

**บรรยากาศองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น ในการให้บริการ
การแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี**
**Organization Climate Affecting the Performance of the First Respondents In Emergency Medical Service
Unit at Local Governments in Maung District Udonthani Province.**

วิสูตร กาลเขว้า^{1,1*} ชนะพล ศรีฤๅชา²

Witsarut Kankhwao¹, Chanaphol Sriruecha²

(Received: September 21,2020; Accepted: October 30,2020)

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional descriptive research) นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาบรรยากาศองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี จำนวนตัวอย่างในการตอบแบบสอบถาม 150 คน โดยการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified random sampling) และตัวอย่างสัมภาษณ์เชิงลึกจำนวน 13 คน เครื่องมือที่ใช้ประกอบด้วยแบบสอบถาม และแนวทางการสัมภาษณ์เชิงลึก ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามด้วยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค เท่ากับ 0.98 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยใช้สถิติพรรณนาได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และสถิติอนุมานโดยวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของเพียร์สันและการวิเคราะห์การถดถอยพหุแบบขั้นตอน กำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ผลการศึกษาพบว่า บรรยากาศองค์การและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.93 (SD=0.51) และ ค่าเฉลี่ย 4.20 (SD=0.47) ตามลำดับ) บรรยากาศองค์การโดยภาพรวมมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t=0.553$, $p\text{-value} < 0.001$) ตัวแปรบรรยากาศองค์การในมิติความรับผิดชอบ มิติโครงสร้างองค์การ มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน มิติรางวัลและมิติการสนับสนุน สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ได้ร้อยละ 42.9

คำสำคัญ บรรยากาศองค์การ หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

¹ 1 นิสิตปริญญาโท หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

² รองศาสตราจารย์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

*Corresponding author: witsarut2510@gmail.com

ABSTRACT

This is a cross sectional descriptive research aimed to study organizational climate affecting the performance of the first respondent in Emergency Medical Service Unit of Local Governments in Muang district Udonthani province. The sample were 150 personnel randomly selected through the stratified random sampling from 184 population. This study was collected both quantitative and qualitative data by using In-depth interview guidelines from 13 key informants. The questionnaire was examined and verified by three experts for content validity with all items had the IOC value more than 0.50 and tested for reliability Cronbach's Alpha Coefficient of organizational climate at 0.98. Data was analyzed by using descriptive statistics including percentage, mean, standard deviation, median, , minimum and maximum, and inferential statistics including Pearson's product moment correlation and Stepwise multiple linear regressions. The statistical significance was set at p -value < 0.05 .

The results showed that the organization climate and performance were found at high level (mean=3.93, SD= 0.51 and mean=4.20, SD=0.47, respectively). The overall of organization climate had moderate relationship with performance of the first respondent in Emergency Medical Service Unit ($r=0.553$, p -value < 0.001). Stepwise regression analysis revealed the organizational climate variables in responsibility, organization structure, unity, reward and organization support could join predict the performances the first respondent in Emergency Medical Service Unit of local governments in Muang district Udonthani Province for 42.9 percentage.

Key word : organizational climate Emergency Medical Service Unit Local Governments

บทนำ

ความเจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย หากการบริการช่วยเหลือล่าช้าหรือไม่ทันต่อเหตุการณ์ ก็จะเป็นเหตุต่อการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินและส่งผลกระทบต่อภาวะเศรษฐกิจของประเทศอีกด้วย ตามรายงานองค์การอนามัยโลก (WHO) ปี ค.ศ. 2016 พบว่า อุบัติเหตุบนท้องถนน มีอัตราการอยู่ในอันดับที่ 8 โดยมีอัตราป่วย 19 ต่อแสนประชากร¹ สาเหตุการตายจากอุบัติเหตุการขนส่ง สูงเป็นอันดับที่ 14 คิดเป็น 24.1 ต่อแสนประชากร² สถาบันแพทยฉุกเฉินรายงานถึงการออกช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยในภาวะฉุกเฉินมีจำนวนเพิ่มทุกปีโดยเฉลี่ยในการปฏิบัติการฉุกเฉินเป็นเรื่องอุบัติเหตุทุกชนิดมีประมาณร้อยละ 35.0 และพบว่า อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรของประเทศไทยสูงเป็นอันดับสองของโลกและเป็นอันดับหนึ่งในภูมิภาคเอเชียเฉลี่ย มีอัตราการเสียชีวิต 60 คนต่อวัน เฉลี่ยประมาณ 20,000 คนต่อปี ซึ่งถ้าหากมีระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะระบบการแพทย์ฉุกเฉินช่วงก่อนถึงโรงพยาบาล จะสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินได้อีกประมาณร้อยละ 20.0 เทียบกับในประเทศญี่ปุ่นมีระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มี

ประสิทธิภาพมากที่สุดสามารถช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินได้ถึงร้อยละ 50.0³

ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นการเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรคพร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ⁴ และสอดคล้องกับ กฎหมายรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 ที่ได้วางหลักกฎหมายเกี่ยวกับการปกครองท้องถิ่น โดยในส่วนการแพทย์ฉุกเฉินตามหมวด 4 มาตรา 33 วรรคสองวางหลักว่า เพื่อความเหมาะสมความจำเป็นของประชาชนในท้องถิ่น ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดตั้งระบบการแพทย์ฉุกเฉินหรือหน่วยบริการกู้ชีพแต่ต้องภายใต้กำกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 ประกอบกับพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542⁵ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงเป็นหน่วยงานที่เป็นกลไกที่สำคัญในการดำเนินงานและบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทย เป็นหน่วยงานที่อยู่ใกล้ชิดประชาชนและมีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายในการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นหน่วยงานที่มีสำคัญและจำเป็นต่อการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน เบื้องต้นก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ถ้ามีการช่วยเหลือที่รวดเร็วมีทักษะทันเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ก็จะส่งผลให้การดูแลผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บได้รับความปลอดภัยอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยการแพทย์ฉุกเฉินนั้น ถือได้ว่าบรรยากาศองค์การเป็นปัจจัยที่สนับสนุนให้การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งบรรยากาศองค์การตามแนวคิดของ Litwin & Stringer⁶ ประกอบด้วย 9 มิติ ได้แก่ 1) มิติโครงสร้างองค์การ 2) มิติความรับผิดชอบ 3) มิติความอบอุ่น 4) มิติการสนับสนุน 5) มิติการให้รางวัล 6) มิติความขัดแย้ง 7) มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน 8) มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน และ 9) มิติความเสี่ยง และจากการศึกษาวิจัยของ ดัชนีวรรณ ศัตย์ธรรม และชนะพล ศรีถาษา⁷ พบว่า บรรยากาศองค์การในภาพรวม มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการปฏิบัติงานตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขฯ ส่วนการศึกษาของ จินตนา ก็เกียง และประจักษ์ บัวผัน⁸ พบว่า บรรยากาศองค์การในภาพรวม มีความสัมพันธ์ระดับสูงกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของนักวิชาการสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับเบื้องต้น (First Responder หรือ FR) ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี มีจำนวนทั้งหมด 13 แห่ง ประกอบด้วยเทศบาลเมือง 2 แห่ง เทศบาลตำบล 5 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 6 แห่ง⁹ ซึ่งมีการจัดให้มีเจ้าหน้าที่และอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) พร้อมรถยนต์กู้ชีพคอยรับแจ้งเหตุ ตลอด 24 ชั่วโมง การปฏิบัติเน้นการเข้าถึงผู้ป่วยโรคฉุกเฉิน ผู้รับบาดเจ็บในชุมชนได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งต้องมีทักษะในการยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บและสามารถให้ได้รับการบริการการปฐมพยาบาลขั้นเบื้องต้น ตลอดจนการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพในระดับพื้นฐานได้ การ

ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินจะต้องพัฒนาระบบการบริการให้ครบวงจรและเพิ่มการพัฒนาระบบเครือข่ายระบบส่งต่อทุกระดับให้มีประสิทธิภาพเพื่อบริการประชาชนในทุกพื้นที่ ซึ่งมีหลายปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างล่าช้า และไม่มีประสิทธิภาพพอ ดังนั้นหากสภาพแวดล้อมต่างๆ ในการปฏิบัติงาน เอื้อต่อการปฏิบัติงาน ก็จะช่วยในการเสริมสร้างให้เกิดผลการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพรวมทั้งเป็นการป้องกันไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงานเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่องพร้อมยึดหลักให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานทั่วถึง เป็นธรรมชาติระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย เท่าเทียม และได้รับประโยชน์สูงสุด¹⁰ จากความสำคัญของปัญหาดังกล่าว ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาบรรยากาศองค์การการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยการแพทย์ฉุกเฉินองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี เพื่อทราบถึงบรรยากาศองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยการแพทย์ฉุกเฉินองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี และสามารถนำผลการวิจัยข้อเสนอแนะต่อผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการพัฒนาระบบงานของการปฏิบัติงานหน่วยการแพทย์ฉุกเฉินองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเสริมสร้างการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นและเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยการแพทย์ฉุกเฉินองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อศึกษาบรรยากาศองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี

วัตถุประสงค์เฉพาะ เพื่อศึกษา

1. บรรยากาศองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี

2. ระดับบรรยาการองค์การและระดับการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี

3. ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี

วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย เป็นการศึกษาวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional descriptive research) ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2562 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2563

ประชากร คือ เจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี จำนวน 13 แห่ง โดยแบ่งเป็น เทศบาลเมืองจำนวน 2 แห่ง เทศบาลตำบลจำนวน 5 แห่งและองค์การบริหารส่วนตำบล 6 แห่ง มีจำนวนเจ้าหน้าที่รวม 184 คน⁹

ขนาดตัวอย่าง ใช้สูตรการคำนวณขนาดตัวอย่างสำหรับงานวิจัยที่ใช้การถดถอยพหุในการวิเคราะห์ข้อมูล (Multiple Linear Regression Analysis) ในกรณีวิเคราะห์การถดถอยพหุ (Multiple Linear Regression Analysis) ซึ่งใช้สูตรกำหนดขนาดตัวอย่างแบบการถดถอยพหุของ Cohen¹¹ ได้ขนาดตัวอย่าง 150 คน สำหรับเก็บข้อมูลเชิงปริมาณ และใช้ขนาดตัวอย่างในการเก็บข้อมูลเชิงลึก จำนวน 13 คน

วิธีการสุ่มตัวอย่าง เนื่องจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน่วยงาน 2 ประเภท คือ เทศบาล และ องค์การบริหารส่วนตำบล จึงเลือกใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified random sampling)

เครื่องมือ

การเก็บข้อมูลในครั้งนี้ผู้วิจัยใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) และแนวทางในการสัมภาษณ์เชิงลึก ซึ่งผู้วิจัยดำเนินการสร้างเครื่องมือขึ้น จากการทบทวนแนวคิดทฤษฎีงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content validity) โดยการหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Item Objective Congruence :IOC) โดยผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน พบว่าทุกข้อคำถามมีค่าดัชนีความสอดคล้อง(IOC)มากกว่า 0.50 และวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบสอบถามโดยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ได้เท่ากับ 0.98

การวิเคราะห์ข้อมูล

โดยใช้สถิติพรรณนาได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และสถิติอนุมานโดยวิเคราะห์สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และการวิเคราะห์การถดถอยพหุแบบขั้นตอน กำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์เชิงลึก ผู้วิจัย ทำการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content analysis)

จริยธรรมการวิจัย

ผู้วิจัยได้ดำเนินการยื่นขออนุมัติจริยธรรมต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และได้ผ่านการรับรองจริยธรรมจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อวันที่ 5 พฤษภาคม 2563 ลำดับที่ 4.3.05:12/2563 เลขที่: HE632101

ผลการวิจัย

พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีระดับบรรยาการองค์การในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานีอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.93 (SD=0.51) และทุกด้านอยู่ในระดับมากเช่นเดียวกัน โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือมิติโครงสร้างองค์กร ค่าเฉลี่ย 4.14 (SD=0.51) และมิติความอบอุ่น ค่าเฉลี่ย 4.14 (SD =0.62) รองลงมาคือมิติความรับผิดชอบ ค่าเฉลี่ย 4.09 (SD=0.48) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือมิติรางวัลค่าเฉลี่ย 3.69 (SD=0.78)

ระดับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีระดับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 4.20(SD=0.47) เมื่อพิจารณารายการกิจกรรม พบว่า ทุกกิจกรรมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก เรียงจากคะแนนสูงไปหาคะแนนต่ำ การนำส่งต่อสถานพยาบาลให้ได้รับการดูแลที่เหมาะสมค่าเฉลี่ย 4.30(SD=0.51) รองลงมา คือ การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน หรือการให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น ณ จุดเกิดเหตุค่าเฉลี่ย 4.25 (SD=0.53)

โดยภาพรวมบรรยากาสองค์การมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.533, p\text{-value}<0.001$) เมื่อพิจารณาบรรยากาสองค์การรายด้าน พบว่า) เมื่อพิจารณารายการขององค์การรายด้าน พบว่า ส่วนใหญ่มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น เมื่อเรียงลำดับตามค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จากค่าสูงตามลำดับดังนี้คือ มิติความรับผิดชอบ ($r=0.558, p\text{-value}<0.001$) มิติโครงสร้างองค์การ($r=0.542, p\text{-value}<0.001$) มิติความอบอุ่น($r=0.519, p\text{-value}<0.001$) มิติการสนับสนุน($r=0.513, p\text{-value}<0.001$) มิติมาตรฐานการปฏิบัติงานและความคาดหวังผลการปฏิบัติงาน($r=0.478, p\text{-value}<0.001$) มิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน($r=0.466, p\text{-value}<0.001$) มิติความขัดแย้ง ($r=0.439, p\text{-value}<0.001$) มิติความเสี่ยงภัย ($r=0.396, p\text{-value}<0.001$)และมิติที่มีความสัมพันธ์น้อยที่สุดคือมิติรางวัล มีความสัมพันธ์ระดับต่ำ($r=0.273, p\text{-value}0.001$)

ตัวแปรอิสระที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ได้แก่ ตัวแปรบรรยากาสองค์การในมิติความรับผิดชอบ ($p\text{-value}=0.011$) บรรยากาสองค์การในมิติโครงสร้างองค์การ ($p\text{-value}=0.004$) บรรยากาสองค์การในมิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ($p\text{-value}=0.009$)บรรยากาสองค์การในมิติรางวัล ($p\text{-value}=0.001$) และบรรยากาสองค์การในมิติการสนับสนุน ($p\text{-value}=0.023$) ซึ่งตัวแปรอิสระทั้ง 5 ตัวแปร สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ได้ร้อยละ 42.9

ปัญหาอุปสรรคจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี พบว่า ส่วนใหญ่เป็นปัญหาเกี่ยวกับการประเมินสถานการณ์ การนำส่งต่อสถานพยาบาลให้ได้รับการดูแลที่เหมาะสม การรับแจ้งเหตุและการส่งและการรักษาพยาบาลฉุกเฉินหรือการให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น ณ.จุดเกิดเหตุ ข้อเสนอแนะ คือหน่วยงานควรจัดหาอุปกรณ์กักกันบริเวณพื้นที่เกิดเหตุเพื่อให้การปฏิบัติงานสะดวกให้เป็นไปตามมาตรฐานหน่วยงานควรให้ความสำคัญจัดหางบประมาณเพื่อสนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งานก่อนเกิดประสิทธิภาพควรส่งเสริมให้ความรู้และการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบแนวทางในการแจ้งเหตุฉุกเฉินควรปรับระบบรับแจ้งเหตุและการสื่อสารที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งการส่งเสริมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์สื่อสารต่างๆ แก่ผู้ปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

สรุปและอภิปรายผล

ระดับบรรยากาสองค์การในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี ในภาพรวมและรายด้าน อยู่ในระดับมาก ทั้งนี้เนื่องจากบรรยากาสองค์การในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี เป็นการรับรู้หรือรับรู้ลึกของบุคคลเกี่ยวกับองค์ประกอบของสภาพแวดล้อมภายในองค์กรที่ปฏิบัติงานทั้งทางตรงและทางอ้อมเป็นสิ่งที่มิมีอิทธิพลต่อการจูงใจในการปฏิบัติงานในองค์กร ‘ เห็นได้ว่าบรรยากาสองค์การเป็นปัจจัยมีความสำคัญต่อการการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานีโดยการให้ความสำคัญต่อการปฏิบัติงานภายในขององค์กรให้บรรลุเป้าหมายที่องค์กรตั้งไว้อย่าง

ประสิทธิภาพ โดยเฉพาะผู้บังคับบัญชาซึ่งต้องมีความยืดหยุ่นภายในโครงสร้างองค์กร กฎระเบียบต่างๆทำให้เจ้าหน้าที่มีความรู้สึกว่าจะอะไรคือสิ่งสำคัญหรือสิ่งที่ดีในการปฏิบัติงานและบรรยากาศองค์กรยังเป็นการกระตุ้นการมีส่วนร่วมและการทำงานเป็นทีมสร้างความมุ่งมั่น และเป็นแรงจูงใจต่อการปฏิบัติงาน ดังนั้นบรรยากาศองค์กรที่ดีจึงเป็นสิ่งสำคัญในการปฏิบัติงานและพัฒนาองค์กร สอดคล้องกับงานวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ภาพรวมบรรยากาศองค์กรอยู่ในระดับมาก^{12,13}

ระดับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี ในภาพรวม อยู่ในระดับมาก และทุกกิจกรรมมีอยู่ในระดับมากเช่นกัน โดยกิจกรรมการนำส่งต่อสถานพยาบาลให้ได้รับการดูแลที่เหมาะสม มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาคือ การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน หรือการให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น ณ จุดเกิดเหตุ สอดคล้องกับงานวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้ก่อนหน้านี้ ที่พบว่า ระดับการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินอยู่ในระดับมาก^{14,15,16,17,18,19}

ภาพรวมบรรยากาศองค์กรมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สอดคล้องกับการศึกษาของ บุรภาพ จันทน์ไพบ และชนะพล ศรีฤทธา²⁰; กาญจนนา พัทธกัญญาธิชัย และประจักษ์ บัวผัน²¹ ที่พบว่า ภาพรวมบรรยากาศองค์กรมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น

ตัวแปรบรรยากาศองค์กรมีทัศนคติความรับผิดชอบ มิตินโครงสร้างองค์กร มิตินความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน มิตินรางวัล และมิตินการสนับสนุน สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ได้ร้อยละ 42.9 สอดคล้องกับการศึกษาของ ราไพ ราชพัฒน์²² ที่ศึกษาบรรยากาศองค์กรและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อความสุขในการทำงานของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขใน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครราชสีมา พบว่าบรรยากาศองค์กรในมิตินความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน มิตินความรับผิดชอบ มิตินการให้รางวัล และมิตินความอบอุ่น สามารถร่วมพยากรณ์ความสุขในการทำงานของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดนครราชสีมา ได้ร้อยละ 67.7 และการศึกษาของ ณัฐพล โยธาและคณะ¹² ที่พบว่า มิตินโครงสร้างองค์กร มิตินความรับผิดชอบ มิตินการให้รางวัล สามารถพยากรณ์การทําวินิจฉัยเพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขของนักวิชาการสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดขอนแก่น ได้ร้อยละ 51.4

ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรมีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายที่ชัดเจนเพื่อให้การปฏิบัติงานมีเป้าหมายและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นและ ควรมีการออกหนังสือคำสั่งการมอบหมายงานแต่ละตำแหน่งแต่ละหน้าที่ของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นให้ชัดเจนในการปฏิบัติงานและควรจัดอบรมให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่เพื่อเพิ่มพูนทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรจัดอบรมรณรงค์สร้างสัมพันธภาพภายในองค์กรเช่น กิจกรรมพัฒนาองค์กร การออกเยี่ยมบ้านผู้ได้บังคับบัญชาเพื่อสร้างความอบอุ่นในการเพิ่มประสิทธิภาพของการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรตั้งงบประมาณเพิ่มเพื่อสนับสนุนในการจัดซื้อวัสดุและอุปกรณ์ทางการแพทย์รวมถึงรถฉุกเฉินเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการช่วยเหลือบาดเจ็บหรือผู้ป่วย

4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรมีนโยบายหรือกำหนดแผนรับเจ้าหน้าที่เป็นพนักงานประจำซึ่งทำให้ได้รับค่าตอบแทนเพิ่ม(ขั้นต่ำ300บาท)และควรติดบอร์ดชื่นชมบุคคลดีเด่นประจำเดือนเพื่อเป็นรางวัลให้เจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นสร้างแรงจูงใจเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน
กิตติกรรมประกาศ

ขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนะพล ศรีฤทธา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่ให้คำชี้แนะแนวทางการพัฒนาวิทยานิพนธ์ให้ดียิ่งขึ้น ด้วยความเอาใจใส่อย่างใกล้ชิดขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นใน

การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นในอำเภอเมืองจังหวัดอุดรธานี ที่กรุณาให้ข้อมูลอันมี
คุณค่าต่อการทำวิจัยและให้ความร่วมมืออย่างยิ่ง และขอขอบ
เพื่อนๆ และผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ทำให้งานวิจัยนี้ ลุล่วงด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

1. World Health Organization. Top 10 causes of death. Retrieved September 10, 2019, from http://www.who.int/gho/mortality_burden_disease/causes_death/top_10/en/; 2018.
2. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข. หนังสือสาธารณสุข พ.ศ. 2559. นนทบุรี: กองยุทธศาสตร์และแผนงานกระทรวงสาธารณสุข; 2560.
3. สภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ. หนังสือที่ สปท.3475/2559 เรื่องรายงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขและ
สิ่งแวดล้อมเรื่องระบบการแพทย์ฉุกเฉินช่วงก่อนถึงโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: สภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ.(เอกสารอัดสำเนา); 2559.
4. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564). กรุงเทพฯ: สำนักงาน
คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ; 2559.
5. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย. ราชกิจจานุเบกษา, 134(40 ก), 1-90; 2560.
6. Litwin, G.H. & Stringer, R.A. Motivation and organization climate. Boston: Division of Research, Graduate School of Business Administration, Harvard
University; 1968.
7. ศันสน์วราชน สัตย์ธรรม และ ชนพล ศรีฤทธา. บรรยากาสงค์การและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามเกณฑ์คุณภาพและผลงาน
บริการปฐมภูมิ ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดชัยภูมิ. วารสารวิจัยสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น,
12(1), 41-50; 2562.
8. จินตนา กิเียง และ ประจักษ์ บัวผัน. บรรยากาสงค์การและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของนักวิชาการ
สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์. วารสารวิจัย มข. (ฉบับบัณฑิตศึกษา), 19(2), 154-165; 2562.
9. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี. ฐานข้อมูล ระบบจัดการทรัพยากร การแพทย์ฉุกเฉินปีงบประมาณจังหวัดอุดรธานี 2561. อุดรธานี:
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี; 2561.
10. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี. แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดอุดรธานี (พ.ศ. 2561-2564). อุดรธานี: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี;
2560.
11. Cohen, J. Statistical power analysis for the behavioral sciences. 2nd ed. New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates; 1988.
12. ณัฐพล โยธา, ประจักษ์ บัวผัน และสุรัช พิมหา. ปัจจัยแห่งความสำเร็จและบรรยากาสงค์การที่มีผลต่อการทำวิจัยเพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขของ
นักวิชาการสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น. วารสารวิจัย มข. (ฉบับบัณฑิตศึกษา), 19(1), 149-160; 2562.
13. ทวีเลิศ ขาขาม, ประจักษ์ บัวผัน และสุรัช พิมหา. บรรยากาสงค์การและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของทีมหมอรอบครัวระดับ
ตำบล ในจังหวัดหนองบัวลำภู. วารสารวิจัย มข. (ฉบับบัณฑิตศึกษา), 18(3), 124-135; 2561.
14. ดรุณี ปัทมาเชียว. คุณลักษณะส่วนบุคคลและแรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน การแพทย์ฉุกเฉินในหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นของบุคลากร
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ. รายงานการศึกษาระดับปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
สาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2561.
15. วิราสินี สีสงคราม และสุวิทย์ อุดมพานิชย์. ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดขอนแก่น. วารสารวิจัยและพัฒนาสุขภาพ, 9(3), 153-161; 2559.
16. ไตรเทพ โดษนันท์ และคณะ. การปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 ของผู้ปฏิบัติการในพื้นที่จังหวัด
ปทุมธานี. วารสารกฎหมายสุขภาพและสาธารณสุข, 2(1), 31-43; 2559.
17. อธิรัตน์ นิลพันธ์. การสนับสนุนจากองค์กรที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขต
ปฏิบัติการการแพทย์ ฉุกเฉินที่ 4 จังหวัดขอนแก่น. รายงานการศึกษาระดับปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
สาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2558.
18. สุพัตรา ดิวเอียง และวิทัศน์ จันทโรทัยศรี. ปัจจัยการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน
เบื้องต้นในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น. ใน การประชุมวิชาการ นำเสนอผลงานวิจัย ระดับบัณฑิตศึกษาแห่งชาติ
ประจำปี 2557. (หน้า 600- 606). บุรีรัมย์: มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์; 2557.

19. อังคราณี ล่ามสมบัติ. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยกู้ชีพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น. รายงานการศึกษาระดับปริญญาสาขารัฐศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2553.
20. บุญภพ จันทร์ใบ และชนะพล ศรีฤาชา. คุณลักษณะส่วนบุคคลและบรรยากาศขององค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการบริหารเวชภัณฑ์และงานบริการเภสัชกรรมของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดหนองคาย. วารสารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น, 25(2), 67-78 ; 2561.
21. กาญจนา พัทธกัญญาธิษย์ และประจักษ์ บัวพันธ์. บรรยากาศขององค์กรและปัจจัยทางการบริหารที่มีผลต่อการจัดการความรู้ของบุคลากร โรงพยาบาลบัวใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา. วารสารวิจัย มข.(ฉบับบัณฑิตศึกษา), 16(1), 90-103; 2559.
22. ราไพ ราชพัฒน์. บรรยากาศขององค์กรและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อความสุขในการทำงานของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขารัฐศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2560.