

# ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของ

## คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) จังหวัดบึงกาฬ

### The Factors Affecting to the Performance Health Development of Policy and Strategy in

### District Health Coordinating Committee: DHC, Buengkan Province

ประเสริฐ บินตะกู\* และกุสุมาลี โพธิ์ปัสสา

\*สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

โทรศัพท์ : 08-6225-8231 E-mail : epi.bkph@gmail.com

#### บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณนาแบบตัดขวางนี้มีวัตถุประสงค์ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดบึงกาฬ ประชากรที่ศึกษาคือคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จำนวน 320 คน คำนวณขนาดตัวอย่างได้ จำนวน 202 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยการสุ่มอย่างง่าย เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ซึ่งได้รับการตอบกลับ 194 คน (ร้อยละ 96.04) แบบสอบถามที่มีค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.94 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้การแจกแจงความถี่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันและการวิเคราะห์การถดถอยพหุ

ผลการวิจัย พบว่า ระดับการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ย 4.29 (S.D. = 0.31) และพบว่า การรับรู้ นโยบายและยุทธศาสตร์ มีความสัมพันธ์ด้านบวก ระดับปานกลางกับผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $r = 0.572$ ) ส่วน

ปัจจัยด้านกระบวนการบริหาร การดำเนินงานตามกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ และความพร้อมในการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ มีความสัมพันธ์ด้านบวก ระดับสูงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $r = 0.781$ , 0.772 และ 0.739 ตามลำดับ) ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ได้แก่ ปัจจัยด้านกระบวนการบริหาร การดำเนินงานตามกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ และความพร้อมในการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ ซึ่งปัจจัยทั้ง 3 ตัว สามารถร่วมกันทำนายผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ได้ร้อยละ 63.20 จากผลการวิจัยจะเห็นว่าการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของคปสอ. อยู่ในระดับมาก กระทรวงสาธารณสุขควรสนับสนุนการดำเนินงานของรูปแบบ คปสอ. ต่อไป

**คำสำคัญ:** การดำเนินงาน; คณะกรรมการ  
ประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ; นโยบายและ  
ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

## Abstract

*This cross sectional descriptive research was aimed to study factors affecting to the performance health development of policy and strategy of district health coordinating committee in Bueangkan province. The population included 320 health personnel, who were working as the district health coordinating committee in Bueangkan province. Then, 202 samples were selected using a simple random sampling. The data were collected by the questionnaires with 194 responses (96.04%). The measurement's reliability was tested and the Cronbach's alpha coefficient was 0.94. Statistics used for data analysis included frequency, percentages, means, standard deviations, Pearson's product moment correlation coefficient, and multiple regression analysis. It was found that performance of district health coordinating committee was found at a high level with the mean value of 4.29 (S.D = 0.31). Recognition of policy and strategy correlation positively with the performance of district health coordinating committee correlated median statistically significant at  $p\text{-value} < 0.001$  ( $r = 0.572$ ). Factors management, strategic management and readiness correlation positively with the performance of district health coordinating committee correlated high*

*statistically significant at  $p\text{-value} < 0.001$  ( $r = 0.781, 0.772$  and  $0.739$ ). The factors affecting to the performance health development of policy and strategy of district health coordinating committee were factors management, strategic management and readiness with the prediction about 63.20 percentages. The research reveals that the performance of the District Health Coordinating Committee was in good level. This should be supported continuously.*

**Keywords:** The performance; District health coordinating committee; Health development of policy and strategy

## บทนำ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ถูกตั้งขึ้นตามนโยบายและถือได้ว่าเป็นนวัตกรรมหนึ่งของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อแก้ไขปัญหาความเป็นเอกภาพของโครงสร้างระบบบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ (district health system) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประสานระหว่างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล โครงสร้างขององค์กรจะมีบุคลากรแบ่งงานกันทำ มีสายบังคับบัญชา ตลอดจนมีระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ส่วนบทบาทสำคัญของคปสอ. นอกจากการวางแผนและดำเนินงานตามแผนร่วมกันรวมทั้งการติดตามควบคุมกำกับ นิเทศและประเมินผลแล้ว ยังมีบทบาทในการประสานและสนับสนุนแผนงานและโครงการพิเศษตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและจังหวัด การดำเนินการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารสาธารณสุข

ระดับอำเภอ และงานอื่น ๆ ที่เห็นสมควรและมีมติเห็นชอบร่วมกัน

แต่ปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงด้านการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ หน่วยงานสาธารณสุขได้ดำเนินการตามนโยบายโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยเป้าหมายคือการสร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ตามความจำเป็น และประชาชนสามารถพึ่งตนเองได้ จำเป็นต้องจัดระบบบริการที่ต่อเนื่อง เชื่อมโยง ผสมผสานทั้งในชุมชนและสถานบริการทุกระดับ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ทบทวนและปรับภารกิจบทบาทของ คปสอ.ให้ครอบคลุมการบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิและตติยภูมิ และเกิดความคล่องตัวในการบริการด้านสุขภาพ และสามารถบริหารจัดการในภาพรวม ทั้งการวางแผนทรัพยากรบุคคล แผนงบประมาณ และแผนงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดต่อประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ทำให้เกิดประสิทธิภาพการบริหารและบริการดีขึ้นและเกิดประโยชน์กับราชการอย่างแท้จริง<sup>[8]</sup> ในปีงบประมาณ 2559 กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายพัฒนาสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสุขภาพดี โดยการสร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนไทยตลอดช่วงชีวิตทุกกลุ่มวัย เน้นการป้องกันโรคมามากกว่าการรอให้ป่วยแล้วรักษา เช่น การลดความแออัดในโรงพยาบาลใหญ่ ที่มุ่งเน้นการป้องกันโรค ให้ประชาชนสุขภาพดีในระดับครอบครัว ทุกภาคส่วนมีความเป็นเอกภาพในการบริหารจัดการเพื่อสุขภาพของประชาชน บูรณาการทำงานร่วมกัน บริหารงานแบบมืออาชีพ มีธรรมาภิบาล โดยมียุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุขประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานครอบคลุม ประชาชน สามารถเข้าถึงบริการได้ และยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ<sup>[11]</sup> สำหรับเขตสุขภาพที่ 8 ได้กำหนดยุทธศาสตร์เขตสุขภาพให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล นโยบายกระทรวงสาธารณสุขและปัญหาสุขภาพในพื้นที่ มุ่งสู่การทำงานให้เกิดคุณค่าต่อประชาชน ประชาชนมีสุขภาพดี มีอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพดี และผลิตภาพต่อช่วงชีวิตเพิ่มขึ้นอย่างยั่งยืน มุ่งสู่ความเป็นเลิศ (excellence) แก้ไขและพัฒนาจุดอ่อนให้เป็นจุดแข็ง (strength) และบริหารจัดการและบูรณาการจัดการสุขภาพเพื่อความยั่งยืน (support) ทั้งด้านการจัดบริการสุขภาพ (health for all) และการสร้างสุขภาพ (all for health)<sup>[10]</sup>

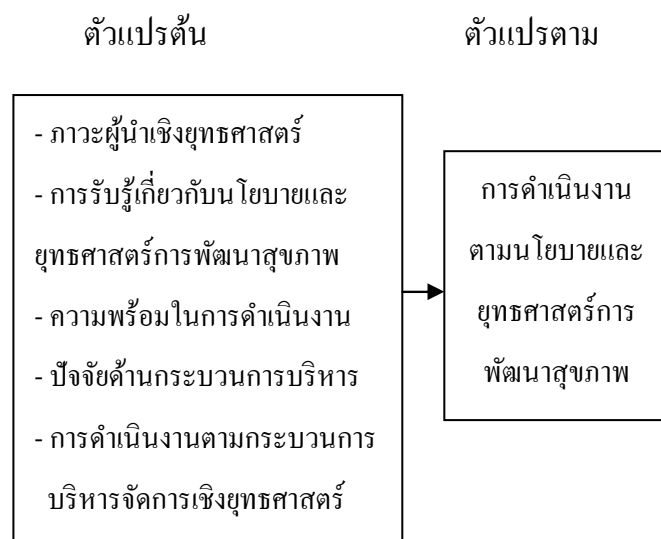
สำหรับจังหวัดบึงกาฬ มีคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จำนวน 8 อำเภอ เป็นองค์กรสาธารณสุขในระดับอำเภอที่สำคัญอย่างยิ่งในการการวางแผน ควบคุม กำกับ และติดตามประเมินผลงานสาธารณสุขในระดับอำเภอและขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขและเขตสุขภาพที่ 8 ให้บรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ตามยุทธศาสตร์ที่กำหนดดังกล่าว ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาว่า คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดบึงกาฬ มีการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขและเขตสุขภาพที่ 8 เป็นอย่างไร และปัจจัยที่ได้ทบทวนจากงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้แก่ ภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์ การรับรู้เกี่ยวกับนโยบาย และยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ความพร้อมใน

การดำเนินงาน ปัจจัยด้านกระบวนการบริหาร การดำเนินงานตามกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ มีผลต่อผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพหรือไม่ อย่างไร ทั้งนี้ ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้จะสามารถนำไปเป็นแนวทางในการวิเคราะห์ เพื่อวางแผนพัฒนา สนับสนุน และส่งเสริมให้ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดบึงกาฬ สามารถดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพและบริหารจัดการให้เกิดคุณค่าต่อประชาชน มีผลลัพธ์ด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างยั่งยืนต่อไป

#### วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาปัจจัยภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์ การรับรู้เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนา

#### กรอบแนวคิดการวิจัย



ภาพ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

สุขภาพ ความพร้อมในการดำเนินงาน ปัจจัยด้านกระบวนการบริหาร และการดำเนินงานตามกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ที่มีผลต่อผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดบึงกาฬ

#### ขอบเขตการวิจัย

ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ 2559 8 อำเภอ ๆ ละ 40 คน จำนวน 320 คน ระยะเวลาศึกษา 1-30 เมษายน 2559

## วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (cross-sectional descriptive research) ประชากรที่ศึกษาคือ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ปิงปิงประมาณ 2559 จังหวัดบึงกาฬ มี คปสอ. 8 อำเภอ ๆ ละ 40 คน จำนวนทั้งหมด 320 คน ประกอบไปด้วย ผู้บริหาร 16 คน ผู้ปฏิบัติงาน 304 คน ซึ่งเป็นคณะกรรมการ คปสอ. ที่ได้รับการแต่งตั้งและปฏิบัติหน้าที่ได้รับมอบหมายตามคำสั่ง มีส่วนร่วมกำหนดแผนยุทธศาสตร์จัดทำแผนปฏิบัติการรับผิดชอบดำเนินงาน กำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการในงานที่รับผิดชอบ คำนวณขนาดตัวอย่างโดยใช้สูตรสำหรับการวิเคราะห์การถดถอยพหุ (multiple regression analysis)<sup>[14,2]</sup> ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 202 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยการสุ่มอย่างง่าย (simple random sampling) สำหรับขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย ผู้วิจัยได้ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัย ประสาน และส่งแบบสอบถามไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถาม และแจ้งให้คณะกรรมการ คปสอ. ตอบแบบสอบถาม แล้วเก็บรวบรวมส่งคืนผู้วิจัย ตั้งแต่วันที่ 1 – 30 เมษายน 2559 ได้รับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามกลับคืนจำนวน 194 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 96.04

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม (questionnaire) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยใช้แนวคิด การพัฒนาความมีประสิทธิภาพการดำเนินงานของ โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการศึกษา แห่งชาติของสัมฤทธิ์ กางเพ็ง<sup>[7]</sup> ทดสอบความ เชื่อมั่นของเครื่องมือ (reliability) โดยการคำนวณหา

ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.94 ประกอบด้วย 7 ส่วน ดังนี้ ส่วนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคล โดยเป็นคำถามปลายปิด ให้เลือกตอบและ ปลายเปิดให้เติมข้อความ ส่วนที่ 2 ภาวะผู้นำเชิง ยุทธศาสตร์ ส่วนที่ 3 การรับรู้เกี่ยวกับนโยบายและ ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ส่วนที่ 4 ความพร้อม ในการดำเนินงาน ส่วนที่ 5 กระบวนการบริหาร ส่วนที่ 6 การดำเนินงานตามกระบวนการบริหาร จัดการเชิงยุทธศาสตร์ และส่วนที่ 7 ผลการ ดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนา สุขภาพ ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตรา ส่วนประมาณค่า (rating scale) 5 ระดับ คือ มาก ที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด และใช้ค่าเฉลี่ย เป็นเกณฑ์การวัด 5 ระดับ<sup>[13]</sup> คือ ระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 4.50 – 5.00 ระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.50 – 4.49 ระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ย 2.50 – 3.49 ระดับน้อย คะแนนเฉลี่ย 1.50 – 2.49 และ ระดับน้อยที่สุด คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.49

### สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยโปรแกรมสำเร็จรูปทาง สถิติ (SPSS statistics 17.0) ใช้สถิติการแจกแจง ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุด และค่าสูงสุด สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของ เพียร์สันและการวิเคราะห์การถดถอยพหุ (multiple regression analysis)

### ผลการศึกษา

1. คุณลักษณะส่วนบุคคลของ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดบึงกาฬ พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 57.43 อายุส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 41-50 ปี

ร้อยละ 46.39 อายุเฉลี่ย 45.19 ปี (S.D. = 7.21)ต่ำสุด 27 ปี สูงสุด 60 ปี ระดับการศึกษาส่วนใหญ่ปริญญาตรี ร้อยละ 61.00 อายุการทำงานส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 20-29 ปี ร้อยละ 55.15 อายุการทำงานเฉลี่ย 22.18 ปี (S.D. = 8.52) ต่ำสุด 3 ปี สูงสุด 37 ปี

2. ระดับภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์ พบว่าภาพรวมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.88 (S.D.= 0.54) โดยด้านการนำองค์กร มีค่าเฉลี่ย 3.90 (S.D.= 0.78) รองลงมาคือ ด้านการดำเนินการเชิงยุทธศาสตร์ มีค่าเฉลี่ย 3.89 (S.D.= 0.60) ระดับการรับรู้เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ย 3.73 (S.D.= 0.78) โดยด้านการรับรู้นโยบายและยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 มีค่าเฉลี่ย 3.75 (S.D.= 0.85) รองลงมาคือ ด้านการรับรู้นโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข มีค่าเฉลี่ย 3.71 (S.D.= 0.75) ระดับความพร้อมในการดำเนินงานภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ย 3.72 (S.D.= 0.78) โดยด้านความพร้อมของบุคลากร มีค่าเฉลี่ย 3.82 (S.D.= 0.68) รองลงมาคือ ด้านความพร้อมงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ มีค่าเฉลี่ย 3.62 (S.D.= 0.92) ระดับการดำเนินงานตามกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ พบว่า ภาพรวมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.85 (S.D.= 0.79) โดยด้านการกำหนดทิศทางขององค์กร มีค่าเฉลี่ย 3.89 (S.D.= 0.78) รองลงมาคือ ด้านการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ มีค่าเฉลี่ย 3.88 (S.D.= 0.84) สำหรับระดับปัจจัยกระบวนการบริหาร ภาพรวมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 4.01 (S.D.= 0.72) โดยด้านการวางแผน มีค่าเฉลี่ย 4.11 (S.D.= 0.70) รองลงมาคือ ด้านการจัดองค์กร มีค่าเฉลี่ย 4.05 (S.D.= 0.78)

3. ระดับผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดบึงกาฬ พบว่า ภาพรวมมีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.92 (S.D.= 0.75) โดยด้านการดำเนินงานสาธารณสุขตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ มีค่าเฉลี่ย 3.92 (S.D.= 0.79) รองลงมาคือ ด้านการดำเนินงานสาธารณสุขตามตัวชี้วัดงานประจำ มีค่าเฉลี่ย 3.86 (S.D.= 0.74)

4. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดบึงกาฬ พบว่า ปัจจัยด้านกระบวนการบริหาร การดำเนินงานตามกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ และความพร้อมในการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ มีความสัมพันธ์ด้านบวก ระดับสูง กับผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $r = 0.781, 0.772$  และ  $0.739$  ตามลำดับ) ส่วนการรับรู้นโยบายและยุทธศาสตร์ มีความสัมพันธ์ด้านบวก ระดับปานกลางกับผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $r = 0.572$ ) สำหรับภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์ ไม่มีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ

5. เมื่อนำตัวแปรปัจจัยด้านกระบวนการบริหาร การดำเนินงานตามกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ความพร้อมในการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ และการรับรู้นโยบาย

และยุทธศาสตร์ เข้าสู่การวิเคราะห์การถดถอย พหุคูณแบบขั้นตอน (stepwise multiple regression analysis) พบว่า ปัจจัยด้านกระบวนการบริหาร การดำเนินงานตามกระบวนการบริหารจัดการ เชิงยุทธศาสตร์ และความพร้อมในการดำเนินงาน ตามนโยบายและยุทธศาสตร์ ส่งผลต่อผล การดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพของคณะกรรมการประสานงาน สาธารณสุขระดับอำเภอ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ 0.05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ พหุคูณ (R) เท่ากับ 0.799 ค่าสัมประสิทธิ์พยากรณ์ ( $R^2$ ) เท่ากับ 0.638 หรือตัวแปรอิสระทั้ง 3 ตัว สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงของตัวแปรตาม หรือพยากรณ์ตัวแปรตามได้ร้อยละ 63.20 เรียง อันดับความสำคัญจากมากไปน้อยของแต่ละตัวแปร ตามค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยมาตรฐาน คือ กระบวนการบริหาร ( $\beta = 0.388$ ) การบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ( $\beta = 0.252$ ) และความ พร้อมในการดำเนินงาน ( $\beta = 0.182$ ) ตามลำดับ และสามารถเขียนสมการผลการดำเนินงานตาม นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ในรูปของคะแนนดิบ ดังนี้

$$Y = 0.714 + 0.388 (\text{กระบวนการบริหาร}) + 0.252 (\text{การบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์}) + 0.182 (\text{ความพร้อมในการดำเนินงาน})$$

### อภิปรายผลการวิจัย

1. ผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัด บึงกาฬ พบว่า มีผลการดำเนินงานทั้งในด้าน

การดำเนินงานสาธารณสุขตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ด้านการดำเนินงานสาธารณสุขตามตัวชี้วัดงาน ประจำ และภาพรวมมีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับ มาก สอดคล้องกับรายงานการประเมินผลการ ปฏิบัติงานสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดบึงกาฬ<sup>[12]</sup> ที่พบว่า คปสอ.มีผลการ ดำเนินงานสาธารณสุขในภาพรวมจังหวัดทั้ง 8 แห่ง อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยในภาพรวม เท่ากับ 4.32 คะแนน จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน และมี คปสอ. 5 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าเฉลี่ย ในภาพรวมของจังหวัด คิดเป็นร้อยละ 62.50

2. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์และมีผลต่อ การดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพของคณะกรรมการประสานงาน สาธารณสุขระดับอำเภอ พบว่า ปัจจัยด้าน กระบวนการบริหาร ที่ประกอบด้วย การวางแผน การจัดองค์กร การสั่งการและการควบคุมกำกับ มีความสัมพันธ์และมีผลต่อการดำเนินงานตาม นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ทั้งนี้ เนื่องจากการบริหารเป็นกระบวนการสำคัญ ที่ คปสอ. ใช้การปฏิบัติงานที่ทำให้สำเร็จตาม วัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ และเป็นกระบวนการที่ นำมาใช้ในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด ซึ่งผลการวิจัยพบว่า คปสอ. มีการวางแผน ส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติงาน ของบุคลากร จัดสิ่งอำนวยความสะดวกและ สนับสนุนทรัพยากร และควบคุม กำกับ ติดตาม อยู่ในระดับมาก สอดคล้องกับงานวิจัยของสุระชัย สุตรสุวรรณ<sup>[9]</sup> ที่พบว่า กระบวนการบริหารที่ ประกอบด้วย การวางแผน การจัดองค์กร การบริหารงานบุคคล การอำนวยความสะดวก และการ ควบคุม มีความสัมพันธ์และมีอิทธิพลต่อการบริหาร

ผลการปฏิบัติราชการ ของคณะกรรมการ  
ประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัด  
นครพนม

การดำเนินงานตามกระบวนการบริหาร  
จัดการเชิงยุทธศาสตร์ ที่ประกอบด้วย การกำหนด  
ทิศทางขององค์กร การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ  
และการควบคุมและประเมินยุทธศาสตร์  
มีความสัมพันธ์และมีผลต่อการดำเนินงานตาม  
นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ทั้งนี้  
เนื่องจากการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เป็น  
เครื่องมือสำคัญที่ช่วยให้การบริหารการดำเนินงาน  
ของ คปสอ. เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและทำให้  
งานบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งผลการวิจัย  
พบว่า คปสอ. มีการนำกระบวนการบริหารจัดการ  
เชิงยุทธศาสตร์ มาใช้ในการดำเนินงานสาธารณสุข  
โดยกำหนดวิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์และทิศทาง  
การดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม โดยพิจารณา  
นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของ  
กระทรวง เขตสุขภาพและจังหวัด และสภาพบริบท  
ปัญหาของพื้นที่ เพื่อให้การดำเนินงานของ คปสอ.  
บรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้  
สอดคล้องกับงานวิจัยของพรรณภา อิงพงษ์พันธ์  
และประเสริฐ อินทร์ลักษณ์<sup>[6]</sup> ที่พบว่า การบริหาร  
เชิงยุทธศาสตร์ของผู้บริหารมีความสัมพันธ์กับผล  
การปฏิบัติงานวิชาการ ในสถานศึกษาสังกัดองค์กร  
บริหารส่วนจังหวัด กลุ่มการศึกษาท้องถิ่นที่ 1 และ  
นาถธิดา เจริญสุข<sup>[3]</sup> ที่พบว่า การบริหารเชิงกลยุทธ์  
ของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา  
ประถมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต 2 กับองค์การ  
แห่งการเรียนรู้

ความพร้อมในการดำเนินงานตามนโยบาย  
และยุทธศาสตร์ ที่ประกอบด้วย ความพร้อมด้าน

ทรัพยากรบุคคล และความพร้อมด้านงบประมาณ  
และวัสดุอุปกรณ์ มีความสัมพันธ์และมีผลต่อการ  
ดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนา  
สุขภาพ ทั้งนี้ การจัดการหรือการบริหารกิจการ  
ต่างๆ จำเป็นต้องมีทรัพยากรเป็นปัจจัยพื้นฐาน  
ทางการจัดการ ปัจจัยด้านทรัพยากรบุคคล ปัจจัย  
ด้านงบประมาณและวัสดุอุปกรณ์ เป็นทรัพยากร  
การบริหารสำคัญและจำเป็น ที่จะทำให้งานและ  
องค์กรนั้นประสบความสำเร็จ เพราะประสิทธิภาพ  
และประสิทธิผลของการจัดการขึ้นอยู่กับความ  
สมบูรณ์และคุณภาพของปัจจัยในการดำเนินงาน  
ซึ่งผลการวิจัย พบว่า บุคลากรของ คปสอ. มีเพียง  
พอที่จะทำให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ  
มีความรู้ ความสามารถและเข้าใจถึงนโยบายและ  
ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของกระทรวง เขต  
สุขภาพและจังหวัด ได้รับการพัฒนาศักยภาพ  
สามารถปฏิบัติงานหรือทำหน้าที่ได้เหมาะสมกับ  
การงานหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายได้รับ  
งบประมาณและการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์  
เครื่องมือ เพื่อกำหนดดำเนินงานตามนโยบายและ  
ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ อย่างพอเพียง  
ทันเวลาที่ต้องการใช้ เหมาะสมและสอดคล้อง  
ตามลำดับความสำคัญของปัญหาและสภาพบริบท  
ของพื้นที่ อยู่ในระดับมาก สอดคล้องกับงานวิจัย  
ของวรรณดา กลิ่นแก้ว<sup>[4]</sup> ที่พบว่า ปัจจัยทาง  
การบริหารมีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้  
รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข  
จังหวัดอุดรธานี และ อุมารักษ์ ขนุนไพร<sup>[15]</sup> ที่พบว่า  
ปัจจัยบริหารด้านงบประมาณและด้านกำลังคน มีผล  
ต่อการปฏิบัติงานด้านสุขศึกษาของเจ้าหน้าที่  
สาธารณสุขในศูนย์สาธารณสุขชุมชน จังหวัด  
ขอนแก่น

สำหรับภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์ ผลการวิจัยพบว่าในภาพรวมอยู่ในระดับมาก แต่เมื่อทดสอบทางสถิติแล้วพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์และอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ แตกต่างจากงานวิจัยของจันทนา แสนสุข<sup>[1]</sup> ที่พบว่าภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์ส่งผลเชิงบวกต่อประสิทธิผลขององค์กร ทั้งนี้ ภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสำคัญที่จะนำพาองค์กรสู่ความสำเร็จได้ ซึ่งผู้นำหรือคณะกรรมการบริหารต้องปรับปรุงและพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องและรวดเร็วทันต่อการเปลี่ยนแปลง เป้าหมายเพื่อให้องค์กรพัฒนาอย่างต่อเนื่องและคงอยู่ต่อไป

ส่วนการรับรู้นโยบายและยุทธศาสตร์ ผลการวิจัยพบว่าในภาพรวมอยู่ในระดับมาก แต่เมื่อทดสอบทางสถิติแล้วพบว่า ความสัมพันธ์ด้านบวก ระดับปานกลาง แต่ไม่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ แตกต่างจากงานวิจัยของ วุฒิชัย อารักษ์โพชนงค์และวิโรจน์ เกษภูลักษ์ณ<sup>[5]</sup> ที่พบว่า การรับรู้นโยบายระบบการควบคุมคุณภาพภายใน มีอิทธิพลทางบวกต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานของบุคลากรสายสนับสนุนมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ ตามระบบคุณภาพภายใน ทั้งนี้ การรับรู้นโยบายและยุทธศาสตร์เป็นเรื่องที่สำคัญต่อคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เพราะถ้าบุคลากรใน คปสอ. ได้รับรู้ เรียนรู้ เกิดความเข้าใจในนโยบายและยุทธศาสตร์ที่ถูกต้องตรงกัน ตั้งแต่ระดับผู้บริหารไปจนถึงระดับปฏิบัติการ ตั้งแต่วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์และค่านิยม รวมทั้งวัฒนธรรมองค์กร ก็จะสามารถนำนโยบายและยุทธศาสตร์

ไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพนำพาองค์กรไปสู่เป้าหมายที่ตั้งไว้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลสูงสุดแก่องค์กร

#### ข้อเสนอแนะ

1. จากผลการวิจัยพบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์และมีผลต่อการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ได้แก่ ปัจจัยด้านกระบวนการบริหาร การดำเนินงานตามกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ และความพร้อมในการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ ควรนำปัจจัยดังกล่าวมาเป็นประเด็นที่สำคัญในการพัฒนาศักยภาพ คปสอ. รวมทั้งวิจัยเพื่อพัฒนาและหารูปแบบการพัฒนา คปสอ. ให้สามารถบริหารจัดการและดำเนินงานสาธารณสุขในอำเภอให้มีประสิทธิภาพ ไม่ว่าจะเป็นการบริหารจัดการและการจัดองค์กร รวมทั้งการเพิ่มศักยภาพและการมีส่วนร่วมของทีมงาน คปสอ. การจัดสรรงบประมาณและบุคลากรที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการดำเนินงาน

2. จากผลการวิจัยพบว่าปัจจัยภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์และการรับรู้นโยบายและยุทธศาสตร์ ไม่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ แต่ทั้งสองปัจจัยพบว่าในภาพรวมอยู่ในระดับมาก และปัจจัยการรับรู้นโยบายและยุทธศาสตร์ยังมีความสัมพันธ์ทางบวก กับผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ดังนั้นเพื่อพัฒนาให้ คปสอ. สามารถดำเนินงานและขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสุขภาพของกระทรวง

สาธารณสุขและเขตสุขภาพ ให้บรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด จึงควรให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพด้านภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการ คปสอ. ทั้งผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การฝึกอบรมหลักสูตรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง การศึกษาดูงาน หรือการฝึกปฏิบัติงาน เป็นต้น และพัฒนารูปแบบการสื่อสารหรือการถ่ายทอดนโยบาย การพัฒนาสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขและเขตสุขภาพ เพื่อให้ คปสอ. ได้รับการรับรู้ เข้าใจ ยอมรับ แปลความหมายของนโยบายได้อย่างถูกต้องและมีทัศนคติที่ดีต่อนโยบายและยุทธศาสตร์

3. เพื่อให้ คปสอ. ได้มีการดำเนินงานสาธารณสุขในระดับอำเภอและขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขและเขตสุขภาพ ให้บรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด ควรพัฒนาศักยภาพ คปสอ. อย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนให้การบริหารจัดการในระดับอำเภอให้เป็นเอกภาพ สามารถบริหารจัดการสาธารณสุขให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงและเขตสุขภาพ สภาพปัญหาของพื้นที่ รวมทั้งส่งเสริมกำลังใจของ คปสอ. ที่มีผลการดำเนินงานดีเพื่อเป็นแบบอย่างสำหรับการดำเนินงานในพื้นที่อื่น ๆ ต่อไป

4. หน่วยงานส่วนกลาง เขตและจังหวัด ควรกำหนดเป็นนโยบายให้กิจกรรมสาธารณสุขต่าง ๆ ที่ดำเนินงานในระดับอำเภอต้องดำเนินงานในรูป คปสอ. ไม่ว่าจะเป็นในเรื่องการวางแผนสาธารณสุข การจัดสรรทรัพยากร การดำเนินงานตามแผนงาน โครงการต่าง ๆ การควบคุมกำกับและประเมินผล และอื่น ๆ เพื่อขยายบทบาทการทำงานของ คปสอ.

## กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงเพราะความร่วมมือจากหลายท่าน ผู้วิจัยขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ที่อนุญาตให้ทำโครงการวิจัย ขอขอบคุณ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดบึงกาฬทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

## เอกสารอ้างอิง

- [1] จันทนา แสนสุข. ปัจจัยที่เป็นเหตุและผลของความสามารถภาวะผู้นำเชิงกลยุทธ์ของสถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทย. วารสารสมาคมนักวิจัย 2557; 1: 34 – 46.
- [2] นภคล สุชาติ. sample size for linear regression (simple & multiple).[ออนไลน์]. (2559). [เข้าถึงเมื่อวันที่ 16 เมษายน 2559]. เข้าถึงได้จาก <https://www.Gotoknow.org/posts/583845>
- [3] นาถธิดา เจริญสุข. ความสัมพันธ์ระหว่างการบริหารเชิงกลยุทธ์กับองค์การแห่งการเรียนรู้ของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา 2. วารสารการประชุมวิชาการและนำเสนอผลการวิจัยระดับชาติและนานาชาติ กลุ่มระดับชาติ ด้านการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา 2558; 6: 288 – 298.
- [4] วรณดา กลิ่นแก้ว. ปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี [วิทยานิพนธ์ปริญญา

- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข]. ขอนแก่น : มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2552.
- [5] วุฒิชัย อารักษ์โพชนงค์และวิโรจน์ เจษฎาลักษณ์. อิทธิพลของการรับรู้ทัศนคติและการมีส่วนร่วม ที่มีต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานของบุคลากรสายสนับสนุนมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐตามระบบคุณภาพภายใน. วารสารวิทยบริการ 2556; 1: 12 – 28.
- [6] พรรณนา อิงพงษ์พันธ์ และประเสริฐ อินทร์ลักษณ์. การบริหารเชิงกลยุทธ์ของผู้บริหารกับผลการปฏิบัติงานวิชาการในสถานศึกษาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด กลุ่มการศึกษาท้องถิ่นที่ 1. วารสารการบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร 2555; 2: 145 – 156.
- [7] สัมฤทธิ์ กางเพ็ง. ปัจจัยทางการบริหารที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของโรงเรียน [วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษา ศาสตรดุษฎีบัณฑิต ]. ขอนแก่น:มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2551.
- [8] สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ. CUP management การบริหารจัดการเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ พิมพ์ครั้งที่ 1. นนทบุรี: นโมพรี้นติ้งแอนด์พับบลิชชิง; 2557.
- [9] สุระชัย สุตรสุวรรณ. กระบวนการบริหารที่มีอิทธิพลต่อการบริหารผลการปฏิบัติราชการของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดนครพนม [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุข]. ขอนแก่น : มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2557.
- [10] สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 กระทรวงสาธารณสุข. ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2559. อุดรธานี: ศักดิ์ศรีอักษรการพิมพ์; 2559.
- [11] สำนักงานสารนิเทศ. นโยบายการทำงานกระทรวงสาธารณสุขของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2559. [ออนไลน์]. (2559). [เข้าถึงเมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2559]. เข้าถึงได้จาก [http://pr.moph.go.th/iprg/include/admin\\_hotnew/show\\_hotnew.php?idHot\\_new=76569](http://pr.moph.go.th/iprg/include/admin_hotnew/show_hotnew.php?idHot_new=76569)
- [12] สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ. รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขของ คปสอ. ปีงบประมาณ 2559. บึงกาฬ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ; 2559.
- [13] ลำริ่ง จันทรสุวรรณ และสุวรรณ บัวทวน. สถิติสำหรับการวิจัยทางสังคมศาสตร์. ขอนแก่น : ภาควิชาสังคม วิทยาและมานุษยวิทยา คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2547.
- [14] อรุณ จิรวัดนกุล. ชีวสถิติ. พิมพ์ครั้งที่ 5. ขอนแก่น: คลังนาวิทยา; 2550.
- [15] อุมารณ์ ขนนไพร. ปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานด้านสุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดขอนแก่น [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. ขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2550.