

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



247024



การมีชี้นำร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์  
IMPROVING THE QUALITY OF COMMUNITY HOSPITALS OF  
THE KALASIN PROVINCE BY STAFF PARTICIPATION

นางสาวกัญญาวัลย์ ศรีสวัสดิ์พงษ์

วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

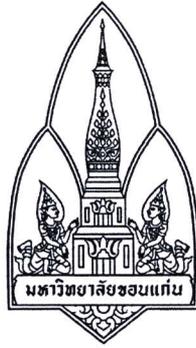
พ.ศ. 2554

600951679

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



247024



การมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์  
IMPROVING THE QUALITY OF COMMUNITY HOSPITALS OF  
THE KALASIN PROVINCE BY STAFF PARTICIPATION



นางสาวกัญญวัลย์ ศรีสวัสดิ์พงษ์

วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ. 2554

การมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์

นางสาวกัญญวัลย์ ศรีสวัสดิ์พงษ์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร  
ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธาณสุข  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

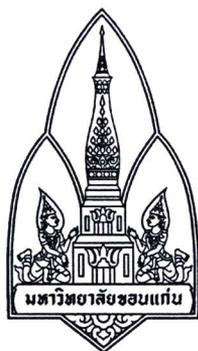
พ.ศ. 2554

**IMPROVING THE QUALITY OF COMMUNITY HOSPITALS OF  
THE KALASIN PROVINCE BY STAFF PARTICIPATION**

**MISS KANYAWAN SRISAWATPHONG**

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS  
FOR THE DEGREE OF MASTER OF PUBLIC HEALTH  
IN PUBLIC HEALTH ADMINISTRATION  
GRADUATE SCHOOL KHON KEAN UNIVERSITY**

**2011**



ใบรับรองวิทยานิพนธ์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
หลักสูตร  
สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข

ชื่อวิทยานิพนธ์ : การมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน  
จังหวัดกาฬสินธุ์

ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์: นางสาวกัญญวไลย์ ศรีสวัสดิ์พงษ์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์:

อาจารย์ ดร. มกราพันธ์ จูฑะรสก ประธานกรรมการ  
รองศาสตราจารย์พรทิพย์ คำพอ กรรมการ  
รองศาสตราจารย์ ดร. ประจักษ์ บัวผัน กรรมการ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ :

..... อาจารย์ที่ปรึกษา  
(รองศาสตราจารย์ ดร. ประจักษ์ บัวผัน)

.....  
(รองศาสตราจารย์ ดร. ลำปาง แม่นมาตย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

.....  
(รองศาสตราจารย์พิษณุ อุดมมะเวทิน)

รักษาราชการแทนคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น

กัญญวัลย์ ศรีสวัสดิ์พงษ์. 2554. การมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล  
ชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา  
การบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.  
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: รองศาสตราจารย์ ดร. ประจักษ์ บัวผัน

บทคัดย่อ

247024

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมและปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ บุคลากรที่ปฏิบัติงานตำแหน่งต่างๆ ในโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 1,402 คน โดยผู้วิจัยได้เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่าง 321 คน โดยการสุ่มตัวอย่างแบบเป็นระบบ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา โดยผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน และตรวจสอบความเที่ยงได้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟ่าของครอนบาช 0.95 แบบสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผ่านการปรึกษาผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง และสัมภาษณ์จากกลุ่มตัวอย่าง 13 คน ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 3 - 28 มกราคม 2554 นำข้อมูลมาวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ใช้สถิติการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการศึกษาพบว่า การมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.66 (S.D. = 0.55) ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคลด้านอายุ และตำแหน่ง มีความสัมพันธ์ระดับต่ำทางบวกกับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $r = 0.224$ ,  $p\text{-value} < 0.001$  และ  $r = 0.264$ ,  $p\text{-value} < 0.001$  ตามลำดับ) ประสบการณ์การทำงานพัฒนาคุณภาพ และการได้รับการฝึกอบรมด้านการพัฒนาคุณภาพ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $r = 0.322$ ,  $p\text{-value} < 0.001$  และ  $r = 0.334$ ,  $p\text{-value} < 0.001$  ตามลำดับ) ภาพรวมของแรงจูงใจ มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวกกับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $r = 0.750$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) ภาพรวมของการสนับสนุนจากองค์กร มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์

247024

อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $r = 0.551$ ,  $p\text{-value} < 0.001$ ) และปัจจัยที่สามารถร่วมกันพยากรณ์การมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้แก่ ปัจจัยเชิงจิตด้านความรับผิดชอบ ปัจจัยค้ำจุนด้านสถานภาพของวิชาชีพ ปัจจัยการสนับสนุนจากองค์กรด้านการใช้เวลาในการปฏิบัติงาน ปัจจัยเชิงจิตด้านการยอมรับนับถือ คุณลักษณะส่วนบุคคลด้านการได้รับการฝึกอบรมด้านการพัฒนาคุณภาพ การสนับสนุนจากองค์กรด้านการระบวงการบริหาร คุณลักษณะส่วนบุคคลด้านตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ และปัจจัยค้ำจุนด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ซึ่งปัจจัยทั้ง 8 ด้าน สามารถร่วมกันพยากรณ์การมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้ร้อยละ 66.4 ปัญหาและอุปสรรคที่พบส่วนใหญ่ คือ ปัจจัยเชิงจิตด้านความรับผิดชอบ และปัจจัยค้ำจุนด้านเงินเดือน/ค่าตอบแทน

Kanyawan Srisawatphong. 2011. **Improving The Quality of Community Hospitals of The Kalasin Province by Staff Participation.** Master of Public Health Thesis in Public Health Administration, Graduate School, Khon Kaen University.

**Thesis Advisor:** Assoc. Prof. Dr. Prachak Bouphan

## ABSTRACT

247024

This study was based on cross-sectional descriptive research. Its objectives were to investigate participation and the factors affecting staff participation to improve the quality of community hospitals of the Kalasin Province. The population of this study was 1,402 staff who were working for community hospitals at Kalasin Province. The content of the developed questionnaire was approved for the validity by three experts. The coefficient of the developed questionnaire was measured for validity by Cronbach's Alpha Coefficient and gained 0.95. In this study, 321 subjects were drawn by systematic random sampling. In addition, in-dept interview form for data collection was developed and approved for validity by the related experts. Then, 13 subjects were given in-dept interview. Data collection was carried out during 3 - 28 January, 2011. The collected data were analyzed by a computer package program and statistically disseminated by percentage, means, standard deviation, Pearson's coefficient of correlation and multiple regression analysis.

The study revealed that the level of staff participation in improving the quality of community hospitals of the Kalasin Province was high ( $\bar{X} = 3.66$ , S.D. = 0.55). The factors regarding personal characteristics in terms of age and position had a low, positive relation against the staff participation with statistical significance of 0.001 ( $r = 0.224$ , p-value<0.001 and  $r = 0.264$ , p-value<0.001, respectively). Working experience and practical training regarding in quality improvement resulted in a moderate, positive relation with the staff participation with statistical significance of 0.01 ( $r = 0.322$ , p-value<0.001 and  $r = 0.334$ , p-value<0.001, respectively). The total motivation had high and positive level related to staff participation with statistical significance of 0.01 ( $r = 0.750$ , p-value<0.001). Besides, the total organizational support showed moderate and positive level related to staff participation with statistical significance of 0.01 ( $r = 0.551$ , p-value<0.001). Furthermore, coefficient that affected the staff participation on the improvement of the quality of community hospitals of the Kalasin Province including responsibility, work status, time factor, recognition, practical training in quality improvement, management factor, position, and interpersonal relationship with statistical significance of 0.05. All of the eight factors could be co-variables in predicting the staff participation to improve the quality of community hospitals of the Kalasin Province by 66.4 percent. Finally, the problems and obstacles mostly found were responsibility and salary factor.

งานวิทยานิพนธ์นี้ มอบส่วนดีให้บุพการี คณาจารย์ เพื่อนร่วมงาน และสถาบันการศึกษา

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จสมบูรณ์ได้ด้วยความกรุณาอย่างดียิ่งจากบุคคลหลายๆ ท่าน ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ ดร. ประจักษ์ บัวผัน ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์พรทิพย์ คำพอ อาจารย์ ดร. มกรพันธ์ จูฑะรสก และอาจารย์สุทิน ชนะบุญ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ซึ่งเป็นผู้ที่เสียสละเวลาอันมีค่าในการให้คำปรึกษา ชี้แนะ เพื่อแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ด้วยความเอาใจใส่อย่างดียิ่ง ทำให้ผู้วิจัยได้ทราบแนวทางในการพัฒนาวิทยานิพนธ์นี้ และเกิดแรงบันดาลใจอย่างมุ่งมั่นเพื่อให้การศึกษานี้เกิดความสำเร็จได้อย่างภาคภูมิใจ

กราบขอบพระคุณคณาจารย์ภาควิชาการบริหารสาธารณสุขทุกท่านที่ได้อบรมสั่งสอนให้ความรู้ในการศึกษาตลอดหลักสูตร ซึ่งผู้วิจัยได้นำมาประยุกต์ใช้ในการทำวิจัย

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์ชาญชัย จันทร์วรชัยกุล นายแพทย์เชษฐ์ชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางตลาด ทันตแพทย์หญิงวาริ สุครุฑุทธิ์ ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเขาวง และคุณสุวิวัฒนา อ่อนประสงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ที่ได้กรุณาตรวจสอบแบบสอบถามในการวิจัยครั้งนี้ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน และสมบูรณ์ จนใช้ในการศึกษาวิจัยได้

ขอขอบคุณบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่นที่สนับสนุนทุนในการทำวิทยานิพนธ์  
กราบขอบพระคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ห้วยเม็ก และผู้อำนวยการ โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดกาฬสินธุ์ทุกท่าน เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานในการเก็บรวบรวมแบบสอบถามทุกโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดกาฬสินธุ์ ที่ให้การสนับสนุนและส่งเสริมการทำวิจัย ขอขอบพระคุณบุคลากรในโรงพยาบาลชุมชนทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามการวิจัย และการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก

ท้ายนี้ ขอกราบขอบพระคุณ คุณพ่อสุรศักดิ์ และคุณแม่ลัดดาวัลย์ ศรีสวัสดิ์พงษ์ ผู้ให้กำเนิดและอบรมเลี้ยงดู และท้ายที่สุดผู้วิจัยขอขอบคุณเพื่อนๆ นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต วิชาเอกการบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นทุกท่าน และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลห้วยเม็กทุกท่านที่คอยช่วยเหลือและให้กำลังใจด้วยดีตลอดมา จนผู้วิจัยสำเร็จการศึกษา

กัญญวัลย์ ศรีสวัสดิ์พงษ์

## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ค
คำอุทิศ	ง
กิตติกรรมประกาศ	จ
สารบัญตาราง	ช
สารบัญภาพ	ฐ
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 คำถามการวิจัย	7
1.3 วัตถุประสงค์ของการวิจัย	7
1.4 ขอบเขตการวิจัย	7
1.5 สมมติฐานการวิจัย	7
1.6 นิยามศัพท์เฉพาะ	8
1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	13
บทที่ 2 วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	15
2.1 แนวคิดเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	15
2.2 แนวคิดเกี่ยวกับการมีส่วนร่วม	37
2.3 การมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์	50
2.4 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน	54
2.5 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับแรงจูงใจ	57
2.6 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการสนับสนุนจากองค์กร	68
2.7 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	81
2.8 กรอบแนวคิดในการวิจัย	116

## สารบัญ (ต่อ)

		หน้า
บทที่ 3	วิธีการดำเนินการวิจัย	121
	3.1 รูปแบบการวิจัย	121
	3.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	121
	3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	123
	3.4 การสร้างเครื่องมือและการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ	127
	3.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล	129
	3.6 การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล	131
	3.7 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	131
	3.8 จริยธรรมในการวิจัย	133
บทที่ 4	ผลการวิจัยและการอภิปรายผล	135
	4.1 ผลการวิจัย	136
	4.2 การทดสอบสมมติฐานการวิจัย	215
	4.3 การอภิปรายผลการวิจัย	216
บทที่ 5	สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	255
	5.1 สรุปผลการวิจัย	255
	5.2 ข้อเสนอแนะ	261
บรรณานุกรม		263
ภาคผนวก		275
	ภาคผนวก ก แบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์	277
	ภาคผนวก ข การตรวจสอบค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม	301
	ภาคผนวก ค การตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของสถิติ Regression	309
	ภาคผนวก ง ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ของตัวแปรในการศึกษา	317
	ภาคผนวก จ ราชานามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ	323
	ภาคผนวก ฉ หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	327
ประวัติผู้เขียน		331

## สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 1	เปรียบเทียบลักษณะของการพัฒนาระหว่างขั้นบันได	19
ตารางที่ 2	ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์	129
ตารางที่ 3	การวิเคราะห์ตัวแปร โดยการทำให้เป็นตัวแปรหุ่น (Dummy Variable)	132
ตารางที่ 4	จำนวน ร้อยละ คุณลักษณะส่วนบุคคลของข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างสายงานขาดแคลน และลูกจ้างประจำ ที่ปฏิบัติงานตำแหน่งต่างๆ ในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์	137
ตารางที่ 5	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายด้าน	139
ตารางที่ 6	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของปัจจัยจูงใจ ด้านความสำเร็จในการทำงานในการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	142
ตารางที่ 7	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของปัจจัยจูงใจ ด้านการยอมรับนับถือในการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	144
ตารางที่ 8	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของปัจจัยจูงใจ ด้านลักษณะงานในการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	146
ตารางที่ 9	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของปัจจัยจูงใจ ด้านความรับผิดชอบในการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	148
ตารางที่ 10	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของปัจจัยจูงใจ ด้านความก้าวหน้าในตำแหน่งในการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	150

## สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 11 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของ ปัจจัยค้ำจุนด้านเงินเดือน/ค่าตอบแทนในการมีส่วนร่วมของบุคลากรใน การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายชื่อ	152
ตารางที่ 12 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของ ปัจจัยค้ำจุน ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในการมีส่วนร่วมของ บุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายชื่อ	154
ตารางที่ 13 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของ ปัจจัยค้ำจุน ด้านการปกครองบังคับบัญชาในการมีส่วนร่วมของบุคลากร ในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็น รายชื่อ	156
ตารางที่ 14 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของ ปัจจัยค้ำจุน ด้านนโยบายและการบริหารในการมีส่วนร่วมของบุคลากร ในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็น รายชื่อ	158
ตารางที่ 15 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของ ปัจจัยค้ำจุน ด้านสภาพการปฏิบัติงานในการมีส่วนร่วมของบุคลากรใน การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายชื่อ	160
ตารางที่ 16 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของ ปัจจัยค้ำจุน ด้านสถานภาพของวิชาชีพในการมีส่วนร่วมของบุคลากรใน การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายชื่อ	162
ตารางที่ 17 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของ ปัจจัยค้ำจุน ด้านความมั่นคงในการปฏิบัติงานในการมีส่วนร่วมของ บุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายชื่อ	164

## สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 18 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของ ปัจจัยคำจูน ด้านชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัวในการมีส่วนร่วมของบุคลากร ในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็น รายชื่อ	166
ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการสนับสนุนจาก องค์กรในการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายด้าน	168
ตารางที่ 20 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการ สนับสนุนจากองค์กรด้านบุคลากรในการมีส่วนร่วมของบุคลากรใน การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายชื่อ	170
ตารางที่ 21 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการ สนับสนุนจากองค์กรด้านงบประมาณในการมีส่วนร่วมของบุคลากรใน การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายชื่อ	172
ตารางที่ 22 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการ สนับสนุนจากองค์กรด้านวัสดุอุปกรณ์ในการมีส่วนร่วมของบุคลากร ในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็น รายชื่อ	174
ตารางที่ 23 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการ สนับสนุนจากองค์กรด้านกระบวนการบริหารในการมีส่วนร่วมของ บุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายชื่อ	176
ตารางที่ 24 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการ สนับสนุนจากองค์กรด้านการใช้เวลาในการปฏิบัติงานในการมีส่วน ร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัด กาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายชื่อ	179

## สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า	
ตารางที่ 25	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายด้าน	182
ตารางที่ 26	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการกำหนดปัญหาและสาเหตุของปัญหา ในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	183
ตารางที่ 27	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการวางแผน การพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	185
ตารางที่ 28	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการมีส่วนร่วมรับผิดชอบของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	188
ตารางที่ 29	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	190
ตารางที่ 30	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการติดตามและประเมินผลการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	192
ตารางที่ 31	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกเป็นรายข้อ	194
ตารางที่ 32	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างคุณลักษณะส่วนบุคคล แรงจูงใจ และการสนับสนุนจากองค์กรกับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์	198

### สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า	
ตารางที่ 33	ค่าสถิติการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนของการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์	203
ตารางที่ 34	จำนวน ร้อยละ ของปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ต่อการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์	206
ตารางที่ 35	ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ต่อการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์	207
ตารางที่ 36	ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะส่วนบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ (Pearson Correlation Coefficient)	319
ตารางที่ 37	ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจ ด้านปัจจัยจูงใจที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ (Pearson Correlation Coefficient)	320
ตารางที่ 38	ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจ ด้านปัจจัยค่าจูงใจที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ (Pearson Correlation Coefficient)	321
ตารางที่ 39	ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนจากองค์กรที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์ (Pearson Correlation Coefficient)	322

## สารบัญภาพ

		หน้า
ภาพที่ 1	พื้นที่การพัฒนา 4 วง เพื่อความครอบคลุม	20
ภาพที่ 2	แนวคิดการพัฒนาคุณภาพ 3C-PDSA	21
ภาพที่ 3	ภาพรวมของการบริหารองค์กร	36
ภาพที่ 4	กรอบแนวคิดในการวิจัย	119