



ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนาม ของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา

Factors Influencing Success in Implementing Field Hospitals of Registered Nurses in Songkhla Province

สินีนาน นาวสุวรรณ¹, กิตติพร นาวสุวรรณ^{2*}, รวิพร โรจนอาชา³, นวรัตน์ ไชยมภู⁴
Sineenard Nawsuwan¹, Kittiporn Nawsuwan², Rawiporn Rodchanaarcha³, Navarat Waichompu⁴

(Received: February 9, 2022; Revised: April 12, 2022; Accepted: April 25, 2022)

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณานี้เพื่อศึกษาความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา จำนวน 155 คน ใช้วิธีการสุ่มอย่างง่ายจากการเก็บออนไลน์ เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามการจรรยาบรรณผู้ปฏิบัติงาน การจัดการตัวผู้ป่วย การจัดการสิ่งแวดล้อม การให้ความรู้และข้อมูลข่าวสาร แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และความสำเร็จในการดำเนินงาน ได้ค่าความตรงเชิงเนื้อหาระหว่าง .67 – 1.00 ได้ค่าความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคได้เท่ากับ .870, .960, .946, .932, .850 และ .961 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และสถิติทดสอบเชิงพหุแบบขั้นตอน

ผลการศึกษาพบว่า ความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=4.05$, S.D.= 0.61) โดยปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา ได้แก่ การจัดการสิ่งแวดล้อม

¹โรงพยาบาลสิงหนคร จังหวัดสงขลา

¹Singhanakhon Hospital, Songkhla Province

^{2*}วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา สถาบันพระบรมราชชนก

^{2*}Boromarajonani College of Nursing, Songkhla Praboromarajchanok Institute

³โรงพยาบาลสะเดา จังหวัดสงขลา

³Sadao Hospital, Songkhla Province

⁴คณะศึกษาศาสตร์และศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยหาดใหญ่

⁴Faculty of Education and Liberal Arts, Hatyai University

*Corresponding Author: jock2667@gmail.com



(Beta=.392) การจัดการระบบดูแลผู้ป่วย (Beta=.353) และแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน (Beta=.183) โดยสามารถอธิบายความแปรปรวนได้ร้อยละ 67.40 ($R^2_{adj} = .674, p < .001$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

ดังนั้นโรงพยาบาลชุมชนควรพัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการสิ่งแวดล้อม การจัดการระบบดูแลผู้ป่วยกรณีมีการเปิดโรงพยาบาลสนามอีกครั้งเพื่อรองรับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และโรคอุบัติใหม่ ตลอดจนการทบทวนการเสริมแรงจูงใจในการปฏิบัติงานให้กับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสนาม

คำสำคัญ: โรงพยาบาลสนาม, ความสำเร็จ, การจัดการสิ่งแวดล้อม, การจัดการระบบดูแลผู้ป่วย, แรงจูงใจ

Abstract

This descriptive research aimed to determine success in implementing field hospitals and factors influencing success in implementing field hospitals of registered nurses in Songkhla province. The samples were 155 registered nurses, recruited by online simple random sampling. The instrument was a set of questionnaires including patient care system management, patient management, environmental management, education and information provision, motivation for working, and success in implementation. Content validity index ranged from .67-1.00. Cronbach's alpha reliability of all questionnaires was .870, .960, .946, .932, .850 and .961, respectively. Data were analyzed using descriptive statistics and stepwise multiple regression analysis.

The results revealed that success in implementing field hospitals of registered nurses in Songkhla province was overall at a high level ($\bar{x}=4.05, S.D.= 0.61$). Factors influencing success in implementing field hospitals of registered nurses in Songkhla province included environmental management (Beta=.392), patient care system management (Beta=.353) and motivation for working (Beta=.183). These factors could significantly explain 67.40% of variance ($adj.R^2 = .674, p < .001$) ($p=.001$).

Hence, community hospitals should improve and prepare environmental management, patient care system management in case of reopening field hospitals to prevent the spread of COVID-19 and emerging infectious diseases as well as providing motivation in work for registered nurses working in field hospitals.

Keywords: Field hospitals, Success, Environmental management, Patient care system Management, Motivation for work



บทนำ

การระบาดของไวรัสโคโรนาหรือโควิด-19 ระลอกที่ 3 ส่งผลให้มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง จนเกินขีดกำลังของบุคลากรในสถานพยาบาล รวมทั้งจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ไม่สามารถรองรับผู้ป่วยได้อย่างเพียงพอ (World Health Organization, 2020) กระทรวงสาธารณสุขจึงมีแนวทางหลากหลายแนวทางเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว เช่น การร่วมมือกับเอกชนใช้โรงแรมเป็นสถานพยาบาล (Hospital) การป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะสำหรับสถานประกอบการ (Bubble and seal) (Department of Disease Control, Ministry of Public Health, 2021) การกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) (Samitivej Hospital, 2021) การกักตัวในชุมชน (Community isolation) รวมทั้งการตั้งโรงพยาบาลสนาม ซึ่งโรงพยาบาลสนามเป็นสถานที่ที่ให้การดูแลรักษาพยาบาลในกลุ่มผู้ป่วยไม่แสดงอาการหรือมีอาการน้อย ซึ่งการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามนั้นจะจัดตั้งนอกสถานพยาบาลตามหน่วยงานที่รับผิดชอบในพื้นที่ เช่น วัด โรงเรียน มหาวิทยาลัย โรงยิม หรือหอประชุมขนาดใหญ่ เป็นต้น เพื่อรองรับการระบาดของโควิด-19 ในวงกว้าง โดยมีวัตถุประสงค์ คือ 1) ดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เข้าข่าย PUI (Patient Under Investigation: ผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรค) ในกรณีที่เกินขีดความสามารถของโรงพยาบาล ตั้งแต่การคัดกรองผู้ป่วย การให้การวินิจฉัยดูแลรักษาแบบ One Stop Services 2) รับผู้ป่วยยืนยันโควิด-19 ไว้ดูแลรักษาแบบผู้ป่วยใน และให้การดูแลผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรง และ 3) เป็นสถานที่ดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการคงที่ และได้รับการส่งตัวมาจากโรงพยาบาลซึ่งดูแลผู้ป่วยในภาวะเฉียบพลันหรือวิกฤต ที่มีอาการดีขึ้นแล้ว (Department of Medical Services, Ministry of Public Health, 2021) ซึ่งการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามนั้นเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดภายใต้การทำงานร่วมกันของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

จังหวัดสงขลาได้ดำเนินการเปิดโรงพยาบาลสนาม ภายใต้อำนาจรับผิดชอบของโรงพยาบาลในแต่ละอำเภอเพื่อทำหน้าที่ในการรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีจำนวนมากจนโรงพยาบาลชุมชนไม่สามารถรับการรักษาได้ เนื่องจากมีจำนวนเตียงไม่เพียงพอ ดังนั้นในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามเพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวนั้นจำเป็นต้องอาศัยแรงขับเคลื่อนเพื่อให้เกิดความสำเร็จ ภายใต้อองค์ประกอบของความพร้อมของบุคลากรสุขภาพ การสนับสนุนของผู้บริหาร การแบ่งปันข้อมูลและบุคลากร การให้ความรู้เกี่ยวกับโควิดเพื่อสร้างความตื่นตัว การทำงานเป็นทีม ความร่วมมือทั้งภาครัฐและเอกชน การเรียนรู้สิ่งใหม่ การปรับมาตรฐานโรงแรม ตลอดจนการคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ (Rodchanaarcha, Nawsuwan, Singweratham, 2022) โดยปัจจัยของความสำเร็จมาจากหลาย ๆ ปัจจัย อาทิเช่น ทีมบุคลากรทางการแพทย์ การเตรียมเวชภัณฑ์ การจัดสิ่งแวดล้อม การดูแลความปลอดภัย ระบบการเชื่อมโยงและระบบสื่อสาร การป้องกันควบคุมการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ การสุขภาพ



ตลอดจนการเป็นมิตรกับชุมชน จากการศึกษา Kanchanawong, Nawsuwan, & Singweratham (2021) พบว่าการจัดโรงพยาบาลสนามโรงพยาบาลบางกล้า จังหวัดสงขลา ประกอบด้วย 5 กิจกรรม ได้แก่ 1) การบริหารอัตรากำลัง 2) การปฐมพยาบาลและการสอนงานให้บุคลากรก่อนขึ้นปฏิบัติงาน 3) การจัดระบบดูแลผู้ป่วย 4) การปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และ 5) การตอบสนองในมิติด้านจิตวิญญาณ ซึ่งระบบดังกล่าวจะส่งผลต่อการจัดการด้านสุขภาพ ประกอบด้วย 1) การจัดระบบดูแลผู้ป่วย 2) การจัดการตัวผู้ป่วย 3) การจัดการสิ่งแวดล้อม และ 4) การให้ความรู้และข้อมูลข่าวสาร ตลอดจนพฤติกรรมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด-19 ของผู้ป่วย นอกจากนี้ยังมีปัจจัยอื่น ได้แก่ ความร่วมมือระหว่างหน่วยงานรัฐที่รับผิดชอบด้านสาธารณสุขและภาคประชาสังคม ระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความเข้าใจ ความตระหนักให้เกิดความห่วงใยและความรับผิดชอบร่วมกัน ภายใต้สถานการณ์ฉุกเฉิน ระบบการรับส่ง และการส่งต่อเมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลงที่รุนแรงมากขึ้น และระบบการดูแลรักษาและติดตามอาการ (Loharnchun, 2021)

ดังนั้นปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามจึงเป็นสิ่งสำคัญที่หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องควรตระหนักภายใต้ข้อมูลเชิงประจักษ์เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการกำหนดกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายในโรงพยาบาลสนามให้บรรลุตามเป้าประสงค์ที่วางไว้

วัตถุประสงค์

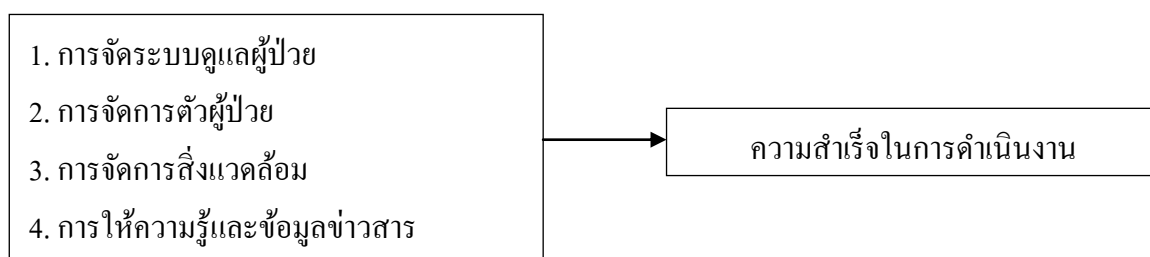
1. เพื่อศึกษาความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา

กรอบแนวคิดการวิจัย

ผู้วิจัยใช้แนวคิดการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (Department of Medical Services, Ministry of Public Health, 2021) ซึ่งเป็นสถานที่ที่ให้การดูแลรักษาพยาบาลที่จัดตั้งขึ้นนอกสถานบริการ เพื่อรองรับผู้ป่วย ในกรณีการระบาดของโรค COVID-19 ในวงกว้างโดยปัจจัยแห่งความสำเร็จภายใต้องค์ประกอบของความพร้อมของบุคลากรสุขภาพ การสนับสนุนของผู้บริหาร การแบ่งปันข้อมูลและบุคลากร การให้ความรู้เกี่ยวกับโควิดเพื่อสร้างความตื่นตัว การทำงานเป็นทีม ความร่วมมือทั้งภาครัฐและเอกชน การเรียนรู้สิ่งใหม่ การปรับมาตรฐานโรงแรม ตลอดจนการคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ (Rodchanaarcha, Nawsuwan, Singweratham, 2022) สำหรับตัวแปรอิสระนั้นผู้วิจัยประยุกต์จากแนวทางการดำเนินการหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospitel) สำหรับ



ผู้ป่วย COVID-19 มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีโรคร่วมหรือมีโรคร่วมสำคัญที่ควบคุมได้ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (Department of Medical Services, Ministry of Public Health, 2021) ได้แก่ 1) การจัดระบบดูแลผู้ป่วย เช่น การจัดระบบคัดกรอง การส่งต่อ การเยี่ยม การสื่อสารและการติดตามอาการ 2) การจัดการตัวผู้ป่วย เช่น การให้ยา การวัดสัญญาณชีพ การจัดการความเครียด การดูแลด้านจิตวิญญาณ 3) การจัดการสิ่งแวดล้อม เช่น การจัดการขยะติดเชื้อ ความสะอาดของเครื่องนอน และ 4) การให้ความรู้และข้อมูลข่าวสาร เช่น การให้ความรู้ระยะกักตัว หลังกักตัว การสืบค้นข้อมูล นอกจากนี้ผู้วิจัยใช้แนวคิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของ Herzberg (1959) เช่น ความสุขและความภาคภูมิใจในการทำงาน ดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

วิธีการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดสงขลา

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดสงขลาและให้บริการในโรงพยาบาลสนามที่เปิดโดยโรงพยาบาลชุมชนในแต่ละอำเภอ คำนวณกลุ่มตัวอย่างโดยใช้โปรแกรม G* Power Analysis (Faul, Erdfelder, Lang, & Buchner, 2007) ใช้ Test family เลือก F-test, Statistical test เลือก Linear multiple regression: fix model, R2 deviation from zero กำหนดค่าอิทธิพลขนาดกลาง (Effect size) = 0.15 (Cohen, 1988) ค่าความคลาดเคลื่อน (Alpha) = .05 และค่า Power = .95 ตัวแปรอิสระ (Number of predictors) 6 ตัวแปร ได้กลุ่มตัวอย่าง 146 คน เนื่องจากจังหวัดสงขลา มีโรงพยาบาลชุมชนที่เปิดโรงพยาบาลสนาม 12 แห่ง ผู้วิจัยใช้วิธีการสุ่มแบบชั้นภูมิ (Stratified random sampling) แบบสัดส่วนคงที่โรงพยาบาลละ 13 คน จึงได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 156 คน ก่อนดำเนินการสุ่มอย่างง่ายโดยการหยิบ



ฉลาดในแต่ละโรงพยาบาล ทั้งนี้หลังเก็บข้อมูลมีข้อมูลไม่สมบูรณ์ 1 ชุด จึงเหลือแบบสอบถามใช้วิเคราะห์ข้อมูล 155 ชุด

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยดัดแปลงจากงานวิจัยเรื่อง ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งประกอบด้วย เพศ อายุ สถานที่ปฏิบัติงาน ตำแหน่ง สถานภาพ และประสบการณ์ทำงาน รวม 6 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามประเมินตนเองเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนาม โดยแบบสอบถามมาจากงานวิจัยเรื่อง ผลของการพัฒนาระบบการจัดบริการโรงพยาบาลสนามต่อการจัดการด้านสุขภาพ และพฤติกรรมการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของบุคลากรและผู้ป่วยโควิด-19 โรงพยาบาลบางกล้า ของ Kanchanawong, Nawsuwan, & Singweratham (2021) 1) การจัดระบบดูแลผู้ป่วย 9 ข้อ 2) การจัดการตัวผู้ป่วย 11 ข้อ 3) การจัดการสิ่งแวดล้อม 5 ข้อ 4) การให้ความรู้และข้อมูลข่าวสาร 7 ข้อ และ 5) แรงจูงใจในการปฏิบัติงานมี 5 ข้อ รวมทั้งสิ้น 47 ข้อ

ตอนที่ 3 แบบสอบถามประเมินตนเองเกี่ยวกับความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนาม จำนวน 17 ข้อ ดัดแปลงมาจากแบบสอบถามปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงานในรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยใช้ Hotel Isolation ในบริบทชายแดนไทย-มาเลเซียของ Rodchanaarcha, Nawsuwan, Singweratham (2022)

สำหรับแบบสอบถามตอนที่ 2 และ 3 ลักษณะของแบบสอบถามเป็นข้อคำถามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) จากปฏิบัติ/เห็นด้วยมากที่สุดให้ 5 คะแนน ถึงปฏิบัติ/เห็นด้วยน้อยที่สุดให้ 1 คะแนน โดยเกณฑ์การแบ่งระดับความสำเร็จในการดำเนินงาน ใช้เกณฑ์ของ Wongratana (2010) มี 5 ระดับ ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.49 หมายถึง การดำเนินงาน/ความสำเร็จอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ค่าเฉลี่ย 1.50 – 2.49 หมายถึง การดำเนินงาน/ความสำเร็จอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 2.50 – 3.49 หมายถึง การดำเนินงาน/ความสำเร็จอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 3.50 – 4.49 หมายถึง การดำเนินงาน/ความสำเร็จอยู่ในมาก

ค่าเฉลี่ย 4.50 – 5.00 หมายถึง การดำเนินงาน/ความสำเร็จอยู่ในมากที่สุด

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) จากผู้ทรงคุณวุฒิ 3 คน ได้แก่ อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านวิจัยมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา 1 ท่าน และอาจารย์จากคณะ



สาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก 2 ท่าน ได้ค่า IOC ระหว่าง .67 – 1.00 และ นำแบบสอบถามมาทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มที่มีลักษณะเหมือนกับพยาบาลวิชาชีพที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง 30 คน ได้ค่าความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ของแบบสอบถามการจัดระบบดูแลผู้ป่วยเท่ากับ .870 การจัดการตัวผู้ป่วยเท่ากับ .960 การจัดการสิ่งแวดล้อมเท่ากับ .946 การให้ความรู้และข้อมูลข่าวสารเท่ากับ .932 แรงจูงใจในการปฏิบัติงานเท่ากับ .850 และความสำเร็จในการดำเนินงานเท่ากับ .961

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลแบบ Online Survey โดยสร้างเป็น Google form แล้วส่งแบบสอบถามออนไลน์ไปยังตัวแทนผู้ประสานในแต่ละโรงพยาบาลผ่าน Application Line เพื่อส่งต่อไปยังกลุ่มตัวอย่าง โดยในแบบสอบถามออนไลน์มีการพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่างและการยินยอมให้ข้อมูล ก่อนตอบแบบสอบถาม ทั้งนี้ภายหลังส่งแบบสอบถามออนไลน์ ผู้วิจัยดำเนินการตรวจสอบจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามและความสมบูรณ์ของแบบสอบถามในทุก ๆ วัน ซึ่งจากการเก็บข้อมูลออนไลน์ผู้วิจัยใช้เวลา 3 สัปดาห์ ได้ข้อมูล 166 ชุด ผู้วิจัยจึงยุติการรับแบบสอบถามโดยแจ้งและแสดงความขอบคุณไปยังผู้ประสานแต่ละโรงพยาบาล Application Line เช่นเดิม จากการตรวจสอบพบว่าแบบสอบถามออนไลน์ที่ได้รับคืนมาจำนวน 10 ชุดที่ไม่ยินยอมให้ข้อมูลจึงตัดทิ้ง และขาดความสมบูรณ์ที่ไม่สามารถใช้วิธีแทนข้อมูลสูญหายได้ (Missing) จำนวน 1 ชุด คงเหลือข้อมูลที่ใช้ในการวิจัย 155 ชุด

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป โดยใช้ ร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่าต่ำสุด (Min) และค่าสูงสุด (Max)
2. วิเคราะห์การจัดระบบดูแลผู้ป่วย การจัดการตัวผู้ป่วย การจัดการสิ่งแวดล้อม การให้ความรู้และข้อมูลข่าวสาร แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพใน จังหวัดสงขลาโดยใช้ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)
3. วิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลาโดยใช้สถิติถดถอยพหุ (Multiple regression) นำเข้าตัวแปรแบบขั้นตอน (Stepwise) ทั้งนี้ก่อนการวิเคราะห์สถิติถดถอยเชิงพหุ ผู้วิจัยได้ผ่านการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้น (Assumption) (Hair, Black, Babin, & Anderson, 2019) ของสถิติที่ใช้ ดังนี้



3.1 การมีข้อมูลลักษณะการแจกแจงเป็นโค้งปกติ (Normality) และตัวแปรอิสระและตัวแปรตามมีความสัมพันธ์เชิงเส้น (Linearity) โดยพิจารณาจากกราฟ Normal Probability Plot พบว่าข้อมูลส่วนใหญ่จะอยู่รอบ ๆ เส้นตรง ดังนั้นสรุปได้ว่า ลักษณะของข้อมูลมีการแจกแจงแบบปกติ

3.2 ทดสอบความแปรปรวนของค่าความคลาดเคลื่อนที่ต้องมีความเป็นเอกภาพ (Homoscedasticity) และข้อมูลไม่มี Outliers โดยพิจารณาจากกราฟ Scatter Plot พบว่ามีการกระจายของจุดห่างจากเส้นตรงอย่างสมมาตร และอยู่ระหว่าง ± 3

3.3 ตัวแปรอิสระแต่ละตัวไม่มีความสัมพันธ์พหุร่วมเชิงเส้นสูง (Multicollinearity) โดยพิจารณาจากค่า Tolerance ระหว่าง .586-.721 และค่า VIF ระหว่าง 1.387 – 1.978

3.4 ไม่เกิดปัญหาความคลาดเคลื่อนมีความสัมพันธ์ (Autocorrelation) โดยพิจารณาจากค่า Durbin-Watson เท่ากับ 2.115

จริยธรรมวิจัยและการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของโรงพยาบาลสะเตา จังหวัดสงขลา ได้หมายเลขรับรอง รหัส 5/2564 ลงวันที่ 17 ตุลาคม 2564 นอกจากนี้ผู้วิจัยคำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง 3 ด้าน คือ ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัย ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย และการรักษาความลับของข้อมูล นอกจากนี้ผู้วิจัยได้ชี้แจงรายละเอียดในแบบสอบถาม โดยครอบคลุมข้อมูลต่อไปนี้ 1) ชื่อและข้อมูลเกี่ยวกับผู้วิจัย 2) วัตถุประสงค์ และประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย 3) ขั้นตอนการเก็บรวบรวมแบบสอบถาม ไม่มีการระบุชื่อของผู้ตอบแบบสอบถามในแบบสอบถาม 4) การเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ 5) การเสนอผลงานวิจัยในภาพรวม 6) สิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัย หรือสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของผู้ตอบแบบสอบถามและข้อมูลทั้งหมดจะถูกทำลายภายใน 1 ปี หลังจากที่ได้ผลการวิจัยได้รับการเผยแพร่แล้ว

ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 91.0 อายุเฉลี่ย 40.17 ปี ประสบการณ์ทำงานเฉลี่ย 16.96 ปี ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนร้อยละ 63.9 ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ร้อยละ 69.9 (ตารางที่ 1)



ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (n=155)	ร้อยละ 100.0
1. เพศ		
ชาย	14	9.0
หญิง	141	91.0
2. อายุ ($\bar{x}$ = 40.17, SD= 10.24, Min= 22, Max= 59)		
3. ประสบการณ์การทำงาน ($\bar{x}$ = 16.96, SD= 11.08, Min= 1, Max= 38)		
4. สถานที่ปฏิบัติงาน		
โรงพยาบาลชุมชน	99	63.9
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	56	36.1
5. ตำแหน่ง		
ปฏิบัติการ	43	27.7
ชำนาญการ	107	69.9
ชำนาญการพิเศษ	5	3.2

2. ระดับของปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพใน จังหวัดสงขลา พบว่าทุกตัวแปรอยู่ในระดับมากโดยตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือ แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ($\bar{x}$ = 4.43, S.D.= 0.59) รองลงมาคือ การจัดระบบดูแลผู้ป่วยและการให้ความรู้และข้อมูลข่าวสาร ($\bar{x}$ = 4.22, S.D.= 0.54; $\bar{x}$ = 4.22, S.D.= 0.62) และด้านที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ การจัดการสิ่งแวดล้อม ($\bar{x}$ = 4.19, S.D.= 0.47) ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ระดับของปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพใน จังหวัดสงขลา

ตัวแปร	$\bar{x}$	SD	แปลผล
1. การจัดระบบดูแลผู้ป่วย	4.22	0.54	มาก
2. การจัดการตัวผู้ป่วย	4.19	0.47	มาก
3. การจัดการสิ่งแวดล้อม	3.92	0.75	มาก
4. การให้ความรู้และข้อมูลข่าวสาร	4.22	0.62	มาก
5. แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน	4.43	0.59	มาก



3. ความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพใน จังหวัดสงขลา ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x}=4.05$, S.D.= 0.61) โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือ ระบบการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และผู้กักตัว ($\bar{x}=4.19$, S.D.= 0.69) รองลงมาคือ การกำหนดนโยบายและเป้าหมายในการเปิดให้บริการที่ชัดเจน ($\bar{x}=4.15$, S.D.= 0.70) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ การจ่ายค่าตอบแทนที่เหมาะสม ($\bar{x}=3.67$, S.D.= 0.98) (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพใน จังหวัดสงขลา

ข้อ	ความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนาม	$\bar{x}$	SD	แปลผล
1	การกำหนดนโยบายและเป้าหมายในการเปิดให้บริการที่ชัดเจน	4.15	0.70	มาก
2	การสนับสนุนของผู้บริหาร	4.01	0.87	มาก
3	การเตรียมความพร้อมของเครื่องอำนวยความสะดวกให้กับผู้เข้าพัก	4.04	0.74	มาก
4	การประสานงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่มีประสิทธิภาพ	3.96	0.76	มาก
5	ความสะดวกรวดเร็วในการจัดการข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	4.06	0.77	มาก
6	ความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์	4.14	0.68	มาก
7	มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจนสามารถปฏิบัติตามได้จริง	4.11	0.73	มาก
8	ความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์	4.08	0.72	มาก
9	การจัดอัตราค่าจ้างที่ให้บริการ	3.85	0.87	มาก
10	มีระบบการให้ความรู้เพิ่มความมั่นใจให้กับผู้ปฏิบัติงาน	4.01	0.80	มาก
11	การกำหนดบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานชัดเจน	4.12	0.70	มาก
12	การจ่ายค่าตอบแทนที่เหมาะสม	3.67	0.98	มาก
13	มีการให้บริการที่เป็นมิตรเอื้ออาทรเข้าใจและเห็นอกเห็นใจ	4.11	0.74	มาก
14	การสร้าง ความเข้าใจกับชุมชนใกล้เคียง	4.08	0.73	มาก
15	ความเข้าใจและให้ความร่วมมือของผู้เข้ากักตัว	4.11	0.69	มาก
16	การรับรู้มาตรการของโรงพยาบาลสนามในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของผู้กักตัว	4.12	0.74	มาก
17	ระบบการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และผู้กักตัว	4.19	0.69	มาก
ภาพรวม		4.05	0.61	มาก



3. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพใน จังหวัดสงขลา ได้แก่ การจัดการสิ่งแวดล้อม (Beta=.392) การจัดระบบดูแลผู้ป่วย (Beta=.353) และ แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน (Beta=.183) โดยสามารถอธิบายความแปรปรวนได้ร้อยละ 67.40 ($\text{adj.}R^2 = .674$, $p < .001$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ดังแสดงในตารางที่ 4 โดยสามารถเขียนเป็น สมการทำนายได้ดังนี้

คะแนนดิบ

$$\text{ความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนาม} = .212 + .392_{(\text{การจัดการสิ่งแวดล้อม})} + .353_{(\text{การจัดระบบดูแลผู้ป่วย})} + .183_{(\text{แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน})}$$

คะแนนมาตรฐาน

$$\text{ความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนาม} = .392_{(\text{การจัดการสิ่งแวดล้อม})} + .353_{(\text{การจัดระบบดูแลผู้ป่วย})} + .183_{(\text{แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน})}$$

ตารางที่ 4 ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณของความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของ พยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา

ปัจจัยทำนาย	B	SE	Beta	t	p-value
ค่าคงที่	.212	.247		.857	.393
การจัดการสิ่งแวดล้อม	.392	.049	.481	8.000	<.001
การจัดระบบดูแลผู้ป่วย	.353	.073	.314	4.849	<.001
แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน	.183	.056	.178	3.288	.001

$R = .825$ $R^2 = .680$ $\text{adj.}R^2 = .674$ $df = 1,151$ $F = 107.201$ $SE_{\text{est}} = .34746$ $p - \text{value} < .001$

อภิปรายผล

ความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพใน จังหวัดสงขลา ใน ภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.05$, $S.D. = 0.61$) เนื่องจากโควิด-19 เป็นภาวะวิกฤตของการระบาดของ โรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้นทั่วโลกที่ส่งผลกระทบต่อทุกมิติของการดำเนินชีวิต รวมทั้งส่งผลต่อการตื่นตัวด้าน สาธารณสุขทุก ๆ ระดับ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ติดเชื้อที่มี จำนวนมากขึ้นจนเกินขีดกำลังของโรงพยาบาลที่จะรองรับ ซึ่งการดำเนินงานด้าน ๆ ต่างมีความ เชื่อมโยงและสอดคล้องกับนโยบายด้านสาธารณสุขที่ปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ความรุนแรงของ โควิด-19



ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา ได้แก่ การจัดการสิ่งแวดล้อม การจัดระบบดูแลผู้ป่วย และแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน โดยสามารถอธิบายความแปรปรวนได้ร้อยละ 67.40 ($_{adj}R^2 = .674, p < .001$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 สามารถอธิบายได้ว่าปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม ($Beta=.392$) และปัจจัยการจัดระบบดูแลผู้ป่วย ($Beta=.353$) เนื่องจากโรงพยาบาลสนามเป็นสถานที่ที่จัดตั้งเฉพาะกิจเพื่อรองรับผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่มีอาการไม่รุนแรง ดังนั้นสถานที่ที่จะใช้ในการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามอาจไม่มีความพร้อมหรือเอื้อต่อการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ส่งผลให้การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อให้ได้มาตรฐานการแพร่กระจายของเชื้อโรคจึงเป็นปัจจัยสำคัญ เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม และถูกต้องตามหลักวิชาการของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (Department of Health, 2021) ที่แบ่งเป็น 8 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านการจัดการอาคารสถานที่ 2) ด้านสุขาภิบาลอาหาร 3) ด้านการจัดการน้ำดื่ม น้ำใช้ 4) ด้านสุขาภิบาลและความปลอดภัยในการซักฟอก 5) ด้านการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูล 6) ด้านการควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค 7) ด้านการจัดการน้ำเสีย และ 8) ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เห็นได้จากการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน โรงพยาบาลสนามของสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร (Medical Office Bangkok, 2020) ที่ให้ความสำคัญกับการจัดการสิ่งแวดล้อมและระบบการดูแลผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลที่ประกอบด้วย 1) Extended ward (Isolation room) of effective acute hospital คือ การจัดให้พื้นที่สำหรับดูแลผู้ป่วยเฉพาะเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อไปยังภายนอกโรงพยาบาลสนาม 2) 2P SAFETY การสร้างความปลอดภัยอย่างเป็นระบบทั้งในการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ (P : Patient safety) และบุคลากรในการปฏิบัติงาน (P: Personnel safety) 3) IC Control โดยการควบคุมการติดเชื้อภายในโรงพยาบาลสนาม 4) Telenursing Care เป็นการดูแลสุขภาพทางไกลที่พยาบาลสื่อสารกับผู้ป่วยผ่านทางโทรศัพท์อินเทอร์เน็ต หรือวิธีการสื่อสารอื่น ๆ ใช้ประโยชน์เพื่อการดูแลสุขภาพเพื่อเป็นการลดการสัมผัสผู้ป่วย 5) Comprehensive Care โดยการดูแลสุขภาพครบถ้วนทุกด้านตั้งแต่การรักษาพยาบาลผู้ป่วย (treatment) ให้หายจากโรค การป้องกันโรค (Prevention) ไม่ให้เกิดการเจ็บป่วย การส่งเสริมสุขภาพ (promotion) ให้มีสุขภาพแข็งแรง และการฟื้นฟูสภาพ (Rehabilitation) 6) Multidisciplinary team เป็นการประสานความร่วมมือจากหลายสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน เพื่อปรึกษาหารือกันในการระดมความคิดเห็น และกำหนดแนวทางในการรักษาพยาบาลร่วมกัน และ 7) Digital / IT support โดยการนำระบบสารสนเทศ เทคโนโลยีสารสนเทศ มาประยุกต์ใช้ในกิจการต่าง ๆ ของ โรงพยาบาลสนาม เห็นได้ว่าปัจจัยการจัดสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดระบบดูแลผู้ป่วย มีความเชื่อมโยงกับการจัดระบบการดูแลผู้ป่วย ซึ่งเป็นปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินการโรงพยาบาลสนาม สอดคล้องกับการศึกษาของ Rueangjintana (2022) และ Singweratham & Kruasuwan (2020)



พบว่าผู้จัดการให้ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสังเกตอาการ การปฏิบัติตนทั้งในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลและเมื่อออกกลับไปอยู่บ้านส่งผลต่อพฤติกรรม การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในการกักตัวที่ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูประชาชนกลุ่มป่วยจากโรคติดเชื้อ COVID-19 นอกสถานพยาบาลเขตเทศบาลนครหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ด้านปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ($Beta=.183$) เป็นปัจจัยสำคัญของตัวบุคคล เพราะไม่ว่าการทำงานใด ๆ หากปราศจากแรงจูงใจในการทำงานแล้วความสำเร็จในการปฏิบัติงานของบุคคลอาจลดลงหรือช้าลง ที่มีความเชื่อมโยงกับทฤษฎีสองปัจจัยของ Herzberg (1959) ที่ประกอบด้วย 2 ปัจจัยใหญ่ คือ ปัจจัยกระตุ้น ได้แก่ ความสำเร็จในงาน การได้รับการยอมรับ ลักษณะของงาน ความรับผิดชอบในงาน ความก้าวหน้าในงาน และปัจจัยค้ำจุน ได้แก่ นโยบายและการบริหารงาน เงินเดือน และผลตอบแทน ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล สภาพแวดล้อมในการทำงาน ความมั่นคงในงาน เทคนิคการควบคุมดูแล เห็นได้จากการศึกษาของ Rangsansarit & Poum (2019) ที่พบว่าปัจจัยจูงใจและปัจจัยค้ำจุนมีความสัมพันธ์กับขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดภูเก็ต อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($r=0.285$, $r=0.374$) ประกอบกับบริบทในพื้นที่จังหวัดสงขลาช่วงเวลาเก็บข้อมูลวิจัยพบว่าการจัดอันดับจังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยโรคโควิด-19 ใน 10 ลำดับแรก จังหวัดสงขลาติดใน 10 อันดับแรกอย่างต่อเนื่องจากจึงทำให้มีเชืุชุนโดยเฉพาะบุคลากรสาธารณสุขให้ความร่วมมือร่วมใจกันเพื่อลดการระบาดของโรค

สำหรับการจัดการตัวผู้ป่วยและการให้ความรู้และข้อมูลข่าวสารเป็นตัวแปรที่ไม่ส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการจัดการตัวผู้ป่วย เช่น การดูแลให้ได้รับยา สารน้ำ อาหาร การส่งต่อเพื่อถ่ายภาพรังสี การวัดสัญญาณชีพ การรายงานอาการ ตลอดจนการให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 ซึ่งถือว่าเป็นการปฏิบัติตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพอยู่แล้ว จึงเป็นเรื่องปกติที่จะต้องปฏิบัติในการพยาบาลไม่ว่าจะอยู่ในสถานการณ์ในหรือนอกสถานบริการ หรือไม่ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคใด จึงทำให้ตัวแปรดังกล่าวไม่ส่งผลต่อความสำเร็จในการปฏิบัติในโรงพยาบาลสนามตามความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพ

สรุป

การระบาดของไวรัสโคโรนาหรือโควิด-19 ระลอกที่ 3 ส่งผลให้มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มสูงขึ้น จนเกินขีดกำลังของโรงพยาบาลชุมชน จึงจำเป็นต้องตั้งโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับจากการศึกษาความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา พบว่า ความสำเร็จในการดำเนินงาน



โรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพใน จังหวัดสงขลา ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนามของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดสงขลา ได้แก่ การจัดการสิ่งแวดล้อม การจัดระบบดูแลผู้ป่วย และแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ดังนั้นโรงพยาบาลชุมชนควรพัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการสิ่งแวดล้อม การจัดระบบดูแลผู้ป่วยกรณีมีการเปิดโรงพยาบาลสนามอีกครั้งเพื่อรองรับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และโรคอุบัติใหม่ ตลอดจนการทบทวนการเสริมแรงจูงใจในการปฏิบัติงานให้กับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสนาม

การนำผลวิจัยไปใช้

โรงพยาบาลชุมชนควรพัฒนาและเตรียมความพร้อมกรณีมีการเปิดโรงพยาบาลสนามอีกครั้งเพื่อรองรับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และโรคอุบัติใหม่อีกครั้ง โดยดำเนินการจัดการสิ่งแวดล้อม ได้แก่ จัดการขยะติดเชื้อที่ถูกต้อง ความสะอาดของเครื่องนอน ในด้านการจัดระบบดูแลผู้ป่วยควรจัดการเรื่องการจัดหาผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ การจัดการความเครียด ตลอดจนการทบทวนการเสริมแรงจูงใจในการปฏิบัติงานให้กับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสนามโดยเฉพาะในประเด็นของความรวดเร็วในการเบิกจ่ายค่าตอบแทน และความต่อเนื่องของค่าของตอบแทน ตลอดจนการลดความเหลื่อมล้ำของค่าตอบแทนเมื่อเทียบกับสาขาวิชาชีพอื่น

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรศึกษาปัจจัยสนับสนุนอื่นที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโรงพยาบาลสนาม เช่น การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปัจจัยทางด้านจิตสังคม เป็นต้น
2. ควรศึกษารูปแบบการจัดการสิ่งแวดล้อม การจัดระบบดูแลผู้ป่วย และแรงจูงใจในการปฏิบัติงานด้วยระเบียบวิธีวิจัยเชิงปฏิบัติการหรือการวิจัยและพัฒนาเพื่อรองรับการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ในบริบทพื้นที่ที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม

รายการอ้างอิง (References)

- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences*. (2nd ed.). Newjersey: Lawrence Erlbaum Associates, Publishers.
- Department of Disease Control, Ministry of Public Health. (2021). Coronavirus disease 2019 (COVID-19). Retrieved November 1, 2021 from <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/>. (in Thai)



- Department of Health. (2021). *Department of Health supports Sanam Hospital to intensively control 8 aspects of environmental health management Recommends those who are separated from the 3 main anchors. Build good health.* Retrieved January 12, 2022. From <https://multimedia.anamai.moph.go.th/news/230464/>
- Department of Medical Services, Ministry of Public Health. (2021). *Guidelines for operating a special hospital (Hospitel) for patients with COVID-19 with mild symptoms No comorbidity or controllable major comorbid disease (Rev. 20 July 2021).* Retrieved August 29, 2021 from https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/guidelines/G_Invest_03_2.pdf. (in Thai)
- Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A.G., & Buchner, A. (2007). G*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. *Behavior Research Methods*, 39(2), 175-191.
- Hair, F.J., Black, C.W., Babin, J.B., & Anderson, E.R. (2019). *Multivariate Data Analysis* 7th ed. New Jersey: Pearson Education.
- Herzberg, F. (1959). *The Motivation of work*. New York: John Wiley & Sons.
- Kanchanawong, P., Nawsuwan, K. & Singweratham, N. (2021). Effects of Field Hospital Service System Development on Health Management and Preventive Behaviors of Personnel and COVID-19 Infected Patients. *Journal of Boromarajonani College of Nursing, Surin*. 11(2), 121-156.
- Loharnchun, B. (2021). The prototype of the Covid-19 field hospital for people with disabilities. *Journal of the Department of Medical Affairs*, 46(3), 1-6.
- Medical office Bangkok. (2020). *Field Hospital Operation Manual*. Retrieved January 12, 2022. From <http://www.msdbangkok.go.th/download%20file/manual/8.pdf>.
- Rangsansarit, H. & Poum, A. (2019). An Association between Motivation Factors and The Morale for Job Performance Among Registered Nurses Who Worked in Community Hospital, Phuket Province. *Journal of Health Science and Community Public Health*, 2(1), 52-63.
- Rodchanaarcha, R., Nawsuwan, K., & Singweratham, N. (2022). Developing a Care Model for Patients with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Hospitel of Thai-Malaysian Border, Managed by the Inpatient Department of Sadao Hospital, Songkhla Province. *Princess of Naradhiwas University Journal*, 14(1), 134-156.



- Rueangjintana, K. (2022). *Health Management Influencing Preventive Behaviors of COVID-19 Infected People in Community Isolation Units*. Retrieved February 1, 2020 from <http://ns.pnu.ac.th/index.php/2022-01-13-07-24-19>.
- Samitivej Hospital. (2021). *Home Isolation: Quarantine at home in the face of COVID-19*. Retrieved November 21, 2021 from <https://www.samitivejhospitals.com/th/article/detail/home-isolation>.
- Singweratham, N., & Kewsuwan., N. (2020). Setting Up a Local Quarantine for Covid-19 Outside the Local Hospital: A Case Study from Kanchanabhisek Institute of Medical and Public Health Technology. *The Southern College Network Journal of Nursing and Public Health*, 7(3), 1-9.
- Wongratana, C. (2010). *Techniques for using statistics for research 12th Ed.* Nontaburi: Thainiramitkij Infographic. (in Thai)
- World Health Organization. (2020). *Coronavirus*. Geneva: World Health Organization.