

แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

Motivation and Critical Success Factors Affecting the Control of Opisthorchiasis and
Cholangiocarcinoma of Health Care Providers at Sub-District Health
Promoting Hospital in Kalasin Province

วิลาสินี วงศ์ผาบุตร (Wilasinee Wongphabut)* ดร.ประจักษ์ บัวพันธ์ (Dr.Prachak Bouphan)^{1**}

(Received: May 6, 2020; Revised: July 18, 2020; Accepted: July 21, 2020)

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวางนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาแรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ทำการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ได้จำนวนขนาดตัวอย่าง 116 คน จากประชากรทั้งหมด 156 คน เก็บข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้แบบสอบถามและแนวทางการสัมภาษณ์เชิงลึก จำนวน 12 คน ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาชเท่ากับ 0.97 เก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 ถึงวันที่ 15 มีนาคม 2563 สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล คือ สถิติเชิงพรรณนาและสถิติอนุมาน โดยกำหนดระดับนัยสำคัญที่ 0.05 ผลการวิจัยพบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ ปัจจัยด้านนโยบายและการบริหาร ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ ปัจจัยด้านจิตวิญญาณของชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว และปัจจัยด้านความรับผิดชอบ มีผลและสามารถร่วมกันพยากรณ์การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้ร้อยละ 65.8 ($R^2=0.658$, $P\text{-value}<0.001$) $R^2\text{adj} = 0.641$

ABSTRACT

This cross - sectional descriptive research aimed to study the motivation and the critical success factor affecting the control of Opisthorchiasis and Cholangiocarcinoma of health care providers at Sub-District Health Promoting Hospitals in Kalasin Province, Thailand. The 116 health providers were selected by simple random sampling from 156 populations Data was collected by questionnaire and 12 key informants were collected by in-depth interviewed guidelines. The reliability of Cronbach's Alpha Coefficient was at 0.97 Data was collected between 15th February 2020 to 15th March 2020. The two of critical success factors; understanding and encouraging cooperation and image development, and three variables of motivation; policy and management, personal life and responsibility; effected and could joinpredict the control of Opisthorchiasis and Cholangiocarcinoma of health care providers at Sub-District Health Promoting Hospitals in Kalasin Province at 65.8 percentage, ($R^2=0.658$, $P\text{-value}<0.001$) $R^2\text{adj} = 0.641$.

คำสำคัญ: แรงจูงใจ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

Keywords: Motivation, Critical success factor, The control of opisthorchiasis and cholangiocarcinoma, Sub-District Health Promoting Hospitals

¹ Corresponding author: bprach@kku.ac.th

*นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

**รองศาสตราจารย์ สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

บทนำ

ในปัจจุบัน องค์การอนามัยโลกได้จัดอันดับโรคพยาธิใบไม้ตับเป็นโรคสำคัญ เพราะเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดีในคน จากรายงานของกระทรวงสาธารณสุข พบโรคมะเร็งท่อน้ำดีในประเทศไทยอัตราการเสียชีวิตสูงที่สุดที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ รองลงมาคือภาคเหนือ นอกจากนี้ ยังมีรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งท่อน้ำดีในคน เฉพาะในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือมีผู้เสียชีวิตสูงถึงปีละ 28,000 ราย เฉลี่ยวันละ 76 คน ส่วนสาเหตุสำคัญเกิดจากค่านิยมกินปลาน้ำจืดเถื่อนสดๆ และปลาพื้นบ้านในทุ่งนา เมื่อคนกินเข้าไปตัวอ่อนพยาธิใบไม้ตับเจริญเป็นตัวเต็มวัยในท่อน้ำดี คนที่มีพยาธิชนิดนี้จะแพร่เชื้อได้นานถึง 30 ปี ปัจจุบันมีประชาชนติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับสูงถึง 3 ล้านคน และสถานการณ์ผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในประเทศไทยเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง [1] นำไปสู่การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ทศวรรษกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีปี 2559-2568 โดยกรมควบคุมโรคเป็นแกนกลางประสานความร่วมมือกัน จัดทำในหลายภาคส่วนทั้งจากหน่วยงานภาครัฐ เอกชน หน่วยงานด้านการศึกษาวิจัยโรคพยาธิใบไม้ตับ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นภาคีเครือข่ายภาคประชาชน เพื่อขับเคลื่อนให้ เด็ก เยาวชน และประชาชนในพื้นที่เสี่ยงทั่วประเทศไทยให้ปลอดภัยจากพยาธิใบไม้ตับ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ประเด็นกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน ผ่านแผนยุทธศาสตร์ ทศวรรษการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ประกอบด้วย 5 ยุทธศาสตร์ [2] ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1) มาตรการเชิงนโยบายและการควบคุมกำกับอย่างเข้มข้น ยุทธศาสตร์ที่ 2) การเสริมสร้างความเข้มแข็งและขยายความครอบคลุมของมาตรการเชิงป้องกัน ทั้งในประเทศและภูมิภาคในกลุ่มน้ำโขง ยุทธศาสตร์ที่ 3) การพัฒนาคุณภาพการวินิจฉัย การดูแลรักษา และการส่งต่อทั้งระบบแบบบูรณาการ ยุทธศาสตร์ที่ 4) ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมและพัฒนาศักยภาพของชุมชนและองค์กรท้องถิ่น ในการป้องกันควบคุมและจัดการสิ่งแวดล้อมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี และ ยุทธศาสตร์ที่ 5) การศึกษาวิจัยและพัฒนาฐานข้อมูลและการบูรณาการที่มีประสิทธิภาพ

การแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ซึ่งในปี 2562 เน้นดำเนินการดังต่อไปนี้ 1) การตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยการตรวจอุจจาระประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 15 ปีขึ้นไปและให้การรักษาถ้าตรวจพบพยาธิใบไม้ตับ ตรวจคัดกรองด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ในประชาชนที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป 2) การให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนและนักเรียน 3) การจัดการสิ่งแวดล้อมสิ่งปฏิกูล 4) การจัดทำฐานข้อมูลทางระบาดวิทยาและระบบฐานข้อมูลพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี และ 5) การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี การดูแลแบบประคับประคอง [3] การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ถือเป็นภารกิจสำคัญที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขต้องดำเนินการ โดยเฉพาะ ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อให้ประชาชนได้ตระหนักถึงการดูแลสุขภาพของตนเองและการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อโรคพยาธิใบไม้ตับ เพื่อลดอัตราความชุกและการเกิดโรค

การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายอย่าง ปัจจัยที่จะทำให้การป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีให้สำเร็จตามเป้าหมายนั้นต้องอาศัย แรงจูงใจ ซึ่งเป็นสิ่งที่จะกระตุ้นให้บุคคลมีขวัญและกำลังใจในการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ อย่างทุ่มเทและเต็มความสามารถ ซึ่งแรงจูงใจมี 2 ปัจจัยดังนี้ 1) ปัจจัยจูงใจ ประกอบด้วย ความสำเร็จในการทำงาน การยอมรับนับถือ ลักษณะของงาน ความรับผิดชอบต่องาน และความก้าวหน้าในตำแหน่ง 2) ปัจจัยก้ำจุน ประกอบด้วย เงินเดือนและค่าตอบแทน ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การบังคับบัญชา นโยบายและการบริหาร สภาพของการปฏิบัติงาน สถานภาพทางวิชาชีพ ความมั่นคงในการทำงาน และชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว [4] แรงจูงใจเป็นสิ่งที่สำคัญที่

จะช่วยกำหนดความพยายามในการทำงานของบุคคลโดยเฉพาะการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

การดำเนินงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้ประสบความสำเร็จได้นั้น จำเป็นต้องอาศัยปัจจัยแห่งความสำเร็จ ซึ่งประกอบด้วย 6 ด้าน [5] คือ 1) ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนและติดตาม 2) หน่วยงานสนับสนุนทุกระดับ 3) การลงมือปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความพร้อม และสมัครใจในการมีส่วนร่วม 4) การสร้างความเข้าใจ และกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ 5) การพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ และ 6) ความเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกับโรงพยาบาลแม่ข่าย ปัจจัยเหล่านี้ จะช่วยให้การดำเนินงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประสบความสำเร็จ

จังหวัดกาฬสินธุ์มีแหล่งน้ำขนาดใหญ่ได้แก่เขื่อนลำปาว นอกจากนี้ยังมีลำน้ำขนาดใหญ่ สองสายหลัก ได้แก่ ลำน้ำพานและลำน้ำชี ซึ่งมีพื้นที่ครอบคลุมหลายอำเภอ ประชาชนมีอาชีพทำประมงน้ำจืดเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะพื้นที่ใกล้เคียงกับเขื่อนลำปาว จังหวัดกาฬสินธุ์ จึงส่งผลให้มีการติดเชื้อ และอุบัติการณ์การเกิดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปี 2561 พบมีความชุกของโรคพยาธิใบไม้ตับ ร้อยละ 22.3 ถือเป็นการระบาดที่สูงที่สุดในเขตสุขภาพที่ 7 ในบางอำเภอมีความชุกสูงถึง 51.5 ข้อมูลการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในกลุ่มประชากรอายุ 40 ปีขึ้นไป ร้อยละ 31.6 ซึ่งถือว่ายังไม่ครอบคลุม ซึ่งเป้าหมายได้กำหนดไว้ร้อยละ 80 [3] ในปัจจุบันสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ มีการดำเนินงานการป้องกันโรค ซึ่งเน้นมาตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยการรณรงค์กินปลาที่ปรุงสุก ด้วยความร้อน และถ่ายอุจจาระลงส้วม การให้ความรู้ ด้านอันตรายของโรคพยาธิใบไม้ตับ และการค้นหาผู้ป่วยโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีตั้งแต่เริ่มเป็น หรือที่มีอาการป่วยแล้วเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลและรักษาได้รวดเร็ว และลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาแรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ เพื่อจะสะท้อนให้เห็นถึงสภาพการดำเนินงานที่แท้จริงและสามารถนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้และเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ มีประสิทธิภาพเกิดความต่อเนื่องและยั่งยืน

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาแรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์
2. เพื่อศึกษาระดับแรงจูงใจ ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ และระดับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์
3. เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

วิธีการวิจัย

การศึกษาในครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-Sectional Descriptive Research)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษา คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 156 คน [6] และกลุ่มตัวอย่าง คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 116 คน และการสัมภาษณ์เชิงลึก จำนวน 12 คน โดยการคำนวณขนาดตัวอย่างสำหรับการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Linear Regression Analysis) โดยใช้สูตรการคำนวณขนาดตัวอย่างของ Cohen [7] ดังนี้

$$\text{สูตร} \quad N = \frac{\lambda(1 - R_{Y..A,B}^2)}{R_{Y..A,B}^2 - R_{Y..A}^2} + w \quad \dots\dots\dots(1)$$

$$\text{เมื่อ} \quad \lambda = \lambda_L - \frac{1/\nu_L - 1/\nu}{1/\nu_L - 1/\nu_U} (\lambda_L - \lambda_U) \quad \dots\dots\dots(2)$$

เมื่อกำหนดให้

$R_{Y..A,B}^2$ คือ ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจเชิงพหุสำหรับ Full Model ซึ่งในการวิจัยในครั้งนี้ได้นำสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวแปรจากการศึกษา การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น [8] ซึ่งเป็นลักษณะงานที่คล้ายคลึงกันในการทำวิจัยครั้งนี้ ซึ่งได้ค่า $R_{Y..A,B}^2 = 0.612$

$R_{Y..A}^2$ คือ ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจเชิงพหุสำหรับ Reduce model ($R_{Y..A,B}^2 - R_{Y..B}^2$) ซึ่งได้ค่า $R_{Y..A}^2 = 0.586$

$R_{Y..B}^2$ คือ ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจเชิงพหุที่เปลี่ยนแปลง (R^2 Change) เมื่อไม่มีตัวแปรที่ต้องการทดสอบ $R_{Y..B}^2 = 0.026$

λ คือ ค่าความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนตัวแปรอิสระและอำนาจการทดสอบ

w คือ จำนวนตัวแปรอิสระนอกเหนือจากตัวแปรที่ต้องการทดสอบ (เซต A)=0

u คือ จำนวนตัวแปรอิสระที่ต้องการทดสอบ (เซต B) เท่ากับ 1 ตัวแปร

ν คือ ค่าที่ได้จาก $\nu = N - u - w - 1$

เพราะฉะนั้นการศึกษาครั้งนี้ใช้ตัวอย่างในการศึกษาจำนวนทั้งหมด 116 คน

วิธีการสุ่มตัวอย่าง ใช้การสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย (Simple Random Sampling) โดยนำรายชื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ทั้งหมดจำนวน 156 คน นำมาใส่ภาชนะและทำการจับสลาก จนขนาดตัวอย่างได้ครบ จำนวน 116 คน ในการสัมภาษณ์เชิงลึกเพื่อยืนยันข้อมูลเชิงปริมาณ โดยเลือกจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ที่มีความรู้ความชำนาญในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีได้ดีที่สุด (Key Informants) โดยพิจารณาคัดเลือกจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ซึ่งแบ่งเป็น ระดับจังหวัด จำนวน 1 คน ระดับอำเภอ จำนวน 2 คน และระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 9 คน รวมทั้งสิ้น 12 คน ซึ่งกลุ่มบุคคลทั้งสองส่วนเป็นผู้ที่ยินดีและให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลในการวิจัยเป็นอย่างดี โดยในขั้นตอนการสัมภาษณ์จะมีแบบบันทึกและเทปบันทึกเสียงโดยผู้วิจัยได้ขออนุญาตผู้ให้ข้อมูลก่อนมีการบันทึกเสียงในการเก็บรวบรวมข้อมูล ส่วนเกณฑ์การ

คัดออก คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ดังกล่าวไม่สะดวกตอบแบบสอบถาม และส่งกลับมาหาผู้วิจัย ซึ่งผู้วิจัยถือว่ากลุ่มตัวอย่างไม่ยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เครื่องมือมีทั้งหมด 2 ชุด ได้แก่ ชุดที่ 1 แบบสอบถาม (Questionnaire) มีทั้งหมด 5 ส่วน ส่วนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคล มีคำถาม 8 ข้อ ส่วนที่ 2 แรงจูงใจ มีคำถาม 65 ข้อ ส่วนที่ 3 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ มีคำถาม 30 ข้อ ส่วนที่ 4 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีคำถาม 25 ข้อ โดยส่วนที่ 2 ถึงส่วนที่ 4 ใช้มาตราส่วนประมาณค่า มีคำตอบให้เลือกตอบโดยมีเกณฑ์การให้คะแนน 5 ระดับ [9] และส่วนที่ 5 คำถามปลายเปิด โดยให้ผู้ตอบได้เสนอ ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ มีคำถาม 4 ข้อ ชุดที่ 2 แนวทางการสัมภาษณ์เชิงลึก มีทั้งหมด 4 ส่วน ส่วนที่ 1 แรงจูงใจ ส่วนที่ 2 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ส่วนที่ 3 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ส่วนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ เครื่องมือ ทั้ง 2 ชุด ผ่านการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ ด้านความตรงของเนื้อหา (Content validity) จากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน พบว่า ทุกข้อมีค่าดัชนีความสอดคล้องมากกว่า 0.50 จากนั้นนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบแก้ไขและปรับปรุง โดยผู้ทรงคุณวุฒิแล้วนำไปทดลองใช้เครื่องมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดขอนแก่น ซึ่งมีลักษณะการปฏิบัติงานคล้ายคลึงกัน และมีพื้นที่ใกล้เคียงกันในการวิจัยครั้งนี้ จำนวน 30 คน โดยหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach's Alpha Coefficients) ได้ค่าความเที่ยงของตัวแปรแรงจูงใจเท่ากับ 0.92 ตัวแปรปัจจัยแห่งความสำเร็จเท่ากับ 0.97 ตัวแปรการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีเท่ากับ 0.96 และค่าความเที่ยงของแบบสอบถามทั้งชุดเท่ากับ 0.97

การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ สถิติเชิงพรรณนา คือ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และสถิติอนุมาน เพื่อหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน

การแปลผล การแปลผลคะแนนระดับ แรงจูงใจ ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ และระดับการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นำมาจัดระดับ 5 ระดับคือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด [10] ซึ่งได้จากการแบ่งช่วงคะแนนเฉลี่ยดังนี้ ระดับมากที่สุด (4.50-5.00 คะแนน) ระดับมาก (3.50-4.49 คะแนน) ระดับปานกลาง (2.50-3.49 คะแนน) ระดับน้อย (1.50-2.49 คะแนน) ระดับน้อยที่สุด (1.00-1.49 คะแนน) สำหรับเกณฑ์การแบ่งระดับความสัมพันธ์จากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) มีค่าตั้งแต่ -1 ถึง +1 [11] แบ่งระดับดังนี้ $r = 0$ หมายถึง ไม่มีความสัมพันธ์ (No Relationship) $r = \pm 0.01$ ถึง ± 0.30 หมายถึง มีความสัมพันธ์ต่ำ (Weak Relationship) $r = \pm 0.31$ ถึง ± 0.70 หมายถึง มีความสัมพันธ์ปานกลาง (Moderate Relationship) $r = 0.71$ ถึง ± 0.99 หมายถึง มีความสัมพันธ์สูง (Strong Relationship) $r = \pm 1$ หมายถึง มีความสัมพันธ์โดยสมบูรณ์ (Perfect Relationship)

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลหลังจากการวิจัยในครั้งนี้หลังจากได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2563 เลขที่ HE622266 โดยดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 ถึงวันที่ 15 มีนาคม 2563

ผลการวิจัย

1. คุณลักษณะส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

คุณลักษณะส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 75 คน ร้อยละ 64.7 กลุ่มอายุที่มีมากที่สุด อยู่ระหว่าง 21-30 ปี จำนวน 43 คน ร้อยละ 37.1 โดยมีอายุเฉลี่ย 36.55 ปี (S.D.= 9.79 ปี) อายุต่ำสุด 24 ปี อายุสูงสุด 60 ปี ส่วนใหญ่ตำแหน่งเป็นนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 65 คน ร้อยละ 56.0 ส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จำนวน 97 คน ร้อยละ 83.6 ส่วนใหญ่สถานภาพสมรส จำนวน 67 คน ร้อยละ 83.6 รายได้ต่อเดือนเฉลี่ยต่ำกว่า 20,000 บาท (S.D. = 7,396.46 บาท) รายได้ต่ำสุด 13,350 บาท รายได้สูงสุด 52,090 บาท ระยะเวลาในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 1-5 ปี จำนวน 74 คน ร้อยละ 63.8 ค่าสูงสุด 37 ปี ค่าต่ำสุด 1 ปี และส่วนใหญ่เคยได้รับการฝึกอบรมการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี 1-2 ครั้ง จำนวน 83 คน ร้อยละ 71.6 มีคำขวัญแทนที่ 1 ครั้ง จำนวนครั้ง ในการอบรมต่ำสุด 1 ครั้ง และจำนวนครั้งในการอบรมสูงสุด 6 ครั้ง

2. ระดับแรงจูงใจในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

ระดับแรงจูงใจของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคและมะเร็งท่อน้ำดีในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ เมื่อพิจารณาระดับแรงจูงใจของกลุ่มตัวอย่างพบว่าในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีแรงจูงใจอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.81 (S.D.=0.40) มีแรงจูงใจด้านปัจจัยจูงใจและแรงจูงใจด้านปัจจัยก้ำจุนอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.92 (S.D.=0.42) และค่าเฉลี่ย 3.71 (S.D.=0.46) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านลักษณะของงาน มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดอยู่ในระดับมากมีค่าเฉลี่ย 4.11 (S.D.=0.57) รองลงมาคือ ด้านความรับผิดชอบ อยู่ในระดับมากมีค่าเฉลี่ย 4.04 (S.D.=0.47) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ย น้อยที่สุดคือ ด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.37 (S.D.=0.69) รองลงมา คือ ด้านความมั่นคงในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.58 (S.D.=0.67)

3. ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

เมื่อพิจารณาระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จของกลุ่มตัวอย่างพบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.82 (S.D.=0.60) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ความเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กับโรงพยาบาลแม่ข่าย อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.89 (S.D.=0.56) รองลงมาคือ การพัฒนาประสิทธิภาพของสถานบริการ อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.87 (S.D.=0.57) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ย น้อยที่สุดคือ การลงมือปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความพร้อมและสนใจในการมีส่วนร่วม อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.70 (S.D.=0.63) รองลงมาคือ การสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมืออยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.82 (S.D.=0.58)

4. ระดับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

เมื่อพิจารณาระดับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีระดับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.90 (S.D.=0.59) เมื่อพิจารณารายด้าน

พบว่า ด้านที่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนและนักเรียน อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 4.06 (S.D.=0.60) รองลงมา คือ ด้านการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.91 (S.D.=0.60) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ย น้อยที่สุดคือ ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูล อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.80 (S.D.=0.64) รองลงมาคือ ด้านการจัดทำฐานข้อมูลทางระบาดวิทยาและฐานข้อมูลพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.84 (S.D.=0.59)

5. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

แรงจูงใจ พบว่า ภาพรวมของแรงจูงใจมีความสัมพันธ์ระดับสูงกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.726$, $P\text{-value}<0.001$) ภาพรวมของปัจจัยใจจูงใจ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลาง กับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.595$, $P\text{-value}<0.001$) และปัจจัยคำจูงใจมีความสัมพันธ์ระดับสูง กับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.721$, $P\text{-value}<0.001$) เมื่อพิจารณาปัจจัยจูงใจรายด้าน พบว่า ทุกด้านมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.595$, $P\text{-value}<0.001$) โดยด้านที่มีความสัมพันธ์สูงที่สุด คือ การยอมรับนับถือ ($r=0.531$, $P\text{-value}<0.001$) รองลงมาคือ ความรับผิดชอบ ($r=0.486$, $P\text{-value}<0.001$) ด้านที่มีความสัมพันธ์น้อยที่สุด คือ ความก้าวหน้าในตำแหน่ง ($r=0.426$, $P\text{-value}<0.001$) รองลงมาคือ ความสำเร็จในการทำงาน ($r=0.441$, $P\text{-value}<0.001$) และพบว่าปัจจัยคำจูงใจทุกด้านมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติโดยด้านที่มีความสัมพันธ์สูงที่สุด คือ นโยบายและการบริหาร ($r=0.666$, $P\text{-value}<0.001$) รองลงมาคือ การปกครองบังคับบัญชา ($r=0.605$, $P\text{-value}<0.001$) ด้านที่มีความสัมพันธ์น้อยที่สุด คือ เงินเดือนและค่าตอบแทน ($r=0.374$, $P\text{-value}<0.001$) รองลงมาคือ สภาพการปฏิบัติงาน ($r=0.480$, $P\text{-value}<0.001$) ดังรายละเอียดในตารางที่ 2

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ พบว่า ภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับสูงกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.741$, $P\text{-value}<0.001$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าปัจจัยแห่งความสำเร็จทุกด้านมีความสัมพันธ์ระดับปานกลาง กับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าทุกด้านมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยด้านที่มีความสัมพันธ์สูงที่สุด คือ การพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ ($r=0.722$, $P\text{-value}<0.001$) รองลงมาคือ การพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ ($r=0.722$, $P\text{-value}<0.001$) ด้านที่มีความสัมพันธ์น้อยที่สุด คือ ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนและติดตาม ($r=0.546$, $P\text{-value}<0.001$) รองลงมาคือ หน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุน ($r=0.618$, $P\text{-value}<0.001$) ดังรายละเอียดในตารางที่ 2

6. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

ผลการวิเคราะห์ พบว่า ตัวแปรอิสระที่มีผลต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ที่ถูกเลือกเข้าสมการคือ ตัวแปรที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ซึ่งตัวแปรที่ถูกคัดเลือกเข้ามาใน สมการ โดยเรียงลำดับ คือ ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ ($R^2=0.523$, $p\text{-value} < 0.001$) ปัจจัยด้านนโยบายและการบริหาร ($R^2=0.059$, $p\text{-value} < 0.001$) ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ ($R^2=0.042$, $p\text{-value} < 0.001$) ปัจจัยด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว ($R^2=0.021$, $p\text{-value} = 0.001$) และปัจจัยด้านความรับผิดชอบ ($R^2=0.013$, $p\text{-value} < 0.001$)

จากผลการศึกษานำมาคำนวณเป็นสมการถดถอยพหุเชิงเส้นตรงซึ่งเป็นสมการทำนายการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ในรูปคะแนนดิบได้ดังนี้ $Y = 0.655 + 0.212$ (ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ) $+ 0.198$ (ปัจจัยด้านนโยบายและการบริหาร) $+ 0.291$ (ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ) $+ 0.141$ (ปัจจัยด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว) $+ 0.143$ (ปัจจัยด้านความรับผิดชอบ) ซึ่งสามารถอธิบายได้ว่า เมื่อคะแนนของตัวแปร ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ ปัจจัยด้านนโยบายและการบริหาร ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ ปัจจัยด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว และปัจจัยด้านความรับผิดชอบ เพิ่มขึ้นด้านละ 1 หน่วย จะทำให้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (Y) เพิ่มขึ้น 0.212, 0.198, 0.291, 0.141 และ 0.143 หน่วย ตามลำดับ โดยมีค่าคงที่ของสมการทำนายเท่ากับ 0.655 ทั้งนี้ตัวแปรอิสระทั้ง 5 ตัวแปรนี้มีผลและสามารถร่วมกันพยากรณ์การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้ร้อยละ 65.8 ดังรายละเอียดในตารางที่ 3

7. ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ ของการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะของการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิ ใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยภาพรวมข้อมูลจากแบบสอบถามปลายเปิดจากแบบสอบถามทั้งหมด 116 ฉบับ พบว่ากลุ่มตัวอย่างได้เสนอปัญหาอุปสรรคและ ข้อเสนอแนะทั้งหมด 42 ฉบับ ร้อยละ 36.2 โดยปัญหาอุปสรรคส่วนใหญ่คือ การตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีให้บรรลุตามเป้าหมาย ร้อยละ 78.5 พบว่าการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดียังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายเนื่องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีภาระงานมาก ข้อเสนอแนะให้ อสม. ช่วยคัดกรองด้วยวาจาและจัดให้มีการอบรมให้ความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพของ อสม. ในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวาจา จากการสัมภาษณ์เชิงลึกพบปัญหาที่สำคัญคือ ด้านการบริโภคอาหาร โดยพบว่า ประชาชนยังมีพฤติกรรมกรบริโภคอาหารสุกๆ ดิบๆ โดยไม่ผ่านความร้อน ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูล ผู้ประกอบกิจการคูด้ามซึ่งไม่ได้เป็นผู้ประกอบการในพื้นที่ตำบล ถักลอบนำเอาสิ่งปฏิกูลจากการประกอบกิจการไปทิ้งตามสวนไร่นาของเกษตรกร ทำให้ไม่สามารถเข้าไปทำงานในสวนได้ เนื่องจากส่งกลิ่นเหม็นและเกิดความสกปรก และไม่มีสถานที่หรือระบบการจัดการที่ดีพอ มีการซื้อขายเพื่อนำเอาสิ่งปฏิกูลไปทำปุ๋ยในไร่นา ทำให้เวลาฝนตกก็จะชะล้างเอาสิ่งปฏิกูลลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะได้ ทำให้เกิด

วงจร การติดต่อของโรค ข้อเสนอแนะ ควรมีการประชาสัมพันธ์ ให้ดำเนินการช่วยเหลือ โดยมีข้อบัญญัติ เรื่องการกำจัดสิ่ง
ปฏิกูลและมูลฝอย กำหนดกฎหมาย มาตรการหรือการหาข้อตกลงทางสังคมที่เข้มแข็งมาใช้ในแต่ละพื้นที่

อภิปราย และสรุปผลการวิจัย

จากการศึกษา ซึ่งใช้สถิติการวิเคราะห์หาค่าถดถอยพหุแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Linear Regression Analysis) เพื่อหาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิ ไบไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้แก่ ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความ เข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ ปัจจัยด้านนโยบายและการบริหาร ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการพัฒนา ภาพลักษณ์ของสถานบริการ ปัจจัยด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว และปัจจัยด้านความรับผิดชอบ ดังนั้นแล้ว จึงสามารถสรุปผลการวิจัยได้ว่า ตัวแปรอิสระทั้ง 5 ตัวแปร มีผลและสามารถพยากรณ์การดำเนินงานป้องกันและ ควบคุมโรคพยาธิไบไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัด กาฬสินธุ์ ได้ร้อยละ 65.8 ซึ่งปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ ในการ ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เนื่องจากเป็นส่วนสำคัญที่ทำให้การแสดงถึง หน่วยงานได้รับการส่งเสริมและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินงาน โดยให้ความสำคัญกับทุกคนใน หน่วยงาน ในการใช้กระบวนการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดำเนินงานและเป้าหมายที่ชัดเจนร่วมกัน และการยอมรับ การปฏิบัติงานของผู้อื่น ซึ่งผลการศึกษาในครั้งนี้สอดคล้องกับงานวิจัยซึ่งมีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยแห่งความสำคัญ กับปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือมีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [12] หากองค์กรมีนโยบายและการบริหารจัดการที่ดีมีคุณภาพย่อม ส่งผลให้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิไบไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เกิดความพึงพอใจในการปฏิบัติงานทำให้มีผลการดำเนินงานออกมาดี ซึ่งผล การศึกษาครั้งนี้สอดคล้องกับงานวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยด้านนโยบายและการบริหารมีผลต่อการ ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [8, 13] ซึ่งปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการ พัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการในการทำงานนั้นถือเป็นสิ่งสำคัญสำหรับหน่วยงานปฐมภูมิที่จะต้องพัฒนาอยู่เสมอ เพราะเป็นด่านหน้าของการรักษาเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล ดังนั้นหากประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบมีปัญหา สุขภาพก็สามารถเข้ารับบริการได้อุ่นใจ ใกล้เคียงและมีคุณภาพเนื่องจากกระบวนการดูแลได้รับการพัฒนาคุณภาพการ รักษาพยาบาลและมีภาพลักษณ์ในการทำงานที่ดีอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งผลการศึกษาในครั้งนี้สอดคล้องกับงานวิจัยซึ่งมีผู้ ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยแห่งความสำคัญกับปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการพัฒนาภาพลักษณ์สถานบริการมีผลต่อการ ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [14-16] ปัจจัยด้านชีวิตความเป็นอยู่ ส่วนตัว คือสภาพความเป็นอยู่ที่จะทำให้บุคคลมีความรู้สึกดีหรือไม่ดีในช่วงเวลาที่ได้ปฏิบัติงาน และส่งผลต่อสภาพ ความเป็นอยู่ทางครอบครัวส่วนตัวอันเนื่องมาจากการปฏิบัติงาน และการที่บุคคลถูกย้ายไปทำงานในที่แห่งใหม่ ซึ่งผล การศึกษาครั้งนี้สอดคล้องกับงานวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัวมีผลต่อการ ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [17-18, 13] ปัจจัยด้านความรับผิดชอบ คือ การจัดลำดับในการปฏิบัติงานได้เองตามที่ตั้งใจ มีความสำนึกในอำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบตลอดจนอิสระ ในการปฏิบัติงานซึ่งผลการศึกษาในครั้งนี้สอดคล้องกับงานวิจัยซึ่งมีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยด้านความ รับผิดชอบมีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [17, 16]

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดกาฬสินธุ์ ควรให้ความสำคัญกับการอบรมเพื่อส่งเสริมความรู้และทักษะเชิงปฏิบัติการในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อให้ทุกคนมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดกาฬสินธุ์ ควรส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อส่งเสริมให้ทุกคนเกิดความตระหนักและให้ความสำคัญกับการดำเนินงานตลอดจนส่งเสริมให้เกิดความยั่งยืนและเป็นรูปธรรม

3) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดกาฬสินธุ์ ควรให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลและภาพลักษณ์ของสถานบริการ โดยพัฒนากระบวนการสื่อสารสร้างความเข้าใจกับประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานให้เข้าใจต่อการกิจของการดำเนินงานในชุมชน

4) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดกาฬสินธุ์ ควรส่งเสริมให้มีการกำหนดบทบาทหน้าที่รับผิดชอบให้ชัดเจน และควรให้ความสำคัญกับปัจจัยด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัวด้วย โดยมีการจัดระบบการดำเนินงานให้เกิดผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัวน้อยที่สุด เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีความสุขในการทำงานเพื่อส่งเสริมให้เกิดการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

2. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1) ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดกาฬสินธุ์

2) ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการกำหนดบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดกาฬสินธุ์

กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร. ประจักษ์ บัวผัน อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ ที่ให้ความร่วมมือแก่ผู้วิจัยเป็นอย่างดี ตลอดจนทุกท่านที่เกี่ยวข้องที่ไม่ได้เอ่ยนามไว้ ณ ที่นี้

เอกสารอ้างอิง

1. Bureau of Disease Control of Epidemiology, Ministry of public health. Disease Control Bureau of Epidemiology 2016-2025. Bangkok: the war veterans organization printing; 2018. Thai.
2. Khon Kaen University. Guidelines for the operation of the project to eliminate liver fluke and bile duct cancer as a royal charity for His Majesty the King's 70th anniversary in 2016, along with the Queen will develop the 84th birthday of His Majesty. As well as in the year 2017, His Majesty the King will develop the 90th birthday. Khon Kaen: Khon Kaen University, 2017.
3. Kalasin provincial public health office. Annual Report 2018. Kalasin: provincial public health office. 2018. Thai.
4. Herzberg F, Mausner B, Snyderman BB. The motivation to work. New York: Transaction Publishers; 2010.

5. Supawong C, group. Service Manual of the District Health Promoting Hospital. 3rd ed. Bangkok: Organization Veterans; 2010. Thai.
6. Kalasin provincial public health office. Number of sub - district health promoting hospital directors. Kalasin provincial public health office [Photocopied]; 2019. Thai.
7. Cohen J. Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences. 2nd ed. New York: Department of psychology New York University; 1988
8. Thiamthan S, Bouphan P. Factors Affecting Prevention and Control of Opisthorchiasis and Cholangiocarcinoma of Health Personnel at Sub - District Health Promoting Hospitals in Khon Kaen Province. KKU Res J(GS). 2018; 18 (1): 49-61. Thai.
9. Likert R. The human organization: Its management and value. New York: McGraw-Hill; 1976.
10. Chantarasuwan S, Boutuan S. Social sciences research methodology. Khon Kaen: Department of sociology and anthropology, Faculty of Humanities and Social Sciences, Khon Kaen University; 2004. Thai.
11. Elifson K. Fundamentals of Socials Statistics . 2nd ed. New York: McGraw – Hill; 1990.
12. Yotha N, Bouphan P, Phimha P. Critical Success Factors and Organizational Climate Affecting the Research for Solving Health Problem of Public Health Officers at Sub-District Health Promoting Hospitals In Khon Kaen Province. KKU Res J(GS). 2019; 19 (1): 149-160. Thai.
13. Toranee S, Bouphan P. Surveillance and Rapid Response Performance of Health Personnel at Sub-district Health Promoting Hospitals in Roi Et Province. KKU Res J. 2014; 10(1): 89-104. Thai.
14. Phuttamonsing P, Bouphan P, Aphipalakun C. Key success Factors and organizational support affecting the Star Health Promoting Hospital of Health Personnel at Sub-District Health Promoting Hospitals in Buriram Province. KKU Res J(GS). 2019; 19 (3): 120-130. Thai.
15. Deechan S, Bouphan P. Motivation and Key Success Factors Affecting Thai Traditional Medicine Performance of Health Personnel at Sub-District Health Promoting Hospitals in Loei Province. KKU Res J(GS). 2019; 19 (2): 166-176. Thai.
16. Sirichan K, Bouphan P. Factors affecting the Community Health Center Performance of Sub-District Health Promoting Hospitals, Khon Kaen Province. Research and Development Health System Journal, 2016; 9(2): 268-281. Thai.
17. Patchamool N, Bouphan P. Factors Affecting to the Staff's Organization Commitment at health Ministry in Nongbua Lamphu Province. KKU Res J(GS). 2016; 16 (3): 61-72. Thai.
18. Patikananang S, Bouphan P. Risk Management of sub-district health promoting hospital directors at Khonkaen Province. kalasin Research and Development Health System Journal, 2015; 8(3): 155-164. Thai.
19. Chawiang P, Bouphan P. Motivation and Organizational Support Affecting District Health System Development Performance of Sub-District Health Promoting Hospital Directors in Khon Kaen Province. KKU Res J(GS). 2017; 14(2): 71-84. Thai.

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลแรงจูงใจ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ และการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์

ตัวแปรที่ศึกษา	Mean	S.D.	แปลผล
ภาพรวมแรงจูงใจ	3.81	0.40	มาก
ปัจจัยจูงใจ	3.92	0.42	มาก
1. ความสำเร็จในการทำงาน	3.80	0.52	มาก
2. การยอมรับนับถือ	3.94	0.53	มาก
3. ลักษณะของงาน	4.11	0.57	มาก
4. ความรับผิดชอบ	4.04	0.47	มาก
5. ความก้าวหน้าในตำแหน่ง	3.71	0.60	มาก
ปัจจัยค่าจูง	3.71	0.46	มาก
1. เงินเดือนและค่าตอบแทน	3.37	0.69	ปานกลาง
2. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	3.97	0.53	มาก
3. การปกครองบังคับบัญชา	3.82	0.57	มาก
4. นโยบายและการบริหาร	3.82	0.58	มาก
5. สภาพการปฏิบัติงาน	3.60	0.57	มาก
6. สถานภาพของวิชาชีพ	3.85	0.57	มาก
7. ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	3.58	0.67	มาก
8. ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว	3.69	0.69	มาก
ภาพรวมปัจจัยแห่งความสำเร็จ	3.82	0.60	มาก
1. ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนและติดตาม	3.86	0.62	มาก
2. หน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุน	3.82	0.59	มาก
3. การลงมือปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความพร้อมและสนใจ ในการมีส่วนร่วม	3.70	0.63	มาก
4. การสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ	3.82	0.58	มาก
5. การพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ	3.87	0.57	มาก
6. ความเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กับโรงพยาบาลแม่ข่าย	3.89	0.56	มาก
ภาพรวมการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็ง ท่อน้ำดี	3.90	0.59	มาก
1. การตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	3.91	0.60	มาก
2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ประชาชนและนักเรียน	4.06	0.60	มาก
3. การจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูล	3.80	0.64	มาก
4. การจัดทำฐานข้อมูลทางระบาดวิทยาและฐานข้อมูลพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี	3.84	0.59	มาก
5. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีและการดูแลแบบ ประคับประคอง	3.93	0.51	มาก

ตารางที่ 2 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างแรงจูงใจกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ (N=116)

แรงจูงใจ	การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข		
	สัมประสิทธิ์		
	สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (r)	P-value	ระดับความสัมพันธ์
แรงจูงใจ			
ปัจจัยจูงใจ	0.595***	< 0.001	ปานกลาง
1. ความสำเร็จในการทำงาน	0.441***	< 0.001	ปานกลาง
2. การยอมรับนับถือ	0.531***	< 0.001	ปานกลาง
3. ลักษณะของงาน	0.448***	< 0.001	ปานกลาง
4. ความรับผิดชอบ	0.486***	< 0.001	ปานกลาง
5. ความก้าวหน้าในตำแหน่ง	0.426***	< 0.001	ปานกลาง
ปัจจัยค้ำจุน	0.721***	< 0.001	สูง
1. เงินเดือนและค่าตอบแทน	0.374***	< 0.001	ปานกลาง
2. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	0.579***	< 0.001	ปานกลาง
3. การปกครองบังคับบัญชา	0.605***	< 0.001	ปานกลาง
4. นโยบายและการบริหาร	0.666***	< 0.001	ปานกลาง
5. สภาพการปฏิบัติงาน	0.480***	< 0.001	ปานกลาง
6. สถานภาพของวิชาชีพ	0.537***	< 0.001	ปานกลาง
7. ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	0.544***	< 0.001	ปานกลาง
8. ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว	0.565***	< 0.001	ปานกลาง
ภาพรวมแรงจูงใจ	0.726***	< 0.001	สูง

ตารางที่ 2 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างแรงจูงใจกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้
ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์
(N=116) (ต่อ)

แรงจูงใจ	การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข		
	สัมประสิทธิ์		
	สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (r)	P-value	ระดับความสัมพันธ์
ภาพรวมปัจจัยแห่งความสำเร็จ	0.741***	< 0.001	สูง
1. ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนและติดตาม	0.546***	< 0.001	ปานกลาง
2. หน่วยงานสนับสนุนทุกระดับมีแผนงานสนับสนุน	0.618***	< 0.001	ปานกลาง
3. การลงมือปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความพร้อมและสมัครใจในการมีส่วนร่วม	0.639***	< 0.001	ปานกลาง
4. การสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือ	0.723***	< 0.001	สูง
5. การพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการ	0.722***	< 0.001	สูง
6. ความเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกับโรงพยาบาลแม่ข่าย	0.640***	< 0.001	ปานกลาง

***Correlation is significant at the 0.001 level

ตารางที่ 3 ค่าสถิติวิเคราะห์หาคอชียุแบบขั้นตอนของการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและ
มะเร็งท่อน้ำดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดกาฬสินธุ์ (N=116)

[illegible]