การศึกษากระบวนการการนำนโยบายไปปฏิบัติในการควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีศึกษา เทศบาลเมืองชุมแพ

Translating Policy to Practice in the Control and Prevention of Covid-19 : Case Study of Chumpae Municipality

สุวพิชญ์ โทรักษา และ วิมลสิริ แสงกรด
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
Suwapit Toraksa and Wimonsiri Saengkrod
Khon Kaen University, Thailand
Corresponding Author, E-mail : Suwapit.to@kkumail.com

****

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) เพื่อศึกษากระบวนการการนำนโยบายไปปฏิบัติในการควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองชุมแพ 2) เพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคในการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองชุมแพ งานวิจัยนี้เป็นงานวิจัยเชิงคุณภาพ โดยการวิเคราะห์เอกสาร และการสัมภาษณ์เชิงลึก โดยกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก ประกอบไปด้วย ผู้เชี่ยวชาญฝ่ายบริหาร ผู้รับการถ่ายทอดนโยบายหรือหัวหน้าหน่วยปฏิบัติการ และผู้มีหน้าที่รับคำสั่งปฏิบัติงานและเป็นผู้ร่วมงานหลักตามนโยบายป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดโควิด-19 รวมทั้งสิ้น 10 คน เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ตามองค์ประกอบการนำนโยบายไปปฏิบัติ และสรุปผลการวิจัยในเชิงพรรณนาวิเคราะห์

ผลการวิจัยพบว่า เทศบาลเมืองชุมแพมีกระบวนการทำงานตามทฤษฎีการนำนโยบายไปปฏิบัติ และมีปัจจัยความสำเร็จตามกรอบแนวคิดการจัดการการนำนโยบายไปปฏิบัติ ดังนี้ 1) ด้านโครงสร้าง 2) ด้านบุคลากร 3) ด้านงบประมาณ 4) ด้านสถานที่ และ 5) ด้านวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือ พบปัญหาและอุปสรรคที่เห็นได้ชัดเจน 2 ด้าน คือ ปัญหาด้านโครงสร้างองค์กรที่มีลักษณะแบบบนลงล่าง(Top-Down) ทำให้กระบวนการการสั่งการ การปรับแก้กระบวนการให้เข้ากับสถานการณ์ล่าช้า และด้านการขาดแคลนบุคลากรด้านสาธารณสุขในการปฏิบัติงานเฉพาะทาง

คำสำคัญ: การนำนโยบายไปปฏิบัติ; เทศบาลเมืองชุมแพ; โควิด19

* วันที่รับบทความ: 25 เมษายน 2565; วันแก้ไขบทความ 10 พฤษภาคม 2565; วันตอบรับบทความ: 12 พฤษภาคม 2565
Received: April 25, 2022; Revised: May 10, 2022; Accepted: May 12, 2022

Abstracts

This research had the following objectives: (1) To study the translation of policy to practice in the control and prevention of Covid-19 by conducting a case study of Chumphae Municipality; and (2) To study the problems and obstacles in containment of Covid-19 in Chumphae Municipality. This was a qualitative research study, with information collected by a literature review, and in-depth interviews with key informants. The ten key informants include administrative experts, persons responsible for implementing policy, heads of relevant sections of the Municipality, and persons receiving directives for implementation of Covid-19 control and prevention. The qualitative data were processed by content analysis methods.

This study had the following findings: The Chumphae Municipality used a process of translating policy into practice that had success according to the conceptual framework of the policy in the following dimensions: (1) Structure; (2) Personnel; (3) Budget; (4) Site; and (5) Equipment and supplies. However, there were two areas in which there were problems and obstacles to implementation. First, the Municipality has a top-down administrative structure. That has the effect of delaying adaptations or adjustments on the frontlines if the situation changes abruptly. The second shortcoming was a shortage of health personnel with certain specialties.

Keywords: translating policy to action; Chumpae Municipality; Covid-19

บทนำ

การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เริ่มแพร่ระบาดครั้งแรกในประเทศจีนเมื่อช่วงเดือนธันวาคม 2562 โดยการระบาดเกิดจากเชื้อไวรัสจากสัตว์แพร่มาสู่คน โดยการสัมผัส และฝอยละอองจากจมูกหรือปาก ทำให้สามารถกระจายเชื้อโรคได้อย่างรวดเร็ว ในวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2563 องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้โรคโควิด-19 เป็นภาวะระบาดใหญ่ทั่วโลก ในปัจจุบันมีความรุนแรงและระบาดเป็นวงกว้าง แพร่กระจายไปยังทั่วโลกรวมไปถึงประเทศไทย ทำให้กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศให้โรคโควิด-19 เป็นโรคติดต่ออันตรายภายใต้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ลำดับที่ 14 เมื่อวันที่ 29 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ในราชกิจจานุเบกษา เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2563 มีเนื้อความว่า “โดยเป็นการสมควรให้มีการประกาศให้โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Diseases 2019, COVID-19) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558”

ในวันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2563 คณะรัฐมนตรีได้มีมติให้จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ขึ้นเพื่อทำหน้าที่กำหนดนโยบายและมาตราการเร่งด่วนในการบริหารสถานการณ์ดังกล่าว และได้ประกาศใช้สถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 โดยได้มีการประกาศขยายเวลาบังคับใช้สถานการณ์ฉุกเฉินต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน เพื่อระงับ ยับยั้งและป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

ศบค. ได้กำหนดพื้นที่สถานการณ์ออกเป็น 4 ระดับ ได้แก่ พื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม พื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่เฝ้าระวัง (แผนภาพที่ 2) โดยมีการกำหนดมาตรการที่แตกต่างกันตามความเข้มงวดในแต่ละเขตพื้นที่ โดยจังหวัดขอนแก่นถูกกำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด(สีแดง) เนื่องจากพบผู้ติดเชื้อจำนวนมากและมีแนวโน้ม ผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นจากสถานการณ์ดังกล่าว ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่นได้สั่งการหน่วยงานในสังกัดเร่งดำเนินการควบคุมป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหนึ่งในหน่วยงานที่อยู่ภายใต้การควบคุมของผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น และมีหน้าที่รับผิดชอบในการป้องกัน บำบัดโรค ควบคุมและระงับโรคติดต่อและการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา16(19) มาตรา17(19)

อำเภอชุมแพเป็นหนึ่งในอำเภอของจังหวัดขอนแก่น และจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคในเขตพื้นที่อำเภอชุมแพ มียอดผู้ติดเชื้อติดอันดับ 1 ใน 3 ของจังหวัด โดยผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลเมืองชุมแพ ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษากระบวนการการนำนโยบายไปปฏิบัติ ในการควบคุมและป้องกันโรค โควิด-19 รวมทั้งปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองชุมแพ เพื่อนำผลการศึกษาไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการปรับปรุงวางแผนในด้านการจัดการโรคโควิด-19 และโรคระบาดอื่น ๆ ในอนาคต

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษากระบวนการการนำนโยบายไปปฏิบัติในการควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองชุมแพ

2. เพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคในการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองชุมแพ

ระเบียบวิธีวิจัย

งานวิจัยนี้เป็นงานวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) ผู้วิจัยเลือกวิธีการศึกษาโดยการเก็บข้อมูลเอกสาร (Documentary Research) และการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-dept Interview) จากผู้ให้ข้อมูลหลักที่สามารถให้ข้อมูลได้ดีที่สุด เพื่อนำมาวิเคราะห์ และนำมาสรุปผลในเชิงพรรณนาวิเคราะห์ (descriptive analysis)

ในการสัมภาษณ์เชิงลึก ผู้วิจัยได้ใช้วิธีการคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) โดยพิจารณาเลือกผู้ปฏิบัติงานโดยตรงที่มีรู้ ความชำนาญ มีประสบการณ์ และเข้าใจถึงกระบวนการดำเนินงานได้เป็นอย่างดี รวมทั้งสิ้น 10 คน ประกอบไปด้วย

ผู้ให้ข้อมูลหลักที่ 1 ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญฝ่ายบริหาร ได้แก่ ปลัดเทศบาลเมืองชุมแพ 1 คน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1 คน และผู้เชี่ยวชาญฝ่ายปฏิบัติงาน ได้แก่ นักวิชาการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1 คน รวม 3 คน

ผู้ให้ข้อมูลหลักที่ 2 ได้แก่ ผู้รับการถ่ายทอดนโยบายหรือหัวหน้าหน่วยปฏิบัติการ นักวิชาการสุขาภิบาล 1 คน พยาบาลวิชาชีพ 1 คน และพนักงานกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รวม 2 คน

ผู้ให้ข้อมูลหลักที่ 3 ได้แก่ ผู้มีหน้าที่รับคำสั่งปฏิบัติงานและเป็นผู้ร่วมงานหลักตามนโยบายป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดโควิด-19 จำนวน 5 คน

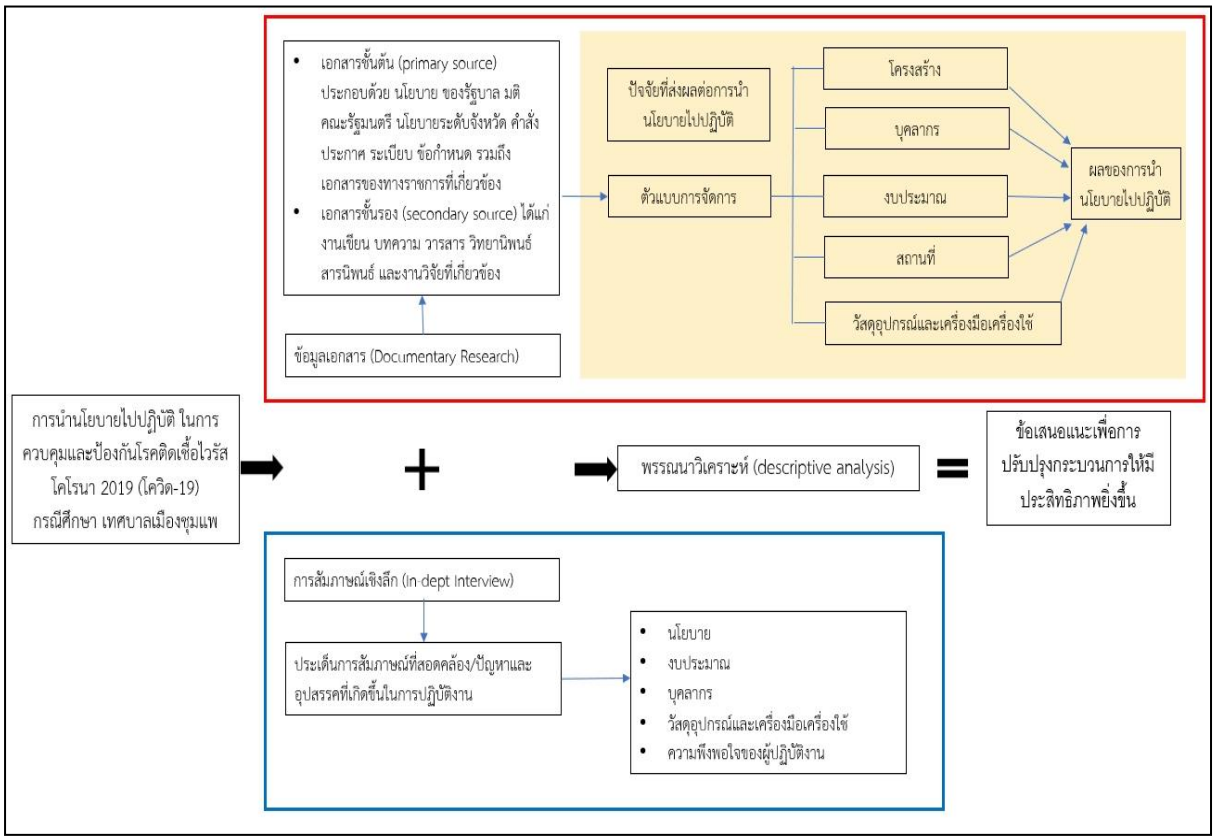
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้เอกสารชั้นต้น (primary source) ประกอบด้วย นโยบาย ของรัฐบาล มติคณะรัฐมนตรี นโยบายระดับจังหวัด คำสั่ง ประกาศ ระเบียบ ข้อกำหนด รวมถึงเอกสารของทางราชการที่เกี่ยวข้อง และเอกสารชั้นรอง (secondary source) ได้แก่ งานเขียน บทความ วารสาร วิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2. การสัมภาษณ์เชิงลึกจากผู้ให้ข้อมูลหลัก โดยใช้โครงสร้างลักษณะเป็นการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง เพื่อใช้เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ให้ข้อมูลหลักที่ปฏิบัติหน้าที่โดยตรง โดยส่งแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างให้กับผู้ให้ข้อมูลหลักล่วงหน้าเพื่อเตรียมการก่อนการสัมภาษณ์ โดยในแบบสัมภาษณ์จะประกอบด้วยชุดคำถามปลายเปิด เพื่อให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์และแสดงความคิดเห็น พร้อมทั้งเสนอแนะแนวทางการบริหารจัดการเพื่อให้มีความเหมาะสมและมีความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติมากที่สุด

กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การศึกษากระบวนการการนำนโยบายไปปฏิบัติในการควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) กรณีศึกษาเทศบาลเมืองชุมแพ สามารถสรุปเป็นกรอบแนวคิดการวิจัยดังนี้



แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

ผลการวิจัย

จากการศึกษากระบวนการการนำนโยบายไปปฏิบัติในการควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองชุมแพ สามารถสรุปผลการวิจัยได้ดังนี้

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ได้กำหนดระดับความเสี่ยงของพื้นที่โดยแบ่งเป็น 4 ระดับ ได้แก่

แผนภาพที่ 2 แผนภาพแสดงสีของพื้นที่ควบคุมตามระดับความเสี่ยงของพื้นที่

จังหวัดขอนแก่นถูกกำหนดให้เป็นพื้นที่สีแดง (พื้นที่ควบคุมสูงสุด) เนื่องจากพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 จากการระบาดระลอกใหม่สะสมจำนวน 18,259 ราย ซึ่งเป็นจำนวนผู้ติดเชื้อสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 จนถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น, 2564 : ออนไลน์) ข้อมูลจากรายงานของกรมควบคุมโรค แสดงให้เห็นว่ามีตัวเลขของผู้ติดเชื้อของจังหวัดขอนแก่นเพิ่มมากขึ้น จังหวัดขอนแก่น โดยผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น ได้ออกประกาศมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-19 โดยบังคับใช้มาตรการต่าง ๆ เพื่อควบคุมการระบาดระลอกใหม่ที่เกิดขึ้น โดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อมาตรา 22(7) มาตรา 34 และมาตรา 35 พ.ศ.2558 และความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดขอนแก่น ดังนี้

1. มาตรการป้องกันและสกัดกั้นเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 โดยให้ผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและพื้นที่ควบคุม ตั้งแต่วันที่ 26 ธันวาคม 2563 เป็นต้นมา เข้ารายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอหรือตำบล หรือตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรค

2. มอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดขอนแก่น ดำเนินการ หรือร่วมดำเนินการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และรักษาพยาบาล กรณีโรคโควิด-19 โดยให้จัดตั้งโรงพยาบาลสนามในเขตพื้นที่ และจัดหาสถานที่กักกัน สำหรับผู้ถูกกักตัว ผู้เฝ้าระวังสังเกตอาการ และผู้ได้รับความเสี่ยงสูง

3. กำหนดให้ประชาชนที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคโควิด-19 ที่เป็นกลุ่ม Cluster หรือพื้นที่ควบคุมสูงสุด ให้ลงทะเบียนรายงานตัวผ่านระบบ QR code ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ก่อนเดินทางเข้ามาในตัวจังหวัดล่วงหน้า 1 วัน พร้อมให้กักตัว 14 วัน นับตั้งแต่เดินทางออกจากพื้นที่เสี่ยง ให้อยู่ในการควบคุมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ผู้นำชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเขตพื้นที่ หากมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หรือจมูกไม่รับกลิ่น ให้รีบแจ้งแก่เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมเพื่อที่จะได้ดำเนินการตรวจรักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว

4. กำชับและเน้นย้ำให้ผู้ดูแลรับผิดชอบสถานที่ หรือผู้ประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T

5. ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน สนับสนุนการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ (ประกาศจังหวัดขอนแก่น, 2564 : ออนไลน์)

การนำนโยบายไปปฏิบัติของสำนักงานเทศบาลเมืองชุมแพ ในการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

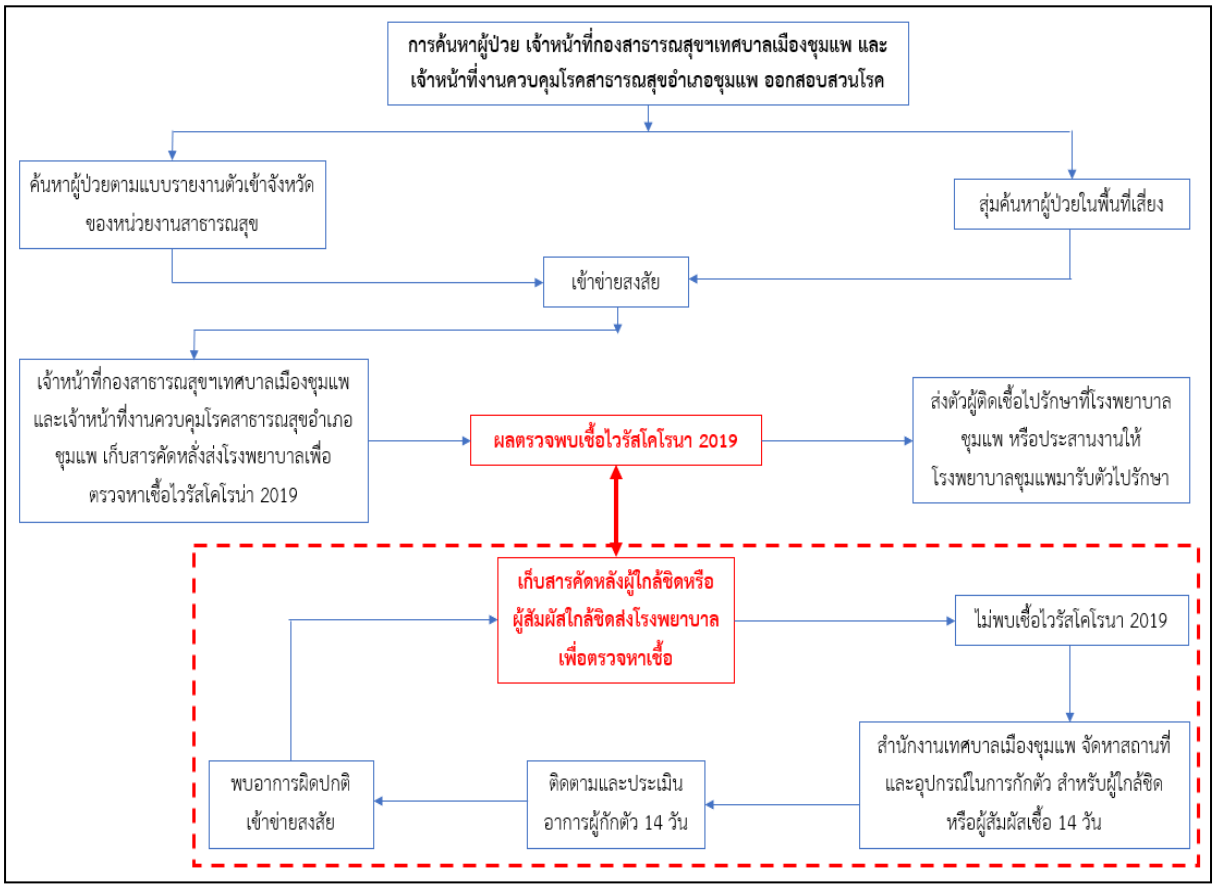
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจหน้าที่ในการป้องกัน บำบัดโรค ควบคุมและระงับโรคติดต่อและการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 ผนวกกับรัฐบาลได้มีนโยบายให้แต่ละจังหวัดหรือพื้นที่สามารถจัดทำนโยบายในการบริหารจัดการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในเขตพื้นที่ของตัวเอง จากการสัมภาษณ์คณะผู้บริหาร หัวหน้าส่วนงานที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเทศบาลเมืองชุมแพ พบว่า นายกเทศมนตรีเมืองชุมแพ และคณะผู้บริหารเทศบาลเมืองชุมแพได้นำนโยบายและมาตราการป้องกันและควบคุมโรคของจังหวัดขอนแก่นมาปฏิบัติใช้ อีกทั้งมีมติในที่ประชุมให้อนุมัติจ่ายขาดเงินสะสมของเทศบาลในการจัดทำแผนงาน โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-19 เทศบาลเมืองชุมแพ โดยจะขับเคลื่อนนโยบายร่วมกับ ภาคเอกชน และภาคประชาชน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองชุมแพ ได้รับการมอบหมายจากนายกเทศมนตรีเมืองชุมแพให้ ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับส่วนงานอื่น ๆ ในการขับเคลื่อนนโยบายในการจัดการการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยแบ่งแผนงานออกเป็น 5 ด้าน ได้แก่

1. ด้านการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาด

1.1 เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองชุมแพ ลงพื้นที่ ตรวจ แนะนำแนวทางป้องกันโรคให้กับสถานประกอบการร้านค้า ร้านอาหารในเขตเทศบาลเมืองชุมแพ ร่วมกับฝ่ายปกครองอำเภอชุมแพ สาธารณสุขอำเภอชุมแพ และเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง ทำความเข้าใจ และขอความร่วมมือให้ปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 ตามประกาศของจังหวัดขอนแก่น และ

กระทรวงมหาดไทย โดยขอความร่วมมือให้ผู้ดูแลรับผิดชอบสถานที่ หรือผู้ประกอบการปฏิบัติตามมาตร D-M-H-T-T และออกรณรงค์พร้อมประชาสัมพันธ์การใช้ QR Code สำหรับผู้ที่มาจากพื้นที่เสี่ยงตามประกาศจังหวัดขอนแก่น รวมทั้งให้คำแนะนำ ขอความร่วมมือในการเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19ให้สถานประกอบการต่างๆ

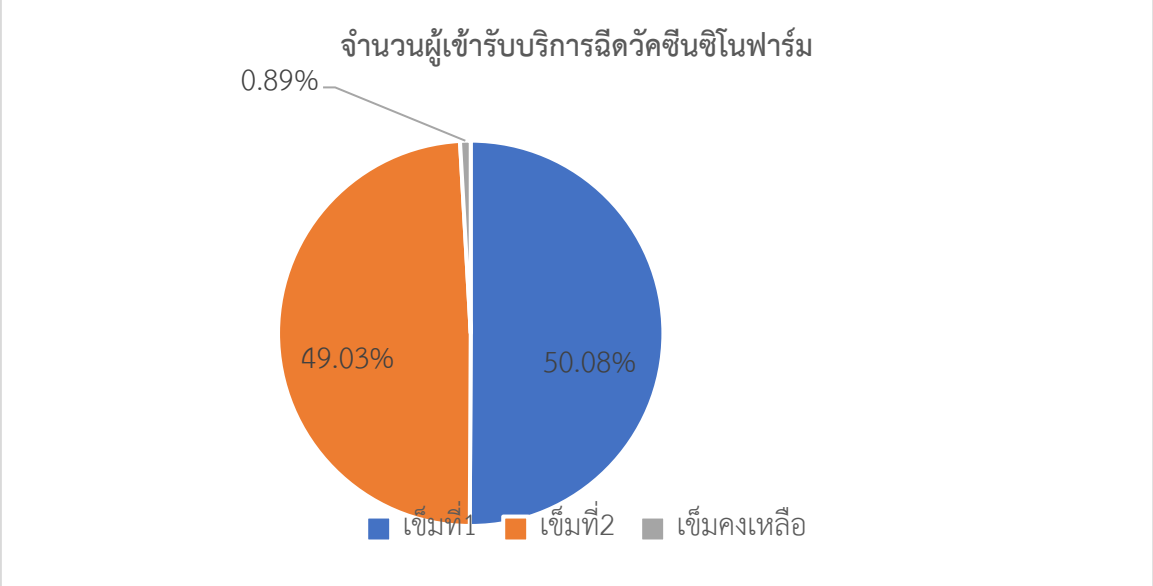
1.2 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองชุมแพ เป็นเจ้าหน้าที่คัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมผู้มีความเสี่ยงติดเชื้อ หรือผู้ป่วยไว้สังเกต ระดับตำบล ตามคำสั่งอำเภอชุมแพ ลงวันที่ 24 มีนาคม 2563 เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งทีมคัดกรอง แยกกัก กักกันหรือคุมไว้สังเกต ตามมาตรการคัดกรอง แยกกัก รายละเอียดตามแผนภาพดังต่อไปนี้



แผนภาพที่ 3 กระบวนการคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 ในพื้นที่เทศบาลเมืองชุมแพ

1.3 เทศบาลเมืองชุมแพได้รับความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น และคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดขอนแก่น ให้ดำเนินการจัดซื้อวัคซีนทางเลือก (ซิโนฟาร์ม) โดยนายกเทศมนตรีเมืองชุมแพ ได้มอบหมายให้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเป็นผู้ดำเนินโครงการ จัดซื้อวัคซีนทางเลือก จำนวน 30,000 โดส พร้อมอุปกรณ์ทางการแพทย์ เพื่อดำเนินการฉีดวัคซีนให้ประชาชนจำนวน 15,000 ราย โดยคิด

เป็นร้อยละ 50 ของประชาชนในเขตพื้นที่ เปิดลงทะเบียนผ่านทาง QR Code สำหรับบุคคลที่มีอายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป และใช้หอประชุมอเนกประสงค์เทศบาลเมืองชุมแพเป็นสถานที่บริการสำหรับฉีดวัคซีน เพื่อเป็นการเร่งสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ควบคู่กับวัคซีนจัดสรรของรัฐบาลในภาพรวม รายละเอียดตามแผนภาพดังต่อไปนี้



แผนภาพที่ 4 แผนภูมิแสดงจำนวนผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม
ที่มา. สรุปจากข้อมูลสถิติของสำนักงานเทศบาลเมืองชุมแพ เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม 2564

จากแผนภาพที่4 จะเห็นได้ว่ามีประชาชนในเขตเทศบาลเมืองชุมแพมีความสนใจเข้ามารับวัคซีนทางเลือก ซิโนฟาร์ม เข็มที่ 1 ร้อยละ 50.08 เข็มที่ 2 ร้อยละ 49.03 และมีจำนวนเข็มคงเหลือ ร้อยละ 0.89% ซึ่งประชากรในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองชุมแพมีทั้งสิ้น 31,387 คน มีผู้เข้ารับวัคซีนทั้ง 2 เข็ม จำนวน 14,712 คน คิดเป็นร้อยละ 49.04

2. ด้านการรักษาพยาบาล

เนื่องจากในเขตเทศบาลเมืองชุมแพมีจำนวนผู้ติดเชื้อในพื้นที่เป็นจำนวนมาก และโรงพยาบาลชุมแพเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก สามารถรองรับผู้ป่วยได้ 350 เตียง โดยมีการจัดสรรให้ผู้ป่วยโควิด-19 จำนวน 120 เตียง ซึ่งไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้ติดเชื้อ ดังนั้น ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น ได้มอบหมายให้เทศบาลเมืองชุมแพร่วมกับโรงพยาบาลชุมแพ และสาธารณสุขอำเภอชุมแพ จัดตั้งโรงพยาบาลสนาม โดยมีกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ณ โรงเรียนเทศบาล 1 (สำนักงานสลากกินแบ่งอุปถัมภ์) สามารถรองรับผู้ป่วยได้ 100 เตียง พร้อมกันนี้เทศบาลเมืองชุมแพได้จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ในการสนับสนุนภารกิจโรงพยาบาลสนาม เพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการไม่รุนแรง ให้การดูแลรักษา เฝ้าสังเกตอาการเพื่อรอ

ส่งกลับบ้าน ซึ่งสามารถแบ่งเบาภาระในการรองรับผู้ป่วยให้โรงพยาบาลชุมแพ มีเตียงเหลือเพียงพอสำหรับรักษาผู้ป่วยโควิด-19 รายใหม่

3. ด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

3.1 ฝ่ายงานรักษาความสะอาด ได้จัดทำแผนงาน ตารางฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อแบบละอองฝอยในสำนักงานเป็นประจำทุกเดือน และตามพื้นที่เสี่ยง เพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อโรค

3.2 ฝ่ายงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จัดทำถังขยะติดเชื้อเพื่อรองรับขยะจากหน้ากากอนามัยหรือขยะติดเชื้อ ซึ่งเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค และจัดหาอุปกรณ์ป้องกันเชื้อโรค เช่น ถุงมือเก็บขยะ รองเท้าบูท เจลแอลกอฮอล์ เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อให้กับผู้ปฏิบัติงาน โดยกำหนดให้เป็นถังสีแดงและใช้ถุงขยะสีแดงในการบรรจุขยะติดเชื้อ และจัดตั้งไว้ในหน่วยงานราชการ และหน่วยเอกชนในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองชุมแพ โดยงานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขเทศบาลเมืองชุมแพจะเป็นผู้ดำเนินการเก็บขนตามวันและเวลาที่กำหนด เพื่อส่งต่อให้โรงพยาบาลชุมแพดำเนินการจัดเก็บเพื่อนำไปกำจัดต่อไป

3.3 ฝ่ายงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในเขตพื้นที่ ให้ช่วยกันแยกขยะติดเชื้อ ขยะจากหน้ากากอนามัยออกจากขยะทั่วไป และขั้นตอนการทิ้งหน้ากากอนามัยให้ถูกวิธี โดยจัดทำหนังสือให้ประธานชุมชนประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตามสายหมู่บ้าน และเว็ปไซต์ของสำนักงานเทศบาลเมืองชุมแพ

4. ด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์

ฝ่ายงานประชาสัมพันธ์ได้ดำเนินการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ในให้ความรู้ในการป้องกันโรคและเชิญชวนประชาชนในเขตพื้นที่รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้แก่ประชาชนในพื้นที่ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น การประกาศเสียงตามสายชุมชน การการติดป้ายไวนิล การประชาสัมพันธ์ทางสื่อออนไลน์ โดยผ่านทาง Facebook Application และเว็ปไซต์ของสำนักงานเทศบาลเมืองชุมแพ และการแจกแผ่นพับแสดงข้อมูลเกี่ยวกับอาการของโรคโควิด-19 วิธีการป้องกันดูแลตนเองตามมาตรการ D-M-H-T-T และวิธีการเตรียมตัวก่อนฉีดวัคซีนโควิด-19 อาการข้างเคียงหลังฉีดวัคซีน รวมถึงขอความร่วมมือจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เช่น ประธานชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการรณรงค์และประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชนในเขตพื้นที่มีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติตนให้ห่างไกลจากโรคโควิด-19

5. ด้านการเยียวยา

จากมาตรการป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่พื้นที่ ห้ามเข้าออกสถานที่ในบางแห่ง ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการประกอบอาชีพของประชาชน ประชาชนไม่มีรายได้ เกิดการเลิกจ้าง ว่างงาน ซึ่งต้องได้รับการเยียวยาอย่างเร่งด่วน นายกเทศมนตรีเมืองชุมแพได้มอบหมายให้กองสวัสดิการสังคมจัดทำโครงการช่วยเหลือ

ประชาชนผู้ประสบความเดือนร้อนโควิด-19เทศบาลเมืองชุมแพ โดยมีการปล่อยคาราวานมอบถุงยังชีพให้กับประชาชนผู้ได้รับผลกระทบในเขตเทศบาลเมืองชุมแพ โดยมีเจ้าหน้าที่เทศบาลนำถุงไปมอบให้ถึงที่บ้าน ตามนโยบาย อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ และยังจัดมอบถุงยังชีพสำหรับผู้ที่กักตัวที่มาจากพื้นที่เสี่ยงอีกด้วย

จากการวิเคราะห์ข้อมูล และการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญฝ่ายบริหาร หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการ และผู้มีหน้าที่รับคำสั่งปฏิบัติงาน ในการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เทศบาลเมือง ชุมแพตามตัวแบบการจัดการการนำนโยบายไปปฏิบัติ

1. ด้านโครงสร้างองค์กร พบว่าเทศบาลเมืองชุมแพเป็นองค์กรที่มีขนาดกลาง และโครงสร้างองค์กรที่ไม่ซับซ้อน มีลักษณะการทำงานแบบบนลงล่าง (Top-Down) มีการจัดการ วางแผนสั่งการโดยตรงจากผู้บริหาร และเทศบาลเมืองชุมแพมีการผสมผสานการทำงานแบบ Bottom-Up มาปรับใช้ โดยเปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานเสนอแนวทางการทำงาน ให้สอดคล้องกับการทำงานเพื่อให้การทำงานสะดวกและมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น (สุรพรรษ์ เพ็ญจำรัส, 2561 : ออนไลน์) โดยมีบุคลากรฝ่ายบริหาร จำนวน 26 คน และ ผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 406 คน ทำให้ผู้บริหารสามารถสั่งการ หรือมอบหมายงานให้กับ–ผู้ใต้บังคับบัญชา นำนโยบายไปสู่การปฏิบัติได้อย่างทันท่วงที

2. ด้านบุคลากร พบว่าประชากรในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองชุมแพมีจำนวนทั้งสิ้น 31,387 คน และมีผู้ติดเชื้อสะสมจำนวน 442 ราย แต่มีบุคลากรทางการแพทย์ประมาณ 230 คน และเจ้าหน้าที่ฝ่ายสาธารณสุขเทศบาลจำนวน 12 คน ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคในพื้นที่เทศบาลเมืองชุมแพ ตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลกมีเพียงพอในสถานการณ์ปกติ แต่ไม่เพียงพอในสถานการ์ฉุกเฉินที่ต้องการดูแลเฝ้าระวัง ติดตาม ส่งผลให้จำนวนบุคลากรสาธารณสุขไม่เพียงพอที่จะรับมือในการป้องกันและควบคุมโรคระบาด เกิดความขาดแคลนบุคลากรในการปฏิบัติงาน บุคลากรมีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับภาระงาน และจำนวนผู้ป่วยในพื้นที่ จึงทำให้บุคลากรในส่วนอื่นที่ไม่มีทักษะที่จำเป็นในด้านงานสาธารณสุขต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน จำเป็นต้องให้ความรู้ ความเข้าใจ และฝึกทักษะในการปฏิบัติงานในจัดการโรคระบาดเพิ่มเติม ซึ่งอาจทำให้เกิดความผิดพลาด และความล่าช้าในการปฏิบัติงาน

3. ด้านงบประมาณ ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ได้สั่งการให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการควบคุมป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา16(19) มาตรา17(19)–กำหนดให้อปท.มีหน้าที่รับผิดชอบในการป้องกัน บำบัดโรค ควบคุมและระงับโรคติดต่อ โดยกำหนดให้เบิกจ่ายเงินสะสมไปใช้จ่ายในการดำเนินการตามแนวทางป้องกัน และระงับโรคติดต่อ ซึ่งเทศบาลเมืองชุมแพได้มีมติเบิกจ่ายขาดเงินสะสมของเทศบาลใน

การควบคุมและป้องกันโรค โควิด-19 ส่งผลให้ปฏิบัติงานเกิดความสะดวก รวดเร็ว ในการ เบิกจ่าย งบประมาณมาใช้สอยเพื่อการยับยั้งและควบคุมโรค

4. ด้านสถานที่ พบว่า ในเขตเทศบาลเมืองชุมแพ มีโรงพยาบาลชุมแพเป็นโรงพยาบาลที่มีขนาดทั่วไป สามารถรองรับผู้ป่วยทั่วไปได้ 350 เตียง (ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพ โรงพยาบาลชุมแพ, 2564 : ออนไลน์) และถูกจัดสรรให้รองรับผู้ป่วยโควิด-19 ได้แค่ 120 เตียง ซึ่งไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้ป่วยในพื้นที่ เมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2564 โรงพยาบาลชุมแพได้มีหนังสือขอรับการสนับสนุนช่วยเหลือจากจังหวัดขอนแก่น เพื่อได้จัดตั้งโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการไม่รุนแรง ดังนั้นผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่นได้มอบหมายให้เทศบาลเมืองชุมแพจัดตั้งรพ.สนามในวันที่ 21 กรกฎาคม 2565 และเปิดใช้รพ.สนามในวันที่ 5 สิงหาคม 2565 โดยประยุกต์ใช้โรงเรียนเทศบาลในพื้นที่ที่ไม่มีนักเรียนในช่วงปิดภาคการศึกษามาเป็นโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 รวมถึงได้ใช้สำนักงานเทศบาลเมืองชุมแพเป็นจุดคัดกรองและรับวัคซีน เนื่องจากสำนักงานมีขนาดที่ใหญ่สามารถรองรับการจัดกิจกรรมขนาดกลาง-ใหญ่ มีบริเวณที่จอดรถ สะดวกต่อผู้มาใช้บริการ

5. ด้านวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ จากข้อมูลด้านงบประมาณเทศบาลเมืองชุมแพมีการอนุมัติจ่ายขาดเงินสะสมเพื่อจัดซื้อวัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ เช่น วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ วัคซีคทางเลือก(ซิโนฟาร์ม) พร้อมทั้งจัดเหมาบุคลากรทางการแพทย์สำหรับดำเนินการฉีดวัคซีน อีกทั้งได้รับความร่วมมือและสนับสนุนเป็นอย่างดีจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนในพื้นที่ ในการสนับสนุนอาหาร และเครื่องดื่มสำหรับผู้ปฏิบัติงานในการดำเนินงานควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาด ทำให้วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆ ที่มีอยู่เพียงพอต่อการปฏิบัติงานตามนโยบาย

การระบาดในรอบล่าสุดตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 จนถึง 1 พฤศจิกายน 2564 เทศบาลเมืองชุมแพมียอดผู้ติดเชื้อลดลงอย่างต่อเนื่อง และไม่มีอัตราการเสียชีวิตเกิดขึ้น สวนทางกับสถานการณ์ของพื้นที่อื่น ๆ ในจังหวัดขอนแก่น ที่ยังพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น สืบเนื่องจากเทศบาลได้ประชาสัมพันธ์และสื่อสารกับประชาชนในเขตพื้นที่ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และให้ความร่วมมือในการป้องกันโรคระบาดมากขึ้น ทำให้โรงพยาบาลสนามอำเภอชุมแพปิดใช้บริการลงในปลายเดือนกันยายน พ.ศ. 2564 ที่ผ่านมา เมื่อพิจารณาโดยภาพรวม จึงถือได้ว่าเทศบาลเมืองชุมแพถ่ายทอดนโยบายการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติเกิดผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของนโยบายที่ตั้งไว้

อภิปรายผลการวิจัย

จากการศึกษากระบวนการการนำนโยบายไปปฏิบัติ เพื่อการจัดการการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองชุมแพ โดยนายกเทศมนตรีเมืองชุมแพ และคณะผู้บริหารเทศบาลเมืองชุมแพได้ปฏิบัติตรงตามกระบวนการการนำนโยบายมาปฏิบัติ ระดับจุลภาค ดังนี้ ผู้บริหารมีการระดมพลังโดยการรวบรวมหน่วยงาน แจกจ่ายงานให้แก่ส่วนงานที่เกี่ยวข้องให้นำนโยบายไปปฏิบัติ การนำนโยบายและมาตรการป้องกันและควบคุมโรคของจังหวัดขอนแก่นมาปฏิบัติใช้ ในการขับเคลื่อนนโยบาย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองชุมแพ ได้รับการมอบหมายจากนายกเทศมนตรีเมืองชุมแพให้ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับส่วนงานอื่นๆ ในการจัดการการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีการแบ่งแผนงานออกเป็น 5 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาด 2) ด้านการรักษาพยาบาล 3) ด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 4) ด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ และ 5) ด้านการเยียวยา และได้รับการสนับสนุนนโยบายจากภาคเอกชน และภาคประชาชน ได้เข้ามาสนับสนุนการจัดการควบคุมและป้องกันโรคโควิด-19 และยังมีปัจจัยที่ทำให้จัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของเทศบาลเมืองชุมแพ ประสบความสำเร็จ วิเคราะห์จากกรอบแนวคิด ตัวแบบการจัดการการนำนโยบายไปปฏิบัติ ดังนี้

ด้านโครงสร้างขององค์กร พบว่า เทศบาลเมืองชุมแพมีโครงสร้างองค์กรไม่ซับซ้อน องค์กรสามารถปรับตัวเข้าหาการเปลี่ยนแปลงได้อย่างดี และมีจัดการโครงการในลักษณะ (Top-Down) โดยมีการรับนโยบายและคำสั่งจากผู้บังคับบัญชา กระจายสู่ตัวบุคลากรแยกตามความรับผิดชอบของแต่ละฝ่าย โดยข้อมูลนั้นได้รับมาจากที่เดียวกัน ทำให้ไม่มีเรื่องของการขัดแย้งในระบบการทำงาน แต่เกิดความล่าช้าหากต้องเปลี่ยนแปลงกระบวนการตามสถานการณ์ เพราะต้องรอรับคำสั่ง หรือรับการอนุมัติจากผู้บริหารเท่านั้น (วรเดช จันทรศร, 2554 : 464-465)

ด้านบุคลากร พบว่า เทศบาลเมืองชุมแพมีบุคลากรเพียงพอในสถานการณ์ปกติ แต่ไม่เพียงพอต่อการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน จำเป็นต้องมีการฝึกอบรมบุคลากรฝ่ายสนับสนุน หรืออาสาสมัครเพิ่มเติม เพื่อช่วยเหลืองานของผู้ปฏิบัติหน้าที่หลัก แต่อย่างไรก็ตามบุคลากรฝ่ายสนับสนุน หรืออาสาสมัครก็ไม่สามารถปฏิบัติงานที่ต้องการทักษะเฉพาะทางเช่นแพทย์หรือพยาบาลได้

ด้านงบประมาณ พบว่า เทศบาลเมืองชุมแพมีงบประมาณเพียงพอในการบริหารจัดการการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สืบเนื่องจากเทศบาลเมืองชุมแพมีเงินสะสมเพียงพอในการเบิกจ่าย จึงทำให้สามารถดำเนินการจัดหาสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็นและมีประสิทธิภาพได้อย่างรวดเร็ว

ด้านสถานที่ พบว่า ในเขตเทศบาลเมืองชุมแพ มีโรงพยาบาลชุมแพที่สามารถรองรับผู้ป่วยได้ 350 เตียง ซึ่งไม่เพียงพอต่อผู้ป่วยที่มีจำนวนมากในขณะนั้น ทำให้ต้องมีการเปิดโรงพยาบาลสนามเพิ่มเติมเพื่อรองรับให้ผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรง และมีการใช้พื้นที่สำนักงานเทศบาล เป็นศูนย์รับวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้กับประชาชนในพื้นที่

ด้านวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ เนื่องจาก เทศบาลเมืองชุมแพมีงบประมาณเพียงพอในการบริหารจัดการ ทำให้เสามารถเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อซื้อเครื่องมือเครื่องใช้ไว้รับรองผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น และมีการจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดซื้อวัคซีนทางเลือกให้ประชาชน (ซิโนฟาร์ม)

ข้อเสนอแนะ

จากการวิจัยเรื่อง การศึกษากระบวนการการนำนโยบายไปปฏิบัติในการควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) กรณีศึกษา เทศบาลเมืองชุมแพ พบปัญหาและอุปสรรคที่เห็นได้ชัดเจนคือ กระบวนการการสั่งการ ที่เป็นแบบtop-down และการขาดแคลนบุคลากรในการปฏิบัติงาน ส่งผลให้การทำงานในบางส่วนเกิดความล่าช้า นำมาซึ่งข้อเสนอแนะ ดังนี้

1. ด้านโครงสร้าง ควรมอบหมายงาน หรือกระจายอำนาจให้หัวหน้างาน โดยการให้อำนาจในการตัดสินใจ เพื่อลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานที่ไม่จำเป็น และสามารถแก้ปัญหาได้อย่างรวดเร็ว

2. ด้านการจัดสรรและจัดการบุคคลากร ควรมีการประเมินอัตรากำลังที่เหมาะสม มีการกำหนดคุณลักษณะของอาสาสมัครที่จะเข้ามาช่วยงาน หรือ มีการฝึกอบรมเพิ่มทักษะให้บุคลากรจากผู้เชี่ยวชาญ

3. ด้านการสร้างแรงจูงใจให้ผู้ปฏิบัติงาน โดยได้รวบรวมข้อมูลจากผู้ปฏิบัติงาน แบ่งเป็น 3 ด้าน คือ 1)ด้านสุขภาวะในการทำงาน โดยจัดปริมาณงาน เวลาการทำงานให้เหมาะสม 2)เงินค่าตอบแทนกรณีพิเศษ เช่น เงินรางวัล ค่าเสี่ยงภัย และค่าตอบแทนพิเศษให้แก่ผู้ปฏิบัติหน้าที่เฉพาะ และ3) การพิจารณาเลื่อนตำแหน่งหรือปรับเปลี่ยนตำแหน่งให้สูงขึ้นว่าตำแหน่งเดิม ผู้ปฏิบัติงานรู้สึกเติบโต มีก้าวหน้าในหน้าที่การงาน เพื่อเพิ่มแรงจูงใจ สร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงาน

เอกสารอ้างอิง

ประกาศจังหวัดขอนแก่น. (2564). ผ่อนคลายมาตรการ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) จังหวัดขอนแก่น (ฉบับที่ 43). *ออนไลน์*. สืบค้นเมื่อ 5 พฤศจิกายน 2564. แหล่งที่มา:http://www.khonkaen.go.th/khonkaen6/COVID19/COVID_DOC/COVID19-43.pdf.

ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพ โรงพยาบาลชุมแพ . (2564). สถานที่และเครื่องมือแพทย์. *ออนไลน์*. สืบค้นเมื่อ 23 เมษายน2565. แหล่งที่มา: http://gishealth.moph.go.th/healthmap/infoequip.php?maincode=10998.

วรเดช จันทรศร. (2554). *ทฤษฎีการนำนโยบายสาธารณะไปปฏิบัติ*. (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพมหานคร: พริกหวานกราฟฟิค.

สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น. (2564). ผู้ติดเชื้อยืนยันระลอก 3 จังหวัดขอนแก่น. *ออนไลน์*. สืบค้นเมื่อ 7 พฤศจิกายน 2564. แหล่งที่มา https://covid19.kkpho.go.th/situation/index.php.

สุรพรรษ์ เพ็ญจำรัส. (2561). การทำงานแบบ Top-Down และ Bottom-Up. *ออนไลน์*. สืบค้นเมื่อ 23 เมษายน2565. แหล่งที่มา: https://www.plgroup.co.th/TH_new%20Dr.P&L33.html.