



การพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากรแบบมีส่วนร่วมโรงพยาบาลหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น

The Development on Participation Service Behavior in Nong Song Hong Hospital, Khon Kaen Province

อัญธิชา โพธិឱ្យប័ណ្ណ^១
នគមន សិនសុព្ររណ^២
កុទាប ប្រិសារ^៣

บทคัดย่อ

การวิจัยแบบผสมผสานในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา 1) สภาพปัญหาและความต้องการของผู้มารับบริการ ต่อพัฒนาระบบบริการของบุคลากรโรงพยาบาลหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น 2) ความพึงพอใจของผู้มารับบริการในโรงพยาบาล หนองสองห้อง 3) การพัฒนาพัฒนาระบบบริการของบุคลากรแบบมีส่วนร่วมโรงพยาบาลหนองสองห้อง 4) เปรียบเทียบการได้รับ ความรู้ของบุคลากรเกี่ยวกับพัฒนาระบบบริการก่อน และหลังการอบรมเชิงปฏิบัติ และ 5) แนวทางการพัฒนาพัฒนาระบบบริการ ของบุคลากรโรงพยาบาลหนองสองห้อง กลุ่มตัวอย่างคือบุคลากร จำนวน 52 คน ที่ปฏิบัติงานในหน่วยผู้ป่วยนอก เครื่องมือที่ ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสอบถามความพึงพอใจ แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง แบบทดสอบความรู้ การสนทนากลุ่ม การสังเกต การประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมด้วยเทคนิคเชิงสร้างสรรค์ AIC การดำเนินการวิจัยแบ่งเป็น ระยะที่ 1 การศึกษาสภาพ ปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการต่อการพัฒนาพัฒนาระบบบริการของบุคลากร และความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ระยะที่ 2 การพัฒนาพัฒนาระบบบริการของบุคลากรแบบมีส่วนร่วมโดยใช้กลยุทธ์วิธีการอบรมเชิงปฏิบัติการด้วยเทคนิค AIC ระยะเวลาดำเนินการในเดือน มิถุนายน 2561 – ตุลาคม 2561 วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ หาค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน และวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการวิจัยพบว่า 1) สภาพปัญหาและความต้องการที่สำคัญ คือบุคลากรบางส่วนยังขาดพฤติกรรม ดังนี้ ด้านการตอบสนอง พบร่วม ขาดความพร้อมต่อการให้บริการ และขาดความกระตือรือร้น ด้านมารยาท พบร่วม บุคลากรพูดจาไม่ไพเราะ ด้านการสื่อสาร พบร่วม ขาดการสื่อสารที่ดี ด้านความอดทนในการควบคุมอารมณ์ พบร่วม บุคลากรขาดทักษะในการควบคุมอารมณ์ และด้านความเห็นอกเห็นใจและความเข้าใจ พบร่วม ให้บริการตามหน้าที่ ไม่ใส่ใจ ส่วนความต้องการของผู้รับบริการ ต้องการให้บุคลากรมีความกระตือรือร้น มีความพร้อมตลอดเวลา พูดจาให้เราฟังมีรอยยิ้ม มีทักษะการสื่อสารที่ดี ควบคุมอารมณ์ และให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ 2) ความพึงพอใจของผู้รับบริการโดยรวมมีความพึงพอใจปานกลาง เมื่อพิจารณารายด้าน ด้านมารยาทมีความพึงพอใจมากพึงพอใจปานกลางคือด้านการตอบสนอง ด้านความเข้าใจเห็นอกเห็นใจผู้มารับบริการด้านความอดทนในการควบคุมอารมณ์ และความพึงพอใจน้อย คือด้านการสื่อสาร 3) ผลการพัฒนาพฤติกรรมบริการแบบมีส่วนร่วม โดยใช้การประชุมปฏิบัติการ จากการสังเกต บุคลากรมีส่วนร่วมและให้ความร่วมมือในกิจกรรมดีมาก มีความรู้หลังการอบรมเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ผลลัพธ์ที่ได้จากการพัฒนาคือบุคลากรได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริการไปในทางที่ดีขึ้น เช่น มีความพร้อมต่อการบริการ ยิ้มทักทาย ให้ผู้มารับบริการ และที่สำคัญผลลัพธ์ที่ได้ คือ ได้แนวทางการพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากรที่เหมาะสมกับบริบทโรงพยายาบาลหนองสองห้อง และผู้รับบริการมีความประทับใจในบริการเพิ่มสูงขึ้น คำสำคัญ : การพัฒนาพฤติกรรมบริการ แบบมีส่วนร่วม

¹นักศึกษาหลักสตรีสารณสขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาภาษาพื้นเมืองและนวัตกรรมการจัดการศึกษา วิทยาลัยบัณฑิตเอเชีย

²อาจารย์ประจำหลักสตรีสารารณสขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาภาระผู้นำและนวัตกรรมการจัดการสุขภาพ วิทยาลัยบัณฑิตเอชี

³ อาจารย์ประจำหลักสตรีศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา วิทยาลัยบัณฑิตเอเชีย



Abstract

The purposes of this research were :1) to study the problems and needs of the customers about behavior of service personnel in Nong Song Hong Hospital, 2) to study the satisfaction of patients in Nong Song Hong Hospital, 3) to study the development of service behaviors of participant personnel in Nong Song Hong Hospital, 4) to compare the knowledge gained from personnel knowledge about service behavior before and after the training and 5) to study the development of service behavior of Nong Song Hong Hospital personnel. The research methodology was action research. The sampling were 52 personnel working in the outpatient department. Collecting data by questionnaire, semi-structured interview, knowledge test group, observation, focus group and AIC techniques. Phase I-Study of problems and needs of customers .Phase II- Study of the development of service behaviors of personnel with AIC technique, during June 2018 - October 2018. Data were analyzed by descriptive statistics and analyzed by qualitative data by content analysis.

The search results : 1) The problems and needs were : that some of Staff were not ready to serve, lack of enthusiasm, communication, emotional control skills, Customers need service mind, good communication skills, and humanize care, 2) The satisfaction of the service recipients was at the moderate level, considering the aspects were, courtesy was at the much and the responsibility, sympathy, tolerance, emotional control were at the moderate level and the communication. 3) The results of participatory behavioral development from observation of personnel participation and cooperation in the activities were very good. The knowledge gained after the training increased significantly ($p = .01$). The result of the development found that the staff have changed their behavior in a better way, such as being ready for service, smiling, greeting the recipient. Finally that the development of service behaviors of personnel appropriate to the context of Nong Song Hong Hospital. Service recipients are more impressed with the service.

Keywords : Behavioral development , Participation

1. บทนำ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 หมวดที่ 5 หน้าที่ของรัฐมาตรา 55 ได้บัญญัติให้ “รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่ว และป้องกันโรคการรักษาพยาบาล และการพัฒนาภาพด้วยรัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง” และพระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 มาตราตรา 52 ได้บัญญัติให้ “ชนชาวไทยย้อมมีสิทธิเสมอ กันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้ มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุข

ของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมายบัญญัติ และการให้บริการสาธารณสุขของรัฐต้องเป็นไปอย่างท่วงถึงและ มีประสิทธิภาพ โดยจะต้องส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นและเอกชนมีส่วนร่วมเท่าที่จะกระทำได้” จานนโยบาย โครงการประกันสุขภาพทั่วหน้าและตามแผนยุทธศาสตร์ ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 -2579) และ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดยุทธศาสตร์พัฒนาความ เป็นเลิศ 4 ด้านคือ 1) ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ 2) บริการเป็นเลิศ 3) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล 4) บุคลากรเป็นเลิศเพื่อขับเคลื่อนทุกหน่วยงานไปสู่เป้าหมาย (สำนักงานสาธารณสุข, 2560) ประชาชนสามารถเข้าถึง



บริการได้สัดส่วนและรวดเร็วขึ้น เพื่อสร้างความพึงพอใจ ความประทับใจและไว้วางใจมากขึ้น จากนโยบายต่าง ๆ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการและคาดหวังในระบบบริการ สุขภาพของรัฐบาลมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อการให้บริการ โดยเฉพาะอัตรากำลังของบุคลากรที่มีน้อยทำให้มีภาระงานเพิ่มมากขึ้น ไม่เพียงพอ กับปริมาณผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว การให้บริการก็รีบเร่ง การพูดคุย การอธิบายหรือสัมภาษณ์อย่างลงตัว (บริการ กมุทชาติ, 2559) และทำให้พุทธิกรรมบริการของผู้ประกอบวิชาชีพให้บริการไม่มีประสิทธิภาพ ล่าช้า ไม่กระตือรือร้น ใช้อารมณ์ในการทำงาน (ผ่องศรี อุทรวง, 2558) เป็นต้นเหตุของความไม่เข้าใจระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ทำให้เกิดเหตุการณ์การร้องเรียนทางสื่อสาธารณะต่าง ๆ มีการฟ้องร้องต่อองค์กรวิชาชีพมีแนวโน้มการใช้มาตรการทางกฎหมายเพิ่มมากขึ้น ทำให้ภาพลักษณ์ของหน่วยงานของรัฐ ไม่เป็นที่ไว้วางใจและไม่สามารถเป็นที่พึงทำให้ประชาชนขาดความเชื่อมั่นในการมาใช้บริการในทางตรงกันข้ามกับพบว่าภาคเอกชน สามารถสร้างความพึงพอใจและประทับใจสำหรับผู้รับบริการ

ข้อมูลของโรงพยาบาลหนองสองห้อง ตั้งแต่ปี พ.ศ.2558 – 2560 พบข้อร้องเรียนด้านพุทธิกรรมบริการ มีแนวโน้มจะเพิ่มความรุนแรงขึ้น เช่น ด้านการรักษาพิเศษ ผลการรักษาพิเศษ ร้องเรียนด้านพุทธิกรรมบริการบุคลากร ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน โดยเฉพาะด้านพุทธิกรรมบริการของบุคลากรที่ได้รับข้อร้องเรียนเป็นรายลักษณ์อักษร มีเพิ่มขึ้น จำนวน 15, 13, 16 ในรายงาน หากไม่มีการบริหารจัดการที่ดี ปัญหาด้านการบริการมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นอาจส่งผลกระทบเป็นวงกว้างและอาจมีความรุนแรงตามมา ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาการพัฒนาคุณภาพด้านพุทธิกรรมบริการของบุคลากรโรงพยาบาลหนองสองห้อง ซึ่งยังไม่เคยมีการศึกษามาก่อน ผู้วิจัยเชื่อว่าหากบุคลากรได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาตั้งแต่เริ่มต้น จะมีความภาคภูมิใจ มีความเป็นเจ้าของ แก้ปัญหาด้วยตัวเองให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนมากกว่าทั่วหน้าสั่งให้ทำ ซึ่งจะเป็นผลดีให้องค์กร

2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- 1) เพื่อศึกษาสภาพปัจจุบันและความต้องการของผู้มารับบริการ ต่อพุทธิกรรมบริการของบุคลากร โรงพยาบาลหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น
- 2) เพื่อศึกษาความพึงพอใจของผู้มารับบริการในโรงพยาบาลหนองสองห้อง
- 3) เพื่อศึกษาการพัฒนาพุทธิกรรมบริการของบุคลากรแบบมีส่วนร่วม โรงพยาบาลหนองสองห้อง
- 4) เพื่อเปรียบเทียบการได้รับความรู้ของบุคลากรเกี่ยวกับพุทธิกรรมบริการ ก่อนและหลังการอบรมเชิงปฏิบัติการ
- 5) เพื่อศึกษาแนวทางการพัฒนาพุทธิกรรมบริการของบุคลากร โรงพยาบาลหนองสองห้อง

3. วิธีดำเนินการวิจัย

3.1 การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ ผู้วิจัยแบ่งการดำเนินการวิจัยเป็น 2 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1 การศึกษาสภาพปัจจุบันและความต้องการของผู้รับบริการต่อการพัฒนาพุทธิกรรมบริการของบุคลากร และความพึงพอใจของผู้มารับบริการ โรงพยาบาลหนองสองห้อง ด้วยวิธีการศึกษาเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ โดยตอบแบบสอบถามจากผู้รับบริการที่แน่นผู้ป่วยนอกในช่วงเดือน กันยายน 2561 จำนวน 378 คน และสัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ ตัวแทนภาคชุมชน จำนวน 12 คน ประกอบด้วย ตัวแทนผู้รับบริการในเขตเทศบาล 2 คน ประธานชุมชน และตัวแทนผู้สูงอายุ จำนวน 2 คน ประธานชุมชนผู้พิการ และตัวแทนคนพิการ จำนวน 2 คน ตัวแทนพระภิกษุ จำนวน 2 รูป ตัวแทนเด็กนักเรียนมัธยม จำนวน 2 คน ตัวแทนหญิงฝ่ายครรภ์ จำนวน 2 คน ตัวแทนภาครัฐ จำนวน 5 คน ประกอบด้วย นายกเทศบาลอำเภอหนองสองห้อง จำนวน 1 คน รองนายกเทศบาลอำเภอหนองสองห้อง จำนวน 1 คน ผู้ใหญ่บ้านในเขตเทศบาล จำนวน 1 คน



ประธานอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน จำนวน 1 คน และอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน จำนวน 1 คน โดยเลือกแบบเฉพาะเจาะจง

ระยะที่ 2 การศึกษาการพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากรแบบมีส่วนร่วมโดยใช้กลยุทธ์วิธีการอบรมเชิงปฏิบัติการด้วยเทคนิค AIC ให้ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาพฤติกรรมบริการสู่ความเป็นเลิศ กับกลุ่มเป้าหมายบุคลากร 52 คน และยกร่างแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากรด้วยกระบวนการกรุ่น สังเกตการณ์ พฤติกรรมบริการของบุคลากร ติดตามประเมินผล และสะท้อนข้อมูลปัญหา อุปสรรคเพื่อพัฒนานิวงรอบต่อไป

3.2 กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากร จำนวน 52 คน ในหน่วยบริการผู้ป่วยนอก 6 หน่วยบริการ โรงพยาบาลหนองสองห้อง

3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ

3.3.1 แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการแบ่งเป็น 3 ตอน ดังนี้ ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ตอนที่ 2 แบบประเมินความพึงพอใจต่อพฤติกรรมบริการของบุคลากร ตอนที่ 3 แบบคำถามปลายเปิด เกี่ยวกับข้อเสนอแนะ แนวทางในการพัฒนา ปรับปรุง แก้ไข และตรวจสอบความถูกต้องเหมาะสม และความสอดคล้องของแบบสอบถามกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย จากท่านผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 คน และหาค่า Index of Item Objective Congruence : IOC ได้ค่าดัชนีความสอดคล้องของแบบสอบถามทุกข้อ และได้ค่า IOC เท่ากับ 0.98 นำไปตรวจสอบความเชื่อมั่นของเครื่องมือหากค่าความเที่ยง โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟ่า (α - Coefficient) ตามวิธีของ Cronbach ผลการนำไปทดลองใช้ มีค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทั้งฉบับเท่ากับ 0.76

3.3.2 แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง ตามเนื้อหา 5 ด้าน ใช้สัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จากตัวแทนภาคชุมชน และตัวแทนภาครัฐ

3.3.3 แบบทดสอบความรู้ของบุคลากรเกี่ยวกับการพัฒนาพฤติกรรมบริการ

3.3.4 การสนทนากลุ่มในขั้นตอนการยกร่างแนวทางพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร โรงพยาบาลหนองสองห้อง

3.3.5 การสังเกต พฤติกรรมบริการของบุคลากรในการให้บริการผู้รับบริการ

3.3.6 เทคนิคกระบวนการวางแผนแบบมีสร้างสรรค์ AIC ในช่วงดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาพฤติกรรมบริการแบบมีส่วนร่วม

3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

3.4.1 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ โดยใช้การแจกแจงความถี่ ร้อยละ เพื่อให้เห็นภาพสถานการณ์ ชัดเจนค่าการแจกแจงความถี่ร้อยละ แสดงด้วยค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3.4.2 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยความจากข้อมูลที่ได้จากการสังเกต การสัมภาษณ์ ด้วยการวิเคราะห์จำแนกประเภทข้อมูลและการวิเคราะห์แก่นสาระ การตรวจสอบถูกต้องเชื่อถือได้ของข้อมูล เป็นการยืนยันว่า ข้อมูลและวิธีการได้มาซึ่งข้อมูลมีความเหมาะสม ถูกต้อง เป็นจริง และมีคุณภาพ ทั้งในประเด็นในของการวิจัย ได้แก่ นักวิจัย กระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การตีความข้อมูล ส่วนประเด็นภายนอก เป็นการนำเสนอ วิเคราะห์ข้อมูลต่อผู้ให้ข้อมูล และผู้ร่วมวิจัย รวมทั้งใช้วิธีการตรวจสอบสามเส้า เป็นการตรวจสอบความถูกต้อง ตรงกันของข้อมูลที่มาจากการแหล่งต่างๆ ได้แก่แหล่งบุคลากร สถานที่ เวลา ที่ต่างกัน

5. ผลการวิจัย

ระยะที่ 1 ผลการศึกษาสภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการต่อการพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร และความพึงพอใจของผู้มารับบริการ โรงพยาบาลหนองสองห้อง ดังนี้

1.1 ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจ ต่อพฤติกรรมบริการของบุคลากร พบร่วม มีความพึงพอใจปานกลาง ($\bar{x} = 3.27$) เมื่อพิจารณาด้านพบร่วม มีความพึงพอใจมาก คือ ด้านมารยาท ($\bar{x} = 3.57$) รองลงมาปานกลาง คือด้านการตอบสนอง ($\bar{x} = 3.47$) ด้านด้านความเข้าใจ เห็นออกเห็นใจผู้มารับบริการ ($\bar{x} = 3.43$) ด้านความอดทน ในการควบคุมอารมณ์ ($\bar{x} = 3.38$) และความพึงพอใจน้อย คือด้านการสื่อสาร ($\bar{x} = 2.50$)



1.2 สภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการต่อการพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากรโรงพยาบาลหนองสองห้อง ดังนี้

1.2.1 ด้านการตอบสนองพบว่า บุคลากรไม่มีความพร้อมต่อการให้บริการ บุคลากรขาดความกระตือรือร้น และมีความต้องการให้มีบุคลากรต้อนรับอยู่ด้านหน้า ทักษะ ด้วยกัลยาณมิตร กระตือรือร้น มีความพร้อมตลอดเวลา

1.2.2 ด้านมารยาทดูแลบุคลากรพูดไม่ไฟเราะ ไม่ค่อยยิ้ม และมีความต้องการ คือบุคลากรพูดจากไฟเราะควรพูดเรื่องอื่นให้น้อยลง

1.2.3 ด้านการสื่อสาร พบร่วม บุคลากรไม่ระบุตัว ผู้รับบริการและแจ้งการให้บริการก่อนให้บริการ ไม่มีการสื่อสารสองทาง และมีความต้องการคือ บุคลากรควรมีทักษะการสื่อสารที่ดีและควรมีการสื่อสารแบบสองทาง

1.2.4 ด้านความเห็นอกเห็นใจและเข้าใจผู้มารับบริการ พบร่วม ไม่จัดគิตามลำดับก่อน-หลังและมีความต้องการให้บุคลากรบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ไม่ใช่ตามหน้าที่อย่างเดียว

1.2.5 ด้านความอดทนในการควบคุม อารมณ์พบว่า บุคลากรขาดทักษะในการควบคุมอารมณ์ในสถานการณ์ต่างๆ และมีความต้องการคือบุคลากรควรมีทักษะในการควบคุมให้มากกว่านี้

จากข้อมูลผลการศึกษาสภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการต่อการพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร และความพึงพอใจของผู้มารับบริการนี้ ผู้วิจัยจึงนำมาซึ่งการพัฒนาพฤติกรรมบริการแบบมีส่วนร่วมของบุคลากร ในระยะที่ 2

ระยะที่ 2 ขั้นปฏิบัติการการพัฒนาพฤติกรรมบริการแบบมีส่วนโดยใช้กลยุทธ์การพัฒนา คือการอบรมเชิงปฏิบัติการด้วยเทคนิค AIC ให้ความรู้เพื่อพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร ในหัวข้อการพัฒนาพฤติกรรมบริการสู่ความเป็นเลิศ ดังนี้

2.1 บุคลากรทำแบบทดสอบ ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมบริการ ทั้งก่อนการอบรมและหลังการอบรมพบว่าโดยรวม บุคลากรตอบถูกเพิ่มขึ้นทุกข้อ คิดเป็นร้อยละ 100

2.2 เปรียบเทียบการได้รับความรู้ของบุคลากรเกี่ยวกับการพัฒนาพฤติกรรมบริการทั้งก่อนการอบรมและหลังการอบรมเชิงปฏิบัติการพบว่า คะแนนหลังการอบรมสูงกว่า ($\bar{x} = 31.31$) ก่อนการอบรม ($\bar{x} = 21.17$) แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2.3 จากการสังเกตพฤติกรรมบุคลากรในการมีส่วนร่วม เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการด้วยเทคนิค AIC พบร่วม บุคลากรกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ประกอบด้วย แพทย์ทันตแพทย์เภสัชกรพยาบาล/เวชกิจฉุกเฉินนักรังสีการแพทย์นักเทคนิคการแพทย์จพ. เภสัชกรรมจพ. ทันตสาธารณสุข และสายสนับสนุนวิชาชีพ จากการสังเกตการณ์บรรยายการอบรมพบร่วม บุคลากรเข้าตรงเวลา กระตือรือร้น ดึงใจฟัง วิทยากรบรรยาย เพราะเป็นเรื่องเนื้อหาวิชาการความรู้ที่ไม่เคยอบรมมาก่อน และเป็นการนำเครื่องมือ AIC มาใช้รังสรรคในโรงพยาบาล ซึ่งทำแบบทดสอบตัวเองว่าเป็นคนแบบไหนพบร่วมบุคลากรสนใจ สอบstanan สนุกสนาน และท่านวิทยากรเฉลยว่าเป็นคนแบบไหนแล้ว มีผู้เข้าร่วมประชุม 3 คน ที่ได้คะแนนน้อยกว่าเกณฑ์คือกลุ่มที่ไม่มีจิตบริการ วิทยากรเชิญทั้ง 3 คน ไปนั่งคุยกับต่างหากเพื่อปรับทัศนคติในการบริการ ซึ่งบ่ายปฏิบัติการเข้ากลุ่มด้วยเทคนิค AIC บุคลากรมีความกระตือรือร้น ยกมือพร้อมกันหลายคนเพื่อแสดงความคิดเห็นในบางช่วง ทุกคนได้แสดงความคิดเห็น สนุกสนาน ตื่นเต้น โดยเฉพาะช่วงนำเสนอกลุ่ม และผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผลลัพธ์จากการอบรม ได้ หนึ่งแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากรและโครงการพัฒนา จำนวน 4 โครงการ ผู้วิจัยและบุคลากรเข้าอบรม มีส่วนร่วมในการเลือกแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมบริการมาดำเนินการก่อน เพราะสามารถดำเนินการได้เองไม่ต้องใช้บประมาณส่วนโครงการ 4 โครงการผู้วิจัยนำเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล เพื่อพิจารณานำไปพัฒนาต่อไป

2.4 นำเสนอร่างแนวทางต่อผู้เชี่ยวชาญชุด และคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลหนองสองห้องโดยการสนทนากลุ่มและผลลัพธ์การประเมินแนวทาง ดังนี้

2.4.1 จากการสังเกตพฤติกรรมบริการของบุคลากร พบร่วม มีบุคลากรอยู่ประจำจุดให้บริการ ด้านหน้า มีความกระตือรือร้น ให้บริการด้วยความสุภาพ มี



รายึม เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้มีการสอบถามมากขึ้น บุคลากรกลุ่มเป้าหมายปรับเปลี่ยนเวลาตามปฏิบัติงาน ตามเวลาที่กำหนด จากร้อยละ 71 (37/52) เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 88 (46/52) กลุ่มวิชาชีพ แต่งกายถูกต้องตามระเบียบ ร้อยละ 100 ยังพบรการแต่งการที่หลากหลายในกลุ่มเวรเปล บุคลากรติดป้ายชื่อขณะปฏิบัติงาน ร้อยละ 92 (48/52) ส่วนที่เหลืออย่างไม่ได้ไปติดต่อรับป้าย บุคลากรมีพฤติกรรมให้บริการ โดยมีการระบุตัวและแจ้งการให้บริการแก่ผู้รับบริการ ก่อนให้บริการ คิดเป็นร้อยละ 87 (52/60) ส่วนที่ไม่ได้ถามก่อนให้บริการคือ พนักงานเขียนเปล หน่วยงานมีจัด Morning Talk and positive thinking ได้แก่ งานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน งานผู้ป่วยนอก กลุ่มงานเอกสารเรียบ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และสุ่มถามผู้รับบริการ มีความประทับใจ มีความรู้สึกว่า หมายอยันดีให้บริการ

2.4.2 สะท้อนข้อมูลปัญหา อุปสรรค นำมา ปรับปรุง แก้ไข ดังนี้

1. คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ได้ทบทวนนโยบายและเบียบการมาปฏิบัติงานของบุคลากร ทุกหน่วยงาน

2. คณะกรรมการดำเนินงาน กิจกรรม 5 ส. ลงเยี่ยมพื้นที่ทุกหน่วยงาน และให้ทุกหน่วยงานแบ่ง โซนพื้นที่ให้เหมาะสม

3. นำเสนอบัญหาการแต่งกายของ เวรเปล ในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลในการขอ งบประมาณ ซึ่งอยู่ในระหว่างดำเนินการ

4. จัดบอร์ด ยกย่องชื่นชม บุคลากรที่ มีพฤติกรรมบริการที่ดีโดย ผู้รับบริการและเพื่อนร่วมงาน เป็นคนประเมิน ซึ่งอยู่ในระหว่างดำเนินการ

5. ทบทวนการระเบียบวิธีปฏิบัติการ ระบุตัวผู้รับบริการและการแจ้งบริการในคณะกรรมการนำ ทางคลินิกของโรงพยาบาล

6. การอภิปรายผล

จากการศึกษาการพัฒนาพฤติกรรมบริการแบบ มีส่วนร่วมของบุคลากร โรงพยาบาลหนองสองห้อง จังหวัด ขอนแก่น มีประเด็นที่น่าสนใจที่นำมาอภิปรายผล ดังนี้

6.1 ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ต่อ พฤติกรรมบริการของบุคลากร โรงพยาบาลหนองสองห้อง โดยรวมอยู่ในระดับปานกลางและน้อยที่สุดคือด้านการ สื่อสาร อาจเนื่องจากบุคลากรมีความมุ่งมั่นตั้งใจทำงานมาก มีเวลาพูดน้อย ขาดการทวนสอบกับผู้รับบริการว่าจะ ให้บริการอะไรการแนะนำขั้นตอน ใช้ข้อความยาว พูดเร็ว บุคลากรผูกขาดการพูดคนเดียว สอดคล้องกับงานวิจัยของ ปุณยภา พวงทับทิม (2560) ได้ศึกษา คุณภาพการบริการ และความพึงพอใจโรงพยาบาล AAA อำเภอศรีราชา จังหวัด ชลบุรี พบร่วมกับ ด้านการตอบสนองความต้องการ ของชาวพม่า กัมพูชา ไม่พอใจ เนื่องจาก มีบุคลากรน้อย และไม่ได้รับ ความสะดวก สอดคล้องกับงานวิจัยของกนกพร สุลักษณ์ (2554) ได้ศึกษา การประเมินระดับคุณภาพการ บริการของโรงพยาบาลรัฐบาลในกรุงเทพด้วยแบบจำลอง SERVQUAL ผลการศึกษาพบว่า ผู้รับบริการพึงพอใจ กับบริการอยู่ในระดับปานกลาง คือ ด้านความน่าเชื่อถือ ด้านการตอบสนองในการให้บริการ ด้านการสร้างความมั่นใจ ในบริการและด้านความเห็นอกเห็นใจ และสอดคล้องกับ งานวิจัยของ ผ่องศรี อุทธรัตน์ และฐานนิตร ใจการ (2557) ได้ศึกษาพฤติกรรมด้านจริยธรรมและพฤติกรรม การให้บริการ พยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลในโรงพยาบาลปัจจุบัน จังหวัดพะเยา ผลการวิจัยพบว่า ระดับพฤติกรรมด้านจริยธรรม และพฤติกรรมการให้บริการของผู้ประกอบอาชีพพยาบาล ด้านพฤติกรรมบริการพยาบาลที่มีคีดแคร�์สุดคือ ด้านความ รวดเร็ว และประสิทธิภาพในการบริการ ด้านความกระตือรือร้น และด้านการควบคุมอารมณ์

6.2 การมีส่วนร่วมของบุคลากรโรงพยาบาล หนองสองห้อง จากการสังเกตพบว่า การเข้าอบรมของ บุคลากร ครบถ้วน ทุกงานทุกสายอาชีพ เข้าครบ 52 คน คิดเป็น ร้อยละ 100 มาตรรงเวลา มีการแสดงความคิดเห็น รับฟัง เสนอแนะร่วม ตัดสินใจ และนำเสนอทางไปปฏิบัติเป็น ทิศทางเดียวกัน และให้ความร่วมมือในการประเมิน เป็นอย่างดี สอดคล้องกับงานวิจัยของ สุขสม เอื้ออริยกุล (2558) ได้ศึกษา การพัฒนาการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการป้องกันการติดเชื้อ ป้องกันโรคจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ พบร่วมกับบุคลากรหลัง การอบรมมีความรู้ แล้วมีส่วนร่วมในการพัฒนาเป็นอย่างดี



อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และสอดคล้องกับวิจัยของ สยาม ชั้นพงศ์ (2557) ได้ศึกษา ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล โรงพยาบาลร่องนิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ผลการศึกษาพบว่าระดับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อแยกรายด้านพบว่าการมีส่วนร่วมในด้านรับผลประโยชน์และด้านการปฏิบัติ อยู่ในระดับมาก ส่วนด้านการมีส่วนร่วมและด้านการตัดสินใจ อยู่ในระดับปานกลาง สอดคล้องกับงานวิจัยของ เกตุกมล ทองภาพ (2557) ได้ศึกษาพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ของผู้นำชุมชนตำบลนาคำ อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น พบว่า ระดับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของผู้นำชุมชนอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 83 สอดคล้องกับงานวิจัยของ ภารนา บุกเกตุ (2556) ได้ศึกการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจของครูผู้สอนในการบริหารสถานศึกษา ขั้นพื้นฐาน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา ขอนแก่น เขต 3 พบว่า การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจของครูผู้สอน อยู่ในระดับมาก ซึ่งสอดคล้องกับ นฤมล สินสุวรรณ และคณะ (2561 : 47) ที่ระบุว่า สิ่งเหล่านี้นับว่า เป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและญาติ ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล อย่างเข้าถึงและเป็นธรรม โดยการมีส่วนร่วมของภาครัฐ เอกชน และชาห้ามในพื้นที่ ร่วมกับบริหารจัดการสุขภาพ สร้างความรู้สึกเป็นเจ้าของ เพื่อเกิดความร่วมมืออย่างยั่งยืน

การวิจัยนี้ เป็นการศึกษาสภาพของพฤติกรรมบริการของบุคลากรจาก โดยใช้แบบสอบถาม ชี้คำตอบที่ได้อาจเป็นเพียงคำตอบของผู้รับบริการที่เห็นภาพในปัจจุบัน หรือเป็นคำตอบที่เคยมีประสบการณ์มาในอดีต ผสมผสานกับอารมณ์ ความรู้สึก และเหตุผลของผู้ตอบในขณะนั้น มาเฉลี่ยเป็นคำตอบ จากผลการศึกษาจะเห็นว่าสภาพของพฤติกรรมการให้บริการ เป็นแนวโน้มภาพสะท้อนของ พฤติกรรมการให้บริการ ของบุคลากรที่ให้บริการทั้งหมด หากผู้บริหารหน่วยงาน โดยเฉพาะตัวบุคลากรไม่เกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของการพัฒนาบุคลากรหรือพัฒนาตนเอง ให้มีใจที่มุ่งมั่นจะสร้างพุทธิกรรมการ

ให้บริการที่ดี เพื่อส่งมอบให้กับผู้รับบริการแล้ว โอกาสในการเกิดกรณีพิพาทหรือข้อร้องเรียนสูง มีความรุนแรงเพิ่มขึ้นและรวดเร็ว เพราะผู้รับบริการมีความกล้า มีใจเชื่อมั่น สามารถส่งข้อมูลได้ในเวลาอันรวดเร็ว สร้างความเสียหาย ภาพลักษณ์ที่ไม่ดีแก่ต้นเองและองค์กรได้

ดังนั้นการวิจัย โดยวิธีการวิจัยเชิงปฏิบัติการ จึงมีความสำคัญยิ่ง ทั้งนี้ เพราะวัตถุประสงค์สำคัญของการวิจัย เพื่อปลูกจิตสำนึกให้คนในองค์กรได้ตระหนักรู้ในปัญหาของตนและเกิดความตระหนักรู้ในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเองแล้วมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาของตนเองและองค์กร โดยส่งเสริมคนให้เกิดการเรียนรู้ ได้พัฒนาตนเองในการนำไปสู่การพัฒนาองค์กรในทุกด้าน ดังนั้นการวิจัยนี้จึงเน้นการสร้างโอกาสให้บุคลากร ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและเกี่ยวข้องได้เข้ามามีส่วนร่วม ในแต่ละขั้นตอนตามความเหมาะสม บนพื้นฐานเชื่อมั่นว่า ทุกฝ่าย มีศักยภาพเพียงพอที่จะช่วยกัน พัฒนาพุทธิกรรมการให้บริการของบุคลากร โรงพยาบาล ให้ดียิ่งขึ้นดังคำวินิจฉัยที่ว่าคือ “บริการดุจญาติมิตร ทุกชีวิตมีคุณค่า นุ่มนวลและเมตตา โปรดรู้ว่าเราอ่าหร”

ผู้วิจัยได้นำเสนอข้อมูล ซึ่งได้แก่ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ต่อพุทธิกรรมบริการของบุคลากร สภาพปัญหาและความต้องการพัฒนาพุทธิกรรมบริการของบุคลากร และนำเสนอแนวทางการพัฒนาพุทธิกรรมบริการของบุคลากร ซึ่งประกอบด้วย หัวข้อ แนวทางการพัฒนา แนวทางปฏิบัติ การประเมินผล และผลการประเมิน เพื่อให้ง่ายต่อการนำไปใช้ เป็นคู่มือการประเมินบุคลากรคุณภาพของคณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล แก่หัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงานต่าง ๆ คณะกรรมการบริการและผู้อำนวยการโรงพยาบาลหน่องสองห้อง ทุกฝ่ายหลังรับทราบข้อมูล และได้ให้ความสำคัญ และให้ความร่วมมือ ให้มีการประเมินติดตาม อย่างเข้มข้นและรายงานให้ผู้บริหารทราบทุกเดือน ในการพัฒนาพุทธิกรรมการให้บริการ และให้ขยายผลไปสู่หน่วยงานกลุ่มสนับสนุนต่อไป

สรุป การวิจัยเชิงปฏิบัติการในครั้งนี้ ได้แนวทางการพัฒนาพุทธิกรรมบริการที่เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลหน่องสองห้อง



7. ข้อเสนอแนะ

7.1 ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

7.1.1 ผู้บริหารโรงพยาบาล ควรนำข้อมูลจากการศึกษา สภาพปัจุบันและความต้องการของผู้รับบริการ ต่อการพัฒนาพัฒนาระบบบริการของบุคลากร โรงพยาบาล หน่องสองห้อง ไปปรับปรุง แก้ไข และพัฒนาเพื่อเพิ่มคุณภาพ บริการให้มากขึ้น

7.1.2 ผู้บริหารโรงพยาบาล ควรนำแนวทาง การพัฒนาพัฒนาระบบบริการของบุคลากร โรงพยาบาล หน่องสองห้อง ไปเพิ่มประสิทธิภาพของบุคลากรในหน่วย บริการและสามารถนำไปประยุกต์ใช้กับหน่วยสนับสนุน ของโรงพยาบาลหน่องสองห้อง

7.1.3 ผู้บริหารควรมีนโยบายการพัฒนา บุคลากรคุณภาพ และสร้างแรงจูงใจด้านพัฒนาระบบบริการ อย่างจริงจังและต่อเนื่อง

7.1.4 การนำแนวทางการปฏิบัติไปสู่การ ปฏิบัติจริง ต้องค่อยๆ เป็นค่อยๆ ไป ให้โอกาสบุคลากร ได้เรียนรู้ ปรับปรุงตัวเอง

อย่างไรก็ตามจากพัฒนาระบบบริการที่เป็นปัจุบัน ส่งผลต่อการบริการ หน่วยงาน และสร้างความเสียหาย ให้กับองค์กร การลงโทษที่ไม่ควรละเลย การลงโทษจะใช้ได้อย่างยิ่ง ในกรณีที่บุคคลมีพฤติกรรมที่มีความรุนแรง ตลอดจนพัฒนาระบบบริการที่อาจก่อให้เกิดให้เกิดอันตรายต่อชีวิตได้

7.2 ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

7.2.1 บุคลากรทุกคนในหน่วยบริการผู้ป่วย ควรได้รับการส่งเสริมความรู้ด้านการพัฒนาพัฒนาระบบบริการไปพร้อมๆ กัน เพราะเป็นงานบริการลักษณะเดียวกัน ผู้ป่วยมาตรวจในแต่ละครั้งไปใช้บริการหลายหน่วย จะเก็บ สะสมความไม่พึงพอใจต่อบริการจากหน่วยหนึ่งไปอีกหน่วย หนึ่ง สร้างความเสียหายกับหน่วยงานที่ให้บริการดี และการ มีส่วนร่วมของบุคลากรจะมีมากขึ้น โอกาสจะได้ประเด็น ปัญหา แนวทางการพัฒนาพัฒนาระบบบริการจะสมบูรณ์ มากยิ่งขึ้น

7.2.2 ควรมีการศึกษาด้านการสื่อสารที่มี ประสิทธิภาพในองค์กร โดยใช้วิธีวิจัยแบบผสมผสาน

7.2.3 ควรมีการศึกษาการมีส่วนร่วมของ บุคลากรในด้านการพัฒนาคุณภาพด้านอื่น เช่น ด้านการ

รายงานความเสี่ยง โดยใช้วิธีวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อให้ได้ ข้อมูลเชิงลึก

8. เอกสารอ้างอิง

1. กนกพร ลีลาเทพินทร์ และคณะ. (2554). การ ประเมินระดับคุณภาพบริการของโรงพยาบาล รัฐบาลในกรุงเทพฯ ด้วยแบบจำลอง SERVQUAL. วารสารวิจัยและพัฒนา มหา. ปีที่ 34 ฉบับที่ 4 ตุลาคม – ธันวาคม 2554. มหาวิทยาลัยมหิดล.
2. กนกรรณ สินลักษณ์พิพิ. (2552). การพัฒนา รูปแบบการรับฟังเสียงสะท้อนจากผู้รับบริการ โรงพยาบาลโพธาราม จังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิต วิทยาลัย. มหาวิทยาลัยคริสต์เทียน.
3. กฤติรัช ทองอบ. (2558). การพัฒนาระบบการ ดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม โดยครอบครัวและชุมชนในพื้นที่อำเภอทราย มูล จังหวัดยโสธร.
4. กิตติพร เนาว์สุวรรณและคณะ. (2559). ปัจจัย ท้ายนัยพัฒนาระบบบริการวิชาชีพใน โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดชายแดนภาคใต้. วารสารวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ปีที่ 8 ฉบับที่ 3 : จังหวัดสงขลา.
5. เกตุกุลม ทองภาพ. (2557). พฤติกรรมการมี ส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออกของผู้นำชุมชนตำบลนาคำ อำเภอ อุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ ปริญญาสารารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขา ภาวะผู้นำและนวัตกรรมการจัดการสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย วิทยาลัยบัณฑิตเตอเชีย.
6. เกียรติศักดิ์ อัคคีเดช. (2558). ความสัมพันธ์ ระหว่างความผูกพันต่อองค์กรและบรรยายกาศ องค์กรกับการมีส่วนร่วมในการบริหารคุณภาพ ทั่วทั้งองค์กรในโรงพยาบาลระดับตระกูลแท่ง หนึ่งในนครปฐม. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย. มหาวิทยาลัย คริสต์เทียน.



7. ຊນຍູຮົວຍີ ສູງຕົວມະນານທ. (2552). ການພັນນາການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງໜຸ່ມໝັນໃນກາງວາງແພນກິຈกรรมສ່າງເສີມສຸຂພາພໂດຍໄສກະບວນການ AIC : ກຣີ້ສຶກຫາໜຸ່ມໝັນໃນຕຳບລຫນອງໄຟລ້ອມ ຄໍາເກົ່າເມື່ອງ ຈັງຫວັດຄຣາຊສົມາມທະວິທາລີຢາຊກັບນົມຄຣາຊສົມາ.
8. ນຸ່ມລ ສຸນສຸພຣນ ແລະຄນະ. (2561). ແນວທາງກາຣຸແລສຸຂພາພ ໂດຍໃຊ້ໜຸ່ມໝັນເປັນຮູ້ານ ເພື່ອກາຮັ່ງພາຕຸນເອງຍ່າງຍິ່ງຍືນ ຄໍາເກົ່າອຸບ້ລັດນີ້ຈັງຫວັດຂອນແກ່ນ. ວາງສາຣວິທາລີບັນທຶກເອເຊີຍ ປຶ້ມທີ 8 ຂະບັບທີ 1 (ມັງກອນ-ມີຄຸນຍານ), 47.
9. ເນຕະເພຣະສົມົ່ງ ຕະກູບບຸນແນຕຣ. (2560). ຄວາມພຶ່ງພອໃຈຂອງຜູ້ຮັບບົຣິກາຣຕ່ອກກາຣໃຫ້ບົຣິກາຣຂອງແພນກຸ້ມໝັນອອກ ໂຮງພຍາບາລຸດືມສົມເຈົ້າ. ວາງສາຣພຍາບາລຕໍ່າວົງວາງ : ປຶ້ມທີ 9 ຂະບັບທີ 2.
10. ແນ່ນ້ອຍ ປະສິທີ່ແລະສຸລີ ຖອງວິເຊີຍ. (2558). ການເສີມພັງຈຳນາຈ ການຮັບຮູ້ກາຣພັນນາຄຸນພາພ ບຽນາກາສອງຄົກ ແລະການມີສ່ວນຮ່ວມໃນກາຮັນນາຄຸນພາພໂຮງພຍາບາລ ຂອງວິຊີ່ພິໃນໂຮງພຍາບາລໜຸ່ມໝັນເຂົ້າຕ່າງຈາກການທີ 3. ວາງສາຣວິທາກາມທະວິທາລີຍື່ສເທິ່ງເອເຊີຍ : ປຶ້ມທີ 9 ຂະບັບທີ 2 ປະຈຳເດືອນ ພຸດຍກອນ-ສີ່ຫາກ.
11. ບຸນູ່ຍຸນ ດຣີສະຈາດ. (2556). ກາຣວິຈີຍເບື້ອງດັນຂັບປັບປຸງ. (ພິມົກ່າງທີ 9). ກຽງເທັມໜານຄຣ. ສົງວິ່າຍາສາສັນ.
12. ຜ່ອງພຣນ ຮນາ. (2560). ບທຄວາມພະພຸທຮຄາສນາກັບກາຮັນນາຄຸນພາພບົຣິກາຣ. ວາງສາຣກາຮັນນາພຍາບາລແລກກຸ້ມໝັນສຸຂພາພ ປຶ້ມທີ 35 ຂະບັບທີ 3 : ກັນຍານ.
13. ຜ່ອງສຣີ ອຸທຮວ່າງ ແລະຮ້ານິຕຣ ໄຈກາຣ. (2557). ພຸດິກຣິມດ້ານຈິຍຮຣມແລະພຸດິກຣິມ ກາຮໃຫ້ບົຣິກາຣພຍາບາລຂອງຜູ້ປະກອບວິຊີ່ພິກາຮ ພຍາບາລໃນໂຮງພຍາບາລປົງ ຈັງຫວັດພະເຍາ. ວາງສາຣກາຮັນນາພຍາບາລ ກາຮສາຮຣນສຸຂແລະກາຮສຶກຫາ.
14. ພຈນາຣຄ ວາດກລິນ. (2556). ຄວາມສົມພັນຮ ຮະຫວ່າງການບົຣິກາຣແບບມີສ່ວນຮ່ວມກັບກາຮ
15. ດຳເນີນຈາກ ດ້ານວິຊາກາຮ ໂຮງເຮັດໃນສຳນັກງານເຂົ້າຕ່າງຈາກໃຫ້ຢູ່ ສັງກັດສຳນັກກາຮສຶກຫາ. ກາຮສຶກຫາກັນຄວ້າວິສະປະປິງຢູ່ວິຊີ່ພິກາຮສາສຕຣ ມາຫາບັນທຶກ ບັນທຶກເອເຊີຍ.
16. ກາວນາ ບຸເກີຕຸ. (2556). ການມີສ່ວນຮ່ວມໃນກາຮຕັດສິນໃຈຂອງຄຽງຜູ້ສອນໃນກາຮບົຣິກາຣສາສຕຣ ຂັ້ນພື້ນຖານ ສັງກັດສຳນັກງານເຂົ້າຕ່າງຈາກໃຫ້ພື້ນທີ່ກາຮປະຄນສຶກຫາຂອນແກ່ນ ເຂດ 3. ກາຮສຶກຫາກັນຄວ້າວິສະປະປິງຢູ່ວິຊີ່ພິກາຮສາສຕຣມາຫາບັນທຶກ ບັນທຶກວິທາລີ ວິທາລີບັນທຶກເອເຊີຍ.
17. ມນີຣັດນ ແກ້ວແສນສາຍ. (2550). ການນຳເສັນອ ແນວທາງກາຮພັນນາພຄຸດຕິກຣິມບົຣິກາຣຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ໂຮງພຍາບາລເອກະນ ກຣີ້ສຶກຫາ : ໂຮງພຍາບາລຮັດນເວັບ (ເຕັກ) ພິມຜູ້ໂລກ. ວິທານິພິນຮສິລປາສຕຣມາຫາບັນທຶກ ມາຫາວິທາລີ ຮາຊກັງພົບລົງສຽງຄຣາ.
18. ຮັຕິຍາ ຮັກດີ. (2556). ພຸດິກຣິມບົຣິກາຣຂອງພຍາບາລວິຊ້ພິຕາມກາຮຮັບຮູ້ຂອງຜູ້ປ່ວຍໃນໂຮງພຍາບາລເຈີ່ຢູ່ສິລປີ ຈັງຫວັດສກລນຄຣ. ວິທານິພິນຮປິງຢູ່ວິຊີ່ພິກາຮສາສຕຣມາຫາບັນທຶກ ຄະພາຍາບສາສຕຣ ມາຫາວິທາລີບູ່ປົກ.
19. Cohen ,J., & Uphoff, N.T. (1980). Rural development participation: Concept and measure For project design implementation and evaluation : Rural development committee Center for international studies. New York: Comell University Press.
20. Cotton, J.L. (1997). Does employee involvement work. Yes sometime. Journal of Nursing Care Quality. 12(2): 33-45.
21. Davis, K and Newstrom, J.W. (1985). Human behavior at work : Organization behavior. 7th ed. Singapore : Singapore National Printer.
- Millet, J. D. (1954). Management in the public service: the quest for effective performance. New York: Mc Graw-Hill. p.357.