

# ความพึงพอใจและผลกระทบภายหลัง การถ่ายโอนบุคลากรสาธารณสุขให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.)

วิไลลักษณ์ ทิวากรกฏ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

รศ.ดร.ปิยธิดา ตรีเดช

ผศ.พระวี ศรีกรรณ์จิตร

ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



## คำถามการวิจัย

- บุคลากร สอ.ที่ถ่ายโอนและบุคลากร อบต.ที่รับโอนมีความพึงพอใจต่อการถ่ายโอนบุคลากรสาธารณสุขให้แก่ อบต.หรือไม่ อย่างไร
- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับผลกระทบจากการถ่ายโอนบุคลากรสาธารณสุขให้แก่ อบต.หรือไม่ อย่างไร



## วัตถุประสงค์

- เพื่อประเมินความพึงพอใจของบุคลากรสาธารณสุขที่ถ่ายโอนและบุคลากร อบต.ที่รับโอนต่อการถ่ายโอนบุคลากรสาธารณสุขให้แก่ อบต.
- เพื่อประเมินผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการถ่ายโอนบุคลากรสาธารณสุขให้แก่ อบต.



## ขอบเขตการวิจัย

- เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ
- ประเมินความพึงพอใจและผลกระทบต่อการถ่ายโอน สอ.ที่สมัครใจในการถ่ายโอนบุคลากรสาธารณสุขให้แก่ อบต.แห่งหนึ่ง
- การถ่ายโอนบุคลากรสาธารณสุขครั้งนี้เป็นการถ่ายโอนมากกว่ากรอบอัตรากำลังบุคลากรเดิม โดยมีการย้ายเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขมาเพื่อการถ่ายโอน 1 ตำแหน่ง
- ดำเนินการเก็บข้อมูลภายหลังการถ่ายโอนไปแล้วนาน 15 เดือน



## วิธีการดำเนินงานวิจัย

- เก็บรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์แบบเชิงลึก (In-depth Interview) และการสืบค้นจากเอกสารรายงานที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงหลักสามเส้า (Triangulation)
- เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 15 มีนาคม ถึงวันที่ 15 พฤษภาคม 2552
- เลือกผู้ให้ข้อมูลแบบเฉพาะเจาะจงผู้ที่สามารถให้ข้อมูลสำคัญ (key informants) โดยผู้วิจัยคำนึงถึงความสัมพันธ์ของผู้ให้ข้อมูลกับการได้คำตอบที่ดีสอดคล้องกับคำถามการวิจัย



## วิธีการดำเนินงานวิจัย

คำถามการวิจัย 1) ความพึงพอใจของบุคลากรต่อการถ่ายโอนบุคลากร  
สาธารณสุขให้แก่ อบต. ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ จำนวน 10 คน

- บุคลากรสถานีอนามัยที่ถ่ายโอน จำนวน 5 คน
- บุคลากรองค์การบริหารส่วนตำบลที่รับโอน จำนวน 5 คน

## วิธีการดำเนินงานวิจัย

คำถามการวิจัย 2) ผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เมื่อมีการถ่ายโอน

บุคลากรสาธารณสุขให้แก่ อบต. ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ จำนวน 26 คน

■ ประชาชนในพื้นที่ที่ถ่ายโอน จำนวน 10 คน

■ ตัวแทนอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน 2 คน

■ ตัวแทนชมรมผู้สูงอายุของ สถานีอนามัยที่ถ่ายโอน จำนวน 2 คน

■ และครูอนามัย / พระภิกษุ / ผู้ใหญ่บ้าน จำนวนอย่างละ 2 คน จำนวน 6 คน

## วิธีการดำเนินงานวิจัย

คำถามการวิจัย 2) ผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เมื่อมีการถ่ายโอนบุคลากร  
สาธารณสุขให้แก่ อบต. ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ จำนวน 26 คน

- บุคลากรสถานีอนามัยในเขตตำบลเดียวกับ สอ.ที่ถ่ายโอน จำนวน 2 คน
- บุคลากรสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.)ในอำเภอเดียวกับ สอ.ที่ถ่ายโอน จำนวน 2 คน
- บุคลากรโรงพยาบาล (รพ.)ในอำเภอเดียวกับ สอ.ที่ถ่ายโอน จำนวน 4 คน
- บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) จำนวน 8 คน



# เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

- ผู้วิจัย
- เครื่องบันทึกเสียง
- เอกสารรายงานที่เกี่ยวข้อง
- แบบการสัมภาษณ์เชิงลึก

โดยกำหนดโครงสร้างคำถามสำคัญ  
ที่ใช้ในการสัมภาษณ์เพื่อให้ได้คำตอบ  
สำหรับคำถามการวิจัยที่ต้องการ  
โดยผ่านการตรวจสอบของผู้เชี่ยวชาญ

ประเด็นหลัก Topic	คำถามหลัก Main Question	คำถามตาม Follow-up Questions	ผู้เกี่ยวข้อง
1. ความพึงพอใจของบุคลากรภายหลังการดำเนินโครงการสาธารณสุขให้แก่มวลชน	1.1 ภายหลังการดำเนินโครงการสาธารณสุขให้แก่มวลชน จนถึงปัจจุบัน ท่านมีความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการดำเนินครั้งนี้ อย่างไรบ้าง	1.1.1 ความพึงพอใจในบุคคลิกภาพส่วนบุคคลของท่านเป็นอย่างไร	1.บุคลากร อบต. พิริบ โชน 2.บุคลากร สส. พิริบ โชน
		1.1.2 ความพึงพอใจในงานของท่านเป็นอย่างไร	
		1.1.3 ความพึงพอใจในความสัมพันธ์ของท่าน ระหว่างบุคคลในองค์กรระดับองค์กรเป็นอย่างไร	
2. ผลกระทบที่ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียได้รับ ภายหลังการดำเนินโครงการสาธารณสุขให้แก่มวลชน	2.1 ภายหลังการดำเนินโครงการสาธารณสุขให้แก่มวลชน จนถึงปัจจุบัน ท่านและหน่วยงานชุมชนของท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินครั้งนี้ อย่างไรบ้าง	2.1.1 นโยบายหรือหลักการในการดำเนินงานสาธารณสุขให้แก่มวลชนหรือไม่ อย่างไร	1.บุคลากร สส. สันโน ศำนโนศิวิรักษ์ อบต. พิริบ โชน 2.บุคลากร สสอ. ในตำบลสิริวิวัฒน์ อบต. พิริบ โชน 3.บุคลากร รพ. ในตำบลสิริวิวัฒน์ อบต. พิริบ โชน 4.บุคลากร สสจ. สุพรรณบุรี 5.ตัวแทนชุมชนในเขตพื้นที่จังหวัดสุพรรณบุรี
		2.1.2 ความครอบคลุมของกิจกรรมสาธารณสุขให้แก่มวลชนหรือไม่ อย่างไร	
		2.1.3 การบริหารจัดการองค์กร/ชุมชน ให้รับผลกระทบหรือไม่ อย่างไร	
		2.1.4 สภาพสังคม และเศรษฐกิจ ให้รับผลกระทบหรือไม่ อย่างไร	
		2.1.5 การให้บริการทางการแพทย์ และสาธารณสุข ให้รับผลกระทบหรือไม่ อย่างไร	



# การวิเคราะห์ข้อมูล

## ■ วิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา (Content analysis)

### 1) Open Coding

ระดมข้อมูลและจัดกลุ่มข้อมูลตามประเด็นคำถามการวิจัย ผู้อ่านข้อความในแบบบันทึกจำนวน 2 คน โดยผู้อ่านข้อความต่างคนต่างอ่าน เพื่อตีคีย์รหัสคนละ 2 ครั้ง

### 2) Axial Coding

กรองหาประเด็นสำคัญและหาความเชื่อมโยงของประเด็น โดยนำทฤษฎีมาเป็นแนวทางการวิจัย จัดแสดงข้อมูลโดยใช้ระบบรหัส

### 3) Selective Coding

มองหาความน่าจะเป็น อธิบาย ชุดความสัมพันธ์ของข้อมูลหรือ อธิบายที่เป็นไปได้และน่าเชื่อถือ สามารถอธิบายภาพทั้งหมดเพื่อตอบคำถามการวิจัย โดยทบทวนบทสรุปการวิจัยจากผู้เชี่ยวชาญ



## บริบทพื้นที่ศึกษา

- พื้นที่ศึกษาอยู่ในเขตอำเภอเมือง
- เป็นองค์การบริหารส่วนตำบลชั้น 3
- มี สถานีอนามัย 2 แห่ง
  - สถานีอนามัยที่ไม่ถ่ายโอน
  - สถานีอนามัยที่ถ่ายโอน





## ผลการวิจัย

### บริบทพื้นที่ศึกษา

- สถานีอนามัยที่ถ่ายโอน มีบุคลากรสาธารณสุข 5 คน
  - หัวหน้าสถานีอนามัย
  - นักวิชาการสาธารณสุข
  - เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
  - เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 2 คน



## ผลการวิจัย

### 1.1 บุคลากร สอ. ที่ถ่ายโอนมีความพึงพอใจภายหลังการถ่ายโอน

- ระบบบริหารจัดการของ อบต. ที่รวดเร็ว ลดขั้นตอน มีอิสระ และมีอำนาจตัดสินใจในการบริหารจัดการงาน สภาพแวดล้อมการทำงานของ สอ. ที่สะดวกสบายขึ้น

“กิจกรรมต่างๆ เราสามารถคิดเองได้ทำเองได้ การสนับสนุนการจัดทำโครงการอะไรไป อบต. จะสนับสนุนให้ ไม่เหมือนระบบ สสจ. มันซ้ำมาก”

(เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน)

“สภาพการทำงานน่าทำงานมากขึ้นมีแอร์คอนดิชัน อบต. มีงบให้เราปรับปรุงให้มีบริการทันตกรรมโดยมีงบ 1 ล้านบาท”

(เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข)

“หนังสือราชการต่างๆ สอ. จะได้รับเพราะปัจจุบัน อบต. ซื้อแฟกซ์มาให้ ได้งบปรับปรุงอนามัย 2.5 ล้านบาท จากกรมส่งเสริม”

(หัวหน้าสถานีอนามัย)



**โครงการก่อสร้าง ขบต.**

โทร

1. ชื่อโครงการ : ฝึกอบรมบุคลากรสายวิชาชีพ  
 2. งบประมาณ : งบประมาณสำนักงานปีที่ ๒๒ ปี ๒๕๕๑  
 3. จำนวนเงิน : ๓ ล้านบาท  
 4. วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาคุณภาพของบุคลากรสายวิชาชีพ  
 5. ระยะเวลา : ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๑ - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๑  
 6. สถานที่ : อาคารเรียนสายวิชาชีพ  
 7. งบประมาณ : ๒,๔๕๑,๕๐๐ บาท (สองล้านสี่แสนห้าร้อยบาทถ้วน)  
 8. ราคากลาง : ๒,๔๕๔,๕๐๐ บาท (สองล้านสี่แสนห้าร้อยบาทถ้วน)  
 9. วงเงินค่าก่อสร้าง : ๒,๔๔๔,๕๐๐ บาท (สองล้านสี่แสนสี่ร้อยบาทถ้วน)  
 10. ราคากลาง : ๒,๔๕๔,๕๐๐ บาท (สองล้านสี่แสนห้าร้อยบาทถ้วน)

1. นาย สว่าง 2. นาย วิจิตร 3. นาย ชัยวัฒน์ 4. นาย สายยศ 5. นาย วุฒิชัย	1. นาย สกล 2. นาย ชัย 3. นาย ภาณุ 4. นาย สันติ
--	---





## ผลการวิจัย

### 1.1 บุคลากร สอ. ที่ถ่ายโอนมีความพึงพอใจภายหลังการถ่ายโอน

- ความก้าวหน้าในงาน อบต. มีหลักเกณฑ์และระเบียบในการศึกษาต่อที่ชัดเจน  
ขั้นตอนไม่ยุ่งยาก สามารถอนุมัติได้ที่สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

“เราสามารถเปลี่ยนตำแหน่งได้โดย อบต. พิจารณาสามารถทำวิชาการโดยส่งผลงานและสัมภาษณ์ได้ทุกเดือน ซึ่งพิจารณาจบที่ ก. จังหวัด ความก้าวหน้าในอาชีพสามารถไปได้หมดใน อบต. ถ้ามีวุฒิตามตำแหน่ง และ อบต. มีทุนให้เรียนปริญญาโท”

(หัวหน้าสถานีอนามัย)



ขั้นตอนการปฏิบัติ	วิธีดำเนินการ
<p>3. ตัวอย่างการเลื่อนตำแหน่งให้สูงขึ้น (ความก้าวหน้า)</p>	<p>- นักบริหารงานสาธารณสุข 6-8</p> <p>1. นักบริหารงานสาธารณสุขชุมชน 6</p> <p>(1) มีคุณวุฒิ ประัญญาตรีหรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ทางพยาบาลศาสตร์ สาธารณศาสตร์ สัตวแพทยศาสตร์ สาธารณสุขมูลฐาน ทันตแพทยศาสตร์ แพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ เทคนิคการแพทย์ วิทยาศาสตร์ (ทางด้าน สุขศึกษา สุขภาพสิ่งแวดล้อม สาธารณสุขความปลอดภัย อนามัย การพยาบาล สุขากิจบาลอนามัย ชีวอนามัย และสาธารณสุขมูลฐาน)</p> <p>(2) ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 หรือที่ <u>ก.อบค.เทียบเท่า</u> โดยปฏิบัติงานทางสาธารณสุขมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี</p> <p>2. นักบริหารงานสาธารณสุข 7</p> <p>(1) ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าส่วนสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุข 6)หรือหัวหน้าฝ่าย (นักบริหารงานสาธารณสุข 6) หรือ ก.อบค.เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า 4 ปี โดยจะต้องปฏิบัติราชการเกี่ยวกับบริหารงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี กำหนดเวลาให้ลดเป็น 3 ปี สำหรับผู้ได้รับปริญญาโทหรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ทางพยาบาลศาสตร์ แพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ สัตวแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ สาธารณสุขมูลฐาน เทคนิคการแพทย์ วิทยาศาสตร์ (ทางด้าน สุขศึกษา สุขภาพสิ่งแวดล้อม สาธารณสุขความปลอดภัย อนามัย การพยาบาล สุขากิจบาล อนามัย และสาธารณสุขมูลฐาน)</p> <p>(2) <u>มีคุณวุฒิตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานที่ ก.อบค. กำหนด</u></p> <p>3. นักบริหารงานสาธารณสุข 8</p> <p>(1) ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (นักบริหารงานสาธารณสุข 7) มาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี หรือดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่าย (นักบริหารงานสาธารณสุข 7) หรือที่ ก.อบค.เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า 4 ปี โดยจะต้องปฏิบัติราชการเกี่ยวกับงานบริหารงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี กำหนดเวลา 4 ปี ให้ลดเป็น 3 ปี สำหรับผู้ได้รับปริญญาโทหรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ทางพยาบาลศาสตร์ แพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ สัตวแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ สาธารณสุขมูลฐาน เทคนิคการแพทย์ วิทยาศาสตร์ (ทางด้าน สุขศึกษา สุขภาพสิ่งแวดล้อม สาธารณสุขความปลอดภัย อนามัย การพยาบาล สุขากิจบาล อนามัย ชีวอนามัย และสาธารณสุขมูลฐาน)</p> <p>(2) <u>มีคุณวุฒิตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานที่ ก.อบค. กำหนด</u></p>



## ผลการวิจัย

### 1.1 บุคลากร สอ.ที่ถ่ายโอนมีความพึงพอใจภายหลังการถ่ายโอน

- การพิจารณาความดีความชอบที่แยกส่วนการพิจารณาจากบุคลากร อบต.

“เรื่องการพิจารณาความดีความชอบทาง อบต. ให้เราพิจารณาจากงบ 6% ของเงินเดือนทุกคนใน อนามัยให้พิจารณากันเอง ไม่เอาไปปนกับเจ้าหน้าที่ อบต. มีโอกาสได้เยอะมากขึ้น” (นักวิชาการสาธารณสุข)

- เงินโบนัสที่ได้รับจาก อบต. มากกว่าที่ได้รับจากกระทรวงสาธารณสุข

“เงินโบนัส อบต. เราได้เท่าๆกันคนละ 15,000 บาทเท่ากันๆ โดยเจ้าหน้าที่ อบต. ได้ 2 เท่าของเงินเดือนก็ได้ พอๆ กันกับเจ้าหน้าที่ สอ.” (หัวหน้าสถานีอนามัย)



## ผลการวิจัย

### 1.2 บุคลากร สอ.ที่ถ่ายโอนมีความไม่พึงพอใจภายหลังการถ่ายโอน

#### ■ การเลือกปฏิบัติด้านสวัสดิการในสิทธิข้าราชการของส่วนกลาง

“เราเคยถามก่อนถ่ายโอนแล้วในเรื่องสิทธิเบิกได้จ่ายตรง ไม่เคยมีใครบอกเราเลยเรื่องนี้ แต่พอถ่ายโอนแล้วถึงได้บอกว่าเราไม่ได้สิทธิจ่ายตรงนะ” (หัวหน้าสถานีอนามัย)

#### ■ คำสั่งล่าช้าและความไม่ชัดเจนของหลักเกณฑ์ ระเบียบต่าง ๆ จากส่วนกลาง

“ตอนนี้ย่างเข้าปีที่ 2 ของการถ่ายโอนแล้วมันยังไม่มีอะไรชัดเจนให้เราเลย ยิ่งระบบระเบียบการเงินยังไม่ออกมาให้เราเลยว่า ระเบียบเงินบำรุงของ สอ. คุณต้องทำแบบไหนอย่างไร” (นักวิชาการสาธารณสุข)

ข้อมูลความจริง

# 10 ประเด็นสำคัญ

เกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัย  
ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)  
และแนวทางการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

โดย

กระทรวงสาธารณสุข

ธันวาคม 2550

## ข้อมูลความจริง

1. สิทธิประโยชน์ของผู้ที่ถ่ายโอนไป ได้กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการ กำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้อปท. กำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้อปท. ตามมาตรา 32(4) การบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นต้องยึดหลักการตามระบบ คุณธรรม และมีมาตรฐานในหลักการและหลักเกณฑ์วิธีการที่สำคัญใกล้เคียงกับ มาตรฐานการบริหารงานบุคคลของเจ้าหน้าที่ของรัฐอื่นๆ มีกลไกดูแลความเป็นธรรม มีหลักประกันความก้าวหน้า ค่าตอบแทน สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ ต่างๆ

ข้าราชการที่ถ่ายโอนไป อปท. จะได้รับสิทธิประโยชน์ไม่ต่ำกว่าที่เคยได้รับ อยู่เดิม มีหลักประกันความก้าวหน้า ค่าตอบแทน สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ต่างๆ รวมทั้งการเป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (เอกสารหมายเลข 17) ซึ่งได้ระบุไว้ในเอกสารคู่มือการดำเนินการถ่ายโอนการพิจารณาอนุญาตให้แก่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น (เล่มสีฟ้า) หน้า 97 - 105

2. สิทธิประโยชน์การเป็นสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์ (ฌกส.) สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สมาชิกยังมีสิทธิเหมือนเดิม แต่ต้องแจ้งที่อยู่ใหม่ เพื่อสำนักงาน ฌกส. จะได้เรียกเก็บชำระรายเดือนต่อไป (เอกสารหมายเลข 18) และ การเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำกัด ที่ยังคงสภาพเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้เหมือนเดิม (เอกสารหมายเลข 19)

3. สิทธิประโยชน์ที่ได้รับนอกเหนือจากที่อยู่ในกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สิทธิประโยชน์ ค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัสประจำปี) ของเงินเดือน

4. การเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบจ่ายตรง ไม่สามารถใช้ได้กับข้าราชการ ท้องถิ่นเพราะการเบิกจ่ายขึ้นอยู่กับคลังท้องถิ่น แต่ข้าราชการท้องถิ่นมีสิทธิการเบิก ค่ารักษาพยาบาลเท่ากับข้าราชการพลเรือนทุกอย่าง เพียงแต่หน่วยเบิกจะอยู่ที่คลัง ท้องถิ่นเท่านั้น ข้าราชการครูที่ถ่ายโอนไปท้องถิ่นก็ปฏิบัติเช่นเดียวกัน

## ข้อมูลความจริง

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (นายสมพร ไร่บางยาง ลงนามด้วยตนเอง) ได้มีหนังสือแจ้งเวียนแนวทางการบริหารสถานีอนามัยที่ถ่ายโอน ไปสังกัด อปท. ไปยังผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด (หนังสือที่ มาท.๐๘๑๐.๓/๑๔๘๑๑ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ - เอกสารหมายเลข ๑๘) ซึ่งกำหนดให้การบริหาร งบประมาณ การเบิกจ่ายเงิน การพัสดุและทรัพย์สิน ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวง มหาดไทยว่าด้วยการนั้น สำหรับการจัดทำบัญชีให้เป็นไปตามรูปแบบที่กรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่นกำหนด ซึ่งก็ได้กำหนดแนวทางการบันทึกบัญชี สำหรับสถานี อนามัยที่ได้รับการถ่ายโอนไว้ด้วยในหนังสือฉบับดังกล่าว และแนวทางดังกล่าวได้ระบุ ไว้ในข้อ ๓ ว่า

“เมื่อสถานีอนามัยรับเงินจากโรงพยาบาลซึ่งเป็นหน่วยบริการหลักประกัน สุขภาพ ตามประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เงินกองทุน หลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเงินค่าบำรุงต่างๆ ได้รับไว้ เป็นกรรมสิทธิ์ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่งหรือหนังสือสั่งการของกระทรวง สาธารณสุข ให้ถือปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบข้อบังคับ คำสั่งหรือหนังสือสั่งการเดิม ต่อไปโดยอนุโลมจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง”

ขณะนี้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำลังดำเนินการยกร่างระเบียบ ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอยู่ โดยมีการประสานงานอย่างใกล้ชิดกับสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้นสถานีอนามัยที่ถ่ายโอนไปแล้ว จึงให้ถือ ปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดังกล่าวข้างต้นโดยอนุโลมไปก่อน



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted]

ที่ 11/2551

เรื่อง รับโอนบุคลากรด้านสาธารณสุขและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเป็นพนักงานส่วนตำบล

ตามที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(กกถ.)ได้เห็นชอบให้ถ่ายโอนบุคลากรทางด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจากกระทรวงสาธารณสุขและกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ส่งบัญชีการติดต่อตำแหน่งและอัตราเงินเดือนของบุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่ถ่ายโอนไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2551 เพื่อตั้งตำแหน่งรับโอนและขอความเห็นชอบจาก ก.อบต.จังหวัดในการรับโอน โดยให้รับโอนตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2550 เป็นต้นไป นั้น

อาศัยอำนาจตามมาตรา 15 มาตรา 25 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 และประกาศ ก.อบต.จังหวัด [redacted] เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการรับโอนข้าราชการพลเรือนหรือลูกจ้างประจำมาบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานส่วนตำบลหรือลูกจ้างประจำ กรณีการถ่ายโอนบุคลากรตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2545 ประกอบกับมติ ก.อบต.จังหวัด [redacted] ในการประชุมครั้งที่ 12/2550 เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2550 จึงรับโอนบุคลากรด้านสาธารณสุขและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเป็นพนักงานส่วนตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้ายคำสั่งนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2550 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 30 เดือน มกราคม พ.ศ. 2551

( นายชนะ [redacted] )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted]

สำเนาถูกต้อง

ฝ่ายมาโนช [redacted]  
[redacted]

(สำเนา)

คศ.16

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 959 /2551

เรื่อง ให้โอนข้าราชการ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] องค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] และองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] ได้ขอโอนข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ไปรับราชการทางองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] องค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] และองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted]

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 และมาตรา 131 มาตรา 132 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ด่วนที่สุด ที่ นร 1007.007/121 ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2550 เรื่องการถ่ายโอนบุคลากรสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงให้โอนข้าราชการดังกล่าวโดยตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ไปตั้งจ่ายทางองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] องค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] และองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] จำนวน 11 ราย ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้

สั่ง ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. 2551

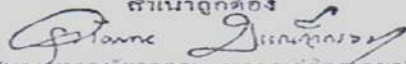
(ลงชื่อ) ศิริพร กัญชนะ

(นางศิริพร กัญชนะ)

รองปลัดกระทรวง รักษาราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

  
(นางสาวพิชานอก พิชานอก บุรณศิริ เลขที่ ๖)  
เจ้าพนักงานธุรการ ร. กลุ่มบริหารคนบุคคล  
สำนักงานบริหารคน.ส.บ.

1 2 พ.ค. 2551





## ผลการวิจัย

### 1.2 บุคลากร สอ.ที่ถ่ายโอนมีความไม่พึงพอใจภายหลังการถ่ายโอน

- การไม่ได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ที่เคยเป็นสายบังคับบัญชาของ สอ.

“คณะกรรมการติดตามประเมินผลงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) เวลาประชุม พูดว่า สอ.นี้  
ออกไปแล้วให้ตัดไป เราเสียสิทธิ” (หัวหน้าสถานีอนามัย)

- ใบเสร็จรับเงินของ อบต.มีพื้นที่สำหรับเขียนรายการในใบเสร็จเพียงหนึ่ง  
บรรทัดเท่านั้น

“ใบเสร็จรับเงินไม่สะดวกสำหรับงานบริการสาธารณสุขมีบรรทัดสำหรับการเขียนรายการเพียงบรรทัด  
เดียว ต้องเขียนแทรกเอาเองถ้ามีรายการยาว ๆ” (เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข)





## ผลการวิจัย

### 1.3 บุคลากร อบต.ที่รับโอนมีความพึงพอใจภายหลังการถ่ายโอน

- ความครอบคลุมของภารกิจสาธารณสุขที่มากขึ้น อบต. สามารถทำงานได้ครอบคลุมภารกิจด้านสาธารณสุขโดยสามารถกำหนดนโยบายให้เหมาะสมกับบริบทในพื้นที่ของตน แต่ยังคงสอดคล้องกับแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข



## ผลการวิจัย

### 1.4 บุคลากร อบต.ที่รับโอนมีความไม่พึงพอใจภายหลังการถ่ายโอน

- ภาระงานที่เพิ่มขึ้นของบุคลากร อบต.ในทุกฝ่าย
- ความไม่ชัดเจนในนโยบายการดำเนินงานภายหลังการถ่ายโอนจากส่วนกลาง ทั้งนโยบายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ภายหลังจากการถ่ายโอน

*“จะเพิ่มงานให้เรามากขึ้น เช่น งานจัดซื้อจัดจ้าง สอ. เราเป็นหัวหน้าพัสดุของ อบต. มันเป็นการเพิ่มหน้าที่เรามากขึ้น ซึ่งเราอยากให้เขาทำของเขาเหมือนเดิมเพราะว่าเงินของเขากับเรานั้นแยกกัน โดยระเบียบ สอ. เขาจะใช้ระเบียบปี 2535 แต่ของเราใช้ระเบียบปี 2538 แต่เราต้องคุมให้เขาด้วย”*

*(ผอ.กองคลัง)*

ระบบการบริหารงานบุคคล กรณีการย้ายโอนสถานีนอนามัยให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ขั้นตอนการปฏิบัติ	วิธีดำเนินการ
1. หลักการย้ายโอนบุคลากร	<p>- สถานีนอนามัยที่ถ่ายโอน บุคลากรสมัครใจถ่ายโอน อัตราตามตัวบุคคลมาด้วย</p> <p>- มีการสอบถามความสมัครใจของบุคลากรที่จะถ่ายโอน</p> <p>(1) บุคลากรที่ประสงค์จะโอนไปสังกัด อบค.</p> <p>(2) บุคลากรที่ไม่ประสงค์จะโอนมา อบค. และขอย้ายไปสถานีนอนามัยอื่น กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>(3) บุคลากรที่ยังไม่โอนไปสังกัด อบค. แต่ขอช่วยราชการเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการ โอนมา อบค.</p> <p>(4) โครงการเกษียณก่อนกำหนดอายุราชการ</p> <p>- สิทธิประโยชน์และความก้าวหน้าของบุคลากรถ่ายโอนจะต้องได้รับไม่ต่ำกว่าเดิม</p>
2. กรอบโครงสร้างและอัตรากำลังการถ่ายโอน ที่ อบค. จะต้องดำเนินการเพื่อรองรับการถ่ายโอนฯ	<p>1. อบค. ต้องดำเนินการปรับปรุงกรอบอัตรากำลังตามแผนอัตรากำลัง 3 ปี โดยโครงสร้าง ดังนี้</p> <p>1.1 ให้มีการจัดตั้งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการถ่ายโอน โดยความเห็นชอบจาก ก.อบค. จังหวัด โดยต้องกำหนดรายการ ดังนี้</p> <p>(1) เหตุผลความจำเป็นที่จัดตั้งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p> <p>(2) กำหนดชื่อกอง คือ “กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม”</p> <p>(3) อำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p> <p>(4) ลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ รวมถึงคุณภาพและปริมาณของงานของกองฯ</p> <p>(5) ร่างประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลที่กำหนดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รวมถึงอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ภารกิจต่าง ๆ</p> <p>1.2 ให้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมกำหนด โครงสร้างอัตรากำลัง ดังนี้</p> <p>(1) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (นักบริหารงานสาธารณสุข จำนวน 1 อัตรา</p> <p>(2) ผอ.ศูนย์สาธารณสุข, เจ้าหน้าที่สุขภาพ 1-3/4/5 จำนวน 2 อัตรา</p> <p>(3) เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน 2-4/5/6 จำนวน 2 อัตรา</p> <p>1.3 เมื่อ อบค. ได้รับแจ้งรายชื่อบุคลากรถ่ายโอนจากกระทรวงสาธารณสุขแล้ว นำเข้า ก.จังหวัด เพื่อรับโอนภายใน 15 วัน เมื่อ ก.จังหวัด มีมติให้รับโอน ให้ดำเนินการออกคำสั่งรับโอนให้เสร็จสิ้นภายใน 3 วัน แล้วรายงาน ก.จังหวัด เพื่อแจ้ง สด. ค่อยไป</p> <p>* ทั้งนี้ ข้อ 1.1 และ 1.3 ให้นำเข้า ก.จังหวัด ในคราวเดียวกันก็ได้ โดยกำหนดเป็น 2 เพื่อดำเนินการให้เสร็จสิ้นทันตามกำหนดระยะเวลาในการรับถ่ายโอน</p>

บัญชีรับโอนและแต่งตั้งบุคลากรสถานีอนามัยตำบล [redacted] สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองฯ จังหวัด [redacted]

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] อำเภอเมืองฯ จังหวัด [redacted]

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบล [redacted] ที่ 11/2551 ลงวันที่ 30 มกราคม 2551

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	วุฒิการศึกษา	ตำแหน่งอัตราเงินเดือนที่ ก.พ.กำหนดเดิม				ตำแหน่งอัตราเงินเดือนที่รับถ่ายโอน			
				ตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	ระดับ	อัตราเงินเดือน	ตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	ระดับ	อัตราเงินเดือน
1	น.ส.ศัญฉรีย์ [redacted]	43	ปริญญาตรี (ศึกษาศาสตร์บัณฑิต เอกศึกษา)	นักวิชาการสาธารณสุข	42804	7	26,170	นักวิชาการสาธารณสุข	06-0430-001	7๗	26,170
2	นางพรทิพย์ [redacted]	35	ปริญญาตรี (ศึกษาศาสตร์บัณฑิต โปรแกรมวิชา สาธารณสุขชุมชน)	เจ้าหน้าที่บริหารงาน สาธารณสุข	42803	6	18,280	นักวิชาการสาธารณสุข	06-0430-002	6๗	18,280
3	นางอึ้งอึ้ง [redacted]	34	ปริญญาตรี (ศึกษาศาสตร์บัณฑิต โปรแกรมวิชา สาธารณสุขชุมชน)	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชุมชน	42805	6	16,840	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชุมชน	06-0422-001	6	16,840
4	นายอดิสร [redacted]	32	ปริญญาตรี (ศึกษาศาสตร์บัณฑิต โปรแกรมวิชา สาธารณสุขชุมชน)	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชุมชน	42806	5	13,400	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชุมชน	06-0422-002	5	13,400
5	นางฉวีวรรณ [redacted]	29	ปริญญาตรี (ศึกษาศาสตร์บัณฑิต โปรแกรมวิชา สาธารณสุขชุมชน)	เจ้าพนักงานทันต สาธารณสุข	42885	5	12,530	เจ้าพนักงานทันต สาธารณสุข	06-0403-001	5	12,530

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

นายมานิช [redacted]  
ปลัด อบต.



## ผลการวิจัย

### 1.4 บุคลากร อบต.ที่รับโอนมีความไม่พึงพอใจภายหลังการถ่ายโอน

- เงินโบนัสที่บุคลากร อบต.ที่รับโอนได้รับลดลง

*“แต่ก็มีปัญหาเกี่ยวกับพวกน้อง ๆ ที่ถูกแบ่งโบนัสก็มีบ่นมา คิดว่าผลอนาคตมันยังไม่สิ้นสุดมันยังไม่ลงตัว ซึ่งฐานเงินของ อบต.ไม่ได้เพิ่มขึ้นอะไรเลย แต่รายจ่ายก็ต้องมานั่งคิดกับของเรา”*

(ปลัด อบต.)



## ผลการวิจัย

2. ผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายหลังจากการถ่ายโอนบุคลากร สอ.  
ให้แก่ อบต.

- กลุ่มที่ 1 บุคลากรและองค์กรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งในระดับ  
จังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบล ไม่ได้รับผลกระทบแต่อย่างใด

“กิจกรรมด้านสาธารณสุขก็ยังคงเหมือนเดิม”

(บุคลากร สอ.)

“เงินที่เกี่ยวข้องกับการบริการโรงพยาบาลทำงานเหมือนเดิมทุกอย่าง คณะกรรมการของ CUP  
การตรวจนิเทศด้านการเงินโรงพยาบาลจะไม่ได้ตรวจนิเทศ สอ. นี้เหมือน สอ. อื่น” (บุคลากร รพ.)

“ผลกระทบเราไม่ได้ผลกระทบอะไร เพราะเราต้องรอนโยบายจากส่วนกลางในการสั่งการว่าจะ  
ให้พื้นที่ทำอย่างไร การดำเนินงานสาธารณสุขและการดำเนินงานอื่นๆ ของเราไม่ได้รับผลกระทบ  
อะไร”

(นักวิชาการสาธารณสุข สอ.ที่ไม่ถ่ายโอน)





## ผลการวิจัย

- กลุ่มที่ 2 ประชาชนในเขตพื้นที่ที่มีการถ่ายโอน ผลกระทบที่เกิดขึ้นเป็นผลกระทบทางบวก
  - ประหยัดค่าใช้จ่ายและเวลาของประชาชนในการรับบริการทันตกรรม  
“การถ่ายโอนก็ดีเป็นการแบ่งเบาภาระสาธารณสุขไม่ต้องรับภาระหนัก สะดวกขึ้นในการรับบริการเรื่องฟันที่รับที่อนามัยได้เลยไม่เหมือนก่อนต้องไปบริการที่โรงพยาบาล” (ผู้ใหญ่บ้าน)
  - ความมีเอกภาพในการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทั้งตำบล  
“หลังถ่ายโอนไม่มีอนามัยใครมีแต่อนามัยตำบลประชุม อสม. ประชุมที่ อบต. ที่เดียว” (อสม.)



## ผลการวิจัย

กลุ่มที่ 2 ประชาชนในเขตพื้นที่ที่มีการถ่ายโอน ผลกระทบที่เกิดขึ้นเป็น  
ผลกระทบทางบวก

- การดำเนินกิจกรรมสาธารณสุขต่างๆ ในพื้นที่รับผิดชอบของสถานีนอมา้ย  
ที่ถ่ายโอนมีความคล่องตัวและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตรงตามความ  
ต้องการของชุมชนได้มากขึ้น

“พอถ่ายโอนแล้วมันรับเรื่องโดยตรงจากฝ่ายบริหารของ อบต. เสร็จเรียบร้อย ข้อดีการถ่ายโอนลด  
ขั้นตอนอย่างหนึ่งและลดการนั่งหอคอยงานข้างสมัยก่อน”

(อสม.)

# วิจารณ์และสรุป

ผลกระทบของโครงการถ่ายโอน สอ.ให้แก่ อปท. ที่เกิดขึ้นเป็นผลกระทบทางบวกต่อประชาชนในพื้นที่ที่มีการถ่ายโอน ผู้วิจัยจึงสรุปได้ว่าโครงการกระจายอำนาจภารกิจด้านสุขภาพให้แก่ อปท. ควรมีการดำเนินการต่อไป โดยมีข้อเสนอแนะจากการวิจัยเพื่อการพัฒนาโครงการดังกล่าวในอนาคต ดังนี้



# วิจารณ์และสรุป

## ระดับท้องถิ่น

- **อบต. ควรปรับปรุงใบเสร็จรับเงินให้มีรูปแบบคล้ายคลึงกับใบเสร็จรับเงินของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อความเหมาะสมกับงานบริการสาธารณสุขที่รับโอน**





# วิจารณ์และสรุป

## ระดับจังหวัด

- หน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดควรเป็นพี่เลี้ยงในด้านการบริหารจัดการงานสาธารณสุขให้แก่ อบต.
- คณะอนุกรรมการส่งเสริมการถ่ายโอนภารกิจสาธารณสุขให้แก่ อปท.ระดับจังหวัด ควรมีบทบาทสำคัญในการช่วยเหลือสนับสนุน เสนอแนะ แก้ปัญหาอุปสรรคในการถ่ายโอนทุกระยะ



# วิจารณ์และสรุป

## ระดับกระทรวง

- ต้องมีการร่วมกันประชุมซักซ้อมจัดทำแผนนโยบายการบริหารจัดการโครงการถ่ายโอน สอ.ให้แก่ อปท.ในทุกระยะของโครงการ
- ผู้บริหารราชการส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทุกกระทรวงที่เกี่ยวข้องต้องกำหนดนโยบายที่ชัดเจนใช้เป็นแนวทางเดียวกันในการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติทุกระดับที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งระยะภายหลังการถ่ายโอน เพื่อลดข้อขัดแย้งและความล่าช้าในการดำเนินงานโครงการ

# วิจารณ์และสรุป

- **ระยะเวลาเตรียมการของโครงการถ่ายโอนภารกิจด้านสุขภาพให้แก่ อบต. ควรมีความพร้อมมากกว่าที่เป็นอยู่**
  - มีการจัดกระบวนการการเรียนรู้การศึกษาข้อเท็จจริงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการด้านสุขภาพในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- **คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรให้ข้อมูลที่ชัดเจนในทุกเรื่องก่อนการถ่ายโอนเพื่อการพิจารณาเข้าร่วมโครงการถ่ายโอนบุคลากรสาธารณสุขให้แก่ อบต.**



# ขอขอบพระคุณ

- **ดร.สมพร เนติรัฐกร**  
ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และ  
ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการวิจัย
- **นางสาวเกศสุดา โลหจิตรานนท์**  
ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการวิจัย
- **นางสาวจุฑามาศ มามะลักษณ์**  
ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการวิจัย
- **ผู้ให้ข้อมูลในการวิจัยทุกท่าน**