

แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์
Motivation and Key Success Factors Affecting the Elderly Long Term Care Performance of Health Personnel at Sub – District Health Promoting Hospitals in Phetchabun Province

สิริพรรณ บุญที (Siripan Boonthee)* ดร.ประจักษ์ บัวผัน (Dr.Prachak Bouphan)**

ดร.นพรัตน์ เสนาฮาด (Dr.Nopparat Senahad)^{1**}

(Received: February 23, 2022; Revised: June 21, 2022; Accepted: June 21, 2022)

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาแรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยศึกษาจากประชากร 154 คน ทำการสุ่มตัวอย่างโดยใช้การสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ได้กลุ่มตัวอย่าง 105 คน เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามสำหรับข้อมูลเชิงปริมาณ ใช้สถิติพรรณนาและสถิติอนุมาน กำหนดระดับนัยสำคัญที่ 0.5 จากการศึกษาพบว่า ระดับแรงจูงใจ ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ และการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ภาพรวมอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน ปัจจัยด้านสถานภาพของวิชาชีพ ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงาน และปัจจัยด้านด้านการปกครองบังคับบัญชา ทั้ง 4 ตัว มีผลและสามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้ร้อยละ 70.6 ($R^2 = 0.706$, $p\text{-value} < 0.001$)

ABSTRACT

This cross-sectional descriptive research aimed to study motivation and key success factors affecting the elderly long term care performance of health personnel at sub-district health promoting hospitals in Phetchabun province, Thailand. 105 health personnel were randomly selected as the samples by simple random sampling technique from 154 populations. Data were collected by questionnaires for the quantitative data. Data analysis was performed by descriptive and inferential statistics as significant level at 0.05. The results showed that the overall motivation and key success factors and the elderly long-term care performance of health personnel at sub-district health promoting hospitals were at a high level. Four variables consisted of two variables of key success factors; relevant organization have plans to support the preparation of action plans, building understanding and encouraging cooperation in operations, and two variables of hygiene factors; job status, supervision technical affected and could jointly predict the elderly long term care performance of health personnel at sub-district health promoting hospitals in Phetchabun province. at 70.6 percent ($R^2 = 0.706$, $p\text{-value} < 0.001$).

คำสำคัญ: แรงจูงใจ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว

Keywords: Motivation, Key success factors, The elderly long term care performance

¹Corresponding author: noppse@kku.ac.th

*นักศึกษ าสถิติสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

**รองศาสตราจารย์ สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ โภชนาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

บทนำ

ในปัจจุบันประเทศไทยก้าวเข้าสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Completed Aged Society) โดยมีสัดส่วนผู้สูงอายุร้อยละ 17.57 ของประชากรทั้งประเทศ หรือ 11 ล้านคน ในปี พ.ศ.2564 และคาดว่าประเทศไทยจะก้าวสู่การเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) ในปี พ.ศ. 2578 ซึ่งประชากรสูงอายุจะมีสัดส่วนมากกว่าร้อยละ 30 ของประชากรทั้งหมด [1] ดังนั้น การขับเคลื่อนเพื่อเตรียมการให้ระบบบริการสุขภาพรองรับกับสถานการณ์ สภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการดังกล่าวจึงมีความจำเป็นและสำคัญอย่างยิ่ง โดยในปี 2559 กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดยุทธศาสตร์เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานพัฒนาระบบสาธารณสุขให้บรรลุเป้าหมายและครอบคลุมทุกกลุ่มวัย โดยกำหนดเป้าหมายให้ผู้สูงอายุได้รับบริการด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ซึ่งสามารถแบ่งผู้สูงอายุออกได้เป็น 3 กลุ่มตามความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ได้แก่ ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง โดยมีเป้าหมายสำคัญ คือ การป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงมีอาการเจ็บป่วยต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิง และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจะต้องได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม [2]

การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว คือ การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านหรือชุมชน เป็นการให้บริการทางสาธารณสุขและการให้บริการทางสังคม ซึ่งจะมุ่งเน้นในการฟื้นฟู บำบัด รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพจากหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยให้การบริการดูแลสุขภาพถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอตามปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุแต่ละรายในพื้นที่ โดยมีการเชื่อมโยงของระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่สถานพยาบาล ชุมชน และครอบครัว ประกอบด้วย 5 ด้าน ได้แก่ 1) การประเมินก่อนให้บริการเพื่อวางแผนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) 2) การให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข โดยบุคลากรสาธารณสุข 3) การบริการดูแลที่บ้าน ชุมชน ให้คำแนะนำแก่ญาติ ผู้ดูแล 4) การจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ 5) การประเมินผลการดูแลและปรับแผนการให้บริการ [3]

แรงจูงใจเป็นปัจจัยหนึ่งที่จะช่วยให้การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ แรงจูงใจจึงเป็นปัจจัยสำคัญที่จะช่วยผลักดันให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข พยายามและแสดงความสามารถในการปฏิบัติงานอย่างเต็มศักยภาพเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ ประกอบไปด้วย 2 ปัจจัย คือ ปัจจัยจูงใจ ได้แก่ 1) ความสำเร็จในการทำงาน 2) การยอมรับนับถือ 3) ความรับผิดชอบในงาน 4) ลักษณะงานที่ปฏิบัติ 5) ความก้าวหน้าในตำแหน่ง และปัจจัยค้ำจุน ได้แก่ 1) นโยบายและการบริหาร 2) ความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากร 3) สภาพในการปฏิบัติงาน 4) การปกครองบังคับบัญชา 5) ค่าตอบแทนและเงินเดือน 6) สถานภาพของวิชาชีพ 7) ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน และ 8) ชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว [4]

นอกจากแรงจูงใจแล้ว ยังพบว่าปัจจัยแห่งความสำเร็จเป็นอีกปัจจัยหนึ่ง ที่ทำให้บุคลากรสามารถปฏิบัติงานให้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด ประกอบด้วย 1) ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนในการปฏิบัติงาน 2) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนการปฏิบัติงาน 3) การปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความพร้อม และสมัครใจในการมีส่วนร่วม 4) การสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงาน 5) การพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลและภาพลักษณ์ของสถานบริการ และ 6) การเชื่อมโยงกันระหว่างสถานบริการในเครือข่ายบริการสุขภาพ [5]

จังหวัดเพชรบูรณ์ ประกอบด้วย 11 อำเภอ 118 ตำบล มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวนทั้งสิ้น 154 แห่ง ซึ่งได้มีการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว โดยมีการจัดบริการด้านการดูแลสุขภาพพระยาวผู้สูงอายุทั้งในเชิงรุกและเชิง [6] โดยในปี 2564 พบว่าจังหวัดเพชรบูรณ์เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ มีสัดส่วนผู้สูงอายุในจังหวัดเพชรบูรณ์ ร้อยละ 18.92 และจากการตรวจคัดกรองประเมินสภาพผู้สูงอายุตามการประเมินกิจวัตร

ประจำวัน มีผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 52.28 จำแนกตามความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันได้ ดังนี้ ผู้สูงอายุติดสังคม ร้อยละ 96.31 ผู้สูงอายุติดบ้าน ร้อยละ 3.14 และ ผู้สูงอายุติดเตียง ร้อยละ 0.55 การคัดกรองผู้สูงอายุ เรื่องสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 49.83 คัดกรองเรื่องสมองเสื่อม ร้อยละ 50.11 คัดกรองภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 53.17 คัดกรองภาวะหกล้ม ร้อยละ 50.01 [7] ซึ่งพบว่าการให้บริการการคัดกรองผู้สูงอายุด้านการประเมินก่อนให้บริการของ จังหวัดเพชรบูรณ์ ยังดำเนินการไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตัวชี้วัดให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 80 [8] จากปัญหาดังกล่าวข้างต้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาแรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อจะได้นำผลการศึกษาไปประยุกต์ใช้ในการวางแผนพัฒนา แก้ไขปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงานที่ ผ่านมา รวมทั้งสนับสนุนและส่งเสริมการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดเพชรบูรณ์ ให้เกิดประสิทธิผลและประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย เพื่อศึกษา

1. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์
2. ระดับแรงจูงใจ ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ และระดับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์
3. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ในการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

วิธีการวิจัย

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional Descriptive Study)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษา คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 154 คน [6] โดยใช้สูตรคำนวณขนาดตัวอย่าง สำหรับการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบเชิงเส้น (Multiple Linear Regression Analysis) [9] คำนวณได้จากสูตรดังนี้

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

$$\text{เมื่อ } \lambda = \lambda_L - \frac{1/v_L - 1/v}{1/v_L - 1/v_u} (\lambda_L - \lambda_u) \quad \dots\dots\dots(2)$$

เมื่อกำหนดให้

$R_{Y.A.B}^2$ คือ ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจเชิงพหุ สำหรับ Full Model ซึ่งในการวิจัยในครั้งนี้ได้นำค่า สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวแปรจากการศึกษา ปัจจัยทำนายบทบาทของพยาบาลสาธารณสุขในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเสื่อมในชุมชน [10] ซึ่งเป็นงานวิจัยที่มีลักษณะงานที่คล้ายคลึงกัน รวมถึงหน่วยในการวิเคราะห์เหมือนกับ งานวิจัยในครั้งนี้ ซึ่งได้ค่า $R_{Y.A.B}^2 = 0.497$

$R^2_{Y.A}$	คือ	ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจเชิงพหุสำหรับ Reduce model $(R^2_{Y.A.B} - R^2_{Y.B})$ ซึ่งได้ค่า $R^2_{Y.A} = 0.459$
$R^2_{Y.B}$	คือ	ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจเชิงพหุที่เปลี่ยนแปลง (R^2 Change) เมื่อไม่มีตัวแปรที่ต้องการทดสอบ $R^2_{Y.B} = 0.038$
λ	คือ	ค่าความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนตัวแปรอิสระและอำนาจการทดสอบ
w	คือ	จำนวนตัวแปรอิสระนอกเหนือจากตัวแปรที่ต้องการทดสอบ (เซต A) เท่ากับ 0 (เซต B) เท่ากับ 18
u	คือ	จำนวนตัวแปรอิสระที่ต้องการทดสอบ (เซต B) เท่ากับ 1 ตัวแปร
v	คือ	ค่าที่ได้จาก $v = N - u - w - 1$

จากการใช้สูตรในการคำนวณหาขนาดตัวอย่างได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง 105 คน

วิธีการสุ่มตัวอย่าง

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยได้ทำการสุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) โดยการจัดทำตารางรายชื่อของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 154 แห่งแล้วใส่ในภาชนะที่มีความทึบแสงแล้วทำการจับสลากทีละคนโดยไม่ใส่คืนจนครบจำนวนขนาดตัวอย่างตามที่คำนวณไว้คือ 105 คน

เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

เครื่องมือที่ใช้มีทั้งหมด 1 ชุด ดังนี้

ชุดที่ 1 ชุดแบบสอบถาม (Questionnaire) ประกอบด้วย 5 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับคุณลักษณะส่วนบุคคล มีคำถาม 8 ข้อ ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับแรงจูงใจ มีคำถาม 65 ข้อ ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยแห่งความสำเร็จ มีคำถาม 30 ข้อ ส่วนที่ 4 การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีคำถาม 25 ข้อ โดยส่วนที่ 2 ถึง ส่วนที่ 4 ใช้มาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มีคำตอบให้เลือกตอบ 5 ระดับ [11] โดยมีการแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้ หากตอบระดับมากที่สุด 5 คะแนน ตอบระดับมาก 4 คะแนน ตอบระดับปานกลาง 3 คะแนน ตอบระดับน้อย 2 คะแนน และตอบน้อยที่สุด 1 คะแนน และส่วนที่ 5 เป็นคำถามเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ เครื่องมือผ่านการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือด้านความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) จากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน พบว่า ทุกข้อมีค่าดัชนีความสอดคล้องมากกว่า 0.5 จากนั้นนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบ แก้ไข และปรับปรุงโดยผู้ทรงคุณวุฒิ แล้วนำไปทดลองใช้เครื่องมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 30 คน โดยหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาช (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามด้านแรงจูงใจ เท่ากับ 0.92 ด้านปัจจัยแห่งความสำเร็จ เท่ากับ 0.94 ด้านการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เท่ากับ 0.97 และค่าความเที่ยงของแบบสอบถามทั้งชุดเท่ากับ 0.97

การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล ประกอบด้วย สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด และค่าสูงสุด และสถิติอนุมาน ได้แก่ การหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

การแปลผล การแปลผลคะแนนระดับแรงจูงใจ ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ และระดับการปฏิบัติงานการดูแล
สุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยนำมา
จัดเป็นระดับ 5 ระดับ ซึ่งได้จากการแบ่งช่วงคะแนนเฉลี่ย [12] 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) และระดับน้อยที่สุด
(1.00 - 1.49 คะแนน) สำหรับเกณฑ์การแบ่งระดับความสัมพันธ์จากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) [13] มีค่าตั้งแต่ +1
ถึง -1 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) $r = \pm 0.71$ ถึง ± 0.99 หมายถึง มีความสัมพันธ์สูง (Strong Relationship) $r = \pm 1$ หมายถึง
มีความสัมพันธ์โดยสมบูรณ์ (Perfect Relationship)

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยในครั้งนี้หลังจากได้รับการรับรองจริยธรรม
จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2564 เลขที่ HE642244
โดยดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2565

ผลการวิจัย

1. คุณลักษณะส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดเพชรบูรณ์

คุณลักษณะส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์
พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 92 คน คิดเป็นร้อยละ 87.6 มีอายุระหว่าง 31-40 ปี จำนวน 52 คน คิดเป็น
ร้อยละ 49.5 มีอายุเฉลี่ย 39.43 ปี (S.D. = 7.60 ปี) อายุสูงสุด 58 ปี อายุต่ำสุด 24 ปี มีตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพมากที่สุด
จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 68.6 มีรายได้ต่อเดือน ระหว่าง 20,001 - 30,000 จำนวน 41 คน คิดเป็นร้อยละ 39.0 รายได้ต่อเดือน
เฉลี่ย 32,426.44 บาท (S.D. = 10,522.39 บาท) รายได้ต่ำสุด 13,800 บาท รายได้สูงสุด 57,470 บาท ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส
จำนวน 74 คน คิดเป็นร้อยละ 70.5 ส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จำนวน 95 คน คิดเป็นร้อยละ 90.5
มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ 1 - 10 ปี จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 74.3
มีค่ามัธยฐาน 6 ปี จำนวนปีต่ำสุด 1 ปี จำนวนปีสูงสุด 25 ปี ส่วนใหญ่ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
จำนวน 77 คน คิดเป็นร้อยละ 73.3 และจำนวนที่เคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ส่วนใหญ่ได้รับการ
อบรม 1 - 3 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 97.4 มีค่ามัธยฐาน 1 ครั้ง จำนวนครั้งน้อยที่สุด 1 ครั้ง จำนวนครั้งมากที่สุด 5 ครั้ง

2. ระดับแรงจูงใจกับปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

เมื่อพิจารณาระดับแรงจูงใจหลัก พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.75
(S.D. = 0.41) ซึ่งเมื่อพิจารณารายด้าน ประกอบด้วย ปัจจัยจูงใจและปัจจัยค้ำจุน พบว่า อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.72
(S.D. = 0.43) และค่าเฉลี่ย 3.77 (S.D. = 0.44) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาตามรายด้านปัจจัยจูงใจ พบว่า ปัจจัยจูงใจ
ด้านความรับผิดชอบ มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.83 (S.D. = 0.51) ส่วนรองลงมา คือ ปัจจัยจูงใจ
ด้านลักษณะงานที่ปฏิบัติ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.70 (S.D. = 0.50) ส่วนปัจจัยจูงใจด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อย
ที่สุด คือ ปัจจัยจูงใจด้านความสำเร็จในการทำงาน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.66 (S.D. = 0.50) ส่วนรองลงมา
คือ ปัจจัยจูงใจด้านการยอมรับนับถือ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.68 (S.D. = 0.54) และเมื่อพิจารณาตามปัจจัย
ค้ำจุน พบว่า ปัจจัยค้ำจุนด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.94 (S.D. = 0.56)
ส่วนรองลงมา คือ ปัจจัยค้ำจุนด้านสถานภาพของวิชาชีพ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.94 (S.D. = 0.60)

ส่วนปัจจัยด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ปัจจัยด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 3.30 (S.D. = 0.80) ส่วนรองลงมา คือ ปัจจัยด้านสภาพการปฏิบัติงาน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.66 (S.D. = 0.59) ตามลำดับ

3. ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จกับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

เมื่อพิจารณาระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.77 (S.D. = 0.46) ซึ่งเมื่อพิจารณาตามปัจจัย ด้านผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนการปฏิบัติงาน มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.85 (S.D. = 0.51) รองลงมา คือ ด้านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.84 (S.D. = 0.54) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านการลงมือปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความพร้อมและสมัครใจในการมีส่วนร่วม อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.67 (S.D. = 0.53) รองลงมา คือ ด้านการเชื่อมโยงกันระหว่างสถานบริการในเครือข่ายบริการสุขภาพ อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.69 (S.D. = 0.58) ตามลำดับ

4. ระดับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

เมื่อพิจารณาระดับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.95 (S.D. = 0.54) ซึ่งเมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านการประเมินก่อนให้บริการวางแผนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 4.03 (S.D. = 0.58) รองลงมาคือ ด้านการให้บริการดูแลที่บ้าน ชุมชนให้คำแนะนำแก่ญาติ ผู้ดูแล ค่าเฉลี่ย 4.02 (S.D. = 0.62) ส่วนด้านที่มีค่าน้อยที่สุดคือ ด้านการจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.82 (S.D. = 0.60) รองลงมาคือ ด้านการให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.94 (S.D. = 0.62) ตามลำดับ

5. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

แรงจูงใจ พบว่า ภาพรวมแรงจูงใจและปัจจัยด้านมีความสัมพันธ์ระดับสูงกับปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.783$, $p\text{-value} < 0.001$ และ $r=0.781$, $p\text{-value} < 0.001$) ตามลำดับ ส่วนปัจจัยจูงใจในภาพรวม พบว่า มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางกับปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.659$, $p\text{-value} < 0.001$) ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ภาพรวมมีความสัมพันธ์ระดับสูงการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.799$, $p\text{-value} < 0.001$) ดังตารางที่ 1-2

6. แรงจูงใจและปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

ผลการวิเคราะห์ พบว่า ตัวแปรอิสระที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ถูกเลือกเข้าสมการคือ ตัวแปร ที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยตัวแปรที่ถูกเลือกเข้าในสมการเรียงลำดับ ดังนี้ ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน ($p\text{-value} = 0.002$) ปัจจัยด้านสถานภาพของวิชาชีพ ($p\text{-value} = 0.001$) ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงาน ($p\text{-value} = 0.001$) และปัจจัยด้านด้านการปกครองบังคับบัญชา ($p\text{-value} = 0.004$) ดังนั้น จึงกล่าวได้ว่าตัวแปรอิสระทั้ง 4 ตัวแปร มีผล

และสามารถร่วมพยากรณ์การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้ร้อยละ 70.6

จากผลการศึกษา สมการถดถอยพหุคูณเชิงเส้นตรงซึ่งเป็นสมการทำนายในรูปคะแนนดิบ ดังนี้ $Y = 0.143 + (0.258) (\text{ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน} + (0.226) (\text{ปัจจัยด้านสถานภาพของวิชาชีพ} + (0.262) (\text{ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงาน} + (0.238) (\text{ปัจจัยด้านด้านการปกครองบังคับบัญชา})$ ซึ่งสามารถอธิบายได้ว่า เมื่อคะแนนของตัวแปรปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน ปัจจัยด้านสถานภาพของวิชาชีพ ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานและปัจจัยด้านด้านการปกครองบังคับบัญชา เพิ่มขึ้น 1 หน่วย จะทำให้การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Y) เพิ่มขึ้น 0.528, 0.226, 0.262 และ 0.238 หน่วย ตามลำดับ โดยมีค่าคงที่ของสมการทำนาย 0.143 โดยตัวแปรอิสระทั้ง 4 ตัวแปร มีผลและสามารถร่วมพยากรณ์การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้ร้อยละ 70.6 ดังตารางที่ 3

7. ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

โดยรวมข้อมูลจากแบบสอบถามทั้งหมด 105 ฉบับ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างได้เสนอปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะทั้งหมด 24 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 22.9 สามารถสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ส่วนใหญ่ แรงจูงใจ ปัจจัยจูงใจ ด้านลักษณะงานที่ปฏิบัติ การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นงานที่จำเป็นจะต้องมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานและการประสานงานกับภาคีเครือข่ายต่างๆ บางพื้นที่มีข้อจำกัดด้านอัตราค่าจ้างของบุคลากรที่ไม่เพียงพอต่อภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น ข้อเสนอแนะได้จากกลุ่มตัวอย่าง คือ ควรมีการจัดอบรมฝึกทักษะความรู้ทางวิชาการเพื่อให้เกิดความชำนาญ และควรพิจารณาอัตราค่าจ้างบุคลากรประจำหน่วยบริการให้เพียงพอและลดภาระงานให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงานเพื่อให้มีการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

อภิปรายและสรุปผลการวิจัย

จากผลการศึกษา พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Linear Regression Analysis) พบว่า ตัวแปรปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน ปัจจัยด้านสถานภาพของวิชาชีพ ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงาน และปัจจัยด้านด้านการปกครองบังคับบัญชา ตัวแปรอิสระทั้ง 4 ตัวแปร สามารถร่วมพยากรณ์การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้ร้อยละ 70.6

ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน ซึ่งหากมีการปฏิบัติอย่างถูกต้องอย่างต่อเนื่องย่อมจะส่งผลให้การปฏิบัติงานประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ทำให้ผลการวิจัยในครั้งนี้สอดคล้องกับการวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [14-15] ทั้งนี้ในแต่ละพื้นที่ย่อมมีสภาพปัญหาและข้อจำกัดในการปฏิบัติงานที่ต่างกัน

ออกไป ทำให้ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานในแต่ละแห่งแตกต่างกัน จึงทำให้ผลการวิจัยในครั้งนี้ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงานไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [16]

ปัจจัยด้านสภาพของวิชาชีพ เป็นฐานทางสังคมที่ได้รับการยอมรับของบุคคลในหน่วยงานทั้งที่เป็นทางการ และไม่เป็นทางการ ซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ทำให้ผลการวิจัยในครั้งนี้สอดคล้องกับการวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยด้านสภาพของวิชาชีพมีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [17-18] ทั้งนี้หากเกิดความเหลื่อมล้ำของสาขาวิชาชีพอาจส่งผลต่อขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และจากการศึกษาผลการวิจัยในครั้งนี้ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยด้านสภาพของวิชาชีพไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [19]

ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงาน เป็นการสร้างความเข้าใจ โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วม ซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ทำให้ผลการวิจัยในครั้งนี้สอดคล้องกับการวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงาน มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [14,20] ทั้งนี้หากในการปฏิบัติงานขาดการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานร่วมกัน ซึ่งอาจส่งผลต่อการปฏิบัติงาน ทำให้ไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งผลการวิจัยในครั้งนี้ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จด้านการสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [17]

ปัจจัยด้านการปกครองบังคับบัญชา เป็นสภาพการปกครองบังคับบัญชาของผู้บริหารระดับสูงในการวิเคราะห์ความสามารถของผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ทำให้ผลการวิจัยในครั้งนี้สอดคล้องกับการวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยด้านการปกครองบังคับบัญชา มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [21-22] ทั้งนี้หากในการปฏิบัติงานขาดการให้ความสำคัญการปกครองบังคับบัญชาของผู้บริหาร ซึ่งอาจส่งผลต่อการปฏิบัติงาน ทำให้ไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งผลการวิจัยในครั้งนี้ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้แล้ว พบว่า ปัจจัยด้านการปกครองบังคับบัญชาไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล [23]

ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดเพชรบูรณ์ ควรกำหนดแผนในการสนับสนุนทรัพยากรในการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยมีการบูรณาการทรัพยากรภายในเครือข่ายบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดเพชรบูรณ์ ควรกำหนดแผนในการพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรในการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยมีการบูรณาการทรัพยากรภายในเครือข่ายบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดเพชรบูรณ์ ควรให้ความสำคัญกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกวิชาชีพ เพื่อสร้างคุณค่าและให้กำลังใจกับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อส่งเสริมให้ทุกวิชาชีพมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดเพชรบูรณ์ ควรมีการจัดทำแผนการจัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพ

5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดเพชรบูรณ์ ควรพิจารณาในการวางแผนการทำงานและกำหนดแนวทางในการปฏิบัติงานให้กับผู้ปฏิบัติงานร่วมกัน ซึ่งจะช่วยให้การดำเนินงานเกิดความราบรื่นและบรรลุตามเป้าหมาย

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
2. ควรมีการศึกษาการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรในการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
3. ควรมีการศึกษาการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.ประจักษ์ บัวผัน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และสาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่สนับสนุนทุนการศึกษาเพื่อทำวิจัยในครั้งนี้ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ให้ความร่วมมือแก่ผู้วิจัยเป็นอย่างดี ตลอดจนบุคคลที่เกี่ยวข้องที่ไม่ได้เอ่ยนามไว้ ณ ที่นี้ทุกท่าน

เอกสารอ้างอิง

1. National Statistical Office. Population and Housing Census. Bangkok: Ministry of Digital Economy and society; 2021.
2. Division of Strategy and Planning Office of Permanent Secretary Ministry Public Health. Strategic Plan, Ministry of Public Health. Nonthaburi: Ministry of Public Health; 2016.
3. National Health Security Office. Support Manual for the Management of Long Term Care Services for Elderly Dependents in the National Health Security System. Bangkok: National Health Security Office; 2016
4. Herzberg F, Mausner B. Snyderman B. The Motivation to Work. New York: Taylor & Francis; 2017.
5. Supawong C, group. Service Manual of District Health Promoting Hospital. 3rd ed. Bangkok: Organization Veterans; 2010. Thai.

6. Phetchabun Provincial Public Health Office. Strategic Plan, Ministry of Public Health: Phetchabun Provincial Public Health Office; 2016.
7. Health Center 2 Phitsanulok Province. The Long term care information. Health Center 2Phitsanulok: Province; 2021.
8. Division of Strategy and Planning, Office of Permanent Secretary Ministry Public Health. Strategic Plan, Ministry of Public Health. Nonthaburi: Ministry of Public Health. 2020.
9. Cohen J. Statistical power analysis for the behavior sciences. 2nd edition. Hillsdale NJ: Lawrence Erlbaum; 1988.
10. Thiengetham V. Predictors of Public Health Nurses' Roles in Patients' Care with Cerebrovascular Disease in Community. Journal of Public Health Nursing. 2011; 25(3), 64-81.
11. Likert R. The human organization: Its management and values. New York: McGraw-Hill; 1967.
12. Chantasuwana S, Buathuan S. Social science research methodology. Khon Kaen: Department of Sociology and Anthropology, Faculty of Humanities and Social Sciences, Khon Kaen University; 2004.
13. Elifson KW, Richard RP, Haber A. Fundamentals of Social Statistics. 2nd edition. New York: McGraw-Hill, Inc; 1990.
14. Chaiyamat I, Bouphan P. Motivation and Key Success Factors Affecting the Star Health Promoting Hospital of Health Care Professionalat Sub-District Health Promoting Hospitals in Kalasin Province. KKU Research Journal. 2021; 21(3): 172-185. Thai.
15. Yotha N, Bouphan P, Phimhas S. (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.
16. Keawmued Y, Bouphan P, Phimha S. Critical Success Factors and Motivation Affecting the Performance of Dental Health Officers at Sub-District Health Promoting Hospitals in Khon Kaen Province. KKU Research Journal. 2020; 20(2): 47-59. Thai.
17. Deechn 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 Research Journal (GS). 2018; 19(2):166- 176. Thai.
18. Khamsena N, Bouphan P, Jutarosaka M. Motivation and Organizational Support that Affecting Quality of Working Life of Public Health Officer at Sub-District Health Promoting Hospitals in Nakhon Ratchasima Province. KKU Research Journal (Graduate Studies). 2020; 20(2): 84-95. Thai.
19. Prasit N, Bouphan P. Motivation and Organizational Climate Affecting Surveillance and Rapid Response Performance of Health Personnel at Sub-District Health Promoting Hospitals in Nakhon Ratchasima Province. KKU Res J(GS). 2018, 18(2), 65-77; 2018. Thai.



20. Wongphabut W, Bouphan P. 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. *KKU Research Journal*. 2021; 21(3): 186-199. Thai.
21. Senanuch S, Bouphan P. The Motivation Factor Affecting Core Competency of Public Health Officer at Sub-District Health Promoting Hospital in Loei Province. *Research and Development Health System Journal*. 2017; 10(1), 63-73. Thai.
22. 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.
23. Seneevong Na, Ayuthtaya T, Udompanich S. Motivation Affecting the Performance of Public health Officers at Sub-District Health Promotion Hospitals in Roi Et Province. *KKU Journal for Public Health Research*. 2019; 12(2): 42-51. Thai.

ตารางที่ 1 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างแรงจูงใจกับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

แรงจูงใจ	การปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข		
	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ของเพียร์สัน (r)	p-value	ระดับความสัมพันธ์
แรงจูงใจ	0.783***	< 0.001	สูง
ปัจจัยจูงใจ	0.659***	< 0.001	ปานกลาง
1. ความสำเร็จในการทำงาน	0.450***	< 0.001	ปานกลาง
2. การยอมรับนับถือ	0.569***	< 0.001	ปานกลาง
3. ความรับผิดชอบ	0.610***	< 0.001	ปานกลาง
4. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	0.558***	< 0.001	ปานกลาง
5. ความก้าวหน้าในตำแหน่ง	0.575***	< 0.001	ปานกลาง
ปัจจัยค้ำจุน	0.781***	< 0.001	สูง
1. ด้านนโยบายและการบริหาร	0.622***	< 0.001	ปานกลาง
2. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	0.656***	< 0.001	ปานกลาง
3. ด้านสภาพการปฏิบัติงาน	0.606***	< 0.001	ปานกลาง
4. ด้านการปกครองบังคับบัญชา	0.704***	< 0.001	ปานกลาง
5. ด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน	0.331***	< 0.001	ปานกลาง
6. ด้านสถานภาพของวิชาชีพ	0.686***	< 0.001	ปานกลาง
7. ด้านความมั่นคงในการปฏิบัติงาน	0.605***	< 0.001	ปานกลาง
8. ด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว	0.573***	< 0.001	ปานกลาง

*** Correlation is significant at the 0.001 level

ตารางที่ 2 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างปัจจัยแห่งความสำเร็จกับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ของเพียร์สัน (r)	p-value	ระดับความสัมพันธ์
ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	0.799***	< 0.001	สูง
1. ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนการปฏิบัติงาน	0.699***	< 0.001	ปานกลาง
2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน	0.706***	< 0.001	สูง

ตารางที่ 2 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างปัจจัยแห่งความสำเร็จกับการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์ (ต่อ)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ของเพียร์สัน (r)	p-value	ระดับความสัมพันธ์
3. การลงมือปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความพร้อมและสมัครใจในการมีส่วนร่วม	0.689***	< 0.001	ปานกลาง
4. การสร้างความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงาน	0.704***	< 0.001	ปานกลาง
5. การพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลและภาพลักษณ์ของสถานบริการ	0.666***	< 0.001	ปานกลาง
6. การเชื่อมโยงกันระหว่างสถานบริการในเครือข่ายบริการสุขภาพ	0.609***	< 0.001	ปานกลาง

ตารางที่ 3 ค่าสถิติวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนของการปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดเพชรบูรณ์

ตัวแปร	B	Beta	T	p-value	R	R ²	R ² adj	R ² change
1. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีแผนสนับสนุนการ จัดทำแผนปฏิบัติงาน	0.258	0.255	3.258	0.002	0.706	0.498	0.493	-
2. ปัจจัยค้ำจุน สถานภาพของวิชาชีพ	0.226	0.250	3.321	0.001	0.798	0.636	0.629	0.138
3. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ การสร้างความเข้าใจ และกระตุ้นให้เกิด ความร่วมมือในการ ปฏิบัติงาน	0.262	0.268	3.519	0.001	0.825	0.680	0.671	0.044
4. ปัจจัยค้ำจุน การปกครองบังคับ บัญชา	0.238	0.235	2.951	0.004	0.840	0.706	0.694	0.026

ค่าคงที่ 0.143, F = 60.058, p-value < 0.001, R = 0.840, R² = 0.706, R²adj = 0.694