

บทความวิจัยต้นฉบับ :

ปัจจัยแห่งความสำเร็จและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของ  
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา

Key Success Factors and Organizational Support Affecting the Infectious Waste  
Management of Health Personnel at Community Hospital in Nakhonratchasima Province

กนกอร พิวเพชร\* สุวิทย์ อุดมพานิชย์\*\* และประจักษ์ บัวผัน\*\*\*  
Kanokon Phiwphet\* Suwit Udompanich\*\* Prachak Bouphan\*\*\*  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น\*\*\*\*  
Faculty of Public Health, Khon Kaen University\*\*\*\*  
เบอร์โทรศัพท์ 09-7335-3233 ; E-mail : Kanokon.ph@kkumail.com\*  
วันที่รับ 27 มี.ค. 2566; วันที่แก้ไข 19 เม.ย.2566; วันที่ตอบรับ 1 พ.ค. 2566

บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 522 คน ได้จากการวิเคราะห์การถดถอยพหุเชิงเส้นแบบขั้นตอน และใช้วิธีการสุ่มแบบแบ่งชั้นภูมิ ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 193 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามและแนวทางการสัมภาษณ์เชิงลึก จำนวน 12 คน ซึ่งแบบสอบถามได้ผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่านทุกข้อคำถามมีค่าดัชนีความสอดคล้องมากกว่า 0.50 และได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามเท่ากับ 0.96 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 30 พฤศจิกายน - 30

ธันวาคม 2565 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลคือ สถิติเชิงพรรณนาและสถิติเชิงอนุมาน โดยกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

ผลการวิจัย พบว่า ภาพรวมระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ การสนับสนุนจากองค์กรและการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}=4.16$ , S.D.=0.30), ( $\bar{X}=4.18$ , S.D.=0.34) และ ( $\bar{X}=4.42$ , S.D.= 0.46) ตามลำดับ โดยพบว่าภาพรวมปัจจัยแห่งความสำเร็จและการสนับสนุนจากองค์กรโดยรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r=0.576$ ,  $p\text{-value}<0.001$ ) และ ( $r=0.386$ ,  $p\text{-value}< 0.001$ ) ตามลำดับ ทั้งนี้พบว่าตัวแปรอิสระทั้ง 3 ตัวแปร ได้แก่ ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ ด้านหน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุน และการสนับสนุนจากองค์กรด้านการบริหารจัดการ มีผลและ

สามารถพยากรณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ได้ร้อยละ 61.1 ( $R^2=0.611$ ,  $p\text{-value}<0.001$ ) ดังนั้น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการประสานงานของเครือข่ายในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลชุมชน

**คำสำคัญ :** ปัจจัยแห่งความสำเร็จ; การสนับสนุนจากองค์กร; การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

### Abstract

This cross-sectional descriptive research aimed to study key success factors and organizational support affecting the infectious waste management of Health Personnel at Community Hospital in Nakhonratchasima Province, Thailand. A set of 193 health personnel was calculated using the sample size calculation formula for stepwise multiple linear regression and selected using a stratified random sampling technique from 522 populations. Data was collected by the questionnaire for the quantitative data and in-depth interview guidelines for the qualitative data gathering from 12 key informants. The questionnaire was verified by three experts for content validity, with items objective congruence (IOC) all items were more than 0.50, and reliability with Cronbach's alpha coefficient was 0.96. Data was collected between 30th November and 30th December 2022. Data analysis was performed by descriptive and inferential statistics at a significant level of 0.05.

The results showed that the overall of keys success factors, organizational support and

infectious waste management of health personnel were at a high level, ( $\bar{X}=4.16$ ,  $S.D.=0.30$ ), ( $\bar{X}=4.18$ ,  $S.D.=0.34$ ) and ( $\bar{X}=4.42$ ,  $S.D.=0.46$ ), respectively. The overall of key success factors and organizational support had a statistically significant moderate relationship with the infectious waste management of health personnel ( $r=0.576$ ,  $p\text{-value}<0.001$ ) and ( $r=0.386$ ,  $p\text{-value}<0.001$ ), respectively. In addition, the results found that three variables consisted of two variables of keys success factors; creating understanding and encouraging cooperation, having plan support from agencies at all levels, and one variable of organizational support; management affected and could jointly predicted the infectious waste management of health personnel in Nakhonratchasima Province at 61.1 percent ( $R^2=0.611$ ,  $p\text{-value}<0.001$ ) Therefore, the relevant agencies should be more study on factors affecting the promotion of participation in the infectious waste management of public health personnel in community hospitals as well as factors affecting the network coordination in infectious waste management in community hospitals.

**Keywords :** Key Success Factors; Organizational Support; Infectious Waste Management

### บทนำ

แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2560 – 2564 ให้ความสำคัญกับการพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นประเทศพัฒนาแล้ว เพื่อสนับสนุนการพัฒนา โดยด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ให้ความสำคัญกับการจัดการมูลฝอย การป้องกันโรค และจัดการสิ่ง

แวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพสร้างเครือข่ายการดำเนินงาน และเพิ่มความเข้มแข็งชุมชนในด้านการแก้ไขปัญหามลพิษ เน้น การปรับปรุงกฎหมายและบังคับใช้ให้มีประสิทธิภาพ<sup>[1]</sup>

การจัดการมลพิษติดเชื้อเป็นการจัดการมลพิษที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือความเข้มข้น ถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมลพิษนั้นสามารถทำให้เกิดโรคได้ หากมลพิษที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกัน โรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค การตรวจชั้นสูตรศพหรือซากสัตว์ในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าวให้ถือว่าเป็นมลพิษติดเชื้อ โดยประกอบด้วย 6 ขั้นตอน ได้แก่ (1) การคัดแยกมลพิษติดเชื้อ (2) การเก็บรวบรวมมลพิษติดเชื้อ (3) วิธีการเก็บรวบรวมมลพิษติดเชื้อ (4) การจัดหาที่พักรวมมลพิษติดเชื้อ (5) การเคลื่อนย้ายมลพิษติดเชื้อ และ (6) การกำจัดมลพิษติดเชื้อ<sup>[2]</sup> ซึ่งการจัดการมลพิษติดเชื้อมีความสำคัญต่อบุคลากร สาธารณสุข ในการปฏิบัติงานด้านสุขภาพและความปลอดภัยให้ได้มาตรฐานและเป็นไปตามกฎหมายการจัดการมลพิษติดเชื้อ

ในการจัดการมลพิษติดเชื่อนั้น ปัจจัยแห่งความสำเร็จเป็นปัจจัยที่ช่วยให้การปฏิบัติงานการจัดการมลพิษติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งปัจจัยแห่งความสำเร็จ ประกอบด้วย 6 ด้าน ได้แก่ (1) ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนและติดตาม (2) หน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุน (3) การลงมือปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีความพร้อมและสมัครใจใน การมีส่วนร่วม (4) การสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ (5) การพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ และ (6) การเชื่อมโยงระหว่างสถานบริการในเครือข่าย

เดียวกัน<sup>[3]</sup> นอกจากปัจจัยแห่งความสำเร็จแล้ว การสนับสนุนจากองค์กรก็ยังเป็นอีกหนึ่งปัจจัยที่จะส่งผลให้การจัดการมลพิษติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชนสำเร็จได้ตามเป้าหมายขององค์กรที่กำหนดไว้ ซึ่งการสนับสนุนจากองค์กรมี 4 ด้าน ได้แก่ (1) ด้านบุคลากร (2) ด้านงบประมาณ (3) ด้านวัสดุอุปกรณ์ และ (4) ด้านการบริหารจัดการ<sup>[4]</sup>

จังหวัดนครราชสีมาทั้งหมด 32 อำเภอ ซึ่งโรงพยาบาลชุมชนเป็นแหล่งกำเนิดมลพิษติดเชื้อที่เป็นปัญหาสำคัญของเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา โดยมีปริมาณมลพิษติดเชื้อเฉลี่ย 2607.69 ตันต่อปี ดังนั้น โรงพยาบาลซึ่งเป็นแหล่งกำเนิดมลพิษติดเชื้อที่สำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลที่มีจำนวนมากที่สุด<sup>[5]</sup>

จากปัญหาดังกล่าวผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการจัดการมลพิษติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ตลอดจนปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการจัดการมลพิษติดเชื้อ เพื่อให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ใน การพัฒนาระบบการจัดการมลพิษติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งจะเป็นฐานสำคัญใน การพัฒนาการจัดการมลพิษติดเชื้อในโรงพยาบาลชุมชน ให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และเป็นไปตามกฎหมายที่กำหนดต่อไป

### วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการจัดการมลพิษติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา

**ขอบเขตการวิจัย**

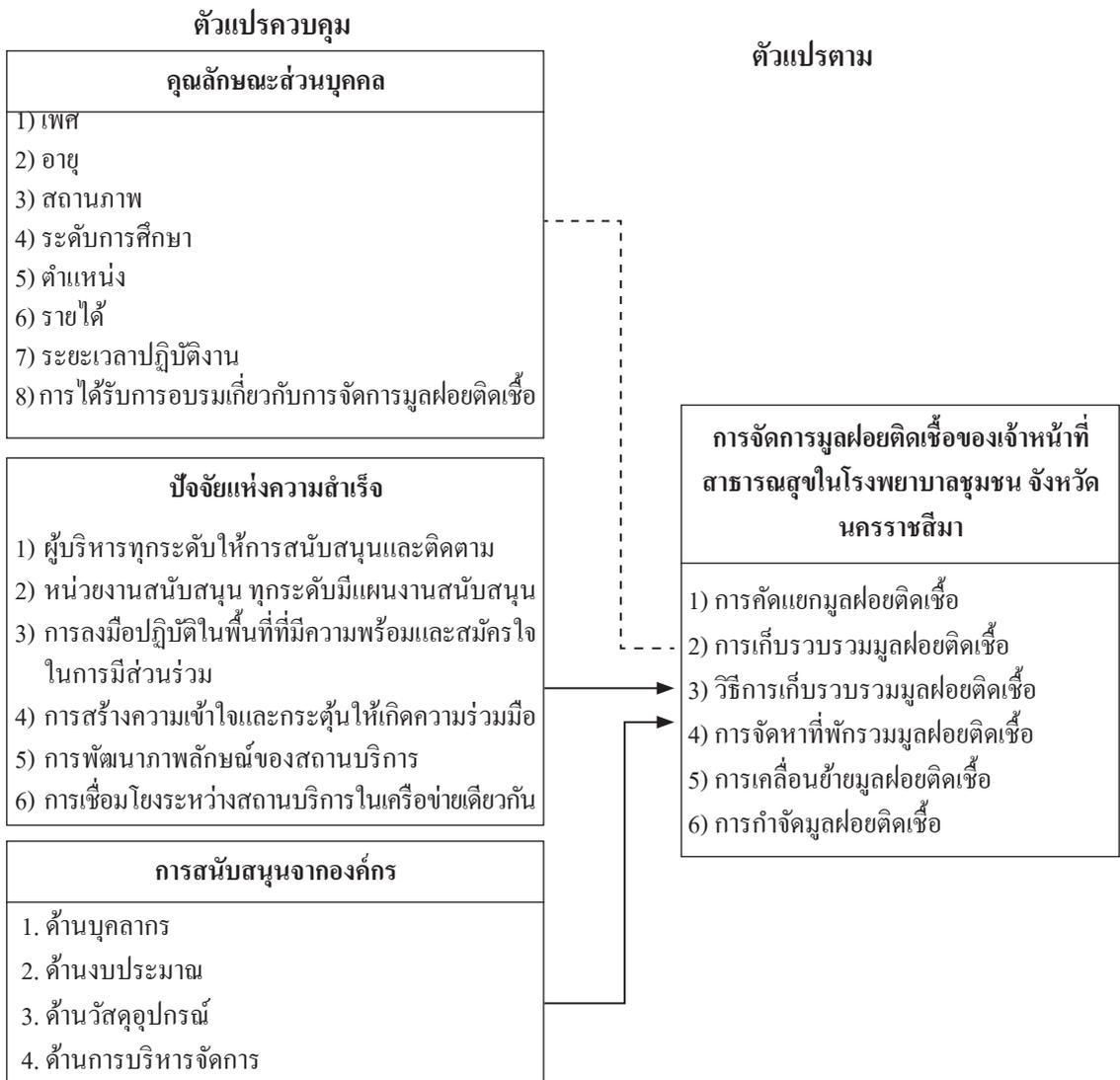
ขอบเขตด้านพื้นที่ : เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2565

ขอบเขตด้านเนื้อหา : การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน

ขอบเขตด้านระยะเวลา : ผู้วิจัยทำการศึกษาระหว่างวันที่ 15 มีนาคม 2565 - 30 เมษายน 2566

**กรอบแนวคิด**

ซึ่งผู้วิจัยได้นำแนวคิดและทฤษฎีมาใช้ในการศึกษาวิจัย โดยตัวแปรอิสระ คือ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ<sup>[3]</sup> และการสนับสนุนจากองค์กร<sup>[4]</sup> ส่วนตัวแปรตาม คือ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา โดยใช้คู่มือมาตรฐานสุขาภิบาลและความปลอดภัยในโรงพยาบาล<sup>[2]</sup> มาใช้เป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้



ภาพ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

## วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (cross-sectional descriptive research) การเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้แบบสอบถาม (questionnaire) และข้อมูลเชิงคุณภาพ โดยการใช้นโยบายการสัมภาษณ์เชิงลึก (in-depth interview guidelines)

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2565 จำนวน 522 คน<sup>[6]</sup> ที่ได้จากการคำนวณขนาดตัวอย่างโดยใช้สูตรการคำนวณขนาดตัวอย่างสำหรับการวิเคราะห์การถดถอยพหุเชิงเส้นแบบขั้นตอน (multiple linear regression analysis) เพื่อทดสอบสมมติฐานของ Cohen<sup>[7]</sup> และสุ่มตัวอย่างโดยใช้วิธีการสุ่มแบบแบ่งชั้นภูมิ (stratified random sampling) ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 193 คน

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วยแบบสอบถาม 2 ชุด ได้แก่

**ชุดที่ 1** แบบสอบถามมีทั้งหมด 5 ส่วน ดังนี้ **ส่วนที่ 1** เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับคุณลักษณะส่วนบุคคล มีคำถาม 8 ข้อ **ส่วนที่ 2** เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยปัจจัยแห่งความสำเร็จ ประกอบด้วย 6 ด้าน มีคำถาม 30 ข้อ **ส่วนที่ 3** เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการสนับสนุนจากองค์กร ประกอบด้วย 4 ด้าน มีคำถาม 20 ข้อ **ส่วนที่ 4** เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ประกอบด้วย 6 ด้าน

มีคำถาม 30 ข้อ **ส่วนที่ 5** เป็นแบบสอบถามที่เป็นคำถามปลายเปิด โดยผู้วิจัยได้กำหนดประเด็นที่ใช้ในการศึกษาให้ผู้ตอบได้เสนอปัญหาและอุปสรรค และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ให้ตอบคำถามได้อย่างอิสระ และ **ชุดที่ 2** แนวทางในการสัมภาษณ์เชิงลึก โดยการนำข้อมูลจากการวิจัยเชิงปริมาณที่พบปัญหาแล้วนำประเด็นปัญหามากำหนดแนวทางในการสัมภาษณ์เชิงลึก เพื่อนำมาสนับสนุนการอธิบายข้อมูลเชิงปริมาณในครั้งนี้ผู้วิจัยกำหนดประเด็นไว้ 4 ส่วน ด้วยกัน ดังนี้ **ส่วนที่ 1** เป็นแนวทางในการสัมภาษณ์เชิงลึกเกี่ยวกับปัจจัยแห่งความสำเร็จ **ส่วนที่ 2** เป็นแนวทางในการสัมภาษณ์เชิงลึกเกี่ยวกับการสนับสนุนจากองค์กร **ส่วนที่ 3** เป็นแนวทางในการสัมภาษณ์เชิงลึกเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ **ส่วนที่ 4** ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา

### การตรวจสอบเครื่องมือ

เครื่องมือทั้ง 2 ชุด ผ่านการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือด้านความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน พบว่าทุกข้อมีค่าดัชนีความสอดคล้องมากกว่า 0.50 จากนั้นนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบแก้ไขและปรับปรุง โดยผู้เชี่ยวชาญแล้วไปทดลองใช้ (try out) กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดขอนแก่น ซึ่งมีลักษณะ การปฏิบัติงานที่คล้ายคลึงกันและมีพื้นที่ใกล้เคียงในการวิจัย ในครั้งนี้ จำนวน 30 คน หาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา

ของcronbach ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม ด้านปัจจัยแห่งความสำเร็จ เท่ากับ 0.91 ด้าน การสนับสนุนจากองค์กรเท่ากับ0.84ด้านการจัดการ มูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เท่ากับ 0.93 และภาพรวมแบบสอบถามทั้งชุดเท่ากับ 0.96

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บข้อมูลในครั้งนี้ผู้วิจัยดำเนินการ ภายหลังได้รับรองจากคณะกรรมการจริยธรรม การวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยใช้ แบบสอบถามและแนวทางการสัมภาษณ์เชิงลึก ดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 30 พฤศจิกายน – 30 ธันวาคม 2565

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ โปรแกรมสำเร็จรูป โดยใช้สถิติในการวิเคราะห์ ดังนี้ สถิติเชิงพรรณนา คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด และค่าสูงสุด และสถิติ อนุมาน ใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของ เพียร์สัน และการถดถอยพหุเชิงเส้นแบบขั้นตอน

### การแปลผล

การแปลผลคะแนนระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ ระดับการสนับสนุนจากองค์กร และ ระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัด นครราชสีมา โดยนำมาจัดระดับ 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด ซึ่งได้ จากการแบ่งช่วงคะแนนเฉลี่ย<sup>[8]</sup> ดังนี้ ระดับมากที่สุด (4.50–5.00 คะแนน) ระดับมาก (3.50–4.49 คะแนน) ระดับปานกลาง (2.50–3.49 คะแนน) ระดับน้อย (1.50–2.49 คะแนน) และระดับ น้อยที่สุด (1.00–1.49 คะแนน) สำหรับเกณฑ์ การแบ่งระดับความสัมพันธ์จากค่าสัมประสิทธิ์

สหสัมพันธ์(r)<sup>[9]</sup> มีค่าตั้งแต่-1ถึง+1แบ่งระดับ ดังนี้ r=0 หมายถึงไม่มีความสัมพันธ์ r=±0.01ถึง ±0.30 หมายถึง มีความสัมพันธ์ต่ำ r=±0.31ถึง ±0.70 หมายถึง มีความสัมพันธ์ปานกลาง r=±0.71ถึง±0.9 หมายถึง มีความสัมพันธ์สูง r=±1 หมายถึง มีความสัมพันธ์โดยสมบูรณ์

### การปกป้องสิทธิ์กลุ่มเป้าหมาย

ได้รับการรับรองจริยธรรมจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2565 เลขที่โครงการ HE652188 ผู้วิจัย ทั้งนี้ ผู้วิจัย ได้ให้ความสำคัญตามหลักจริยธรรมและตระหนัก ถึงการเคารพสิทธิมนุษยชน โดยได้แนะนำตนเอง และชี้แจงวัตถุประสงค์ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมการศึกษาได้ยินยอมที่จะให้เก็บข้อมูล และ ข้อมูลที่ได้ ผู้วิจัยเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ โดยเผยแพร่ข้อมูลในลักษณะเป็นภาพรวมไม่ ระบุถึงตัวบุคคลหรือสถานที่ทำงาน หรือข้อมูล ต่าง ๆ ซึ่งผู้วิจัยมีมาตรการใน การรักษาความลับ โดยในแบบสอบถามมีการระบุเพียงรหัสชุด แบบสอบถามเท่านั้น และก่อน การดำเนินการ วิจัย ผู้วิจัยได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการ จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัย ขอนแก่น

### ผลการศึกษา

#### 1. คุณลักษณะส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัด นครราชสีมา

คุณลักษณะส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัด นครราชสีมา พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็น เพศหญิง จำนวน 147 คน คิดเป็นร้อยละ 76.2 มีอายุ

ระหว่าง 31 - 40 ปี จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 40.4 โดยมีอายุ ( $\bar{X}$ =36.74 ปี, S.D.=9.15 ปี) อายุต่ำสุด 23 ปี อายุสูงสุด 59 ปี ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสคู่ จำนวน 106 คน คิดเป็นร้อยละ 54.9 ส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จำนวน 167 คน คิดเป็นร้อยละ 86.5 มีรายได้ต่อเดือน ต่ำกว่า 20,000 บาท จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 41.15 รายได้ต่อเดือน ( $\bar{X}$ =27,349.48 บาท, (S.D.=12,682.87 บาท) รายได้ต่ำสุด 10,000 บาท รายได้สูงสุด 65,100 บาท มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา 1-10 ปี จำนวน 106 คน คิดเป็นร้อยละ 54.9 มีค่ามัธยฐาน 10 ปี จำนวนปีต่ำสุด 1 ปี จำนวนปีสูงสุด 38 ปี ส่วนใหญ่ไม่เคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ จำนวน 105 คน คิดเป็นร้อยละ 54.4 และส่วนใหญ่เคยได้รับการอบรม 1 ครั้ง จำนวน 84 คน คิดเป็นร้อยละ 43.5 มีค่ามัธยฐาน 1 ครั้ง จำนวนครั้งน้อยที่สุด 1 ครั้ง จำนวนครั้งมากที่สุด 3 ครั้ง

## 2. ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา

เมื่อพิจารณาระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ = 4.16, S.D.=0.30) ซึ่งเมื่อพิจารณาตามปัจจัยหน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุนมีค่าเฉลี่ยสูงสุด อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.29, S.D.=0.43) รองลงมา คือ ด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.24, S.D.=0.43) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านการพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.03,

S.D.=0.40) รองลงมา คือ ด้านการเชื่อมโยงระหว่างสถานบริการในเครือข่ายเดียวกัน อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.09, S.D.=0.35) ตามลำดับ

## 3. ระดับการสนับสนุนจากองค์กรกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา

เมื่อพิจารณาระดับการสนับสนุนจากองค์กร พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.18, S.D.=0.34) ซึ่งเมื่อพิจารณาตามปัจจัยด้านงบประมาณ มีค่าเฉลี่ยสูงสุด อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.27, S.D.=0.41) รองลงมา คือ ด้านการบริหารจัดการอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.24, S.D.=0.39) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านด้านวัสดุอุปกรณ์ อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.24, S.D.=0.45) รองลงมา คือ ด้านบุคลากร อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.19, S.D.=0.45) ตามลำดับ

## 4. ระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา

เมื่อพิจารณาระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.42, S.D.=0.46) ซึ่งเมื่อพิจารณาตามปัจจัยด้านการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ มีค่าเฉลี่ยสูงสุด อยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X}$ =4.52, S.D.=0.54) รองลงมา คือ ด้านการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ อยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X}$ =4.51, S.D.=0.50) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านการจัดหาที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.25, S.D.=0.60) รองลงมา คือ ด้านการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X}$ =4.33, S.D.=0.60) ตามลำดับ

5. ปัจจัยแห่งความสำเร็จและการสนับสนุนจากองค์การที่มีความสัมพันธ์กับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ พบว่า ภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลาง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r=0.576$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) เมื่อพิจารณาปัจจัยแห่งความสำเร็จรายด้าน พบว่าด้านที่มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ ด้าน การสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ ( $r=0.696$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) ด้าน หน่วยงาน สนับสนุน ทุก ระดับ มีแผนสนับสนุน ( $r=0.519$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) ด้านการลงมือปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความพร้อมและสมัครใจในการมีส่วนร่วม ( $r=0.478$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) ด้านการพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ ( $r=0.364$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) ด้านผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนและติดตาม ( $r=0.346$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) และด้านการเชื่อมโยงระหว่างสถานบริการในเครือเดียวกัน ( $r=0.326$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ )

การสนับสนุนจากองค์การ พบว่า ภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r=0.386$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) เมื่อพิจารณาการสนับสนุนจากองค์การรายด้าน พบว่าด้านที่มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ ด้าน การบริหารจัดการ ( $r=0.678$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) ด้านงบประมาณ ( $r=0.473$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) ด้านบุคลากร ( $r=0.408$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) และด้านวัสดุอุปกรณ์ ( $r=0.336$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ )

6. ปัจจัยแห่งความสำเร็จและการสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา

จากผลการศึกษาพบว่าตัวแปรที่มีผลต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ที่ถูกเลือกเข้าสมการคือตัวแปร ที่มีนัยสำคัญทางสถิติในระดับ 0.05 โดยตัวแปรที่ถูกเลือกเข้าสมการเรียงลำดับ ดังนี้ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ ( $p\text{-value} = < 0.001$ ) การสนับสนุนจากองค์การด้านการบริหารจัดการ ( $p\text{-value} = < 0.001$ ) และปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุน ( $p\text{-value} = < 0.001$ )

จากผลการศึกษาสมการถดถอยพหุเชิงเส้นแบบขั้นตอนซึ่งเป็นสมการ ทำนายในรูปแบบคะแนนดิบ ดังนี้  $Y = 0.003 + (0.436)$  (ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ) +  $(0.400)$  (การสนับสนุนจากองค์การด้านการบริหารจัดการ) +  $(0.203)$  (ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านหน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุน) ซึ่งสามารถอธิบายได้ว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ การสนับสนุนจากองค์การด้านการบริหารจัดการ

และปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุนเพิ่มขึ้น 1 หน่วย (Y) ทำให้คะแนนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา เพิ่มขึ้น 0.436, 0.400, 0.203 หน่วย ตามลำดับ โดยมีค่าคงที่ของสมการทำนายเท่ากับ 1.565 ทั้งนี้ ตัวแปรอิสระทั้ง 3 ตัวแปร สามารถร่วมกันพยากรณ์และมีผลต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ได้ร้อยละ 61.1

### 7. ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์เชิงลึก

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก พบว่า การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา จะประสบความสำเร็จได้จำเป็นต้องอาศัยการปฏิบัติงานที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่องและการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกคนอย่างไรก็ตาม เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบางแห่งยังขาดแรงกระตุ้นให้เกิดการลงมือปฏิบัติ และยังขาดความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน อีกทั้งยังขาด การบริหารจัดการ ที่ชัดเจน ทั้งด้านงบประมาณ บุคลากร และวัสดุอุปกรณ์ ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน ควรให้ความสำคัญในการสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหาร โดยเฉพาะงบประมาณและวัสดุอุปกรณ์ ตลอดจนมีการสร้างขวัญกำลังใจสำหรับบุคลากรผู้รับผิดชอบ เพื่อสร้างความภาคภูมิใจใน การปฏิบัติงาน รวมถึงมีการควบคุม กำกับอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

8. ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

### ในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา

โดยภาพรวมข้อมูลจากแบบสอบถาม ปลายเปิดจากจำนวนทั้งหมด 193 ฉบับ พบว่า กลุ่มตัวอย่างได้เสนอปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะทั้งหมด 37 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 19.2 โดยปัญหาอุปสรรค ส่วนใหญ่ คือ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ด้านการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อร้อยละ 64.9 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานยังมีการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐาน ข้อเสนอแนะที่ได้จากกลุ่มตัวอย่าง คือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรมีการทบทวนความรู้เรื่องการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง และตรวจประเมิน เพื่อแสดงให้เห็นความสำคัญต่อการปฏิบัติงานของหน่วยบริการและปฏิบัติงานให้ได้ประสิทธิภาพ

### อภิปรายผล

จากผลการศึกษา พบว่า ปัญหาอุปสรรค ส่วนใหญ่ คือ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ด้านการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อร้อยละ 64.9 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานยังมีการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐาน และข้อเสนอแนะที่ได้ จากกลุ่มตัวอย่าง คือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรมีการทบทวนความรู้เรื่องการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง และตรวจประเมิน เพื่อแสดงให้เห็นความสำคัญต่อการปฏิบัติงานของหน่วยบริการและปฏิบัติงานให้ได้ประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ และการสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา ใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุเชิงเส้นแบบขั้นตอน (stepwise multiple linear regression analysis) พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ การสนับสนุนจากองค์การด้านการบริหารจัดการ และปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านหน่วยงานสนับสนุนทุกระดับ มีแผนงานสนับสนุน (p-value=<0.001) ตัวแปรอิสระทั้ง 3 ตัวแปร มีผลและสามารถพยากรณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมาได้ร้อยละ 61.1 และสามารถอธิบายเพิ่มเติมได้ ดังนี้

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ การสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้บุคลากรทุกคนในองค์กรรับทราบบทบาท หน้าที่ของตนเองอย่างชัดเจน สอดคล้องกับการวิจัยของวิลาสินี วงศ์ผาบุตร และประจักษ์ บัวผัน<sup>[10]</sup> พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือมีผลต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แต่เนื่องจากในแต่ละสถานบริการที่มีบริบทที่แตกต่าง และไม่สอดคล้องกับการวิจัยของ เปรมภกร หยาดไธสง และประจักษ์ บัวผัน<sup>[11]</sup> พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือไม่สามารถร่วมพยากรณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

การสนับสนุนจากองค์กร ด้านบริหารจัดการ จะต้องอาศัยกระบวนการทำงานร่วมกับผู้อื่นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ การวางแผนการดำเนินงาน การกำหนดวิธีการ กำหนดบทบาทหน้าที่และการมอบหมายงาน

การติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนที่กำหนด ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของนภางรีศพรหมรี และประจักษ์ บัวผัน<sup>[12]</sup> พบว่า การสนับสนุนจากองค์กร ด้านบริหารจัดการมีผลต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การสนับสนุนจากองค์กรเพื่อใช้ในการบริหารจัดการในบริบทพื้นที่ การปฏิบัติงานมักจะมีปัจจัยอื่น ๆ มาร่วมหรือการที่มีทรัพยากรอยู่อย่างจำกัดในแต่ละพื้นที่จะมีกระบวนการทำงานที่แตกต่างและไม่สอดคล้องกับการวิจัยของปัทมวิทย์ คำสमानมกรพันธ์ จูฑะรสก และประจักษ์ บัวผัน<sup>[13]</sup> พบว่า การสนับสนุนจากองค์กร ด้านบริหารจัดการไม่สามารถร่วมพยากรณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านหน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุน ถือเป็นเรื่องที่สำคัญในการปฏิบัติงานเนื่องจากเป็นการแสดงถึงเอาใจใส่ของผู้บริหารต่อการพัฒนางานให้ได้ประสิทธิภาพมาตรฐานอย่างจริงจัง ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของอัมฤทัย ไชยมาตย์ และประจักษ์ บัวผัน<sup>[14]</sup> พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านหน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุนที่มีผลต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และใน การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมักจะมีปัญหาที่เกิดจากผู้บริหารมีการสับเปลี่ยนหรือโยกย้ายบ่อยครั้ง ทำให้การดำเนินงานในกระบวนการควบคุมและติดตามงานมีการเปลี่ยนแปลง ซึ่งขึ้นอยู่กับนโยบาย และแนวทางการบริหารจัดการของผู้บริหารที่แตกต่างกัน และไม่สอดคล้องกับการวิจัยของนัฐรินทร์ ช่างศรี และประจักษ์ บัวผัน<sup>[15]</sup>

พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ด้านหน่วยงาน สนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุน ไม่สามารถร่วมพหุกรรมจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

## ข้อเสนอแนะ

### 1. ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1.1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดนครราชสีมา ควรส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรในโรงพยาบาลชุมชน ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อเป็นการกระตุ้นบุคลากรให้เกิดการยอมรับและมองเห็นความสำคัญของการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในโรงพยาบาลชุมชน

1.2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดนครราชสีมา ควรให้ความสำคัญกับบุคลากรที่รับผิดชอบงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลชุมชน เพื่อให้การปฏิบัติงานในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

1.3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดนครราชสีมา ควรมีการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อสร้างเครือข่ายและร่วมกันกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

1.4 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดนครราชสีมา ควรมีการติดตามและประเมินผลการใช้งบประมาณ ในการจัดการ

มูลฝอยติดเชื้อ เพื่อให้การใช้งบประมาณเป็นไปอย่างคุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุด

### 2. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งถัดไป

2.1 ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน

2.2 ควรศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการประสานงานของเครือข่ายในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลชุมชน

## เอกสารอ้างอิง

- [1] กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2560-2564. กรุงเทพฯ: ศูนย์บริการวิชาการมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ; 2560.
- [2] สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือ มาตรฐานสุขภาพและความปลอดภัยในโรงพยาบาล. นนทบุรี: โรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ; 2557.
- [3] ชูชัย สุภวงส์ สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สุภกิจศิริลักษณ์และคณะ. คู่มือการให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก; 2553.
- [4] ทองหล่อ เดชไทย. หลักการบริหารสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ : สามเจริญพาณิชย์; 2549.
- [5] สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา. เอกสารรับการตรวจราชการรอบที่ 1 ปี 1/2565. นครราชสีมา: สำนักงานสาธารณสุข

- จังหวัดนครราชสีมา. เอกสารอัดสำเนา; 2565.
- [6] สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา. ข้อมูลเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลชุมชน. นครราชสีมา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา. เอกสารอัดสำเนา; 2564.
- [7] Cohen, J. Statistical power analysis for the behavior sciences. 2nd ed. Hillsdale NJ: Lawrence Erlbaum; 1998.
- [8] สำเร็จ จันทรสวรรณ, และสุวรรณ บัวทวน. ระเบียบวิจัยทางสังคมศาสตร์. ขอนแก่น: ภาควิชาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2547
- [9] Elifson, K.W., Runyon, R.P., & Haber, A. Fundamentals of social statistics. 2nd ed. New York: McGraw-Hill; 1990.
- [10] วิลลาสินี วงศ์ผาบุตร และประจักษ์ บัวพันธ์. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์. วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับบัณฑิตศึกษา) 2564; 21(3): 186 – 99.
- [11] เปรมากร หยาดไธสง และประจักษ์ บัวพันธ์. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดร้อยเอ็ด. วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับบัณฑิตศึกษา) 2565; 22(2): 175 – 88.
- [12] นภาพรสิท พรหมรี และประจักษ์ บัวพันธ์. ปัจจัยแห่งความสำเร็จและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่งานเวชสถิติในโรงพยาบาลชุมชนเขตสุขภาพที่ 7. วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับบัณฑิตศึกษา) 2564; 21(2): 179 – 91.
- [13] ปภินวิทย์ คำสมาน มกราพันธุ์ จุฑะรสก และประจักษ์ บัวพันธ์. ปัจจัยแห่งความสำเร็จและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมวัณโรคของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสกลนคร. วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับบัณฑิตศึกษา) 2564; 21(3): 223 – 35.
- [14] อิ่มฤทัย ไชยมาตย์ และประจักษ์ บัวพันธ์. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดกาฬสินธุ์. วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับบัณฑิตศึกษา) 2564; 21(3): 172 – 85.
- [15] นัฐรินทร์ ช่างศรี และประจักษ์ บัวพันธ์. ปัจจัยแห่งความสำเร็จและบรรยากาศองค์กรที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตการทำงานของนักวิชาการสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสกลนคร. วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับบัณฑิตศึกษา) 2564; 21(2): 166 – 78.