

ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่



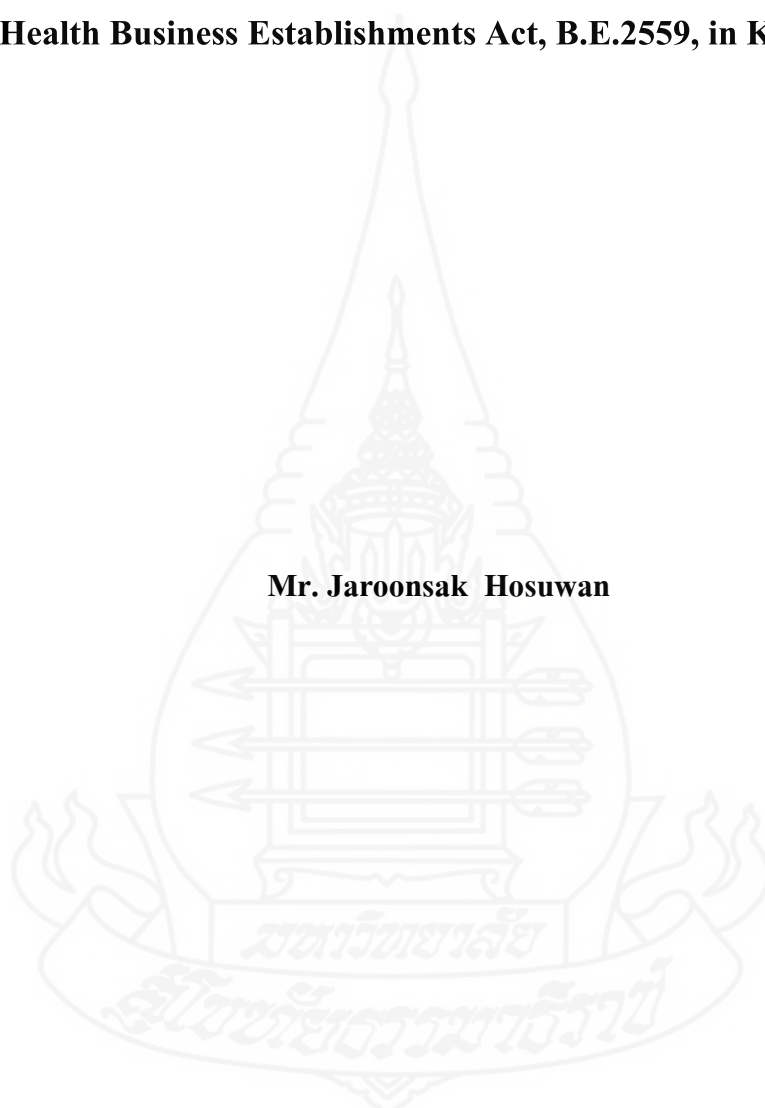
นายจรูญศักดิ์ ห่อสุวรรณ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

พ.ศ. 2562

**Factor Affecting Implementation of Competent Officials
under Health Business Establishments Act, B.E.2559, in Krabi Province**

Mr. Jaroonsak Hosuwan



A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for
the Degree of Master of Public Health

School of Health Science

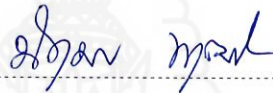
Sukhothai Thammathirat Open University

2019

หัวข้อวิทยานิพนธ์ บัณฑิตที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่
ชื่อและนามสกุล นายจรูญศักดิ์ ห่อสุวรรณี่
สาขาวิชา วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
อาจารย์ที่ปรึกษา 1. รองศาสตราจารย์ ดร.วรางคณา จันทร์คง
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธีระวุธ ธรรมกุล

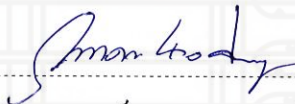
วิทยานิพนธ์นี้ ได้รับความเห็นชอบให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรระดับปริญญาโท เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์



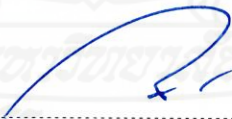
..... ประธานกรรมการ

(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรสุมน พงศ์ภิญญา)



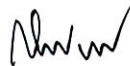
..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.วรางคณา จันทร์คง)



..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธีระวุธ ธรรมกุล)



..... ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมพร พุทธาพิทักษ์ผล)

ชื่อวิทยานิพนธ์ ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่

ผู้วิจัย นายจรูญศักดิ์ ห่อสุวรรณ รหัสนักศึกษา 2615000458

ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต อาจารย์ที่ปรึกษา (1) รองศาสตราจารย์ ดร.วรางคณา
จันทร์คง (2) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธีระวุธ ธรรมกุล ปีการศึกษา 2562

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงวิเคราะห์มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา (1) คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ ความพยายามในการทำงาน การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร และการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 และ (2) อิทธิพลของคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารที่มีต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

ประชากรที่ศึกษา คือ พนักงานเจ้าหน้าที่ในจังหวัดกระบี่ จำนวน 491 คน เลือกตัวอย่างโดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 216 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามที่มีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.94 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการศึกษาพบว่า (1) พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 68.1 มีอายุเฉลี่ย 39.29 ปี มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 63.9 ส่วนใหญ่จบปริญญาตรี รายได้เฉลี่ยต่อเดือนต่ำกว่า 25,000 บาท ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระยะเวลาการทำงานสาธารณสุขอยู่ในช่วง 1-10 ปี ไม่มีสถานประกอบการในพื้นที่ และไม่เคยผ่านการฝึกอบรม ความรู้ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ภาพรวมและรายด้านอยู่ในระดับปานกลาง ผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ภาพรวมและรายด้านอยู่ในระดับปานกลาง และ (2) การสนับสนุนทรัพยากรบริหารเป็นตัวแปรตัวเดียวที่มีอิทธิพลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยสามารถพยากรณ์ได้ร้อยละ 61.30

คำสำคัญ การดำเนินงาน พนักงานเจ้าหน้าที่ พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

Thesis title: Factor Affecting Implementation of Competent Officials under Health Business Establishments Act, B.E.2559, in Krabi Province

Researcher: Mr. Jaroonsak Hosuwan; **ID:** 2615000458;

Degree: Master of Public Health; **Thesis advisors:** Dr. Warangkana Chankong, Associated Professor; Dr. Theerawut Thammakun, Assistant Professor;

Academic year: 2019

Abstract

This analytical research aimed to: (1) identify personal characteristics, knowledge, working effort, administrative resource support and the implementation of competent officials; and (2) determine the influence of personal characteristics, knowledge, working effort, and resource support on the implementation of competent officials, both under the Health Business Establishments Act, B.E. 2559 (2016).

The study involved 216 competent officials randomly selected from all 491 of such officials in Krabi province. Data were collected using a questionnaire with the reliability value of 0.94. The statistics used for data analysis were mean, percentage, standard deviation, and stepwise multiple regression analysis.

The results revealed that: (1) Of all 216 respondents, 68.1% were female with a mean age of 39.29 years; 63.9% were married; most of them had completed a bachelor's degree; had a monthly income less than 25,000 baht, and had worked as a public health technical officer at a sub-district health promoting hospital or a health center for 1–10 years. There were no health business establishments in their designated areas; and they had never been trained in this matter. Their knowledge, working effort and resource support, overall and aspect-specific, were at a moderate level. The levels of the Act's implementation, overall and aspect-specific, were also at a moderate level; and (2) Resource support was the only variable that influenced the implementation of competent officials under the Act with a predictive power of 61.30 percent.

Keywords: Implementation, Competent official, Health Business Establishments Act, B.E.2559 (2016)

กิตติกรรมประกาศ

การทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาอย่างยิ่งจาก รองศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ จันทร์คง ซึ่งเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์ สาขาวิชา วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะแนวทางที่เป็นประโยชน์ทุกขั้นตอนของการทำวิจัย และติดตามการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้อย่างใกล้ชิด ตลอดมา นับตั้งแต่เริ่มต้นจนกระทั่งเสร็จเรียบร้อยสมบูรณ์ รวมถึง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชีระวุธ ธรรมกุล อาจารย์ที่ปรึกษา ร่วมวิทยานิพนธ์ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณท่าน ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรสุมน พงศ์ภิณูโย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่กรุณาสละเวลาอันมีค่ามาเป็นประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้ และได้ให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัย

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณ ท่านผู้ทรงคุณวุฒิ ทั้ง 5 ท่าน ประกอบด้วย อาจารย์จากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง 3 ท่าน คือ อาจารย์ ดร.วิชาญ สายวาริ ตำแหน่งวิทยากรชำนาญการพิเศษ อาจารย์ ดร.ไพสิฐ บุญยะกวี ตำแหน่งวิทยากรชำนาญการ อาจารย์ ดร.สุทัศน์ เสียมไหม ตำแหน่งวิทยากรชำนาญการ รวมถึง ดร.ภก.ปรีชา หนูทิม ผู้อำนวยการกองพัฒนาฯแผนไทยและสมุนไพร กรมพัฒนาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และนายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์ เลขานุการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัย และให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ในการวิจัย

ขอขอบพระคุณ ดร.ประวิตร เข้มพงษ์ เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ที่ให้คำแนะนำ รวมถึง คณะผู้ช่วยนักวิจัยจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทั้ง 8 ท่าน ที่ช่วยเก็บข้อมูล และพนักงานเจ้าหน้าที่ ตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ ที่กรุณาเสียสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

สุดท้ายนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณคณาจารย์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชทุกท่านที่ประสาทความรู้ผู้วิจัย รวมทั้งขอขอบพระคุณเพื่อนนักศึกษา และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่านที่กรุณาให้การสนับสนุนช่วยเหลือ และให้กำลังใจ จนทำให้การดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

จรรยาศักดิ์ ห่อสุวรรณ

พฤศจิกายน 2563

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญตาราง	ฅ
สารบัญภาพ	ญ
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
คำถามการวิจัย	5
วัตถุประสงค์การวิจัย	6
สมมุติฐานการวิจัย	6
ขอบเขตการวิจัย	6
นิยามศัพท์เฉพาะ	7
กรอบแนวคิดการวิจัย	10
ประโยชน์ที่ได้รับ	11
บทที่ 2 วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	12
ความเป็นมาและความสำคัญของการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	12
การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559	16
แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับผลการดำเนินงาน	38
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	43
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	51
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	51
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	53
การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย	58
การเก็บรวบรวมข้อมูล	59
การพิทักษ์สิทธิผู้ตอบ	59
การวิเคราะห์ข้อมูล	59

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	61
ตอนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคล	61
ตอนที่ 2 ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	65
ตอนที่ 3 ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร	67
ตอนที่ 4 การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ..	73
ตอนที่ 5 อิทธิพลของคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	76
บทที่ 5 สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	78
สรุปการวิจัย	78
อภิปรายผล	80
ข้อเสนอแนะ	84
บรรณานุกรม	87
ภาคผนวก	93
ก ราชานามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย	94
ข แบบสอบถาม	97
ค หนังสือรับรองKB-IRB202055.2306	108
ง รายละเอียดของงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย	113
ประวัติผู้วิจัย	128

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 3.1 จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาวิจัยแยกเป็นรายอำเภอ	52
ตารางที่ 3.2 การกำหนดตัวแปรหุ่นสำหรับการวิเคราะห์	60
ตารางที่ 4.1 จำนวน ร้อยละ ของ พนักงานเจ้าหน้าที่ฯ จำแนกตามคุณลักษณะส่วนบุคคล	63
ตารางที่ 4.2 ระดับความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่	66
ตารางที่ 4.3 จำนวนและร้อยละของข้อความที่ตอบได้ถูกต้อง และตอบผิด จำแนกเป็นรายชื่อ และอันดับที่ของผลการตอบคำถาม	66
ตารางที่ 4.4 ระดับความพยายามในการทำงาน ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่	68
ตารางที่ 4.5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของระดับความพยายามในการทำงาน ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่ จำแนกเป็นรายชื่อ	69
ตารางที่ 4.6 ระดับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	70
ตารางที่ 4.7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของระดับการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 จำแนกเป็นรายชื่อ ..	71
ตารางที่ 4.8 การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	73
ตารางที่ 4.9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 จำแนกเป็นรายชื่อ	74
ตารางที่ 4.10 ค่าสถิติการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (stepwise regression) การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	77

ญ

สารบัญญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดการวิจัย	10
ภาพที่ 2.1 แนวทางการยื่นขอรับใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจังหวัดกระบี่	35
ภาพที่ 2.2 แนวทางการยื่นขอรับขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จังหวัดกระบี่	36
ภาพที่ 2.3 แนวทางการยื่นขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จังหวัดกระบี่	37



บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

สังคมไทย นับแต่อดีตจนถึงปัจจุบันมีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงในด้านต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม และด้านการเมือง การเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ได้ทำให้ทุกคนในสังคมต้องทำงานหนักเพื่อให้ทันกับการเปลี่ยนแปลง และการมีชีวิตรอดในสังคม ส่งผลให้คนเกิดความเครียดทั้งร่างกาย และจิตใจ ดังนั้นความต้องการที่จะท่องเที่ยวพักผ่อน และความต้องการผ่อนคลายหลังจากผ่านความตึงเครียดจากการทำงาน จึงเป็นความต้องการของผู้คนที่ต้องอยู่กับความเครียดในสังคม วิธีการหนึ่งที่เป็นที่นิยม คือการเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ซึ่งมีกิจกรรมให้บริการเพื่อความผ่อนคลายแก่ผู้มารับบริการ ได้แก่ การนวดเท้า การนวดตัว การนวดน้ำมัน การอบสมุนไพร การอบซาวน่า การทำสมาธิ รวมถึงกิจกรรมอื่น ๆ อีกหลายอย่างที่มิอยู่ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ซึ่งกิจกรรมเหล่านี้เป็นความต้องการของผู้คนในสังคมทั้งชาวไทย และชาวต่างชาติที่เข้ามาท่องเที่ยวหรือพักอาศัยในประเทศไทยส่งผลให้ธุรกิจเพื่อสุขภาพเป็นธุรกิจบริการสาขาหนึ่งที่สามารถสร้างรายได้ให้กับประเทศอย่างต่อเนื่อง (ฉันทน์ คุรุฑูล และคณะ, 2555, น. 1) ทำให้การขยายตัวของธุรกิจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้นทุกปี จากข้อมูลของสำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจสร้างสรรค์ (องค์การมหาชน) หรือ CEA เฉพาะ ธุรกิจสปาในปี พ.ศ.2561 ของประเทศไทยมีมูลค่าถึง 35,000 ล้านบาท อยู่อันดับที่ 16 ของโลก และเป็นอันดับ 5 ของเอเชีย (สำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจสร้างสรรค์, 2562)

รัฐบาลมีนโยบายการพัฒนาในด้านสุขภาพให้ประชาชนมีสุขภาพดี ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข และได้มีการส่งเสริมให้มีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคทั้งในส่วนของ การควบคุม กำกับและการส่งเสริมมาตรฐานบริการด้านสุขภาพภาคเอกชน โดยในส่วนของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มีมาตรการในการควบคุมมาตรฐานสถานประกอบการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เพื่อสนับสนุนสถานประกอบการและการท่องเที่ยว ซึ่งประกอบไปด้วย กิจการสปาเพื่อสุขภาพ กิจการนวดเพื่อสุขภาพ และกิจการนวดเพื่อเสริมความงามนำไปสู่การพัฒนาทางด้านบริการสุขภาพภาคเอกชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ซึ่งจะเป็นช่องทางในการสร้างรายได้ให้กับการท่องเที่ยวของประเทศ รวมถึงการทำให้นักท่องเที่ยว ตลอดจนผู้ให้บริการ

ในสถานประกอบการด้านบริการสุขภาพภาคเอกชน มีความปลอดภัยจากการบริโภคสินค้าและบริการ ลดปัญหาเรื่องราวจ้างเรียน และปัญหาการประกอบวิชาชีพที่ไม่ถูกต้อง ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ สามารถเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพได้อย่างเหมาะสม (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, 2560, น. ข)

ทั้งนี้ในการดูแล และควบคุมกำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มต้นจากการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่ เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 27 เมษายน 2547 โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย เพื่อเป็นมาตรฐานตามกฎหมายที่ทำให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั้ง 3 ประเภท คือ กิจการสปาเพื่อสุขภาพ กิจการนวดเพื่อสุขภาพ และกิจการนวดเพื่อเสริมสวย ต้องยื่นคำร้องขอใบรับรองมาตรฐาน เมื่อได้รับการตรวจประเมินมาตรฐาน 5 ด้าน คือ สถานที่ ผู้ดำเนินการหรือผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการ การบริการ และความปลอดภัย หากผ่านเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดจะได้รับใบรับรองมาตรฐาน นอกจากนี้ได้มีการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ (แก้ไขเพิ่มเติมปี 2551) โดยได้กำหนดให้ใบรับรองมาตรฐานมีอายุ 2 ปี นับแต่วันที่ออกใบรับรอง สถานประกอบการใดประสงค์ จะต่ออายุใบรับรองจะต้องยื่นคำร้องขอใบรับรองภายใน 30 วัน ก่อนใบรับรองเดิมสิ้นอายุ เพื่อให้สถานประกอบการคงรักษาคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ประกาศใช้พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ลงราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2559 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 กันยายน 2559 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม และกำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน ทำให้ประชาชนผู้รับบริการ ทั้งชาวไทยและต่างชาติได้รับบริการที่ดีมีคุณภาพมาตรฐาน เป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบในการควบคุม กำกับ ตรวจสอบสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพได้มาตรฐานในส่วนภูมิภาค คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำหรับส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) คือ สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ (ปัจจุบันเป็นกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559, เล่ม 133 ตอนที่ 30 ก, น. 10-13 24)

ในการดำเนินการให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพบรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ บุคลากรภาครัฐ ผู้ประกอบกิจการสถานประกอบการ ผู้ดำเนินการสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ ผู้ให้บริการในสถานประกอบการ สถาบันการศึกษาที่จัดให้มีการ

เรียนการสอน รวมทั้งภาคีเครือข่ายต่างๆ ต้องได้รับการพัฒนา ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ เพื่อให้การดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด โดยเฉพาะบุคลากรภาครัฐที่เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งให้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ได้แก่ ข้าราชการพลเรือนสามัญใน ตำแหน่ง นายแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร แพทย์แผนไทย นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข นิติกร เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560, เล่ม 134, น. 1-3) ซึ่งในการบังคับใช้กฎหมาย พบว่ามีเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ปีงบประมาณ 2561 – 2563 รวมทั้งหมด 144 เรื่อง โดยพบปัญหาการร้องเรียนในหลายกรณี เช่น สถานประกอบการไม่ได้รับอนุญาต (เถื่อน) มีการค้าบริการทางเพศแอบแฝง การโฆษณาโอ้อวดเกินจริง เป็นต้น ส่วนหนึ่งเกิดจากการขาดการตรวจสอบสถานประกอบการจากพนักงานเจ้าหน้าที่ ทำให้มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ และไม่มีความมาตรฐาน ซึ่งส่งผลให้ผู้ใช้บริการไม่เชื่อถือในคุณภาพมาตรฐานก่อให้เกิดความเสียหายต่อธุรกิจบริการเพื่อสุขภาพ และกระทบต่อภาพลักษณ์ของประเทศและรายได้จากภาคธุรกิจบริการ (ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, 2563)

จังหวัดกระบี่ เป็นจังหวัดที่ตั้งอยู่ริมฝั่งทะเลอันดามัน มีเนื้อที่ 4,708 ตารางกิโลเมตร ประกอบด้วย ชายหาด ภูเขา ที่ดอน ที่ราบ หมู่เกาะน้อยใหญ่ กว่า 154 เกาะ มีจุดเด่นด้านการท่องเที่ยวทางธรรมชาติ เช่น แหล่งดำน้ำทางทะเลที่สวยงาม การแช่น้ำพุร้อนเค็ม น้ำตกต่างๆ เป็นจุดหมายปลายทางของนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทย และชาวต่างชาติ ทำให้จังหวัดกระบี่ เป็นจังหวัดที่มีรายได้จากการท่องเที่ยว ในปี พ.ศ.2561 เป็นจำนวนกว่า 105,029 ล้านบาท และมีทิศทางเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเมื่อเทียบกับ ปี พ.ศ.2558 มีรายได้จากการท่องเที่ยว 78,339 ล้านบาท ซึ่งเพิ่มขึ้นถึง 26,694 ล้านบาท ส่วนหนึ่งมาจากการที่นักท่องเที่ยวนิยมใช้บริการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการผ่อนคลาย ทั้ง สปา การนวดไทย ซึ่งจากการที่ประชาชนและนักท่องเที่ยวนิยมใช้บริการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการผ่อนคลาย ทั้ง สปา การนวดไทย ทำให้จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในจังหวัดกระบี่มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องสร้างรายได้ให้กับจังหวัดเป็นจำนวนมาก ดังนั้นการจะทำให้ธุรกิจเติบโตอย่างยั่งยืนจำเป็นต้องมีการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการบริการ เพื่อป้องกันอันตราย หรือความเสียหายที่อาจเกิดกับผู้มาใช้บริการ (สำนักงานจังหวัดกระบี่, 2561, น. 2-3)

จากข้อมูล งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับใบอนุญาต จำนวน 206 แห่ง มีผู้ให้บริการที่ได้รับการขึ้น

ทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน 2,029 คน เมื่อเทียบกับข้อมูลการสำรวจ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ เมื่อ พ.ศ. 2560 พบว่ามีผู้ประกอบการด้านธุรกิจสปาและนวดเพื่อสุขภาพ มากกว่า 400 แห่ง คาดว่า ยังมีสถานประกอบการที่ยังไม่ได้ขออนุญาตให้ถูกต้องตามกฎหมายในจังหวัดกระบี่ เป็นจำนวน มากกว่า 194 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 จาก งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่) ส่งผลให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้งตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่ ซึ่งมีพนักงานเจ้าหน้าที่ ทั้งหมด 1,354 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 จาก กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่) ที่กระจายอยู่ในหน่วยงานทุกระดับ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยที่พนักงานเจ้าหน้าที่ เหล่านี้ มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 โดยเฉพาะในประเด็นการเฝ้าระวังและบริหารจัดการความเสี่ยง ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ (ภาณุ โชติ ทองยัง, 2553, น. 15) รวมถึงจะต้องมีความรู้ในรายละเอียดของข้อกำหนดเพื่อตอบสนองต่อผู้ที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าวไม่ว่าจะเป็นผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่อยู่ในพื้นที่ ซึ่งมีเป็นจำนวนมากรวมไปถึงทำหน้าที่ในการ ดูแล และควบคุมกำกับ ให้ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่อยู่ในพื้นที่ให้ดำเนินการให้ถูกต้องตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค ทั้งประชาชนและนักท่องเที่ยว ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ที่เข้ามาใช้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพภายในจังหวัดกระบี่ ซึ่งหากเกิดเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิดจากการให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่จังหวัดกระบี่ เช่น กรณี การเสียชีวิตจากการนวดของหญิงตั้งครรภ์ ที่จังหวัดเชียงใหม่ (ข่าวสดออนไลน์, 2562) กรณีการเสียชีวิตจากการนวดของนักท่องเที่ยวชาวสเปนที่พัทธา (ข่าวออนไลน์ ช่อง 7, 2562) ย่อมส่งผลต่อความเชื่อมั่นของนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติที่เข้ามาในจังหวัด ส่งผลกระทบต่อรายได้จากการท่องเที่ยวของจังหวัดกระบี่ที่มีทิศทางเพิ่มขึ้นทุกปี ทั้งนี้ จังหวัดกระบี่มียุทธศาสตร์การพัฒนาการท่องเที่ยวให้เป็นการท่องเที่ยวสีเขียว (Green Tourism) เพิ่มศักยภาพให้ได้มาตรฐานในระดับสากลและเชื่อมโยงการท่องเที่ยวระดับภูมิภาคและนานาชาติ เน้นการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการท่องเที่ยวให้มีคุณภาพได้มาตรฐานและการสร้างความตระหนักแก่ทุกภาคส่วนในความเป็นเจ้าบ้านที่ดีและพัฒนาบุคลากรทางการท่องเที่ยวให้มีการบริการที่เป็นเลิศ ส่งผลให้มี

สปาเพื่อสุขภาพที่รองรับการมาใช้บริการจากนักท่องเที่ยวที่มีกำลังซื้อสูง ตั้งอยู่ในโรงแรมในจังหวัดกระบี่ มากกว่า 30 แห่ง นอกจากนี้ยังมีนโยบายผลักดันการพัฒนาแหล่งน้ำพุร้อนเดิมคลองท่อมเพื่อบริการนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ โดยนำร่องเปิดเมืองสปาคลองท่อมจังหวัดกระบี่ ยกมาตรฐานน้ำพุร้อนให้เทียบเท่าสากลพร้อมให้บริการทั้งคนไทยและชาวต่างชาติ และจะมีการเปิดบ่ออาบน้ำพุร้อนที่ได้มาตรฐานมีการให้บริการสปาที่มีคุณภาพในบริเวณใกล้เคียงน้ำพุร้อนต่อไป (สำนักงานจังหวัดกระบี่.2561, น. 89)

จากแนวคิดทฤษฎีของ เซอร์มาซอน และคณะ (Schermerhorn, et al, 2002) ได้กล่าวถึงผลการดำเนินงานว่าเป็นผลที่เกิดจากองค์ประกอบหลัก 3 องค์ประกอบด้วยกัน คือ (1) คุณลักษณะส่วนบุคคล ประกอบด้วย ลักษณะประชากร ลักษณะด้านความสามารถ และลักษณะด้านจิตวิทยา (2) ความพยายามในการทำงาน ประกอบด้วย ความพึงพอใจต่องาน และการยอมรับบทบาทหน้าที่ (3) การสนับสนุนจากองค์กร หมายถึง การสนับสนุนทรัพยากรบริหารจากองค์กรรวมถึงการประสานงานระหว่างองค์กร และมีงานวิจัยที่ได้มีการประยุกต์ใช้แนวคิดดังกล่าว มาใช้ในการศึกษาผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (นันทวรรณ ภูเนาวรัตน์, 2556) ทำให้ผู้วิจัยเห็นว่าแนวคิดทฤษฎีดังกล่าว สามารถที่จะนำมาประยุกต์ใช้ในการศึกษาถึงปัจจัยที่มีผลการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่

ดังนั้นด้วยเหตุผลดังกล่าวข้างต้น จึงทำให้ผู้วิจัยในฐานะเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีความสนใจศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีผลการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่ เพื่อจะได้นำผลการศึกษามาใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 รวมถึงนำเสนอต่อ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้ได้รับทราบถึงผลการศึกษา นำไปสู่การดำเนินงานเพื่อหาแนวทางในการพัฒนาพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดท่องเที่ยวอื่นๆ ในอนาคต เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน สังคมและประเทศชาติต่อไป

2. คำถามการวิจัย

คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร มีผลต่อการดำเนินงานของ

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่หรือไม่

3. วัตถุประสงค์การวิจัย

3.1 เพื่อศึกษา คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ของพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

3.2 เพื่อศึกษาการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่

3.3 เพื่อศึกษาอิทธิพลของ คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ที่มีต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่

4. สมมติฐานการวิจัย

คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร มีอิทธิพลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่

5. ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในพื้นที่จังหวัดกระบี่ โดยมีขอบเขตงานวิจัย ดังนี้

5.1 ขอบเขตด้านเนื้อหา

ทำการศึกษปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ยึดตามแนวคิดทฤษฎี ของ เซอร์มาฮอน และคณะ (Schermerhorn,

et al, 2002) โดยศึกษาองค์ประกอบ 3 ประการ คือ 1) คุณลักษณะส่วนบุคคล 2) ความพยายามในการทำงาน 3) การสนับสนุนทรัพยากรบริหารจากองค์กร และศึกษาการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ได้แก่ งานฐานข้อมูล งานพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร องค์กร ผู้ประกอบการ และงานตรวจสอบ เฝ้าระวัง และการจัดการความเสี่ยง

5.2 กลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการวิจัย คือ พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 และเป็นผู้ที่รับผิดชอบงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามคำสั่งหน่วยงาน หรือเป็นผู้มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อย่างน้อย 1 ปี ในจังหวัดกระบี่ จำนวนทั้งหมด 491 คน

5.3 ขอบเขตด้านเวลา ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษา ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2562 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2563

6. นิยามศัพท์เฉพาะ

ผู้วิจัยกำหนดคำจำกัดความที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยครั้งนี้ ดังนี้

6.1 พนักงานเจ้าหน้าที่ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยเป็นผู้รับผิดชอบงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามคำสั่งหน่วยงาน หรือเป็นผู้มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อย่างน้อย 1 ปี ในจังหวัดกระบี่

6.2 การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 หมายถึง การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 3 ด้าน คือ

6.2.1 การพัฒนาระบบฐานข้อมูล ได้แก่ การสำรวจ การจัดเก็บ การสรุป การวิเคราะห์ และเชื่อมโยง ข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่

6.2.2 การพัฒนาศักยภาพ ได้แก่ การจัดกิจกรรม เพื่อให้ความรู้ สร้างความตระหนัก และการมีส่วนร่วมเกี่ยวกับเรื่องสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ แก่ประชาชน นักท่องเที่ยว และผู้ประกอบการ เพื่อแก้ปัญหาจากการใช้บริการ และพัฒนาสถานประกอบการในพื้นที่ให้ได้มาตรฐาน

6.2.3 การเฝ้าระวัง และบริหารจัดการความเสี่ยง ได้แก่ การออกตรวจสถานประกอบการ การวิเคราะห์ความเสี่ยงของผู้มารับบริการ การรับ และแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่

6.3 คุณลักษณะส่วนบุคคล

6.3.1 **อายุ** หมายถึง อายุปีเต็มบริบูรณ์ (นับเป็นปี พ.ศ.)

6.3.2 **เพศ** หมายถึง เพศชาย หรือเพศหญิง

6.3.3 **สถานภาพสมรส** หมายถึง สถานภาพสมรส แบ่งออกเป็น โสด คู่ หม้าย หย่า แยก

6.3.4 **ระดับการศึกษา** หมายถึง วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ได้รับในปัจจุบัน

6.3.5 **ตำแหน่งงาน** หมายถึง ตำแหน่งทางราชการตาม จ 18 ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน หรือตำแหน่งที่ได้รับบรรจุแต่งตั้งให้รับราชการ

6.3.6 **รายได้เฉลี่ยต่อเดือน** หมายถึง รายได้ที่ได้รับแต่ละเดือนนับรวมจากทุกแหล่งที่ได้รับโดยที่ไม่ได้หักรายจ่าย

6.3.7 **ระยะเวลาการทำงานด้านสาธารณสุข** หมายถึง ระยะเวลา นับจากเริ่มทำงาน ในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น

6.3.8 **สถานที่ปฏิบัติงาน** หมายถึง หน่วยงานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย

6.3.9 **จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่** หมายถึง จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (นวด ,สปา และนวดเพื่อเสริมสวย) ที่ได้รับใบอนุญาตอยู่ในพื้นที่ความรับผิดชอบ

6.3.10 **การเข้าร่วมการฝึกอบรม** หมายถึง การได้รับการฝึกอบรมความรู้ และ แนวทางการดำเนินงาน หรือการฝึกปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับ พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

6.4 **ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559** หมายถึง การให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตอบข้อคำถามเกี่ยวกับ นิยามของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ และบทกำหนดโทษตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

6.5 **ความพยายามในการทำงาน** หมายถึง ความคิดเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ ในด้านความพึงพอใจต่องาน ได้แก่ การได้รับการยอมรับ การพิจารณาความดีความชอบ ความรู้สึกภาคภูมิใจ มีคุณค่า ความพึงพอใจ จากการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 และการยอมรับต่อบทบาทหน้าที่ ได้แก่ ความคิดเห็นว่า งานตามพระราชบัญญัติ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เป็นงานที่ถือเป็นภารกิจสำคัญ ตรงกับความรู้ที่เรียนมา และ มีความยินดี เต็มใจในการทำงาน

6.6 การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร หมายถึง การที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับการสนับสนุนในด้านต่าง ๆ ดังนี้

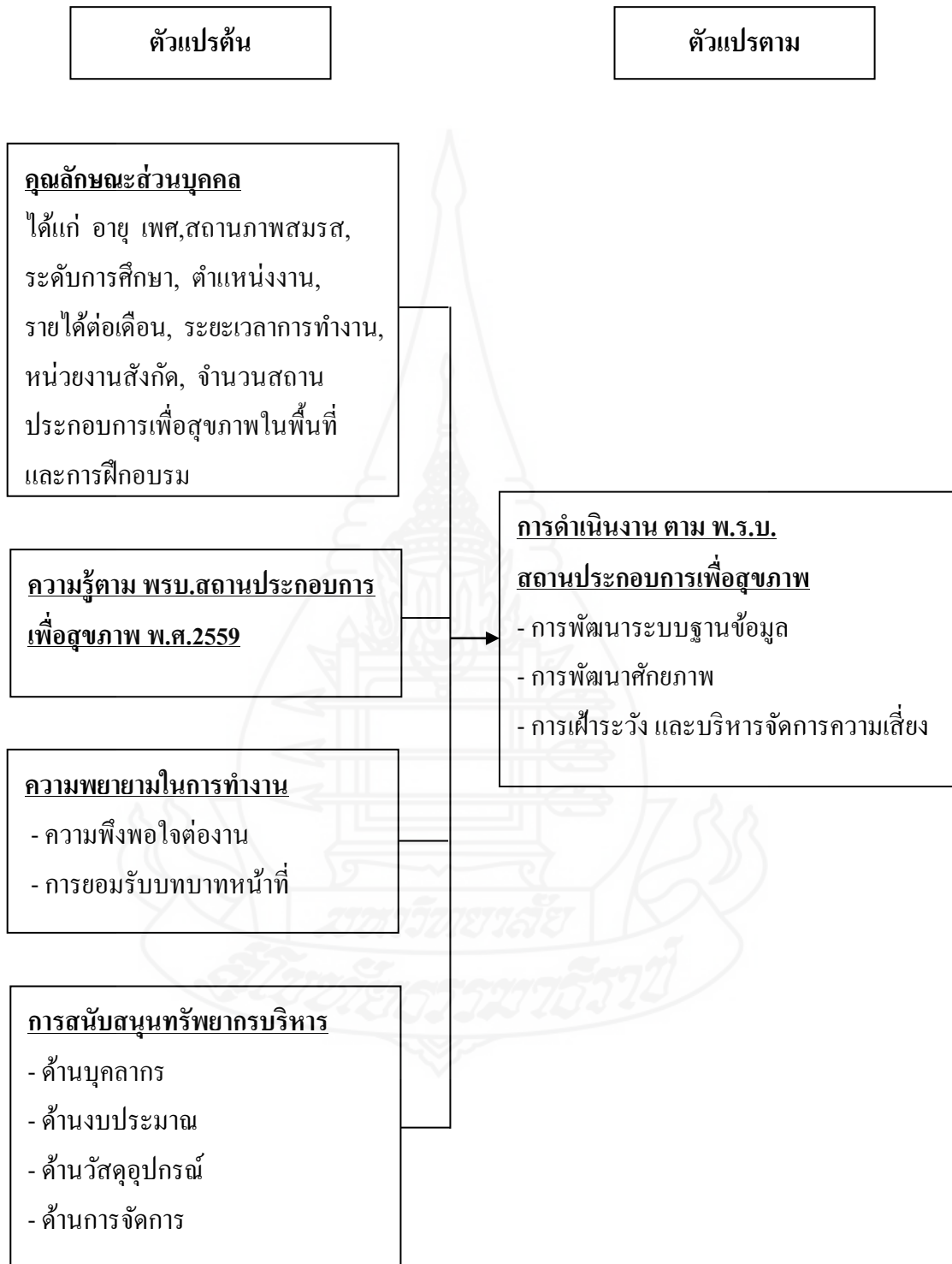
6.6.1 บุคลากร หมายถึง ความคิดเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อการได้รับการสนับสนุนในด้านบุคลากร ได้แก่ การกำหนดผู้รับผิดชอบงานที่ชัดเจน ความเพียงพอของบุคลากร การได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ การฝึกอบรม และขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่

6.6.2 งบประมาณ หมายถึง ความคิดเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อการได้รับการสนับสนุนในด้านงบประมาณ ได้แก่ การได้รับจัดสรรงบประมาณ เหมาะสม เพียงพอ และทันเวลารวมถึง ความคล่องตัวในการเบิกจ่ายงบประมาณ สำหรับใช้ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่

6.6.3 วัสดุอุปกรณ์ หมายถึง ความคิดเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อการได้รับการสนับสนุนในด้านวัสดุอุปกรณ์ ได้แก่ การสำรวจความต้องการ การวางแผนการจัดหา และความเพียงพอต่อการใช้งานของวัสดุอุปกรณ์ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่

6.6.4 การจัดการ หมายถึง ความคิดเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อการได้รับการสนับสนุนในด้านการจัดการ ได้แก่ การกำหนดแผน การประเมินผล การมอบอำนาจในการปฏิบัติงาน การประสานงาน การควบคุมกำกับ และการนิเทศ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่

7. กรอบแนวคิดการวิจัย



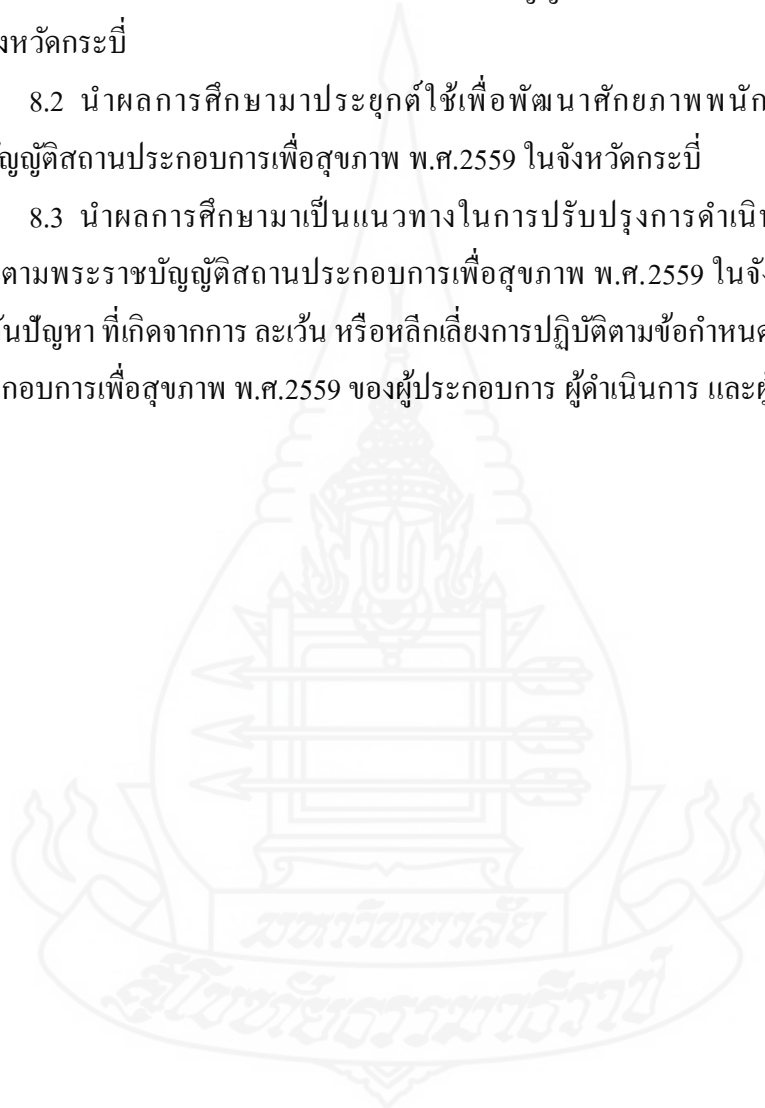
ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดการวิจัย

8. ประโยชน์ที่ได้รับ

8.1 ทำให้ทราบถึง ข้อมูลพื้นฐาน ระดับความรู้ ความพยายามในการทำงาน การสนับสนุน ทรัพยากรบริหาร การดำเนินงานตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และปัจจัยสำคัญที่มีผล ต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่

8.2 นำผลการศึกษามาประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่

8.3 นำผลการศึกษามาเป็นแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานของพนักงาน เจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่ เพื่อลด หรือป้องกันปัญหา ที่เกิดจากการ ละเว้น หรือหลีกเลี่ยงการปฏิบัติตามข้อกำหนดตามพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในพื้นที่



บทที่ 2

วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

การศึกษาเรื่อง “ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่” ผู้วิจัย ขอเสนอแนวความคิดและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ในหัวข้อ ต่อไปนี้

1. ความเป็นมาและความสำคัญของการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 - 1.1 ความเป็นมาของการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 - 1.2 ความสำคัญของการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
2. การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559
 - 2.1 ความหมายของการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 - 2.2 ขอบเขตการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559
 - 2.3 ประเด็นสำคัญของพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ควรรู้
 - 2.4 บริบทการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จังหวัดกระบี่
3. แนวคิด ทฤษฎี ที่เกี่ยวกับการดำเนินงาน
 - 3.1 ความหมายของการดำเนินงาน
 - 3.2 แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงาน
4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. ความเป็นมาและความสำคัญของการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1.1 ความเป็นมาของการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

การดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในประเทศไทย เริ่มต้นจากการที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้แก่ กิจการสปาเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมสวย

สถานบริการออกกำลังกาย และ สถานบริการลดน้ำหนัก ยังไม่มีกฎหมายที่มากำกับดูแลการดำเนินกิจการเป็นการเฉพาะ มีเพียงอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของ

1.1.1 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยมาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 พ.ศ. 2551

1.1.2 ข้อกำหนด เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข 2535 ซึ่งมีเจตนารมณ์ในการควบคุมเรื่องความสะอาดและสุขลักษณะของสถานประกอบการเท่านั้น

โดยคณะกรรมการสาธารณสุขได้อาศัยอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ออกตามคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขเพื่อการควบคุมดูแลกิจการสปาเพื่อสุขภาพ กิจการนวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมสวย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขทั้ง 2 ฉบับ คือ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 พ.ศ. 2551 และ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เป็นไปอย่างสอดคล้องกัน สำหรับธุรกิจสถานบริการลดน้ำหนักนั้นจะอยู่ภายใต้การกำกับดูแลตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข 2535 หมวด 7 กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเพียงอย่างเดียว ยังไม่มีกฎหมายกำหนดมาตรฐานที่จะเข้ามาดูแล เช่นเดียวกับธุรกิจสถานบริการออกกำลังกาย ก็ยังไม่มีกฎหมายกำหนดมาตรฐานที่จะเข้ามาดูแลเช่นกัน โดยในส่วนของประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมจากปี 2551 โดยได้มีการเพิ่มข้อกำหนดให้ใบรับรองมาตรฐานมีอายุ 2 ปี นับแต่วันที่ออกใบรับรอง และสถานประกอบการใดประสงค์ จะต่ออายุใบรับรอง จะต้องยื่นคำร้องขอใบรับรองภายใน 30 วันก่อนใบรับรองเดิมสิ้นอายุ เพื่อให้สถานประกอบการ คงรักษาคุณภาพ มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย, 2551)

ทั้งนี้ในบทบัญญัติของพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 นั้น สถานที่เพื่อสุขภาพ และเพื่อเสริมสวยที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด ซึ่งจะต้องมีลักษณะของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ และความปลอดภัย ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด จะได้รับการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาตจัดตั้งสถานประกอบการตามพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว ซึ่งทำให้เกิดช่องว่างในการเปิดสถานบริการได้ง่ายขึ้นกว่าเดิม โดยหลีกเลี่ยงการขออนุญาตการ

จัดตั้งสถานบริการตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 ที่มีความยุ่งยากมากกว่าเนื่องจากปัจจุบันบางจังหวัดไม่อนุญาตให้เปิดแล้ว และบางจังหวัดได้จำกัดพื้นที่การเปิดสถานบริการ ซึ่งอาจทำให้เกิดการขยายประเวณีแอบแฝงในธุรกิจบริการสุขภาพต่างๆ ขึ้นส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ที่ไม่ดีของธุรกิจบริการสุขภาพของประเทศ นอกจากนี้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 พ.ศ. 2551 ผู้ประกอบการที่ได้ผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานแล้ว ผู้ประกอบการไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน หรือเกิดความเสียหายขึ้นต่อผู้ใช้บริการ กฎหมายฉบับนี้ก็ไม่ได้กำหนดบทลงโทษแก่ผู้ประกอบการในเชิงที่ทำให้เกรงกลัวแต่อย่างใด เพียงแต่กำหนดไว้ให้มีการเพิกถอนใบรับรองมาตรฐานเท่านั้นยังไม่มีการระบุดำเนินการใดๆ โดยเฉพาะเจาะจงในด้านสินค้าที่ผู้ประกอบการนำมาใช้ หรือจำหน่ายให้กับผู้ใช้บริการซึ่งถือได้ว่าเป็นรายได้ที่สำคัญอย่างหนึ่งที่ผู้ประกอบการได้รับก็ไม่ได้มีบทบัญญัติที่จะควบคุม หรือลงโทษหากสินค้าดังกล่าวไม่ได้มาตรฐาน และรวมไปถึงค่าบริการที่ผู้ประกอบการคิดค่าบริการ ไม่เหมาะสมกับผู้ใช้บริการ อีกทั้งยังส่งผลให้ไม่มีความเป็นเอกภาพในการกำกับดูแลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และเกิดความสับสนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ในการกำกับดูแล (ฉันท คฤชกุล และคณะ, 2555, น.5)

และที่สุด กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เสนอพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 และผ่านมติสภานิติบัญญัติแห่งชาติ โดยประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 31 มีนาคม 2559 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 กันยายน 2559 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม และกำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ทำให้ประชาชนผู้รับบริการทั้งชาวไทยและต่างชาติได้รับการบริการที่ดี มีคุณภาพ เป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ โดยมีหน่วยงานที่รับผิดชอบในการควบคุม กำกับ ตรวจสอบสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพได้มาตรฐานในส่วนภูมิภาคคือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำหรับส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) คือ สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ ซึ่งคาดหวังว่าจะเป็นหนทางในการแก้ไข ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นได้ โดยเป็นกฎหมายที่ทำหน้าที่ควบคุมกำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพในประเทศไทยจนถึงปัจจุบัน (พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, 2559)

1.2 ความสำคัญของการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 – 2565) มีวิสัยทัศน์ของการพัฒนาโดยให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ระดับปานกลางไปสู่การเป็นประเทศที่มีรายได้สูง มีความมั่นคง

และความยั่งยืน ผู้คนในสังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข และสามารถบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาวที่ตั้งไว้คือ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ โดยได้กำหนดยุทธศาสตร์ของประเทศในการมุ่งให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีรายได้สูงและมีความเท่าเทียมในด้านรายได้ รวมถึงเป็นศูนย์กลางการขนส่งของภูมิภาคสู่ความเป็นชาติการค้าและบริการ (Trading and Service Nation) ทั้งเป้าหมายหลักเพื่อเป็นการลดความเหลื่อมล้ำของคนสังคม โดย (1) ต้องมีการกระจายรายได้ให้มีความเสมอภาคเพิ่มขึ้น (2) มีการกระจายการบริการที่มีในสังคมอย่างทั่วถึง และการบริการจะต้องมีคุณภาพ และมีการพัฒนาขีดความสามารถ และศักยภาพในการดำเนินธุรกิจ ของผู้ประกอบการ ในสถานการณ์ที่มีมาตรการการกีดกันทางการค้า โดยทำให้คนไทยมีสัดส่วนความเป็นเจ้าของธุรกิจเพิ่มขึ้น และผลักดันให้มีการขยายตลาดสินค้าที่มีแบรนด์ รวมถึงการมีช่องทางด้านการตลาดของตนเอง และด้านการพัฒนาต่อยอดอุตสาหกรรมและภาคบริการ เพื่อเข้าสู่การเป็นศูนย์กลาง การผลิต ด้านบริการและอุตสาหกรรมดิจิทัล ซึ่งธุรกิจเพื่อสุขภาพนับได้ว่าเป็นธุรกิจบริการที่สามารถสร้างรายได้ให้กับประเทศได้ค่อนข้างมาก (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, 2560)

ดังนั้นการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ซึ่งถือว่าเป็นกฎหมายที่ทำหน้าที่ควบคุม กำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยบทบาทหลักในการทำหน้าที่ คือพนักงานเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับการแต่งตั้งตามกฎหมาย ทั้งนี้หากพนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจนสามารถแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เช่น ปัญหาการเปิดสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยไม่ได้รับใบอนุญาต ปัญหาผู้ประกอบการดำเนินการผิดไปจากมาตรฐานที่กำหนด เช่น บางแห่งมีการค้าบริการทางเพศแอบแฝง บางแห่งโฆษณาโอ้อวดเกินจริง เป็นผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ไม่มีคุณภาพ และไม่มีความเสี่ยง อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพได้ ส่งผลให้ผู้ใช้บริการโดยเฉพาะกลุ่มนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทย และชาวต่างชาติไม่เชื่อถือในคุณภาพมาตรฐานของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพก่อให้เกิดความเสียหายต่อการดำเนินธุรกิจของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ดำเนินการตามมาตรฐาน ถูกต้องตามกฎหมายทำให้กระทบต่อภาพลักษณ์ของประเทศและรายได้จากธุรกิจบริการสุขภาพได้ (สาโรจน์ ยอดประดิษฐ์, 2559, น.5)

2. การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

2.1 ความหมายของการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 คือการดำเนินงานหรือการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในส่วนของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

โดยได้มีการให้คำจำกัดความในเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค จากแต่ละแหล่งที่รวบรวมได้มี ดังนี้

กักดี โปธิศิริ (2539) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข หมายถึง การดำเนินการร่วมกันของภาครัฐ ภาคเอกชนและผู้บริโภคในการบรรลุซึ่งการบริโภคผลิตภัณฑ์และการได้รับบริการที่ จำเป็นต่อการดำรงชีวิตและสุขภาพอนามัยที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย มีประสิทธิภาพ สมประโยชน์ โดยกระจายอย่างต่อเนื่องและทั่วถึง รวมถึงการบริโภคผลิตภัณฑ์ดังกล่าวอย่างเหมาะสม และประหยัด ตลอดจนการพึ่งพาตนเองด้านผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสม

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (2547) การคุ้มครองผู้บริโภค “Consumer Protection” หมายถึง การป้องกัน ปกป้อง ดูแล รวมถึงการพิทักษ์รักษาผู้บริโภคซึ่งก็คือ ผู้ที่ซื้อของมาใช้ ผู้รับประทาน ผู้เสพ หรือผู้นำมาใช้ประโยชน์ไม่ให้เกิดภัยอันตราย บาดเจ็บ หรือเกิดความเสียหายขึ้นได้

สำนักงานแผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (2554 อ้างถึงใน นันทวรรณ ภูเนาวรัตน์, 2556) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ หมายถึงกลยุทธ์ที่จะดูแล หรือการคุ้มครองให้กับประชาชนสามารถมีความปลอดภัยในการบริโภคสินค้า ผลิตภัณฑ์ และการบริการที่มีความจำเป็นในการดำรงชีวิตของประชาชน รวมถึงการที่จะพิทักษ์ไว้ซึ่งประโยชน์ของประชาชนที่เป็นผู้บริโภคมิให้ต้องถูกเอาเปรียบหรือต้องตกอยู่ภายใต้การแสวงประโยชน์จากฝ่ายผู้ประกอบการธุรกิจด้านผลิตภัณฑ์หรือบริการ โดยไม่เป็นธรรม

นอกจากนี้ ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552 หมวด 8 ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ได้กล่าวถึงหลักการของการคุ้มครองผู้บริโภคที่จะต้องดำเนินการเพื่อให้มีกระบวนการที่จะปกป้องและคุ้มครองผู้บริโภค จะต้องดำเนินการเพื่อสร้างให้ผู้บริโภคเกิดการเรียนรู้เพื่อเป็นการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพของผู้บริโภค (นันทวรรณ ภูเนาวรัตน์, 2556, น.8)

ผู้วิจัย จึงขอสรุปความหมายของการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง การดำเนินงานหรือการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในส่วนของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยการดำเนินการร่วมกันของทั้งภาครัฐ

ภาคเอกชน และผู้บริโภค เพื่อปกป้องดูแล ผู้มาใช้บริการให้ได้รับความปลอดภัย และเป็นธรรม จากการบริโภคสินค้าและบริการ ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

2.2 ขอบเขตการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 หรือการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในส่วนของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ถือเป็นงานป้องกันเหตุที่เกิดจากการใช้บริการสุขภาพที่ไม่ปลอดภัย ต้องใช้หลักการบริหารจัดการความเสี่ยงมาเป็นเครื่องมือในการป้องกัน เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาอย่างเหมาะสมต่อเนื่อง โดยครอบคลุม กิจกรรมการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง (risk assessment) การจัดการความเสี่ยง (risk management) และการสื่อสารความเสี่ยง (risk communication) ดังนั้น จึงมีขอบเขตการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 หรือการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในส่วนของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ดังนี้

2.2.1 การพัฒนาระบบฐานข้อมูล ควรมีการดำเนินงาน ดังนี้

1) สํารวจ รวบรวม ข้อมูลพื้นฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในส่วนของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้แก่ ข้อมูลผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการในพื้นที่ ข้อมูลภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และข้อมูลอื่น ๆ ที่สนับสนุนการดำเนินงานได้ เช่น ผู้นำชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2) จัดเก็บข้อมูลต่างๆ ให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลแหล่งต่างๆ ได้ทั้งในระดับอำเภอและจังหวัด ทั้งในและนอกหน่วยงานสาธารณสุข ทั้งข้อมูลที่มีการจัดทำอยู่แล้วหรือจำเป็นจะต้องจัดทำเพิ่มเติม

3) วิเคราะห์และสรุปข้อมูลร่วมกับภาคีเครือข่ายต่างๆ เพื่อให้เห็นลักษณะ และธรรมชาติของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อประโยชน์ในการวางแผนดำเนินงานร่วมกัน

4) สรุปข้อมูลเป็นช่วงๆ เช่น รายไตรมาส หรือรายปี เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐาน (Base line data) ในการวางแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป

5) ประสานงานหรือดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อรวบรวมข้อมูลทางวิชาการหรือหาช่องทางในการเชื่อมโยงข้อมูลทางวิชาการที่จำเป็น

6) จัดระบบในการเก็บรวบรวมข้อมูลให้ง่ายต่อการค้นคว้า

2.2.2 การพัฒนาศักยภาพ การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในส่วนของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ โดยการใช้องค์ความรู้ในการเสริมสร้าง

ความเข้มแข็งให้กับกลุ่มต่างๆ ในชุมชน ทั้งกลุ่มผู้บริโภคและกลุ่มผู้ประกอบการมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1) การส่งเสริมและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายผู้บริโภคในชุมชน เช่น การลงพื้นที่ในชุมชนเพื่อพูดคุยแลกเปลี่ยนมุมมองและแนวความคิดการคุ้มครองผู้บริโภคกับเครือข่ายต่างๆ เพื่อสร้างความตระหนัก และสร้างการมีส่วนในการแก้ไขปัญหาจากการใช้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยการจัดประชุมหรือร่วมประชุม ตลอดจนจัดทำแผนพัฒนาเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขร่วมกับชุมชน

2) การพัฒนาสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ให้ได้มาตรฐาน โดยการให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ประกอบการด้านวิชาการ เช่น การจัดเตรียมสถานที่ให้ถูกต้องเหมาะสมตามมาตรฐานของกฎหมาย

2.2.3 การเฝ้าระวังและบริหารจัดการความเสี่ยง เนื่องจากทรัพยากรที่ค่อนข้างจำกัด ทั้งงบประมาณและบุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่ จำเป็นต้องประยุกต์แนวทางการเฝ้าระวังและการบริหารจัดการความเสี่ยงมาใช้ในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข โดยมีแนวทางการปฏิบัติงาน ดังนี้

1) การประเมินความเสี่ยง (Risk assessment) โดยการลงพื้นที่ในชุมชน เพื่อสำรวจสภาพปัญหาของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ในด้านต่าง ๆ เพื่อให้เห็นสภาพของปัญหา และหากนำความเสี่ยงที่ได้บ่งชี้และประเมินมาอธิบายลักษณะความเสี่ยง จะทำให้เห็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาตลอดจนความเร่งด่วนในการแก้ไขปัญหา

2) การจัดการความเสี่ยง (Risk management) วางแนวทางในการบริหารความเสี่ยง เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังปัญหาโดยนำข้อมูลที่ได้มาออกแบบเพื่อจัดการความเสี่ยงด้วยกลวิธีต่างๆ เช่น การจัดให้มีระบบรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หากเกิดกรณีที่พบปัญหาพนักงานเจ้าหน้าที่จะต้องลงไปดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องเพื่อป้องกันมิให้ผู้บริโภคได้รับอันตราย หากเกินศักยภาพต้องรายงานปัญหาดังกล่าวให้หน่วยเหนือขึ้นไปรับทราบ เพื่อร่วมมือกันดำเนินการแก้ไข โดยด่วนหลังจากปัญหาความเสี่ยงได้ถูกจัดการแล้ว ควรจะลงพื้นที่เพื่อติดตามสภาพปัญหา เพื่อป้องกันมิให้เกิดปัญหาซ้ำพร้อมทั้งชี้แจงให้ผู้ประกอบการตลอดจนเครือข่ายต่างๆ ให้ความรับทราบร่วมกัน

3) การสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในด้านสถานประกอบการเพื่อ

สุขภาพแก่ ประชาชนในพื้นที่ และนักท่องเที่ยวที่ เป็นผู้บริโภคเพื่อให้สามารถเลือกรับบริการได้อย่างปลอดภัย (ภาณุ โขติ ทองยัง, 2553, น. 10-13)

2.3 ประเด็นสำคัญของพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ควรรู้

การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 พนักงานเจ้าหน้าที่จะต้องมีความรู้ในข้อกฎหมายตามที่ได้มีการประกาศบังคับใช้เพื่อที่จะสามารถดำเนินงานตามภารกิจที่เกี่ยวข้องกับงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้มีการเสนอร่างพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 พร้อมอนุกฎหมายที่ได้มีการประกาศลงราชกิจจานุเบกษาเรียบร้อยแล้ว ประกอบด้วย

1) พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 31 มีนาคม 2559 มีผลบังคับใช้ วันที่ 26 กันยายน 2559

2) กฎกระทรวงกำหนดบริการอื่นในกิจการสปาพ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 28 เมษายน 2560

3) กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 28 เมษายน 2560

4) กฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 28 เมษายน 2560

5) กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 28 เมษายน 2560

6) กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 28 เมษายน 2560

7) กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ความปลอดภัยและการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาและกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม พ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 28 เมษายน 2560

8) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 1 พฤษภาคม 2560

9) ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเรื่องหลักเกณฑ์การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 1 พฤษภาคม 2560

10) ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเรื่องสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ต้องมีผู้ดำเนินการประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 1 พฤษภาคม 2560

11) ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเรื่องแบบบัตรประจำตัวพนักงาน เจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 1 พฤษภาคม 2560

12) ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเรื่องหลักเกณฑ์ การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ พ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 23 ธันวาคม 2559

13) ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเรื่องหลักเกณฑ์ การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ พ.ศ.2560 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 23 ธันวาคม 2559

และล่าสุด ในปี พ.ศ.2563 ได้มีการประกาศกฎกระทรวงเพิ่มเติม ในกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รวม 3 ฉบับ ประกอบด้วย

1) กฎกระทรวง กำหนดให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นกิจการอื่นในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2563 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 31 กรกฎาคม 2563

2) กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ความปลอดภัยและการให้บริการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิง พ.ศ. 2563 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 31 กรกฎาคม 2563

3) กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 31 กรกฎาคม 2563

ทั้งนี้ ผู้วิจัย ได้รวบรวม ประเด็นสำคัญตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 และอนุกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ที่พนักงานเจ้าหน้าที่ควรรู้เพื่อที่จะสามารถ ดำเนินงาน ตามภารกิจที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยผู้วิจัยจะขอเสนอในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

- 1) นิยามของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- 2) การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- 3) มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- 4) บทกำหนดโทษ

2.3.1 นิยามของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 มาตรา 3” ได้มีการกำหนดนิยามของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้ว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” หมายความว่า สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการ ดังต่อไปนี้

1) กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพ โดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำ และการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่างเว้นแต่เป็นการดำเนินการที่อยู่ในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือการอาบน้ำ การนวดหรืออบตัวที่มีการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

2) กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม เว้นแต่การนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือในหน่วยบริการสาธารณสุขของหน่วยงานของรัฐหรือการนวดที่เป็นบริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ (พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, 2559)

3) กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งปัจจุบันได้มีการประกาศเพิ่มเติม คือ กิจการผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยให้ หมายความว่า เป็นกิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแล ส่งเสริม ฟื้นฟูสุขภาพ หรือการประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพโดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานที่ที่บริบาลดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (กฎกระทรวงกำหนดให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง, 2563)

พนักงานเจ้าหน้าที่จะต้องรู้ว่า สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามที่พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ได้ให้นิยามเอาไว้ว่าเป็นอย่างไรเพื่อจะได้ทราบว่าสถานประกอบการที่ตั้งอยู่ในพื้นที่นั้นเป็นสถานประกอบการที่พนักงานเจ้าหน้าที่สามารถเข้าไปตรวจสอบ เฝ้าระวัง หรือ กำกับ ดูแล ได้ตามกฎหมาย

2.3.2 การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มีการกำหนดแนวทางและรายละเอียดเอาไว้ตาม “กฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560” ดังนี้

1) สถานที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ให้ยื่น ณ ท้องที่ที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตั้งอยู่ ดังต่อไปนี้

(1) ในกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(2) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(3) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยการประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและเป็นการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ (ซึ่งกรณีนี้ยังไม่ได้มีประกาศ)

2) ขั้นตอนการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ดังนี้

(1) ผู้ประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต (อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน

(2) ผู้อนุญาตเมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ให้ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐานภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาต ในขั้นตอนนี้ แบ่งออกเป็น 2 กรณี

ก. กรณีที่ 1 หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมทั้งเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้นในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่แก้ไขคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบหลังจากที่รับคำขอ แล้ว

ข. กรณีที่ 2 คำขอรับใบอนุญาต เอกสาร หลักฐานถูกต้องครบถ้วนให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่ได้กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตให้ทราบภายในหกสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วนในกรณีที่มิใช่เหตุผลหรือความจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้ไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้น ๆ ให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาตให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิในการอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มิคำสั่งไม่อนุญาต

(3) เมื่อผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ และให้ผู้ขอรับใบอนุญาตดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง เมื่อผู้ขอรับอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาต

ดำเนินการออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายกฎกระทรวงนี้ ทั้งนี้ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ ได้รับชำระค่าธรรมเนียม (กฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, 2560)

ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องมีคุณสมบัติตาม “พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 มาตรา 13” ดังนี้ คุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จะต้องมียุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์และได้กำหนดลักษณะต้องห้ามไว้ดังต่อไปนี้

- ก. เป็นบุคคลล้มละลาย
- ข. เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ค. เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี
- ง. เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ
- จ. เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ฉ. เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนดสองปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในกรณีที่มีบุคคลเป็นผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มีอำนาจจัดการแทนบุคคลนั้นๆ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กล่าวมา (พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, 2559)

พนักงานเจ้าหน้าที่จะต้องรู้ กระบวนการขอรับใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้แก่ สถานที่ ขั้นตอนการยื่นขอรับใบอนุญาต รวมถึงคุณสมบัติของผู้ที่สามารถยื่นขอรับใบอนุญาตเพื่อสามารถอธิบาย หรือตอบคำถามให้กับผู้ประกอบการในพื้นที่ได้อย่างถูกต้องต่อไป

2.3.3 มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพจะต้องมีมาตรฐานตามที่กำหนดไว้ใน “กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการ

เพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม พ.ศ. 2560” โดยมีข้อกำหนดมาตรฐานสถานประกอบการ ทั้งหมด 3 หมวด ดังนี้

1) หมวดที่ 1 มาตรฐานด้านสถานที่ ประกอบด้วย

(1) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมความงาม ต้องมีลักษณะด้านสถานที่ ดังต่อไปนี้

ก. กรณีที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตั้งอยู่ในอาคารเดียวกันกับการประกอบกิจการอื่นๆ ต้องมีการแบ่งเขตพื้นที่บริเวณให้บริการอย่างชัดเจน และการประกอบกิจการอื่นๆ นั้นจะต้องไม่ใช่กิจการสถานบริการที่เป็นสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัว ที่มีผู้บริการให้กับลูกค้าตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการรวมทั้งต้องไม่ไปรบกวนการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพด้วย

ข. พื้นที่ภายในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องไม่มีช่องทางที่ทำให้ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการไปมาหาสู่กันกับสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

ค. กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีการให้บริการหลากหลายประเภทรวมกันอยู่ในอาคารเดียวกันหรือสถานที่เดียวกัน จะต้องดำเนินการแบ่งสัดส่วนการให้บริการให้ชัดเจนและแต่ละสัดส่วนจะต้องมีพื้นที่และลักษณะตามมาตรฐานของการให้บริการแต่ละประเภท

ง. พื้นที่บริเวณที่มีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นผิวจะต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น

ค. พื้นที่บริเวณให้บริการต้องมีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอและต้องไม่มีกลิ่นอับทึบ

ง. มีการจัดการขยะมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสม

จ. มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล

ฉ. มีการจัดบริเวณสถานที่ให้บริการที่เหมาะสม โดยในกรณีที่เป็นสถานที่ให้บริการเฉพาะบุคคลต้องไม่มีลักษณะมิดชิดหรือลับตาจนเกินไป

ช. มีการตกแต่งสถานที่เหมาะสม และต้องไม่มีลักษณะที่ทำให้เสื่อมเสียซึ่งศีลธรรม หรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี

(2) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องจัดให้มีห้องอาบน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ มีความปลอดภัยและเพียงพอ และต้องแยกส่วนระหว่างชายและหญิง

(3) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามต้องจัดให้มีห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องสำหรับผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ที่ถูกสุขลักษณะ มีความปลอดภัย เพียงพอ และต้องแยกส่วนระหว่างชายและหญิง รวมทั้งอาจจัดให้มีห้องอาบน้ำด้วยก็ได้

2) หมวด 2 มาตรฐานด้านความปลอดภัย ประกอบด้วย

(1) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องมีลักษณะ โดยทั่วไปด้านความปลอดภัย ดังต่อไปนี้

ก. มีชุดอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลาที่มีการให้บริการ

ข. มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนให้กับผู้รับบริการเพื่อให้ระมัดระวังอันตรายหรือบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภัยอันตราย

ค. มีการทำความสะอาดอุปกรณ์และเครื่องมือทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะหลังจากผ่านการใช้งานหรือให้บริการก่อนที่จะมีการนำกลับมาใช้ให้งานครั้งต่อไป ทั้งนี้ กรณีที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคต้องนำอุปกรณ์และเครื่องมือขึ้นไปผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อที่สามารถฆ่าและควบคุมเชื้อได้ทุกครั้งหลังจากผ่านการใช้งานหรือให้บริการ

ง. ผู้ให้บริการจะต้องใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากระบบทางเดินหายใจไปสู่ผู้รับบริการในกรณีที่มีการให้บริการที่ใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

จ. มีระบบการเก็บและป้องกันการติดเชื้อจากขยะมูลฝอยที่เหมาะสม ถูกสุขลักษณะและมีวิธีการควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรค

ฉ. มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิงในตำแหน่งที่เห็นได้อย่างชัดเจนอย่างน้อยหนึ่งเครื่อง ณ จุดบริเวณทางเข้าออกหลักของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(2) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีการให้บริการที่เกี่ยวกับการอบไอน้ำ การอบซาวน่า หรือมีการใช้อ่างน้ำวน บ่อน้ำร้อนหรือน้ำเย็น ตลอดจนอุปกรณ์หรือบริการอื่น ๆ ที่มีการใช้ความร้อน หรือความเย็น แล้วแต่กรณี ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้รับบริการจะต้องจัดให้มีบุคลากรและอุปกรณ์ ที่จำเป็น ดังต่อไปนี้

ก. มีผู้ให้บริการหรือพนักงานที่มีความรู้ ความเข้าใจ และความชำนาญในการให้บริการ และการใช้อุปกรณ์นั้น ๆ เป็นอย่างดี เป็นผู้ที่รับผิดชอบและมีหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลการให้บริการและการใช้อุปกรณ์ดังกล่าวทั้งในขณะที่ใช้งานและหลังจากการใช้งานแล้ว

ข. มีนาฬิกาที่มองเห็นและสามารถอ่านเวลาได้โดยง่ายและชัดเจน จากบริเวณที่ผู้รับบริการกำลังใช้บริการอยู่ในสถานประกอบการ

ค. มีระบบฉุกเฉินที่สามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ต่าง ๆ โดยอัตโนมัติทันทีที่เกิดเหตุการณ์ซึ่งอาจจะเป็นอันตรายต่อผู้รับบริการ และสามารถเข้าถึงเพื่อใช้ระบบฉุกเฉินนั้นได้โดยง่ายและสะดวกในเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉิน

ง. มีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลา แล้วแต่กรณี เพื่อให้พนักงานผู้รับผิดชอบอุปกรณ์สามารถปรับและควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการได้ตลอดเวลา

(3) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาจะต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

ก. มีระบบคัดกรองผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงต่อการเข้ามาใช้บริการในบางกรณี โดยห้ามสตรีมีครรภ์ ผู้ใช้ยาบางประเภทที่อาจทำให้เกิดปัญหาได้เมื่อเข้าไปใช้อุปกรณ์บางชนิด ผู้ซึ่งดื่มสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์มาก่อนเข้ามาใช้บริการ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หรือผู้ป่วยโรคหัวใจเข้าไปใช้อุปกรณ์หรือบริการที่มีความเสี่ยงต่อภาวะนั้น

ข. ต้องดูแลและควบคุมคุณภาพของน้ำที่ใช้สำหรับการให้บริการให้มีคุณสมบัติทางเคมีที่มีความปลอดภัยและต้องไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อโรค

(4) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือกิจการนวดเพื่อเสริมความงามจะต้องระมัดระวังไม่ให้ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงจากอายุหรือภาวะโรคประจำตัวมาใช้บริการซึ่งอาจทำให้เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

3) หมวด 3 มาตรฐานด้านการให้บริการ ประกอบด้วย

(1) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

ก. การให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข กฎหมายว่าด้วยสถานบริการหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

ข. ต้องมีการแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและสามารถมองเห็นได้ง่าย หรือสามารถตรวจสอบได้ ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ค. ต้องไม่มีการจัดบริการอื่นใดที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ง. ต้องจัดให้มีรูปแบบสำหรับผู้ให้บริการ โดยต้องเป็นรูปแบบที่รัดกุม สุภาพสะอาดเรียบร้อยและมีความสะดวกในการปฏิบัติงาน และต้องมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดไว้ที่บริเวณหน้าอก

จ. ต้องมีการกำหนดเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนและแน่นอนโดยสามารถกำหนดเวลาเริ่มการให้บริการได้ตั้งแต่เวลา 06.00 นาฬิกา และให้บริการได้ไม่เกินเวลา 24.00 นาฬิกา

(2) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องมีการจัดทำทะเบียนประวัติผู้มารับบริการไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่อธิบดีได้ประกาศกำหนด (กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ความปลอดภัยและการให้บริการ, 2560)

พนักงานเจ้าหน้าที่จะต้องรู้รายละเอียดเกี่ยวกับมาตรฐานของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องใช้ในกระบวนการลงตรวจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้แก่การตรวจเพื่อออกใบอนุญาต การตรวจเพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยของสถานประกอบการ ซึ่งในกระบวนการตรวจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ต้องรู้ถึงขอบข่ายอำนาจที่สามารถดำเนินการได้ตามกฎหมาย ซึ่งได้มีการกำหนดอำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ โดยมีรายละเอียดตาม “พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 มาตรา 35” ดังนี้

(1) เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในระหว่างเวลาทำการของสถานะนั้น เพื่อตรวจสอบ หรือควบคุมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้

(2) เก็บอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ที่ใช้ในการให้บริการเพื่อสุขภาพในปริมาณพอสมควรเพื่อเป็นตัวอย่างในการตรวจสอบหรือวิเคราะห์

(3) ยึดหรืออายัดอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ตลอดจนภาชนะบรรจุ หีบห่อ ฉลาก และเอกสารกำกับ และเอกสารหรือวัตถุอื่นใดที่มีเหตุอันควรเชื่อได้ว่าจะเกี่ยวข้องกับการกระทำความผิด

(4) มีหนังสือเรียกให้บุคคลที่เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ หรือส่งเอกสารหรือหลักฐานที่จำเป็นเพื่อประกอบการพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่ (ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, 2559)

2.3.4 บทกำหนดโทษ

“พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 หมวดที่ 7” ได้มีการกำหนดบทลงโทษสำหรับผู้กระทำความผิดเอาไว้ ดังนี้

1) มาตรา 41 ผู้ใดใช้ชื่อหรือคำแสดงชื่อในธุรกิจว่า สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม หรือกิจการอื่นตามที่กำหนด ในกฎกระทรวงตามมาตรา 3 หรือ คำอื่นใดที่มีความหมายเช่นเดียวกัน ที่อาจทำให้ประชาชนเกิดความเข้าใจว่าเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยมิได้เป็นผู้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท

2) มาตรา 42 ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา 12 คือการเปิดดำเนินการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ โดยมิได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

3) มาตรา 43 ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา 20 คือผู้ปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการใน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพจะต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการต้องระวางโทษปรับไม่เกิน สองหมื่นบาท

4) มาตรา 44 ผู้รับอนุญาตผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา 24 คือผู้รับอนุญาตต้องประกอบ กิจการให้ตรงตามประเภทของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้ระบุไว้ในใบอนุญาตประกอบ กิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท

5) มาตรา 45 ผู้รับอนุญาตผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 28 (9) คือ ต้องควบคุมดูแลมิให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเวณี หรือมีการกระทำหรือการบริการที่ขัดต่อ กฎหมาย ความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (10) ห้ามมิให้ หรือยินยอมหรือปล่อยให้มีการจำหน่ายหรือเสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือผลิตภัณฑ์ ยาสูบในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (11) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้มีการ กระทำความคิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (12) ห้ามมิให้หรือ ยินยอมหรือปล่อยให้ผู้มีอาการมีเมานจนกระทั่งประพฤตินุ้่นวาย หรือครองสติไม่ได้ เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ (13) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อย ปล่อยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 29 วรรคสอง ซึ่งเป็นข้อปฏิบัติตาม มาตรา 28 (9) (10) (11) (12) และ (13) ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามหมื่นบาท

6) มาตรา 46 ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 35 วรรคสอง ซึ่งกำหนดให้ ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ หรือบุคคลซึ่งเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ จะต้องอำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ตามสมควรจะต้องระวางโทษปรับ ไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

7) มาตรา 47 ในกรณีที่ผู้กระทำความผิดเป็นนิติบุคคล ถ้าการกระทำความผิดของนิติบุคคลนั้นเกิดจากการสั่งการ หรือการกระทำของบุคคลใด หรือไม่สั่งการ หรือไม่กระทำการอันเป็นหน้าที่ที่ต้องกระทำของกรรมการผู้จัดการ หรือบุคคลใดซึ่งต้องรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลนั้น ผู้นั้นจะต้องรับโทษตามที่บัญญัติไว้สำหรับความผิดนั้น ๆ ด้วย

8) มาตรา 48 บรรดาความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจเปรียบเทียบได้ตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด เมื่อผู้ต้องหาได้ชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบภายในระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, 2559)

2.4 บริบทการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในจังหวัดกระบี่

การดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในจังหวัดกระบี่เมื่อ พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มีผลบังคับใช้ส่งผลให้ผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการ และผู้ดำเนินการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องดำเนินการตาม พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 รวมถึงกฎกระทรวง ประกาศกระทรวง และประกาศกรมฯ ที่เกี่ยวข้องสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ โดยงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงได้ออกแนวทางการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในจังหวัดกระบี่ ดังนี้

2.4.1 ผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เพื่อให้การพิจารณาขอรับใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ในฐานะผู้อนุญาต จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประจำจังหวัดกระบี่ เพื่อพิจารณาและเสนอความเห็นให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ พิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ทั้งนี้ขอกำหนดแนวทางในการขอรับใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังนี้

1) หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ

(1) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ณ งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ โดยเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารตามแบบฟอร์มที่กำหนด

(2) ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน รวมถึงคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(3) ตรวจสอบบ้านเลขที่ที่เป็นสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ เวลาเปิด-ปิดบริการตามประเภทของกิจการ และผู้ให้บริการมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(4) กรณีเป็นกิจการสปา จะต้องจัดให้มีผู้ดำเนินการสปาที่มีใบอนุญาตถูกต้อง

(5) เมื่อเอกสารหลักฐานตามแบบคำขอรับใบอนุญาตฯ ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบรับคำขอฯ อนุญาต ให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาต หากเอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วน ผู้รับคำขอฯ ต้องให้คำแนะนำในการจัดเตรียมเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบและนำมายื่นอีกครั้ง

(6) ผู้รับคำขอฯ ณ งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่แจ้งแนวทางในการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั้ง 3 ด้าน ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตได้รับทราบ และให้คำแนะนำเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้

(7) ผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน หากพบว่าเอกสารไม่ครบ หรือต้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขเอกสารให้มีหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำขอฯ ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับคำขอฯ ถ้าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ดำเนินการแก้ไขหรือส่งหลักฐานเพิ่ม ภายใน 30 วัน ให้จำหน่ายเรื่อง

(8) หลังจากการตรวจสอบเอกสารหลักฐานถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว ให้ถือว่าวันเดือนปีที่เอกสารครบ เป็นวันที่เริ่มต้นนับหนึ่งในการพิจารณาเพื่อออกใบอนุญาตฯ ต่อไป

2) แนวทางในการพิจารณาเพื่อออกใบอนุญาต

(1) พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ดำเนินการนัดหมายวัน เวลาที่จะเข้าตรวจสถานประกอบการที่ได้ยื่นคำขอฯ

(2) พนักงานเจ้าหน้าที่ตามคำสั่ง ดำเนินการตรวจประเมินมาตรฐานของสถานประกอบการตามแบบตรวจประเมิน และดำเนินการบันทึกภาพถ่ายเป็นหลักฐาน ทั้งนี้หากพบว่ามีข้อใดไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด พนักงานเจ้าหน้าที่จะให้คำแนะนำ และแจ้งให้ผู้ประกอบการแก้ไข (กำหนดระยะเวลาแก้ไขให้อยู่ภายใน 60 วัน ตามกรอบเวลาของกระบวนการรับใบอนุญาต)

(3) ผู้ตรวจประเมินสรุปผลการตรวจ นำเสนอคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประจำจังหวัดกระบี่ ในการประชุมพิจารณาของคณะกรรมการฯ

(4) คณะกรรมการฯ พิจารณาสถานประกอบการร่วมกันพร้อมลงความเห็นเป็นมติที่ประชุม และให้ความเห็น แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ในฐานะผู้อนุญาตเพื่อ

พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการฯ หลังจากนั้นจะดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ ทราบเพื่อให้มาดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ

(5) กรณีไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามกฎหมายคือ 60 วัน ผู้รับผิดชอบสามารถขอขยายระยะเวลาออกไปได้ ไม่เกิน 30 วัน โดยขอขยายได้ไม่เกิน 2 ครั้ง ทั้งนี้ต้องมีหนังสือให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ ให้ได้รับทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา

3) การแจ้งผลการพิจารณาและการชำระค่าธรรมเนียม

(1) กรณีผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต

ก. พนักงานเจ้าหน้าที่ทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบ ทั้งนี้ให้กำหนดระยะเวลา ภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือ เพื่อให้ผู้รับใบอนุญาตฯ มาดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมที่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการฯ

ข. หลังจากผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตที่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ตามแบบที่กำหนดท้ายกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2560) เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในฐานะผู้อนุญาตลงนาม ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ชำระค่าธรรมเนียม พร้อมทั้งบันทึกดำเนินการลงทะเบียนประวัติสถานประกอบการ

ค. ผู้ขอรับใบอนุญาตติดต่อขอรับใบอนุญาต ณ งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ง. กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ไม่มาชำระค่าธรรมเนียมตามกำหนด ภายใน 60 วัน ให้ผู้รับผิดชอบงานเสนอเรื่องต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพื่อจำหน่ายเรื่องออก

(2) กรณีผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต

ก. พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งผลการไม่อนุญาตเป็นหนังสือให้ผู้ประกอบการ รับทราบพร้อมทั้งเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ภายใน 7 วัน ทั้งนี้ผู้ประกอบการต้องยื่นอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

ข. หากผู้ประกอบการยื่นอุทธรณ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการพิจารณาคำอุทธรณ์ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือ

ค. กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ สามารถมีหนังสือแจ้งผู้อุทธรณ์ให้ได้ รับทราบและอาจขอขยายระยะเวลาพิจารณา ออกไปได้แต่ต้องไม่เกิน 30 วัน

ง. คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงถือเป็นที่สุด (งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจังหวัดกระบี่, 2560, น.12-13)

2.4.2 ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เพื่อให้การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ในฐานะผู้อนุญาตจึงขอ กำหนดแนวทางในการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังนี้

1) ผู้ประสงค์ขอใบรับรองเป็นผู้ให้บริการ ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ พร้อมด้วย เอกสารและหลักฐานตามข้อกำหนดในแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ

2) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอขึ้นทะเบียนฯ ตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน ก่อนออก ใบรับคำขอตามแบบที่กำหนดให้แก่ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ฯ

3) กรณี เอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่จะมีหนังสือ แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ทราบ และให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 30 วันนับแต่วันที่ ได้รับ หนังสือ หากผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนดให้เจ้าหน้าที่จำหน่าย เรื่องออก

4) กรณีที่คำขอขึ้นทะเบียนฯ เอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ตามข้อกำหนดในพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

5) เจ้าหน้าที่ดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาขึ้นทะเบียนฯ ภายใน 60 วันนับ จากวันที่ได้รับคำขอขึ้นทะเบียนฯ และมีเอกสารและหลักฐานครบถ้วน

6) กรณีมีที่ ไม่อาจดำเนินการพิจารณาการขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการฯ ได้ทัน ตามที่กำหนด สามารถขยายระยะเวลาออกไปได้ 30 วัน แต่ต้องไม่เกิน 2 ครั้ง และต้องมีหนังสือแจ้ง เหตุผลให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ได้รับทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา

7) กรณีที่พิจารณาไม่รับขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการจะต้องมีหนังสือแจ้งให้ ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ได้รับทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิในการยื่นอุทธรณ์ฯ

8) กรณีที่พิจารณารับขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต้องมีหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำ ขอขึ้นทะเบียนฯ ให้ได้รับทราบและต้องมารับใบรับรอง ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ ได้รับหนังสือ

9) กรณีผู้ยื่นขอขึ้นทะเบียนฯ ไม่มาดำเนินการรับใบรับรอง ภายในระยะเวลา ที่กำหนดให้จำหน่ายเรื่องออก (งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจังหวัดกระบี่, 2560, น.2)

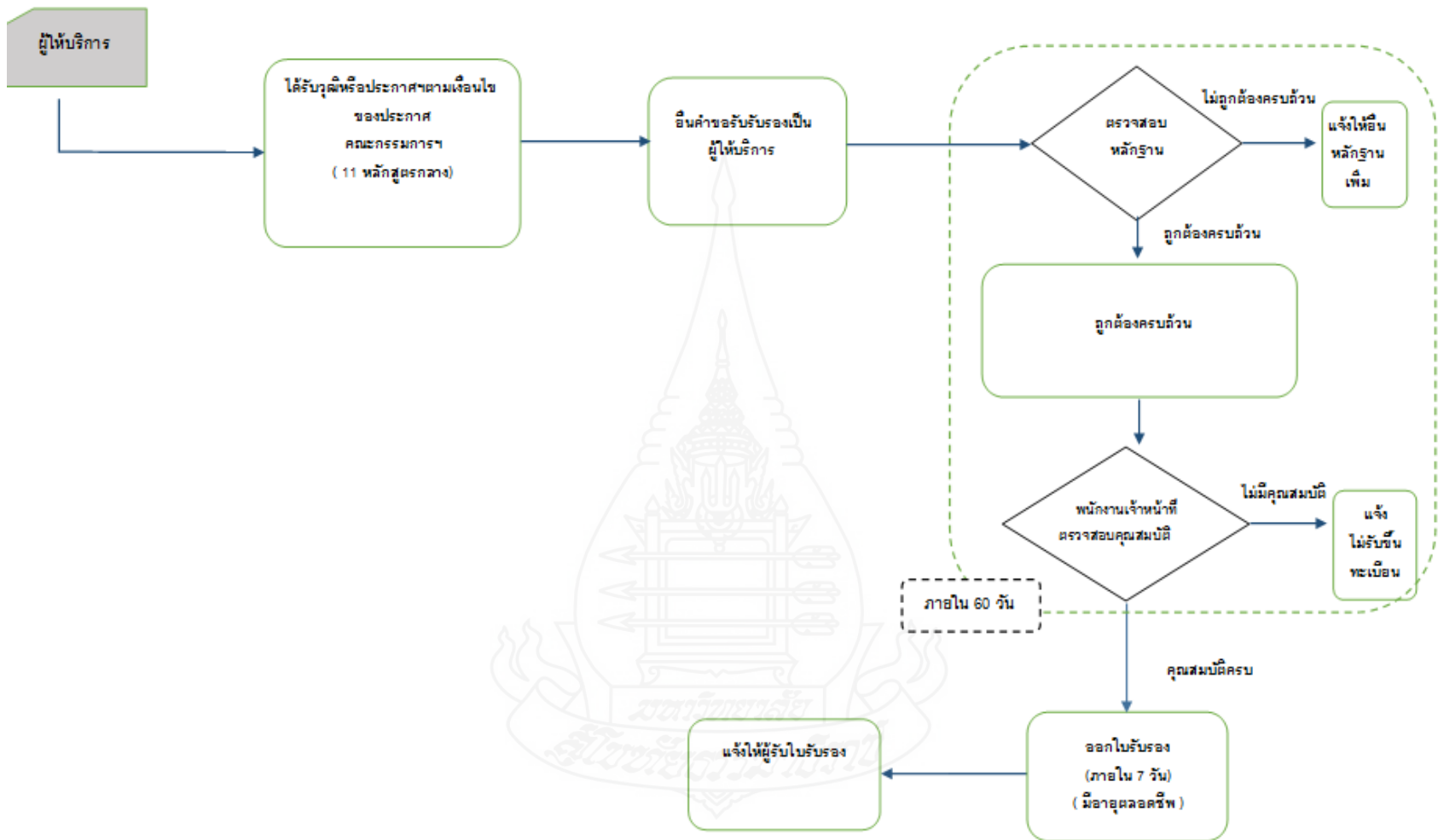
3.3.2 ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เพื่อให้การออกใบอนุญาตผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ในฐานะผู้อนุญาตจึงขอ กำหนดแนวทางในการขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังนี้

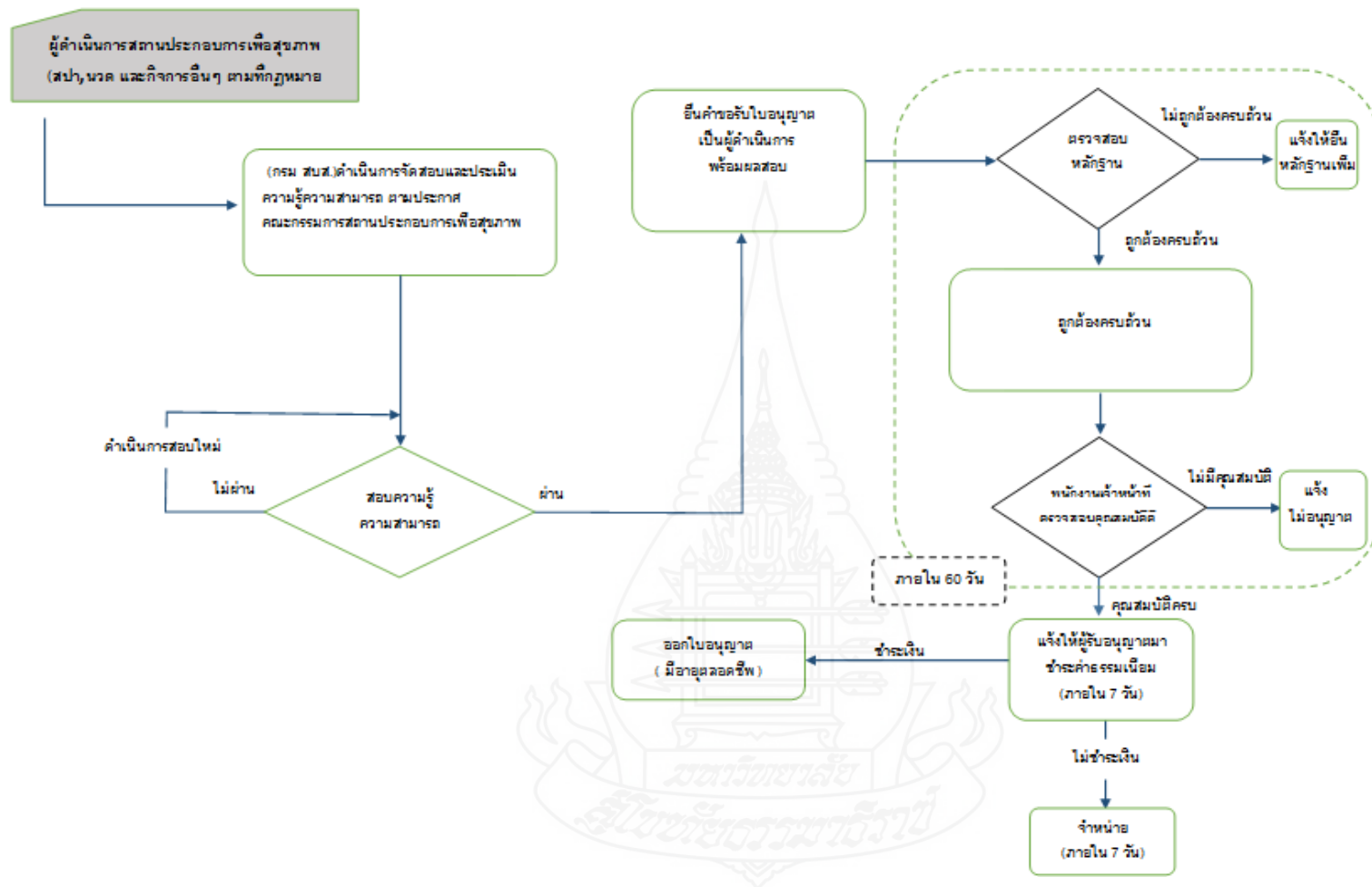
- 1) ผู้มีผลสอบผ่านเป็นผู้ดำเนินการสปา ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามแบบฟอร์มที่กำหนด
- 2) เจ้าหน้าที่รับคำขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมตรวจสอบเอกสารหลักฐานพร้อมออกใบรับคำขอฯ
- 3) กรณีคำขอรับใบอนุญาตฯ เอกสารและหลักฐานที่ยื่นไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนต้องมีหนังสือแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ทราบพร้อมทั้งต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือ หากผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตไม่ดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดให้เจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออก
- 4) กรณีคำขอรับใบอนุญาตฯ เอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนพนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาเพื่อออกใบอนุญาตผู้ดำเนินการตามข้อกำหนดในพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559
- 5) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ทราบ ภายใน 60 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานครบถ้วน
- 6) กรณีไม่สามารถพิจารณาการออกใบอนุญาตผู้ดำเนินการฯ ได้ตามกำหนดเวลา สามารถขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้ครั้งละ ไม่เกิน 30 วัน แต่ต้องไม่เกิน 2 ครั้ง ทั้งนี้ต้องมีหนังสือแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ได้รับทราบก่อนครบกำหนด
- 7) กรณีมีพิจารณาไม่อนุญาต ต้องดำเนินการแจ้งเป็นหนังสือแก่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตผู้ดำเนินการฯ ทราบพร้อมแจ้งสิทธิในการยื่นอุทธรณ์ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ มีคำสั่งพิจารณาไม่อนุญาตฯ
- 8) กรณีพิจารณาอนุญาตต้องดำเนินการแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ ทราบเพื่อมาดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต เป็นเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ให้มีหนังสือแจ้ง
- 9) ผู้ขอรับใบอนุญาตผู้ดำเนินการฯ ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเรียบร้อยแล้ว นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในฐานะผู้อนุญาตต้องออกใบอนุญาตผู้ดำเนินการฯ ตามแบบที่กฎหมายกำหนด ภายใน 7 วัน

10) กรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตผู้ดำเนินการฯ ไม่ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมตามระยะเวลาที่กำหนดให้เจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออก (งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจังหวัดกระบี่, 2560, น.7)





ภาพที่ 2.2 แนวทางการยื่นขอรับขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจังหวัดกระบี่



ภาพที่ 2.3 แนวทางการยื่นขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจังหวัดกระบี่

3. แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับผลการดำเนินงาน

3.1 ความหมายของการดำเนินงาน

ตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2554 ให้ความหมายของ คำนิยาม โดยมีความหมายเดียวกับ กระทำ, ปฏิบัติงาน (สำนักงานราชบัณฑิตยสภา, 2563)

ความหมายของการดำเนินงาน การกระทำ หรือการปฏิบัติงาน ได้มีผู้ให้ความหมายไว้หลายท่านดังนี้

กัลยา วงศ์ละมัย (2556) การปฏิบัติงาน หมายถึง ภารกิจหน้าที่ ที่ถูกกำหนดขึ้นมาควบคู่กับตำแหน่งทางสังคมในสถาบัน ซึ่งบุคคลหรือกลุ่มบุคคลที่ดำรงตำแหน่งใดก็ตามต้องปฏิบัติงานให้ เป็นไปตามภารกิจหน้าที่ที่ได้กำหนดไว้เฉพาะตำแหน่งนั้น ๆ และบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งนั้น ๆ ต้องนำความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์หรือมโนทัศน์ของตนเองที่มีอยู่มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ให้เหมาะสมตามสถานการณ์และสิ่งแวดล้อมอย่างมีศาสตร์ และศิลป์ในบทบาทหน้าที่ดังกล่าว

ธงชัย สันติวงษ์ (2536 อ้างถึงใน นันทวรรณ ภูเนาวรัตน์, 2556) การปฏิบัติงาน หมายถึง การกระทำกิจกรรมในความรับผิดชอบให้ประสบความสำเร็จ

บลูม (Bloom et al.) (1982 อ้างถึงใน รุ่งทิพย์ มั่นคง, 2542) การปฏิบัติงานหมายถึง การกระทำหรือพฤติกรรมที่แสดงออกมา เป็นความสามารถโดยอาศัยความรู้ ความเข้าใจ มาใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวันและแก้ไขปัญหาต่างๆ ในสถานการณ์จริงได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม

สรุปได้ว่า การดำเนินงาน การกระทำ หรือการปฏิบัติงาน หมายถึง การที่บุคคลต้องปฏิบัติงานให้เป็นไปตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย โดยนำความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์หรือมโนทัศน์ของตนเองที่มีอยู่มาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานให้เหมาะสมตามสถานการณ์และสิ่งแวดล้อม

3.2 แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงาน

3.2.1 *เฮร์ซเบอร์ก* (Herzberg, 1959) ได้อธิบายถึงปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงาน โดย *เฮร์ซเบอร์ก* ให้ความสำคัญกับ 2 ปัจจัย ได้แก่ ปัจจัยจูงใจหรือตัวกระตุ้น และปัจจัยภาวะแวดล้อมหรือการบำรุงรักษาที่มีต่อ เจตคติ ต่องานของผู้ที่ปฏิบัติงาน

1) *ปัจจัยจูงใจ (Motivators Factors)* หมายถึง สิ่งที่สามารถสร้างความรู้สึกพึงพอใจให้เกิดขึ้นกับบุคคลที่ปฏิบัติงาน ทำให้บุคคลเกิดความรัก และชอบงานในงานที่ได้ตนเองปฏิบัติอยู่ ทำให้บุคคลสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบด้วย

(1) ความสำเร็จในการทำงาน (Achievement) หมายถึง การที่งานมีความสำเร็จสมบูรณ์ สามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น สามารถมองเห็นผลงาน งานมีความชัดเจน โดยความสำเร็จนั้นสามารถวัดได้จากผลการปฏิบัติงานว่าเป็นไปตามเป้าหมายตามกำหนดเวลา หรือความสามารถที่จะแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน และความรู้สึกพอใจที่มีต่อผลการปฏิบัติงาน

(2) การยอมรับนับถือ (Recognition) หมายถึง การยอมรับกับความสำเร็จ การได้รับการยกย่อง ชื่นชม เชื้อถือไว้วางใจในผลงาน หรือการดำเนินงานจากผู้บังคับบัญชา ผู้ร่วมงาน ผู้ใต้บังคับบัญชา และบุคคลอื่น ๆ ซึ่งหากไม่ได้รับการยอมรับนับถือ ก็จะทำให้เกิดการไม่ยอมรับ เมื่อได้รับคำตำหนิติเตียน หรือกล่าวโทษ

(3) ลักษณะงาน (Work itself) หมายถึง การลงมือกระทำหรือการทำงาน เป็นชิ้น เป็นอัน ซึ่งมีกำหนดเวลาหรือเป็นกิจกรรมหรือยึดหยุ่นได้ อาจมีการสร้างสรรค์งานไม่ว่าเป็นงานง่ายหรืองานยาก เป็นงานที่ชวนให้ปฏิบัติไม่เบื่อ เป็นงานที่ส่งเสริมต่อความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ เป็นงานที่มีคุณค่ารวมทั้งสามารถปฏิบัติงานได้สมบูรณ์ หรือทำงานให้เสร็จในเวลาอันสั้น

(4) ความรับผิดชอบ (Responsibility) หมายถึง การจัดลำดับของการทำงาน ได้เอง ความตั้งใจ ความสำนึกในอำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบ ตลอดจนอิสระในการปฏิบัติงาน

(5) ความก้าวหน้าในตำแหน่ง (Advancement) หมายถึง ผลหรือการมองเห็น การเปลี่ยนแปลงในสถานภาพของบุคคล หรือตำแหน่งในสถานที่ทำงาน โอกาสในการเลื่อนตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

(6) โอกาสเจริญในงาน (Growth) หมายถึง การที่บุคคลได้โอกาสในการพัฒนา ความรู้ความสามารถ และทักษะที่เพิ่มขึ้นในวิชาชีพจากการปฏิบัติงาน

2) ปัจจัยค้ำจุนหรือปัจจัยแวดล้อม (Hygiene Factors) เป็นปัจจัยทำให้ความไม่พึงพอใจที่เกิดขึ้นจากการทำงานถูกกำจัดให้หมดไป และเป็นปัจจัยที่ทำให้บุคคลนั้นยังคงสามารถปฏิบัติงานได้ตลอดเวลา ประกอบด้วย

(1) นโยบายและการบริหารงาน (Company policies and Administration) หมายถึง ความสามารถในการจัดลำดับความสำคัญของการทำงาน ทำให้มองเห็นถึงนโยบายของหน่วยงาน และการบริหารงาน การจัดระบบการทำงานของผู้บังคับบัญชา โดยการเปิดโอกาสให้ทุกคนในองค์กรได้มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายของหน่วยงาน

(2) การปกครองบังคับบัญชา (Supervisors) หมายถึง ลักษณะการปกครอง หรือการบังคับบัญชาของผู้บริหารงานในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การวิเคราะห์ความสามารถของผู้ปฏิบัติงาน การกระจายงาน การมอบอำนาจในการปฏิบัติงาน และความยุติธรรม

(3) สภาพการปฏิบัติงาน (Working Conditions) หมายถึง ความเหมาะสม ในการปฏิบัติงาน สภาพแวดล้อมทางการภาพของการทำงาน ได้แก่ สภาพแวดล้อมทั่วไป สถานที่ ปฏิบัติงาน เครื่องมือเครื่องใช้ วัสดุอุปกรณ์ ความสะดวกสบายในการทำงาน หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ในการปฏิบัติงานต่าง ๆ ตลอดจนครอบคลุมไปถึงปริมาณงานที่ต้องทำมีความเหมาะสมกับ จำนวนบุคลากร

(4) สัมพันธภาพในการทำงาน (Interpersonal Relations) หมายถึง การที่ บุคคลมีความสัมพันธ์หรือมีปฏิสัมพันธ์กับคนอื่น ๆ ในหน่วยงาน ได้แก่ ผู้บังคับบัญชา เพื่อน ร่วมงานและผู้ใต้บังคับบัญชา การมีความร่วมมือในการปฏิบัติงาน การช่วยเหลือ การสนับสนุนการ ปฏิบัติงาน ในสถานการณ์ต่าง ๆ การร่วมมือกันปฏิบัติงานงาน การช่วยเหลือ การสนับสนุน และการ ปรึกษาหารือ

(5) เงินเดือนและความมั่นคง (Pay and Security) หมายถึง ผลตอบแทน ที่ได้จากการปฏิบัติงาน ตลอดทั้งความมั่นคงและปลอดภัยในการปฏิบัติงาน

3.2.2 สมยศ นาวิการ (2545) กล่าวถึง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดำเนินงาน หรือ การปฏิบัติงานของบุคคลไว้ 4 ปัจจัยดังนี้

1) ปัจจัยทางด้านสถานการณ์ (Situation Factors) ประกอบด้วย

- (1) สภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (2) วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินงาน

2) การรับรู้ทางด้านบทบาท (Role Perception) หมายถึง แนวทางที่บุคคล ให้ความหมายงานของเขา มีความสำคัญต่อผลการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ

3) ความสามารถและทักษะ (Ability and Skills) โดยมีความสามารถเป็น ลักษณะของบุคคลและทักษะ หมายถึง ระดับความเชี่ยวชาญในงานเฉพาะอย่าง ความสามารถจะมีความสัมพันธ์กับทักษะบุคคลที่มีความสามารถเบื้องต้นเฉพาะอย่าง จะเรียนรู้ทักษะที่เกี่ยวข้องกันได้ ดีกว่า

4) กระบวนการจูงใจ (The Motivation Process) เป็นปัจจัยที่เป็นตัวกำหนด การปฏิบัติงานของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง

3.2.3 เซอร์มาฮอน และคณะ (Schermerhorn et al., 2002) ได้เสนอแนวคิดว่าผลการดำเนินงาน/ปฏิบัติงานเป็นผลที่เกิดจาก 3 องค์ประกอบ คือ คุณลักษณะส่วนบุคคล ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนจากองค์กร โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1) *คุณลักษณะส่วนบุคคล (Individual Attributes)* หมายถึง คุณลักษณะส่วนตัวของบุคคล ประกอบด้วย

(1) ลักษณะประชากร (Demographic Characteristics) เช่น เพศ อายุ เชื้อชาติ สถานะภาพทางสังคม ทางเศรษฐกิจ สถานที่พักอาศัย

(2) ลักษณะด้านความสามารถ (Competency Characteristics) ซึ่งเป็นเรื่องของความรู้และความสามารถ โดยแบ่งออกเป็น 2 ด้าน คือ ด้านกายภาพ (Physical Competency) และด้านสมอง (Mental Competency)

(3) ลักษณะด้านจิตวิทยา (Psychological Characteristics) เป็นเรื่องของความคิดความเชื่อ ความเข้าใจ ตลอดจนความรู้สึกในทางที่ดีหรือไม่ดี ซึ่งจะส่งผลต่อการแสดงออกของพฤติกรรม ของแต่ละบุคคลที่เกิดขึ้น และมีอิทธิพลค่อนข้างถาวรต่อพฤติกรรม

2) *ความพยายามในการทำงาน (Work Effort)* หมายถึง ความปรารถนาหรือความต้องการที่จะปฏิบัติงานนั้น ประกอบด้วย

(1) ความพึงพอใจต่องาน บุคคลจะมีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานมากน้อยเพียงใด ขึ้นอยู่กับสิ่งจูงใจ โดยสามารถแบ่งสิ่งจูงใจที่ใช้ในองค์กรออกเป็น 2 ประเภท คือ

- สิ่งจูงใจในแง่บวก เช่น เงิน ค่ายกย่อง คำชมเชย ค่าตอบแทน ความภูมิใจในความสำเร็จ การเลื่อนขั้นเลื่อนตำแหน่ง ตลอดจนรางวัลต่าง ๆ ที่ได้รับ
- สิ่งจูงใจในแง่ลบ เช่น การลดเงินเดือน การตัดเงินเดือน หรือการให้ออกจากงาน

(2) การยอมรับบทบาทหน้าที่ การยอมรับบทบาทของบุคคล (Role Acceptation) จะเกิดขึ้นได้ก็ต่อเมื่อสิ่งนั้นสอดคล้องกับบทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ การยอมรับบทบาทเกี่ยวข้องกับความเข้าใจในบทบาทและการสื่อสารระหว่างสังคมและบุคคลนั้น ทั้งนี้บุคคลอาจจะไม่ได้รู้สึกยินดียอมรับบทบาทเสมอไป หากบทบาทที่ได้รับนั้นทำให้เกิดผลเสียหาย หรือเสียประโยชน์

3) *การสนับสนุนจากองค์กร (Organizational Support)* การดำเนินงานของบุคคลจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารจากองค์กรที่ได้ปฏิบัติงานอยู่ หากได้รับการสนับสนุนที่ไม่เพียงพอจากองค์กรจะทำให้เป็นข้อจำกัดด้านสถานการณ์ ที่มีผลต่อการดำเนินงาน ทำให้ไม่เป็นไปตามที่ได้รับมอบหมายได้

3.2.4 **ศิริวรรณ เสรีรัตน์ และคณะ (2545)** ได้เสนอแนวคิดเรื่องการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร โดยการดำเนินงานตามหลักการ 4M คือการดำเนินงานทุกประเภทจำเป็นต้องอาศัยปัจจัยหรือทรัพยากรทางการบริหารที่สำคัญ ได้แก่

1) **บุคลากร (Man)** หมายถึง คนงาน พนักงาน หรือบุคลากรทั้งจากภายในและภายนอก ซึ่งถือว่าเป็นปัจจัยหลักที่สำคัญที่สุด เพราะการดำเนินการใดๆ จะเกิดขึ้นได้ต้องอาศัยคน ทั้งในด้านความคิด การวางแผนการดำเนินการ หรือจัดการที่ทำให้เกิดผล จะต้องมีการพัฒนาคน ทั้งด้านความรู้ ทักษะ และวางแผน เพื่อให้เกิดการใช้คนให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลกับงานให้มากที่สุด ต้องอาศัยบุคลากรที่มีคุณภาพมีปริมาณเพียงพอ

2) **งบประมาณ (Money)** หมายถึง เงินหรือทุนที่ใช้ในการดำเนินงานทั้งจากเงินทุนภายในและภายนอก ในการดำเนินงานเงินทุนถือว่าเป็นปัจจัยหลักที่สำคัญที่สุด เพราะการทำงานทุกอย่างไม่สามารถดำเนินการได้คือหากขาดเงินทุนหรืองบประมาณในการดำเนินงาน กล่าวได้ว่าการดำเนินการทุกอย่างจะเกิดขึ้นได้ต้องอาศัยเงินทุน เพราะเป็นตัวขับเคลื่อนธุรกิจและปัจจัยต่างๆ ให้ดำเนินการไปได้ ทั้งในด้านค่าแรงคน ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ค่าใช้จ่ายในการซื้อวัสดุมาใช้ในการดำเนินงาน จะต้องได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินการ เหมาะสม เพียงพอ

3) **วัสดุอุปกรณ์ (Material)** หมายถึง วัสดุ สิ่งของ วัตถุดิบ ชิ้นส่วนอะไหล่ ผลิตภัณฑ์ บริการหรืออุปกรณ์อื่นๆ ซึ่งมีส่วนนำมาใช้ในการดำเนินงาน หรือกิจกรรมเพื่อให้เกิดผลผลิต ดังนั้นต้องบริหารจัดการวัสดุ อุปกรณ์ ให้มีประสิทธิภาพ มีเพียงพอต่อการดำเนินงาน และบริหารจัดการให้ได้ต้นทุนที่ต่ำ ทั้งนี้ต้องมีวัสดุอุปกรณ์ที่เหมาะสมกับความต้องการของแผนงานและโครงการ

4) **การจัดการ (Management)** หมายถึง วิธีการ ขั้นตอน หรือขบวนการในการดำเนินงาน ความสำเร็จของการดำเนินงานส่วนใหญ่จะมาจากการที่องค์กรมีการกำหนดขั้นตอนแนวทางในการดำเนินงานที่ดี การที่จะมีแนวทางการปฏิบัติงานและขั้นตอนของการดำเนินงานที่ดีได้ ควรต้องมีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจน มีวิสัยทัศน์ที่ดี มีการวางแผนจัดการ การติดตามความก้าวหน้าของงาน การตรวจสอบคุณภาพผลงานที่ได้ และการควบคุมการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง จะต้องมีการพัฒนาขั้นตอนการดำเนินงาน นำเอาความรู้เทคโนโลยีใหม่ และวางแผนขบวนการทำงานให้ดี มีขั้นตอนที่ไม่ยุ่งยาก ประหยัดเวลา สามารถติดตามตรวจสอบได้ง่าย และมีกระบวนการควบคุมเพื่อให้งานทั้งหมดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเกิดประโยชน์สูงสุด

ผู้วิจัย ได้ดำเนินการเปรียบเทียบแนวคิดของ เฮอริชเบอร์ก สมยศ นาวิการ และ เซอร์เมอร์ฮอร์น และคณะ เห็นว่าแนวคิดของ เซอร์เมอร์ฮอร์นและคณะ ครอบคลุมปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงาน ได้มากกว่าแนวคิดของ เฮอริชเบอร์ก และสมยศ นาวิการ ทั้งนี้เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างที่

ศึกษานั้น เป็น พนักงานเจ้าหน้าที่ ตามกฎหมาย ซึ่งได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานตาม พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ซึ่งเมื่อพิจารณาในปัจจัยจิตใจหรือตัวกระตุ้น และปัจจัยแวดล้อมหรือการบำรุงรักษา ของ เซอร์ชเบอร์รี่ ซึ่งจะเน้นในด้านความพึงพอใจในการดำเนินงานหรือปฏิบัติงาน ในส่วนของ สมยศ นาวิการ นั้น ไม่มีการอธิบายถึงปัจจัยหรือลักษณะส่วนบุคคลต่อการดำเนินงานของบุคคล ซึ่งไม่ครอบคลุมในการอธิบายถึงผลที่มีต่อการดำเนินงานของประชากรที่เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ผู้วิจัยจึงเห็นว่าแนวคิดของเซอร์เมอร์ฮอร์นและคณะ ครอบคลุม และสามารถอธิบายปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานในการศึกษาวิจัยครั้งนี้

4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 พบว่ายังไม่มีการศึกษาวิจัย ดังนั้น ผู้วิจัยจึงทบทวนวรรณกรรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค (รายละเอียดงานวิจัยตามภาคผนวก) ดังนี้

4.1 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณลักษณะส่วนบุคคล ที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค

4.1.1 เพศ

สุวรรณี แสนสุข (2558) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค เบาหวานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดยโสธร พบว่าเพศ เป็นตัวแปรที่มีความสัมพันธ์ทางบวก ในการร่วมพยากรณ์ การดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดยโสธร สอดคล้อง แต่มีการศึกษาที่ขัดแย้ง ได้แก่ วรรณดา กลิ่นแก้ว (2552) ได้ศึกษา ปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จังหวัด อุรธานี โดยพบว่าเพศไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข และ ธวัชชัย เสือเมือง (2560) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่าเพศไม่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

4.1.2 อายุ

สาโรจน์ รอดเจริญ (2558) ได้ศึกษา ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยการบริหารกับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดนครศรีธรรมราช พบว่า อายุมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สอดคล้องกับ วรณพร อิ่มผ่อง (2554) ได้ศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดจันทบุรี พบว่า อายุ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัดจันทบุรี ซึ่งขัดแย้งกับ วรณลดา กลิ่นแก้ว (2552) ได้ศึกษา ปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี พบว่าอายุไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข และรัชชัย เสือเมือง (2560) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่าอายุไม่มีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี และ ยารินัส จิกวา, รันตีตัมปัง, อะกุส ไชนุริ และ อัลวา มาลองกิ (Yarinus Jikwa, A.L. Rantetampang, Agus Zainuri, & Anwar Mallongi, 2019) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพในศูนย์สุขภาพเข็นตานี จาวาปุระ ในประเทศอินโดนีเซีย พบว่าอายุไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพ

4.1.3 สถานภาพสมรส

ไพฑูรย์ วงศ์เวชวินิต (2555) ได้ศึกษา ความพึงพอใจและแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีต่อผลการดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารเครือข่ายบริการการแพทย์และสาธารณสุขกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา พบว่า สถานภาพสมรส มีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารเครือข่ายบริการการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งขัดแย้งกับ วีระพงษ์ นวลเนื่อง (2558) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสมุทรสาคร พบว่า สถานภาพสมรส ไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข และ วรณลดา กลิ่นแก้ว (2552) ได้ศึกษา ปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จังหวัด อุดรธานี พบว่า สถานภาพสมรส ไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

4.2.4 ระดับการศึกษา

พิมพ์ศิริ อุยวัฒนกุล (2552) ได้ศึกษา การปฏิบัติงานและทัศนคติต่องาน คຸ່ມครองผู้บริ โภคด้านสาธารณสุขของเจ้าพนักงานเภสัชกรรม พบว่า ระดับการศึกษามีความสัมพันธ์ ทางบวกกับการปฏิบัติงานคຸ່ມครองผู้บริ โภคด้านสาธารณสุขของเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ซึ่งขัดแย้ง กับ วีระพงษ์ นวลเนื่อง (2558) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานคຸ່ມครองผู้บริ โภคด้าน สาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสมุทรสาคร พบว่าระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคຸ່ມครองผู้บริ โภคด้านสาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน และอับบาส ดานเนส โคฮานี และ คณะ (Abbas Daneshkohan, et al., 2015) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อแรงจูงใจในการทำงานในกลุ่มคนทำงานด้านสุขภาพ: การศึกษาจากอิหร่าน พบว่า ระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับแรงจูงใจในการทำงานในกลุ่มคนทำงานด้านสุขภาพ

4.2.5 รายได้

วรรณพร อิ่มผ่อง (2554) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงาน คຸ່ມครองผู้บริ โภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัด จันทบุรี พบว่า รายได้ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคຸ່ມครองผู้บริ โภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพใน ศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัดจันทบุรี ซึ่งขัดแย้งกับ วีระพงษ์ นวลเนื่อง (2558) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผล ต่อการปฏิบัติงานคຸ່ມครองผู้บริ โภคด้านสาธารณสุข ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสมุทรสาคร พบว่า รายได้ของครอบครัวไม่มีความสัมพันธ์กับผลต่อการปฏิบัติงานคຸ່มครอง ผู้บริ โภคด้านสาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และอำพล สามสี (2559) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ทางระบาดวิทยาตามแนวทาง ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วเครือข่ายระดับตำบล อำเภอ ห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี พบว่ารายได้ไม่มีความสัมพันธ์กับผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาตามแนวทางทีมเฝ้าระวัง สอบสวนเคลื่อนที่เร็วเครือข่ายระดับตำบล

4.2.6 สถานที่ปฏิบัติงาน

สถานที่ปฏิบัติงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ แต่ละระดับ จะมีความแตกต่างกัน ของลักษณะด้านกายภาพของงานที่ทำ ซึ่งจากการทบทวนงานวิจัย สิทธิชนะ วชิระศิริกุล วสุธร ตันวัฒนกุล และนิภา มหารัชพงศ์ (2557) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่ออัตราความสำเร็จในการ ปฏิบัติงานตามแนวทางควบคุมวัณโรคแห่งชาติ ของบุคลากรสาธารณสุขใน โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล จังหวัดชลบุรี พบว่า ลักษณะของงาน เป็นปัจจัยร่วมที่มีอิทธิพลต่ออัตราความสำเร็จ ในการปฏิบัติงาน ขัดแย้งกับ ไพพฑูรย์ วงศ์เวชวินิต (2555) ได้ศึกษา ความพึงพอใจและแรงจูงใจ

ในการปฏิบัติงานของหัวหน้าสถานอนามัยที่มีต่อผลการดำเนินงานของ คณะกรรมการบริหาร เครือข่ายบริการการแพทย์และสาธารณสุขกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา พบว่า ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ไม่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานของคณะกรรมการบริหาร เครือข่าย บริการการแพทย์และสาธารณสุข

4.2.7 ตำแหน่งงาน

สาโรจน์ รอดเจริญ (2558) ได้ศึกษา ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยการบริหาร การปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใน จังหวัดนครราชสีมา พบว่า ตำแหน่งงานมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสาธารณสุข สอดคล้องกับ วรรณพร อิ่มผ่อง (2554) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการ ปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดจันทบุรี พบว่า ตำแหน่งงานมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพในศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัดจันทบุรี ซึ่งขัดแย้งกับ ธวัชชัย เสือเมือง (2560) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพใน โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า ตำแหน่งงานไม่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

4.2.8 ระยะเวลาการทำงาน

นิภาวรรณ รัชโทมาศ (2561) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอำเภอพระ พรหม จังหวัดนครราชสีมา พบว่า ระยะเวลาการเป็น อสม. มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอำเภอพระ พรหม จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งขัดแย้งกับ นันทวรรณ ภูเนาวรัตน์ (2556) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์กับผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่า ระยะเวลาการ ทำงานไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข และ วีระพงษ์ นวลเนื่อง (2558) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสมุทรสาคร พบว่า ระยะเวลาในการ ปฏิบัติงานไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของ อสม.จังหวัดสมุทรสาคร

4.2.9 จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่

จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ เป็นตัวแปรที่บอกถึงภาระ งานที่รับผิดชอบของพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ ซึ่งจากการทบทวนงานวิจัย สิทธิชนะ วชิระสิริกุล

วสุธร ตัน วัฒนกุล และนิภา มหารัชพงศ์ (2557) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่ออัตราความสำเร็จในการปฏิบัติงานตามแนวทางควบคุมวัณโรคแห่งชาติของบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดชลบุรี พบว่า ภาระความรับผิดชอบ เป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลร่วมสามารถทำนายอัตราความสำเร็จในการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดชลบุรี ซึ่งขัดแย้งกับ วรรณพร อิ่มพ่อง (2554) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดจันทบุรี พบว่า ภาระงานที่รับผิดชอบ ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัดจันทบุรี และธวัชชัย เสือเมือง (2560) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า จำนวนงานในความรับผิดชอบ ไม่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

4.2.10 การเข้าร่วมการฝึกอบรม

นันทวรรณ ภูเนาวรัตน์ (2556) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่า จำนวนครั้งของการเข้าร่วมการฝึกอบรมสามารถเป็นปัจจัยร่วมในการทำนาย ผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ซึ่งขัดแย้งกับ วีระพงษ์ นวลเนื่อง (2558) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสมุทรสาคร พบว่า การฝึกอบรมไม่มีความสัมพันธ์กับผลต่อการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข และ ธวัชชัย เสือเมือง (2560) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า การฝึกอบรม ไม่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี

4.2 งานวิจัยเกี่ยวข้องกับความรู้ ที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค

วีระพงษ์ นวลเนื่อง (2558) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสมุทรสาคร พบว่า ความรู้ เป็นปัจจัยร่วมที่ทำนายการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้ร้อยละ 68.10 สอดคล้องกับ เมอร์แดด ฟาร์ซานดิเพอ, ฟาร์ดิมา แรงแรช เจดดี และอีสมายิล อซิมี (Mehrddad Farzandipur, Fatemeh Rangraz jeddi, & Esmaeil Azimi, 2016) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการนำระบบข้อมูลของโรงพยาบาลไปใช้อย่างประสบความสำเร็จ

ในประเทศอิหร่าน พบว่า ความรู้ความเข้าใจในการใช้คอมพิวเตอร์ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการนำระบบข้อมูลของโรงพยาบาลไปใช้อย่างประสบความสำเร็จ ทั้งนี้ พบว่ามีความขัดแย้งกับ นิภาวรรณ รัชโทมาศ (2561) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช พบว่า ความรู้ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข และ วรรณพร อิ่มผ่อง (2554) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดจันทบุรี พบว่า ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน

4.3 งานวิจัยเกี่ยวข้องกับความพยายามในการทำงาน ได้แก่ ความพึงพอใจในการทำงาน และการยอมรับในบทบาทหน้าที่ ที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค

สิทธิชนะ วชิระสิริกุล วสุธร ต้นวัฒนกุล และนิภา มหารัชพงค์ (2557) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่ออัตราความสำเร็จในการปฏิบัติงานตามแนวทางควบคุมวัณโรค แห่งชาติของบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดชลบุรี พบว่า ความพยายามในการทำงาน เป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลที่สามารถร่วมกันทำนายอัตราความสำเร็จในการปฏิบัติงานได้

นันทวรรณ กุเนาวรัตน์ (2556) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่าความพึงพอใจต่องานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข เป็นปัจจัยที่มีผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยเป็นปัจจัยร่วมที่สามารถอธิบายผลการปฏิบัติงานได้

4.4 งานวิจัยเกี่ยวข้องกับการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ได้แก่ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านการจัดการ ที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค

วรรณพร อิ่มผ่อง (2554) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดจันทบุรี พบว่า ปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัดจันทบุรี ซึ่งสอดคล้องกับ สาโรจน์ รอดเจริญ (2558) ได้ศึกษา ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยการบริหารกับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดนครศรีธรรมราช พบว่า ปัจจัยการบริหารทั้งด้าน บุคลากร งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ และการบริหารจัดการ เป็นปัจจัยที่มี

ความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข สอดคล้องกับ ชวัชชัย เสือเมือง (2560) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานมีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี และนิภาวรรณ รัชโทมาศ (2561) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช พบว่า ปัจจัยสนับสนุนการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอำเภอพระพรหม ซึ่งขัดแย้งกับ สิทธิชนะ วชิระสิริกุล วสุธร ต้นวัฒนกุล และนิภา มหารัชพงศ์ (2557) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่ออัตราความสำเร็จในการปฏิบัติงานตามแนวทางควบคุมโรคแห่งชาติของบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดชลบุรี พบว่า ปัจจัยการสนับสนุนจากองค์กรไม่มีความสัมพันธ์ต่ออัตราความสำเร็จในการปฏิบัติงานตามแนวทางควบคุมโรคแห่งชาติ

วรรณลดา กลิ่นแก้ว (2552) ได้ศึกษา ปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหาร ที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี พบว่า ปัจจัยทางการบริหาร คือ กำลังคน งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ มีความสัมพันธ์ระดับต่ำทางบวก และปัจจัยด้านกำลังคนเป็นปัจจัยที่สามารถร่วมกันทำนายการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานีได้

รัชนิกร กุญแจทอง (2557) ได้ศึกษา การสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จังหวัดขอนแก่น พบว่า ปัจจัยการสนับสนุนจากองค์กร ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์และด้านการบริหารจัดการ มีความสัมพันธ์กับผลการปฏิบัติงานซึ่งการสนับสนุนจากองค์กรมีความสัมพันธ์ในระดับสูงและสามารถร่วมพยากรณ์ผลการปฏิบัติงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ได้แก่ ปัจจัยด้านวัสดุ อุปกรณ์และด้านบุคลากร ซึ่งปัจจัยทั้ง 2 ด้าน สามารถร่วมพยากรณ์ผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการฯ ได้

สมชาติ จิตรารุช (2554) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานระบาดวิทยาของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในจังหวัดตรัง พบว่าการสนับสนุนจากองค์กรเป็นปัจจัยร่วมที่มีอิทธิพลเชิงบวกที่สามารถทำนายผลการปฏิบัติงานระบาดวิทยาของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้

จากการที่ผู้วิจัย ได้ศึกษาแนวคิดทฤษฎี และทบทวนงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงาน พบว่า สอดคล้องกับแนวคิดตามทฤษฎีของ เชอร์มาฮอน และคณะ (Schermerhorn et al.) ดังนั้น ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยจึงนำแนวคิดของ เชอร์มาฮอน และคณะ

(Schermerhorn et al.) มาใช้ในการสร้างกรอบแนวคิดการวิจัย ทำให้ผู้วิจัยได้กรอบแนวคิด และ ปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่ ดังนี้

1) *คุณลักษณะส่วนบุคคล* ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยต่อเดือน สถานที่ปฏิบัติงาน ตำแหน่งงาน ระยะเวลาการทำงาน จำนวนสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพในพื้นที่ และ การเข้าร่วมการฝึกอบรม

2) *ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559* ได้แก่ นิยามของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ การขออนุญาตประกอบกิจการ มาตรฐานสถานประกอบการ อำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ และบทกำหนดโทษ

3) *ความพยายามในการทำงาน* เป็นการวัดระดับความพึงพอใจต่องาน และ ระดับการยอมรับบทบาทหน้าที่ ของการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่

4) *การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร* เป็นการวัดระดับการได้รับการสนับสนุน ทรัพยากรบริหารจากองค์การในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ได้แก่ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านการจัดการ



บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงวิเคราะห์ (Analytical Research) เรื่อง “ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่” โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการดำเนินการวิจัย ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากรที่ใช้ในการศึกษา

ประชากรที่ศึกษา คือพนักงานเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับการแต่งตั้งตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 และเป็นผู้ที่รับผิดชอบงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามคำสั่งหน่วยงาน หรือเป็นผู้มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพอย่างน้อย 1 ปี ในจังหวัดกระบี่ ทั้งหมด 491 คน ซึ่งอยู่ประจำตามหน่วยบริการสาธารณสุขในระดับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562 จากฐานข้อมูลผู้ปฏิบัติงานจริงในหน่วยงาน กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่)

1.2 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

1.2.1 การกำหนดขนาดตัวอย่าง ผู้วิจัย ใช้โปรแกรม โอเพนอีพี (Open Source Epidemiologic Statistics for Public Health, 2020) กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างจากจำนวนฐานประชากรพนักงานเจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่ จำนวน 491 คน โดยเลือกการคำนวณกลุ่มตัวอย่าง ที่ค่าความคลาดเคลื่อน 0.05 (ระดับความเชื่อมั่น 95%) ได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 216 คน โดยโปรแกรมใช้สูตรของ เวย์น (Wayne W.D.,1995) ซึ่งมีสมการในการคำนวณกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

$$n = [DEFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p * (1-p))]$$

1.2.2 การเลือกตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษานี้ คือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้งตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ในจังหวัดกระบี่ โดยมีการกำหนดคุณสมบัติ ดังนี้

1) เกณฑ์การคัดเลือกของกลุ่มตัวอย่าง (Inclusion criteria) โดยกำหนดให้ ผู้เข้าร่วมการศึกษาต้องเป็นผู้ที่รับผิดชอบงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามคำสั่งหน่วยงาน หรือเป็นผู้มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อย่างน้อย 1 ปี ในจังหวัดกระบี่ และยินยอมเข้าร่วมการศึกษาวิจัย

2) เกณฑ์การคัดออกของกลุ่มตัวอย่าง (Exclusion criteria) ผู้ยินยอมเข้าร่วมการศึกษาวิจัยในครั้งแรก และต่อมาแจ้งความประสงค์ขอลงตัว หรือขอยกเลิกการเข้าร่วมการศึกษาวิจัย

ผู้วิจัยใช้วิธีการเลือกตัวอย่างแบบสัดส่วนตามจำนวนประชากรที่มีคุณสมบัติเข้าร่วมการศึกษาวิจัย เป็นรายอำเภอ และใช้วิธีการสุ่มอย่างง่าย ในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง จนครบตามจำนวน

ตารางที่ 3.1 จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาวิจัยแยกเป็นรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวนประชากร (คน)	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง (คน)
เมืองกระบี่	186	82
อ่าวลึก	49	21
ปลายพระยา	42	18
เหนือคลอง	56	25
เขาพนม	34	15
คลองท่อม	62	27
ลำทับ	22	10
เกาะลันตา	40	18
รวม	491	216

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ในการศึกษานี้ ผู้วิจัยใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบสอบถามปลายปิด (Closed-ended Form) และแบบสอบถามแบบปลายเปิด (Open-ended Form) แบ่งออกเป็น 5 ตอน ดังนี้

2.1 ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลคุณลักษณะส่วนบุคคล

ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ตำแหน่งงาน รายได้ต่อเดือน ระยะเวลาการทำงานด้านสาธารณสุข หน่วยงานสังกัด จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ และการผ่านการฝึกอบรม ลักษณะเป็นแบบตรวจรายการ (Checklist) และเติมข้อความ จำนวน 10 ข้อ

2.2 ตอนที่ 2 แบบสอบถามความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

โดยมีประเด็นคำถามความรู้ เกี่ยวกับ นิยามของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ และบทกำหนดโทษ จำนวน 10 ข้อ

ลักษณะแบบสอบถามให้ผู้ตอบคำถามเลือกตอบในแบบสอบถามว่า ข้อมูลนั้นถูกหรือผิด จำนวน 10 ข้อ โดยมีกำหนดคะแนนไว้ ดังนี้

2.2.1 ข้อคำถามเชิงบวก ได้แก่ ข้อคำถามที่ 2,4,6,7 และ 10

ตอบถูก = 1 คะแนน

ตอบผิด = 0 คะแนน

2.2.2 ข้อคำถามเชิงลบ ได้แก่ ข้อคำถามที่ 1,3,5,8 และ 9

ตอบถูก = 0 คะแนน

ตอบผิด = 1 คะแนน

การแปลผลคะแนนความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ใช้คะแนนสูงสุดลบคะแนนต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด}-\text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนกลุ่ม}} = \frac{10-0}{3} = 3.33$$

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว จะได้คะแนนในแต่ละระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย

ความหมาย

0 - 3.33 ความรู้ตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อยู่ในระดับต่ำ

3.34 - 6.66 ความรู้ตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง

6.67 -10.00 ความรู้ตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อยู่ในระดับสูง

2.3 ตอนที่ 3 แบบสอบถามความพยายามในการทำงานเป็นการวัดระดับความพึงพอใจต่องาน และการยอมรับบทบาทหน้าที่ ในการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ต้องดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

โดยประเด็นสอบถาม จะเป็นการสอบถามระดับความรู้สึในด้านความพึงพอใจต่องาน และการยอมรับบทบาทหน้าที่ ของการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ต้องดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 จำนวน 10 ข้อ

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) โดยใช้มาตราส่วน ประมาณค่าของ ลิเคิร์ต (Likert) คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยมีกำหนดไว้ ดังนี้

2.3.1 ข้อคำถามเชิงบวก ได้แก่ ข้อคำถามที่ 1.1,1.2,1.3,1.4,1.5,2.1,2.3 และ 2.5

ระดับความคิดเห็นมากที่สุด เท่ากับ 5 คะแนน

ระดับความคิดเห็นมาก เท่ากับ 4 คะแนน

ระดับความคิดเห็นปานกลาง เท่ากับ 3 คะแนน

ระดับความคิดเห็นน้อย เท่ากับ 2 คะแนน

ระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด เท่ากับ 1 คะแนน

2.3.2 ข้อคำถามเชิงลบ ได้แก่ ข้อคำถามที่ 2.2 และ 2.4

ระดับความคิดเห็นมากที่สุด เท่ากับ 1 คะแนน

ระดับความคิดเห็นมาก เท่ากับ 2 คะแนน

ระดับความคิดเห็นปานกลาง เท่ากับ 3 คะแนน

ระดับความคิดเห็นน้อย เท่ากับ 4 คะแนน

ระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด เท่ากับ 5 คะแนน

การแปลผลคะแนนความพยายามในการทำงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ใช้คะแนนสูงสุดลบคะแนนต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนกลุ่ม}} = \frac{50 - 10}{3} = 13.33$$

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว จะได้คะแนนในแต่ละระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	ความหมาย
10.00 - 23.33	ความพยายามในการทำงาน อยู่ในระดับต่ำ
23.34 - 36.66	ความพยายามในการทำงาน อยู่ในระดับปานกลาง
36.67 - 50.00	ความพยายามในการทำงาน อยู่ในระดับสูง

การแปลผลคะแนนความพยายามในการทำงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เป็นรายชื่อและรายด้าน แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ใช้คะแนนรายชื่อสูงสุดลบคะแนนรายชื่อต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนกลุ่ม}} = \frac{5 - 1}{3} = 1.33$$

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว จะได้คะแนนในแต่ละระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	ความหมาย
1.00 - 2.33	ความพยายามในการทำงาน อยู่ในระดับต่ำ
2.34 - 3.66	ความพยายามในการทำงาน อยู่ในระดับปานกลาง
3.67 - 5.00	ความพยายามในการทำงาน อยู่ในระดับสูง

2.4 ตอนที่ 4 แบบสอบถามการได้รับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

โดยประเด็นสอบถาม จะเป็นการสอบถามระดับความรู้สึกในด้านการได้รับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 จากหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชา ในด้านต่าง ๆ คือ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านวิธีการบริหารจัดการ จำนวน 17 ข้อ

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) โดยใช้มาตราส่วนประมาณค่าของลิเคิร์ต (Likert) คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยมีกำหนดไว้ ดังนี้

ระดับความคิดเห็นมากที่สุด	เท่ากับ 5 คะแนน
ระดับความคิดเห็นมาก	เท่ากับ 4 คะแนน
ระดับความคิดเห็นปานกลาง	เท่ากับ 3 คะแนน
ระดับความคิดเห็นน้อย	เท่ากับ 2 คะแนน

ระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด เท่ากับ 1 คะแนน

การแปลผลคะแนนระดับการได้รับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 จากหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชา แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ใช้คะแนนสูงสุดลบคะแนนต่ำสุดแล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนกลุ่ม}} = \frac{85 - 17}{3} = 22.67$$

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว จะได้คะแนนในแต่ละระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	ความหมาย
17.00 - 39.67	การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร อยู่ในระดับต่ำ
39.68 - 62.34	การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร อยู่ในระดับปานกลาง
62.35 - 85.00	การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร อยู่ในระดับสูง

การแปลผลคะแนนระดับการได้รับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 จากหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชา เป็นรายชื่อและรายด้าน แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ใช้คะแนนรายชื่อสูงสุดลบคะแนน รายชื่อต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนกลุ่ม}} = \frac{5 - 1}{3} = 1.33$$

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว จะได้คะแนนในแต่ละระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	ความหมาย
1.00 - 2.33	การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร อยู่ในระดับต่ำ
2.34 - 3.66	การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร อยู่ในระดับปานกลาง
3.67 - 5.00	การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร อยู่ในระดับสูง

2.5 ตอนที่ 5 แบบสอบถามการดำเนินการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

โดยประเด็นสอบถามจะเป็นการสอบถามถึงการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในด้านต่าง ๆ ดังนี้ งานฐานข้อมูล งานพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค และผู้ประกอบการ และ งานตรวจสอบ เฝ้าระวัง และการจัดการความเสี่ยงปัญหาที่เกิดขึ้น จากสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ จำนวน 14 ข้อ

ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) โดยใช้มาตราส่วนประมาณค่าของลิเคิร์ต (Likert) คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยมีกำหนดไว้ ดังนี้

ระดับความคิดเห็นมากที่สุด เท่ากับ 5 คะแนน

ระดับความคิดเห็นมาก เท่ากับ 4 คะแนน

ระดับความคิดเห็นปานกลาง เท่ากับ 3 คะแนน

ระดับความคิดเห็นน้อย เท่ากับ 2 คะแนน

ระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด เท่ากับ 1 คะแนน

การแปลผลคะแนนการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ใช้คะแนนสูงสุด ลบคะแนนต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด}-\text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนกลุ่ม}} = \frac{70 - 14}{3} = 18.67$$

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว จะได้คะแนนในแต่ละระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย ความหมาย

14.00 - 32.67 การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการ อยู่ในระดับต่ำ

32.68 - 51.34 การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการ อยู่ในระดับปานกลาง

51.35 - 70.00 การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการ อยู่ในระดับสูง

การแปลผลคะแนนการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เป็นรายชื่อและรายด้าน แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ใช้คะแนนรายชื่อสูงสุด ลบคะแนนรายข้อต่ำสุด แล้วหารด้วยจำนวนกลุ่มที่ต้องการแบ่ง ดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด}-\text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนกลุ่ม}} = \frac{5 - 1}{3} = 1.33$$

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว จะได้คะแนนในแต่ละระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย ความหมาย

1.00 - 2.33 การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการ อยู่ในระดับต่ำ

2.34 - 3.66 การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการ อยู่ในระดับปานกลาง

3.37 - 5.00 การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการ อยู่ในระดับสูง

3. การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

3.1 การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ปรับปรุงตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา ให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 ท่าน (รายละเอียดตามภาคผนวก) ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) โดยหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of Item Objective Congruence; IOC) ซึ่งมีการให้คะแนนแบบสอบถามตามเกณฑ์ ดังนี้

- +1 แน่ใจว่าข้อคำถามนั้นสามารถวัดตรงตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้
- 0 ไม่แน่ใจว่าข้อคำถามนั้นสามารถวัดได้ตรงตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้
- 1 แน่ใจว่าข้อคำถามนั้นไม่สามารถวัดได้ตรงตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้

จากนั้นนำผลการพิจารณาของผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละข้อไปหาค่าดัชนีความเที่ยงตรงตามเนื้อหา และค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามและวัตถุประสงค์ของการวิจัยโดยใช้สูตรคำนวณ ดังนี้

$$\text{สูตร } IOC = \frac{\sum R}{N}$$

IOC แทน ดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถาม และเนื้อหาตามวัตถุประสงค์

$\sum R$ แทน ผลรวมคะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ

N แทน จำนวนผู้เชี่ยวชาญ

3.1.1 การแปลความหมาย

ถ้า $IOC \geq 0.5$ แสดงว่าข้อคำถามนั้นมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์หรือ
นิยามตัวแปรที่จะวัด

ถ้า $IOC < 0.5$ แสดงว่าข้อคำถามนั้นไม่มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์
หรือนิยามตัวแปรที่จะวัด

ความตรงตามเนื้อหาจากการประเมินของผู้ทรงคุณวุฒิ พบว่าแบบสอบถาม
มีค่าดัชนีความสอดคล้อง รายข้ออยู่ระหว่าง 0.60 - 1.00 และมีค่าดัชนีความสอดคล้องเฉลี่ยทั้งฉบับ
อยู่ที่ 0.97

3.2 การตรวจสอบความเชื่อมั่น (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มประชากรที่ไม่ใช่กลุ่ม
ตัวอย่าง จำนวน 30 คน เพื่อตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ โดยการหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability)
ของแบบสอบถาม โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของคอนบราท (Cronbach's alpha Coefficient) พบว่า
ข้อคำถามด้าน ความพยายามในการทำงาน การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร และผลการดำเนินงาน มีค่า

เท่ากับ 0.94 ในส่วนข้อคำถามที่เป็นความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ผู้วิจัยได้พิจารณาค่าอำนาจจำแนกโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนรายข้อ (Corrected Item-Total Correlation) พบว่ามีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.46 ซึ่งถือว่าแบบสอบถามนี้มีความเชื่อถือได้ สามารถนำไปใช้ในการเก็บข้อมูลจริงต่อไป

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม 2563 – 31 สิงหาคม 2563 โดยผู้วิจัยคัดเลือกผู้ช่วยนักวิจัยอำเภอละ 1 ท่าน จากนั้นจัดประชุมชี้แจงเหตุผลและความจำเป็นในการศึกษาวิจัย พร้อมทั้งอธิบายรายละเอียดในการเก็บข้อมูล และการตอบแบบสอบถามแก่ผู้ช่วยนักวิจัย พร้อมส่งมอบแบบสอบถามให้ผู้ช่วยนักวิจัยที่รับผิดชอบในแต่ละอำเภอ ผู้ช่วยนักวิจัยจะใช้วิธีสุ่มตัวอย่างโดยการจับสลากรายชื่อให้แล้วเสร็จ จากนั้นเมื่อหน่วยงานมีการประชุมประจำเดือนผู้ช่วยนักวิจัยจะเข้าไปแจกแบบสอบถามให้กลุ่มตัวอย่างตอบในช่วงพักของการประชุมประจำเดือน และเก็บแบบสอบถามกลับ กรณีสุ่มได้ผู้ที่ไม่เข้าประชุมผู้ช่วยนักวิจัยจะดำเนินการติดต่อเพื่อนัดมาให้ดำเนินการตอบแบบสอบถามจนครบตามสัดส่วนที่ได้รับในแต่ละอำเภอ หลังจากนั้นผู้ช่วยนักวิจัยจะตรวจสอบความถูกต้องเบื้องต้นแล้วจึงส่งแบบสอบถามให้ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลต่อไป

5. การพิทักษ์สิทธิผู้ตอบ

ได้รับการอนุมัติจาก คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จังหวัดกระบี่ เลขที่ COA No. KB-IRB 2020/55.2306 (รายละเอียดตามภาคผนวก)

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการศึกษา ผู้วิจัยต้องตรวจสอบความถูกต้อง ความสมบูรณ์ และความสอดคล้องของคำถามทุกข้อทุกประเด็นทุกฉบับและนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ การแจกแจงความถี่และหาค่าร้อยละ (Percentage) การหาค่าเฉลี่ย (Mean) การหาค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) การแสดงระดับของคะแนนเฉลี่ย และสถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ การใช้สถิติการวิเคราะห์

การถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise multiple regression) กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ทั้งนี้ได้กำหนดตัวแปรหุ่นสำหรับการวิเคราะห์ ดังนี้

ตารางที่ 3.2 การกำหนดตัวแปรหุ่นสำหรับการวิเคราะห์

ตัวแปร	การจัดกลุ่ม	ตัวแปรหุ่น			
		D1	D2	D3	D4
สถานภาพสมรส	1. ชาย	1			
	2. หญิง	0			
ระดับการศึกษา	1. โสค	1	0		
	2. คู่ (สมรส)	0	1		
	3. หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	0	0		
สถานที่ปฏิบัติงาน	1. ปวส./อนุปริญญา	1	0		
	2. ปริญญาตรี	0	1		
	3. สูงกว่าปริญญาตรี	0	0		
ตำแหน่งงาน	1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	1	0	0	0
	2. โรงพยาบาลชุมชน	0	1	0	0
	3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	0	0	1	0
	4. รพ.สต./สอ.	0	0	0	1
	5. โรงพยาบาลทั่วไป	0	0	0	0
	1. เกษีกร	1	0	0	0
	2. พยาบาลวิชาชีพ	0	1	0	0
	3. นักวิชาการสาธารณสุข	0	0	1	0
	4. เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	0	0	0	1
	5. ตำแหน่งอื่น ๆ	0	0	0	0

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่ โดยกลุ่มประชากรที่ผ่านคุณสมบัติเข้าร่วมการศึกษา (Inclusion criteria) จำนวนทั้งสิ้น 491 คน กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 216 คน เก็บข้อมูลได้ทั้งหมด 216 คน คิดเป็นร้อยละ 100 โดยผู้ช่วยนักวิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถาม กลุ่มตัวอย่างที่เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ในแต่ละอำเภอ ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยขอนำเสนอตามลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

ตอนที่ 3 ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร

ตอนที่ 4 การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

ตอนที่ 5 อิทธิพลของ คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

1. ตอนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคล

คุณลักษณะส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่ จำนวน 216 คน มีลักษณะดังนี้

1.1 เพศ พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 147 คน คิดเป็นร้อยละ 68.1 และเพศชาย จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 31.9

1.2 อายุ พบว่ามีอายุเฉลี่ยเท่ากับ 39.29 ปี (Mean=39.29 S.D. = 1.02 Min =22 Max = 60) อยู่ระหว่าง 31 – 40 ปี จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 31.4 รองลงมา มีอายุระหว่าง 41-50 ปี จำนวน 58 คน

คิดเป็นร้อยละ 26.9 มีอายุอยู่ระหว่าง 50-60 ปี จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 16.7 และอายุอยู่ระหว่าง 20-30 ปี จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 25.0

1.3 สถานภาพสมรส พบว่ามีสถานภาพคู่ จำนวน 138 คน คิดเป็นร้อยละ 63.9 รองลงมา มีสถานภาพโสด จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 31.5 และสถานภาพหม้าย/หย่าร้างหรือแยกกันอยู่ จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 4.6

1.4 ระดับการศึกษา พบว่าส่วนใหญ่จบปริญญาตรี จำนวน 173 คน คิดเป็นร้อยละ 80.1 จบสูงกว่าปริญญาตรี จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 14.3 และจบ ปวส.หรือ อนุปริญญา จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 5.6

1.5 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน พบว่ามีรายได้เฉลี่ยเท่ากับ 30,224.13 บาท (Mean = 30,244.13 S.D. =13,956.20 Min = 9,000 Max = 70,000) อยู่ในช่วงต่ำกว่า 25,000 บาทต่อเดือน จำนวน 96 คน คิดเป็นร้อยละ 44.4 รองลงมาคือ รายได้ 25,001-40,000 บาทต่อเดือน จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 31.5 รายได้ 40,001-55,000 บาทต่อเดือน จำนวน 44 คน คิดเป็นร้อยละ 20.4 และรายได้มากกว่า 55,001 บาทต่อเดือน จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 3.7

1.6 สถานที่ปฏิบัติงาน พบว่าส่วนใหญ่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล/สถานีอนามัย จำนวน 157 คน คิดเป็นร้อยละ 72.7 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 14.8 โรงพยาบาลชุมชน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 9.3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 4 คน คิดเป็นร้อยละ 1.9 และโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 1.3

1.7 ตำแหน่งงาน พบว่าเป็นนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 118 คน คิดเป็น ร้อยละ 54.6 รองลงไปเป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 22.7 พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 14.3 ตำแหน่งอื่น ๆ เช่น แพทย์แผนไทย เจ้าพนักงานเภสัชกรรม จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 5.6 และเภสัชกร จำนวน 6 คน คิดเป็น ร้อยละ 2.8

1.8 ระยะเวลาการทำงานสาธารณสุข พบว่ามีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 16.42 ปี (Mean = 16.42 S.D. = 10.93 Min =1 Max=39) โดยมีช่วงเวลา 1-10 ปี จำนวน 84 คน คิดเป็นร้อยละ 38.9 รองลงมา คือ 21-30 ปี จำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 24.6 ระยะเวลา 11-20 ปี จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 23.1 และระยะเวลา 31-40 ปี จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 13.4

1.9 จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ พบว่ามีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 11.29 แห่ง (Mean = 11.29 S.D. =38.51 Min =0 Max=250) ไม่มีสถานประกอบการที่ได้รับใบอนุญาตในพื้นที่ จำนวน 103 คน คิดเป็นร้อยละ 47.7 รองลงมามี 1-10 แห่ง จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 41.7 และที่มีมากกว่า 10 แห่ง จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 10.6

1.10 การเข้าร่วมการฝึกอบรม พบว่ามีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.36 ครั้ง (Mean = 0.36 S.D. = 0.79 Min = 0 Max = 5) โดยส่วนใหญ่ไม่เคยผ่านการฝึกอบรม จำนวน 164 คน คิดเป็นร้อยละ 75.9 ผ่านการอบรม 1-2 ครั้ง จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 21.8 และผ่านการอบรม 3-5 ครั้ง จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 2.3 โดยมีรายละเอียดดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 จำนวน ร้อยละ ของ พนักงานเจ้าหน้าที่ฯ จำแนกตามคุณลักษณะส่วนบุคคล

ข้อมูลคุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน n = 216	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	69	31.9
หญิง	147	68.1
อายุ		
20-30 ปี	54	25.0
31-40 ปี	68	31.4
41-50 ปี	58	26.9
50-60 ปี	36	16.7
Mean=39.29 S.D. = 1.02 Min =22 Max = 60		
สถานภาพสมรส		
โสด	68	31.5
คู่(สมรส)	138	63.9
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	10	4.6
ระดับการศึกษา		
ปวส./อนุปริญญา	12	5.6
ปริญญาตรี	173	80.1
สูงกว่าปริญญาตรี	31	14.3

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลคุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
	n = 216	
รายได้ (เฉลี่ยต่อเดือน)		
น้อยกว่า 25,000 บาท	96	44.4
25,001 – 40,000 บาท	68	31.5
40,001 – 55,000 บาท	44	20.4
มากกว่า 55,001 บาท	8	3.7
Mean = 30,244.13 S.D. =13,956.20		
Min = 9,000 Max = 70,000		
สถานที่ปฏิบัติงาน		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	4	1.9
โรงพยาบาลทั่วไป	3	1.3
โรงพยาบาลชุมชน	20	9.3
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	32	14.8
รพ.สต./สต.	157	72.7
ตำแหน่งงาน		
เภสัชกร	6	2.8
พยาบาลวิชาชีพ	31	14.3
นักวิชาการสาธารณสุข	118	54.6
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	49	22.7
ตำแหน่งอื่น ๆ	12	5.6
ระยะเวลาการทำงานสาธารณสุข		
1 – 10 ปี	84	38.9
11 - 20 ปี	50	23.1
21 – 30 ปี	53	24.6
31 – 40 ปี	29	13.4
Mean = 16.42 S.D. =10.93 Min =1 Max=39		

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
	n = 216	
จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่		
ไม่มีสถานประกอบการในพื้นที่		
1 – 10 แห่ง	103	47.7
มากกว่า 10 แห่ง	90	41.7
Mean = 11.29 S.D. =38.51 Min =0 Max=250	23	10.6
การเข้าร่วมการฝึกอบรม		
ไม่เคยผ่านการฝึกอบรม		
1 – 2 ครั้ง		
3 – 5 ครั้ง	164	75.9
Mean = 0.36 S.D. =0.79 Min =0 Max=5	47	21.8
	6	2.3

2. ตอนที่ 2 ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

ระดับความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่ พบว่าภาพรวมของคะแนนมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 5.16 จาก 10 คะแนน (Mean = 5.16 S.D.=1.36) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 166 คน คิดเป็นร้อยละ 76.9 ความรู้อยู่ในระดับสูง จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 14.8 และความรู้อยู่ในระดับต่ำ จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 8.3 รายละเอียดดังตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ระดับความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ของพนักงาน
เจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่

ความรู้ตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	จำนวน n = 216	ร้อยละ
ระดับต่ำ	18	8.3
ระดับปานกลาง	166	76.9
ระดับสูง	32	14.8
Mean = 5.16 S.D. =1.36 Min =1 Max=10		

เมื่อพิจารณาคำตอบรายข้อสำหรับความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่ พบว่าพนักงานเจ้าหน้าที่ตอบคำถามถูกต้อง 3 อันดับแรก ได้แก่ มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีทั้งหมด 3 ด้าน สถานที่ความปลอดภัยและการให้บริการ ผู้ให้บริการนวดในสถานประกอบการต้องได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามกฎหมายทุกคนจึงจะสามารถมาให้บริการได้ และผู้ประกอบการประเภทสปาต้องมีผู้ดำเนินการสปาตลอดเวลาเปิดทำการ ตามลำดับ ส่วนข้อคำถามที่ตอบผิด 3 อันดับแรก ได้แก่ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ คือกิจการสปา กิจการนวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงาม ผู้ประกอบการเพื่อสุขภาพไม่สามารถโอนใบอนุญาตได้ตามกฎหมาย และผู้ประกอบการโดยไม่ได้ขออนุญาตมีโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี ปรับไม่เกิน 40,000 บาท ตามลำดับ โดยมีรายละเอียดตามตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 จำนวนและร้อยละของข้อคำถามที่ตอบได้ถูกต้อง และตอบผิด จำแนกเป็นรายข้อ และอันดับที่ของผลการตอบคำถาม

ความรู้ตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน ร้อยละ	อันดับ ที่	จำนวน ร้อยละ	อันดับ ที่
1. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ คือ กิจการสปา กิจการนวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงาม	40 (18.5)	10	176(81.5)	1
2. กิจการดูแลผู้สูงอายุ เป็นกิจการที่ได้รับการประกาศ ล่าสุดให้เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	159 (73.6)	4	57(26.4)	6

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ความรู้ตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน	อันดับ	จำนวน	อันดับ
	ร้อยละ	ที่	ร้อยละ	ที่
3. ผู้ประกอบการสามารถยื่นขอรับอนุญาตกิจการได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	65(30.1)	6	151(69.9)	5
4. ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาตประกอบกิจการ คืออธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือผู้ที่อธิบดีมอบอำนาจให้ลงนาม	159(73.6)	4	57(26.4)	6
5. ผู้ให้บริการนวดคิโสะ เช่น หมอนวดชายหาด หมอนวดตามบ้าน ซึ่งไม่มีสถานที่นวดถาวรต้องมายื่นขออนุญาตตามกฎหมายฯ	55(25.5)	7	161(74.5)	4
6. มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีทั้งหมด 3 ด้าน สถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการ	196(90.7)	1	20(9.3)	10
7. ผู้ให้บริการนวดในสถานประกอบการต้องได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามกฎหมายทุกคน จึงจะสามารถมาให้บริการได้	184(85.2)	2	32(14.8)	9
8. ผู้ประกอบกิจการโดยไม่ได้ขออนุญาตมีโทษ จำคุกไม่เกิน 1 ปี ปรับไม่เกิน 40,000 บาท	54(25.0)	8	162(75.0)	3
9. ผู้ประกอบกิจการเพื่อสุขภาพไม่สามารถโอนใบอนุญาตได้ตามกฎหมาย	41(19.0)	9	175(81.0)	2
10. ผู้ประกอบกิจการประเภทสปาต้องมีผู้ดำเนินการสปาตลอดเวลาเปิดทำการ	162(75.0)	3	54(25.0)	8

ทั้งนี้ในกรณีข้อคำถามเชิงลบ ได้แก่ ข้อคำถามที่ 1,3,5,8 และ 9 ผู้วิจัยได้ดำเนินการปรับค่าคะแนน โดยถ้ายกตัวอย่างตอบคำถามได้ถูกต้องจะได้ 1 คะแนน ถ้าตอบผิด จะได้ 0 คะแนน

3. ตอนที่ 3 ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร

3.1 ความพยายามในการทำงาน ของพนักงานเจ้าหน้าที่ในจังหวัดกระบี่ พบว่าภาพรวมมีค่าคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 35.39 จากคะแนนเต็ม 50 คะแนน (Mean = 35.39 S.D. = 5.28)

กลุ่มตัวอย่างมีความพยายามในการทำงานอยู่ที่ระดับปานกลาง จำนวน 127 คน คิดเป็นร้อยละ 58.8 รองลงมามีความพยายามอยู่ในระดับสูง จำนวน 86 คน คิดเป็นร้อยละ 39.8 และมีความพยายามอยู่ในระดับต่ำ 3 คน คิดเป็นร้อยละ 1.4 โดยรายละเอียดตามตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 ระดับความพยายามในการทำงาน ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่

ความพยายามในการทำงาน	จำนวน n = 216	ร้อยละ
ระดับต่ำ	3	1.4
ระดับปานกลาง	127	58.8
ระดับสูง	86	39.8
Mean = 35.39 S.D. =5.28 Min =22 Max=50		

เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่าด้านความพึงพอใจมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง (Mean = 3.58 S.D. = 0.631) ส่วนด้านการยอมรับบทบาทหน้าที่พบว่ามีค่าเฉลี่ยที่ต่ำกว่า แต่ยังอยู่ในระดับปานกลาง (Mean = 3.18 S.D. = 0.387) เช่นเดียวกันและเมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่า

3.1.1 ด้านความพึงพอใจ เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือความภูมิใจเมื่อเห็นว่าเป็นประโยชน์และนักท่องเที่ยวมีความปลอดภัย อยู่ในระดับสูง (Mean = 3.82 S.D. = 0.805) และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือการได้รับโอกาสในการพิจารณาความดีความชอบ อยู่ในระดับปานกลาง (Mean = 3.12 S.D. = 0.925)

3.1.2 ด้านการยอมรับบทบาทหน้าที่ เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือความยินดีและเต็มใจในการทำงานตาม พ.ร.บ. อยู่ในระดับสูง (Mean = 3.75 S.D. = 0.779) และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คืองานตาม พ.ร.บ. เป็นภารกิจของหน่วยงานที่อยู่ระดับเหนือขึ้นไป อยู่ในระดับปานกลาง (Mean = 2.44 S.D. = 0.839)

โดยมีรายละเอียดตามตารางที่ 4.5

ตารางที่ 4.5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของระดับความพยายามในการทำงาน ของพนักงาน
เจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่ จำแนกเป็นรายชื่อ

ความพยายามในการทำงาน	Mean	S.D.	ระดับ
1. ด้านความพึงพอใจ			
1.1 การได้รับการยอมรับจากคนในชุมชน	3.52	0.795	ปานกลาง
1.2 การได้รับโอกาสในการพิจารณาความดี ความชอบ	3.12	0.925	ปานกลาง
1.3 ความภูมิใจเมื่อเห็นว่าประชาชนและ นักท่องเที่ยวมีความปลอดภัย	3.82	0.805	สูง
1.4 ความมีคุณค่าเมื่อได้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่	3.72	0.739	สูง
1.5 ความพึงพอใจที่ได้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่	3.65	0.756	สูง
ค่าเฉลี่ยด้านความพึงพอใจ	3.58	0.631	ปานกลาง
2. การยอมรับบทบาทหน้าที่			
2.1 งานตาม พ.ร.บ. ถือเป็นภารกิจสำคัญของ บุคลากรสาธารณสุข	3.63	0.778	สูง
2.2 งานตาม พ.ร.บ. เป็นภารกิจของหน่วยงานที่อยู่ ระดับเหนือขึ้นไป	2.44	0.839	ปานกลาง
2.3 งานตาม พ.ร.บ. เป็นงานที่ตรงกับ ความรู้ และ ทักษะที่ได้เรียนมา	3.32	0.877	ปานกลาง
2.4 ความคิดเห็นว่าจะต้องทำงานตาม พ.ร.บ. เพราะ ไม่มีคนอื่นทำ	2.76	0.952	ปานกลาง
2.5 ความยินดี และเต็มใจในการทำงานตาม พ.ร.บ.	3.75	0.779	สูง
ค่าเฉลี่ยการยอมรับบทบาทหน้าที่	3.18	0.387	ปานกลาง

3.2 การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 พบว่า ภาพรวมการสนับสนุนทรัพยากรบริหารของพนักงานเจ้าหน้าที่มีคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 57.55 จาก 85 คะแนน (Mean = 57.55 S.D. = 10.89) โดยมีการสนับสนุนทรัพยากรบริหารอยู่ที่ระดับปานกลาง จำนวน 142 คน คิดเป็นร้อยละ 65.7 อยู่ในระดับสูง จำนวน 66 คน คิดเป็น ร้อยละ 30.6 และอยู่ในระดับต่ำ 8 คน คิดเป็นร้อยละ 3.7 รายละเอียดตามตารางที่ 4.6 ตารางที่ 4.6 ระดับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร	จำนวน n = 216	ร้อยละ
ระดับต่ำ	8	3.7
ระดับปานกลาง	142	65.7
ระดับสูง	66	30.6

Mean = 57.55 S.D. = 10.89 Min = 27 Max = 85

เมื่อพิจารณาผลการศึกษาเป็นรายด้าน พบว่าค่าเฉลี่ยทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ อุปกรณ์ และด้านการจัดการ อยู่ในระดับ ปานกลาง โดยด้านการจัดการมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด (Mean = 3.52 S.D. = 0.660) รองลงไปเป็นด้านบุคลากร (Mean = 3.46 S.D. = 0.710) และด้านวัสดุอุปกรณ์ (Mean = 3.27 S.D. = 0.803) โดยด้านงบประมาณมีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด (Mean = 3.19 S.D. = 0.803) เมื่อพิจารณารายละเอียด พบว่า

3.2.1 ด้านบุคลากร (Man) เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือมีการกำหนดตำแหน่งหรือระบุตัวบุคลากรที่รับผิดชอบงานอย่างชัดเจน (Mean = 3.71 S.D. = 0.848) และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ และการฝึกอบรมเพิ่มเติม (Mean = 3.30 S.D. = 0.897)

3.2.2 ด้านงบประมาณ (Money) เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือกฎระเบียบหรือข้อบังคับในการเบิกจ่ายงบประมาณมีความคล่องตัว และเอื้อต่อการใช้งบประมาณ (Mean = 3.25 S.D. = 0.873) และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเอกชนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการสนับสนุนงบประมาณ (Mean = 3.07 S.D. = 1.013)

3.2.3 ด้านวัสดุอุปกรณ์ (Material) เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือมีการวางแผนการจัดหา วัสดุ อุปกรณ์ ที่จำเป็น (Mean = 3.30 S.D. = 0.881) และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือวัสดุ อุปกรณ์มีเพียงพอต่อการใช้งาน (Mean = 3.23 S.D. = 0.842)

3.2.4 ด้านการจัดการ (Management) เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือมีการมอบอำนาจการตัดสินใจเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถทำงานได้อย่างคล่องตัว (Mean = 3.62 S.D. = 0.841) และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือมีการประสานงานกับหน่วยงานบังคับบัญชาและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ (Mean = 3.46 S.D. = 0.888) รายละเอียดตามตารางที่ 4.7

ตารางที่ 4.7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของระดับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 จำแนกเป็นรายข้อ

การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร	Mean	S.D.	ระดับ
1. ด้านบุคลากร			
1.1 มีการกำหนดตำแหน่งหรือระบุตัวบุคลากรที่รับผิดชอบงานอย่างชัดเจน	3.71	0.848	สูง
1.2 มีบุคลากรเพียงพอต่อการดำเนินงาน	3.51	0.935	ปานกลาง
1.3 ได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ และการฝึกอบรม เพิ่มเติม	3.30	0.897	ปานกลาง
1.4 ได้รับขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา	3.34	0.947	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยด้านบุคลากร	3.46	0.710	ปานกลาง
2. ด้านงบประมาณ			
2.1 ได้รับจัดสรรงบประมาณ ภายในช่วงเวลาที่กำหนด	3.18	0.894	ปานกลาง
2.2 มีงบประมาณที่เหมาะสมและเพียงพอ	3.24	0.963	ปานกลาง
2.3 กระจายหรือซื้อบังคับในการเบิกจ่ายงบประมาณ มีความคล่องตัว และเอื้อต่อการใช้งบประมาณ	3.25	0.873	ปานกลาง

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร	Mean	S.D.	ระดับ
2.4 ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ เอกชนในพื้นที่ มีส่วนร่วมในการสนับสนุน งบประมาณ	3.07	1.013	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยด้านงบประมาณ	3.19	0.803	ปานกลาง
3. ด้านวัสดุอุปกรณ์			
3.1 มีการสำรวจความต้องการใช้วัสดุอุปกรณ์ อย่างสม่ำเสมอ	3.27	0.897	ปานกลาง
3.2 มีการวางแผนการจัดหา วัสดุ อุปกรณ์ ที่ จำเป็น	3.30	0.881	ปานกลาง
3.3 วัสดุ อุปกรณ์มีเพียงพอต่อการใช้งาน	3.23	0.842	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยด้านวัสดุอุปกรณ์	3.27	0.803	ปานกลาง
4. ด้านการจัดการ			
4.1 มีการกำหนดแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน โดย ระบุเป้าหมาย วิธีการ ขั้นตอน ผู้รับผิดชอบรวมถึงระยะเวลาในการ ดำเนินงาน	3.49	0.715	ปานกลาง
4.2 มีการประเมินผลการดำเนินงาน และนำผล การประเมินไปใช้ในการปรับปรุงการ ดำเนินงาน	3.52	0.824	ปานกลาง
4.3 มีการมอบอำนาจการตัดสินใจเพื่อให้ ผู้ปฏิบัติงานสามารถทำงานได้อย่าง คล่องตัว	3.62	0.762	สูง
4.4 มีการประสานงานกับหน่วยงานบังคับ บัญชาและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องอย่าง สม่ำเสมอ	3.46	0.888	ปานกลาง

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร	Mean	S.D.	ระดับ
4.5 มีการควบคุมกำกับกรปฏิบัติงานอย่างมี ประสิทธิภาพ	3.54	0.878	ปานกลาง
4.6 ได้รับการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล การดำเนินงานจากหน่วยงานบังคับบัญชา อย่างสม่ำเสมอ	3.52	0.841	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยด้านการจัดการ	3.52	0.660	ปานกลาง

4. ตอนที่ 4 การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ภาพรวม พบว่าการดำเนินงานมีค่าคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 47.85 จาก 70 คะแนน (Mean = 47.85 S.D. =10.00) โดยกลุ่มตัวอย่างมีการดำเนินงานอยู่ที่ระดับปานกลาง จำนวน 122 คน คิดเป็นร้อยละ 56.5 รองลงมาอยู่ในระดับสูง จำนวน 79 คน คิดเป็นร้อยละ 36.6 และอยู่ในระดับต่ำ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 6.9 รายละเอียดตามตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.8 การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

ดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	จำนวน n = 216	ร้อยละ
ระดับต่ำ	15	6.9
ระดับปานกลาง	122	56.5
ระดับสูง	79	36.6

Mean = 47.85 S.D. =10.00 Min =16 Max=69

เมื่อพิจารณาการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เป็นรายด้าน พบว่าค่าเฉลี่ยการดำเนินงานทั้ง 3 ด้าน อยู่ในระดับปานกลางโดยมีค่าคะแนนที่ใกล้เคียงกัน ทั้งด้านการพัฒนาฐานข้อมูล (Mean = 3.50 S.D. = 0.755) การพัฒนาศักยภาพ (Mean = 3.41 S.D. = 0.805) และการเฝ้าระวังและบริหารจัดการความเสี่ยง (Mean = 3.35 S.D. = 0.796) เมื่อพิจารณารายละเอียด พบว่า

4.1 การพัฒนาระบบฐานข้อมูล เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือการจัดเก็บข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ให้ง่ายต่อการค้นหา (Mean = 3.67 S.D. = 0.867) และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย รวบรวมข้อมูล และเชื่อมโยงข้อมูลทางวิชาการที่จำเป็น (Mean = 3.25 S.D. = 0.940)

4.2 การพัฒนาศักยภาพ เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือการจัดให้มีกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการในพื้นที่ (Mean = 3.45 S.D. = 0.958) และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความตระหนักและการมีส่วนร่วมจากคนในชุมชน (Mean = 3.38 S.D. = 0.855)

4.3 การเฝ้าระวังและบริหารจัดการความเสี่ยง เรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือการตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการในพื้นที่ให้ดำเนินการตามมาตรฐานที่กำหนด (Mean = 3.62 S.D. = 0.886) และเรื่องที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือมีการรับเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (Mean = 2.98 S.D. = 1.171) รายละเอียดตามตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 จำแนกเป็นรายข้อ

การดำเนินงานตาม พร.บ.สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	Mean	S.D.	ระดับ
1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูล			
1.1 การสำรวจ ข้อมูลพื้นฐานสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่	3.56	0.816	ปานกลาง
1.2 การจัดเก็บข้อมูลสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพในพื้นที่ ให้ง่ายต่อการค้นหา	3.67	0.867	สูง
1.3 สรุปข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพใน พื้นที่เป็นเป็นปัจจุบัน	3.59	0.874	ปานกลาง

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

การดำเนินงานตาม พร.บ.สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	Mean	S.D.	ระดับ
1.4 ร่วมกันวิเคราะห์และสรุปข้อมูลสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ เพื่อใช้ใน การวางแผนการดำเนินงาน	3.43	0.957	ปานกลาง
1.5 การดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย รวบรวม ข้อมูล และเชื่อมโยงข้อมูลทาง วิชาการที่จำเป็น	3.25	0.940	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยการพัฒนาระบบฐานข้อมูล	3.50	0.755	ปานกลาง
2. การพัฒนาศักยภาพ			
2.1 การจัดให้มีกิจกรรมให้ความรู้แก่ ผู้ประกอบการในพื้นที่	3.45	0.958	ปานกลาง
2.2 การจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความตระหนัก และการมีส่วนร่วม จากคนในชุมชน	3.38	0.855	ปานกลาง
2.3 การร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ในการพัฒนา สถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่	3.40	0.914	ปานกลาง
2.4 การจัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ ประชาชนและ นักท่องเที่ยว	3.39	0.903	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยการพัฒนาศักยภาพ	3.41	0.805	ปานกลาง
3. การเฝ้าระวังและบริหารจัดการความเสี่ยง			
3.1 การออกตรวจ และแนะนำผู้ประกอบการ เพื่อสุขภาพในพื้นที่	3.54	0.888	ปานกลาง
3.2 การตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการใน พื้นที่ให้ดำเนินการตามมาตรฐานที่กำหนด	3.62	0.886	สูง
3.3 การวิเคราะห์ความเสี่ยงของผู้เข้ารับบริการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	3.44	0.933	ปานกลาง
3.4 มีการรับเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ	2.98	1.171	ปานกลาง

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

การดำเนินงานตาม พร.บ.สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	Mean	S.D.	ระดับ
3.5 มีการดำเนินการแก้ไขปัญหา ในเรื่องสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพในเบื้องต้น ก่อน ส่งต่อปัญหาในระดับที่สูงขึ้นหากแก้ไข ปัญหาเองไม่ได้	3.16	1.115	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยการเฝ้าระวังและบริหารจัดการความเสี่ยง	3.35	0.796	ปานกลาง

5. ตอนที่ 5 อิทธิพลของคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

การวิเคราะห์อิทธิพลของปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่ พบว่า การสนับสนุนทรัพยากรบริหารเป็นตัวแปรตัวเดียวที่มีอิทธิพลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยสามารถพยากรณ์การดำเนินงานได้ร้อยละ 61.30 ($R^2 = 0.613$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ส่วนตัวแปรอื่นๆ เช่น คุณลักษณะส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ตำแหน่งงาน รายได้ต่อเดือน ระยะเวลาการทำงาน หน่วยงานสังกัด จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ และการฝึกอบรม รวมถึงความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ความพยายามในการทำงาน ไม่สามารถพยากรณ์ผลการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่ได้

สามารถเขียนเป็นสมการพยากรณ์การดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่ได้ ดังนี้

5.1 สมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ

$$\begin{aligned} & \text{การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559} \\ & = 0.461 + 0.873 (\text{การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร}) \end{aligned}$$

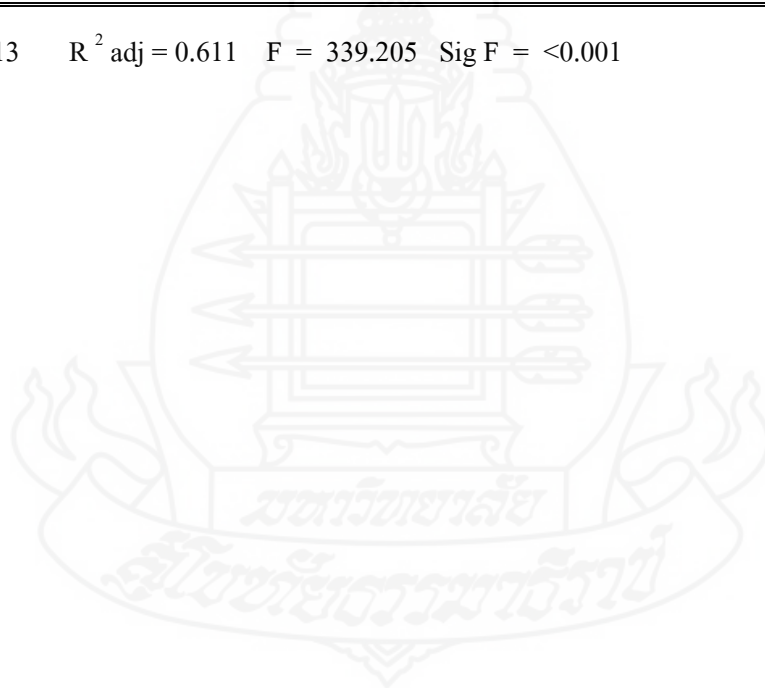
จากสมการพยากรณ์สามารถอธิบายได้ว่า เมื่อได้รับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารเพิ่มขึ้น 1 คะแนน จะทำให้ผลการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เพิ่มขึ้น 0.873 คะแนน

โดยมีรายละเอียดค่าสถิติการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน ตามตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4.10 ค่าสถิติการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (stepwise regression) การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์		t	p-value
	B	β		
ค่าคงที่ (Constant)	0.461	-	2.825	0.005
การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร	0.873	0.783	18.418	< 0.001

$R^2 = 0.613$ $R^2_{adj} = 0.611$ $F = 339.205$ $Sig F = <0.001$



บทที่ 5

สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงวิเคราะห์ (Analytical Research) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่ นำเสนอ สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. สรุปการวิจัย

1.1 วัตถุประสงค์การวิจัย เพื่อศึกษา

1.1.1 การดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่

1.1.2 คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

1.1.3 อิทธิพลของคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่

1.2 วิธีดำเนินการวิจัย

1.2.1 ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่ และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์คัดเข้าทั้งหมด 491 คน คำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง ที่ค่าความคลาดเคลื่อน 0.05 (ระดับความเชื่อมั่น 95%) ได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 216 คน

1.2.2 เครื่องมือการวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม ที่สร้างขึ้นใหม่จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง โดยมีค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ในส่วนข้อคำถามด้านความพยายามในการทำงาน การสนับสนุนการดำเนินงาน และผลการดำเนินงาน เท่ากับ 0.94 ส่วนข้อคำถามที่เป็นความรู้มีค่าอำนาจจำแนกเท่ากับ 0.46

การวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูป โดยวิเคราะห์สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ การแจกแจงความถี่และหาค่า ร้อยละ (Percentage) การหาค่าเฉลี่ย (Mean) การหาค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) การแสดงระดับของคะแนนเฉลี่ย และสถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ การใช้สถิติการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise multiple regression)

1.3 ผลการวิจัย

1.3.1 คุณลักษณะส่วนบุคคล

ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 พบว่าเป็น เพศหญิง ร้อยละ 68.1 มีอายุเฉลี่ยเท่ากับ 39.29 ปี สถานภาพสมรสส่วนมากมีสถานภาพคู่ ร้อยละ 63.9 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่จบปริญญาตรี ร้อยละ 80.1 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนเท่ากับ 30,244.13 บาท ร้อยละ 44.4 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย ร้อยละ 72.7 เป็นนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 54.6 มีระยะเวลาการทำงานสาธารณสุขอยู่ในช่วง 1-10 ปี ร้อยละ 38.9 ไม่มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ร้อยละ 47 และส่วนใหญ่ไม่เคยผ่านการฝึกอบรม ร้อยละ 75.9

1.3.2 ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร

ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 พบว่า ภาพรวมความรู้พนักงานเจ้าหน้าที่ มีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 5.16 จาก 10 คะแนน โดยส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 166 คน คิดเป็นร้อยละ 76.9

ความพยายามในการทำงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ พบว่าภาพรวมมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 35.59 จาก 50 คะแนน โดยมีพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีความพยายามในการทำงานอยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 127 คน คิดเป็นร้อยละ 58.8 และเมื่อพิจารณาในแต่ละด้าน พบว่าอยู่ในระดับปานกลาง ทั้ง 2 ด้าน โดยด้านความพึงพอใจมีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 3.58 ส่วนด้านการยอมรับบทบาทหน้าที่มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.18

การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร พบว่าภาพรวมมีค่าคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 57.55 จาก 85 คะแนน โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารในระดับปานกลาง จำนวน 142 คน คิดเป็นร้อยละ 65.7 เมื่อพิจารณาคะแนนการสนับสนุนทรัพยากรบริหารรายด้าน ซึ่งประกอบด้วย ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านการจัดการ พบว่าค่าเฉลี่ย ทั้ง 4 ด้าน อยู่ในระดับปานกลาง โดยด้านการจัดการมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุดเท่ากับ 3.52 และด้านงบประมาณมีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุดเท่ากับ 3.19

1.3.3 การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.

2559

การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 พบว่าภาพรวมมีค่าเฉลี่ยคะแนนการดำเนินงาน เท่ากับ 47.85 จาก 70 คะแนน โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ มีการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 122 คน คิดเป็นร้อยละ 56.5 เมื่อพิจารณารายด้าน ซึ่งประกอบด้วย งานฐานข้อมูล งานพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร ฝึกอบรม และงานตรวจสอบ เฝ้าระวัง และการจัดการความเสี่ยง พบว่างานฐานข้อมูลมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด เท่ากับ 3.50

1.3.4 อิทธิพลของคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตาม พรบ.สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

อิทธิพลของคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตาม พรบ.สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 พบว่าการสนับสนุนทรัพยากรบริหารเป็นตัวแปรตัวเดียวที่มีอิทธิพลต่อการดำเนินงาน โดยสามารถพยากรณ์การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ได้ร้อยละ 61.30

ส่วนตัวแปรอื่น ๆ เช่น คุณลักษณะส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพ สมรส ความรู้ตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน ไม่สามารถพยากรณ์การดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ได้

2. อภิปรายผล

การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่ สามารถอภิปรายผลการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

2.1 การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

จากผลการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณาในแต่ละด้าน พบว่าอยู่ในระดับปานกลาง ทั้ง 3 ด้าน มีค่าคะแนนที่ใกล้เคียงกันทั้งการพัฒนาระบบข้อมูลการพัฒนาศักยภาพ และการเฝ้าระวังและบริหารจัดการความเสี่ยง มีค่าคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 3.50 (S.D. = 0.755) 3.41

(S.D. = 0.805) และ 3.35 (S.D. = 0.796) ตามลำดับ เนื่องจากพนักงานเจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานอนามัย คิดเป็นร้อยละ 72.7 ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีบุคลากรน้อย มีภารกิจงานที่ค่อนข้างมาก ทั้งนี้ ไพจิตร วราจิต และคณะ (2554, น. 8) ได้อธิบายไว้ว่าโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีภารกิจที่สำคัญ 5 ด้าน ประกอบด้วย (1) ด้านการส่งเสริมสุขภาพ (2) ด้านการรักษาพยาบาล (3) ด้านการควบคุมป้องกันโรค (4) ด้านการฟื้นฟู และ (5) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค รวมถึงการที่ไม่มีสถานประกอบการในพื้นที่ ทำให้ไม่สามารถดำเนินงานในบทบาทของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย ที่กำหนดไว้ในมาตรา 35 เรื่องของการเข้าไปตรวจสอบ หรือควบคุมสถานประกอบการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติ การเก็บอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้เพื่อไปตรวจสอบ รวมถึงการยึด อาศัย เอกสารหรือวัตถุที่มีเหตุอันควรเชื่อได้ว่าจะเกี่ยวข้องกับการกระทำผิด (พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559, น. 20) ทำให้พนักงานเจ้าหน้าที่ไม่มีโอกาสในการฝึกประสบการณ์ในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมถึงการที่พนักงานเจ้าหน้าที่ในจังหวัดกระบี่ ส่วนใหญ่ไม่เคยผ่านการฝึกอบรมถึง ร้อยละ 75.9 จึงทำให้ผลการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่อยู่ในระดับปานกลาง สอดคล้องกับการศึกษาของ วรณลดา กลิ่นแก้ว (2552, น. 34) ซึ่งได้ศึกษาปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี พบว่า ระดับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี ภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ค่าคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 3.50 (S.D. = 0.58) และ การศึกษาของ สาโรจน์ รอดเจริญ (2558, น. 71) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยการบริหารกับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดนครศรีธรรมราช พบว่า มีการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในระดับปานกลาง ร้อยละ 70.1

2.2 การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร

จากผลการศึกษา การสนับสนุนทรัพยากรบริหารตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ของพนักงานเจ้าหน้าที่ในจังหวัดกระบี่ พบว่าภาพรวมของความคิดเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาลงในรายละเอียด พบว่าการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ อุปกรณ์ และด้านการจัดการ อยู่ในระดับ ปานกลางทั้งหมด เนื่องมาจากการที่พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มีผลบังคับใช้ เมื่อ 27 กันยายน พ.ศ. 2559 และเป็นงานที่อยู่ร่วมกับงานคุ้มครองผู้บริโภค ประกอบกับในหลายพื้นที่ยังไม่มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ส่งผลให้การสนับสนุนทรัพยากรบริหารจากหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชา ไม่ได้อยู่ในระดับที่สูงมาก ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ นันทวรรณ ภู่นาวรัตน์

(2556, น. 66) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภค โภคด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่า ระดับความคิดเห็นที่มีต่อการสนับสนุนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคของหน่วยงานที่กำลังดูแล อยู่ในระดับปานกลาง และ การศึกษาของ สาโรจน์ รอดเจริญ (2558, น. 65) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยการบริหารกับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดนครศรีธรรมราช พบว่าปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ อุปกรณ์ และด้านการจัดการ อยู่ในระดับปานกลางทั้งหมด และ การศึกษาของ ธวัชชัย เลือเมือง (2560, น. 25) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน

2.3 อิทธิพลของคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

จากการวิเคราะห์ อิทธิพลของคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตาม พรบ. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 พบว่า คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และความพยายามในการทำงานไม่สามารถพยากรณ์ผลการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่ได้ เนื่องจากตัวแปรทั้ง 3 ตัวแปรเป็นลักษณะภายในของบุคคล ซึ่งในการวิจัยกลุ่มตัวอย่างส่วนมากทำงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไม่มีสถานประกอบการในพื้นที่ และไม่เคยผ่านการอบรม ทำให้กลุ่มตัวอย่างมีลักษณะที่คล้ายคลึงกันไม่มีความหลากหลายจึงทำให้ไม่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงาน โดยในด้านคุณลักษณะส่วนบุคคลสอดคล้องกับงานวิจัยของ วรณลดา กลิ่นแก้ว (2552) ได้ศึกษา ปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี และธวัชชัย เลือเมือง (2560) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี ด้านความรู้ตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สอดคล้องกับการศึกษาของ นิภาวรรณ รัชโทมาศ (2561) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช

ส่วนด้านความพยายามในการทำงาน ได้แก่ ความพึงพอใจต่องาน และการยอมรับต่อบทบาทหน้าที่ในการศึกษาของ นันทวรรณ ภูเนาวรัตน์ (2556) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่าการยอมรับบทบาทหน้าที่ไม่มีอิทธิพลต่อผลการปฏิบัติงาน แต่ด้านความพึงพอใจต่องาน เป็นตัวแปรร่วมที่สามารถทำนายผลการปฏิบัติงานได้ ร้อยละ 19.8

การสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ได้แก่ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ อุปกรณ์ และด้านการจัดการ เป็นตัวแปรตัวเดียวที่สามารถพยากรณ์ผลการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ได้ร้อยละ 61.30 สอดคล้องกับการศึกษาของ วรณลดา กลิ่นแก้ว (2552) ได้ศึกษาปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี พบว่าปัจจัยทางการบริหารด้านกำลังคนเป็นตัวแปรร่วมที่สามารถทำนายการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ได้ร้อยละ 34.1 และรัชนิกร กุญแจทอง (2557) ได้ศึกษาการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จังหวัดขอนแก่น ซึ่งพบว่าการสนับสนุนจากองค์กรที่สามารถร่วมพยากรณ์ผลการปฏิบัติงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ได้แก่ ปัจจัยด้านวัสดุ อุปกรณ์ และปัจจัยด้านบุคลากร ซึ่งปัจจัยทั้ง 2 ด้าน สามารถร่วมพยากรณ์ ผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการฯ ได้ร้อยละ 64.90 รวมถึง สมชาติ จิตราวุธ (2554) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานระบาดวิทยาของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในจังหวัดตรัง พบว่าการสนับสนุนจากองค์กรเป็นปัจจัยร่วมที่มีอิทธิพลเชิงบวกที่สามารถทำนายผลการปฏิบัติงานระบาดวิทยาของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้เช่นเดียวกัน ทั้งนี้เนื่องมาจากการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เป็นการดำเนินงานที่ต้องทำอย่างต่อเนื่อง และเป็นงานที่มีผู้เกี่ยวข้องเป็นจำนวนมากไม่ว่าจะเป็นผู้ประกอบการ ประชาชนหรือนักท่องเที่ยวที่มารับบริการ ดังนั้นจึงเป็นงานที่มีความจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร จากหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชา ทั้งทางด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ อุปกรณ์ และด้านการจัดการ ซึ่งเป็นไปตามที่ เซอร์มาฮอนและคณะ (Schermerhorn et al. 2002) ได้เสนอแนวคิดไว้ในเรื่องการสนับสนุนจากองค์กร (Organizational Support) กล่าวคือ การดำเนินงานของบุคคลจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนทรัพยากรบริหารจากองค์กรที่ได้ปฏิบัติงานอยู่ หากได้รับการสนับสนุนที่ไม่เพียงพอจากองค์กร จะทำให้เป็นข้อจำกัดด้านสถานการณ์ที่มีผลต่อการดำเนินงานทำให้ไม่เป็นไปตามที่ได้รับมอบหมายได้

3. ข้อเสนอแนะ

3.1 ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

3.1.1 จากผลการวิจัยการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 พบว่า ข้อมูลระดับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณาลงไปในรายด้าน พบว่า ข้อมูลการดำเนินงานที่มีคะแนนน้อยที่สุด คือมีการรับเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังนั้นผู้ที่เกี่ยวข้องจึงควรดำเนินการ ดังนี้

1) ผู้บริหารในระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ควรผลักดันให้ทุกหน่วยงานในสังกัด ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้ดำเนินการจัดระบบการรับเรื่องร้องเรียน ทางด้านบริการสุขภาพ ในหน่วยงาน รวมถึงการสนับสนุนให้มีการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อยกระดับความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพของพนักงานเจ้าหน้าที่ให้มีเพิ่มขึ้นเพื่อให้สามารถแก้ปัญหาเรื่องร้องเรียนในเบื้องต้น หรือตอบข้อสงสัยผู้ประกอบการหรือผู้มารับบริการในพื้นที่ได้

2) ผู้บริหารระดับหัวหน้าหน่วยงาน เช่น โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ควรสนับสนุนงบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการดำเนินการจัดระบบการรับเรื่องร้องเรียนทางด้านบริการสุขภาพ ในหน่วยงาน ได้แก่ การสนับสนุนงบประมาณในการประชุมให้ความรู้พนักงานเจ้าหน้าที่ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการรับเรื่องร้องเรียน งบประมาณการประชาสัมพันธ์ให้ ประชาชน นักท่องเที่ยว และผู้เข้ารับบริการ ได้รับทราบช่องทางในการร้องเรียนเมื่อพบปัญหาจากการรับบริการ หรือการสนับสนุนระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการรับเรื่องร้องเรียน เช่น โทรศัพท์สายด่วนรับเรื่องร้องเรียนระบบคอมพิวเตอร์เพื่อเชื่อมต่อข้อมูล เป็นต้น

3) ผู้รับผิดชอบงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ควรมีการติดตาม และรับทราบการดำเนินงานเรื่องการรับเรื่องร้องเรียนทางด้านบริการสุขภาพในหน่วยงาน พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงานรวมถึง ปัญหา อุปสรรค ให้กับผู้บริหารได้รับทราบเป็นระยะเพื่อร่วมกันดำเนินการแก้ไขปัญหา อุปสรรค ต่อไป

3.1.2 จากผลการวิจัย พบว่าปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 คือ การสนับสนุนทรัพยากรบริหารซึ่งจากผลการวิจัย ระดับการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาลงในรายละเอียดทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุ

อุปกรณ์ และด้านการจัดการ พบว่าคะแนนค่าเฉลี่ยด้านงบประมาณมีคะแนนต่ำสุด และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าข้อที่มีคะแนนต่ำสุด คือชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเอกชน ในพื้นที่มีส่วนร่วมในการสนับสนุนงบประมาณ ดังนั้นผู้ที่เกี่ยวข้องจึงควรดำเนินการ ดังนี้

1) ผู้บริหารในระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ควรสนับสนุนให้มีกิจกรรม การมอบรางวัล หรือการยกย่องเชิดชู หน่วยงานที่มีสมรรถภาพในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งผลักดันให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หรือถอดบทเรียนกลวิธีการดำเนินงานของหน่วยงานที่มีสมรรถภาพในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเป็นตัวอย่างให้หน่วยงานอื่น ๆ ได้ดำเนินการตาม

2) ผู้บริหารระดับหัวหน้าหน่วยงาน เช่น โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีกิจกรรมเพื่อสร้างการมีส่วนร่วมระหว่างหน่วยงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เช่น การเข้าร่วมการประชุมในเวทีผู้นำท้องถิ่น ทั้งระดับพื้นที่ และระดับจังหวัด เพื่อชี้แจงถึงความสำคัญของการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ของหน่วยงานเพื่อให้ผู้นำท้องถิ่น ได้แก่ นายกเทศมนตรี นายกองการบริหารส่วนตำบล เห็นความสำคัญของการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

3) ผู้บริหารในทุกระดับ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สนับสนุนงบประมาณสำหรับการศึกษาดูงาน และการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ระหว่างหน่วยงานภายในจังหวัดเพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

4) หน่วยงานควรประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในกิจกรรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเวทีชุมชนในพื้นที่ เช่น เวทีการออกหน่วยอำเภอเคลื่อนที่ เป็นต้น

3.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

3.2.1 ควรมีการศึกษาเปรียบเทียบผลการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในแต่ละจังหวัด โดยเปรียบเทียบจังหวัดที่มีบริบทใกล้เคียงกัน เช่น กลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน กลุ่มจังหวัดภาคใต้ฝั่งอันดามัน เพื่อจะได้ทราบถึงผลการดำเนินงานในแต่ละจังหวัดนำไปสู่การถอดบทเรียนมาใช้ เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานต่อไป

3.2.2 ควรมีการศึกษาในมุมมองของผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ รวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับการบังคับใช้พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เช่น

ความคาดหวังของผู้ประกอบการต่อการบังคับใช้กฎหมายของพนักงานเจ้าหน้าที่ ความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มารับบริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นต้น เพื่อนำผลการศึกษามาใช้ในการแก้ไข พัฒนาการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ทันกับความต้องการและการเปลี่ยนแปลง

3.2.3 ควรมีการศึกษาถึงรูปแบบการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ที่เหมาะสม และก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนและนักท่องเที่ยว ผู้มารับบริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

3.2.4 ควรมีการศึกษาถึงแนวทางในการส่งเสริม และสนับสนุนการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในรูปแบบที่เป็นการเพิ่มมูลค่าการรับบริการของธุรกิจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เช่น การประเมินเพื่อยกระดับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่สากล การดำเนินงานธุรกิจสปาสุขภาพ สำหรับนักท่องเที่ยวกลุ่มตะวันออกกลาง หรือการดำเนินงานธุรกิจในรูปแบบ เมดดิคอลสปา เป็นต้น

3.2.5 ควรมีการขยายผลการดำเนินการศึกษาวิจัยไปยังจังหวัดที่มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่รับนักท่องเที่ยว เช่น กรุงเทพมหานคร ภูเก็ต เชียงใหม่ ชลบุรี เป็นต้น เพื่อนำไปสู่การพัฒนาการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ และก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนและนักท่องเที่ยวผู้มารับบริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต่อไป

3.2.6 ควรมีการศึกษาในด้านการประเมินอำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ว่าควรมีอำนาจหน้าที่อย่างไรนำไปสู่การปรับแก้อำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ทำให้เกิดความเหมาะสมในการปฏิบัติงานจริงเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ต่อไป

บรรณานุกรม



บรรณานุกรม

- กฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560. (2560, 28 เมษายน).
ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 134 ตอนที่ 47ก. หน้า 35 - 36.
- กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ความปลอดภัยและการให้บริการในสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาและกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม
พ.ศ.2560. (2560, 28 เมษายน). ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 134 ตอนที่ 47ก. หน้า 48 - 51.
- กฎกระทรวงกำหนดให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเป็นกิจการอื่นในสถาน
ประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2563. (2563, 31 กรกฎาคม). ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 137
ตอนที่ 61. หน้า 7.
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (2560). *แนวทางการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ*.
นนทบุรี: กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ.
- กัลยา วงษ์ลมัย. (2556). *ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของพนักงานบริการ
ด้านเครื่องรูดบัตรเครดิต (ธนาคารกรุงศรีอยุธยา). (สารนิพนธ์ปริญญาบริหารธุรกิจ
มหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสยาม, กรุงเทพฯ.*
- ข่าวสดออนไลน์. (2562). *สิ้นใจแล้ว! พริตตี้สาวท้องไปนวดแผนไทยช็อกคาเตียงนอน โคม่า 6
เดือน ก่อนจบชีวิต*. สืบค้นจาก https://www.khaosod.co.th/around-thailand/news_2725002.
(วันที่สืบค้น 5 พฤศจิกายน 2562)
- ข่าวสดออนไลน์. (2562). *อุทาหรณ์หนุ่มโพรแมนนวดแผนไทย ทุ้มๆ ช็อกสิ้นใจคาร้านทั้งที่ร่างกาย
แข็งแรง*. สืบค้นจาก https://www.khaosod.co.th/special-stories/news_1772663.
(วันที่สืบค้น 5 พฤศจิกายน 2562)
- ข่าวออนไลน์ ช่อง 7. (2562). *นักท้องเที่ยวสเปนนวดแผนโบราณที่พัทยา เกิดช็อกเกร็ง เสียชีวิต*.
สืบค้นจาก <https://news.ch7.com/detail/335736>. (วันที่สืบค้น 5 พฤศจิกายน 2562)
- ฉันท์ ครูชกุล และคณะ. (2555). *แนวทาง มาตรการ และข้อเสนอแนะทางกฎหมายเพื่อใช้กำกับ
ธุรกิจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในประเทศไทย*. กรุงเทพฯ:
สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา.
- จิตรารัตน์ แสงนภาพรรณ. (2549). *ปัจจัยทางการบริหารและกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการ
ดำเนินงานเป้าหมายทางระบอดวิทย์ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน*

- จังหวัดนครราชสีมา. (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.
- ธวัชชัย วรพงศธร. (2561). การวิจัยในการจัดการสุขภาพ. ใน *เอกสารการสอนชุดวิชาสถิติและการวิจัยในการจัดการสุขภาพ* (หน่วยที่ 1, น. 1-53). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- ธวัชชัย วรพงศธร. (2561). การวิจัยเชิงสำรวจ. ใน *เอกสารการสอนชุดวิชาสถิติและการวิจัยในการจัดการสุขภาพ* หน่วยที่ 4 หน้า 1-28. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- ธวัชชัย เลือเมือง. (2560). ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี. (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น, ปทุมธานี.
- นันทวรรณ ภูเนาวรัตน์. (2556). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธาณสุขในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธาณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. (วิทยานิพนธ์ปริญญาเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.
- นิถาวรณ รัชโทมาศ. (2561). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธาณสุขประจำหมู่บ้านในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธาณสุขของอำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช. (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, นนทบุรี.
- นิรัตน์ อิมามี. (2559). เครื่องมือการวิจัย ใน *เอกสารการสอนชุดวิชาสถิติและการวิจัยในการจัดการสุขภาพ* (หน่วยที่ 9, น. 1-76). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- บุญชัย สมบูรณ์สุข. (2558). คู่มือการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ. นนทบุรี: สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา.
- ประกาศกระทรวงสาธาณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยมาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 พ.ศ. 2551. (2551, 14 พฤศจิกายน). *ราชกิจจานุเบกษา*. เล่ม 125 ตอนพิเศษ 176 ง. หน้า 18-45.
- ประกาศกระทรวงสาธาณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560. (2560, 1 พฤษภาคม). *ราชกิจจานุเบกษา*. เล่ม 134 ตอนพิเศษ 120 ง. หน้า 1-3.

- พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559. (2559, 31 มีนาคม). ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 133 ตอนที่ 30 ก. หน้า 10-11.
- พิมพ์ศิริ อุยวัฒนกุล. (2552). การปฏิบัติงานและทัศนคติต่องานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของเจ้าพนักงานเภสัชกรรม. (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.
- ไพจิตร วราชิต และคณะ. (2554). คู่มือบริหารจัดการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล. นนทบุรี: สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.
- ไพฑูรย์ วงศ์เวชวินิต. (2555). ความพึงพอใจและแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของหัวหน้าสถานีอนามัยที่มีต่อผลการดำเนินงานของ คณะกรรมการบริหารเครือข่ายบริการการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา. (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, นนทบุรี.
- ภักดี โพธิศิริ. (2539). เอกสารการสอนชุดวิชาการบริหารงานคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: ชวนพิมพ์.
- ภาณุโชติ ทองยัง. (2553). แนวทางการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล. (พิมพ์ครั้งที่ 2). นนทบุรี: อูษาการพิมพ์.
- ระพีพรรณ ฉลองสุข. (2559). ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ. วารสารไทยไภษัชยนิพนธ์, 11(1) (มกราคม – มิถุนายน), 86-99.
- รัชนิกร กุญแจทอง. (2555). การสนับสนุนจากองค์การที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จังหวัดขอนแก่น. (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น
- รุ่งทิพย์ มั่นคง. (2547). การปฏิบัติงานตามกิจกรรมเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ของอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม. (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.
- วรรณพร อิ่มฝ่อง. (2554). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดจันทบุรี. (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, นนทบุรี.

- วีระพงษ์ นวลเนื่อง. (2558). *ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดสมุทรสาคร*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, นนทบุรี. ศาลากลางจังหวัดกระบี่. (2562). *รายงานเตรียมรับการตรวจราชการ พ.ศ.2562*. ระเบียบ: สำนักงานจังหวัดกระบี่.
- ศิริวรรณ เสรีรัตน์ และคณะ. (2545). *องค์การและการจัดการ*. กรุงเทพฯ: ชรรรมสาร.
- สมชาติ จิตราวุธ. (2554). *ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานระดับวิทยาของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยในจังหวัดตรัง*. (วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยทักษิณ, สงขลา.
- สมยศ นาวิการ. (2545). *การพัฒนาองค์การและการจูงใจ*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: บรรณกิจ.
- สาโรจน์ ยอดประดิษฐ์. (2559). *ปัญหาและมาตรการทางกฎหมายในการควบคุมสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ*. นนทบุรี: กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ.
- สาโรจน์ รอดเจริญ. (2558). *ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยการบริหารกับการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดนครศรีธรรมราช*. (สารนิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, นนทบุรี.
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. (2547). *คู่มืออาหารปลอดภัย*. กรุงเทพฯ: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- สำนักงานราชบัณฑิตยสภา. (2563). *พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2554*. สืบค้นจาก <http://www.royin.go.th/dictionary/>. (วันที่สืบค้น 10 กุมภาพันธ์ 2563)
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่. (2560). *คู่มือประชาชนงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจังหวัดกระบี่*. ระเบียบ: งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ.
- สิทธิชนะ วชิระศิริกุล, วสุธร ตันวัฒนกุล, และนิภา มหารัชพงศ์. (2557). *ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่ออัตราความสำเร็จในการปฏิบัติงานตามแนวทางควบคุมวัณโรคแห่งชาติของบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดชลบุรี*. *วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา*, 9(2) (กรกฎาคม - ธันวาคม), 76 - 84.
- สุวรรณณี แสนสุข. (2558). *ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดยโสธร*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, นนทบุรี.

- อัครเดช ไม้จันทร์. (2560). ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพนักงานกลุ่ม
อุตสาหกรรมติดตั้งเครื่องจักรสายการผลิตในจังหวัดสงขลา. (วิทยานิพนธ์ปริญญา
บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, สงขลา.
- อำพล สามสี. (2559). ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใน
การดำเนินงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาตามแนวทาง ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่
เร็วเครือข่ายระดับตำบล อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี. (วิทยานิพนธ์ปริญญา
สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช,
นนทบุรี.
- Abbas Daneshkohan, Ehsan Zarei, Tahere Mansouri, Khadije Maajani1, Mehri Siyahat Ghasemi
& Mohsen Rezaeian. (2015). Factors Affecting Job Motivation among Health Workers:
A Study From Iran. *Global Journal of Health Science*, 7(3) (May), 153-160.
- Herzberg F. (1959). *The motivation to work*. New York: John Wiley & Sons.
- John R. Schermerhorn, Jr., James G. Hunt, Richard N. Osborn. (2002). *ORGANIZATIONAL
BEHAVIOR 7TH edition*. Phoenix, Arizona: John Wiley & Sons, Inc.
- Mehrdad Farzandipur, Fatemeh Rangraz jeddi, Esmail Azimi. (2016). Factors Affecting
Successful Implementation of Hospital Information Systems. *ACTA INFORM MED*.
24(1) (February), 51-55.
- Open Source Epidemiologic Statistics for Public Health. (2020). *Sample Size for a Proportion or
Descriptive*. Retrieved from https://www.openepi.com/Menu/OE_Menu.htm.
- Wayne W. D. (1995). *Biostatistics: A foundation of analysis in the health sciences*. (6nd ed.).
John Wiley&Sons, Inc. 180.
- Yarinus Jikwa, A.L. Rantetampang, Agus Zainuri, & Anwar Mallongi. (2019). The Factors of
Health Employee at Public Health Centre, Sentani Sub Province Jayapura.
International Journal of Science and Healthcare Research, 4(1) (January-March),
109-120.



ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย

1. อาจารย์ ดร.วิชาญ สายวาริ

ตำแหน่ง	วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ
หน่วยงาน	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง
คุณวุฒิ	ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคใต้ จังหวัดยะลา ประกาศนียบัตรวิชาชีพครู มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาหลักสูตรและการสอน มหาวิทยาลัยรามคำแหง Ph.D (Management) International Academy of Management and Economics

2. อาจารย์ ดร.ไพสิฐ บุญยะกวี

ตำแหน่ง	วิทยาจารย์ชำนาญการ
หน่วยงาน	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง
คุณวุฒิ	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต M.P.H (Health System Development) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (Ph.D Public Health) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3. อาจารย์ ดร.สุทัศน์ เสียมไหม

ตำแหน่ง	วิทยาจารย์ชำนาญการ หน่วยงาน วิทยาลัยการสาธารณสุขสุจริตินทร จังหวัดตรัง
คุณวุฒิ	วท.บ.สาธารณสุขศาสตร์ (เกียรตินิยมอันดับ 1) วิทยาศาสตรอนามัยสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล วท.ด.การวิจัยและการจัดการด้านสุขภาพ อาชีวเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4. ดร.ภก.ปรีชา หนูทิม

ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการกองพัฒนาฯแผนไทยและสมุนไพร หน่วยงาน กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
คุณวุฒิ	เภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยศิลปากร นิติศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยศิลปากร เภสัชศาสตรดุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยศิลปากร

5. นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์

ตำแหน่ง	เลขานุการกรม
หน่วยงาน	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
คุณวุฒิ	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช นิติศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยรามคำแหง นิติศาสตรมหาบัณฑิต (กฎหมายมหาชน) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช เนติบัณฑิตไทย เนติบัณฑิตยสภา



ภาคผนวก ข
แบบสอบถาม

แบบสอบถาม

วิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ในจังหวัดกระบี่

วัตถุประสงค์ แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อ เก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับวิทยานิพนธ์ เพื่อการศึกษาของนักศึกษาระดับปริญญาโท มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. เพื่อศึกษาปัจจัย คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหารของพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

2. เพื่อศึกษาการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ในจังหวัดกระบี่

3. เพื่อศึกษาอิทธิพลของปัจจัย คุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนทรัพยากรบริหาร ที่มีต่อการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ในจังหวัดกระบี่

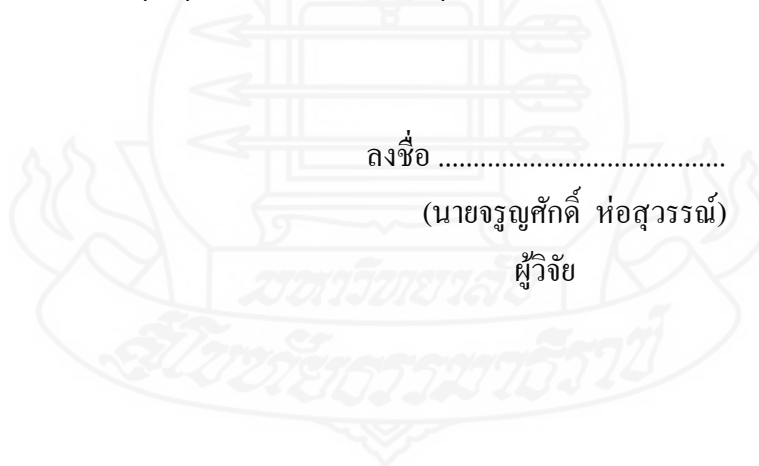
โดยข้อมูลแบบสอบถามจะนำไปใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น

ทั้งนี้ผู้วิจัยขอขอบพระคุณทุกท่านเป็นอย่างยิ่ง ที่กรุณาสละเวลาในการตอบคำถามมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ

(นายจรูญศักดิ์ ห่อสุวรรณ)

ผู้วิจัย



ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับ พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

หัวข้อ	ถูก	ผิด
1. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ คือ กิจการสปา กิจการนวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงาม		
2. กิจการดูแลผู้สูงอายุ เป็นกิจการที่ ได้รับการประกาศล่าสุดให้เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		
3. ผู้ประกอบการสามารถยื่นขอรับอนุญาตกิจการได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ		
4. ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาตประกอบกิจการ คือ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือ ผู้ที่อธิบดีมอบอำนาจให้ลงนาม		
5. ผู้ให้บริการนวดอิสระ เช่น หมอนวดชายหาด หมอนวดตามบ้าน ซึ่งไม่มีสถานที่นวดถาวรต้องมายื่นขออนุญาตตามกฎหมายฯ		
6. มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีทั้งหมด 3 ด้าน สถานที่ความปลอดภัย และการให้บริการ		
7. ผู้ให้บริการนวดในสถานประกอบการ ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามกฎหมายทุกคน จึงจะสามารถมาให้บริการได้		
8. ผู้ประกอบกิจการโดยไม่ได้ขออนุญาตมีโทษ จำคุกไม่เกิน 1 ปี ปรับไม่เกิน 40,000 บาท		
9. ผู้ประกอบกิจการเพื่อสุขภาพไม่สามารถโอนใบอนุญาตได้ตามกฎหมาย		
10. ผู้ประกอบกิจการประเภทสปาต้องมีผู้ดำเนินการสปาตลอดเวลาเปิดทำการ		

ส่วนที่ 3 ด้านความพยายามในการทำงานของการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ ต่อการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

หัวข้อ	ระดับของความคิดเห็นต่อการปฏิบัติงาน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ด้านความพึงพอใจต่องาน					
1.1 การได้รับการยอมรับจากคนในชุมชนจากการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559					
1.2 การได้รับโอกาสในการพิจารณาความดีความชอบจากการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน ตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559					
1.3 ท่านมีความภูมิใจเมื่อเห็นว่าประชาชนและนักท่องเที่ยวมีความปลอดภัยในการใช้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ					
1.4 ท่านรู้สึกมีคุณค่าเมื่อได้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559					
1.5 ท่านมีความพึงพอใจที่ได้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559					

หัวข้อ	ระดับของความคิดเห็นต่อการปฏิบัติงาน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
2. การยอมรับบทบาทหน้าที่					
2.1 งานตาม พรบ.สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ถือเป็นภารกิจสำคัญของบุคลากรสาธารณสุข					
2.2 งานตาม พรบ.สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เป็นภารกิจของหน่วยงานที่อยู่ระดับเหนือขึ้นไป					
2.3 งานตาม พรบ.สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เป็นงานที่ตรงกับ ความรู้ และทักษะที่ได้เรียนมา					
2.4 ท่านคิดเห็นว่าคุณต้องทำงานตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เพราะไม่มีคนอื่นทำ					
2.5 ท่านมีความยินดี และเต็มใจ ในการทำงานตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559					

ส่วนที่ 4 ด้านการได้รับสนับสนุนจากหน่วยงาน/ผู้บังคับบัญชา ต่อการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

หัวข้อ	ระดับการได้รับสนับสนุนจากองค์กร				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ปัจจัยสนับสนุนด้านบุคลากร(Man)					
1.1 หน่วยงานของท่านมีการ กำหนดตำแหน่งหรือระดับบุคลากร ที่รับผิดชอบงานสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพอย่างชัดเจน					

หัวข้อ	ระดับการได้รับสนับสนุนจากองค์กร				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.2 หน่วยงานของท่านมีบุคลากรเพียงพอต่อการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ					
1.3 ท่านได้รับการพัฒนาความรู้ทักษะ และการฝึกอบรม เพิ่มเติมในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพอย่างเพียงพอ					
1.4 ท่านได้รับขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นอย่างดีจากผู้บังคับบัญชา					
2. ปัจจัยสนับสนุนด้านงบประมาณ(Money)					
2.1 หน่วยงานของท่านได้รับการจัดสรรงบประมาณสำหรับงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ภายในช่วงเวลาที่กำหนดเสมอ					
2.2 หน่วยงานของท่านมีงบประมาณที่เหมาะสมและเพียงพอ ในการดูแลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่					
2.3 กฎระเบียบหรือข้อบังคับในการเบิกจ่ายงบประมาณ มีความคล่องตัว และเอื้อต่อการใช้งบประมาณเพื่อการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ					

หัวข้อ	ระดับการได้รับสนับสนุนจากองค์กร				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
2.4 ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเอกชนในพื้นที่ของท่านมีส่วนร่วมในการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ					
3. ปัจจัยสนับสนุนด้านวัสดุอุปกรณ์ (Material)					
3.1 หน่วยงานของท่านมีการสำรวจความต้องการใช้วัสดุอุปกรณ์เพื่อการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสม่ำเสมอ					
3.2 หน่วยงานของท่านมีการวางแผนการจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ ที่จำเป็นต่อการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่					
3.3 วัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในหน่วยงานของท่านมีเพียงพอต่อการใช้งาน					
4. ปัจจัยสนับสนุนด้านการจัดการ (Management)					
4.1 หน่วยงานของท่านมีการกำหนดแผนการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ชัดเจน โดยระบุเป้าหมาย วิธีการ ขั้นตอน ผู้รับผิดชอบ รวมถึงระยะเวลาในการดำเนินงาน					
4.2 หน่วยงานของท่านมีประเมิณผลการดำเนินงาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และนำผลการประเมินไปใช้ในการปรับปรุงการดำเนินงาน					

หัวข้อ	ระดับการได้รับสนับสนุนจากองค์กร				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
4.3 หน่วยงานของท่านมีการมอบอำนาจการตัดสินใจเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถทำงานได้อย่างคล่องตัว					
4.4 หน่วยงานของท่านมีการประสานงานกับหน่วยงานบังคับบัญชา และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ					
4.5 หน่วยงานของท่านมีการควบคุมกำกับการทำงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ					
4.6 หน่วยงานของท่านได้รับการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จากหน่วยงานบังคับบัญชาอย่างสม่ำเสมอ					

ส่วนที่ 5 ด้านการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

หัวข้อ	ระดับการดำเนินงาน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูล					
1.1 ท่านได้มีการสำรวจ ข้อมูลพื้นฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ เช่น จำนวน ที่ตั้งของสถานประกอบการอย่างสม่ำเสมอ					

หัวข้อ	ระดับการดำเนินงาน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.2 ท่านได้มีการจัดเก็บข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ให้ง่ายต่อการค้นหา เช่น เพิ่มเอกสารพื้นฐานข้อมูลระบบดิจิทัล					
1.3 ท่านได้สรุปข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่เป็นรายไตรมาส / รายปี ที่เป็นปัจจุบัน					
1.4 ท่านกับภาคีเครือข่าย ได้ร่วมกันวิเคราะห์และสรุปข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ของปีที่ผ่านมา เพื่อใช้ในการวางแผนการดำเนินงาน					
1.5 ท่านได้ดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย รวบรวมข้อมูล และเชื่อมโยงข้อมูลทางวิชาการที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่					
2. การพัฒนาศักยภาพ					
2.1 ท่านได้จัดให้มีกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการในพื้นที่ เพื่อนำไปใช้ปรับปรุงและพัฒนาสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้มาตรฐาน					
2.2 ท่านได้จัดให้มีกิจกรรมเพื่อสร้างความตระหนักและการมีส่วนร่วมจากคนในชุมชนเพื่อแก้ปัญหาจากการใช้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ					

หัวข้อ	ระดับการดำเนินงาน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
2.3 ท่านได้ร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพในพื้นที่ให้ได้มาตรฐาน					
2.4 ท่านได้จัดให้มีกิจกรรมให้ความรู้ แก่ ประชาชนและนักท่องเที่ยว เกี่ยวกับเรื่อง สถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ					
3. การเฝ้าระวังและบริหารจัดการความเสี่ยง					
3.1 ท่านได้มีการออกตรวจ และ แนะนำผู้ประกอบการเพื่อสุขภาพใน พื้นที่					
3.2 ท่านได้มีการตรวจเฝ้าระวัง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพใน พื้นที่ ให้ดำเนินการตามมาตรฐานที่ กำหนด					
3.3 ท่านได้มีการวิเคราะห์ความเสี่ยง ของผู้ เข้ารับบริการ จากสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่					
3.4 หน่วยงานของท่านมีการรับเรื่อง ร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่					
3.5 ท่านได้มีการดำเนินการแก้ไข ปัญหา ในเรื่องสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ ในเบื้องต้น ก่อนส่งต่อ ปัญหาในระดับที่สูงขึ้นหากแก้ไข ปัญหาเองไม่ได้					

ภาคผนวก ค

หนังสือรับรองKB-IRB202055.2306





COA No. KB-IRB 2020/55.2306

Certificate of Approval

Ethical Review Committee for Human Research, Krabi Province

Protocol Title : The Factors Affecting Implementation for The Institution for Health Act 2016 of the Competent Official in Krabi Province.

Principal Investigator : Mr.Jaroonsak Housuan

Name of Institution : Krabi Provincial Public Health Office

Approval Includes :

1. KB-IRB Submission Form version date 23 June 2020
2. Research Proposal version date 23 June 2020
3. Participant Information Sheet version date 23 June 2020
4. Informed Consent Form version date 23 June 2020
5. Questionnaire received date 23 June 2020

Continuing Report : At least once annually or submit the final report if finished.

The Ethical Review Committee for Human Research (Krabi, Thailand) is in full compliance with International Guidelines of Human Research Protection such as Declaration of Helsinki, The Belmont Report, CIOMS Guideline and the International Conference on Harmonization in Good Clinical Practice (ICH-GCP)

Date of Approval : 23 June 2020

Date of Expiration : 22 June 2021

Signature of Chairman : 
(Mrs. Anong Poomchart)

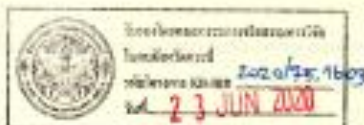
Note: Approval granted is subject to the following conditions (see back of this Certificate)

Office of The Committee for Research Ethics, Krabi Province,

Krabi Provincial Health Office, Astraraki Rd., Paknam, Muang Krabi District, Krabi 81000. Tel.(667) 561 1012 Fax.(667) 561 2971

All approved investigators must comply with the following conditions:

- (1) Strictly conduct the research as required by the protocol
- (2) Use only the information sheet, consent form (and recruitment materials, if any) bearing the Krabi Ethical Review Committee for Human Research's seal of approval.
- (3) Provide reports to the Krabi Ethical Review Committee for Human Research concerning the progress of the research upon the specified period of time or when requested. (AF/01-13)
- (4) If the study cannot be finished within expiry date of the approval, the investigator is obliged to reapply for approval at least one month before the date of expiration.
- (5) Any correction of the previously approved protocol, the investigator should reapply the amended protocol for approval (AF/04-13) prior to the execution of the amended section (except for the subject safety).
- (6) Report to the Krabi Ethical Review Committee for Human Research (AF/01-18, AF/02-18) any serious adverse event or any changes in the research activity within seven calendar days (within 24 hours in case of death due to SAE).
- (7) Report to the Krabi Ethical Review Committee for Human Research (AF/02-15) after the detection of the deviation/violation/non-compliance of the previously approved protocol.
- (8) Report to the Krabi Ethical Review Committee for Human Research (AF/01-17) in premature termination or suspension of a trial.
- (9) After finish the study, send the final report including the abstract in Thai and/or English version to the Krabi Ethical Review Committee for Human Research (AF/01-14)





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนจังหวัดกระบี่

ที่ กบ ๐๐๓๒.๐๑๓/๐๘๘

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการวิจัย

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามที่ นักวิจัยของกลุ่มงาน ยื่นโครงการวิจัยเพื่อขอการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนจังหวัดกระบี่ จำนวน ๑ โครงการ คือ “ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙” รหัสโครงการ KB-IRB ๒๐๒๐/๗๕.๑๖๐๒ ของนายจรูญศักดิ์ ห่อสุวรรณ ตำแหน่ง ภาสัชกรชำนาญการ นั้น

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนจังหวัดกระบี่ ได้พิจารณาโครงการวิจัยดังกล่าว แล้ว มีมติเห็นสมควรให้การรับรอง

ทั้งนี้ คณะกรรมการฯ ขอเรียนระเบียบของคณะกรรมการจริยธรรมฯ ในการดำเนินการวิจัย ดังนี้

๑. ขอให้นักวิจัยนำเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ไปสำเนาให้กับผู้เข้าร่วมการวิจัยเท่านั้น

๒. หากนักวิจัยต้องการปรับเปลี่ยนรายละเอียดบางส่วนของโครงการวิจัย ขอให้ท่านแจ้งมายังคณะกรรมการฯ โดยกรอกแบบฟอร์มการขอปรับเปลี่ยนโครงการวิจัย (Protocol Amendment) AF/01-12 เพื่อขอรับการพิจารณารับรองก่อนเริ่มดำเนินการ เมื่อคณะกรรมการฯ พิจารณารับรองแล้วจะมีหนังสือตอบรับ (Acceptance Letter) แจ้งไปยังนักวิจัย โดยระบุวันที่พิจารณารับรอง


๓. หากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์อย่างร้ายแรง รวมทั้งเหตุการณ์ที่ไม่อาจคาดเดาได้ล่วงหน้ามาก่อนเกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วมการวิจัย ขอให้นักวิจัยรายงานมายังคณะกรรมการฯ โดยกรอกแบบฟอร์ม “รายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์” เมื่อคณะกรรมการฯ พิจารณารายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์แล้วจะมีหนังสือแจ้งไปยังท่าน โดยระบุวันที่พิจารณา

๔. หากนักวิจัยดำเนินการวิจัยเสร็จสิ้นภายในระยะเวลาของอายุเอกสารรับรอง ขอให้ส่งรายงานความก้าวหน้าของโครงการวิจัยตามแบบฟอร์มรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย (AF/01-13) มายังคณะกรรมการจริยธรรมฯ หลังจากได้รับรายงานแล้ว คณะกรรมการฯ จะมีหนังสือตอบรับการรายงานความก้าวหน้าของโครงการวิจัยและแจ้งปิดโครงการมายังนักวิจัย

-๒-

๕. ในกรณีที่โครงการวิจัยของนักวิจัย มีระยะเวลาเกินกว่าอายุเอกสารรับรอง หลังจากนักวิจัยส่งรายงานความก้าวหน้าของโครงการวิจัยตามแบบฟอร์มรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย คณะกรรมการฯ จะพิจารณาต่ออายุเอกสารรับรองโครงการวิจัยให้ หากนักวิจัยส่งรายงานความก้าวหน้าของโครงการวิจัยมาตามกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งนักวิจัยดำเนินการต่อไปด้วย



(นางอนงค์ ภูมิชาติ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนจังหวัดกระบี่



ภาคผนวก ง

รายละเอียดของงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย



รายละเอียดของงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
วรรณลดา กลิ่นแก้ว 2552	ปัจจัยทางการบริหาร และกระบวนการบริหาร ที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบใน งานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี	ศึกษาปัจจัยทางการ บริหารและ กระบวนการ บริหารที่มีผลต่อการ ปฏิบัติงานของ เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบในงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุข จังหวัด อุดรธานี	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ในงานคุ้มครอง ผู้บริโภคด้าน สาธารณสุข จังหวัด อุดรธานี	177 คน	แบบสอบถาม	พีชอร์เอ็กแซ็ก ค่าสัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์ของเพียร์ สัน และสเปียร์แมน การวิเคราะห์ถดถอย พหุคูณแบบขั้นตอน	ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน คบส. การฝึกอบรม เกี่ยวกับงาน คบส. ไม่มีความสัมพันธ์กับการ ปฏิบัติงาน ปัจจัยทางการบริหารและ กระบวนการบริหารมีความสัมพันธ์ระดับ ปานกลางทางบวก ปัจจัยที่สามารถร่วมกัน ทำนายการปฏิบัติงาน ได้แก่ กระบวนการ บริหารด้านการอำนวยความสะดวก ด้านกำลังคน ด้านการควบคุมสามารถทำนายได้ ร้อยละ 34.4
นันทวรรณ ภู่นาวรัตน์ 2556	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับผลการปฏิบัติงาน ของบุคลากร สาธารณสุขในงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุขของ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	สำรวจผลการ ปฏิบัติงานของบุคลากร สาธารณสุขในงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุขของ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	บุคลากรสาธารณสุขที่ เป็นผู้รับผิดชอบงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุขของ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	1,200 คน ตอบกลับ 425 คน	แบบสอบถาม	ความถี่ ร้อยละและ วิเคราะห์การถดถอย พหุคูณ (Multiple Regression)	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการปฏิบัติงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขมากที่สุด ใน 3 ปัจจัยนี้ คือ ปัจจัยด้านการสนับสนุน จากชุมชน (Standardized $\beta = 0.286$) รองลงมาคือปัจจัยด้านความพึงพอใจต่อ งาน (Standardized $\beta = 0.194$) และตาม ด้วยปัจจัยด้านจำนวนครั้งของการเคย ฝึกอบรม (Standardized $\beta = 0.136$)

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
		ระบุปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการปฏิบัติงานและรวบรวมความต้องการสนับสนุนการปฏิบัติงานคຸ້ມກອງຜູ້ບຣີໂກດດ້ານສາທາຣນສຸຂໃນໂຮງພຍາບາລສ່ງເສຣີມ					
สาโรจน์ รอดเจริญ 2558	ความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยการบริหารกับการปฏิบัติงาน คຸ້ມກອງຜູ້ບຣີໂກດດ້ານ ສາທາຣນສຸຂ ຂອງ ໂຮງພຍາບາລສ່ງເສຣີມ ສຸຂກາພຕຳບລໃນຈັງຫວັດ ນຄຣສຣີຣຣມຣາຊ	เพื่อศึกษา ลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปัจจัยการบริหาร การปฏิบัติงานคຸ້ມກອງຜູ້ບຣີໂກດດ້ານ ສາທາຣນສຸຂກາພ ສຳພັນ ຮະຫວ່າງ ລັກຊະສ່ວນບຸຄຄ ຄວາມຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈ ເທື່ອກັບຜຸລິທັກຊະ	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ຜູ້ຮັບຜິດຊອບງານ คຸ້ມກອງຜູ້ບຣີໂກດຂອງ ໂຮງພຍາບາລ ສ່ງເສຣີມສຸຂກາພຕຳບລ ໃນຈັງຫວັດ ນຄຣສຣີຣຣມຣາຊ	174 คน	แบบสอบถาม	ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน การทดสอบ ไคสแควร์ การทดสอบ ความแปรปรวน แบบทางเดียว และ สัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์เพียร์สัน	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงาน คຸ້ມກອງຜູ້ບຣີໂກດດ້ານສາທາຣນສຸຂຂອງມີ ນັຍສຳຄັນທາງສຕິຕິຣະດັບ 005 ໄດ້ແກ່ ອາຍຸ ຕຳແໜ່ງ ການທບທວນຄວາມຮູ້ແນວທາງ ປຸກປັດິ ແລະປັຈຸຍັກບຣີເຮຣາຣ

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
		สุขภาพ ปัจจัยการบริหาร กับการปฏิบัติงาน คุ้มครองผู้บริโภค สาธารณสุข และ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอ แนะในการดำเนินงาน การปฏิบัติงานคุ้มครอง ผู้บริโภค สาธารณสุข ของ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลในจังหวัด นครศรีธรรมราช					
จิตราภรณ์ แสงรุ่งนภาพรรณ 2549	ปัจจัยทางการบริหาร และกระบวนการบริหาร ที่มีผลต่อการดำเนินงาน เฝ้าระวังทางระบาด วิทยาของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในศูนย์ สุขภาพชุมชน จังหวัด นครราชสีมา	เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อ การดำเนินงานเฝ้าระวัง ทางระบาดวิทยาของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขใน ศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดนครราชสีมา	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ รับผิดชอบงานเฝ้าระวัง ทางระบาดวิทยาใน ศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดนครราชสีมา	220 คน ตอบกลับ 210 คน	แบบสอบถาม	ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน การ สัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์เพียร์สัน วิเคราะห์การถดถอย พหุคูณ (Multiple Regression)	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานเฝ้า ระวังทางระบาดวิทยาของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน ประกอบด้วย ประสิทธิภาพการฝึกอบรม ปัจจัยทางการบริหารด้าน กำลังคน ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และ กระบวนการบริหาร ด้าน การวางแผน การจัดองค์กร การบังคับบัญชาสั่งการ

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
							การประสานงาน และการควบคุม โดยมีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ปัจจัยด้านกระบวนการบริหาร ด้าน การจัดการองค์กร การควบคุมการวางแผน และการบังคับบัญชาซึ่งการมีผลต่อการดำเนินงานฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยสามารถร่วมทำนทานการดำเนินงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดนครราชสีมาได้ร้อยละ 67
สุวรรณี แสนสุข 2558	ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดยโสธร	เพื่อศึกษา 1) ระดับการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) 2) ปัจจัยส่วนบุคคล แรงจูงใจ และแรงสนับสนุนทางสังคม ในการดำเนินงานเฝ้า	อาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดยโสธร	891 คน	แบบสอบถาม	ความถี่ ร้อยละและ ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน วิเคราะห์ การถดถอยพหุคูณ (Multiple regression)	ปัจจัยด้านเพศ การอบรมพัฒนาศักยภาพ แรงจูงใจ และแรงสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานของ อสม. โดยร่วมกันพยากรณ์ ได้ร้อยละ 53.7

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
		ระวังป้องกันและควบคุม โรคเบาหวานของ อสม. และ 3) อิทธิพลของปัจจัย ส่วนบุคคล แรงจูงใจ และ แรงสนับสนุนทางสังคม ต่อการดำเนินงานเฝ้า ระวังป้องกันและควบคุม โรคเบาหวาน ของ อสม					
สิทธิระ วชิระสิริกุล, วสุธร ตันวัฒนกุล, นิภา มหารัชพงษ์ 2557	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อ อัตราความสำเร็จใน การปฏิบัติ งานตาม แนวทางควบคุมวัณ โรค แห่งชาติ ของ บุคลากรสาธารณสุขใน โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล จังหวัด ชลบุรี	เพื่อศึกษา ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ต่ออัตราความสำเร็จ ในการปฏิบัติงานตาม แนวทางควบคุมวัณโรค แห่งชาติ ของบุคลากร สาธารณสุขใน โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล จังหวัด ชลบุรี และวิเคราะห์ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อ อัตราความสำเร็จในการ ปฏิบัติงานควบคุมวัณโรค	บุคลากรสาธารณสุขที่ ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล ในอำเภอ ที่ปฏิบัติงานตามแนว ทางการควบคุมวัณโรค แห่งชาติ จำนวน 8 อำเภอ ในจังหวัดชลบุรี	202	แบบสอบถาม	ความถี่ ร้อยละ ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์การ ถดถอยพหุคูณ (Multiple regression)	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่ออัตราความสำเร็จใน การปฏิบัติงานมี 8 ตัวแปร คือ ระยะเวลาใน การปฏิบัติงาน การรักษา ความพยายามใน การทำงาน ความสำเร็จในการทำงาน ลักษณะของงาน การยอมรับนับถือ ความ รับผิดชอบ ความมั่นคงในการปฏิบัติงาน เป็นปัจจัยที่มีอิทธิพล สามารถร่วมกัน ทำนายอัตราความสำเร็จในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 สามารถร่วมกันทำนายอัตราความสำเร็จใน การปฏิบัติงาน ได้ร้อยละ 97.9

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
อำพล สามลี 2561	ปัจจัยที่มีผลต่อการ ปฏิบัติงานของ อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ในการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง ทางระบาดวิทยาตาม แนวทาง ทีมเฝ้าระวัง สอบสวนเคลื่อนที่เร็ว เครือข่ายระดับตำบล อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี	ศึกษาปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านสนับสนุน การปฏิบัติงาน ปัจจัย ด้านจิตวิทยาและสังคม และการปฏิบัติงานของ อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (อสม.) และศึกษาปัจจัยทำนาย พฤติกรรมที่มีผลต่อการ ปฏิบัติงานของอสม. ใน การดำเนินงานเฝ้าระวัง ทางระบาดวิทยาตาม แนวทางทีมเฝ้าระวัง สอบสวนเคลื่อนที่เร็ว เครือข่ายระดับตำบล	อสม. ที่เป็นทีมเฝ้า ระวังสอบสวน เคลื่อนที่เร็วเครือข่าย ระดับตำบล ของ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี	260 คน	แบบสอบถาม	ความถี่ ร้อยละ ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์การ ถดถอยพหุคูณ (Multiple regression)	ปัจจัยด้านจิตวิทยาสังคม ด้านแรง สนับสนุนทางสังคมจากเจ้าหน้าที่ ครอบครัวและเพื่อนบ้าน ปัจจัยสนับสนุน การปฏิบัติงานด้านวิธีการจัดการ และปัจจัย ด้านจิตวิทยาสังคมด้านความสัมพันธ์ภาพ ของ อสม. กับประชาชน ผู้นำท้องถิ่นและ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นปัจจัยที่ร่วมกัน ทำนายพฤติกรรมการปฏิบัติงานของอสม. ในการดำเนินงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตามแนวทางทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่ เร็ว เครือข่ายระดับตำบลได้ร้อยละ 8.2
ธวัชชัย เสือเมือง 2560	ปัจจัยที่มีผลต่อการ ดำเนินงานคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล	เพื่อศึกษาผลการดำเนิน งานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปัจจัยที่มีผลต่อการ ดำเนินงานคุ้มครอง	เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ หลักของงานคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพใน รพ.สต. จังหวัดสุพรรณบุรี	174 คน	แบบสอบถาม	ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ไคสแควร์ ค่าสัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และการวิเคราะห์	ปัจจัยส่วนบุคคลไม่มีความสัมพันธ์กับผล การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปัจจัยสนับสนุน การดำเนินงานและปัจจัยด้านกระบวนการ บริหารงานมีความสัมพันธ์กับผลการ

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
	จังหวัดสุพรรณบุรี	ผู้บริโภคร้านอาหารผลิตภัณฑ์สุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรีและเพื่อศึกษาความสามารถของตัวแปรที่สามารถเป็นปัจจัยเชิงทำนายที่มีผลต่อการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ที่ปฏิบัติงานอยู่ในปีงบประมาณ 2558			ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน	ดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุพรรณบุรี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r=0.366$ $p<0.01$, $r=0.504$ $p<0.01$) ตามลำดับ ซึ่งสามารถพยากรณ์ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงาน ดังนี้ ปัจจัยด้านกลยุทธ์สามารถใช้อำนาจผลการดำเนินงานได้ร้อยละ 18 ($R^2=0.180$ $F=39.054$ $p<0.01$) และปัจจัยด้านกลยุทธ์และด้านค่านิยมสามารถใช้อำนาจผลการดำเนินงานได้ร้อยละ 24.4 ($R^2=0.244$ $F=28.932$ $p<0.01$)
รัชนิกร กุลเจทอง 2557	การสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จังหวัดขอนแก่น	เพื่อศึกษาการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในจังหวัดขอนแก่น	คณะกรรมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จังหวัดขอนแก่น	ตอบแบบสอบถาม 100 คน ตอบแบบสัมภาษณ์ 10 คน	แบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์เชิงลึก	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน	การสนับสนุนจากองค์กรที่มีความสัมพันธ์ในระดับสูงและสามารถร่วมพยากรณ์ผลการปฏิบัติงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ได้แก่ ปัจจัยด้านวัสดุ อุปกรณ์ และด้านบุคลากร ($r=0.769$, $r=0.745$) p -value < 0.001 ซึ่งปัจจัยทั้ง 2 ด้านสามารถร่วมพยากรณ์ผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการฯ ได้ร้อยละ 64.90

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
วิระพงษ์ นวลเนื่อง 2558	ปัจจัยที่มีผลต่อการ ปฏิบัติงานคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน จังหวัด สมุทรสาคร	เพื่อศึกษา (1) ระดับการ ปฏิบัติงานคุ้มครอง ผู้บริโภค (2) ปัจจัย ลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ เจตคติ และการ สนับสนุนทางสังคม (3) ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อ การปฏิบัติงานคุ้มครอง ผู้บริโภค และ (4) ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ในการปฏิบัติงาน คุ้มครองผู้บริโภค	อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (อสม.) จังหวัดสมุทรสาคร	382 คน	แบบสอบถาม	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และการ วิเคราะห์ถดถอย พหุคูณแบบขั้นตอน	เจตคติ การสนับสนุนทางสังคมด้านการ ประเมินผล และความรู้ สามารถร่วมกัน ทำนายการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุข ได้ร้อยละ 68.10 ($R^2 = 0.681$, $F = 269.016$, $P\text{-value} < 0.001$)
สมชาติ จิตรารุช 2554	ปัจจัยที่มีผลต่อการ ปฏิบัติงานระดับวิทยา ของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขประจำ สถานีอนามัยในจังหวัด ตรัง	เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผล ต่อการปฏิบัติงาน ระดับวิทยาของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำสถานีอนามัย ใน จังหวัดตรัง	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงาน ระดับวิทยา	125 คน	แบบสอบถาม	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และการ วิเคราะห์ถดถอย พหุคูณแบบขั้นตอน.	ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานระดับวิทยา ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานี อนามัย พบว่า ประสิทธิภาพด้านระดับวิทยา ($Beta = 0.200$, $R = 0.040$, $P = 0.038$) การได้รับ ฝึกอบรมด้านระดับวิทยา ($Beta = 0.216$, R $= 0.047$, $p\text{-value} = 0.025$) การสนับสนุนจาก องค์กร ($Beta = 0.426$, $R = 0.182$, $P < 0.001$) ปัจจัยค่าเงิน ($Beta = 0.375$, $R = 0.141$, $P < 0.001$)

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
							และปัจจัยอื่นๆ (Beta= 0.541, R= 0.293, p <0.001) เป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลเชิงบวกต่อการปฏิบัติงานระดับวิทยาย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
พิมพ์ศิริ อุยวัฒนกุล 2552	การปฏิบัติงานและทัศนคติต่องาน ค้ำครองผู้บริโภคดี่าน สาธารณสุขของเจ้าพนักงานเภสัชกรรม	เพื่อศึกษาข้อมูลการปฏิบัติงานค้ำครองผู้บริโภคดี่าน สาธารณสุขของเจ้าพนักงานเภสัชกรรม และทัศนคติต่องานค้ำครองผู้บริโภคดี่าน สาธารณสุขของเจ้าพนักงานเภสัชกรรม	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	336 คน	แบบสอบถาม	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และการวิเคราะห์ chi-square test	ระดับการศึกษา มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปฏิบัติงานค้ำครองผู้บริโภคดี่าน สาธารณสุขของเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ด้านทัศนคติต่อการปฏิบัติงานค้ำครองผู้บริโภคดี่านสาธารณสุข กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าการบังคับใช้มาตรการทางกฎหมายมีความสำคัญต่อการค้ำครองผู้บริโภคดี่านสาธารณสุขมากที่สุด (97.92%) และเห็นว่าการควบคุมกำกับและดูแลก่อนที่ผลิตภัณฑ์ออกสู่ท้องตลาดเป็นงานที่จะทำให้ผู้บริโภคดี่านได้รับความปลอดภัยจากผลิตภัณฑ์มากที่สุด (96.43%) โดยกลุ่มตัวอย่างมีความยินดี ที่จะปฏิบัติงานนี้หากได้รับมอบหมาย (83.63%) และพบว่าทัศนคติกับความยินดีและเต็มใจในการปฏิบัติงานทั้ง 4 ด้าน มีความสัมพันธ์กันในทางบวก

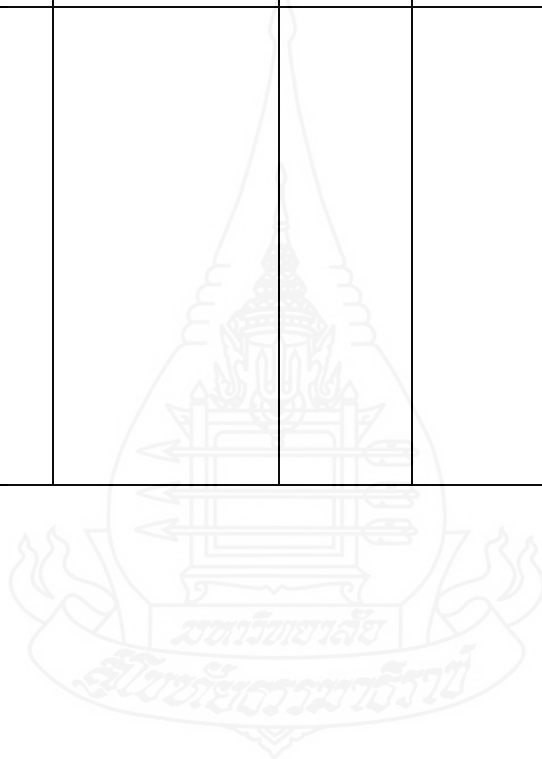
ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
ไพฑูรย์ วงศ์เวชวินิต 2555	ความพึงพอใจและ แรงจูงใจในการ ปฏิบัติงานของหัวหน้า สถานอนามัยที่มีต่อผล การดำเนินงานของ คณะกรรมการบริหาร เครือข่ายบริการ การแพทย์และ สาธารณสุข สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด นครราชสีมา	เพื่อศึกษา (1) คุณลักษณะส่วนบุคคล (2)ความพึงพอใจต่อ การดำเนินงานของ คณะกรรมการบริหาร เครือข่ายบริการ การแพทย์และ สาธารณสุข(คบสอ.) (3) ระดับแรงจูงใจใน การปฏิบัติงานซึ่ง สะท้อน ผลการ ดำเนินงานของ คบสอ. ของหัวหน้าสถานี อนามัย และ (4) ความสัมพันธ์ระหว่าง ตัวแปรที่ศึกษา	หัวหน้าสถานอนามัย	103 คน	แบบสอบถาม	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และการ วิเคราะห์ chi-square test	ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส และ ตำแหน่งงานในปัจจุบัน มีความสัมพันธ์กับ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของ คบ สอ. เพศ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส มีความสัมพันธ์กับ แรงจูงใจในการ ปฏิบัติงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของ คบสอ. มีความสัมพันธ์กับ แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วน อายุ เงินเดือน และลักษณะงานที่ปฏิบัติ ไม่มีความสัมพันธ์ กับผลการดำเนินงานของ คณะกรรมการ บริหารเครือข่ายบริการการแพทย์และ สาธารณสุข

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
วรรณพร อิมผ่อง 2554	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับการปฏิบัติงาน คู่ครองผู้บริหาร โภคค้ำน ผลิตภณัฒ์สุขภาพของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดจันทรบุรี	เพื่อศึกษา (1) การ ปฏิบัติงานคู่ครอง ผู้บริหาร โภคค้ำนผลิตภณัฒ์ สุขภาพของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในศูนย์ สุขภาพชุมชนจังหวัด จันทรบุรี (2)ความสัมพันธ์ ระหว่างปัจจัย คุณลักษณะส่วนบุคคล ปัจจัยด้านความรู้ ปัจจัย ด้านภาระงาน ปัจจัย สนับสนุนการปฏิบัติงาน และปัจจัยด้านแรงจูงใจ กับ การปฏิบัติงาน คู่ครองผู้บริหาร โภคค้ำน ผลิตภณัฒ์สุขภาพ (3) ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการ ปฏิบัติงาน	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในศูนย์สุขภาพชุมชน	115 คน	แบบสอบถาม	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และ ความสัมพันธ์ ไคว์สแควร์ และสัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ การปฏิบัติงาน คู่ครองผู้บริหาร โภคค้ำนผลิตภณัฒ์สุขภาพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 คือ ตำแหน่ง อายุ รายได้ ระดับการศึกษา ปัจจัย สนับสนุนการปฏิบัติงาน และปัจจัยด้าน แรงจูงใจ ส่วนเพศ สถานภาพสมรส ความรู้ด้าน ผลิตภณัฒ์สุขภาพ และ ภาระงานของ ผู้บริหารคู่ครองงานไม่มีความสัมพันธ์กับการ ปฏิบัติงานคู่ครองผู้บริหาร โภคค้ำนผลิตภณัฒ์ สุขภาพในศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัด จันทรบุรี

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
นิภาวรรณ รัช โทมาศ 2561	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับการปฏิบัติงาน อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านในงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุขของอำเภอ พระพรหม จังหวัด นครศรีธรรมราช	เพื่อศึกษา (1) ปัจจัยที่ เกี่ยวข้องกับของ อสม ด้าน คุณลักษณะส่วนบุคคล ด้านความรู้เกี่ยวกับการ คุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุข ด้านการ สนับสนุนการปฏิบัติงาน และด้านแรงจูงใจใน การปฏิบัติงาน (2) ระดับ การปฏิบัติงานคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสาธารณสุข (3) ความสัมพันธ์ ระหว่างปัจจัยที่เกี่ยวข้อง กับระดับการปฏิบัติงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุข และ (4) ปัญหาและอุปสรรคใน การปฏิบัติงานคุ้มครอง ผู้บริโภค	อสม. ที่ปฏิบัติหน้าที่ ในเขตอำเภอพระ พรหม จังหวัด นครศรีธรรมราช	260 คน	แบบสอบถาม	ความถี่ ร้อยละ สหสัมพันธ์แบบ เพียร์สันและการใช้ วิเคราะห์ถดถอย พหุคูณแบบขั้นตอน	การปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคของ อสม. มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติกับปัจจัยด้านการ สนับสนุนการปฏิบัติงาน บังคับจูงใจ และ ปัจจัยค่าจูน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ตัวแปรพยากรณ์การปฏิบัติงานคุ้มครอง ผู้บริโภคของ อสม. ได้แก่ ระยะเวลาการ เป็น อสม. บังคับสนับสนุนการปฏิบัติงาน บังคับจูงใจ และปัจจัยค่าจูน ส่วนตัวแปร ด้าน เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพ สมรส ประสบการณ์ทำงานด้าน สาธารณสุขและความรู้ ไม่มีความสัมพันธ์

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
Mehrdad Farzandipur, Fatemeh Rangraz jeddi, Esmaeil Azimi (2016)	Factors Affecting Successful Implementation of Hospital Information Systems	เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผล ต่อการนำระบบข้อมูล ของโรงพยาบาลไปใช้ อย่างประสบ ความสำเร็จ	บุคลากรในคลินิกและ โรงพยาบาล จำนวน 20 แห่ง ที่มีการนำระบบ ข้อมูลของโรงพยาบาล ไปใช้อย่างประสบ ความสำเร็จ	400 คน	แบบสอบถาม	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด.	ปัจจัยที่มีผลต่อการนำระบบข้อมูลของ โรงพยาบาลไปใช้อย่างประสบความสำเร็จ ประกอบด้วย ปัจจัยส่วนบุคคล โดยมีค่า คะแนนเฉลี่ย 3.5 ,ปัจจัยตัวองค์กรและการ บริหารจัดการมีค่าคะแนนเฉลี่ย 2.9 และ ปัจจัยทาง เทคโนโลยีมีค่าคะแนนเฉลี่ย 3
Abbas Daneshkohan1 et al.2015	Factors Affecting Job Motivation among Health Workers: A Study From Iran	เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผล ต่อแรงจูงใจในการ ทำงานในกลุ่ม คนทำงานด้านสุขภาพ	ผู้ทำงานด้านสุขภาพ ที่ Tehran health centers	212 คน	แบบสอบถาม	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด.	ปัจจัยกระตุ้นหลักสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้าน สุขภาพ ได้แก่ ผู้บริหารหัวหน้างานและ ผู้จัดการที่ดี การสนับสนุนและ ความสัมพันธ์ที่ดีในการทำงานกับเพื่อน ร่วมงาน ในทางกลับกันการปฏิบัติที่ไม่เป็น ธรรมชาติการจัดการที่ไม่ดีและการขาดความ ชื่นชมเป็นปัจจัยหลักในการลดบทบาท
Yarinus Jikwa, A.L. antetampang, Agus Zainuri, Anwar Mallongi) 2019	The Factors Affecting of Health Employee at Public Health Centre, Sentani Sub Province Jayapura	เพื่อศึกษาปัจจัยที่มี อิทธิพล ต่อ การ ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ด้านสุขภาพใน ศูนย์สุขภาพเข็นตานี เมืองจาวาปุระ	เจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพ	81 คน	แบบสอบถาม	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และการ วิเคราะห์ถดถอย พหุคูณแบบขั้นตอน	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานของ เจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพใน คือ ความมีระเบียบ วินัยในการทำงาน (ค่า $p = 0.003$; $RP = 2.357$; $CI95\% = 1.367 - 4.065$) การได้รับรางวัล หรือผลตอบแทน ($p\text{-value} = 0.020$; $RP =$ 2.553 ; $CI95\% = 1.110 - 5,869$) การลงโทษ

ชื่อผู้วิจัย ปีพิมพ์	ชื่อเรื่องวิจัย	วัตถุประสงค์	ประชากร	กลุ่ม ตัวอย่าง	วิธีการวิจัย และเครื่องมือ ที่ใช้	สถิติที่ใช้วิเคราะห์	สรุปผลการวิจัย
							(p-value = 0,000; RP = 12,083; CI95% = 4,002 - 36,480) และภาวะความเป็นผู้นำ (p-value = 0,001; RP = 2,639; CI95% = 1,476 - 4,718) ในขณะที่ปัจจัยที่ไม่มีผล ประกอบด้วย อายุ (pvalue = 1.000; RP = 0.954; CI95% = 0.552 -1.649), ระยะเวลาการทำงาน (p-value = 0.414; RP = 0.733; CI95% = (0.403 - 1.334) และ แรงจูงใจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (p-value = 0.108; RP = 1.709; CI95% = 1.019 - 2.868)



ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ	นายจรูญศักดิ์ ห่อสุวรรณ
วัน เดือน ปีเกิด	10 กรกฎาคม 2515
สถานที่เกิด	อำเภออ่าวลึก จังหวัดกระบี่
ประวัติการศึกษา	ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานเภสัชกรรม วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคใต้ จังหวัดยะลา ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ส.บ.) เอกคุ้มครองผู้บริโภค มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ปริญญาตรี เภสัชศาสตรบัณฑิต (ภ.บ.) มหาวิทยาลัยมหิดล ปริญญาโท สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
สถานที่ทำงาน	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่
ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการ

