

ประสิทธิผลของการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข Effectiveness of Expenditure Budget Preparation of Ministry of Public Health

ว่าที่ร้อยเอก สายชล สู้สุข¹ และสุริยมิตร พุ่มโพธิ์งาม²

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, จังหวัดนนทบุรี

Acting Capt. Saichol Susukh¹ and Suriyamit Phumpongam²

Office of the Permanent Secretary Ministry of Public Health, Nonthaburi Province

*¹Corresponding author; E-mail: scsusuk@gmail.com

วันรับ 12/08/2564

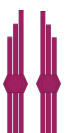
วันแก้ไข 15/09/2564

วันตอบรับ 20/09/2564

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงวิเคราะห์แบบภาคตัดขวาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อระดับประสิทธิผลของการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำสาระสำคัญของข้อมูลที่ได้จากการศึกษาเป็นข้อเสนอในการพัฒนาแนวทางการจัดทำคำของบประมาณรายจ่าย โดยมีประชากรที่ทำการศึกษาคือ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 135 หน่วยงาน หน่วยงานละ 1 คน โดยใช้วิธีการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและสถิติที่ใช้ทดสอบสมมติฐานโดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) การหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient) และการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ (Multiple regression)

ผลการศึกษาพบว่า การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อยู่ในระดับปานกลาง (\bar{X} =2.99, SD=0.59) ทักษะคติในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อยู่ในระดับมาก (\bar{X} =3.98, SD=0.34) ความพร้อมในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อยู่ในระดับมาก (\bar{X} =3.69, SD=0.05) และประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อยู่ในระดับมาก (\bar{X} =3.99, SD=0.44) เมื่อนำปัจจัย 1) การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานด้านงบประมาณสาธารณสุข 2) ทักษะคติในการจัดทำงบประมาณ และ 3) ความพร้อมในด้านต่างๆ อันได้แก่ การมีเครือข่ายที่ให้การสนับสนุนในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ความรู้และความสามารถในการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีเหตุผล และความพร้อมในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการได้ตลอดเวลา มาทำการวิเคราะห์ความสัมพันธ์กับประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข



พบว่า ปัจจัยทั้ง 3 ด้าน มีความสัมพันธ์ต่อประสิทธิผลการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และสามารถพยากรณ์ระดับประสิทธิผลการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขได้ ร้อยละ 47.60

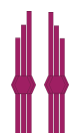
คำสำคัญ : ประสิทธิภาพ, การจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่าย, งบประมาณสาธารณสุข

ABSTRACT

This study is a cross-sectional analytical aimed to study the factors affecting the level of Effectiveness of Expenditure Budget Preparation of Ministry of Public Health to apply the significant results from the study as a guideline for development of the expenditure budget preparation. Data were collected from officer responsible for the expenditure budget preparation 135 units, 1 person per unit; and were analyzed by using descriptive (mean and standard deviation) and test statistics using One-way ANOVA, Pearson's product-moment correlation coefficient, Multiple regression Analysis.

The study results revealed that perception of basic information on expenditure budget preparation of Ministry of Public Health at moderate level (\bar{X} =2.99, SD=0.59), attitudes about expenditure budget preparation of Ministry of Public Health at high level (\bar{X} =3.98, SD=0.34), Readiness for expenditure budget preparation of Ministry of Public Health at high level (\bar{X} =3.69, SD=0.05) and effectiveness of expenditure budget preparation of Ministry of Public Health at high level (\bar{X} =3.99, SD=0.44). The 3 factors; 1) perception of basis information of public health budget, 2) attitude towards budget preparation and 3) readiness: consisting of working supportive network, knowledge and reasonable problem solving ability, and work readiness at any time outside office hours were analyzed in relation to the effectiveness of expenditure budget preparation of Ministry of Public Health. There was significant association between the 3 factors and the effectiveness of expenditure budget preparation of Ministry of Public Health with statistically significance difference at (P-value<0.05) and can forecast the level of effectiveness of expenditure budget preparation of Ministry of Public Health at 47.60%.

Keywords : Effectiveness, Expenditure Budget Preparation, Health Budget

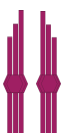


บทนำ

งบประมาณ เป็นเครื่องมือสำคัญในการบริหารประเทศของรัฐบาลเพื่อการพัฒนาด้านเศรษฐกิจและสังคมของประเทศให้บรรลุเป้าหมายตามนโยบายที่รัฐบาลได้แถลงต่อรัฐสภา และเป็นเครื่องมือที่มีความสำคัญอย่างยิ่งของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ในการขับเคลื่อนภารกิจพื้นฐานและภารกิจยุทธศาสตร์ของหน่วยงานให้เป็นไปตามนโยบาย และแผนการพัฒนาประเทศที่รัฐบาลกำหนดไว้ ซึ่งประเทศไทยได้มีการปรับปรุงการบริหารงบประมาณให้สอดคล้องกับระบบและวิธีการจัดสรรงบประมาณที่มุ่งเน้นตามยุทธศาสตร์ โดยเริ่มใช้ระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ (Strategic Performance Based Budgeting : SPBB) ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2546 มีหลักการคือ การจัดสรรงบประมาณให้เหมาะสมและสอดคล้องกับการปฏิบัติงานของส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจในการนำสู่ผลสำเร็จตามยุทธศาสตร์ของชาติในแต่ละปี โดยมีความสอดคล้องและเชื่อมโยงในทิศทางเดียวกันเริ่มตั้งแต่ยุทธศาสตร์ชาติ เป้าหมายการให้บริการและยุทธศาสตร์กระทรวง ไปจนถึงผลสำเร็จของเป้าหมายการให้บริการและผลผลิตของหน่วยงาน เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดและคุ้มค่า มุ่งเน้นให้บรรลุเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ และได้ผลลัพธ์ตามแผนงานที่กำหนดไว้ โดยต้องจัดทำแผนปฏิบัติงาน แผนการใช้จ่ายงบประมาณ การรายงาน รวมทั้งการติดตามผล เพื่อให้การบริหารงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ (สำนักงบประมาณ, 2562) ภายใต้เงื่อนไขพระราชบัญญัติวินัยการเงิน

การคลังของรัฐ พ.ศ.2561 พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ.2561 ระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ.2562 และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง กระทรวงสาธารณสุข มีอำนาจหน้าที่หลักในด้านการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันควบคุม รักษาโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน ซึ่งได้กำหนดยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้กรอบแนวคิดที่มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ประเทศไทย 4.0 นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข, 2564) เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดไว้ในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข จึงจำเป็นต้องดำเนินการให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนงาน และโครงการในทุกระดับตั้งแต่ระดับชาติ จนถึงระดับพื้นที่

ดังนั้น ผู้วิจัยเห็นควรทำการศึกษาปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิผลของการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อวิเคราะห์ประสิทธิผลของการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และนำเสนอในการพัฒนาแนวทางการจัดทำคำขอ



งบประมาณรายจ่ายประจำปีได้อย่างมีประสิทธิภาพ
คุ้มค่า และไม่ซ้ำซ้อนต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิผล
ของการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี
ของกระทรวงสาธารณสุข

2. เพื่อวิเคราะห์ประสิทธิผลของการจัดทำ
คำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุข

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบตัดขวาง
(Cross sectional research) ซึ่งประชากรในการ
วิจัยครั้งนี้ คือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบหลักในการ
จัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของ
หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเก็บ
รวบรวมข้อมูลจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบหลักใน
การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของ
ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน
135 หน่วยงาน หน่วยงานละ 1 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
การวิจัยครั้งนี้ คือ แบบสอบถามปัจจัยที่ส่งผลต่อ
ประสิทธิผลของการจัดทำคำของบประมาณ
รายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่ง
ผู้วิจัยได้ทำการทบทวนวรรณกรรมและเอกสารที่
เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งประยุกต์องค์ความรู้และ
ประสบการณ์ที่ได้จากการปฏิบัติงานด้าน
งบประมาณของกระทรวงสาธารณสุข เป็นข้อมูลใน
การจัดทำแบบสอบถามในการเก็บข้อมูลการวิจัย
โดยแบ่งเป็น 5 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ลักษณะส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ
อายุ สถานภาพ วุฒิกการศึกษา สาขาการศึกษา
ประเภทของผู้ปฏิบัติงาน สถานที่ปฏิบัติงาน รายได้
ต่อเดือน และอายุงาน จำนวน 9 ข้อคำถาม

ตอนที่ 2 การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานในการ
จัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของ
กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 2 ด้าน รวม 9 ข้อ

ตอนที่ 3 ทศนคติในการจัดทำคำขอ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุข จำนวน 3 ด้าน รวม 20 ข้อ

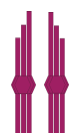
ตอนที่ 4 ความพร้อมในการจัดทำคำขอ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุข จำนวน 8 ข้อ

ตอนที่ 5 ประสิทธิภาพการจัดทำคำขอ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุข จำนวน 5 ด้าน รวม 14 ข้อ

เกณฑ์การให้คะแนน ตอนที่ 2-5 ผู้วิจัยใช้
หลักเกณฑ์การให้คะแนนเป็นแบบประมาณค่า
(rating scale) 5 ระดับ ด้วยวิธีของ Likert (Likert
R., 1967)

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ
ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถาม ปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งมี
ประสบการณ์ทางด้านงบประมาณ จำนวน 3 ท่าน
ตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา ซึ่งแบบสอบถาม
ฉบับนี้มีค่า IOC เท่ากับ 1.00 และได้ทำการทดสอบ
ความน่าเชื่อถือ (Reliability) ของแบบสอบถาม
โดยทำการทดสอบจากกลุ่มที่มีความใกล้เคียงกับ
ประชากรที่ทำการศึกษา จำนวน 30 คน ซึ่งได้ค่า
ความน่าเชื่อถือของตัวแปรระหว่าง 0.75 - 0.93

การเก็บรวบรวมข้อมูล โดยทำการเก็บ
ข้อมูลทั้งประชากรจำนวน 135 หน่วยงาน ซึ่งมี
ขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้



1. จัดทำบัญชีรายชื่อรายการม หน่วยงาน จังหวัด และเขตบริการสุขภาพ เพื่อตรวจสอบ กลุ่มเป้าหมายประชากร

2. ดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถาม จากกลุ่มประชากรตัวอย่างของกรม หน่วยงาน ระดับกรม และหน่วยงานส่วนกลาง จำนวน 47 หน่วยงาน ระหว่างเดือนตุลาคม - ธันวาคม 2563 และกลุ่มประชากรตัวอย่างของสำนักงานเขต สุขภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 88 หน่วยงาน ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพนักยุทธศาสตร์สาธารณสุข การใช้ห่วงโซ่ คุณค่า (Value Chain) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ระหว่างวันที่ 26 - 27 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น

3. ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วน ของข้อมูล หากพบข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน ดำเนินการแก้ไขโดยหน่วยงานส่วนภูมิภาคส่งกลับไป ยังกลุ่มตัวอย่างประชากรเป้าหมายผ่านเครือข่าย นักยุทธศาสตร์สาธารณสุข สำหรับหน่วยงาน ส่วนกลางติดตามโดยผู้วิจัยอย่างต่อเนื่อง

4. กำหนดรหัสชุดข้อมูล รายหัวข้อ ราย ข้อ และรายการตามลำดับ

5. บันทึกรหัสแบบสอบถามรายชุด แบบสอบถาม และวิเคราะห์ข้อมูลโดยนำ แบบสอบถามที่บันทึกห้ครบถ้วนแล้วป้อนข้อมูล ของแบบสอบถามเข้าสู่โปรแกรมสำเร็จรูปทาง คอมพิวเตอร์ เพื่อประมวลผลการวิจัย

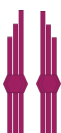
การวิเคราะห์ข้อมูล การวิจัยครั้งนี้ได้นำ ข้อมูลมาวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทาง คอมพิวเตอร์ แบ่งการวิเคราะห์ออกเป็น 2 ส่วน คือ

1. การวิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ความถี่ ร้อยละ สำหรับวิเคราะห์และอธิบาย ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล และการหาค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน เพื่อวิเคราะห์ระดับการรับรู้ ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำค่าของงบประมาณ รายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ระดับ ทศนคติในการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่าย ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ระดับความ พร้อมในการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่าย ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข และประสิทธิผล การจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ กระทรวงสาธารณสุข

2. การวิเคราะห์โดยสถิติที่ใช้ทดสอบ สมมติฐาน ได้แก่ การวิเคราะห์ความแปรปรวนทาง เดียว (One-way ANOVA) เพื่อทดสอบความ แตกต่างของลักษณะส่วนบุคคล กับประสิทธิผล การจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ กระทรวงสาธารณสุข การหาค่าสัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient) และ การ ถดถอยพหุคูณ (Multiple Regression Analysis) เพื่อทดสอบความสัมพันธ์ของระดับการรับรู้ข้อมูล พื้นฐาน ทศนคติ และความพร้อมในการจัดทำค่า ของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง สาธารณสุข กับประสิทธิผลการจัดทำค่าของ งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง สาธารณสุข

ผลการศึกษา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคลของ กลุ่มตัวอย่าง ผลการศึกษาพบว่า ประชากรส่วน ใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 65.20 มีอายุ 52 ปีขึ้นไป



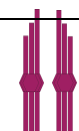
ร้อยละ 23.70 สถานภาพโสด ร้อยละ 48.90ระดับปริญญาโท ร้อยละ 51.10 ปริญญาตรี ร้อยละ 44.40 และส่วนมากจบการศึกษาในสาขาด้านสุขภาพ/สาธารณสุข ร้อยละ 43.00 โดยมีประเภทของผู้ปฏิบัติงานเป็นข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐมากที่สุด ร้อยละ 74.10 และส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในหน่วยงานส่วนภูมิภาค ร้อยละ 65.19 มีรายได้ต่อเดือนอยู่ระหว่าง 11,501-24,500 บาท ร้อยละ 45.20 ซึ่งมีอายุงานมากกว่า 27 ปี ร้อยละ 28.10 และปฏิบัติงานด้านงบประมาณมากกว่า 4 ปี ร้อยละ 39.30 ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

คุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	46	34.10
หญิง	88	65.20
เพศทางเลือก	1	0.70
อายุ		
20 - 27 ปี	21	15.60
28 - 35 ปี	31	23.00
36 - 43 ปี	25	18.50
44 - 51 ปี	26	19.30
52 ปีขึ้นไป	32	23.70
สถานภาพสมรส		
โสด	66	48.90
สมรส	65	48.10
หม้าย / หย่าร้าง / แยกกันอยู่	4	3.00

ตารางที่ 1 (ต่อ)

คุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
วุฒิการศึกษา		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	3	2.20
ปริญญาตรี	60	44.40
ปริญญาโท	69	51.10
ปริญญาเอก	3	2.20
สาขาการศึกษา		
สาขาศิลปศาสตร์	11	8.10
สาขาวิทยาศาสตร์ทั่วไป	13	9.60
สาขาด้านสุขภาพ/สาธารณสุข	58	43.00
สาขาเศรษฐศาสตร์	29	21.50
บัญชี บริหาร จัดการ		
สาขาอื่น ๆ	24	17.80
ประเภทของผู้ปฏิบัติงาน		
ลูกจ้าง/จ้างเหมาบริการ	5	3.70
พนักงานราชการ	30	22.20
ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ	100	74.10
สถานที่ปฏิบัติงาน		
สำนักงานปลัดฯ	31	22.96
ส่วนกลาง		
กรม/หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	16	11.85
หน่วยงานส่วนภูมิภาค	88	65.19
รายได้ต่อเดือน		
11,501 - 24,500 บาท	61	45.20
24,501 - 37,500 บาท	22	16.30
37,501 - 50,500 บาท	14	10.40
50,501 บาทขึ้นไป	38	28.10



ตารางที่ 1 (ต่อ)

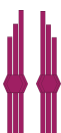
คุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
อายุงาน		
นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน หรือรับราชการ		
ต่ำกว่า 3 ปี	34	25.20
3 – 10 ปี	27	20.00
11 – 18 ปี	16	11.90
19 – 26 ปี	20	14.80
27 ปีขึ้นไป	38	28.10
นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานด้านงบประมาณ		
1 ปี	57	42.20
2 ปี	12	8.90
3 ปี	13	9.60
4 ปีขึ้นไป	53	39.30

ส่วนที่ 2 การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ผลการศึกษาพบว่า การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อยู่ระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยภาพรวมเท่ากับ 2.99 โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ด้านแหล่งข้อมูลสื่อสารมวลชน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.01 และด้านแหล่งข้อมูลสื่อสารระหว่างบุคคล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.98 ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานฯ	Mean	SD	ระดับฯ
แหล่งข้อมูลสื่อสารมวลชน	3.01	0.67	ปานกลาง
แหล่งข้อมูลสื่อสารระหว่างบุคคล	2.98	0.64	ปานกลาง
ภาพรวม	2.99	0.65	ปานกลาง

ส่วนที่ 3 ทศนคติในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ผลการศึกษาพบว่า ทศนคติในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อยู่ระดับมาก มีค่าเฉลี่ยภาพรวมเท่ากับ 3.98 โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ด้านความตั้งใจในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.32 รองลงมาคือ ด้านความเชื่อเกี่ยวกับการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข และด้านความรู้สึกที่มีต่อการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.99 และ 3.67 ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 3



ตารางที่ 3 ทศนคติในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

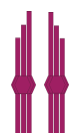
ทศนคติเกี่ยวกับการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี ของกระทรวงสาธารณสุข	Mean	SD	ระดับทศนคติ
ความตั้งใจในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของ กระทรวงสาธารณสุข	4.32	0.53	มากที่สุด
ความเชื่อเกี่ยวกับการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของ กระทรวงสาธารณสุข	3.99	0.38	มาก
ความรู้สึที่มีต่อการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของ กระทรวงสาธารณสุข	3.67	0.40	มาก
ภาพรวม	3.98	0.34	มาก

ส่วนที่ 4 ความพร้อมในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ผลการศึกษาพบว่า ความพร้อมในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อยู่ระดับมาก มีค่าเฉลี่ยภาพรวมเท่ากับ 3.68 โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ความพร้อมด้านความรู้และความสามารถในการ

แก้ไขปัญหาได้อย่างมีเหตุผล ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.77 รองลงมาคือ ความพร้อมด้านการมีเครือข่ายที่ให้การสนับสนุนในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง และความพร้อมในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการได้ตลอดเวลา ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.76 และ 3.46 ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ความพร้อมในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

ความพร้อมเกี่ยวกับการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี ของกระทรวงสาธารณสุข	Mean	SD	ระดับ ความพร้อม
ความพร้อมด้านความรู้และความสามารถในการแก้ไขปัญหาได้ อย่างมีเหตุผล	3.77	0.54	มาก
ความพร้อมด้านการมีเครือข่ายที่ให้การสนับสนุนในการปฏิบัติงาน อย่างต่อเนื่อง	3.76	0.55	มาก
ความพร้อมในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ ได้ตลอดเวลา	3.46	0.78	มาก
ภาพรวม	3.68	0.04	มาก

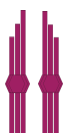


ส่วนที่ 5 ประสิทธิภาพการจัดทำคำขอ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุข ผลการศึกษาพบว่า ประสิทธิภาพการ
จัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ
กระทรวงสาธารณสุข อยู่ระดับมาก มีค่าเฉลี่ย
ภาพรวมเท่ากับ 3.99 โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ
ความพยายามในการจัดทำคำขอของงบประมาณ
รายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขให้ดี
ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.37 รองลงมาคือ ความพยายาม
ในการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ
กระทรวงสาธารณสุขให้สำเร็จตามเป้าหมายที่

กำหนด, ความพยายามในการปรับปรุงวิธีการจัดทำ
คำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุขเพื่อให้ผลงานมีประสิทธิภาพ, ความ
กล้าตัดสินใจเพื่อให้การจัดทำคำขอของงบประมา
ณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขบรรลุ
เป้าหมายที่กำหนด และความสามารถในการ
กำหนดเป้าหมายรวมทั้งพัฒนาการจัดทำคำขอ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุขเพื่อให้เกิดผลงานที่โดดเด่น ค่าเฉลี่ย
เท่ากับ 3.92, 3.82, 3.74, และ 3.59 ตามลำดับ ดัง
แสดงในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 ประสิทธิภาพการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

ประสิทธิภาพเกี่ยวกับการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ของกระทรวงสาธารณสุข	Mean	SD	ระดับ ประสิทธิภาพ
ความพยายามในการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ กระทรวงสาธารณสุขให้ดี	4.37	0.47	มากที่สุด
ความพยายามในการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ กระทรวงสาธารณสุขให้สำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด	3.92	0.54	มาก
ความพยายามในการปรับปรุงวิธีการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่าย ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้ผลงานมีประสิทธิภาพ	3.82	0.69	มาก
ความกล้าตัดสินใจ เพื่อให้การจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่าย ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขบรรลุเป้าหมายที่กำหนด	3.74	0.64	มาก
ความสามารถในการกำหนดเป้าหมาย รวมทั้งพัฒนาการจัดทำคำขอ งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้เกิด ผลงานที่โดดเด่น	3.59	0.69	มาก
ภาพรวม	3.99	0.61	มาก



ส่วนที่ 6 การทดสอบสมมติฐานด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ของลักษณะส่วนบุคคลกับประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

ผลการศึกษาพบว่า การเปรียบเทียบความแตกต่างของลักษณะส่วนบุคคลกับประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของ

กระทรวงสาธารณสุข พบว่า อายุการปฏิบัติงานที่แตกต่างกัน ไม่ว่าจะเป็นอายุที่นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน/รับราชการ หรืออายุที่นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานด้านงบประมาณ มีผลต่อประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 การทดสอบสมมติฐานด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียวของลักษณะส่วนบุคคลกับประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

คุณลักษณะส่วนบุคคล	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F	P-value
อายุงาน	นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน	ระหว่างกลุ่ม	5	0.72	4.25	0.00*
	หรือรับราชการ	ภายในกลุ่ม	129	0.17		
	รวม		134			
ด้านงบประมาณ	นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน	ระหว่างกลุ่ม	5	1.07	6.85	0.00*
	ด้านงบประมาณ	ภายในกลุ่ม	129	0.16		
	รวม		134			

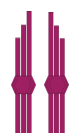
* The mean difference is significant at the 0.05 level.

ส่วนที่ 7 การทดสอบสมมติฐานด้วยการหาค่าสหสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ผลการศึกษาพบว่า

ด้านความพร้อมในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข มีความสัมพันธ์กับประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่

0.05 โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง ($r=0.611$) ซึ่งมีค่าความสัมพันธ์มากที่สุด

ด้านการรับรู้ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข มีความสัมพันธ์กับประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง ($r=0.486$) ซึ่งมีค่าความสัมพันธ์รองลงมา



ด้านทัศนคติในการจัดทำคำขอ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุข มีความสัมพันธ์กับประสิทธิผลการ
จัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ

กระทรวงสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่
0.05 โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง ($r=$
0.462) ซึ่งมีความสัมพันธ์น้อยที่สุด

ตารางที่ 7 การทดสอบสมมติฐานด้วยการหาค่าสหสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับประสิทธิผลการจัดทำ
คำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	ประสิทธิผลการจัดทำคำขอของงบประมาณ รายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข	
	r	P-value
ความพร้อมในการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ของกระทรวงสาธารณสุข	0.611	<0.01*
การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำขอของประมาณ รายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข	0.486	<0.01*
ทัศนคติในการจัดทำคำขอของประมาณรายจ่ายประจำปีของ กระทรวงสาธารณสุข	0.462	<0.01*

* Significant at the 0.01 level (2-tailed)

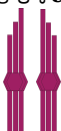
ส่วนที่ 8 การหาค่าสหสัมพันธ์ของความ
พร้อมเกี่ยวกับการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขกับประสิทธิผล
การจัดทำคำขอของประมาณรายจ่ายประจำปีของ
กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นแนวทางในการขยาย
ประสิทธิผลการจัดทำคำขอของประมาณรายจ่าย
ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขจากปัจจัยที่มี
ความสัมพันธ์มากที่สุด และพัฒนาปัจจัยที่มี
ความสัมพันธ์น้อยที่สุด ผลการศึกษาพบว่า

ความพร้อมด้านการมีเครือข่ายที่ให้การ
สนับสนุนในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง มี
ความสัมพันธ์กับประสิทธิผลการจัดทำคำขอ
ของประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง

สาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 โดย
มีค่าความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง ($r=0.558$)
ซึ่งมีค่าความสัมพันธ์มากที่สุด

ความพร้อมด้านความรู้และความสามารถ
ในการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีเหตุผล มีความสัมพันธ์
กับประสิทธิผลการจัดทำคำขอของประมาณรายจ่าย
ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อย่างมี
นัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 โดยมีค่าความสัมพันธ์ใน
ระดับปานกลาง ($r=0.527$) ซึ่งมีความสัมพันธ์
รองลงมา

ความพร้อมในการปฏิบัติงานนอกเวลา
ราชการและวันหยุดราชการได้ตลอดเวลา มีความ
สัมพันธ์กับประสิทธิผลการจัดทำคำขอของประมาณ



รายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อย่างมี
นัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 โดยมีค่าความสัมพันธ์

ในระดับปานกลาง ($r=0.371$) ซึ่งมีความสัมพันธ์
น้อยที่สุด

ตารางที่ 8 การทดสอบสมมติฐานด้วยการหาค่าสหสัมพันธ์ของความพร้อมเกี่ยวกับการจัดทำคำขอ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขกับประสิทธิผลการจัดทำคำขอของงบประมาณ
รายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

ความพร้อมเกี่ยวกับการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่าย ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข	ประสิทธิผลการจัดทำคำขอของงบประมาณ รายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข	
	r	P-value
ความพร้อมด้านการมีเครือข่ายที่ให้การสนับสนุนในการ ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง	0.588	<0.01*
ความพร้อมด้านความรู้และความสามารถในการแก้ไข ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	0.527	<0.01*
ในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการได้ ตลอดเวลา	0.371	<0.01*

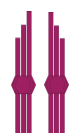
* Significant at the 0.01 level (2-tailed)

ส่วนที่ 9 การวิเคราะห์ปัจจัยทำนาย
ประสิทธิผลการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

ผลการศึกษาพบว่า จากการวิเคราะห์
ปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิผลการจัดทำคำขอ
ของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุขในทางบวก จึงนำปัจจัยดังกล่าวมา
วิเคราะห์หาค่าถดถอยพหุคูณ (Multiple regression)
ประกอบด้วย การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับการ
จัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ
กระทรวงสาธารณสุข, ทักษะคิดในการจัดทำคำขอ
ของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง

สาธารณสุข และความพร้อมในการจัดทำคำขอ
ของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง
สาธารณสุข ซึ่งมีความสัมพันธ์กับประสิทธิผลการ
จัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ
กระทรวงสาธารณสุข ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
(P-Value<0.05) และสามารถพยากรณ์ระดับ
ประสิทธิผลการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขได้ ร้อยละ 47.6
(Adjusted R² = 0.476) ดังแสดงในตารางที่ 7

โดยมีสมการพยากรณ์คือ $Y = 0.9727 +$
 0.194 (การรับรู้) $+ 0.238$ (ทักษะคิด) $+ 0.406$
(ความพร้อม)



ตารางที่ 9 การวิเคราะห์ปัจจัยทำนายประสิทธิผลการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

ตัวแปรพยากรณ์	B	Standard Error	Beta	t	P-value
การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำขอ งบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวง สาธารณสุข	.194	.051	.263	3.812	0.00*
ทัศนคติในการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่าย ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข	.238	.089	.186	2.667	0.00*
ความพร้อมในการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่าย ประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข	.406	.064	.448	6.365	0.00*

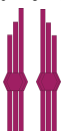
R = 0.698 R² = 0.488 Adjusted R² = 0.476

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

การอภิปรายผล

ผลการศึกษาจากผู้รับผิดชอบหลักและผู้มีประสบการณ์ในการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างน้อย 1 ปี บ่งชี้ได้ว่าประสิทธิผลการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข มีองค์ประกอบที่สำคัญคือ การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ทัศนคติเกี่ยวกับการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ความพร้อมเกี่ยวกับการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นองค์ประกอบที่ส่งผลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-value<0.01) ระดับประสิทธิผลการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขอยู่ในระดับมาก

ซึ่งสอดคล้องกับปภาดา ช่างเพ็ชรผล (2555) เมื่อจำแนกรายด้านพบว่า ด้านการรับรู้ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อยู่ในระดับปานกลาง สอดคล้องกับ วีระศักดิ์ สมยานะ และกมลทิพย์ คำใจ (2564) พบว่า การรับรู้ข้อมูลด้านการคลังผู้บริหารได้นำไปใช้ในกระบวนการตัดสินใจช่วยให้ทราบว่าจะทำอะไรและเมื่อใดใช้ทรัพยากรอย่างไรให้เกิดประโยชน์สูงสุดและมีประสิทธิภาพเป็นเครื่องชี้ทางการดำเนินงานซึ่งจะช่วยให้การบริหารจัดการราบรื่น และมีความสอดคล้องกับปภาดา ช่างเพ็ชรผล (2555) พบว่า การได้รับรู้ข้อมูลงบประมาณที่เหมาะสมใกล้เคียงกับความจริงส่งผลให้การวางแผนการดำเนินงานประสบผลสำเร็จอย่างต่อเนื่อง ด้านทัศนคติเกี่ยวกับการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข อยู่ในระดับมาก พบว่ามี



ความสอดคล้องกับปัญหา คำโย รัชนีกร มงกุฎ และเสาวลักษณ์ ปลอดภัย (2561) พบว่าทัศนคติของประชาชนต่อแนวทางการปฏิรูปที่มุ่งเน้นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจในการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีประสิทธิภาพมากขึ้น และด้านความพร้อมเกี่ยวกับการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องกับ สมชัย นุชอุดม และสุชนี เมธิโยธิน (2562) ที่พบว่า สภาพแวดล้อมในการทำงาน (Working environment) สถานที่ปฏิบัติงานต้องมีความพร้อม บรรยากาศในการทำงานต้องมีความอบอุ่น คุณภาพชีวิตการทำงาน (Quality of working life) เป็นองค์ประกอบหรือเป็นมิติหนึ่งที่สำคัญ

สรุป

ประสิทธิผลการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขขึ้นอยู่กับปัจจัยที่สำคัญคือ การรับรู้ข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ทัศนคติในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข และความพร้อมในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งปัจจัยเหล่านี้มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-value} < 0.01$) โดยตัวแปรที่มีความสัมพันธ์มากที่สุดคือ ความพร้อมในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข และจากการวิเคราะห์รายละเอียดแบบเจาะลึกพบว่า ความพร้อมด้านการมีเครือข่ายที่ให้การสนับสนุนในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องมีความสัมพันธ์สูงสุด สามารถ

จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนาและขยายผลด้านการสร้าง

หรือมีเครือข่ายขององค์กรเพื่อช่วยสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานทุกภารกิจขององค์กรได้ ทุกองค์กรและทุกระดับ

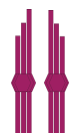
ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับข้อมูล กฎหมาย ระเบียบ และพระราชบัญญัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขแก่ผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของทุกหน่วยงานอย่างต่อเนื่องทุกปีงบประมาณ

2. ควรจัดทำคู่มือข้อมูลพื้นฐานเน้นสาระที่สำคัญของกฎหมาย ระเบียบ และพระราชบัญญัติต่างๆ ที่จำเป็น และเกี่ยวข้องกับการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีให้สามารถสืบค้นได้สะดวก เข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว เพื่อผู้ปฏิบัติงานด้านงบประมาณสามารถเรียนรู้ได้อย่างรวดเร็วและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง ทันเวลา

3. ควรจัดทำฐานข้อมูลรายละเอียดของข้อมูลระดับรายการของงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่ผ่านการพิจารณาในแต่ละขั้นตอนเพื่อใช้เป็นข้อมูลที่สำคัญนำมาวางแผนการจัดทำคำของบประมาณให้มีประสิทธิผลสูงขึ้นปีถัดไป

4. ควรมีการศึกษาปัจจัยเพิ่มเติมที่ส่งผลต่อความพร้อมในการจัดทำคำของบประมาณ เนื่องจากการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีเป็นกระบวนการที่ต้องดำเนินการภายใต้กรอบเวลาอันจำกัดทุกชั้นตอนตามปฏิทิน



งบประมาณรายจ่ายประจำปีที่ผ่านมาเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี และทุกกระบวนการ ทุกขั้นตอนต้องนำเสนอผู้บริหารตัดสินใจ ในแต่ละระดับล้วนถูกกำหนดด้วยกรอบเวลาอันเคร่งครัด และมีโอกาสถูกปรับแก้ เพิ่มเติม ได้ในทุกขั้นตอน ความพร้อมในแต่ละมิติจึงมีความสำคัญเป็นอย่างมากในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีให้ถูกต้องแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนดทั้งประเทศ

5. ควรมีการศึกษาทบทวนวิธีการกำกับดูแลกระบวนการของการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีให้ได้มาตรฐานที่กำหนด จะส่งผลดีต่อประสิทธิผลการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ที่กำหนดไว้ได้

เอกสารอ้างอิง

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข. (2564) *แผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.*

2564. เข้าถึงได้จาก <https://www.moph.go.th/document/gUO1ejGwWpvqhrh1hrvRt1eJ6NGQliv6.pdf>. (22 สิงหาคม 2564)

ปภาดา ช่างเพชรผล. (2555). *ปัญหาและอุปสรรคในการจัดทำงบประมาณของกรมราชองครักษ์*. [รายงาน

การศึกษาค้นคว้าอิสระ ปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต]. ปทุมธานี: มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี

ปัญจพร คำโย รัชนิกร มงกุฎ และเสาวลักษณ์ พลอดโปร่ง. (2561). ทักษะคิดของประชาชนที่มีต่อแนวทางการ

ปฏิรูปการปกครองส่วนท้องถิ่นในปัจจุบัน : กรณีศึกษา อำเภอร่องขวาง จังหวัดแพร่. *วารสาร*

รัฐศาสตร์ปริทรรศน์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 5(1). 150-164.

วีระศักดิ์ สมยานะ และกมลทิพย์ คำใจ. (2564). การบริหารงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ภาคเหนือ. *วารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ (สทมส.)*, 27(3). 34-47.

สมชัย นุชอุดม และสุนันท์ เมธิโยธิน. (2562). รูปแบบการบริหารงบประมาณดำเนินงาน ระดับสถานี

ตำรวจภูธร สังกัดตำรวจภูธร ภาค 2 อย่างมีประสิทธิภาพ. *วารสารวิทยาลัยพณิชยศาสตร์บูรพา*

ปริทัศน์, 14(2). 1-16.

สำนักงบประมาณ. (2562). *ระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. 2562*. เข้าถึงได้จาก

https://bbstore.bb.go.th/cms/1566976795_3328.pdf. (20 สิงหาคม 2564)

Likert R. (1967). *The method of constructing and attitude scale*. In: Fishbein M, editor.

Reading in attitude theory and measurement. New York: Wiley & Son; 1967. p.90-5.

