญในการกำหนดความพร้อมในการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เป็นตัวแปรอิสระ (เหตุ) ซึ่งมีส่วนสำคัญในการกำหนดระดับความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ หรือตัวแปรตาม (ผล) ซึ่งประกอบด้วย 6 หลัก ดังนี้

1. หลักนิติธรรม เช่น

- 1.1 เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจ กฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับที่ชัดเจนและสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม
- 1.2 โรงพยาบาลมีโครงสร้างการแบ่งงานและมอบหมายงานที่เหมาะสม
- 1.3 เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่โดยเคารพในสิทธิและเสรีภาพของ
ผู้ร่วมงาน
- 1.4 เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ให้บริการประชาชน ด้วยความเสมอภาคเท่าเทียมกัน

2. หลักคุณธรรม เช่น

- 2.1 เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต
- 2.2 โรงพยาบาลมีกลไกหรือเครื่องมือที่เป็นหลักประกันเรื่องคุณธรรมแก่
เจ้าหน้าที่ เช่นมาตรฐานทางคุณธรรมจริยธรรม และการควบคุมการตรวจสอบ
- 2.3 โรงพยาบาลมีการส่งเสริมและยกย่องผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดีเด่น
- 2.4 เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางคุณธรรมและมีจรรยาบรรณ
ในการปฏิบัติหน้าที่

3. หลักความโปร่งใส เช่น

- 3.1 โรงพยาบาลได้จัดระบบระเบียบงานไว้อย่างชัดเจน เช่น กำหนดลำดับ
ขั้นตอนการทำงานประจำปีอย่างเปิดเผย
- 3.2 โรงพยาบาลมีการจัดระบบเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนทราบ
- 3.3 โรงพยาบาลมีการพิจารณา สอบสวน ลงโทษ กรณีเจ้าหน้าที่กระทำผิดวินัย
และข้อบังคับของโรงพยาบาล
- 3.4 โรงพยาบาลมีขั้นตอนการทำงานที่โปร่งใสและตรวจสอบได้

4. หลักการมีส่วนร่วม เช่น

- 4.1 เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลมีการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานร่วมกัน
- 4.2 เจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไปสามารถตรวจสอบข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาลได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว
- 4.3 โรงพยาบาลเปิดเผยข้อมูลให้ประชาชนได้เข้ามารับรู้เท่าที่จำเป็นและไม่เสียหายต่อหน่วยงาน
- 4.4 โรงพยาบาลพัฒนาศักยภาพในด้านการมีส่วนร่วม และสร้างความเข้าใจอันดีกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

5. หลักการรับผิดชอบ เช่น

- 5.1 โรงพยาบาลมีเป้าหมายในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน
- 5.2 โรงพยาบาลส่งเสริมการทำงานเป็นทีม คือทุกคนร่วมมือร่วมใจและเป็นเจ้าของร่วมกัน
- 5.3 เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงสุขภาพประชาชนเป็นหลัก
- 5.4 เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลมีความมุ่งมั่นในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จโดยไม่ละทิ้งงานหรือทอดทิ้งงาน

6. หลักความคุ้มค่า เช่น

- 6.1 โรงพยาบาลใช้จ่ายเงินอย่างประหยัด
- 6.2 โรงพยาบาลมีการพัฒนาบุคลากรและการฝึกอบรมเพิ่มพูน ความรู้ความสามารถอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน
- 6.3 โรงพยาบาลมีการจัดระบบการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นคุณภาพและผลงานเป็นสำคัญ
- 6.4 เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้งาน

สำหรับเหตุผลที่ผู้ศึกษาเลือก การบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มาใช้เป็นกรอบแนวคิดสำคัญในการศึกษาครั้งนี้ เพราะไม่เพียงจะมีส่วนช่วยให้การศึกษาครั้งนี้เป็นวิชาการและระบบมากขึ้นเท่านั้น แต่แนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ยังเป็นแนวทางการบริหารจัดการที่รัฐบาลให้การสนับสนุน ทันสมัย เป็นที่ยอมรับอย่างกว้างขวาง อีกทั้งหน่วยงานของรัฐทั้งหลายได้นำไปยึดถือเป็นหลักในการปฏิบัติในการบริหารราชการแผ่นดิน นอกจากนี้ทั้ง 6 หลักดังกล่าว ยังมีขอบเขตที่ครอบคลุมเรื่องที่ศึกษาหรือครอบคลุมวัตถุประสงค์การวิจัยครั้งนี้อย่างครบถ้วน แนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีนั้น เกิดขึ้นตามพระราชกฤษฎีกาว่า

ด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ที่กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องบริหารราชการโดยยึดหลักของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance) ได้แก่ การบริหารราชการเพื่อบรรลุเป้าหมายดังต่อไปนี้

1. เกิดประโยชน์สูงสุดของประชาชน
2. เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ
3. มีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ
4. ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานที่เกินความจำเป็น
5. มีการปรับปรุงภารกิจของส่วนราชการให้ทันต่อเหตุการณ์
6. ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนอง ความ

ต้องการ

7. มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างสม่ำเสมอ

**ปัจจัยที่มีส่วนสำคัญในการกำหนดความพร้อม ในการบริหาร
จัดการตามแนวทาง การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาล
จิตเวชขอนแก่นราชชนกรินทร์**

1. หลักนิติธรรม (Rule of Law)

- 1.1 จนท.รพ. ส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจ กฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับที่ชัดเจนและสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม
- 1.2 โรงพยาบาลมีโครงสร้างการแบ่งงานและมอบหมายงานที่เหมาะสม
- 1.3 จนท.ของโรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่โดยเคารพในสิทธิและเสรีภาพของผู้ร่วมงาน
- 1.4 จนท.รพ.ปฏิบัติหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ให้บริการประชาชน ด้วยความเสมอภาคเท่าเทียมกัน

2. หลักคุณธรรม (Ethic)

- 2.1 จนท.รพ.ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต
- 2.2 รพ.มีกลไกหรือเครื่องมือที่เป็นหลักประกันเรื่องคุณธรรมแก่เจ้าหน้าที่ เช่นมาตรฐานทางคุณธรรมจริยธรรม และการควบคุมการตรวจสอบ
- 2.3 รพ.มีการส่งเสริมและยกย่องผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดีเด่น
- 2.4 จนท.ส่วนใหญ่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางคุณธรรมและมีจรรยาบรรณในการปฏิบัติหน้าที่

3. หลักความโปร่งใส (Transparency)

- 3.1 รพ.ได้จัดระบบระเบียบงานไว้อย่างชัดเจน เช่น กำหนดลำดับขั้นตอนการทำงานประจำปีอย่างเปิดเผย
- 3.2 รพ.มีการจัดระบบเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนทราบ
- 3.3 รพ.มีการพิจารณา สอบสวน ลงโทษ กรณีเจ้าหน้าที่กระทำความผิดและข้อบังคับของโรงพยาบาล
- 3.4 รพ.มีขั้นตอนการทำงานที่โปร่งใสและตรวจสอบได้

4. หลักการมีส่วนร่วม (Participation)

- 4.1 จนท.รพ.มีการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานร่วมกัน
- 4.2 เจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไปสามารถตรวจสอบข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาล ได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว
- 4.3 รพ.เปิดเผยข้อมูลให้ประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมและไม่มีเสียหายต่อหน่วยงาน
- 4.4 รพ.พัฒนาศักยภาพในด้านการมีส่วนร่วม และสร้างความเข้าใจอันดีกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

5. หลักความรับผิดชอบ (Accountability)

- 5.1 รพ.มีเป้าหมายในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน
- 5.2 รพ.ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม คือทุกคนร่วมมือร่วมใจและเป็นเจ้าของร่วมกัน
- 5.3 จนท.รพ.ปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงสุขภาพประชาชนเป็นหลัก
- 5.4 จนท.รพ.มีความมุ่งมั่นในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จ โดยไม่ละทิ้งงานหรือทอดทิ้งงาน

6. หลักความคุ้มค่า (Value for Money)

- 6.1 โรงพยาบาลใช้จ่ายเงินอย่างประหยัด
- 6.2 รพ.มีการพัฒนาบุคลากรและการฝึกอบรมเพิ่มพูน ความรู้ความสามารถอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน
- 6.3 โรงพยาบาลมีการจัดระบบการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นคุณภาพและผลงานเป็นสำคัญ
- 6.4 เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้งาน

ความพร้อม
ในการ
บริหาร
จัดการตาม
แนวทาง
บริหาร
กิจการ
บ้านเมืองที่ดี
ของ
โรงพยาบาล
จิตเวช
ขอนแก่น
ราช
ชนกรินทร์

ตัวแปรอิสระ

ตัวแปรตาม

ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดที่แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ
และตัวแปรตามที่นำมาใช้ในการศึกษาครั้งนี้

4. ขอบเขตของการวิจัย

4.1 ขอบเขตด้านเนื้อหา

ครอบคลุม การศึกษาระดับความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ศึกษาปัญหาและแนวทางการพัฒนาความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหาร แนวโน้มความพร้อมในการบริหารจัดการกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

4.2 ขอบเขตด้านพื้นที่

พื้นที่ในการศึกษาคือ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ซึ่งประกอบด้วยข้าราชการ , ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ จำนวน 276 คน

4.3 ศึกษาความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยกลุ่มที่ศึกษาครั้งนี้กำหนดไว้ตามกรอบ โครงสร้างของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 276 คน ซึ่งได้แก่ ข้าราชการ , พนักงานราชการ , ลูกจ้างประจำของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น จำนวน 276 คน โดยประชากรคือกลุ่มตัวอย่าง เหตุผลที่เลือกศึกษาเฉพาะประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่เป็นข้าราชการและลูกจ้าง เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่ต้องให้บริการประชาชนด้วยความเต็มใจ รวดเร็ว และประทับใจ การปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ต้องได้มาตรฐานทางคุณธรรมและจริยธรรม ที่หน่วยงานกำหนด ด้วยเหตุผลดังกล่าวผู้ศึกษาจึงเลือกเฉพาะเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์เท่านั้น

5. ข้อจำกัดในการวิจัย

ข้อจำกัดของการศึกษาที่สำคัญมี 3 ประการ คือ

5.1 อาจมีผู้ไม่เห็นด้วยกับผลการศึกษารั้งนี้ โดยให้เหตุผลว่าผลการศึกษารั้งนี้ ไม่อาจใช้เป็นตัวแทนความคิดเห็นของประชาชนทั้งประเทศได้ ดังนั้น จึงควรทำความเข้าใจไว้ในที่นี้ ด้วยการศึกษารั้งนี้มีข้อจำกัดในเรื่องระยะเวลา และงบประมาณที่จำกัดโดยข้อจำกัดทั้ง 2 ประการนี้มีส่วนสำคัญอย่างมากที่ทำให้ผลที่ได้รับจากการศึกษารั้งนี้ไม่อาจเป็นข้อมูลที่ยอมรับได้ทั้งหมด กระนั้นก็ตาม ผลที่ได้รับจากการศึกษารั้งนี้ก็สามารนำไปเป็นแนวทางเพื่อยืนยันหรือทำให้เกิดความมั่นใจแก่ผู้เกี่ยวข้องได้บ้าง ทั้งนี้เพราะเป็นการศึกษาวิจัยตามหลักวิชาการ รวมทั้งมีการ

ผู้ตัวอย่างโดยยึดหลักสถิติทุกประการ นอกจากนี้แล้ว ผลการศึกษาครั้งนี้อาจเป็นแนวทางการศึกษาทำนองเดียวกันกับหน่วยงานอื่นๆ หรือเพื่อศึกษาในแนวลึกต่อไปได้อีก

5.2 การบริหารของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ในด้านการบริหารจัดการมีเรื่องสำคัญที่เกี่ยวข้องหลายด้าน เช่น นโยบายของรัฐที่มีต่อหน่วยงาน เป็นต้น แต่ในการศึกษานี้เน้นและให้ความสำคัญกับการพิจารณาระดับความพร้อมตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ตลอดจนการเปรียบเทียบภาพรวมการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์โดยนำหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลักมาใช้เป็นกรอบแนวคิดในการศึกษา ทั้งนี้ ภายใต้วัตถุประสงค์การวิจัยดังที่ได้กล่าวข้างต้นแล้ว ส่วนเรื่องอื่นจะไม่นำมาศึกษา เนื่องจากจะทำให้ขอบเขตการศึกษากว้างขวางเกินไป

5.3 การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีในการศึกษาครั้งนี้ครอบคลุมเพียง 6 ประการเท่านั้น ทั้งนี้เพราะการวิจัยครั้งนี้เน้นเนื้อหาก่อนพระราชกฤษฎีกาการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546

6. นิยามศัพท์เฉพาะ

6.1 การบริหารจัดการ หมายถึง กระบวนการการกระทำกิจกรรมต่อความพร้อมในการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่และเป้าหมายของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้งนี้ ตามกรอบแนวคิดที่เรียกว่า การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ซึ่งประกอบด้วย 6 หลัก ทั้งนี้ ต้องเป็นไปในทิศทางที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมและประชาชน ทั้งนี้ ได้มาจากความคิดเห็นจากกลุ่มตัวอย่าง

6.2 ความพร้อม หมายถึง ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อระดับความสามารถหรือระดับความรู้ความเข้าใจ ระดับขีดความสามารถ หรือระดับประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

6.3 การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี หมายถึง หลักการบริหารแนวใหม่ที่มุ่งเน้นหลักการ โดยมีใช้หลักการที่เป็นรูปแบบทฤษฎีการบริหารงาน แต่เป็นหลักการทำงาน ซึ่งหากมีการนำมาใช้เพื่อการบริหารงานแล้ว จะเกิดความเชื่อมั่นว่าจะนำมาซึ่งผลลัพธ์ที่ดีที่สุด คือความเป็นธรรม ความสุจริต ความมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้ใช้ 6 องค์ประกอบคือ

6.3.1 **หลักนิติธรรม (Rule of Law)** หมายถึง การตรากฎหมาย กฎ ข้อบังคับต่าง ๆ ให้ทันสมัยและเป็นธรรม เป็นที่ยอมรับของสังคม และสังคมยินยอมพร้อมใจปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับเหล่านี้ โดยถือว่าเป็นการปกครองภายใต้กฎหมาย มิใช่ตามอำเภอใจ หรืออำนาจของตัวบุคคล โดยเฉพาะอย่าง

6.3.2 หลักคุณธรรม (Ethics) หมายถึง การยึดมั่นในความถูกต้องดีงาม โดย รมรงค์ให้เจ้าหน้าที่ของรัฐยึดหลักนี้ในการปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นตัวอย่างแก่สังคม และส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนพัฒนาตนเองไปพร้อมกันเพื่อให้คนไทยมีความซื่อสัตย์ จริงใจ ขยัน อดทน มีระเบียบวินัย ประกอบอาชีพสุจริตจนเป็นนิสัยประจำชาติ

6.3.3 หลักความโปร่งใส (Transparency) หมายถึง การสร้างความไว้วางใจซึ่งกัน และกันของคนในชาติ โดยปรับปรุงกลไกการทำงานขององค์กรทุกวงการให้มีความโปร่งใสมีการ เปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์อย่างตรงไป ตรงมาด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย ประชาชนเข้าถึง ข้อมูลข่าวสาร ได้สะดวก และมีกระบวนการให้ประชาชนตรวจสอบความถูกต้องชัดเจน ได้

6.3.4 หลักการมีส่วนร่วม (Participation) หมายถึงการเปิด โอกาสให้ประชาชนมี ส่วนร่วมรับรู้ และเสนอแนะความเห็นในการรักษาฟื้นฟู

6.3.5 หลักความรับผิดชอบ (Accountability) หมายถึง การตระหนักในสิทธิ หน้าที่ ความสำนึกในความรับผิดชอบต่อสังคม การใส่ใจปัญหาสาธารณะของบ้านเมืองและ กระตือรือร้นในการแก้ปัญหา ตลอดจนการเคารพในความเห็นที่แตกต่าง และความกล้าที่จะยอมรับ จากการกระทำของตน

6.3.6 หลักความคุ้มค่า (Value for Money) หมายถึง การบริหารจัดการและการใช้ ทรัพยากรที่มีจำกัด เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่โรงพยาบาล

7. ที่คาดว่าจะได้รับ

การศึกษานี้คาดว่าจะก่อให้เกิดประโยชน์หลายประการ แบ่งได้เป็น 3 หัวข้อ ได้แก่ องค์ความรู้ใหม่ ประโยชน์ในทางวิชาการ ประโยชน์ในทางปฏิบัติ

7.1 องค์ความรู้ใหม่

องค์ความรู้ใหม่หรือความรู้ใหม่ที่เกิดขึ้นจากการศึกษานี้คือ การได้ทราบและ เข้าใจในเรื่องความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ รวมทั้งภาพรวมแนวโน้มของความพร้อมในการบริหาร จัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้งนี้ โดยใช้กรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ซึ่งประกอบด้วย 6 หลัก

7.2 ประโยชน์ในทางวิชาการ

ช่วยขยาย เพิ่มพูนและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการอย่างเป็นระบบ ทันสมัยและ เป็นสากล โดยแบ่งเป็นข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริง และข้อมูลที่เป็นข้อคิดเห็น เกี่ยวข้องกับการบริหาร

จัดการตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาล และเนื้อหาของการศึกษาครั้งนี้อาจใช้เป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหารในการตัดสินใจในการบริหารจัดการภายในโรงพยาบาลเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ได้

7.3 ประโยชน์ทางปฏิบัติ

หน่วยงานและบุคคลที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน อาจใช้เป็นแนวทางสำหรับนำไปปรับปรุง หรือประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและประเทศชาติ

บทที่ 2

วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

1. แนวคิดเกี่ยวกับความพร้อมในการบริหารจัดการ

วรรณกรรมหรือแนวคิดเกี่ยวกับความพร้อมมีน้อยมากแต่ความพร้อมนี้ มีความหมายใกล้เคียงกับคำว่า ประสิทธิภาพ ศักยภาพ สมรรถนะ ดังนั้นผู้ศึกษาจึงขอนำเสนอวรรณกรรมหรือแนวคิด ไว้เพื่อเทียบเคียงดังนี้

ติน ปรัชญาพฤทธิ (2528:13) ได้ให้ความหมาย ประสิทธิภาพ(efficiency) ไว้ในหนังสือศัพท์รัฐประศาสนศาสตร์ หมายถึง การสนับสนุนให้มีวิธีการบริหารที่จะได้รับผลมากที่สุด โดยสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายน้อยที่สุด นั่นก็คือการลดค่าใช้จ่ายด้านวัสดุและบุคลากรลงในขณะที่ยพยายามเพื่อความแน่นอนตรง ความเร็ว และความราบเรียบของการบริหารให้มากขึ้น

พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2542 ให้ความหมายของประสิทธิภาพ ว่า หมายถึงความสามารถที่ทำให้เกิดผลในการทำงาน “ศักยภาพ” หมายถึง ภาวะแฝง พลังความสามารถที่มีอยู่ในบุคคลอำนาจ หรือคุณสมบัติที่มีแฝงอยู่ในสิ่งต่าง ๆ อาจทำให้พัฒนา หรือให้ปรากฏเป็นสิ่งที่ประจักษ์ได้ “สมรรถนะ” หมายถึง ความสามารถ และความพร้อม มีความหมายว่าความครบครันหรือมีทุกอย่างครบแล้ว ดังนั้นหากจะแปลความหมายของความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่อย่างตรงไปตรงมาแล้ว ก็น่าจะให้ความหมายว่า สภาพที่มีทุกสิ่งทุกอย่างครบครันที่จะไปปฏิบัติหน้าที่ได้

เตโช สวานานนท์ (2512) ได้ให้ความหมายของความพร้อมไว้ว่า หมายถึง สภาพการเตรียมตัวเพื่อการตอบสนอง หรือการกระทำอย่างใดอย่างหนึ่ง

นันทนา รัตนกร (2536) ได้ให้นิยามความพร้อมไว้ว่า ความพร้อมเป็นสภาพที่ต้องมีการเตรียมการ ในการปฏิบัติกิจกรรมต่าง ๆ ให้สามารถสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี โดยมีความตั้งใจและพึงพอใจจะทำกิจกรรมนั้น ๆ ด้วย

พรธณี (อ้างถึงใน นฤตพงษ์ 2540:15) กล่าวว่า ความพร้อม หมายถึงสภาวะของบุคคลที่จะเรียนรู้สิ่งหนึ่งสิ่งใด

วิชุดา (2540: 26) กล่าวว่า ความพร้อม หมายถึง สภาพที่เตรียมพร้อมในการปฏิบัติ หรือดำเนินกิจกรรมนั้นๆให้สามารถสำเร็จลุล่วงไปอย่างมีประสิทธิภาพอันเป็นผลมาจากการเตรียมตัวไว้แล้วสำหรับกิจกรรมนั้นๆ

ศรีสุกาญจน์ (2540: 69) กล่าวว่า ความพร้อม หมายถึง ภาวะที่บุคคลมีวุฒิภาวะทางด้านร่างกาย จิตใจและประสบการณ์การเรียนรู้ตลอดจนสามารถทำกิจกรรมต่างๆ ให้บรรลุผลสำเร็จได้

วิษญาพร (2541: 30) กล่าวว่า ความพร้อม หมายถึง การที่บุคคลมีความสนใจมีความเต็มใจและมีความกระตือรือร้นที่จะกระทำให้สำเร็จลุล่วงโดยได้เตรียมการไว้ล่วงหน้า

เรวัต ตันนานนท์ (วารสาร โรงพักเพื่อประชาชน: ฉบับที่ 23 ธันวาคม 2547-มกราคม 2548) ได้แบ่งประเภทความพร้อมดังนี้

1. ความพร้อมของตัวผู้ปฏิบัติ จะต้องมีความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ในการปฏิบัติหน้าที่ โดยจะต้องเตรียมตัวเตรียมความพร้อมด้านร่างกาย ด้านอุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆ ให้พร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ และจะต้องตั้ง ใจท้อกับตนเองในขณะที่รับผิดชอบปฏิบัติหน้าที่อยู่ว่าจะต้องปฏิบัติเช่นไร มีจิตใจพร้อมที่จะให้บริการและเสียสละ

2. ความพร้อมของสภาพครอบครัว ได้แก่ความพร้อมด้านสภาพความเป็นอยู่ของครอบครัวผู้ปฏิบัติเอง ได้แก่ ที่อยู่อาศัย มีเงินเดือน ได้รับสวัสดิการต่างๆ มีรายได้พอใช้จ่ายอย่างพอเพียง โดยไม่เป็นหนี้เป็นสิน ซึ่งในด้านความพร้อมของสภาพครอบครัวนั้น รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่ายเป็นหนี้สินล้นพ้นตัว ทำให้ต้องอยู่อย่างไม่มีศักดิ์ศรี ไม่มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ ความพร้อมทั้งสองด้านที่กล่าวถึงนั้น มีความเกี่ยวพันและส่งผลต่อกัน เมื่อเจอปัญหาการขาดความพร้อมด้านความเป็นอยู่ของครอบครัว จึงส่งผลทำให้ความพร้อมด้านร่างกายและจิตใจในการปฏิบัติหน้าที่ ที่มีอยู่ลดน้อยลง ด้านความพร้อมจึงเป็นปัญหาระดับชาติที่ทุกฝ่ายควรหาแนวทางร่วมกันแก้ไข ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่รัฐมีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ โดยเฉพาะความพร้อมด้านสภาพครอบครัวเป็นสำคัญ

กล่าวโดยสรุปความพร้อม หมายถึง สภาพที่เตรียมพร้อมในการที่จะปฏิบัติหน้าที่ให้สามารถลุล่วงและสำเร็จภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เมื่อพิจารณาจากความหมายของความพร้อมและแนวคิดเกี่ยวกับความพร้อมข้างต้น กล่าวโดยสรุปการเตรียมความพร้อม หมายถึง การดำเนินกิจกรรมของกระทำให้บางสิ่งบางอย่างที่ได้ถูกเตรียมพร้อมเพื่อให้เกิดความมั่นใจและตั้งใจในการที่จะปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ ให้สามารถสำเร็จลุล่วงไปได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดจนคุณสมบัติหรือสภาวะของบุคคลที่พร้อมจะทำงานหรือกระทำการอย่างใดอย่างหนึ่งอย่างมีแนวโน้มจะประสบผลสำเร็จอย่างตามวัตถุประสงค์

สำหรับการวิจัยในครั้งนี้ ความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ หมายถึง พร้อมในการที่ปฏิบัติหน้าที่ให้สามารถลุล่วงและสำเร็จภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. แนวคิดเกี่ยวกับหลักธรรมาภิบาล

ในการศึกษาครั้งนี้ มุ่งศึกษาความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ผู้ศึกษาจึงได้นำวรรณกรรมหรือแนวคิดเกี่ยวกับการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีมานำเสนอ ดังนี้

ความหมายของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance) บางครั้งอาจเรียกว่า ธรรมาภิบาล หรือธรรมรัฐ หรือการกำกับดูแลที่ดี แต่หลังจากประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 จึงเรียกว่า การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

ประเทศไทยเริ่มมีการนำแนวคิดธรรมาภิบาลมาใช้แพร่หลายภายหลังการประกาศใช้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540 และหลังจากวิกฤติทางเศรษฐกิจและสังคม ในปี พ.ศ. 2540 เป็นต้นมา ทั้งนี้เนื่องจากในหนังสือแสดงเจตจำนงกู้เงินจากกองทุนระหว่างประเทศ(IMF) ที่ระบุให้รัฐบาลไทยให้คำมั่นสัญญาว่าจะสร้าง Good Governance ให้เกิดขึ้นในการบริหารจัดการภาครัฐ (สำนักงานพัฒนาข้าราชการพลเรือน 2546:11-12) โดยรัฐบาลในขณะนั้นได้พิจารณาเห็นความจำเป็น ที่ประชาชาติต้องมีการบริหารกิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดีเป็นองค์ประกอบสำคัญในการบูรณะสังคมและประเทศ เพื่อพลิกฟื้นภาวะวิกฤติทางเศรษฐกิจ สร้างความเข้มแข็งให้กับเศรษฐกิจ สังคม และการเมืองของประเทศ เพื่อสามารถรองรับกระแสการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ได้ ทันสถานการณ์ รัฐบาลได้มีหนังสือลงวันที่ 15 ธันวาคม 2540 โดยขอความร่วมมือจากสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศ(TDRI) ในการดำเนินการค้นคว้า วิจัย เพื่อเสนอแนวทางที่เหมาะสม ได้มีการระดมแนวคิดเพื่อแก้ปัญหาและพัฒนาประเทศในระยะสั้น และระยะยาวให้ยั่งยืน ซึ่งคณะทำงานดังกล่าว ได้จัดทำเอกสารข้อเสนอเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลไทยและเสนอแนวทางแก้ไขปัญหาวิกฤติเศรษฐกิจ ซึ่งมูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทยได้ระดมแนวคิดในประเทศไทยหลายสาขาที่อาสาสมัครมาร่วมและคณะทำงานได้จัดทำเอกสารข้อเสนอเพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลไทย เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2542 นายกรัฐมนตรีได้มอบหมายให้ เลขาธิการคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน จัดทำบันทึกขอกำหนดเรื่องนี้เป็นวาระแห่งชาติ โดยเสนอต่อคณะรัฐมนตรีและให้ความเห็นชอบ เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2542 และเมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2542 คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบให้ออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการสร้างระบบบริหารกิจการเมืองและสังคมที่ดี พ.ศ.2542 โดยนายกรัฐมนตรีได้ลงนามในระเบียบดังกล่าวเมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2542 ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ 63 เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2542 มีผล

บังคับใช้ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา (สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน 2542:13-14)

2.1 ความหมายของธรรมาภิบาล

คำนิยามของธรรมาภิบาล(Good Governance) ได้มีผู้ให้คำนิยามไว้มากมายทั้งในส่วนที่เป็นองค์กรและบุคคลดังนี้

ชัยอนันต์ สมุทรวณิช (2541) ให้ความหมายว่า Good Governance เป็นการปกครองที่ดีโดยรัฐและรัฐบาลเป็นด้านหลัก รัฐและรัฐบาลมีระบบและการใช้กฎหมายที่ยุติธรรม มีความรับผิดชอบ เปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วม มีความโปร่งใส มีความคงเส้นคงวา สามารถตรวจสอบได้

ธีรยุทธ บุญมี (2541) ชี้ว่า ความคิดธรรมรัฐเป็นการมอบอำนาจการเมืองการปกครองแบบใหม่ที่แข็งทื่อตายตัว แต่ให้มีปฏิสัมพันธ์กับภาคประชาชนและให้มีลักษณะแยกย่อยมากขึ้น แนวคิดธรรมรัฐ คือการเป็นหุ้นส่วนกันในการบริหารและปกครองประเทศโดยรัฐประชาชนและเอกชน ซึ่งกระบวนการอันนี้ทำให้เกิดความเป็นธรรม ความโปร่งใส ความยุติธรรม โดยเน้นการมีส่วนร่วมของคนดี ซึ่งแนวคิดนี้เกิดจากการที่ประชาชนเห็นว่า ระบบราชการที่ล้าหลังทุกส่วนต้องการการปฏิรูป ต้องมีการปรับโครงสร้างราชการให้ดีขึ้น ให้ประชาชนมีส่วนร่วมมากขึ้น และประชาชนต้องการให้มีการตรวจสอบโดยสื่อมวลชนและนักวิชาการ ในการสร้างธรรมาภิบาล และอธิบายว่า ธรรมรัฐคือกระบวนการความสัมพันธ์(Interactive Relation) ระหว่างภาครัฐ ภาคสังคม ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป ในการที่จะทำให้การบริหารราชการแผ่นดินดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณธรรม โปร่งใส ยุติธรรม และตรวจสอบได้ มีความร่วมมือของฝ่ายที่เกี่ยวข้อง การที่จะสร้างธรรมาภิบาลในสังคมไทยได้นั้น ต้องปฏิรูประบบ 4 ส่วนคือ ปฏิรูปภาคราชการ ภาคธุรกิจเอกชน ภาคเศรษฐกิจสังคม และปฏิรูปกฎหมาย

ประมวล รุจนเสรี (2541:289) ให้ความหมายว่า ธรรมาภิบาลคือวิธีที่จะทำให้รัฐกับประชาคม รัฐกับสังคม หรือรัฐกับชุมชนนั้นมีรูปแบบความสัมพันธ์ มีการปฏิบัติต่อกันอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อจะให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประเทศชาติ และประชาชน

ไพโรจน์ พรหมสาสน์(2541:16-17) ได้ให้ความหมายว่า เป็นการบริหารการปกครองที่มีการจัดสรรและบริหารจัดการทรัพยากร ในการตอบสนองต่อปัญหาของประชาชนได้เป็นอย่างดี โดยการบริหารการปกครองที่ดีนั้นจะมีลักษณะการบริหารแบบมีส่วนร่วม (Participation) โปร่งใส(Transparency) เสมอภาค(Equity) ประสิทธิภาพและประสิทธิผล (Effectiveness) เป็นธรรม(Rule of law) และรับผิดชอบต่อประชาชน(Responsiveness)

ทิพาวดี เมทสุวรรณค์ (2541) ให้ความหมายว่า ธรรมนูญคือ การวางกรอบการทำงานในระบบราชการเพื่อให้เกิดระบบที่ดีเชื่อมต่อกันดีให้อยู่ในระบบที่ดี และไม่ให้คนเลวดำรงตำแหน่งที่ดีในวงราชการ ซึ่งคือเป้าหมายสำคัญของการปฏิบัตินโยบาย ธรรมนูญจะเป็นตัวเชื่อมให้สังคมที่มีการแยกส่วนทั้งภาครัฐบาล เอกชน ประชาชน และองค์กรเอกชนเกิดความสัมพันธ์กับทุกส่วนให้เป็นหนึ่งเดียว เพื่อเป็นการตอบสนองต่อสังคม

บวรศักดิ์ อุวรรณโณ(2542:30) ได้ให้ความหมายว่า ธรรมนูญหมายถึงระบบโครงสร้างและกระบวนการต่าง ๆ ที่วางกฎเกณฑ์ความสัมพันธ์ระหว่างเศรษฐกิจ การเมือง และสังคมของประเทศเพื่อที่ภาคต่าง ๆ ของสังคมจะพัฒนาและอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข

ประเวศ วะสี(2542) อธิบายว่าธรรมนูญประกอบด้วยภาครัฐ ภาคธุรกิจ และภาคสังคมที่มีความถูกต้องเป็นธรรม โดยรัฐและธุรกิจต้องมีความโปร่งใส มีความรับผิดชอบที่ถูกต้องตรวจสอบได้ และภาคสังคมเข้มแข็ง ธรรมนูญแห่งชาติ หมายถึงการที่ประเทศมีพลังขับเคลื่อนที่ถูกต้องเป็นธรรม โดยถักทอทางสังคมเพื่อสร้างพลังงานทางสังคม(Social Energy) เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาของประเทศชาติ ก่อให้เกิดธรรมนูญแห่งชาติขึ้น

อานันท์ ปันยารชุน (2542) อธิบายธรรมนูญว่า คือผลลัพธ์ของการจัดการกิจกรรมซึ่งบุคคลและสถาบันทั้งในภาครัฐและเอกชน มีผลประโยชน์ร่วมกันได้กระทำลงในหลายทาง มีลักษณะเป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอาจนำไปสู่การผสมผสานผลประโยชน์ที่หลากหลาย และขัดแย้งกันได้ โดยสาระธรรมนูญคือ องค์ประกอบที่ทำให้เกิดการจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้แน่ใจว่านโยบายที่กำหนดไว้จะได้ผล หมายถึงการมีบรรทัดฐาน เพื่อให้มีความแน่ใจว่ารัฐบาลจะสามารถสร้างผลงานตามที่สัญญาไว้กับประชาชน

องค์การสหประชาชาติ(United Nations 2000) ให้ความสำคัญกับธรรมนูญ เพราะเป็นหลักการพื้นฐานในการสร้างความเป็นอยู่ของคนในสังคมทุกประเทศ ให้มีการพัฒนาที่เท่าเทียมกัน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น การดำเนินการนี้ต้องเกิดจาก ความร่วมมือระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อกระจายอำนาจให้เกิดความโปร่งใส ธรรมนูญคือการมีส่วนร่วมของประชาชน และสังคมอย่างเท่าเทียมกันและมีคำตอบพร้อมเหตุผลที่ชี้แจงกันได้

สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (2543) ได้ให้ความสำคัญขององค์กรประชาสังคม ซึ่งมีส่วนในการร่วมสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน ทั้งนี้องค์กรรัฐจะอาศัยการบริหารจัดการที่ดีเป็นกลไกเกื้อหนุน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการฟื้นฟูสังคมและเศรษฐกิจของชุมชนให้ยั่งยืน

บุญบง ชัยเจริญวัฒนะและบุญมี ธี (2544:5) กล่าวว่า ความหมายและนิยามของคำว่าธรรมนูญมีความหลากหลาย ซึ่งขึ้นกับลักษณะการปกครอง วัฒนธรรม วัตถุประสงค์ แต่

อย่างไรก็ตามจะพบว่าธรรมาภิบาล ทำหน้าที่เป็นกลไก เครื่องมือและแนวทางในการเชื่อมโยงของภาคเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง โดยเน้นความจำเป็นในการสร้างความร่วมมือจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน อย่างจริงจังและต่อเนื่องเพื่อให้ประเทศมีพื้นฐานระบอบประชาธิปไตยที่เข้มแข็งมีความชอบธรรมของกฎหมาย มีเสถียรภาพ มีโครงสร้างและกระบวนการบริหารที่มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้อันจะนำไปสู่การพัฒนาประเทศที่ยั่งยืน

สุวรรณ ทองคำ (2545:16) กล่าวว่า ธรรมาภิบาล หมายถึง การบริหารกิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดี และหลักธรรมาภิบาล หมายถึง หลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มีความถูกต้องเป็นธรรม สุจริต โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ใช้แนวทางประชาธิปไตย และสิทธิมนุษยชน เพื่อไปใช้ในการบริหารทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน ซึ่งจะทำให้สังคมเข้มแข็งยั่งยืน

ถวิลวดี บุรีกุล ในปีพ.ศ.2547 ได้แสดงทัศนคติเกี่ยวกับธรรมาภิบาลกับการบริหารแนวใหม่ โดยธรรมาภิบาลจัดเป็นแนวคิดสำคัญในการบริหารงานและการปกครองในปัจจุบัน เพราะโลกปัจจุบันได้หัน ไปให้ความสนใจกับเรื่องของโลกาภิวัตน์แทนการสนใจเรื่องการพัฒนาอุตสาหกรรม เพราะกระแสการพัฒนาเศรษฐกิจมีความสำคัญกระทบถึงกัน การติดต่อสื่อสาร การดำเนินกิจกรรมในที่หนึ่งมีผลกระทบต่ออีกที่หนึ่ง การพัฒนาเรื่องของการเมืองการปกครองได้มุ่งให้ประชาชนเป็นศูนย์กลางมากขึ้น หากจะให้ประเทศมีการเจริญเติบโตอย่างยั่งยืน การมุ่งดำเนินธุรกิจ หรือปฏิบัติราชการต่าง ๆ โดยไม่ให้ความสนใจถึงเรื่องของสังคม ประชาชน และสิ่งแวดล้อม จึงเป็นไปได้ไม่ได้อีกต่อไป การมีการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีจึงเข้ามาเป็นเรื่องที่ทุกภาคส่วนได้ให้ความสำคัญและเริ่มมีการนำไปปฏิบัติกันมากขึ้น โดยได้นำเสนอรายละเอียดของการพัฒนาดัชนีวัดธรรมาภิบาลบนพื้นฐานของหลักการทั้ง 6 หลักการของสถาบันพระปกเกล้าดังนี้

1. หลักนิติธรรม (Rule of Law) หลักการสำคัญอันเป็นสาระสำคัญของหลักนี้ ประกอบด้วย 7 ประการคือ หลักการแบ่งแยกอำนาจ หลักการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ หลักความชอบด้วยกฎหมายของฝ่ายตุลาการและฝ่ายปกครอง ความชอบด้วยกฎหมาย ในทางเนื้อหา หลักความเป็นอิสระของผู้พิพากษา หลัก"ไม่มีความผิดและไม่มีโทษ โดยไม่มีกฎหมาย" และ "หลักความเป็นกฎหมายสูงสุดของรัฐธรรมนูญ"

2. หลักคุณธรรม (Ethics) ประกอบด้วยหลักการสำคัญ 3 ประการคือ หน่วยงานปลอดการทุจริต , หน่วยงานปลอดจากการทำผิดวินัย และหน่วยงานปลอดจากการทำผิดมาตรฐานวิชาชีพนิยมและจรรยาบรรณ องค์ประกอบของคุณธรรมหรือพฤติกรรมที่พึงประสงค์ที่ปลอดจากคอร์รัปชัน หรือมีคอร์รัปชันน้อยลง คอร์รัปชันการฉ้อราษฎร์บังหลวง หรือ corruption โดยรวม

หมายถึง การทำให้เสียหาย การทำลาย หรือการละเมิดจริยธรรม ชรรถปฏิบัติ และกฎหมายสำหรับ พิชัยของคอร์รัปชันได้สร้างความเสียหายและความเดือดร้อน และเป็นพฤติกรรมที่ส่งผลในทางลบ ต่อคุณธรรมของการบริหารจัดการอย่างร้ายแรง

3. หลักความโปร่งใส (Transparency) ประกอบด้วยหลักย่อย 4 หลักคือ หน่วยงานมีความโปร่งใสด้านโครงสร้าง หน่วยงานมีความโปร่งใสด้านการให้ข้อมูล หน่วยงานมีความโปร่งใสด้านการให้โทษ หน่วยงานมีความโปร่งใสด้านการเปิดเผยข้อมูล

4. หลักการมีส่วนร่วม (Participation) การมีส่วนร่วมของประชาชนเป็น กระบวนการซึ่งประชาชน หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้มีโอกาสแสดงทัศนะ และเข้าร่วมในกิจกรรม ต่าง ๆ ที่มีผลต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน รวมทั้งมีการนำความคิดเห็นดังกล่าวไป ประกอบการพิจารณากำหนดนโยบาย และการตัดสินใจของรัฐ การมีส่วนร่วมของประชาชนเป็น กระบวนการสื่อสารในระบบเปิด กล่าวคือ เป็นการสื่อสารสองทาง ทั้งอย่างเป็นทางการและไม่เป็น ทางการ ซึ่งประกอบไปด้วยการแบ่งสรรข้อมูลร่วมกันระหว่างผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย และเป็นการ เสริมสร้างความสามัคคีในสังคม

ระดับการให้ข้อมูลเป็นระดับต่ำสุดและเป็นวิธีการที่ง่ายที่สุดของการ ติดต่อสื่อสารระหว่างผู้วางแผนโครงการกับประชาชน เพื่อให้ข้อมูลแก่ประชาชนเกี่ยวกับการ ตัดสินใจของผู้วางแผนโครงการ และยังเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นหรือเข้ามาเกี่ยวข้องกับ เช่น การแถลงข่าว การแจกข่าว การแสดงนิทรรศการ และการทำหนังสือพิมพ์ให้ข้อมูลเกี่ยวกับ กิจกรรมต่าง ๆ หลักการมีส่วนร่วมประกอบไปด้วยหลักการสำคัญ 4 หลักการคือ ระดับการให้ ข้อมูล ระดับการเปิดรับความคิดเห็นจากประชาชน ระดับการวางแผนร่วมกันและการตัดสินใจและ ระดับการพัฒนาศักยภาพในการมีส่วนร่วม

1. หลักสำนึกรับผิดชอบ (Accountability) มีความหมายกว้างกว่าความสามารถ ในการตอบคำถามหรืออธิบายเกี่ยวกับพฤติกรรมได้เท่านั้น ยังรวมถึงความรับผิดชอบในผลงาน หรือปฏิบัติหน้าที่ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ รวมทั้งการตอบสนองต่อความคาดหวังของ สาธารณะ เป็นเรื่องของความพร้อมที่จะรับผิดชอบ ความพร้อมที่จะถูกตรวจสอบได้ โดยในแง่มุม ของการปฏิบัติถือว่า สำนึกรับผิดชอบเป็นคุณสมบัติหรือทักษะที่บุคคลพึงแสดงออก เพื่อเป็น เครื่องชี้ว่าได้ยอมรับในภารกิจที่ได้รับมอบหมายและนำไปปฏิบัติด้วยความรับผิดชอบประกอบด้วย หลักการย่อยดังนี้ การมีเป้าหมายที่ชัดเจน ทุกคนเป็นเจ้าของร่วมกัน การปฏิบัติกรอย่างมี ประสิทธิภาพ การจัดการพฤติกรรมที่ไม่เอื้อการทำงานอย่างไม่หยุดยั้ง การมีแผนการสำรอง และ การติดตามประเมินผลการทำงาน

2. หลักความคุ้มค่า (Vale for Money) หลักการนี้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดแก่ส่วนรวมในการบริหารจัดการและการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด สิ่งเหล่านี้เป็นผลในการปฏิบัติอันเกิดจากการใช้หลักธรรมาภิบาลนั่นเอง ประกอบด้วย การประหยัด การใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด และความสามารถในการแข่งขัน

จากการศึกษานโยบายที่หน่วยงานและนักวิชาการต่าง ๆ ได้นำเสนอไว้ นั้นอาจสรุปรวมได้ว่า ธรรมาภิบาล หมายถึง ลักษณะที่ทำให้เกิดความเข้มแข็งของประเทศทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน และเป็นเครื่องมือที่เชื่อมโยงให้เกิดความร่วมมืออย่างจริงจังและต่อเนื่อง มีความชอบธรรมของกฎหมาย มีโครงสร้างและกระบวนการบริหารที่มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เพื่อให้สังคมของประเทศสามารถอยู่ร่วมกันได้อย่างมีความสุข อันจะนำไปสู่การพัฒนาประเทศที่ยั่งยืน

2.2 ความสำคัญของธรรมาภิบาล

ในช่วง พ.ศ.2539-2540 แนวคิดเรื่องการบริหารจัดการที่ดีได้เผยแพร่สู่สังคมไทย โดยองค์กรพัฒนาในประเทศและต่างประเทศ รวมทั้งนักวิชาการที่ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารจัดการที่ดีในการสนับสนุนการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยหยิบยกปัญหาที่เป็นผลกระทบจากการมีระบบบริหารจัดการที่ไม่ดี และแนวทางสร้างระบบที่ดีขึ้นมาเป็นประเด็นในการสร้างความเข้าใจและระดมความคิดเห็นจากประชาชนในภาคส่วนต่าง ๆ ของสังคมเป็นผลให้ภาคประชาชน ภาคประชาสังคมเกิดการตื่นตัวในเรื่องดังกล่าวอย่างกว้างขวาง องค์กรต่างประเทศที่ให้เงินกู้และเงินช่วยเหลือเช่นธนาคารโลก และกองทุนการเงินระหว่างประเทศ ได้นำหลักธรรมาภิบาลมาใช้เพื่อให้ประเทศกำลังพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติ เพื่อนำเงินไปใช้อย่างโปร่งใส มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล โดยมีหลักการของการมีธรรมาภิบาลหลายหลักแตกต่างกันออกไป แต่ก็มีหลักการพื้นฐานคล้ายกัน คือ หลักการมีส่วนร่วม หลักความโปร่งใส สำนึกรับผิดชอบ และประสิทธิภาพ ประสิทธิผล

ในส่วนของประเทศไทยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้ตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างระบบบริหารจัดการที่ดีให้เกิดขึ้นในสังคมไทย โดยในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ.2540-2544) ได้กำหนดแนวทางเพื่อสร้างการบริหารจัดการที่ดีในยุทธศาสตร์การพัฒนาประชารัฐ โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาประสิทธิภาพของภาคราชการ การสร้างความเข้มแข็งแก่ภาคประชาชน เพื่อให้เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาได้อย่างเต็มศักยภาพ ตลอดจนการเสริมสร้างความเข้าใจอันดีระหว่างภาครัฐกับประชาชน เพื่อให้เกิดการประสานร่วมมือกันในการพัฒนาประเทศ

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 (พ.ศ.2545-2549) ยังให้ความสำคัญอย่างต่อเนื่องกับการสร้างระบบบริหารจัดการที่ดี โดยขยายกรอบการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกภาคส่วนของสังคม ได้แก่ การสร้างระบบบริหารจัดการที่ดีในภาคธุรกิจเอกชน การส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของกลไกการตรวจสอบ ทั้งที่จัดตั้งรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2540 และกลไกตรวจสอบสาธารณะในภาคประชาชน รวมทั้งการปลูกจิตสำนึกของประชาชนในเรื่องคุณธรรม จริยธรรม ความพอดี เพื่อเป็นรากฐานสำคัญของการสร้างระบบบริหารจัดการที่ดีในสังคมไทย

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ.2550-2554) ประเทศไทยยังคงต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญในหลายบริบท ทั้งที่เป็น โอกาสและข้อจำกัดต่อการพัฒนาประเทศ จึงต้องมีการเตรียมความพร้อมของคนและระบบให้มีภูมิคุ้มกัน พร้อมรับการเปลี่ยนแปลงและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น โดยยังคงยึดถือ “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” มาเป็นแนวปฏิบัติในการพัฒนาแบบบูรณาการเป็นองค์รวมที่มี “คนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา” ต่อเนื่องจากแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 8 และแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 9 และให้ความสำคัญต่อการรวมพลังสังคมจากทุกภาคส่วนให้มีส่วนร่วมดำเนินการ ในทุกขั้นตอนของแผนฯ พร้อมทั้งสร้างเครือข่ายการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาสู่การปฏิบัติ รวมทั้งการติดตามตรวจสอบผลการดำเนินงานตามแผนอย่างต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมาของหน่วยงานราชการ จัดว่ามีความสอดคล้องกับทิศทางของแผนพัฒนาฯ ในหลายส่วน โดยเฉพาะเรื่องการปฏิรูประบบราชการที่ได้มีการจัดทำแผนปฏิรูประบบบริหารภาครัฐรวม ทั้งระบบงบประมาณ และระบบกฎหมายให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเป็นเครื่องมือสนับสนุนการพัฒนาประเทศอย่างแท้จริง และมีการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่ชุมชนและท้องถิ่นตามแนวทางการกระจายอำนาจ แต่ยังไม่สามารถบอกได้อย่างชัดเจนถึงประเด็นสำคัญในเรื่องของการบริหารจัดการที่ดี แต่ได้มีระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการสร้างระบบบริหารกิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดี พ.ศ.2542 และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 ที่ให้ความสำคัญกับหลักการสำคัญ 6 หลักการ ได้แก่ หลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักการมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า ซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ.2540-2544) และแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 9 (พ.ศ.2545-2549) และใช้เป็นหลักการในการดำเนินการให้มีผลในทางการสร้างการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

สรุปได้ว่า การบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี เป็นเครื่องมืออย่างหนึ่งที่ต้องนำมาใช้ในการบริหารเพื่อเป็นการจัดระเบียบในองค์กรที่เน้นหลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลัก

ความโปร่งใส หลักการมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า เพื่อให้การปฏิบัติงานของส่วนราชการตอบสนองต่อการพัฒนาประเทศและให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

3. นโยบายของรัฐเกี่ยวกับการบริหารงานโดยหลักธรรมาภิบาล

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2540 มีเจตนารมณ์หลัก คือการส่งเสริมการเมืองภาคพลเมือง สิทธิและเสรีภาพของประชาชน การมีส่วนร่วมของประชาชน และการตรวจสอบอำนาจรัฐ องค์กรภาครัฐจึงควรมุ่งเน้นที่จะส่งเสริม สนับสนุนให้มีการปฏิบัติตามเจตนารมณ์เหล่านี้ เพื่อให้การปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยองค์กรต่าง ๆ เหล่านี้ควรมีระบบการบริหารจัดการที่ดี หรือธรรมาภิบาล อันประกอบไปด้วยปัจจัยประกอบหลายปัจจัยตามแต่ที่มีผู้ศึกษาและให้คำจำกัดความไว้ อาทิ หลักนิติธรรม หลักการมีส่วนร่วมของประชาชน หลักความโปร่งใส หลักการตรวจสอบได้ หลักความรับผิดชอบ หลักความคุ้มค่า หลักประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และหลักคุณธรรมเป็นต้น

จากการที่ประเทศไทย ได้มีการประกาศใช้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2540 ได้เกิดความตื่นตัวสนใจในหลักธรรมาภิบาลมากขึ้น โดยรัฐธรรมนูญได้บัญญัติมาตราต่าง ๆ ที่สัมพันธ์กับหลักธรรมาภิบาล และหากมีการนำแนวคิดธรรมาภิบาล ไปสู่การปฏิบัติอย่างจริงจัง ทำให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ มีการตรวจสอบการทำงานของรัฐโดยประชาชนและองค์กรที่เกี่ยวข้อง และระบบบริหารของรัฐมีความยุติธรรมเป็นที่น่าเชื่อถือได้ ซึ่งจะนำไปสู่การแก้ปัญหา นอกจากนี้วิกฤติเศรษฐกิจทำให้เกิดความสนใจเกี่ยวกับธรรมาภิบาลมากขึ้น เพราะมีความเชื่อว่าหากนำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ทำให้ประเทศพัฒนาไปในทิศทางที่ดี เกิดความเป็นธรรมในด้านสังคม เศรษฐกิจและการเมือง

ยุทธศาสตร์แผน 9 ของกระทรวงสาธารณสุขในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 (พ.ศ.2545-2549)

กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักในการกำหนดนโยบายและมาตรฐานกลางเกี่ยวกับสุขภาพพร้อมทั้งประสานกับทุกภาคในสังคม ให้มีการดำเนินการ ประสาน และส่งเสริมกันอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นไปตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อนำไปสู่การมีระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ในช่วงแผน 9 กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายเน้นการพัฒนาระบบการบริหารจัดการ เพื่อนำไปสู่ธรรมาภิบาลอย่างเป็นรูปธรรม โดยปรับปรุง โครงสร้างและบทบาทองค์กร การบริหาร บุคลากร การบริหารงบประมาณ ปรับปรุงกฎหมาย และการปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมและค่านิยม องค์กรพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน เสมอภาคและ

เป็นธรรม เพื่อคนไทยทุกคนมีหลักประกันสุขภาพอย่างแท้จริง ส่งเสริมการปฏิรูประบบสุขภาพ เน้นการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพทั้งสุขภาพกาย และสุขภาพจิต พร้อมทั้งการพัฒนา สภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เร่งพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ สุขภาพ ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของประชาชนและสังคม ให้มีแนวคิดใหม่เกี่ยวกับสุขภาพ คือ เป็นสุขภาพเชิงรุก ส่งเสริมให้มีจิตสำนึกและพฤติกรรมด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม รวมทั้ง สนับสนุนการศึกษา วิจัย เพื่อพัฒนาภูมิปัญญาพื้นฐาน อาทิ การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย โดยนำความรู้และเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้ในกระบวนการผลิต พัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพเพื่อสนับสนุนในการพัฒนาศักยภาพแข่งขันของประเทศ อาทิ การสร้างอาชีพ การลดการนำเข้า การส่งเสริมการส่งออก สนองตอบต่อเป้าหมายสำคัญในการพัฒนาประเทศทั้ง 4 ด้าน คือ การสร้างคุณภาพทางเศรษฐกิจ การยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน การบริหารจัดการที่ดี และการแก้ไขปัญหาความยากจน ซึ่งการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการเพื่อสุขภาพ เป็นยุทธศาสตร์ หนึ่งของกระทรวงสาธารณสุข

การพัฒนาสุขภาพในช่วงที่ผ่านมา กระทรวงสาธารณสุข ได้ใช้กรอบแนวทางของ แผนพัฒนาการสาธารณสุขในช่วงแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 8 มาโดยลำดับ ผลการดำเนินการนับว่า สามารถแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพประชาชนได้ผลในระดับหนึ่ง เห็นได้จากอายุเฉลี่ยของทั้ง เพศชายและหญิงที่สูงขึ้น ภาวะขาดสารอาหารในเด็กลดลง อัตราส่วนการตายมารดาและอัตราการ ตายทารกลดลง แต่โรคที่เกิดจากพฤติกรรมและโรคที่สามารถป้องกันได้ ยังมีแนวโน้มสูงขึ้น ส่วน หนึ่งของปัญหาดังกล่าวเกิดจากการขาดระบบการบริหารจัดการที่ดี การดำเนินการมีลักษณะตั้งรับ มุ่ง ความสนใจไปที่การดูแลหลังเจ็บป่วย เป็นการแก้ปัญหาที่ปลายเหตุ มีการทุ่มเทงบประมาณและ ทรัพยากรไปที่การรักษาพยาบาล ซื่อหาเทคโนโลยีราคาแพง โดยมีได้ใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างเต็มที่ ขาดระบบการคัดกรองเทคโนโลยี ขาดกลไกการควบคุม กำกับ ประเมินความจำเป็นในการใช้ วิเคราะห์ต้นทุน/ความคุ้มค่าเมื่อเทียบกับประสิทธิผล ส่งผลให้การพัฒนาสุขภาพของภาครัฐ ไม่ สามารถตอบสนองความต้องการที่แท้จริงของประชาชนและสังคมได้ จากผลการศึกษาบัญชี รายจ่ายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2543 ของสถิกร พงศ์พานิชและคณะ พบว่า ประเทศไทยใช้จ่ายเงิน เพื่อการบริการสุขภาพสูงถึง 1.79 แสนล้านบาท ในปี พ.ศ.2541 เพิ่มขึ้นจาก 1.28 แสนล้านบาท ใน ปี พ.ศ.2537 และ พ.ศ.2539 ตามลำดับ ทั้งนี้ โดยที่ประมาณร้อยละ 80 ของเงินจำนวนนี้ใช้ไปในการ รักษาพยาบาล หรือซ่อมสุขภาพ อีกประมาณร้อยละ 10 ใช้ในการควบคุมโรค ส่งเสริมสุขภาพ และ พัฒนาสุขภาพ ส่วนที่เหลือใช้ในการลงทุน เช่น การคุ้มครองผู้บริโภค การศึกษาวิจัย การพัฒนา บุคลากร เป็นต้น สำหรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับการจัดสรร ประมาณ 0.57 ถึง 0.66 แสนล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 5.4 ถึง 7.5 ของงบประมาณประเทศ ซึ่งหวังว่า

หากการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ ผนวกกับการพัฒนาระบบสุขภาพที่ทุกองค์กรเข้ามามีส่วนร่วมอย่างจริงจัง และยึดถือนโยบายสุขภาพเชิงรุก ภาวะด้านงบประมาณของประเทศด้านสุขภาพจะลดลง

กระทรวงสาธารณสุขมีสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขกระจายอยู่ทั่วประเทศ พื้นที่ในยุคโลกาภิวัตน์ข่าวสารและสารสนเทศมีความรวดเร็ว ช่วยในการตัดสินใจเลือกใช้บริการ ก่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพเพื่อการแข่งขันในเชิงการตลาด ในช่วงแผน 9 การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเป็นหัวใจสำคัญ เป็นการพัฒนาทั้งระบบ พัฒนาการทำงาน พัฒนาวิชาการ พัฒนาคน เพิ่มประสิทธิภาพ และความเป็นธรรม และเป็นระบบการคุ้มครองผู้บริโภคพร้อมกันไปด้วย โดยรัฐต้องจัดให้มีระบบการพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล/สถานบริการทุกระดับทั้งภาครัฐและเอกชน เป็นการสนับสนุนแนวทางการประกันสุขภาพ ผู้บริหารในโรงพยาบาลต้องให้ความสำคัญกับการวางระบบ กำหนดมาตรฐานและให้บริการตามระบบ การควบคุมหรือการรักษาภาพ ให้มีความสม่ำเสมอในคุณภาพบริการ เกิดเป็นบริการที่ผู้รับบริการพึงพอใจ และการปรับปรุงหรือยกระดับ เพื่อให้บริการมีลักษณะเป็นบริการที่ประทับใจ ในช่วงแผน 9 โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง ต้องผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก โดยมีระบบงานที่เป็นมาตรฐานและมีระบบการตรวจสอบตนเองที่น่าไว้วางใจตามระบบการพัฒนาและการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation)

ผลจากการปฏิรูประบบการเมืองการปกครองของประเทศ ทำให้มีการประกาศใช้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540 ส่งผลให้การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างอำนาจในสังคมส่งเสริมสิทธิเสรีภาพ และเพิ่มการมีส่วนร่วมของประชาชนเป็นแรงผลักดันให้เกิดการปฏิรูประบบบริหารจัดการภาครัฐ โดยคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบแผนดังกล่าวเมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม พ.ศ. 2542 ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 โดยกำหนดให้มีการจัดทำร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติให้เสร็จสิ้นภายใน 3 ปี ซึ่งครอบคลุมถึงการปรับระบบการบริหารจัดการและโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุขด้วย ทั้งนี้ภารกิจที่เคยดำเนินงานโดยภาครัฐ หรือราชการส่วนกลาง กระทรวง ทบวง กรม ต่าง ๆ ต้องมีการถ่ายโอนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับบทบาทกระทรวงสาธารณสุขในอนาคตต้องมีการปรับเปลี่ยนจากผู้ให้บริการไปเป็นองค์กรกำหนดนโยบายและมาตรฐาน กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผล สนับสนุน และประสานกับทุกภาคส่วน ทุกระดับในสังคมเพื่อการพัฒนาสุขภาพ

**ยุทธศาสตร์การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ วัฒนธรรมและค่านิยมของ
ระบบราชการ (พ.ศ.2546-2550)**

หลักการของยุทธศาสตร์การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ วัฒนธรรมและค่านิยมของระบบราชการ (พ.ศ.2546-2550) เสนอโดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ สาระสำคัญมีดังนี้

1. กระบวนทัศน์ วัฒนธรรมและค่านิยมของระบบราชการที่พึงประสงค์การพัฒนาข้าราชการไทยไปสู่คุณลักษณะที่พึงประสงค์ ที่เหมาะสมกับระบบการบริหารจัดการภาครัฐที่ดีคือ ข้าราชการต้องเป็นทำงานอย่างมีศักดิ์ศรี ขยันตั้งใจทำงาน มีศีลธรรม คุณธรรม ปรับตัวได้ทันโลก ตรงกับสังคม มุ่งเน้นประสิทธิภาพ รับผิดชอบผลงานต่อสังคม มีใจและการกระทำที่เป็นประชาธิปไตย มีส่วนร่วม โปร่งใส และทำงานมุ่งเน้นผลงาน เมื่อข้าราชการยุคใหม่มีคุณลักษณะที่พร้อมดังกล่าวหรือ “I AM READY” จะทำให้ระบบราชการไทยมีความเป็นเลิศสามารถรองรับการพัฒนาประเทศได้ในยุคโลกาภิวัตน์

2. ยุทธศาสตร์การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ วัฒนธรรมและค่านิยมของระบบราชการ บรรลุเป้าประสงค์หลักที่กำหนดไว้ จึงได้กำหนดยุทธศาสตร์สำคัญ 3 ยุทธศาสตร์คือ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างรูปแบบกระบวนการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงให้เกิดขึ้นในภาครัฐ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสนอแนะการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการเรียนรู้

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมเร่งรัดการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์

3. การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ

การสนับสนุนส่งเสริมการดำเนินงานในการแปลงยุทธศาสตร์ออกสู่การปฏิบัตินั้น จะต้องเป็นการเคลื่อนตัวในเชิงกระบวนการที่เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม สร้างกลไกการมีส่วนร่วมของประชาชนเพื่อให้เกิดแรงผลักดันทั้งจากภายใน ภายนอก รวมทั้งต้องเชื่อมโยงการดำเนินงานกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ วัฒนธรรมค่านิยมของระบบราชการให้เป็นวาระแห่งชาติ ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ จะได้ติดตามรายงานผลการดำเนินงานให้คณะรัฐมนตรีทราบเป็นระยะต่อไป

สำหรับเป้าประสงค์หลักของการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์วัฒนธรรม และค่านิยมของระบบราชการมี 4 ประการ ได้แก่

3.1 ข้าราชการมีกระบวนทัศน์ใหม่ในการปฏิบัติราชการ โดยยึดหลักการจัดการภาครัฐแนวใหม่และการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี

3.2 ข้าราชการต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นตัวอย่างแก่สังคมและส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนพัฒนาตนเองไปพร้อมกัน

3.3 ผู้นำทางการเมืองมีกระบวนการทัศน์ใหม่ในการบริหารราชการโดยยึดหลักการพัฒนานโยบายการบริหารราชการเพื่อประชาชน

3.4 ภาคประชาชนมีกระบวนการทัศน์ใหม่ในการเข้ามามีส่วนร่วมตรวจสอบและพัฒนาบริการภาครัฐ

4. แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการไทย พ.ศ.2546-2550 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการไทย พ.ศ.2546-2550 เพื่อเป็นกรอบทิศทางและแนวทางในการนำไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และการกำหนดคติกาใหม่ของการบริหารราชการแผ่นดิน โดยการประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 10 ตุลาคม 2546 โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

4.1 การบริหารราชการที่มุ่งให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen centered) เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนและก่อให้เกิดผลกระทบในทางที่ดีต่อการพัฒนาชีวิตของประชาชน

4.2 เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ โดยยึดการบริหารแบบบูรณาการ ซึ่งมุ่งเน้นผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องไปในแนวทางเดียวกัน โดยการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ไว้ล่วงหน้าที่สามารถแสดงผลและวัดผลงาน ได้อย่างชัดเจน

4.3 มีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ ในการดำเนินการกิจของรัฐจะต้องมีการเปรียบเทียบต้นทุนค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการดำเนินงานทั้งภายในหน่วยงานตนเอง และระหว่างหน่วยงานในกรณีที่เป็นการค้าบริการในลักษณะเดียวกัน ที่นำมาเปรียบเทียบกันได้ เพื่อดูผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นว่ามีความคุ้มค่ากับเงินลงทุนที่เกิดจากภาษีของประชาชนหรือไม่ หากไม่คุ้มค่าก็ไม่ควรดำเนินการต่อไป

4.4 ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานเกินความจำเป็น โดยการลดขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการลงจากที่เป็นอยู่เดิม มอบอำนาจการตัดสินใจให้กับผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน จัดบริการให้ประชาชนสามารถรับบริการให้เสร็จในที่เดียวกัน เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น

4.5 มีการปรับปรุงภารกิจของส่วนราชการให้ทันต่อเหตุการณ์โดยจะต้องมีการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการขั้นตอนการทำงานใหม่อยู่เสมอ ส่วนราชการจึงควรจัดลำดับความสำคัญและความจำเป็นของงาน หรือ โครงการที่จะทำให้ออกคดียิ่งกับแผนการบริหารราชการ

แผ่นดิน และงบประมาณของประเทศ ซึ่งอาจมีผลต่อการพิจารณากเลิกส่วนราชการที่ไม่จำเป็น และการปรับปรุงกฎหมาย กฎ ระเบียบต่าง ๆ ให้เหมาะสม

4.6 ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนองความต้องการในการปฏิบัติราชการของส่วนราชการต้องมุ่งเน้นถึงความต้องการและความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการอย่างสม่ำเสมอ เปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่ให้ประชาชนทราบ และเข้าใจง่ายเวลา มาติดต่อกัน

4.7 มีการประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ ส่วนราชการจะต้องสร้างโดยมีการตรวจสอบ ติดตามผลการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ การควบคุมตนเอง ซึ่งจะทำให้สามารถ ผลักดันการปฏิบัติงานของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังช่วยให้การพิจารณาให้บำเหน็จความชอบและรางวัลแก่ข้าราชการเป็นไปตามผลการปฏิบัติงานอย่างจริงจัง

พระราชกฤษฎีกาดังกล่าวจะเป็นการพลิกโฉมการบริหารราชการแผ่นดินที่สำคัญ ซึ่งจะทำให้เกิดประโยชน์ร่วมกันทั้งภาคประชาชนและภาครัฐอย่างแท้จริง และนอกจากนั้นรัฐบาลได้มีการปฏิรูประบบราชการเพื่อบริหารประชาชนให้มีความพึงพอใจในการบริการภาครัฐมากขึ้น เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ดังกล่าว สำนักนายกรัฐมนตรีจึงออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการบริหารกิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดี พ.ศ.2542 ขึ้นเพื่อให้ทุกกระทรวง ทบวง กรม และส่วนราชการถือปฏิบัติ

4. บริหารภายในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลขนาด 372 เตียง เดิมชื่อ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ตั้งอยู่เลขที่ 169 ถนนชาตะผดุง หมู่ที่ 4 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีพื้นที่ 47 ไร่ 2 งาน 41 ตารางวา โรงพยาบาลมีศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนดื้อ ห่างจากโรงพยาบาล 4 กิโลเมตร ไปทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ ตั้งอยู่บริเวณ โศกคอดู หมู่ที่ 3 ตำบลพระลับ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีเนื้อที่ 150 ไร่ เริ่มดำเนินการก่อสร้างเมื่อ พ.ศ.2511 เปิดให้บริการอย่างเป็นทางการในวันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ.2514 และได้รับประทานนามจากสมเด็จพระพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ชื่อโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2546

หน้าที่และความรับผิดชอบ

1. ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนามาตรฐานงาน องค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
2. ส่งเสริม พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน
3. ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
4. ปฏิบัติงานร่วมกับ หรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือได้รับมอบหมาย (ตามอำนาจหน้าที่และการแบ่งงานภายในหน่วยงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มกราคม 2546 จากกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2545)

โครงสร้างการบริหารราชการ

แบ่งเป็น 4 กลุ่มงาน ได้แก่ กลุ่มอำนวยการ , กลุ่มพัฒนาวิชาการ , กลุ่มบริการทางการแพทย์และกลุ่มการพยาบาล โดยแต่ละกลุ่มงานประกอบด้วยฝ่ายต่าง ๆ ดังนี้

กลุ่มอำนวยการ ประกอบด้วย

- ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
- ฝ่ายการเงิน
- ฝ่ายพัสดุและการจัดซื้อ
- ฝ่ายโภชนาการ
- ฝ่ายแผนงาน
- หน่วยสิทธิบัตร
- ศูนย์คอมพิวเตอร์
- ศูนย์ประชาสัมพันธ์
- สำนักงานคุณภาพ

กลุ่มพัฒนาวิชาการ ประกอบด้วย

- กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
- คณะกรรมการบริหาร โครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่มีความเสี่ยง

ต่อการฆ่าตัวตาย

กลุ่มบริการทางการแพทย์ ประกอบด้วย

- กลุ่มงานการแพทย์
- กลุ่มงานผู้ป่วยนอก
- กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ
- กลุ่มงานเภสัชกรรม
- กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
- กลุ่มงานจิตวิทยา
- กลุ่มงานทันตกรรม
- กลุ่มงานนิติจิตเวช
- กลุ่มงานเทคนิคบริการ
- หน่วยการแพทย์ทางเลือก
- หน่วยจิตสังคมบำบัด
- คลินิกเด็กและวัยรุ่น
- ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต
- ศูนย์บริการรักษาด้วยไฟฟ้า
- ชมรมผู้สูงอายุ

กลุ่มการพยาบาล ประกอบด้วย

- งานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก
- งานบริการพยาบาลผู้ป่วยใน
- งานบริการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน (สำนักงานผู้ช่วยผู้อำนวยการกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

การตั้งประเด็นเพื่อให้บุคลากรที่จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ได้มีการวิเคราะห์ห้องค์กรคือ ประเด็นของการปรับบทบาทภารกิจให้เหมาะสม ในด้านของการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล ซึ่งสรุปการวิเคราะห์ที่ได้ดังนี้

จุดแข็ง(S)

1. ระบบการทำงานได้รับการรับรองคุณภาพในระดับสากล
2. ผู้บริหารเน้นการทำงานเชิงรุก
3. โครงสร้างโรงพยาบาลมีขนาดพอเหมาะ
4. บุคลากรมีทักษะการทำงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
5. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ดี

6. ประชาชนมีความเชื่อถือศรัทธา
7. มีการทำงานโดยดูความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

จุดอ่อน (W)

1. บุคลากรไม่เพียงพอ (โดยเฉพาะจิตแพทย์)
2. มีค่าใช้จ่ายสูงขณะที่เงินบำรุงลดลงทุกปี (นับจากปี 2540)
3. บุคลากรพัฒนาไม่ทันกับเทคโนโลยีและการปฏิรูประบบราชการ
4. บุคลากรพัฒนา 5 ส. ยังไม่ครบทุกข้อ

โอกาส (O)

1. เน้นนโยบายของรัฐบาล
2. การปฏิรูประบบบริหารภาครัฐ
3. เทคโนโลยีระดับกรมก้าวหน้ารวดเร็ว
4. มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการพิจารณาและให้ความสำคัญมากขึ้น

ภาวะคุกคาม(T)

1. ประชาชนมีความต้องการบริการที่เสมอภาค เป็นธรรม รวดเร็วและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต้องการมีส่วนร่วมมากขึ้น
2. ประชากรวัยพึ่งพิงมากขึ้น
3. งบประมาณที่ได้รับลดลงในขณะที่ค่าใช้จ่ายสูงขึ้น
4. ประชาชนเคยชินต่อการช่อมสุขภาพมากกว่าการสร้างสุขภาพการสูญเสียก่อนเวลาอันควรมากขึ้น

จากประเด็นยุทธศาสตร์ข้างบน (swot) ได้นำมาซึ่งการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายของยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลดังนี้

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จะเป็น โรงพยาบาลที่เป็นเลิศในด้านบริการ และวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับประเทศ ภายในปี 2550

พันธกิจของโรงพยาบาล

1. ให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับตติยภูมิที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
2. พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในทุกกระดับให้มีประสิทธิภาพ
3. ส่งเสริม พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
4. ยกกระดับบริการวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่สังคม

เป้าหมายโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์

ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานด้วยความเป็นธรรมและเสมอภาค

การกำหนดภารกิจของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์

ภารกิจหลัก

1) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน

2) พัฒนาวิชาการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช-

ภารกิจรอง

1) ส่งเสริม พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐและเอกชน

2) พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ

ภารกิจสนับสนุน

1) งานบริหารงานทั่วไป

2) งานการเงินและพัสดุ

3) งานแผนงานและสารสนเทศ

บุคลากร โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ (งานการเจ้าหน้าที่สำรวจ ณ วันที่

20 มกราคม 2550)

ข้าราชการ ปฏิบัติงานจริง 183 คน

ลูกจ้างประจำ 86 คน

พนักงานราชการ 7 คน

ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์

1. การพัฒนาระบบบริหารคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐาน

2. การพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และการสร้างระบบ

ส่งผ่านความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน

3. การพัฒนาเครือข่ายด้านสุขภาพจิตในชุมชน

4. การพัฒนาบุคลากรทุกระดับอย่างต่อเนื่อง

5. การพัฒนาระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลลัพธ์

6. การธำรงรักษากิจกรรม 5 ส

5. วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

บวรศักดิ์ อุวรรณโณ (2542) วิจัยเรื่องการสร้างธรรมาภิบาล ในสังคมไทย งานวิจัยนี้พบว่ารัฐธรรมนูญฉบับใหม่ซึ่งเป็นฉบับที่ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการร่างมากที่สุดเท่าที่เคยมีมา เป็นรัฐธรรมนูญที่วางรากฐานให้แนวคิดเรื่อง"ธรรมาภิบาล" สากลสามารถพัฒนาขยายผลต่อไปได้ทั้งในด้านเป้าหมายการบริหารจัดการสังคม โครงสร้างและกระบวนการบริหารสังคม และสาระของการบริหารจัดการนั้น เมื่อรัฐธรรมนูญฉบับใหม่เป็นรากฐานสำคัญของแนวคิดธรรมาภิบาลสากล และรัฐธรรมนูญฉบับใหม่เป็นที่ต้องการและยอมรับของประชาชนจึงเท่ากับประชาชนเห็นชอบและยอมรับแนวคิดธรรมาภิบาลและประสงค์จะให้เกิดขึ้นในสังคมไทยโดยเร็ว นอกจากนั้น จากการศึกษาพบว่าระดับการเป็นประชาธิปไตยที่เพิ่มขึ้นก็ดี ระดับธรรมาภิบาลที่เพิ่มขึ้นก็ดี ย่อมส่งผลบวกให้เพิ่มระดับของการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของไทยไปด้วย ดังประสบการณ์ของประเทศส่วนใหญ่ในโลก การพัฒนาที่เกิดขึ้นจากความเป็นประชาธิปไตยและธรรมาภิบาลที่เพิ่มขึ้น ย่อมเป็นการพัฒนาที่ยั่งยืน (sustainable) เพราะมีการจัดสรรทรัพยากรในสังคมอย่างทั่วถึงแก่ทุกภาค และการพัฒนาดังกล่าวจะเป็นการพัฒนา อย่างไรก็ตามรัฐธรรมนูญและรากฐานของธรรมาภิบาลสากลยังประสบปัญหาสำคัญคือ ระบบวัฒนธรรมเชิงอุปถัมภ์ที่ฝังรากลึกมาแต่โบราณ ทำให้สังคมไทยในความเป็นจริงยังมีลักษณะเป็น"ประชาธิปไตยเชิงอุปถัมภ์" และ"ทุนนิยมอภิสิทธิ" ที่เป็นเช่นนี้ก็เพราะ ภาครัฐ ภาคธุรกิจเอกชน และประชาชนผู้มีสิทธิเลือกตั้งยังคงอยู่ในวัฒนธรรมอุปถัมภ์ ดังนั้นการจะทำให้สังคมไทยเป็นสังคมประชาธิปไตยที่แท้จริง และธรรมาภิบาลสากลสามารถพัฒนาขึ้นเต็มรูปแบบก็จำเป็นต้องมีการปรับปรุงหลายประการดังปรากฏให้ข้อเสนอแนะต่อไปนี้(1) การพยายามปรับระบบวัฒนธรรมอุปถัมภ์ให้สอดคล้องกับสภาพโลกปัจจุบัน โดยคงส่วนดี อาทิการให้ความกตัญญู ความเคารพผู้ใหญ่-ผู้น้อยเอาไว้ ในความสัมพันธ์ส่วนตัวที่ไม่เกี่ยวกับตำแหน่งหน้าที่ แต่ในตำแหน่งหน้าที่บุคคลผู้ดำรงตำแหน่งต้องยึดถือประโยชน์สาธารณะโดยส่วนรวมเหนือความสัมพันธ์ส่วนตัว (2) การเปลี่ยนกระบวนทัศน์การพัฒนาที่มีมาแต่เดิม โดยส่งเสริมแต่เศรษฐกิจแบบตลาดที่พึ่งพาการส่งออกเพียงประการเดียว มาสู่เศรษฐกิจแบบสมดุลที่ให้ความสำคัญกับเศรษฐกิจพอเพียงระดับชุมชนคู่กัน ไปด้วยเศรษฐกิจแบบตลาด (3) การดำเนินการปฏิรูปการเมืองต่อ โดยออกกฎหมายตามรัฐธรรมนูญให้ครบถ้วนและสอดคล้องกับเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญโดยเร็ว และคัดสรรบุคคลที่สุจริตมีความสามารถเข้าสู่องค์กรตามรัฐธรรมนูญ (4) ปฏิรูปภาคธุรกิจเอกชนให้โปร่งใสและถูกต้องเป็นธรรมขึ้น โดยลดการผูกขาด เร่งการแข่งขันที่เป็นธรรม และคุ้มครองผู้บริโภค (5) เร่งสร้างความเข้มแข็งของประชาสังคม และเพิ่มส่วนร่วมของประชาสังคมในการบริหารจัดการบ้านเมืองเพื่อทำให้เกิดการคาน

อำนาจภาครัฐ และภาคธุรกิจเอกชนอันจะทำให้เกิดความสมดุลในยุทธศาสตร์การพัฒนา (6) สร้างระบบส่งเสริมธรรมาภิบาลโดยผ่านการร่วมตัวของบุคคลในสังคมเป็น "สภาสุจริตธรรมรัฐแห่งชาติ" ทำหน้าที่ส่งเสริมสุจริตธรรมให้เกิดในสังคม

วิโรจน์ ศรีคุชฎี (2546:บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง "บทบาทกรมสอบสวนคดีพิเศษในการบริหารงานยุติธรรม" การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาบทบาท อำนาจหน้าที่ของกรมสอบสวนคดีพิเศษในการบริหารงานยุติธรรม ตลอดจนผลกระทบของการใช้อำนาจหน้าที่ของพนักงานสอบสวนคดีพิเศษ ซึ่งใช้การศึกษาโดยการวิจัยเอกสาร และความคิดเห็นของประชากร ซึ่งเป็นบุคลากรในกระบวนการยุติธรรม ผลการศึกษาพบว่า ประเทศไทยมีความจำเป็นต้องปฏิรูปร่างสอบสวนคดีอาญา และกรมสอบสวนคดีพิเศษมีบทบาทในการปฏิรูปร่างสอบสวนคดีอาญา อันได้แก่การสอบสวน โดยพนักงานสอบสวนมืออาชีพหรือโดยคณะกรรมการที่มีความรู้เชี่ยวชาญ เฉพาะด้านการสอบสวนเชิงรุก มีบทบาทในการประสานงานระหว่างหน่วยงานในกระบวนการยุติธรรม นอกจากนี้ยังเป็นหลักประกันความยุติธรรม ซึ่งการใช้อำนาจหน้าที่ของพนักงานสอบสวนคดีพิเศษส่งผลกระทบต่อสิทธิ เสรีภาพส่วนบุคคลในการดักฟังข้อมูลข่าวสารการถูกตรวจค้น และเกิดความซ้ำซ้อนกับงานสอบสวนของหน่วยงานอื่น

สัมฤทธิ์ ต่อสติ (2542:บทคัดย่อ) จากการศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินการของสถานบริการสาธารณสุขเขตเมือง: กรณีศึกษาศูนย์แพทย์ชุมชนเมืองพระนครศรีอยุธยา ผลการศึกษาพบว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินการของสถานบริการสาธารณสุขเขตเมือง ในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณารายละเอียดของรูปแบบการให้บริการสาธารณสุขพบว่า สถานบริการที่มีการให้บริการแบบเวชปฏิบัติครอบครัว (ศูนย์แพทย์ป้อมเพชร) การมีส่วนร่วมของประชาชนอยู่ในระดับสูง และการมีส่วนร่วมด้านการให้บริการมีคะแนนสูงสุด รองลงมาคือ การเผยแพร่ข่าวสารและการบริจาค เรียงตามลำดับ ส่วนสถานบริการที่ไม่ได้ให้บริการเวชปฏิบัติครอบครัว (ศูนย์สุขภาพวัดกล้วย) การมีส่วนร่วมของประชาชนอยู่ในระดับต่ำทุกด้าน ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนพบว่า ความต่อเนื่องในการดำเนินงานของสถานบริการ ความสนใจของหัวหน้าครอบครัวที่จะเข้าร่วมเป็นสมาชิกกลุ่ม/องค์กรชุมชน การเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมของสถานบริการ การเยี่ยมบ้านความคุ้นเคยกันระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับประชาชนในชุมชน และภูมิสำเนาเดิม มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานของสถานบริการสาธารณสุขเขตเมือง

บุษบง ชัยเจริญวัฒน์ และบุญมี ลี (2544:48-62) ได้ทำการวิจัยเอกสารเรื่องตัวชี้วัดธรรมาภิบาล (Indicators of Good Governance) พบว่าสังคมเป็นกลไกสำคัญที่จะทำให้ธรรมาภิบาลเข้ม

แข็งและยั่งยืน ซึ่งสัมคมที่คาดหวังควรเป็นสังคมที่สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ทันท่วงที ครบถ้วนสมบูรณ์ มีความโปร่งใส ต้องสร้างกลไกที่รับผิดชอบและตรวจสอบได้มีสื่อเป็นอิสระและ ต้องสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยแบ่งเป็น 5 องค์ประกอบของธรรมาภิบาลคือ ความชอบธรรม ความโปร่งใส ความรับผิดชอบต่อสังคม และการตรวจสอบได้ ความมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และการมีส่วนร่วมของประชาชน ซึ่งในแต่ละองค์ประกอบพบว่า (1) ความชอบธรรมตัวชี้วัดที่อยู่ ภายใต้อันดับนี้อยู่บนพื้นฐานของความเสมอภาค ความถูกต้อง และความยุติธรรม มีความสัมพันธ์ กับหลักกฎหมายที่เป็นธรรม และหลักการบริหารที่ชัดเจน (2) ความโปร่งใส พบว่า อยู่บนพื้นฐาน ของหลักการบริหารที่ดีซึ่งเกี่ยวข้องกับคน งบประมาณ และการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร โดยมีระบบ วิธีการและกระบวนการที่ยุติธรรม ที่ได้มาอย่างถูกต้องชัดเจน โปร่งใส และตรวจสอบได้ (3) ความ รับผิดชอบต่อสังคมและการตรวจสอบได้ พบว่า อยู่บนพื้นฐานของการบริหารที่ดีซึ่งเกี่ยวกับความน่าเชื่อถือ ความไว้วางใจ ความถูกต้อง และการยอมรับของผู้เกี่ยวข้องที่มีส่วนได้เสีย และมีกลไกตรวจสอบ ได้ (4) ความมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล พบว่า อยู่บนพื้นฐานของการจัดการบริหารได้แก่ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ มีการบริหารจัดการและใช้ทรัพยากรในชาติอย่างเกิดประโยชน์ สูงสุด (5) การมีส่วนร่วม พบว่า ประชาชนต้องรู้จักสิทธิ และการใช้สิทธิ ประชาชนต้องตื่นตัว กระตือรือร้นที่จะรับรู้ ตรวจสอบกระบวนการตัดสินใจของภาครัฐ สนับสนุนการมีส่วนร่วมของคน อื่น สร้างภาคประชาสังคมที่เข้มแข็ง ปัจจุบันประเทศไทยยัง ไม่มีตัวชี้วัดกลางที่เป็นมาตรฐานใน การประเมินระดับของการมีธรรมาภิบาล ดังนั้นการจัดสร้างตัวชี้วัดธรรมาภิบาล โดยสถาบัน หรือ คณะกรรมการกลางก็จะเป็ประโยชน์ต่อการนำธรรมาภิบาลไปสู่ภาคปฏิบัติในสังคมไทยอย่าง แท้จริง

สมบัติ โฉมิตวานิช (2544:43-47) ทำการวิจัยเรื่อง การศึกษาสภาพการปฏิบัติงานของ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตามระบบบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2542 พบว่าข้าราชการพลเรือนสามัญ สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดสิงห์บุรี ปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบบริหาร กิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดี พ.ศ.2542 ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาแต่ละหลักพบว่าปฏิบัติอยู่ ในระดับปานกลางเกือบทุกหลัก ยกเว้นระดับคุณธรรมที่ปฏิบัติอยู่ในระดับมาก

ชาติชาย นรเศรษฐาภรณ์ (2545:บทคัดย่อ) ทำการวิจัยเรื่อง ธรรมาภิบาลในความหมาย ของภาครัฐ และประชาชน : กรณีโครงการโรงไฟฟ้าพลังความร้อนถ่านหิน”หินกรูด” โดยวิเคราะห์ ผ่านบทบาทของภาครัฐ เอกชน และประชาชน พบว่า หลักนิติธรรมคือศูนย์กลางของหลักต่าง ๆ ใน ธรรมาภิบาลในมุมมองของภาครัฐ ภาคเอกชนเน้นในส่วนหลักนิติธรรมและหลักความคุ้มค่า ประสิทธิภาพและประสิทธิผล ในขณะที่หลักการมีส่วนร่วมคือหัวใจของภาคประชาชน

สถาบันพระปกเกล้า (2545:บทคัดย่อ) ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่องการศึกษาเพื่อพัฒนา คชนี้วัดผลการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ดี พบว่า หลักการบริหารจัดการที่ดีทั้ง 6 หลักมีความ เหมาะสม หลักความโปร่งใสมีค่าระดับต่ำสุด หลักนิติธรรมและหลักคุณธรรมมีค่าระดับมากที่สุด ส่วนหลักความคุ้มค่า หลักความรับผิดชอบและหลักการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก หลักคุณธรรม และหลักความโปร่งใสมีคะแนนสวนทางกัน เนื่องจากการเปิดเผยข้อมูลอยู่ในระดับน้อย หลักความ รับผิดชอบ พบว่า การจัดการกับผู้ไม่มีผลงานอยู่ในระดับน้อย การมีแผนสำรองอยู่ระดับปานกลาง ซึ่งสอดคล้องกับหลักความโปร่งใสในเรื่องการให้ทุนให้โทษ หลักความคุ้มค่าอยู่ในระดับมาก ทั้งหมด แสดงว่าหน่วยงานมีการประหยัดใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด และมีการแข่งขันใน การทำงานในระดับสูง จากการทดสอบตัวชี้วัดตามกลุ่มงาน 3 งานพบว่า (1) กลุ่มงานเศรษฐกิจมี หลักคุณธรรมสูงสุด เพราะมีบุคลากรจำนวนน้อย ไม่มีการบันทึกการลงโทษที่ผิดคุณธรรม หลัก ความโปร่งใสอยู่ในระดับต่ำที่สุด ส่วนหลักอื่น ๆ อยู่ในระดับสูง (2) กลุ่มงานบริการ หลักนิติธรรม มีค่าระดับสูงสุด รองลงมาคือ หลักคุณธรรม หลักความคุ้มค่า หลักการมีส่วนร่วม และหลักความ รับผิดชอบตามลำดับ หลักความโปร่งใสอยู่ในระดับปานกลาง (3) กลุ่มความมั่นคง หลักนิติธรรม อยู่ในระดับสูงสุด ส่วนหลักอื่น ๆ อยู่ในระดับสูง และหลักความโปร่งใสอยู่ในระดับต่ำสุด เมื่อ เปรียบเทียบหลักการต่าง ๆ ตามกลุ่มงาน พบว่า กลุ่มงานความมั่นคง หลักนิติธรรมมีค่าสูงสุด หลัก คุณธรรมมีค่าต่ำที่สุด และหลักความโปร่งใสมีค่าระดับสูงกว่าอีก 2 กลุ่ม ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึง ลักษณะองค์กร ภาระหน้าที่ วัฒนธรรมองค์กร และทุกกลุ่มงานมีปัญหาเรื่องความโปร่งใส

นิภาพร รุ่งโรจน์สาคร (2547:69-70) ได้วิจัยเรื่อง พฤติกรรมทางคุณธรรมตามระบบ บริหารกิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดีของผู้บริหารสถานศึกษาจังหวัดสมุทรสาคร พบว่า ผู้บริหาร สถานศึกษาจังหวัดสมุทรสาคร ในภาพรวมมีระดับพฤติกรรมการบริหารทางคุณธรรมตามระบบ บริหารกิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดีอยู่ในระดับมาก และมีระดับพฤติกรรมทางคุณธรรมในกลุ่ม พฤติกรรมการประพฤติตนจากมากไปน้อย

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

วิธีดำเนินการวิจัยของการศึกษาเรื่อง “ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์” ครอบคลุม 4 เรื่อง ตามลำดับ ได้แก่ ประชากรทั้งหมด เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

1. ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำทั้งหมดของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 276 คน

สำหรับเหตุผลที่ศึกษาเฉพาะประชากรที่เป็นเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เนื่องจาก โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เป็นหน่วยงานที่ต้องให้บริการประชาชนด้วยความเต็มใจ รวดเร็ว และประทับใจ การปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ต้องได้มาตรฐานทางคุณธรรมและจริยธรรม ตามที่หน่วยงานกำหนด และมีเวลาและงบประมาณจำกัดจึงเลือกเฉพาะเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นเท่านั้น ว่ามีระดับความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีมากน้อยเพียงใด

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การศึกษานี้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงสำรวจ (survey research) ใช้แบบสอบถาม (questionnaire) เป็นเครื่องมือที่จะช่วยให้ได้ข้อมูลจากประชากรภาคสนาม โดยผู้ศึกษาใช้แบบสอบถามเป็นแนวทางในการสอบถามความคิดเห็นจากประชากร เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยแบ่งเป็น 3 หัวข้อ ได้แก่ หลักเกณฑ์การสร้างข้อคำถาม ลักษณะแบบสอบถาม และการทดสอบแบบสอบถาม

2.1 หลักเกณฑ์การสร้างคำถาม สำหรับหลักเกณฑ์การสร้างข้อคำถามเพื่อใช้ในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ มีดังนี้

2.1.1 แบบสอบถามต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และขอบเขตของการศึกษาใน
ครั้งนี้

2.1.2 ทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเป็นพื้นฐานทางทฤษฎี
ในการตั้งคำถาม

2.1.3 ใช้ความรู้และประสบการณ์ของผู้ศึกษาเอง

2.1.4 ขอคำปรึกษา คำแนะนำ และความร่วมมือจากผู้มีความรู้ความสามารถ หรือ
ผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้และประสบการณ์เกี่ยวกับการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ โรงพยาบาลจิต
เวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้งทางทฤษฎีและปฏิบัติ จำนวน 2 คน นอกจากนี้ ได้ขอคำแนะนำและ
คำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัยนี้ให้ตรวจสอบและปรับปรุงแก้ไขข้อคำถามอีกด้วย

2.2 ลักษณะของแบบสอบถาม ดังที่ได้กล่าวมาแล้วว่าในการรวบรวมข้อมูลจากการ
วิจัยภาคสนามนั้น ได้ใช้แบบสอบถามให้ประชากรทั้งหมดตอบโดยเลือกสร้างแบบสอบถามเป็น
แบบมาตรประเมินค่า (rating scale) ที่แบ่งเป็น 3 ระดับ ตามแบบของ อาร์. เอ. ลิเคิร์ต (R.A.Likert)
หรือ ลิเคิร์ต สเกล (Likert Scale) โดยกำหนดให้มีน้ำหนักเปรียบเทียบกัน เป็นการแบ่งมาตราส่วน
ประมาณค่าของการตีความหมายออกเป็น 3 ระดับ โดยจัดรูปแบบที่เอื้อต่อการประเมินผล ให้มี
ความง่ายต่อผู้ตอบแบบสอบถามและการวิเคราะห์ผลมีค่าน้ำหนักเปรียบเทียบกัน 3 ระดับ ในส่วน
ของเกณฑ์การวิเคราะห์ระดับแต่ละข้อได้ใช้การคำนวณช่วงการวัด ตามแนวคิดของเบสส์ (Best
1977: 174) ซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{พิสัยของช่วงคะแนน} &= \frac{\text{คะแนนสูงสุด}-\text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{ระดับการวัด}} \\ &= \frac{3-1}{3} \\ &= 0.66 \end{aligned}$$

กำหนดคะแนนเฉลี่ยดังนี้

3	เห็นด้วยระดับมาก	ช่วงคะแนน	2.33 - 3.00	คะแนน
2	เห็นด้วยระดับปานกลาง	ช่วงคะแนน	1.67 - 2.32	คะแนน
1	เห็นด้วยระดับน้อย	ช่วงคะแนน	1.00 - 1.66	คะแนน
	เห็นด้วยมาก		หมายถึง มีความรู้สึกเห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด	
	เห็นด้วยปานกลาง		หมายถึง มีความรู้สึกเห็นด้วยกับข้อความนั้นปานกลาง	
	เห็นด้วยน้อย		หมายถึง มีความรู้สึกเห็นด้วยกับข้อความนั้นน้อย	

คำตอบที่ใช้ในแบบสอบถามมี เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ตารางที่ 3.1 เกณฑ์การให้คะแนน ในมาตรวัด

ระดับความพร้อม	ระดับคะแนน
เห็นด้วยมาก	3
เห็นด้วยปานกลาง	2
เห็นด้วยน้อย	1

สำหรับเหตุสำคัญที่เกื้อสร้างแบบสอบถามเป็นแบบมาตราประเมินค่าที่แบ่งเป็น 3 ระดับ ดังกล่าว มีดังนี้

1. ผู้ศึกษาไม่ต้องการใช้การประเมินความละเอียดในระดับที่มากจนเกินไป เช่น 5 หรือ 6 ระดับ ซึ่งเป็นระดับที่เกินความเป็นจริง เกินความจำเป็น ผู้ตอบแบบสอบถามแยกแยะความเห็นหรือความรู้สึกของแต่ละระดับอย่างชัดเจน ได้ยาก เกิดการโต้แย้งได้ง่าย ที่สำคัญคือ ไม่ได้นำมาใช้ประโยชน์จริงและฝืนสภาพความเป็นจริงแต่ผู้ศึกษาต้องการใช้การประเมินความละเอียดที่อยู่ในระดับที่พอเหมาะที่ง่ายสำหรับผู้ตอบแบบสอบถาม คือ 3 ระดับ
 2. ประหยัดเวลาแก่ผู้ตอบแบบสอบถาม
 3. ผู้ตอบแบบสอบถามตัดสินใจได้สะดวกและรวดเร็วขึ้น
 4. ง่ายต่อผู้อ่านหรือผู้นำผลการศึกษาไปอ่าน
 5. ทำให้ข้อมูลที่ได้รับเป็นกลุ่มก้อน ชัดเจน ถ้าเป็น 5 ระดับ ข้อมูลจะกระจาย เวลาเขียนบรรยายข้อมูลจะยืดเยื้อ ซ้ำซาก เกินความจำเป็น
 6. ทำให้ประหยัดเวลาและง่ายต่อการประมวลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมตลอดทั้งการนำเสนอหรือเขียนบรรยายข้อมูล
 7. ในทางปฏิบัติบ่อยครั้งที่เริ่มแรกได้กำหนดไว้ 5 – 6 ระดับ แต่หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลแล้ว ปรากฏว่า ข้อมูลมีลักษณะกระจายไม่เป็นกลุ่มก้อน แต่ละระดับไม่มีน้ำหนักมากเพียงพอ ทำให้ในที่สุดจำเป็นต้องยุบรวมเป็น 3 ระดับ
- ดังนั้น แบบสอบถามที่สร้างขึ้นเพื่อใช้ในการศึกษาครั้งนี้จึงประกอบขึ้นด้วย ข้อคำถามหลายข้อที่สามารถใช้เป็นตัวแทน หรือตัวชี้วัดที่ครอบคลุมเนื้อหาและสาระที่ต้องการตามวัตถุประสงค์ และขอบเขตของการวิจัยได้อย่างครบถ้วน นอกจากนี้ยังได้เปิดโอกาสให้ประชากร

แสดงความคิดเห็นในเรื่องปัญหา ตลอดจนผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้นแล้วจากการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยแบบสอบถามประกอบขึ้นด้วยข้อคำถามปิดเป็นส่วนใหญ่ แต่จะมีข้อคำถามเปิดในตอนสุดท้าย แบบสอบถามที่ใช้แบ่งเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่หนึ่ง เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา ตำแหน่งงาน และระดับตำแหน่ง ข้อมูลส่วนนี้ประกอบด้วย 6 ข้อคำถาม

ส่วนที่สอง เป็นข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นของประชากรที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี รวม 6 เรื่อง ดังนี้ เรื่องหลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักการมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่าของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ส่วนที่สาม เป็นข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นของประชากรที่มีต่อปัญหาเกี่ยวกับความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ รวม 6 เรื่อง

ส่วนที่สี่ เป็นข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นของประชากรที่มีต่อการพัฒนาความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริการกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ การเปรียบเทียบความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ในปัจจุบันกับอดีตที่ผ่านมา และการเปรียบเทียบความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์กับหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่ลักษณะใกล้เคียงกัน ข้อมูลส่วนนี้ประกอบด้วย 14 ข้อคำถาม ท้ายสุดเป็นข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็นอื่น ๆ ซึ่งเป็นคำถามเปิดเพียงข้อเดียวของแบบสอบถาม

2.3 การทดสอบแบบสอบถาม เมื่อสร้างข้อคำถามหรือแบบสอบถามสำหรับกลุ่มตัวอย่างเสร็จแล้ว ผู้ศึกษาได้ทำการตรวจสอบตามขั้นตอนต่อไปนี้

การศึกษาครั้งนี้ใช้แบบสอบถาม เป็นเครื่องมือช่วยในการทำวิจัยสนาม โดยผู้ศึกษาได้สร้าง หรือออกแบบสอบถามและสร้างตัวชี้วัดตามวัตถุประสงค์ ขอบเขตการวิจัย และกรอบแนวคิดการวิจัย เรื่องนี้ แบบสอบถามที่สร้างขึ้นนี้จะต้องมีความเที่ยงตรง (validity) และมีความเชื่อถือได้ (reliability) ขั้นตอนการทดสอบแบบสอบถามมีดังนี้

2.3.1 ยกร่าง แบบสอบถาม โดยให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และขอบเขตการวิจัย

2.3.2 การตรวจสอบความเที่ยงตรง เป็นลักษณะของการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา ความสมบูรณ์ ความสอดคล้อง ตลอดจนเนื้อหาและถ้อยคำของแบบสอบถามให้รัดกุมและถูกต้อง

2.3.3 การตรวจสอบความเชื่อถือได้ ดำเนินการโดยผู้ศึกษานำแบบสอบถามที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตรวจสอบและปรับปรุงแก้ไขแล้วไปทำการทดสอบ (pre-test) เพื่อทดสอบหาความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม โดยนำไป pre-test กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างจริงที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 30 คน ต่อจากนั้นจึงเก็บรวบรวมแบบสอบถามจำนวน 30 ชุดนั้นมาวิเคราะห์หาค่าความเชื่อถือได้ จากสูตร หาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟา ของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) โดยใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสำเร็จรูปทางสังคมศาสตร์ ในการวิเคราะห์ได้กำหนดค่าสัมประสิทธิ์อัลฟา ตั้งแต่ 0.70 ขึ้นไป จึงจะถือว่าแบบสอบถามดังกล่าวน่าเชื่อถือและสามารถนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างจริงได้ ทั้งนี้ อาจคำนวณโดยใช้สูตร ดังนี้

$$a = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{s_i^2}{s_t^2} \right)$$

a = ค่าความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม

n = จำนวนข้อในแบบสอบถามทั้งหมด

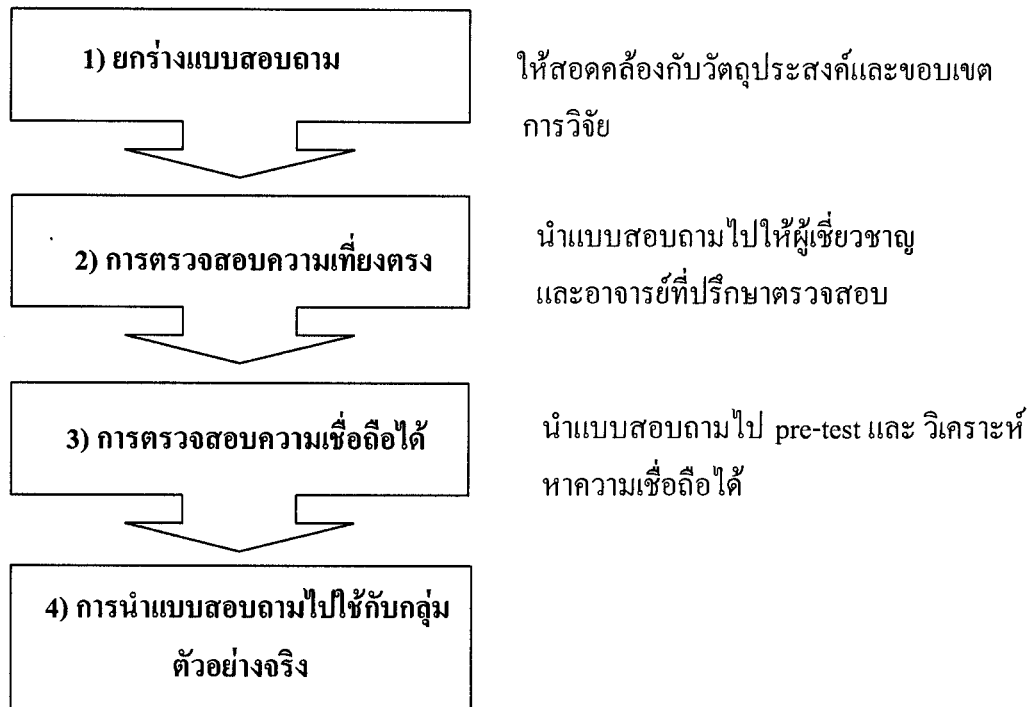
s_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

s_t^2 = ความแปรปรวนของคะแนนรวมของแบบทดสอบ

จากสูตรข้างต้น ผู้ศึกษาวิจัยได้นำมาใช้ในการทดสอบหาค่าความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม จำนวน 30 ชุด ดังกล่าว ได้ค่าความเชื่อถือได้ เท่ากับ 0.89 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างจริงได้

2.3.4 การนำคำถามไปใช้กับประชากรจริง

ทั้งนี้ หากพบข้อบกพร่องในขั้นตอนใด ผู้ศึกษาวิจัยก็จะนำไปปรับปรุงแก้ไขจนผ่านทุกขั้นตอน ขั้นตอนการทดสอบแบบสอบถามทั้ง 4 ขั้นตอนข้างต้นนี้ ได้สรุปไว้ในภาพที่ 3.2 ดังนี้



ภาพที่ 3.2 ขั้นตอนการทดสอบแบบสอบถาม

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้ ได้ใช้วิธีการศึกษาหลายวิธี คือ การศึกษาจากหนังสือและเอกสารต่าง ๆ (documentary research) การวิจัยสนาม (field research) ดังนั้นวิธีเก็บข้อมูลจึงมี 2 วิธีคือ

3.1 การรวบรวมข้อมูลจากหนังสือและเอกสารต่างๆ ส่วนใหญ่เป็นการทบทวนวรรณกรรม ผลงานศึกษาหรือวิจัย ตลอดจนหนังสือ เอกสารเกี่ยวกับการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีที่เกี่ยวข้อง

3.2 การรวบรวมจากกลุ่มตัวอย่างภาคสนาม ได้จากการแจกแบบสอบถาม ซึ่งผ่านการทดสอบแล้วให้กลุ่มตัวอย่างตอบ (โปรดดูแบบสอบถามในภาคผนวก) นอกจากนี้แล้ว เมื่อกลุ่มตัวอย่างกรอกเสร็จสมบูรณ์แล้ว ผู้ศึกษาและผู้ช่วยจะมาเก็บภายหลัง

การรวบรวมข้อมูลภาคสนามนี้ กระทำในช่วงวันที่ 1 – 30 เมษายน 2550 โดยผู้ศึกษาและผู้ช่วยได้เก็บข้อมูลแบบสอบถาม และรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

4.1 วิธีการประมวลข้อมูล ก่อนที่จะวิเคราะห์ข้อมูล ผู้ศึกษาได้ประมวลข้อมูลตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

4.1.1 รวบรวมแบบสอบถามที่ได้จากการวิจัยภาคสนาม

4.1.2 ตรวจสอบแบบสอบถามทุกชุดเพื่อดูความถูกต้อง และความสมบูรณ์

4.1.3 จัดคำตอบเป็นกลุ่ม และเป็นหมวดหมู่ รวมทั้งให้รหัส (code) คำตอบ

4.1.4 ใส่รหัสคำตอบจากข้อ 4.1.3 ลงในแผ่นรหัส (coding form) จนครบทุกชุด พร้อมกับทำคู่มือให้รหัส (coding book)

4.1.5 พิมพ์รหัสจากแผ่นรหัสทั้งหมดลงในแผ่นดิสก์ (diskette) ของเครื่องคอมพิวเตอร์ ฉะนั้น ข้อมูลจากแบบสอบถามทั้งหมดจึงอยู่ในแผ่นดิสก์ในรูปของรหัส

4.1.6 จากนั้นได้ทำการประมวลผลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป

4.2 วิธีวิเคราะห์ข้อมูล เป็นการวิเคราะห์ในรูปของตาราง (contingency analysis) รวมทั้งใช้รูปแบบการวิเคราะห์พรรณนา (descriptive analytical approach) สำหรับสถิติที่ใช้คือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย (mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation) หรือ S.D. และการทดสอบค่าที่ (t-test) ตามความเหมาะสม

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การเสนอผลการศึกษา เรื่อง “ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์” (ในบางแห่งใช้คำย่อ “โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์” ว่า “รพจ.”) เป็นการศึกษาทางด้านรัฐประศาสนศาสตร์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคิดเห็นของประชากรที่มีต่อ (1) ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ (2) ปัญหาในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ (3) แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ (4) เปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ในปัจจุบันกับในอดีต และกับหน่วยงานอื่น รวมทั้งเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการระหว่างกลุ่มตัวอย่างบางกลุ่ม การศึกษาวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงสำรวจใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามซึ่งเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 239 คน คิดเป็นร้อยละ 86.59 ของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด (276 คน) ผู้ศึกษานำข้อมูลที่ได้มาตรวจสอบความถูกต้อง ความสมบูรณ์ของข้อมูล จากนั้น จึงนำข้อมูลมาวิเคราะห์ทางสถิติโดยใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสำเร็จรูปทางสังคมศาสตร์ สำหรับคอมพิวเตอร์ คือ SPSS และนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้วิธีบรรยายประกอบตาราง

ผู้ศึกษาได้เสนอความหมายของสัญลักษณ์ ที่ใช้ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติเพื่อความเข้าใจตรงกันในการเสนอข้อมูลต่างๆ ดังนี้

\bar{X} แทน ค่าเฉลี่ย (mean)

S.D. แทน ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation)

t-test แทน การทดสอบค่าที

Sig. แทน ค่าความน่าจะเป็นน้อยที่สุดที่จะปฏิเสธสมมติฐานหลัก

ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้ศึกษานำเสนอผลการวิเคราะห์ออกเป็น 3 ส่วน ข้อมูลตามลำดับ ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 สถานภาพของประชากร ซึ่งเป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม โดยใช้ร้อยละ

ส่วนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถาม แบ่งเป็น 4 หัวข้อ

2.1 ความคิดเห็นของประชากรต่อระดับความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนกวิทย์ ตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก ได้แก่ หลักนิติธรรม (Rule of Law) หลักคุณธรรม (Ethics) หลักความโปร่งใส (Transparency) หลักการมีส่วนร่วม (Participation) หลักความรับผิดชอบต่อสังคม (Accountability) และหลักความคุ้มค่า (Value for Money) วิเคราะห์โดยการนำข้อมูลมาแจกแจงความถี่ หาจำนวน ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2.2 ความคิดเห็นของประชากรต่อปัญหาในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนกวิทย์ ตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลักดังกล่าว วิเคราะห์โดยนำข้อมูลมาแจกแจงความถี่ จำนวนค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2.3 ความคิดเห็นของประชากรต่อแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนกวิทย์ ตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ทั้ง 6 หลัก ดังกล่าว วิเคราะห์โดยนำข้อมูลมาแจกแจงความถี่ จำนวน ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2.4 ความคิดเห็นของประชากรต่อการเปรียบเทียบภาพรวมของความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนกวิทย์ กับหน่วยงานที่ปฏิบัติงานในลักษณะใกล้เคียงกัน วิเคราะห์โดยนำข้อมูลมาแจกแจงความถี่ จำนวน ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอที่ได้จากการแสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ตอนที่ 1 สถานภาพของประชากร

จากข้อมูลทั่วไปหรือข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถาม คือ บุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนกวิทย์ ทั้งหมด ซึ่งมีจำนวน 276 คน ผู้ศึกษาได้วิเคราะห์ข้อมูลและได้จัดเรียบเรียงดังได้แสดงรายละเอียดในตาราง 4.1

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถาม (n = 239) จากประชากรทั้งหมด 276 คน จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง		n = 239	
		จำนวน (คน)	ร้อยละ
1.เพศ	ชาย	92	38.5
	หญิง	147	61.5
	รวม	239	100.0
2.อายุ	18 – 30 ปี	34	14.2
	31 – 40 ปี	77	32.2
	41 – 50 ปี	99	41.4
	51 – 60 ปี	29	12.1
	รวม	239	100.0
3.สถานภาพ	โสด	59	24.7
	สมรส	180	75.3
	รวม	239	100.0
4.ระดับการศึกษา	ต่ำกว่าอนุปริญญา	61	25.5
	อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	35	14.6
	ปริญญาตรี	121	50.6
	สูงกว่าปริญญาตรี	22	9.2
	รวม	239	100.0

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง		n = 239	
		จำนวน (คน)	ร้อยละ
5.วิชาชีพ	แพทย์	7	2.9
	เภสัชกร	2	0.8
	พยาบาล	109	45.6
	นักจิตวิทยา	4	1.7
	นักสังคมสงเคราะห์	3	1.3
	ข้าราชการ/ลูกจ้าง/ พณ.ราชการ	114	47.7
รวม		239	100.0

จากการศึกษา พบว่า ตารางที่ 4.1 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 61.5) และส่วนที่เหลือเป็นเพศชาย (ร้อยละ 38.5) มีอายุระหว่าง 41 – 50 ปี (ร้อยละ 41.4) รองลงมาตามลำดับ คือ อายุระหว่าง 31 – 40 ปี (ร้อยละ 32.2), อายุระหว่าง 18 – 30 ปี (ร้อยละ 14.2) และอายุระหว่าง 51 – 60 ปี (ร้อยละ 12.1) สำหรับสถานภาพการสมรส กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ สมรสแล้ว (ร้อยละ 75.3) และที่เหลือโสด (ร้อยละ 24.7) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี (ร้อยละ 50.6) รองลงมาตามลำดับ คือ ต่ำกว่าอนุปริญญา (ร้อยละ 25.5), อนุปริญญาหรือเทียบเท่า (ร้อยละ 14.6) และสูงกว่าปริญญาตรี (ร้อยละ 9.2) สำหรับตำแหน่งงานกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นพยาบาล (ร้อยละ 45.6) รองลงมาตามลำดับ คือ ข้าราชการ/ลูกจ้าง/พณ.ราชการ (ร้อยละ 47.7), แพทย์ (ร้อยละ 2.9), นักจิตวิทยา (ร้อยละ 1.7), นักสังคมสงเคราะห์ (ร้อยละ 1.3) และเภสัชกร (ร้อยละ 0.8)

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 นี้ ประกอบด้วย 4 หัวข้อ ตามลำดับ ได้แก่

2.1 ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อระดับความพร้อมในการบริหารจัดการของ
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

2.2 ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อปัญหาในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิต
เวชขอนแก่นราชนครินทร์

2.3 ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการของ
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

2.4 ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อการเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการ
บริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ในปัจจุบันกับในอดีต กับหน่วยงานอื่น
ที่ ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน

**2.1 ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อระดับความพร้อมในการบริหารจัดการของ
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์**

ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหาร
จัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ประกอบด้วย 6 หลัก ได้แก่ หลักนิติธรรม หลัก
คุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักการมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า
รวมทั้งปัญหาและแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการ ผู้ศึกษาได้แสดงไว้ ตามตารางที่ 4.2 ดังนี้

**2.1.1 การวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหาร
จัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักนิติธรรม** ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของ
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกความพร้อมตามหลักนิติธรรม

ความพร้อมในการบริหารจัดการ ตามหลักนิติธรรม	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ระดับ ความเห็น ด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
1. জন.รพจ.ส่วนใหญ่มีความรู้ ความ เข้าใจ กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ และสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติ หน้าที่ได้อย่างเหมาะสม	55 (23.0)	159 (66.5)	25 (10.5)	2.13	0.566	ปานกลาง
2. รพจ.มีโครงสร้างการแบ่งงานและ มอบหมายงานที่เหมาะสม	86 (36.0)	139 (58.2)	14 (5.9)	2.30	0.574	ปานกลาง
3. জন.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่โดยเคารพ ในสิทธิและเสรีภาพของผู้ร่วมงาน	88 (36.8)	132 (55.2)	19 (7.9)	2.29	0.605	ปานกลาง
4. জন.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่/ ให้บริการประชาชนด้วยความเสมอ ภาคเท่าเทียมกัน	118 (49.4)	113 (47.3)	8 (3.3)	2.46	0.563	มาก
5. ในภาพรวมรพจ.มีความพร้อมใน การบริหารจัดการตามหลักนิติธรรม	82 (34.3)	145 (60.7)	12 (5.0)	2.29	0.556	ปานกลาง
เฉลี่ยโดยรวม				2.29	0.573	ปานกลาง

หมายเหตุ สำหรับตารางที่ใช้สถิติ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน หรือ S.D. และการทดสอบค่าที่ ระดับ
นัยสำคัญทางสถิติเท่ากับ 0.05

- ระดับความเห็นด้วยของกลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 ระดับ มีช่วงคะแนน ดังนี้
 - เห็นด้วยมาก มาจากช่วงคะแนน 2.33 – 3.00 คะแนน
 - เห็นด้วยปานกลาง มาจากช่วงคะแนน 1.67 – 2.32 คะแนน
 - เห็นด้วยน้อย มาจากช่วงคะแนน 1.00 – 1.66 คะแนน

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.2 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยใน
ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.46) ว่า জন.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่/ ให้บริการประชาชนด้วยความเสมอภาคเท่า
เทียมกัน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.30) ว่า รพจ.มีโครงสร้างการแบ่งงาน
และมอบหมายงานที่เหมาะสม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.29) ว่า জন.
รพจ.ปฏิบัติหน้าที่โดยเคารพในสิทธิและเสรีภาพของผู้ร่วมงาน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง

(ค่าเฉลี่ย 2.13) ว่า จนท.รพจ.ส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจ กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ และสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม

ในภาพรวมของภาพรวม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.29) ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักนิติธรรม

สรุป ในการศึกษาความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักนิติธรรม พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.29)

2.1.2 การวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักคุณธรรม ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกความพร้อมตามหลักคุณธรรม

ความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม	ระดับความคิดเห็นร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)	ระดับความเห็นด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
6. จนท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต	88 (36.8)	139 (58.2)	12 (5.0)	2.32	0.564	ปานกลาง
7. รพจ.มีกลไกหรือเครื่องมือที่เป็นหลักประกันเรื่องคุณธรรมแก่จนท. เช่น มาตรฐานทางคุณธรรม จริยธรรม และการควบคุมการตรวจสอบ	77 (32.2)	135 (56.5)	27 (11.3)	2.21	0.627	ปานกลาง
8. รพจ.มีการส่งเสริมและยกย่องผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดีเด่น	99 (41.4)	123 (51.5)	17 (7.1)	2.34	0.608	มาก
9. จนท.รพจ.ส่วนใหญ่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางคุณธรรมและมีจรรยาบรรณในการปฏิบัติหน้าที่	83 (34.7)	145 (60.7)	11 (4.6)	2.30	0.551	ปานกลาง
10. ในภาพรวมรพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม	87 (36.4)	137 (57.3)	15 (6.3)	2.30	0.581	ปานกลาง
เฉลี่ยโดยรวม				2.29	0.586	ปานกลาง

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.3 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.34) ว่า รพจ.มีการส่งเสริมและยกย่องผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดีเด่น กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.32) ว่า จนท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.30) ว่า จนท.รพจ.ส่วนใหญ่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางคุณธรรมและมีจรรยาบรรณในการปฏิบัติหน้าที่ กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.21) ว่า รพจ.มีกลไกหรือเครื่องมือที่เป็นหลักประกันเรื่องคุณธรรมแก่จนท. เช่น มาตรฐานทางคุณธรรมจริยธรรม และการควบคุมการตรวจสอบ

ในภาพรวมของภาพรวม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.30) ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม

สรุป ในการศึกษาความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักคุณธรรม พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.29)

2.1.3 การวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักความโปร่งใส ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของ
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกความพร้อมตามหลักความโปร่งใส

ความพร้อมในการบริหารจัดการ ตามหลักความโปร่งใส	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ระดับ ความเห็น ด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
11. รพจ.ได้จัดระบบระเบียบงานไว้ อย่างชัดเจน เช่น กำหนดลำดับขั้นตอน การทำงานประจำปีอย่างเปิดเผย	122 (51.0)	101 (42.3)	16 (6.7)	2.44	0.618	มาก
12. รพจ.มีการจัดระบบเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนทราบ	111 (46.4)	114 (47.7)	14 (5.9)	2.41	0.600	มาก
13. รพจ.มีการพิจารณา สอบสวน ลงโทษ กรณีจนท.กระทำผิด วินัย และข้อบังคับของรพ.	72 (30.1)	127 (53.1)	40 (16.7)	2.13	0.673	ปานกลาง
14. รพจ.มีขั้นตอนการทำงานที่ โปร่งใสและตรวจสอบได้	65 (27.2)	149 (62.3)	25 (10.5)	2.17	0.592	ปานกลาง
15. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อม ในการบริหารจัดการตามหลักความ โปร่งใส	80 (33.5)	135 (56.5)	24 (10.0)	2.23	0.618	ปานกลาง
	เฉลี่ยโดยรวม			2.28	0.620	ปานกลาง

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.4 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.44) ว่า รพจ.ได้จัดระบบระเบียบงานไว้อย่างชัดเจน เช่น กำหนดลำดับขั้นตอนการทำงานประจำปีอย่างเปิดเผย กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.41) ว่า รพจ.มีการจัดระบบเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนทราบ กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.17) ว่า รพจ.มีขั้นตอนการทำงานที่โปร่งใสและตรวจสอบได้ กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.13) ว่า รพจ.มีการพิจารณา สอบสวน ลงโทษ กรณีจนท.กระทำผิด วินัย และข้อบังคับของรพ.

ในภาพรวมของภาพรวม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.23) ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใส

สรุป ในการศึกษาความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักความโปร่งใส พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.28)

2.1.4 การวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักการมีส่วนร่วม ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.5

ตารางที่ 4.5 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกความพร้อมตามหลักการมีส่วนร่วม

ความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม	ระดับความคิดเห็นร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)	ระดับความเห็นด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
16. จนท. ในรพจ.มีการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานร่วมกัน	91 (38.1)	122 (51.0)	26 (10.9)	2.27	0.646	ปานกลาง
17. จนท.และประชาชนทั่วไปสามารถตรวจสอบข้อมูลข่าวสารของรพจ.ได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว	66 (27.6)	139 (58.2)	34 (14.2)	2.13	0.634	ปานกลาง
18. รพจ.เปิดเผยข้อมูลให้ประชาชนได้เข้ามารับรู้เท่าที่จำเป็นและไม่เสียหายต่อหน่วยงาน	92 (38.5)	123 (51.5)	24 (10.0)	2.28	0.637	ปานกลาง
19. รพจ.พัฒนาศักยภาพในด้านการมีส่วนร่วม และสร้างความเข้าใจอันดีกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง	69 (28.9)	146 (61.1)	24 (10.0)	2.19	0.596	ปานกลาง
20. ในภาพรวมรพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม	85 (35.6)	133 (55.6)	21 (8.8)	2.27	0.611	ปานกลาง
เฉลี่ยโดยรวม				2.23	0.625	ปานกลาง

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.5 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.28) ว่า รพจ.เปิดเผยข้อมูลให้ประชาชนได้เข้ามารับรู้เท่าที่จำเป็นและไม่เสียหายต่อหน่วยงาน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.27) ว่า จนท.ในรพจ.มีการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานร่วมกัน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.19) ว่า รพจ.พัฒนาศักยภาพในด้านการมีส่วนร่วม และสร้างความเข้าใจอันดีกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.13) ว่า จนท.และประชาชนทั่วไปสามารถตรวจสอบข้อมูลข่าวสารของรพจ.ได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว

ในภาพรวมของภาพรวม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.27) ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม

สรุป ในการศึกษาความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักการมีส่วนร่วม พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.23)

2.1.5 การวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักความรับผิดชอบต่อ ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.6

ตารางที่ 4.6 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกความพร้อมตามหลักความรับผิดชอบต่อ

ความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบต่อ	ระดับความคิดเห็นร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)	ระดับความเห็นด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
21. รพจ.มีเป้าหมายในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน	167 (69.9)	65 (27.2)	7 (2.9)	2.67	0.530	มาก
22. รพจ.ส่งเสริมการทำงานเป็นทีมคือทุกคนร่วมมือร่วมใจและเป็นเจ้าของร่วมกัน	142 (59.4)	79 (33.1)	18 (7.5)	2.52	0.634	มาก
23. จนท.ในรพจ.ปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงสุขภาพประชาชนเป็นหลัก	159 (66.5)	75 (31.4)	5 (2.1)	2.64	0.522	มาก
24. จนท.ในรพจ.มีความมุ่งมั่นในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จ โดยไม่ละทิ้งงานหรือทอดทิ้งงาน	130 (54.4)	93 (38.9)	16 (6.7)	2.48	0.620	มาก
25. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบต่อ	138 (57.7)	92 (38.5)	9 (3.8)	2.54	0.570	มาก
เฉลี่ยโดยรวม				2.57	0.575	มาก

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.6 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.67) ว่า รพจ.มีเป้าหมายในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.64) ว่า จนท.ในรพจ.ปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงสุขภาพประชาชนเป็นหลัก กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.52) ว่า รพจ.ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม คือทุกคนร่วมมือร่วมใจและเป็นเจ้าของร่วมกัน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.48) ว่า จนท.ในรพจ.มีความมุ่งมั่นในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จ โดยไม่ละทิ้งงานหรือทอดทิ้งงาน

ในภาพรวมของภาพรวม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.54) ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบต่อ

สรุป ในการศึกษาความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักความรับผิดชอบต่อ พบว่า อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.57)

2.1.6 การวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักความคุ้มค่า ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.7

ตารางที่ 4.7 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของ
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกความพร้อมตามหลักความ
รับผิดชอบ

ความพร้อมในการบริหารจัดการ ตามหลักความคุ้มค่า	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ระดับ ความเห็น ด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
26. รพจ. ใช้จ่ายเงินอย่างประหยัด และมีประสิทธิภาพ	49 (20.5)	137 (57.3)	53 (22.2)	1.98	0.654	ปานกลาง
27. รพจ. มีการพัฒนาบุคลากรและ การฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถอย่างคุ้มค่า และเกิด ประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน	64 (26.8)	141 (59.0)	34 (14.2)	2.13	0.629	ปานกลาง
28. รพจ. มีการจัดระบบการลด ขั้นตอนการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้น คุณภาพและผลงานเป็นสำคัญ	88 (36.8)	135 (56.5)	16 (6.7)	2.30	0.588	ปานกลาง
29. จนท. ทุกคนมีส่วนร่วมในการ ดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ให้อยู่ใน สภาพพร้อมที่จะใช้งาน	95 (39.7)	129 (54.0)	15 (6.3)	2.33	0.591	มาก
30. ในภาพรวมรพจ. มีความพร้อมใน การบริหารจัดการตามหลักความ คุ้มค่า	72 (30.1)	145 (60.7)	22 (9.2)	2.21	0.592	ปานกลาง
	เฉลี่ยโดยรวม			2.19	0.611	ปานกลาง

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.7 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.33) ว่า จนท. ทุกคนมีส่วนร่วมในการดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้งาน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.30) ว่า รพจ. มีการจัดระบบการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นคุณภาพและผลงานเป็นสำคัญ กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.13) ว่า รพจ. มีการพัฒนาบุคลากรและการฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้ความสามารถอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 1.98) ว่า รพจ. ใช้จ่ายเงินอย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ

ในภาพรวมของภาพรวม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.21) ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่า

สรุป ในการศึกษาความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามหลักความคุ้มค่า พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.19)

2.1.7 การวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในภาพรวมทั้ง 6 หลัก ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.8 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกความพร้อมในภาพรวมทั้ง 6 หลัก

ความพร้อมในการบริหารจัดการ ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในภาพรวมทั้ง 6 หลัก	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ระดับ ความเห็น ด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
31. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อม ในการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลักคือหลักนิติธรรม หลัก คุณธรรม หลักความโปร่งใส หลัก ความมีส่วนร่วม หลักความ รับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า	77 (32.2)	140 (58.6)	22 (9.2)	2.23	0.602	ปานกลาง

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.8 แสดงให้เห็นว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.23) ว่า ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลักคือหลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักความมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า

2.2 ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อปัญหาในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลัก ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อปัญหาในการบริหารจัดการของโรงพยาบาล
จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลัก

ปัญหาในการบริหารจัดการของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลัก	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ระดับ ความเห็น ด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
หลักนิติธรรม						
32. โครงสร้างของ รพจ.ยังไม่มีควม สอดคล้องกับภารกิจหรืออำนาจหน้าที่ ซึ่งเอื้อต่อการบริหารและการ ปฏิบัติงาน	38 (15.9)	151 (63.2)	50 (20.9)	1.95	0.606	ปานกลาง
33. การแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ ของรพจ.ยังขาดความชัดเจน	56 (23.4)	141 (59.0)	42 (17.6)	2.06	0.639	ปานกลาง
เฉลี่ยโดยรวม				2.01	0.623	ปานกลาง
หลักคุณธรรม						
34. เจ้าหน้าที่ รพจ.บางส่วนยังขาด จิตสำนึกที่ดีในการทำงาน เช่น การ ซื่อสัตย์สุจริต การเห็นแก่ประโยชน์ ส่วนตนและการเสียสละเพื่อ หน่วยงาน	79 (33.1)	115 (48.1)	45 (18.8)	2.14	0.708	ปานกลาง
35. การบรรจุแต่งตั้งของ รพจ.ยังมี ระบบอุปถัมภ์	102 (42.7)	102 (42.7)	35 (14.6)	2.28	0.705	ปานกลาง
เฉลี่ยโดยรวม				2.21	0.707	ปานกลาง
หลักความโปร่งใส						
36. การบริหารงบประมาณภายใน หน่วยงานของ รพจ.ยังไม่มี ประสิทธิภาพและขาดการตรวจสอบ	75 (31.4)	121 (50.6)	43 (18.0)	2.13	0.691	ปานกลาง
37. การพิจารณาความดีความชอบ ของเจ้าหน้าที่รพจ. ยังไม่โปร่งใส เท่าที่ควร	91 (38.1)	114 (47.7)	34 (14.2)	2.24	0.684	ปานกลาง
เฉลี่ยโดยรวม				2.185	0.688	ปานกลาง

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ปัญหาในการบริหารจัดการของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลัก	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ระดับ ความเห็น ด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
หลักการมีส่วนร่วม						
38. รพจ.ยังไม่เปิดโอกาสให้ ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมเท่าที่ควร	52 (21.8)	138 (57.7)	49 (20.5)	2.01	0.651	ปานกลาง
39. การประสานงานภายใน หน่วยงานของรพจ. ยังไม่มี ประสิทธิภาพเท่าที่ควร	64 (26.8)	132 (55.2)	43 (18.0)	2.09	0.665	ปานกลาง
เฉลี่ยโดยรวม				2.05	1.316	ปานกลาง
หลักความรับผิดชอบ						
40. เจ้าหน้าที่ของรพจ. บางส่วนขาด ความเข้าใจเป้าหมายที่แท้จริงของ หน่วยงาน	68 (28.5)	124 (51.9)	47 (19.7)	2.09	0.690	ปานกลาง
41. เจ้าหน้าที่ของรพจ. บางส่วนขาด ความรับผิดชอบต่อการปฏิบัติหน้าที่	68 (28.5)	119 (49.8)	52 (21.8)	2.07	0.707	ปานกลาง
เฉลี่ยโดยรวม				2.08	0.699	ปานกลาง
หลักความคุ้มค่า						
42. เจ้าหน้าที่ของ รพจ.บางส่วน ปฏิบัติหน้าที่ไม่คุ้มกับค่าตอบแทนที่ ได้รับ	87 (36.4)	104 (43.5)	48 (20.1)	2.16	0.735	ปานกลาง
43. รพจ. ขาดระบบการประเมิน ความรู้สำหรับผู้เข้ารับการอบรม สัมมนา	51 (21.3)	129 (54.0)	59 (24.7)	1.97	0.679	ปานกลาง
เฉลี่ยโดยรวม				2.07	0.707	ปานกลาง

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.9 แสดงให้เห็นว่า ผลการศึกษาโดยรวมแยก
ออกเป็นหลักต่างๆ หลักละ 2 ข้อ เมื่อเปรียบเทียบในแต่ละหลักดังนี้ (1) ปัญหาตามหลักนิติธรรม
กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.06) ว่า การแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติของรพจ.
ยังขาดความชัดเจน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 1.95) ว่า โครงสร้างของ
รพจ.ยังไม่มีความสอดคล้องกับภารกิจหรืออำนาจหน้าที่ซึ่งเอื้อต่อการบริหารและการปฏิบัติงาน

(2) **ปัญหาตามหลักคุณธรรม** กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.28) ว่า การบรรจุแต่งตั้งของ รพจ.ยังมีระบบอุปถัมภ์ กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.14) ว่า เจ้าหน้าที่ รพจ.บางส่วนยังขาดจิตสำนึกที่ดีในการทำงาน เช่น การซื้อสตั๊ยสุจริต การเห็นแก่ประโยชน์ส่วนตัวและการเสียสละเพื่อหน่วยงาน (3) **ปัญหาตามหลักความโปร่งใส** กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.24) ว่า การพิจารณาความคิดความชอบของเจ้าหน้าที่รพจ. ยังไม่โปร่งใสเท่าที่ควร กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.13) ว่า การบริหารงบประมาณภายในหน่วยงานของ รพจ.ยังไม่มีประสิทธิภาพและขาดการตรวจสอบ (4) **ปัญหาตามหลักการมีส่วนร่วม** กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.09) ว่า การประสานงานภายในหน่วยงานของรพจ. ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.01) ว่า รพจ.ยังไม่เปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมเท่าที่ควร (5) **ปัญหาตามหลักความรับผิดชอบ** กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.09) ว่า เจ้าหน้าที่ของรพจ. บางส่วนขาดความเข้าใจเป้าหมายที่แท้จริงของหน่วยงาน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.07) ว่า เจ้าหน้าที่ของรพจ. บางส่วนขาดความรับผิดชอบต่อการปฏิบัติหน้าที่ (6) **ปัญหาตามหลักความคุ้มค่า** กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.16) ว่า เจ้าหน้าที่ของ รพจ. บางส่วนปฏิบัติหน้าที่ไม่คุ้มกับค่าตอบแทนที่ได้รับ กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 1.97) ว่า รพจ. ขาดระบบการประเมินความรู้สำหรับผู้เข้ารับการอบรมสัมมนา

2.3 ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลัก ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4.10 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการของ
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่
ดีทั้ง 6 หลัก

แนวทางการบริหารจัดการของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลัก	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ระดับ ความเห็น ด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
หลักนิติธรรม						
44. รพจ. ควรกำหนดอำนาจหน้าที่ ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมยิ่งขึ้น	139 (58.2)	90 (37.7)	10 (4.2)	2.54	0.577	มาก
45. รพจ. ควรกำหนดกระบวนการ ทำงานที่มีความชัดเจนและมีเอกสาร กำกับคำอธิบายที่เป็นลายลักษณ์ อักษร สามารถสืบค้นได้	143 (59.8)	86 (36.0)	10 (4.2)	2.56	0.576	มาก
หลักคุณธรรม						
46. รพจ. ควรส่งเสริมและปลูกฝัง จิตสำนึกที่ดี เช่น ความสามัคคีและ ความเสียสละในการปฏิบัติหน้าที่แก่ เจ้าหน้าที่เพิ่มมากขึ้น	175 (73.2)	63 (26.4)	1 (0.4)	2.73	0.455	มาก
47. การพิจารณาความดีความชอบ ของ รพจ. ควรยึดถือระบบคุณธรรม มากกว่าระบบอุปถัมภ์	175 (73.2)	57 (23.8)	7 (2.9)	2.70	0.518	มาก
หลักความโปร่งใส						
48. รพจ. ควรริเริ่มแนวทางการ ทำงานใหม่ๆ เน้นการทำงานเชิงรุก	163 (68.2)	72 (30.1)	4 (1.7)	2.67	0.507	มาก
49. รพจ. ควรกำหนดวิธีการ ปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน	170 (71.1)	66 (27.6)	3 (1.3)	2.70	0.486	มาก

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

แนวทางการบริหารจัดการของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลัก	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ระดับ ความเห็น ด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
หลักการมีส่วนร่วม						
50. รพจ. ควรส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนาหน่วยงาน	177 (74.1)	59 (24.7)	3 (1.3)	2.73	0.473	มาก
51. รพจ. ควรสร้างความเชื่อมั่นและการไว้วางใจผู้ร่วมงาน	183 (76.6)	54 (22.6)	2 (0.8)	2.76	0.449	มาก
หลักความรับผิดชอบ						
52. รพจ. ควรสร้างความจงรักภักดีต่อหน่วยงาน	186 (77.8)	50 (20.9)	3 (1.3)	2.77	0.453	มาก
53. รพจ. ควรมีกลไกค้นหาปัญหาในการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ	179 (75.2)	54 (22.7)	5 (2.1)	2.73	0.490	มาก
หลักความคุ้มค่า						
54. รพจ. ควรมีระบบการตรวจสอบคุณภาพ ประเมินความสามารถและมาตรฐานการปฏิบัติงานของข้าราชการ	164 (68.6)	70 (29.3)	5 (2.1)	2.67	0.515	มาก
55. รพจ. ควรมีการจ่ายเงินรางวัลประจำปีสำหรับหน่วยงานที่สามารถลดต้นทุนค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	167 (69.9)	64 (26.8)	8 (3.3)	2.67	0.539	มาก
เฉลี่ยโดยรวม				2.686	0.503	มาก

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.10 แสดงให้เห็นว่า ผลการศึกษาโดยรวมแยกออกเป็นหลักต่างๆ หลักละ 2 ข้อ เมื่อเปรียบเทียบในแต่ละหลักดังนี้ (1) แนวทางการพัฒนาหลักนิติธรรม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.56) ว่า รพจ. ควรกำหนดกระบวนการทำงานที่มีความชัดเจนและมีเอกสารกำกับคำอธิบายที่เป็นลายลักษณ์อักษร สามารถสืบค้นได้ กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.54) ว่า รพจ. ควรกำหนดอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมยิ่งขึ้น (2) แนวทางการพัฒนาหลักคุณธรรม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย

2.73) ว่า รพจ. ควรส่งเสริมและปลูกฝังจิตสำนึกที่ดี เช่น ความสามัคคีและความเสียสละในการปฏิบัติหน้าที่แก่เจ้าหน้าที่เพิ่มมากขึ้น กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.70) ว่า การพิจารณาความดีความชอบของ รพจ.ควรยึดถือระบบคุณธรรมมากกว่าระบบอุปถัมภ์ (3) **แนวทางการพัฒนาหลักความโปร่งใส** กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.70) ว่า รพจ.ควรกำหนดวิธีการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.67) ว่า รพจ. ควรริเริ่มแนวทางการทำงานใหม่ๆ เน้นการทำงานเชิงรุก (4) **แนวทางการพัฒนาหลักการมีส่วนร่วม** กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.76) ว่า รพจ. ควรสร้างความเชื่อมั่นและการไว้วางใจผู้ร่วมงาน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.73) ว่า รพจ.ควรส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนาหน่วยงาน (5) **แนวทางการพัฒนาหลักความรับผิดชอบ** กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.77) ว่า รพจ. ควรสร้างความจงรักภักดีต่อหน่วยงาน กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.73) ว่า รพจ. ควรมีกลไกค้นหาปัญหาในการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ (6) **แนวทางการพัฒนาหลักความคุ้มค่า** กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.67) ว่า รพจ. ควรมีระบบการตรวจสอบคุณภาพ ประเมินความสามารถและมาตรฐานการปฏิบัติงานของข้าราชการ กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.67) ว่า รพจ.ควรมีการจ่ายเงินรางวัลประจำปีสำหรับหน่วยงานที่สามารถลดต้นทุนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.4 ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อการเปรียบเทียบภาพรวมของความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์กับหน่วยงานอื่น รวมทั้งในปัจจุบันกับในอดีต เป็นการวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการทั้ง 6 หลัก ตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ เรียงตามลำดับ โดยใช้ข้อมูลมาแจกแจงความถี่ หาจำนวน ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที

แบ่งเป็น 2 หัวข้อ ได้แก่

2.4.1 การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์กับหน่วยงานอื่น

2.4.2 การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ ในปัจจุบันกับอดีต

2.4.1 การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์กับหน่วยงานอื่น ดังได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.11

ตารางที่ 4.11 ค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของ
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามการเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น

การเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อม ในการบริหารจัดการของโรงพยาบาล จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	ระดับความคิดเห็น ร้อยละ (จำนวน)			ค่าเฉลี่ย (\bar{X})	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ระดับ ความเห็น ด้วย
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
1.การเปรียบเทียบในปัจจุบันกับในอดีต						
56. การจัดตั้ง รพจ.ขึ้นทำให้						
ประชาชนและประเทศชาติได้รับ	159	76	4	2.65	0.512	มาก
ประโยชน์มากกว่าในอดีตที่	(66.5)	(31.8)	(1.7)			
ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น หรือ						
หน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน						
2.การเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น						
57. ความพร้อมในการบริหารจัดการ	153	76	10	2.60	0.570	มาก
ของ รพจ.มีมากกว่าหน่วยงานที่	(64.0)	(31.8)	(4.2)			
ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน						
หรือหน่วยงานที่พอจะนำมา						
เทียบเคียงกัน เช่น รพ.ทั่วไปที่มีการ						
ตรวจรักษาทางด้านจิตเวช						
	เฉลี่ยโดยรวม			2.63	0.541	มาก

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.11 แสดงให้เห็นว่า ผลการศึกษาความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อการเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์กับหน่วยงานอื่น มีดังนี้ (1) การเปรียบเทียบในปัจจุบันกับในอดีต กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.65) ว่า การจัดตั้ง รพจ.ขึ้นทำให้ประชาชนและประเทศชาติได้รับประโยชน์มากกว่าในอดีตที่ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น หรือหน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน (2) การเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.60) ว่า ความพร้อมในการบริหารจัดการของ รพจ.มีมากกว่าหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน หรือหน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน เช่น รพ.ทั่วไปที่มีการตรวจรักษาทางด้านจิตเวช

สรุป ในการศึกษาความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อการเปรียบเทียบภาพรวม
 จิตความสามารถในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับ
 ในอดีต และหน่วยงานอื่น พบว่า อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.63)

**2.4.2 การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อ
 ความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับอดีต
 และกับหน่วยงานอื่น** แบ่งเป็น 4 หัวข้อย่อยดังต่อไปนี้

1) การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมของความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มี
 ต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับ
 อดีต และกับหน่วยงานอื่น จำแนกตามระดับการศึกษา คือ ปริญญาตรีและต่ำกว่า และสูงกว่า
 ปริญญาตรี

2) การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมของความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มี
 ต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับ
 อดีต และกับหน่วยงานอื่น จำแนกตามตำแหน่งงาน คือ บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และบุคลากรฝ่าย
 สนับสนุน

3) การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมของความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มี
 ต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลัก ของ
 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามระดับการศึกษา คือ ปริญญาตรีและต่ำกว่า
 และสูงกว่าปริญญาตรี

4) การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมของความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มี
 ต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลัก ของ
 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามตำแหน่งงาน คือ บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และ
 บุคลากรฝ่ายสนับสนุน

1) การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมของความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มี
 ต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับ
 อดีต และกับหน่วยงานอื่น จำแนกตามระดับการศึกษา คือ ปริญญาตรีและต่ำกว่า และสูงกว่า
 ปริญญาตรี ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.12

ตารางที่ 4.12 การเปรียบเทียบภาพรวมค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีระดับการศึกษา คือ ปริญญาตรีและต่ำกว่า และสูงกว่าปริญญาตรี ที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับอดีต และกับหน่วยงานอื่น จำแนกตามระดับการศึกษา

การเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามระดับการศึกษา	ระดับการศึกษา (n = 239)				t (sig.)
	ปริญญาตรีและต่ำกว่า (n = 217)		สูงกว่าปริญญาตรี (n = 22)		
	\bar{X}	(S.D.)	\bar{X}	(S.D.)	
1.การเปรียบเทียบในปัจจุบันกับในอดีต					
การจัดตั้ง รพจ.ขึ้นทำให้ประชาชนและประเทศชาติได้รับประโยชน์มากกว่าในอดีตที่ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น หรือหน่วยงานที่พอนำมาเทียบเคียงกัน	2.64	0.518	2.73	0.456	-0.756 (0.451)
2.การเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น					
ความพร้อมในการบริหารจัดการของ รพจ.มีมากกว่าหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน หรือหน่วยงานที่พอนำมาเทียบเคียงกัน	2.62	0.566	2.41	0.590	1.639 (0.103)
เฉลี่ยโดยรวม	2.63	0.542	2.57	0.523	

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.12 แสดงให้เห็นโดยรวมว่า ในการเปรียบเทียบภาพรวมความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับในอดีต และกับหน่วยงานอื่น พบว่า กลุ่มตัวอย่างในแต่ละระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าการจัดตั้ง รพจ.ขึ้นทำให้ประชาชนและประเทศชาติได้รับประโยชน์มากกว่าในอดีตที่ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น หรือหน่วยงานที่พอนำมาเทียบเคียงกัน ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาปริญญาตรีและต่ำกว่า เห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.64) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.73) และกลุ่มตัวอย่างในแต่ละระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าความพร้อมในการบริหารจัดการของ รพจ.มีมากกว่าหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน หรือหน่วยงานที่พอนำมาเทียบเคียงกัน เช่น รพ.ทั่วไปที่มีการตรวจรักษาทางด้านจิตเวช ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่

มีการศึกษาปริญญาตรีและต่ำกว่า เห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.62) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.41)

2) การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมของความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับอดีต และกับหน่วยงานอื่น จำแนกตามตำแหน่งงาน คือ บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และบุคลากรฝ่ายสนับสนุน ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.13

ตารางที่ 4.13 การเปรียบเทียบภาพรวมค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีตำแหน่งงาน คือ บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และบุคลากรฝ่ายสนับสนุน ที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับอดีต และกับหน่วยงานอื่น จำแนกตามตำแหน่งงาน

การเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการทั้ง 6 หลัก ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามระดับการศึกษา	ตำแหน่งงาน (n = 239)				t (sig.)
	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ (n = 125)		บุคลากรฝ่ายสนับสนุน (n = 114)		
	\bar{X}	(S.D.)	\bar{X}	(S.D.)	
1.การเปรียบเทียบในปัจจุบันกับในอดีต					
การจัดตั้ง รพจ.ขึ้นทำให้ประชาชนและประเทศชาติได้รับประโยชน์มากกว่าในอดีตที่ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น หรือหน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน	2.73	0.482	2.56	0.533	2.539 (0.012)
2.การเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น					
ความพร้อมในการบริหารจัดการของ รพจ.มีมากกว่าหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน หรือหน่วยงานที่พอจะนำมา	2.63	0.561	2.56	0.580	0.955 (0.340)
เฉลี่ยโดยรวม	2.68	0.522	2.56	0.557	

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.13 แสดงให้เห็นโดยรวมว่า ในการเปรียบเทียบภาพรวมความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในปัจจุบันกับในอดีต และกับหน่วยงานอื่น พบว่า กลุ่มตัวอย่างในแต่ละตำแหน่งงานมีความคิดเห็นว่าการจัดตั้ง รพจ.ขึ้นทำให้ประชาชนและประเทศชาติได้รับประโยชน์มากกว่าในอดีตที่ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น หรือหน่วยงานที่พอจะนำมา

เทียบเคียงกัน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่เป็นบุคลากรทีมสหวิชาชีพ เห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.73) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่เป็นบุคลากรฝ่ายสนับสนุน เห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.56) และกลุ่มตัวอย่างในแต่ละตำแหน่งงานมีความคิดเห็นถึงความพร้อมในการบริหารจัดการของ รพจ.มีมากกว่าหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน หรือหน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน เช่น รพ.ทั่วไปที่มีการตรวจรักษาทางด้านจิตเวช ไม่แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่เป็นบุคลากรทีมสหวิชาชีพ เห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.63) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่เป็นบุคลากรฝ่ายสนับสนุน เห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.56)

3) การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมของความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลัก ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามระดับการศึกษา คือ ปริญญาตรีและต่ำกว่า และสูงกว่าปริญญาตรี ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.14

ตารางที่ 4.14 การเปรียบเทียบภาพรวมค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการทั้ง 6 หลัก ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามระดับการศึกษา คือ ปริญญาตรีและต่ำกว่า และสูงกว่าปริญญาตรี

การเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการทั้ง 6 หลัก ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามระดับการศึกษา	ระดับการศึกษา (n = 239)				t (sig.)
	ปริญญาตรีและต่ำกว่า (n = 217)		สูงกว่าปริญญาตรี (n = 22)		
	\bar{X}	(S.D.)	\bar{X}	(S.D.)	
1. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักนิติธรรม	2.30	0.561	2.18	0.501	0.984 (0.326)
2. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม	2.32	0.582	2.14	0.560	1.400 (0.163)
3. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใส	2.25	0.618	2.09	0.610	1.143 (0.254)
4. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม	2.31	0.587	1.86	0.710	3.324 (0.001)

ตารางที่ 4.14 (ต่อ)

การเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการทั้ง 6 หลัก ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ราชนครินทร์ จำแนกตามระดับการศึกษา	ระดับการศึกษา (n = 239)				t (sig.)
	ปริญญาตรีและต่ำกว่า (n = 217)		สูงกว่าปริญญาตรี (n = 22)		
	\bar{X}	(S.D.)	\bar{X}	(S.D.)	
5. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการ บริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบ	2.56	0.575	2.32	0.477	1.924 (0.056)
6. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการ บริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่า	2.24	0.575	1.91	0.684	2.521 (0.012)
7. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการ บริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลักคือหลัก นิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักความมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า	2.25	0.603	2.05	0.575	1.513 (0.132)
เฉลี่ยโดยรวม	2.32	0.586	2.08	0.588	

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.14 แสดงให้เห็น โดยรวมว่า ในการเปรียบเทียบภาพรวมความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการทั้ง 6 หลัก ของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามระดับการศึกษา คือ ปริญญาตรีและต่ำกว่า และสูงกว่าปริญญาตรี พบว่า กลุ่มตัวอย่างในแต่ละระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่า ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักนิติธรรม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาปริญญาตรีและต่ำกว่า เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.30) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.18)

กลุ่มตัวอย่างในแต่ละระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่า ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาปริญญาตรีและต่ำกว่า เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.32) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.14)

กลุ่มตัวอย่างในแต่ละระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใส **ไม่แตกต่างกัน**อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาปริญญาตรีและต่ำกว่า เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.25) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.09)

กลุ่มตัวอย่างในแต่ละระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม **แตกต่างกัน**อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาปริญญาตรีและต่ำกว่า เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.31) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 1.86)

กลุ่มตัวอย่างในแต่ละระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบต่อ **ไม่แตกต่างกัน**อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาปริญญาตรีและต่ำกว่า เห็นด้วยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 2.56) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.32)

กลุ่มตัวอย่างในแต่ละระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่า **แตกต่างกัน**อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาปริญญาตรีและต่ำกว่า เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.24) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 1.91)

กลุ่มตัวอย่างในแต่ละระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลักคือหลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักการมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบต่อ และหลักความคุ้มค่า **ไม่แตกต่างกัน**อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาปริญญาตรีและต่ำกว่า เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.25) ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นด้วยในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.05)

4) การวิเคราะห์เปรียบเทียบภาพรวมของความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลัก ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามตำแหน่งงาน คือ บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และบุคลากรฝ่ายสนับสนุน ได้แสดงไว้ในตารางที่ 4.15

ตารางที่ 4.15 การเปรียบเทียบภาพรวมค่าสถิติความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการทั้ง 6 หลักของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามตำแหน่งงาน คือ บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และบุคลากรฝ่ายสนับสนุน

การเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการทั้ง 6 หลัก ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามตำแหน่งงาน	ตำแหน่งงาน (n = 239)				t (sig.)
	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ (n = 125)		บุคลากรฝ่ายสนับสนุน (n = 114)		
	\bar{X}	(S.D.)	\bar{X}	(S.D.)	
1. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักนิติธรรม	2.36	0.559	2.22	0.545	1.967 (0.050)
2. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม	2.34	0.538	2.26	0.625	0.968 (0.334)
3. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใส	2.26	0.598	2.20	0.641	0.777 (0.438)
4. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม	2.24	0.653	2.30	0.563	-0.735 (0.463)
5. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบ	2.59	0.555	2.48	0.583	1.487 (0.138)
6. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่า	2.22	0.604	2.20	0.583	0.185 (0.853)
7. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลักคือหลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักการมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า	2.24	0.601	2.22	0.606	0.265 (0.791)
เฉลี่ยโดยรวม	2.32	0.587	2.27	0.592	

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 4.15 แสดงให้เห็นโดยรวมว่า ในการเปรียบเทียบภาพรวมความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการทั้ง 6 หลัก ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำแนกตามตำแหน่งงาน คือ บุคลากรทีมสห

ตอนที่ 3 · ข้อสรุปที่ได้จากการแสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจาก กลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 3 นี้ แบ่งเป็น 2 หัวข้อ ได้แก่

3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยพิจารณาตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก

3.2 ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อปัญหาและแนวทางการพัฒนาและการเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยพิจารณาตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก ทั้งนี้ได้สรุปไว้ในภาพที่ 4.1

ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก	เห็นด้วยร้อยละ			+	ข้อสรุป	เห็นด้วยร้อยละ		
	มาก	ปานกลาง	น้อย			มาก	ปานกลาง	น้อย
1.หลักนิติธรรม								
1.จนท.รพจ.ส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจ กฎหมายระเบียบข้อบังคับ และสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม	23.0	<u>66.5</u>	10.5	+	1.ภาพรวมความพร้อมตามหลักนิติธรรม	34.3	<u>60.7</u>	5.0
2. รพจ.มีโครงสร้างการแบ่งงานและมอบหมายงานที่เหมาะสม	36.0	<u>58.2</u>	5.9					
3. จนท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่โดยเคารพในสิทธิและเสรีภาพของผู้ร่วมงาน	36.8	<u>55.2</u>	7.9					
4. จนท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่/ ให้บริการประชาชนด้วยความเสมอภาคเท่าเทียมกัน	<u>49.4</u>	47.3	3.3					

ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนว ทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก	เห็นด้วยร้อยละ			+	ข้อสรุป	เห็นด้วยร้อยละ		
	มาก	ปาน กลาง	น้อย			มาก	ปาน กลาง	น้อย
2.หลักคุณธรรม								
6. จนท.รพจ. ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต	36.8	<u>58.2</u>	5.0	+	2.ภาพรวม ความพร้อม ตามหลัก คุณธรรม	36.4	<u>57.3</u>	6.3
7. รพจ. มีกลไกหรือเครื่องมือที่เป็นหลักประกันเรื่อง คุณธรรมแก่จนท. เช่น มาตรฐานทางคุณธรรม จริยธรรม และการควบคุมการตรวจสอบ	32.2	<u>56.5</u>	11.3					
8. รพจ. มีการส่งเสริมและยกย่องผู้ที่มีผลการ ปฏิบัติงานดีเด่น	41.4	<u>51.5</u>	7.1					
9. จนท.รพจ. ส่วนใหญ่ปฏิบัติตามมาตรฐานทาง คุณธรรมและมีจรรยาบรรณในการปฏิบัติหน้าที่	34.7	<u>60.7</u>	4.6					
3.หลักความโปร่งใส								
11. รพจ. ได้จัดระบบระเบียบงานไว้อย่างชัดเจน เช่น กำหนดลำดับขั้นตอนการทำงานประจำป้อย่างเปิดเผย	<u>51.0</u>	42.3	6.7	+	3.ภาพรวม ความพร้อม ตามหลัก ความโปร่งใส	33.5	<u>56.5</u>	10.0
12. รพจ. มีการจัดระบบเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ ประชาชนทราบ	46.4	<u>47.7</u>	5.9					
13. รพจ. มีการพิจารณา สอบสวน ลงโทษ กรณีจนท.ก ระทำผิด วินัย และข้อบังคับของรพจ.	30.1	<u>53.1</u>	16.7					
14. รพจ. มีขั้นตอนการทำงานที่โปร่งใสและตรวจสอบ ได้	27.2	<u>62.3</u>	10.5					
4.หลักการมีส่วนร่วม								
16. จนท.ในรพจ. มีการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการ ปฏิบัติงานร่วมกัน	38.1	<u>51.0</u>	10.9	+	4.ภาพรวม ความพร้อม ตามหลัก การมีส่วนร่วม	35.6	<u>55.6</u>	8.8
17. จนท.และประชาชนทั่วไปสามารถตรวจสอบ ข้อมูลข่าวสารของรพจ. ได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว	27.6	<u>58.2</u>	14.2					
18. รพจ. เปิดเผยข้อมูลให้ประชาชนได้เข้ามารับรู้เท่าที่ จำเป็นและไม่เสียหายต่อหน่วยงาน	38.5	<u>51.5</u>	10.0					
19. รพจ. พัฒนาศักยภาพในด้านการมีส่วนร่วม และ สร้างความเข้าใจอันดีกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง	28.9	<u>61.1</u>	10.0					
5.หลักความรับผิดชอบ								
21. รพจ. มีเป้าหมายในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน	<u>69.9</u>	27.2	2.9	+	5.ภาพรวม ความพร้อม ตามหลัก ความ รับผิดชอบ	<u>57.7</u>	38.5	3.8
22. รพจ. ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม คือทุกคนร่วมมือ ร่วมใจและเป็นเจ้าของร่วมกัน	<u>59.4</u>	33.1	7.5					
23. จนท.ในรพจ. ปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงสุขภาพ ประชาชนเป็นหลัก	<u>66.5</u>	31.4	2.1					
24. จนท.ในรพจ. มีความมุ่งมั่นในการทำงานให้ ประสบผลสำเร็จ โดยไม่ละทิ้งงานหรือทอดทิ้งงาน	<u>54.4</u>	38.9	6.7					

ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนว ทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก	เห็นด้วยร้อยละ			+	ข้อสรุป	เห็นด้วยร้อยละ		
	มาก	ปาน กลาง	น้อย			มาก	ปาน กลาง	น้อย
6.หลักความคุ้มค่า								
26. รพจ.ใช้จ่ายเงินอย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ	20.5	<u>57.3</u>	22.2	+	6.ภาพรวม ความพร้อม ตามหลัก ความคุ้มค่า	30.1	<u>60.7</u>	9.2
27. รพจ.มีการพัฒนาบุคลากรและการฝึกอบรมเพิ่มพูน ความรู้ความสามารถอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์ สูงสุดต่อหน่วยงาน	26.8	<u>59.0</u>	14.2					
28. รพจ.มีการจัดระบบการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นคุณภาพและผลงานเป็นสำคัญ	36.8	<u>56.5</u>	6.7					
29. জন.ท.ทุกคนมีส่วนร่วมในการดูแลเครื่องมือ เครื่องใช้ให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้งาน	39.7	<u>54.0</u>	6.3					

ภาพที่ 4.1 สรุปค่าสถิติผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการ
บริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

จากภาพที่ 4.1 แสดงให้เห็นว่า

1. ความพร้อมตามหลักนิติธรรม พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักนิติธรรม ใน 3 เรื่อง ได้แก่ (1) জন.ท.รพจ.ส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจ กฎหมายระเบียบข้อบังคับ และสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม (2) รพจ.มีโครงสร้างการแบ่งงานและมอบหมายงานที่เหมาะสม (3) জন.ท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่โดยเคารพในสิทธิและเสรีภาพของผู้ร่วมงาน และกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า জন.ท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่/ให้บริการประชาชนด้วยความเสมอภาคเท่าเทียมกัน พร้อมกันนั้น กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักนิติธรรม

2. ความพร้อมตามหลักคุณธรรม พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม ใน 4 เรื่อง ได้แก่ (1) জন.ท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต (2) รพจ.มีกลไกหรือเครื่องมือที่เป็นหลักประกันเรื่องคุณธรรมแก่ জন.ท. เช่น มาตรฐานทางคุณธรรมจริยธรรม และการควบคุมการตรวจสอบ (3) รพจ.มีการส่งเสริมและยกย่องผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดีเด่น (4) জন.ท.รพจ.ส่วนใหญ่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางคุณธรรมและมีจรรยาบรรณในการปฏิบัติ

หน้าที่ พร้อมกันนั้น กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม

3. ความพร้อมตามหลักความโปร่งใส พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใส ใน 3 เรื่อง ได้แก่ (1) รพจ.มีการจัดระบบเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนทราบ (2) รพจ.มีการพิจารณา สอบสวน ลงโทษ กรณีจหนท.กระทำผิด วินัย และข้อบังคับของรพ. (3) รพจ.มีขั้นตอนการทำงานที่โปร่งใสและตรวจสอบได้ และกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า รพจ.ได้จัดระบบระเบียบงานไว้อย่างชัดเจน เช่น กำหนดลำดับขั้นตอนการทำงานประจำปีอย่างเปิดเผย พร้อมกันนั้น กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใส

4. ความพร้อมตามหลักการมีส่วนร่วม พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม ใน 4 เรื่อง ได้แก่ (1) จหนท.ในรพจ.มีการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานร่วมกัน (2) จหนท.และประชาชนทั่วไปสามารถตรวจสอบข้อมูลข่าวสารของรพจ.ได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว (3) รพจ.เปิดเผยข้อมูลให้ประชาชนได้เข้ามารับรู้เท่าที่จำเป็นและไม่เสียหายต่อหน่วยงาน (4) รพจ.พัฒนาศักยภาพในด้านการมีส่วนร่วม และสร้างความเข้าใจอันดีกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง พร้อมกันนั้น กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม

5. ความพร้อมตามหลักความรับผิดชอบ พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบ ใน 4 เรื่อง ได้แก่ (1) รพจ.มีเป้าหมายในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน (2) รพจ.ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม คือทุกคนร่วมมือร่วมใจและเป็นเจ้าของร่วมกัน (3) จหนท.ในรพจ.ปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงสุขภาพประชาชนเป็นหลัก (4) จหนท.ในรพจ.มีความมุ่งมั่นในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จ โดยไม่ละทิ้งงานหรือทอดทิ้งงาน พร้อมกันนั้น กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า ในภาพรวม โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบ

6. ความพร้อมตามหลักความคุ้มค่า พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่า ใน 4 เรื่อง ได้แก่ (1) รพจ.ใช้จ่ายเงินอย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ

(2) รพจ.มีการพัฒนาบุคลากรและการฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้ความสามารถอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน (3) รพจ.มีการจัดระบบการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นคุณภาพและผลงานเป็นสำคัญ (4) จนท.ทุกคนมีส่วนร่วมในการดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้งาน พร้อมกันนั้น กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลางว่า ในภาพรวมโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่า สรุป ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับปานกลางว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลัก ได้แก่ หลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักการมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบต่อสังคม และหลักความคุ้มค่า ตัวอย่างเช่น จนท.รพจ.ส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจ กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ และสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม รพจ.มีขั้นตอนการทำงานที่โปร่งใสและตรวจสอบได้ และรพจ.ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม คือทุกคนร่วมมือร่วมใจและเป็นเจ้าของร่วมกัน เป็นต้น

3.2 ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อปัญหา และแนวทางการพัฒนา และการเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ แบ่งย่อยเป็น 2 หัวข้อ ได้แก่

3.2.1 ปัญหาในการบริหารจัดการตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก

3.2.2 แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการ ตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก ทั้งนี้ได้สรุปไว้ในภาพที่ 4.2

ความพร้อมในการ บริหารจัดการ	เห็นด้วยร้อยละ			ปัญหาในการ บริหารจัดการ	เห็นด้วยร้อยละ			แนวทางพัฒนา การบริหารจัดการ	เห็นด้วยร้อยละ		
	มาก	ปาน กลาง	น้อย		มาก	ปาน กลาง	น้อย		มาก	ปาน กลาง	น้อย
การเปรียบเทียบความพร้อมในการบริหารจัดการ											
56. การจัดตั้ง รพจ. ขึ้นทำให้ประชาชน และประเทศชาติ ได้รับประโยชน์ มากกว่าในอดีตที่ ดำเนินการโดย หน่วยงานอื่น หรือ หน่วยงานที่พอจะ นำมาเทียบเคียงกัน	66.5	31.8	1.7								
57. ความพร้อมใน การบริหารจัดการ ของ รพจ.มีมากกว่า หน่วยงานที่ปฏิบัติ หน้าที่ในลักษณะ ใกล้เคียงกัน หรือ หน่วยงานที่พอจะ นำมาเทียบเคียงกัน เช่น รพ.ทั่วไปที่มี การตรวจรักษา ทางด้านจิตเวช	64.0	31.8	4.2								

ภาพที่ 4.2 สรุปผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อปัญหาและแนวทางการ
พัฒนาการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
จำแนกตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก

จากภาพที่ 4.2 แสดงให้เห็นว่า

**3.2.1 ปัญหาในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก**

1) หลักนิติธรรม พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับ
ปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีปัญหาในการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่
(1) โครงสร้างของ รพจ.ยังไม่มีความสะดวกคล่องกับภารกิจหรืออำนาจหน้าที่ซึ่งเอื้อต่อการบริหารและ
การปฏิบัติงาน (2) การแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติของรพจ.ยังขาดความชัดเจน

2) หลักคุณธรรม พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีปัญหาในการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่ รพจ.บางส่วนยังขาดจิตสำนึกที่ดีในการทำงาน เช่น การซื้อสตั๊ดสูจจริต การเห็นแก่ประโยชน์ส่วนตนและการเสียดสละเพื่อหน่วยงาน (2) การบรรจุแต่งตั้งของ รพจ.ยังมีระบบอุปถัมภ์ (กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมากและปานกลาง ร้อยละ 42.7 เท่ากัน)

3) หลักความโปร่งใส พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีปัญหาในการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) การบริหารงบประมาณภายในหน่วยงานของ รพจ.ยังไม่มีประสิทธิภาพและขาดการตรวจสอบ (2) การพิจารณาความดีความชอบของเจ้าหน้าที่รพจ. ยังไม่โปร่งใสเท่าที่ควร

4) หลักการมีส่วนร่วม พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีปัญหาในการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) รพจ.ยังไม่เปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมเท่าที่ควร (2) การประสานงานภายในหน่วยงานของรพจ. ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร

5) หลักความรับผิดชอบ พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีปัญหาในการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่ของรพจ. บางส่วนขาดความเข้าใจเป้าหมายที่แท้จริงของหน่วยงาน (2) เจ้าหน้าที่ของรพจ. บางส่วนขาดความรับผิดชอบต่อการปฏิบัติหน้าที่

6) หลักความคุ้มค่า พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับปานกลาง ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีปัญหาในการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่ของ รพจ.บางส่วนปฏิบัติหน้าที่ไม่คุ้มกับค่าตอบแทนที่ได้รับ (2) รพจ. ขาดระบบการประเมินความรู้สำหรับผู้เข้ารับการอบรมสัมมนา

3.2.2 แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลัก

1) หลักนิติธรรม พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) รพจ. ควรกำหนดอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมยิ่งขึ้น (2) รพจ. ควรกำหนดกระบวนการทำงานที่มีความชัดเจนและมีเอกสารกำกับคำอธิบายที่เป็นลายลักษณ์อักษร สามารถสืบค้นได้

2) หลักคุณธรรม พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการ 2 เรื่อง

ได้แก่ (1) รพจ. ควรส่งเสริมและปลูกฝังจิตสำนึกที่ดี เช่น ความสามัคคีและความเสียสละในการปฏิบัติหน้าที่แก่เจ้าหน้าที่เพิ่มมากขึ้น (2) การพิจารณาความดีความชอบของ รพจ.ควรยึดถือระบบคุณธรรมมากกว่าระบบอุปถัมภ์

3) หลักความโปร่งใส พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) รพจ. ควรริเริ่มแนวทางการทำงานใหม่ ๆ เน้นการทำงานเชิงรุก (2) รพจ.ควรกำหนดวิธีการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน

4) หลักการมีส่วนร่วม พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) รพจ.ควรส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนาหน่วยงาน (2) รพจ. ควรสร้างความเชื่อมั่นและการไว้วางใจผู้ร่วมงาน

5) หลักความรับผิดชอบ พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) รพจ. ควรสร้างความจงรักภักดีต่อหน่วยงาน (2) รพจ. ควรมีกลไกค้นหาปัญหาในการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ

6) หลักความคุ้มค่า พบว่า ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) รพจ. ควรมีระบบการตรวจสอบคุณภาพ ประเมินความสามารถและมาตรฐานการปฏิบัติงานของข้าราชการ (2) รพจ.ควรมีการจ่ายเงินรางวัลประจำปีสำหรับหน่วยงานที่สามารถลดต้นทุนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.2.3 การเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า

1) ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า การจัดตั้ง รพจ.ขึ้นทำให้ประชาชนและประเทศชาติได้รับประโยชน์มากกว่าในอดีตที่ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น หรือหน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน

2) ตามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า ความพร้อมในการบริหารจัดการของ รพจ.มีมากกว่าหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน หรือหน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน เช่น รพ.ทั่วไปที่มีการตรวจรักษาทางด้านจิตเวช

บทที่ 5

สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ผู้ศึกษาได้แบ่งหัวข้อในการนำเสนอเป็น 3 หัวข้อ ได้แก่สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. สรุปการวิจัย

1.1 วัตถุประสงค์การวิจัย

1.1.1 เพื่อทราบและเข้าใจระดับความพร้อมในการบริหารจัดการด้านการให้บริการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

1.1.2 เพื่อศึกษาปัญหาและแนวทางการพัฒนาความพร้อมในการบริหารจัดการด้านการให้บริการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

1.1.3 เพื่อศึกษาภาพรวมแนวโน้มความพร้อมในการบริหารจัดการด้านการให้บริการตามแนวทางการบริหารจัดการกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

1.2 วิธีดำเนินการวิจัย

1.2.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ใช้ประชากรทั้งหมดคือข้าราชการ , พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำ ซึ่งมีจำนวน 276 คน เป็นกลุ่มตัวอย่าง

1.2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือ แบบสอบถามซึ่งผ่านการทดสอบ(pre-test) จำนวน 30 ชุด และผ่านการทดสอบหาความเที่ยงตรง(validity) และความเชื่อถือได้(reliability) ของแบบสอบถาม ซึ่งมีระดับความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.87

1.2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้ศึกษาได้นำแบบสอบถามจำนวน 276 ชุด แจกข้าราชการ , พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่ 1- 30 เมษายน 2550 การเก็บแบบถามทยอยเก็บเนื่องจากว่าการทำงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเป็นลักษณะการขึ้นเวรมีการปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง หมุนเวียนสับเปลี่ยนกัน ทำให้ต้องใช้ระยะเวลาในการ

รวบรวมแบบสอบถาม สามารถรวบรวมแบบสอบถามที่สมบูรณ์ได้จำนวน 239 ชุด คิดเป็นร้อยละ 86.59 ของแบบสอบถามที่แจกออกไป

ในการวิเคราะห์ข้อมูล หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลแล้ว ผู้ศึกษาได้นำข้อมูลมาวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสำเร็จรูปทางสังคมศาสตร์ โดยกำหนดความมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05

วิธีวิเคราะห์ข้อมูล เป็นการวิเคราะห์ในรูปของตาราง รวมทั้งใช้รูปแบบวิเคราะห์เชิงพรรณนา สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิจัยคือ ค่าร้อยละ , ค่าเฉลี่ย , ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที่ ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ เท่ากับ 0.05 ท้ายสุดเป็นการนำข้อมูลมาเขียนบรรยายพรรณนา และตารางประกอบตามความเหมาะสม

1.3 ผลการวิจัย

จากการวิเคราะห์ข้อมูลเรื่อง "ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์" โดยสำรวจความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 6 หลักได้แก่ หลักนิติธรรม , หลักคุณธรรม , หลักความโปร่งใส , หลักการมีส่วนร่วม , หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า โดยสรุปผลการวิเคราะห์เป็น 3 หัวข้อคือ

1.3.1 สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 239 คน พบว่าเจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงอายุระหว่าง 41-50 ปี สมรสแล้ว สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี

1.3.2 สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นที่มีต่อความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลักดังนี้

1) หลักนิติธรรม พบว่ากลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่าความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักนิติธรรมของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 4 เรื่องได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม (2) โรงพยาบาลมีโครงสร้าง การแบ่งงานและมอบหมายงานที่เหมาะสม (3) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่โดยเคารพใน สิทธิและเสรีภาพของผู้ร่วมงาน (4) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่ให้บริการประชาชนด้วยความเสมอภาคเท่าเทียมกัน

2) หลักคุณธรรม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่าความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรมของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดย

ครอบคลุมประเด็นสำคัญ 4 เรื่อง ได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต (2) โรงพยาบาลมีกลไกหรือเครื่องมือที่เป็นหลักประกันเรื่องคุณธรรมแก่เจ้าหน้าที่ (3) โรงพยาบาลมีการส่งเสริมและยกย่องผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดีเด่น (4) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่วนใหญ่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางคุณธรรมและมีจรรยาบรรณในการปฏิบัติหน้าที่

3) หลักความโปร่งใส พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใส ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 4 เรื่อง ได้แก่ (1) โรงพยาบาลได้จัดระบบระเบียบงานไว้อย่างชัดเจน (2) โรงพยาบาลมีการจัดระบบเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนทราบ (3) โรงพยาบาลมีการพิจารณาสอบสวนลงโทษ กรณีเจ้าหน้าที่กระทำผิดวินัยและข้อบังคับของโรงพยาบาล (4) โรงพยาบาลมีขั้นตอนการทำงานที่โปร่งใสและตรวจสอบได้

4) หลักการมีส่วนร่วม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 4 เรื่อง ได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลมีการแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานร่วมกัน (2) เจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไปสามารถตรวจสอบข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาลได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว (3) โรงพยาบาลเปิดเผยข้อมูลให้ประชาชนได้เข้ามารับรู้เท่าที่จำเป็นและไม่เสียหายต่อหน่วยงาน (4) โรงพยาบาลพัฒนาศักยภาพในด้านการมีส่วนร่วมและสร้างความเข้าใจอันดีกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

5) หลักความรับผิดชอบ พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบ ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับมาก โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 4 เรื่อง ได้แก่ (1) โรงพยาบาลมีเป้าหมายในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน (2) โรงพยาบาลส่งเสริมการทำงานเป็นทีม (3) เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงสุขภาพประชาชนเป็นหลัก (4) เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลมีความมุ่งมั่นในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จ โดยไม่ละทิ้งงาน

6) หลักความคุ้มค่า พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่า ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 4 เรื่อง ได้แก่ (1) โรงพยาบาลใช้จ่ายเงินอย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ (2) โรงพยาบาลมีการพัฒนาบุคลากรและการฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้ความสามารถอย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน (3) โรงพยาบาลมีการจัดระบบการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน (4) เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้งาน

1.3.3 สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นที่มีต่อปัญหา แนวทางการพัฒนา และการเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการ บ้านเมืองที่ดีของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ทั้ง 6 หลักดังนี้

1) สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อปัญหา บริหารจัดการของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้ดังนี้

(1) หลักนิติธรรม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ปัญหาในการบริหารจัดการตามหลักนิติธรรมของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่องได้แก่ (1) โครงสร้างของ โรงพยาบาลยังไม่มีความสะดวกคล่องกับภารกิจหรืออำนาจหน้าที่ซึ่งเอื้อต่อการบริหารและการปฏิบัติงาน (2) การแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติของ โรงพยาบาลยังขาดความชัดเจน

(2) หลักคุณธรรม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ปัญหาในการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรมของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่องได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบางส่วนยังขาดจิตสำนึกที่ดีในการทำงาน (2) การบรรจุและแต่งตั้งของ โรงพยาบาลยังมีระบบอุปถัมภ์

(3) หลักความโปร่งใส พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ปัญหาในการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใสของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่องได้แก่ (1) การบริหารงบประมาณภายในหน่วยงานของ โรงพยาบาลยังไม่มีประสิทธิภาพและขาดการตรวจสอบ (2) การพิจารณาความดีความชอบของ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลยังไม่โปร่งใสเท่าที่ควร

(4) หลักการมีส่วนร่วม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ปัญหาในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วมของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่องได้แก่ (1) โรงพยาบาลยังไม่เปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมเท่าที่ควร (2) การประสานงานภายในหน่วยงานของ โรงพยาบาลยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร

(5) หลักความรับผิดชอบ พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ปัญหาในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบของ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่องได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลบางส่วนขาดความเข้าใจเป้าหมายที่แท้จริงของหน่วยงาน (2) เจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลบางส่วนขาดความรับผิดชอบต่อการปฏิบัติหน้าที่

(6) หลักความคุ้มค่า พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า ปัญหาในการบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่าของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อยู่ในระดับปานกลาง โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลบางส่วนปฏิบัติหน้าที่ไม่คุ้มกับค่าตอบแทนที่ได้รับ (2) โรงพยาบาลขาดระบบการประเมินความรู้สำหรับผู้เข้ารับการอบรมสัมมนา

2) สรุปผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อแนวทางการพัฒนาพัฒนาการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ สรุปได้ดังนี้

(1) หลักนิติธรรม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการตามหลักนิติธรรมของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์อยู่ในระดับมาก โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) โรงพยาบาลควรกำหนดอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมยิ่งขึ้น (2) โรงพยาบาลควรกำหนดกระบวนการทำงานที่มีความชัดเจนและมีเอกสารกำกับอธิบายที่เป็นลายลักษณ์อักษร สามารถสืบค้นได้

(2) หลักคุณธรรม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรมของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์อยู่ในระดับมาก โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) โรงพยาบาลควรส่งเสริมและปลูกฝังจิตสำนึกที่ดี เช่น ความสามัคคีและความเสียสละในการปฏิบัติหน้าที่ (2) การพิจารณาความดีความชอบของโรงพยาบาลควรยึดถือระบบคุณธรรมมากกว่าระบบอุปถัมภ์

(3) หลักความโปร่งใส พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใสของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์อยู่ในระดับมาก โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) โรงพยาบาลควรริเริ่มแนวทางการทำงานใหม่ ๆ เน้นการทำงานเชิงรุก (2) โรงพยาบาลควรกำหนดวิธีการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน

(4) หลักการมีส่วนร่วม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วมของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์อยู่ในระดับมาก โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) โรงพยาบาลควรส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนางาน (2) โรงพยาบาลควรสร้างความเชื่อมั่นและการไว้วางใจผู้ร่วมงาน

(5) หลักความรับผิดชอบ พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์อยู่ในระดับมาก โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) โรงพยาบาลควรสร้างความจงรักภักดีต่อหน่วยงาน (2) โรงพยาบาลควรมีกลไกค้นหาปัญหาในการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ

(6) หลักความคุ้มค่า พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่าของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์อยู่ในระดับมาก โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) โรงพยาบาลควรมีระบบการตรวจสอบคุณภาพ ประเมินความสามารถและมาตรฐานการปฏิบัติงานของข้าราชการ (2) โรงพยาบาลควรมีการจ่ายเงินรางวัลประจำปีสำหรับหน่วยงานที่สามารถลดต้นทุนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3) สรุปผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างต่อการเปรียบเทียบภาพรวมความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์กับหน่วยงานอื่น รวมทั้งในปัจจุบันกับในอดีต โดยแบ่งเป็น 2 หัวข้อดังนี้

(1) กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า การจัดตั้งโรงพยาบาลขึ้นทำให้ประชาชนและประเทศชาติได้รับประโยชน์มากกว่าในอดีตที่ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น หรือหน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน

(2) กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในระดับมาก ว่า ความพร้อมในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลมีมากกว่าหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน เช่น โรงพยาบาลทั่วไปที่มีการตรวจรักษาทางด้านจิตเวช

2. อภิปรายผล

ผู้ศึกษาได้อภิปรายผลตามวัตถุประสงค์การวิจัยดังนี้

2.1 ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

เหตุผลที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับปานกลางว่า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลักนั้น ผู้ศึกษามีความคิดเห็นซึ่งจะแบ่งการนำเสนอ ดังนี้

2.1.1 การบริหารจัดการตามหลักนิติธรรม ผู้ศึกษาเห็นว่าเหตุผลสำคัญที่ทำให้โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมตามหลักนิติธรรมอยู่ในระดับปานกลางแทนที่จะเป็นระดับมาก เนื่องจาก เจ้าหน้าที่บางส่วน ไม่ได้ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของทางโรงพยาบาล ทำให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับอย่างถูกต้องเกิดความรู้สึกว่าการนโยบายของโรงพยาบาลยังไม่ได้เอาจริงหรือให้ความสำคัญกับหลักนี้เท่าที่ควร

2.1.2 การบริหารจัดการตามหลักคุณธรรม ผู้ศึกษาเห็นว่าเหตุผลสำคัญที่ทำให้โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมตามหลักคุณธรรมอยู่ในระดับปานกลาง แทนที่จะเป็นระดับมาก เนื่องจากโรงพยาบาลถึงแม้จะมีกลไกหรือเครื่องมือที่เป็นหลักประกันเรื่องคุณธรรม เช่นมาตรฐานทางคุณธรรมจริยธรรม หรือมีวาระแห่งชาติด้านจริยธรรม ธรรมาภิบาล และการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ แต่ไม่ได้นำมาใช้ในการปฏิบัติงานเท่าที่ควร นอกจากนี้ การปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่บางส่วนยังไม่ยึดถือระเบียบวินัยเท่าที่ควร

2.1.3 การบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใส ผู้ศึกษาเห็นว่าเหตุผลสำคัญที่ทำให้โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมตามหลักความโปร่งใสอยู่ในระดับปานกลาง แทนที่จะเป็นระดับมาก เนื่องจากว่าการพิจารณาความดีความชอบหรือการจ่ายเงินรางวัลประจำปียังไม่เปิดเผยเท่าที่ควร ทั้งนี้สอดคล้องกับผลงานของ ถวิลวดี บุรีกุล(การบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี 2547:244-245) ที่ได้กล่าวไว้ว่า ความโปร่งใสเป็นสิ่งสำคัญมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งความโปร่งใสด้านการให้ข้อมูลให้โทษ

2.1.4 การบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม ผู้ศึกษาเห็นว่าเหตุผลสำคัญที่ทำให้โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมตามหลักการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง แทนที่จะเป็นระดับมาก เนื่องจากว่าขาดการมีส่วนร่วมของประชาชนและรับฟังข้อเสนอแนะจากประชาชน ทั้งนี้พอเทียบเคียงได้กับผลงานของ ถวิลวดี บุรีกุล (การบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี 2547:245-246) ที่อธิบายความสำคัญของการมีส่วนร่วมไว้ว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนเป็นกระบวนการ ซึ่งประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้มีโอกาสแสดงทัศนะ และเข้าร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ที่มีผลต่อชีวิตความเป็นอยู่ รวมทั้งมีการนำความคิดเห็นดังกล่าวไปประกอบการพิจารณา กำหนดนโยบาย และการตัดสินใจของรัฐ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง (1) การรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน และ (2) การสร้างความเข้าใจกับสาธารณชน

2.1.5 การบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบ ผู้ศึกษาเห็นว่าเหตุผลสำคัญที่ทำให้โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมตามหลักความรับผิดชอบอยู่ในระดับมาก เนื่องจากว่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลมีส่วนร่วมในการกำหนดเป้าหมายและนโยบายของโรงพยาบาลร่วมกันทำให้มีความเข้าใจถึงบทบาทหน้าที่ของตนเองได้อย่างชัดเจน ทำให้สามารถทำงานได้บรรลุเป้าหมาย ทั้งนี้พอเทียบเคียงได้กับผลงานของ ถวิลวดี บุรีกุล (การบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี 2547:246-247) ที่กล่าวไว้ว่า ความรับผิดชอบในผลงาน หรือปฏิบัติหน้าที่ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ประกอบด้วยหลักการดังนี้ (1) การมีเป้าหมายที่ชัดเจน กล่าวคือ องค์กรต้องกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ของการปฏิบัติงาน การสร้างวัฒนธรรมใหม่ให้ชัดเจนว่าต้องบรรลุอะไร และเมื่อไรที่ต้องการเห็นผลลัพท์นั้น (2) ทุกคนเป็นเจ้าของร่วมกัน เพื่อให้เกิดการ

ประสานกำลังคนร่วมใจกันทำงาน เพื่อผลิตภาพโดยรวมขององค์กร (3) การปฏิบัติการอย่างมีประสิทธิภาพ ความสำเร็จของการสร้างวัฒนธรรมสำนึกรับผิดชอบอยู่ที่ความสามารถของหน่วยงานในการสื่อสารความเข้าใจให้เกิดขึ้นในองค์กร ผู้บริหารให้ความสนับสนุน แนะนำทำการตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพ (4) การจัดการพฤติกรรมที่ไม่เอื้อการทำงานอย่างไม่หยุดยั้ง ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงมักจะมีการต่อต้านการเปลี่ยนแปลงเสมอ หน่วยงานต้องมีมาตรการในการจัดการกับพฤติกรรมต่อต้านการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้ทุกคนเกิดการยอมรับแนวความคิดและเทคโนโลยีใหม่ ๆ (5) การมีแผนการสำรอง ต้องมีการวางแผนฟื้นฟูสื่อสารให้ทุกคนในองค์กรได้ทราบและเข้าใจถึงแผน และนโยบายขององค์กร และที่สำคัญคือ ต้องมีการกระจายข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องสมบูรณ์อย่างเปิดเผย และ (6) การติดตามและประเมินผลการทำงาน องค์กรจำเป็นต้องมีการติดตามและประเมินผลการทำงานเป็นระยะ ๆ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อตรวจสอบดูว่าผลงานนั้นเป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพงานที่กำหนดไว้หรือไม่ ผลงานที่ยังพบว่าไม่เป็นไปตามมาตรฐานต้องมีการดำเนินการแก้ไขในทันทีขณะที่ผลงานที่ได้มาตรฐานต้องได้รับการยอมรับยกย่องในหน่วยงาน

2.1.6 การบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่า ผู้ศึกษาเห็นว่าเหตุผลสำคัญที่ทำให้โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความพร้อมตามหลักความคุ้มค่าอยู่ในระดับปานกลาง แทนที่จะเป็นระดับมาก เนื่องจากเจ้าหน้าที่บางคนใช้ทรัพยากรอย่างไม่ประหยัดและไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร ขาดการบูรณาการในการใช้ทรัพยากรร่วมกัน การพัฒนาบุคลากร และการฝึกอบรมไม่คำนึงถึงความคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน สำหรับความหมายของการประหยัดและการใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุดนั้น ถวิลวดี บุรีกุล (การบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี 2547:247) ได้กล่าวไว้ว่า การประหยัด หมายถึง การทำงานและผลตอบแทนบุคลากรเป็นไปอย่างเหมาะสม การไม่มีความขัดแย้งเรื่องผลประโยชน์ การมีผลผลิตหรือบริการได้มาตรฐาน การมีการตรวจสอบภายในและการจัดทำรายงานการเงิน และการมีการใช้เงินอย่างมีประสิทธิภาพ การใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด หมายถึง มีการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ มีการพัฒนาทรัพยากรบุคคล และมีการใช้ผลตอบแทนตามผลงาน

3. ข้อเสนอแนะ

ผู้ศึกษาได้แบ่งเป็น 2 หัวข้อ ได้แก่ ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ และ ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

3.1 ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ แบ่งเป็น 2 ส่วนดังนี้

ข้อเสนอแนะตามกรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

3.1.1 หลักนิติธรรม โรงพยาบาลควรให้ความสำคัญกับการให้เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจ กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับและนำมาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม

3.1.2 หลักคุณธรรม โรงพยาบาลควรส่งเสริมและปลูกฝังจิตสำนึกที่ดีให้กับบุคลากรภายในโรงพยาบาล เช่น การปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริตหรือปฏิบัติตามมาตรฐานทางคุณธรรมและจรรยาบรรณ อาจจะมีการจัดให้บุคลากรทุกคนต้องเข้ารับการพัฒนาจิตตามสถานปฏิบัติธรรมต่าง ๆ

3.1.3 หลักความโปร่งใส โรงพยาบาลควรมีการจัดระบบเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้บุคลากรได้รับรู้อย่างชัดเจนและทั่วถึง เช่น มีการปิดประกาศหรือหนังสือเวียนให้ฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ ได้ทราบถึงหลักหรือกฎเกณฑ์ ในการพิจารณาความคิดความชอบดีความชอบ อย่างชัดเจน

3.1.4 หลักการมีส่วนร่วม โรงพยาบาลควรเพิ่มช่องทางการติดต่อสื่อสารให้ประชาชนสามารถตรวจสอบข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาลได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว โดยอาจจัดให้มีเครื่องคอมพิวเตอร์ไว้คอยให้บริการ

3.1.5 หลักความรับผิดชอบ โรงพยาบาลควรมีการส่งเสริมการทำงานเป็นทีม คือทุกคนร่วมมือร่วมใจและเป็นเจ้าของร่วมกัน เช่น จัดกิจกรรมการแข่งขันกีฬาภายในหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความรักความสามัคคีกันภายในหน่วยงาน

3.1.6 หลักความคุ้มค่า โรงพยาบาลอาจจะจัดการประกวดแข่งขันหรือมีรางวัลให้สำหรับฝ่าย/กลุ่มงาน ที่สามารถประหยัดทรัพยากรได้อย่างชัดเจนหรือได้มากที่สุด

การที่จะทำงานให้บรรลุผลสัมฤทธิ์ได้นั้นสิ่งสำคัญคือทุกคนต้องมีความตั้งใจจริง และเป็นเจ้าของงานร่วมกัน ในการที่จะทำงานให้สำเร็จมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน

ข้อเสนอแนะอื่นแบ่ง เป็น 2 หัวข้อคือ

1. ผู้บังคับบัญชาหรือผู้บริหารของหน่วยงานควรประพฤติตัวเป็นแบบอย่างที่ดีในการบริหารจัดการ ดังที่ รังสรรค์ ประเสริฐศรี (2544 : 31) กล่าวว่า ผู้นำ คือ บุคคลที่ทำให้องค์การประสบ ความก้าวหน้าและบรรลุผลสำเร็จ โดยเป็นผู้ที่มีบทบาทแสดงความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลที่เป็น ผู้ได้บังคับบัญชา หรือบุคคลซึ่งก่อให้เกิดความมั่นคงและช่วยเหลือบุคคลต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกลุ่ม

2. ควรนำหลัก 10 ประการตามรอยพระยุคลบาทของสำนักงานข้าราชการพลเรือน (สุเมธ ตันติเวชกุล:2548) ซึ่งได้ประมวลหลักที่พระเจ้าอยู่หัวได้แสดงให้เราดู ปฏิบัติให้เราดู ว่าทรงปฏิบัติอย่างไร ซึ่งหลักนี้สามารถใช้ได้กับทุกอาชีพ ทุกคน ทศ สรุปลสาระสำคัญดังกล่าวได้ดังนี้

2.1 ทำงานอย่างผู้รู้จริง และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ ดังรับสั่งของ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ว่า รู้รักสามัคคี ซึ่งคำแรกคือทรงสอนเอาไว้”รู้” ดังนั้นไม่ว่าท่านจะเป็น ข้าราชการหรือใครก็ตาม จะทำอะไรขอให้เริ่มที่ความรู้เสียก่อน ดังนั้นเราจะต้องเป็นผู้รู้จริงในการทำงาน ก่อนจะทำอะไรแต่อย่างจะต้องศึกษาวิธีทำแต่ละเรื่องที่จะทำอย่างละเอียด เมื่อศึกษาดี แล้วจึงนำมาปฏิบัติให้เกิดผลเป็นที่เด่นชัด

2.2 ความอดทน มุ่งมั่น ยึดธรรมะและความถูกต้อง ชีวิตเราเหมือนกันทุกคน ไม่มีชีวิตใครที่โรยด้วยกลีบกุหลาบ กว่าจะรอดมาได้ต้องเผชิญกับความกดดัน บางครั้งถูกเกลียดชัง อิจฉา ริษยา หรือมีอุปสรรคอย่างมโหฬาร ฉะนั้นต้องมีความอดทน เรื่องความอดทนนั้นให้มองพระเจ้าอยู่หัวไว้แล้วพยายามทำตามให้ได้

2.3 ความอ่อนน้อมถ่อม เรียบง่าย และประหยัด ดังเช่นพระองค์เมื่อเสด็จออก เยี่ยมราษฎร ทรงโน้มพระวรกายหาประชาชน คุณเจ้าหน้าที่ประชาชน ถามทุกข์สุข ปรีกษาหารือกับ เขาเป็นชั่วโมง ๆ บางทีประทับพับเพียบ ประชาชนนั่งพับเพียบ พระองค์ท่านก็ทรุดพระวรกายนั่ง พับเพียบเสมอบนพื้นเดียวกัน

2.4 มุ่งประโยชน์คนส่วนใหญ่เป็นหลัก คือจะทำอะไรให้ขจัดความเห็นแก่ตัว ออกไปให้ได้ มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง

2.5 รับฟังความเห็นของผู้อื่น เคารพความคิดที่แตกต่าง

2.6 มีความตั้งใจจริงและขยันหมั่นเพียร

2.7 มีความสุจริต และความกตัญญู

2.8 ฟังตนเอง ส่งเสริมคนดีและคนเก่ง อย่าอิจฉาเพื่อนร่วมงาน ใครดีใครเก่งก็ สนับสนุน คำว่าฟังตนเองก็คือ เศรษฐกิจพอเพียง คือคำว่า”พอ” ทุกคนต้องกำหนดเส้นความพอ ให้กับตนเองให้ได้ และยึดเส้นนั้นไว้เป็นมาตรฐานของตนเอง

2.9 รักประชาชน คือ ทำงานเพื่อประชาชน คนที่รับราชการ ถือว่ารับงานของ ราชะมาทำต่อ สิ่งแรกที่ต้องทำ คือต้องรักประชาชน ทำงานเพื่อประชาชน เรารับราชการ เราต้องรัก ผู้มารับบริการ ถ้าเราขาดความรักตรงนี้ เราก็จะเป็นข้าราชการที่ดีไม่ได้ รักประชาชนต้องแสดงออก ทั้งกาย วาจา ใจ ทั้งหมด

2.10 การเอื้อเฟื้อซึ่งกันและกัน พระเจ้าอยู่หัวทรงรับสั่งว่า รู้ใหม่บ้านเมืองอยู่ รอดมาได้ทุกวันนี้เพราะคนไทยเรายังให้กันอยู่ คำว่า”เรายังให้กันอยู่” คือ คนในครอบครัวยัง ช่วยเหลือซึ่งกันและกันอยู่ คนในชุมชนยังเอื้อกันอยู่ ข้าราชการยังให้บริการแก่ประชาชน เวลาเกิด ทุกข์ยาก ทุกคนยังรวมตัวกันช่วยเหลือซึ่งกันและกันอยู่

3.2 ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

ในการศึกษาเกี่ยวกับการบริหารจัดการของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ในครั้งต่อไปควรดำเนินการ ดังนี้

3.2.1 ควรศึกษาวิจัยแนวเจาะลึกในแต่ละด้านอย่างเจาะจง เช่นอาจศึกษาเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในองค์กร หรือการประสานงานกับหน่วยงานอื่น ทั้งนี้โดยใช้กรอบแนวคิดการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

3.2.2 ศึกษาวิจัยโดยขยายไปสู่ประชาชนผู้มาใช้บริการ แล้วนำมาวิเคราะห์เปรียบเทียบกับผลการวิจัยครั้งนี้ว่าคล้ายคลึงหรือแตกต่างกันเพียงใด

3.2.3 ศึกษาวิจัยหลายรูปแบบควบคู่กัน เช่น การศึกษาวิจัยเชิงสำรวจควบคู่กับการวิจัยภายในหน่วยงาน

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- คณะกรรมการอำนวยการแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 9(2544) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ
ในช่วงแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 พ.ศ.2545-2549
กรุงเทพมหานคร โรงพิมพ์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์
- ชาติชาย นรเศรษฐาภรณ์ (2545) “ธรรมนูญบาลในความหมายของภาครัฐ เอกชน และประชาชน:
กรณีโรงไฟฟ้าพลังความร้อนถ่านหิน”หินกรูด”วิทยานิพนธ์ปริญญาตรีบัณฑิต
ศิลปศาสตร์(รัฐศาสตร์) บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ชัยอนันต์ สมุทรวณิช (2541) *Good Governance* กับการปฏิรูปการศึกษา-การปฏิรูปการเมือง ม.ป.ท.
ธีรยุทธ บุญมี (2541) *ธรรมนูญแห่งชาติ ยุทธศาสตร์กึ่งทศวรรษประเทศไทย* กรุงเทพมหานคร สายธาร
ดิน ปรัชญาพฤษ (2528) *ศัพท์รัฐประศาสนศาสตร์* พิมพ์ครั้งที่ 5 กรุงเทพมหานคร
สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- _____ (2531) *ภาวะผู้นำและการมีส่วนร่วม* กรุงเทพมหานคร
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
- เดโช สวานานนท์ (2512) *ปทานุกรมจิตวิทยา* กรุงเทพมหานคร อักษรบริการ
- ถวิลวดี บุรีกุล (2547) “การบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี” ใน *ประมวลสาระชุดวิชาการบริหารภาครัฐ*
หน่วยที่ 10 หน้า 236-247 นนทบุรี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
สาขาวิทยาวิทยาการจัดการ
- ทิพาวิดี เมฆสุวรรณค์ (2543) “ธรรมนูญบาลกับราชการไทย” ในเอกสารประการสัมมนาเรื่อง
ความสำเร็จและบทเรียนในการสร้างธรรมนูญบาลในส่วนราชการ 20 ธันวาคม 2543
ห้องประชุมสุขนัยประดิษฐ์ สถาบันพัฒนาข้าราชการพลเรือน สำนักงาน ก.พ.
- นันทนา รัตนากร (2536) “ลักษณะโครงสร้างและเศรษฐกิจของครอบครัวที่เกี่ยวกับความพร้อมใน
การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน เขตจังหวัดนนทบุรี” วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต
มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ (อัคราเนา)
- บวรศักดิ์ อุวรรณโณ (2542) *การสร้างธรรมนูญบาลในสังคมไทย* กรุงเทพมหานคร วิญญูชน
_____ (2546) *ธรรมนูญบาลในสังคมไทย* กลไกเสริมสร้างการพัฒนาอย่างยั่งยืน วารสาร
เศรษฐกิจและสังคม 40, 4 (กันยายน-ตุลาคม) : 4-8
- บุญบง ชัยเจริญวัฒน์และบุญมี ลี (2544) “รายงานการวิจัยตัวชี้วัดธรรมนูญบาล” กรุงเทพมหานคร
สถาบันพระปกเกล้า

ประมวล รุจนเสรี (2541) *Good Governance การบริหารที่ดี* ในนายอำเภอ ในฝัน หน้า 129-135

กรุงเทพมหานคร มติชน

ประเวศ วะสี (2542) *ยุทธศาสตร์ชาติ* กรุงเทพมหานคร สำนักงานกองทุนเพื่อสังคมธนาคารออมสิน

ไพโรจน์ พรหมสาสน์ (2541) *การบริหารงานที่ดีมีประสิทธิภาพ* พัฒนาชุมชน 37 (กรกฎาคม)

:15-19

“พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2542” (2546) กรุงเทพมหานคร นานมีบุ๊คพับลิเคชั่น

“พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546”(2546,

9 ตุลาคม) ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 120 ตอน 100 ก

พรณี ชูชัย (2532) “การสร้างแบบทดสอบความพร้อมในการเรียนอ่านสำหรับนักเรียนชั้น ป.1”

วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการสร้างระบบบริหารกิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดี พ.ศ.2542

สำนักงาน ก.พ.

เรวัต ตันนานนท์ (ธันวาคม 2547-มกราคม 2548) จิตวิญญาณการเป็นตำรวจชั้นดี วารสาร โรงพัก

เพื่อประชาชน 23 (ธันวาคม 2545-มกราคม 2548) คอลัมน์กึ่งคิดต่าง ๆ ให้อ่าน(ออนไลน์)

สาระสังเขป วันที่ 30 สิงหาคม 2550

วิโรจน์ ศรีคูชฎี (2546) “บทบาทกรมสอบสวนคดีพิเศษในการบริหารงานยุติธรรม” วิทยานิพนธ์

ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (รัฐศาสตร์) สาขาวิชารัฐศาสตร์ ภาควิชารัฐศาสตร์และรัฐ

ประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

สุวรรณ ทองคำ (2545) “สภาพการบริหารตามหลักธรรมาภิบาลในโรงเรียน สังกัดสำนักงานการ

ประถมศึกษา จังหวัดสิงห์บุรี” วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขา

บริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย สถาบันราชภัฏเทพสตรี

สัมฤทธิ์ ต่อสติ (2542) “การมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินการของสถานบริการ

สาธารณสุขเขตเมือง :กรณีศึกษาศูนย์แพทย์ชุมชนพระนครศรีอยุธยา”วิทยานิพนธ์

ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยมหิดล

สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (2543) *วิวัฒนาการของประชาสังคมในประเทศไทย* ม.ป.ท.

สถาบันพระปกเกล้า (2546) “รายงานการวิจัย การศึกษาเพื่อพัฒนาดัชนีชี้วัดผลการพัฒนาระบบ

บริหารจัดการที่ดี” นนทบุรี ม.ป.ท.

สุเมธ ตันติเวชกุล (2548) *หลักธรรม ทำตามรอยพระยุคลบาท* พิมพ์ครั้งที่ 14 โรงพิมพ์ด้านสุทธา

การพิมพ์ กรุงเทพมหานคร

อำนาจที่ ปันยารชุน (2542) ปาฐกถาพิเศษ เรื่อง การปฏิรูปกฎหมายเพื่อเสริมสร้างการบริหารกิจการ
บ้านเมืองที่ดี วารสารบทบันทึก (ธ.ค.2542) :5-10

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

แบบสอบถามเพื่อการศึกษาวิจัยเรื่อง

ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี
ของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามเรื่อง"ความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์" ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า"รพจ."
2. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้
 - ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ รพจ.
 - ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อปัญหาในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ รพจ.
 - ส่วนที่ 4 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการพัฒนาการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ รพจ.
3. โปรดอ่านคำแนะนำก่อนตอบแบบสอบถามส่วนนี้ๆ
4. โปรดตอบแบบสอบถามทุกส่วนและทุกข้อตามความเป็นจริง เพื่อความสมบูรณ์ของการวิเคราะห์ข้อมูล อันจะนำไปสู่การพัฒนาในระดับหน่วยงานที่ท่านปฏิบัติอยู่ต่อไป

ขอขอบพระคุณทุกท่านเป็นอย่างยิ่งที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม

ณัฐวดี ยาวาปี

นักศึกษาหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาวิทยาการจัดการ
แขนงบริหารรัฐกิจ วิชาเอกรัฐประศาสนศาสตร์

ส่วนที่ 1
แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง

โปรดทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่อง [] หรือกรอกข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

ประเด็น
1. เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> 1. โสด <input type="checkbox"/> 2. สมรส
4. ระดับการศึกษาสูงสุด <input type="checkbox"/> 1. ต่ำกว่าอนุปริญญา <input type="checkbox"/> 2. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> 3. ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> 4. สูงกว่าปริญญาตรี
5. วิชาชีพ <input type="checkbox"/> 1. แพทย์ <input type="checkbox"/> 2. ทันตแพทย์ <input type="checkbox"/> 3. เกษีษกร <input type="checkbox"/> 4. พยาบาล <input type="checkbox"/> 5. นักจิตวิทยา <input type="checkbox"/> 6. นักสังคมสงเคราะห์ <input type="checkbox"/> 7. ข้าราชการ/ลูกจ้าง/พณง.ราชการ
6. ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานที่กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย/หน่วยงาน.....

ส่วนที่ 2

แบบสอบถามความคิดเห็นต่อความพร้อมในการบริหารจัดการตามแนว
ทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ รพจ.

คำชี้แจง

โปรดทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องตารางด้านขวามือของแต่ละประเด็น โดยพิจารณา
จากความรู้สึก หรือความจริงที่ท่านรับรู้ได้ ในสถานการณ์ปัจจุบัน

2.1 ความพร้อมตามหลักนิติธรรม	เห็นด้วย		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1. จนท.รพจ.ส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจ กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับและสามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติ หน้าที่ได้อย่างเหมาะสม			
2. รพจ.มีโครงสร้างการแบ่งงานและมอบหมายงานที่เหมาะสม			
3. จนท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่โดยเคารพในสิทธิและเสรีภาพ ของผู้ร่วมงาน			
4. จนท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่/ ให้บริการประชาชนด้วยความ เสมอภาคเท่าเทียมกัน			
5. ในภาพรวมรพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตาม หลักนิติธรรม			
2.2 ความพร้อมตามหลักคุณธรรม			
6. จนท.รพจ.ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต			
7. รพจ.มีกลไกหรือเครื่องมือที่เป็นหลักประกันเรื่อง คุณธรรมแก่จนท. เช่น มาตรฐานทางคุณธรรม จริยธรรม และการควบคุมการตรวจสอบ			
8. รพจ.มีการส่งเสริมและยกย่องผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานดีเด่น			
9. จนท.รพจ.ส่วนใหญ่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางคุณธรรม และมีจรรยาบรรณในการปฏิบัติหน้าที่			
10. ในภาพรวมรพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการ ตามหลักคุณธรรม			

2.3 ความพร้อมตามหลักความโปร่งใส	เห็นด้วย		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
11. รพจ.ได้จัดระบบระเบียบงานไว้อย่างชัดเจน เช่น กำหนดลำดับขั้นตอนการทำงานประจำปีอย่างเปิดเผย			
12. รพจ.มีการจัดระบบเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนทราบ			
13. รพจ.มีการพิจารณา สอบสวน ลงโทษ กรณีจนท.กระทำผิด วินัย และข้อบังคับของรพ.			
14. รพจ.มีขั้นตอนการทำงานที่โปร่งใสและตรวจสอบได้			
15. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความโปร่งใส			
2.4 ความพร้อมตามหลักการมีส่วนร่วม			
16. จนท.ในรพจ.มีการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานร่วมกัน			
17. จนท.และประชาชนทั่วไปสามารถตรวจสอบข้อมูลข่าวสารของรพจ.ได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว			
18. รพจ.เปิดเผยข้อมูลให้ประชาชนได้เข้ามารับรู้เท่าที่จำเป็นและไม่เสียหายต่อหน่วยงาน			
19. รพจ.พัฒนาศักยภาพในด้านการมีส่วนร่วม และสร้างความเข้าใจอันดีกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง			
20. ในภาพรวมรพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักการมีส่วนร่วม			
2.5 ความพร้อมตามหลักความรับผิดชอบ			
21. รพจ.มีเป้าหมายในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน			
22. รพจ.ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม คือทุกคนร่วมมือร่วมใจและเป็นเจ้าของร่วมกัน			
23.จนท.ในรพจ.ปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงสุขภาพประชาชนเป็นหลัก			

ความพร้อมตามหลักความรับผิดชอบ	เห็นด้วย		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
24. จนท.ในรพจ.มีความมุ่งมั่นในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จ โดยไม่ละทิ้งงานหรือทอดทิ้งงาน			
25. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความรับผิดชอบ			
2.6 ความพร้อมตามหลักความคุ้มค่า			
26. รพจ.ใช้จ่ายเงินอย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ			
27. รพจ.มีการพัฒนาบุคลากรและการฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้ความสามารถอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน			
28. รพจ.มีการจัดระบบการลดขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยมุ่งเน้นคุณภาพและผลงานเป็นสำคัญ			
29. จนท.ทุกคนมีส่วนร่วมในการดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้งาน			
30. ในภาพรวมรพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามหลักความคุ้มค่า			
31. ในภาพรวม รพจ.มีความพร้อมในการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีทั้ง 6 หลักคือหลักนิติธรรม หลักคุณธรรม หลักความโปร่งใส หลักความมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ และหลักความคุ้มค่า			

ส่วนที่ 3

ความคิดเห็นต่อปัญหาในการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ รพจ.

3.1 ปัญหาความพร้อมตามหลักนิติธรรม	เห็นด้วย		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
32. โครงสร้างของ รพจ.ยังไม่มีความสะดวกคล่องกับภารกิจหรืออำนาจหน้าที่ซึ่งเอื้อต่อการบริหารและการปฏิบัติงาน			
33. การแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติของรพจ.ยังขาดความชัดเจน			
3.2 ปัญหาความพร้อมตามหลักคุณธรรม			
34. เจ้าหน้าที่ รพจ.บางส่วนยังขาดจิตสำนึกที่ดีในการทำงาน เช่น การซื้อสัตย์สุจริต การเห็นแก่ประโยชน์ส่วนตนและการเสียสละเพื่อหน่วยงาน			
35. การบรรจุแต่งตั้งของ รพจ.ยังมีระบบอุปถัมภ์			
3.3 ปัญหาความพร้อมตามหลักความโปร่งใส			
36. การบริหารงบประมาณภายในหน่วยงานของ รพจ.ยังไม่มีประสิทธิภาพและขาดการตรวจสอบ			
37. การพิจารณาความคิดเห็นความชอบของเจ้าหน้าที่รพจ. ยังไม่โปร่งใสเท่าที่ควร			
3.4 ปัญหาความพร้อมตามหลักการมีส่วนร่วม			
38. รพจ.ยังไม่เปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมเท่าที่ควร			
39. การประสานงานภายในหน่วยงานของรพจ. ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร			
3.5 ปัญหาความพร้อมตามหลักความรับผิดชอบ			
40. เจ้าหน้าที่ของรพจ. บางส่วนขาดความเข้าใจเป้าหมายที่แท้จริงของหน่วยงาน			
41. เจ้าหน้าที่ของรพจ. บางส่วนขาดความรับผิดชอบต่อการปฏิบัติหน้าที่			
3.6 ปัญหาความพร้อมตามหลักความคุ้มค่า			
42. เจ้าหน้าที่ของ รพจ.บางส่วนปฏิบัติหน้าที่ไม่คุ้มกับค่าตอบแทนที่ได้รับ			
43. รพจ. ขาดระบบการประเมินความรู้สำหรับผู้เข้ารับการอบรมสัมมนา			

ส่วนที่ 4

ความคิดเห็นต่อการพัฒนาการบริหารจัดการตามแนวทางการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของ รพจ.

4.1 การพัฒนาความพร้อมตามหลักนิติธรรม	เห็นด้วย		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
44. รพจ. ควรกำหนดอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมยิ่งขึ้น			
45. รพจ. ควรกำหนดกระบวนการทำงานที่มีความชัดเจนและมีเอกสารกำกับคำอธิบายที่เป็นลายลักษณ์อักษร สามารถสืบค้นได้			
4.2 การพัฒนาความพร้อมตามหลักคุณธรรม			
46. รพจ. ควรส่งเสริมและปลูกฝังจิตสำนึกที่ดี เช่น ความสามัคคีและความเสียสละในการปฏิบัติหน้าที่แก่เจ้าหน้าที่เพิ่มมากขึ้น			
47. การพิจารณาความดีความชอบของ รพจ. ควรยึดถือระบบคุณธรรมมากกว่าระบบอุปถัมภ์			
4.3 การพัฒนาความพร้อมตามหลักความโปร่งใส			
48. รพจ. ควรริเริ่มแนวทางการทำงานใหม่ ๆ เน้นการทำงานเชิงรุก			
49. รพจ. ควรกำหนดวิธีการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน			
4.4 การพัฒนาความพร้อมตามหลักการมีส่วนร่วม			
50. รพจ. ควรส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนาหน่วยงาน			
51. รพจ. ควรสร้างความเชื่อมั่นและการไว้วางใจผู้ร่วมงาน			
4.5 การพัฒนาความพร้อมตามหลักความรับผิดชอบ			
52. รพจ. ควรสร้างความจงรักภักดีต่อหน่วยงาน			
53. รพจ. ควรมีกดไคค้นหาปัญหาในการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ			
4.6 การพัฒนาความพร้อมตามหลักความคุ้มค่า			
54. รพจ. ควรมีระบบการตรวจสอบคุณภาพ ประเมินความสามารถและมาตรฐานการปฏิบัติงานของข้าราชการ			
55. รพจ. ควรมีการจ่ายเงินรางวัลประจำปีสำหรับหน่วยงานที่สามารถลดต้นทุนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ.			

การเปรียบเทียบความพร้อมในการบริหารจัดการ	เห็นด้วย		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
56. การจัดตั้ง รพจ.ขึ้นทำให้ประชาชนและประเทศชาติได้รับประโยชน์มากกว่าในอดีตที่ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น หรือหน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน			
57. ความพร้อมในการบริหารจัดการของ รพจ.มีมากกว่าหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะใกล้เคียงกัน หรือหน่วยงานที่พอจะนำมาเทียบเคียงกัน เช่น รพ.ทั่วไปที่มีการตรวจรักษาทางด้านจิตเวช			

58. ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นอื่น ๆ เพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงที่กรุณาตอบแบบสอบถามอย่างครบถ้วน ทุกส่วนและทุกข้อ

ภาคผนวก ข
ค่าความเชื่อมั่น

...***** Method 2 (covariance matrix) will be used for this analysis *****

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

	Mean	Std Dev	Cases
1. PLAW1	1.7333	.5833	30.0
2. PLAW2	1.4667	.5074	30.0
3. PLAW3	1.3667	.4901	30.0
4. PLAW4	1.3000	.4661	30.0
5. PLAW5	1.5333	.5074	30.0
6. PMORAL1	1.3333	.4795	30.0
7. PMORAL2	1.5333	.5713	30.0
8. PMORAL3	1.6000	.7240	30.0
9. PMORAL4	1.3333	.4795	30.0
10. PMORAL5	1.5333	.5074	30.0
11. PTRANS1	1.3000	.4661	30.0
12. PTRANS2	1.6000	.4983	30.0
13. PTRANS3	1.6000	.6215	30.0
14. PTRANS4	1.4667	.5713	30.0
15. PTRANS5	1.5333	.5713	30.0
16. PPART1	1.5667	.6261	30.0
17. PPART2	1.8333	.5307	30.0
18. PPART3	1.4667	.5713	30.0
19. PPART4	1.6667	.4795	30.0
20. PPART5	1.6000	.5632	30.0
21. PAC1	1.2333	.4302	30.0
22. PAC2	1.3000	.4661	30.0
23. PAC3	1.3333	.4795	30.0
24. PAC4	1.3000	.5350	30.0
25. PAC5	1.3000	.4661	30.0
26. PVALUE1	1.6667	.6065	30.0
27. PVALUE2	1.6333	.4901	30.0
28. PVALUE3	1.4667	.6814	30.0
29. PVALUE4	1.4000	.4983	30.0
30. PVALUE5	1.4667	.5074	30.0
31. PVALUE6	1.4333	.5040	30.0
32. PROLAW1	2.2333	.6789	30.0
33. PROLAW2	2.1000	.4807	30.0
34. PROMO1	2.1333	.6814	30.0
35. PROMO2	2.1000	.7120	30.0
36. PROTRAN1	2.4667	.6288	30.0
37. PROTRAN2	2.1333	.7303	30.0
38. PROPRA1	2.2000	.6103	30.0
39. PROPRA2	2.2667	.7397	30.0
40. PROAC1	2.2333	.5683	30.0
41. PROAC2	2.3333	.6065	30.0
42. PROVAL1	2.2333	.8172	30.0
43. PROVAL2	2.3000	.7497	30.0

44.	DELAW1	1.6667	.6065	30.0
45.	DELAW2	1.6667	.6609	30.0
46.	DEMO1	1.4333	.5683	30.0
47.	DEMO2	1.3667	.5561	30.0
48.	DETRAN1	1.4667	.5713	30.0
49.	DETRAN2	1.4667	.6814	30.0
50.	DEPRA1	1.3667	.5561	30.0
51.	DEPRA2	1.4667	.6288	30.0
52.	DEAC1	1.4333	.6261	30.0
53.	DEAC2	1.4000	.5632	30.0
54.	DEVAL1	1.3333	.5467	30.0
55.	DEVAL2	1.3333	.5467	30.0
56.	AD1	1.2333	.4302	30.0
57.	AD2	1.2667	.4498	30.0

N of Cases = 30.0

Statistics for	Mean	Variance	Std Dev	N of Variables
Scale	92.5333	155.4299	12.4672	57

Item Means	Mean	Minimum	Maximum	Range	Max/Min	Variance
	1.6234	1.2333	2.4667	1.2333	2.0000	.1177

Reliability Coefficients 57 items

Alpha = .8937 Standardized item alpha = .9027

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ	พลตำรวจหญิง ณัฐวดี ยาวาปี
วัน เดือน ปีเกิด	1 เมษายน 2517
สถานที่เกิด	อำเภอท่าคันโท กาฬสินธุ์
ประวัติการศึกษา	ปริญญาบริหารธุรกิจบัณฑิต
สถานที่ทำงาน	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น
ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี5