

ชื่อเรื่อง นวัตกรรมนโยบายการบริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาค
อีสานตอนกลาง

ผู้วิจัย ว่าที่ ร.ต. สมศักดิ์ พรหมเดือ **ปริญญา รป.ค.** (รัฐประศาสนศาสตร์)
กรรมการที่ปรึกษา ผศ. ดร. ตัญญา เกณากุณิ **อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก**
ผศ. ดร. เสาวลักษณ์ โภศลกิตติอมพร **อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม**
ผศ. ดร. รังสรรค์ ลิงหาเดช **อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม**

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม 2557

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อนวัตกรรมนโยบายการบริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาคอีสานตอนกลาง และเพื่อสร้างรูปแบบนวัตกรรมนโยบายการบริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาคอีสาน ต่อนอกกลาง วิธีการดำเนินการวิจัยแบ่งเป็น 2 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 เป็นการศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อนวัตกรรมนโยบายการบริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาคอีสาน ต่อนอกกลาง กลุ่มตัวอย่าง คือ องค์กรบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาคอีสานตอนกลาง จำนวน 222 ต่อนอกกลาง กลุ่มตัวอย่าง คือ องค์กรบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาคอีสานตอนกลาง จำนวน 222 แห่ง โดยคำนวณตามสัดส่วนแต่ละจังหวัด 4 จังหวัด (ร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม กาฬสินธุ์) เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป สถิติที่ใช้ทดสอบสมมติฐาน ได้แก่ การวิเคราะห์สมการเชิงโครงสร้าง (Structural Equation Modeling : SEM) โดยโปรแกรม Lisrel และทดสอบพันธ์เพียงสัน และ ระยะที่ 2 เป็นการสร้างรูปแบบนวัตกรรมนโยบายการบริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาค รูปแบบนวัตกรรมนโยบายการบริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาค อีสานตอนกลาง ด้วยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การประชุมย่อย การวิพากษ์ กรรมคอมสมอง โดยผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ และผู้บริหารห้องคิ่น ผู้กำกับคุณidade หรือผู้เกี่ยวข้องในองค์กรบริหาร โดยผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ และผู้บริหารห้องคิ่น ผู้กำกับคุณidade หรือผู้เกี่ยวข้องในองค์กรบริหาร จำนวน 20 คน จากนั้นนำข้อเสนอแนะไปปรับปรุง และนำไปปรับปรุง ผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อประเมินยืนยันรูปแบบนวัตกรรมนโยบายการบริการสาธารณสุของค์การ บริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาคอีสานตอนกลาง

ผลการวิจัย พนบฯ

1. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อนวัตกรรมนโยบายบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาคอีสานตอนกลาง โดยเรียงลำดับค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ปัจจัยด้านทุนเฉพาะบุคคล (0.29) ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในนโยบาย (0.28) ปัจจัยด้านนโยบายเชิงพื้นที่ (0.21) และปัจจัยด้านการบริหารแบบบูรณาการ (0.20) ซึ่งปัจจัยดังกล่าวมีผลต่อนโยบายเชิงพื้นที่ (0.21) และปัจจัยด้านการบริหารแบบบูรณาการ (0.20) ซึ่งปัจจัยด้านการบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาค อีสานตอนกลาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. รูปแบบนวัตกรรมนโยบายบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตภูมิภาคอีสานตอนกลาง ได้แก่

2.1 รูปแบบนวัตกรรมนโยบายบริการสาธารณสุขเชิงนโยบาย ประกอบด้วย การพัฒนาการมีส่วนร่วมในการวางแผน การพัฒนาการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ การพัฒนาการมีส่วนร่วมในการจัดสรรงบประมาณ การพัฒนาการมีส่วนร่วมในการประเมินผล การพัฒนาการร่วมบูรณาการ นโยบาย การพัฒนารูปแบบแรงกดดันในพื้นที่ การพัฒนาวิสัยทัศน์ของนายก การบูรณาการ การพัฒนารูปแบบแรงกดดันในพื้นที่ การสร้างเครือข่าย และการเรียนรู้องค์กรที่ประสบผลสำเร็จ พัฒนารูปแบบการเรียกร้องในพื้นที่ การสร้างเครือข่าย และการเรียนรู้องค์กรที่ประสบผลสำเร็จ

2.2 รูปแบบการพัฒนานวัตกรรมนโยบายบริการสาธารณสุขเชิงปฏิบัติการ ประกอบด้วย การพัฒนาความรู้ความสามารถเฉพาะตัวในการทำงาน การพัฒนาความเป็นผู้นำ การพัฒนาความคิดสร้างสรรค์ของบุคคล การพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลง การพัฒนาเครือข่าย การพัฒนาเจตคติที่คิดต่อองค์กร การพัฒนาการวางแผนเชิงกลยุทธ์ การพัฒนาการบริหารจัดการ งบประมาณมุ่งผลสัมฤทธิ์ การจัดรูปแบบองค์กรแบบ扁平 การบูรณาการเทคโนโลยี การพัฒนา การบริหารแบบกระจายอำนาจ การพัฒนาองค์กรสาธารณสุขท้องถิ่น การพัฒนาประชาธิปไตย ชุมชน และการพัฒนาการสื่อสาร

TITLE : The Public Service Policy Innovation of Sub-district Administrative Organization in
The Central Northeast of Thailand.

AUTHOR : Act. Sub Lt. Somsak Phomdua **DEGREE :** D.P.A. (Public Administration)

ADVISORS :	Asst. Prof. Dr. Sanya Kenaphoom	Chairman
	Asst. Prof. Dr. Saowalak Kosokittiampong	Committee
	Asst. Prof. Dr. Rangsan Singhalert	Committee

RAJABHAT MAHA SARAKHAM UNIVERSITY, 2014

ABSTRACT

This research aimed to study the factor influenced the public service policy innovation of sub-district administrative organization and to establish the model of the public service policy innovation of sub-district administrative organization, this studied in the central northeast of Thailand. The research methodology was divided for 2 phases; the first; studied the factor influenced the public service policy innovation of sub-district administrative organization. The sample was 222 places of sub-district administrative organization in the central northeast of Thailand; they were selected by proportion from 4 provinces (Roi-et, Khonkaen, Mahasarakham, and Kalasin). The instrument was questionnaire. The statistics were the Pearson Product Moment Correlation and the Structural equation modeling (SEM) with LISREL programs. The last; establish the model of the public service policy innovation of sub-district administrative organization. The target population was 20 persons consist of the expert in public policy, the academician, the local government executive. The data was confirmed as model by the connoisseurship.

The research results were found as follows;

1. The factors influenced the public service policy innovation of sub-district administrative organization were; the individual human capital (0.29), the policy participation

(0.28), the spatial policy (0.21) and the integrated management (0.20) by statistical significant at .05 levels.

2. The model of the public service policy innovation of sub-district administrative organization in the central northeast of Thailand was ;

2.1 The policy model consist of; to develop the participation in planning, participation in practice, participation in the allocation of benefits, participation in the evaluation, joint integration policies, pressures in the patterns, the vision of executive, model claims in the area, and to building networks and learning from the success organizations.

2.2 The operation model consist of; to develop the knowledge and talents to work, the leadership, the creativity of individuals, the transformational leadership, the network, the attitude towards organization, the strategic planning, the managing budgets and result., the formatting enterprise mix, the technology integration, the decentralized management, the local public organizations, the democratic community and the communication.

