

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษา สถิติรายผลและข้อเสนอแนะ

การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาใช้วิธีการเก็บข้อมูลทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาภาวะสุขภาพของพนักงานทั้งมีดิททางกาย จิตใจ สังคมและสิ่งแวดล้อม และทางจิตวิญญาณ (ปัญญา) และเพื่อศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับภาวะสุขภาพของพนักงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผา ได้แก่ ปัจจัยด้านประชากรและสังคม ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านบริการสุขภาพ ด้านสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ และด้านพฤติกรรมสุขภาพ การเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพในกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักคือ ตัวแทนกลุ่มพนักงาน ตัวแทนกลุ่มผู้นำชุมชน ตัวแทนประชาชน ตัวแทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พระสงฆ์ และเจ้าของโรงงาน เครื่องปั้นดินเผา ด้วยการสัมภาษณ์เชิงลึก การสนทนากลุ่ม และการสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม ส่วนการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณประชากรคือ พนักงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผา บ้านชุมชน จำนวน 53 คน โดยใช้แบบสัมภาษณ์ ได้ทำการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์ประเด็นภาวะสุขภาพมีดิททางกาย ทางจิตใจ ทางสังคมและสิ่งแวดล้อม และทางจิตวิญญาณ (ปัญญา) เท่ากับ 0.81, 0.77, 0.70 และ 0.71 ตามลำดับ มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณด้วยการแข่งขันตัว ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่สัมพันธ์กับภาวะสุขภาพด้วยสถิติ Mann-Whitney U Test, Kruskal-Wallis H, Fisher's exact Test และ Spearman correlation

5.1 สรุปผลการศึกษา

บ้านชุมชนมีโครงสร้างการปกครองตามระบบการปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งไม่แตกต่างจากหมู่บ้านทั่วไป มีองค์กรผู้นำชุมชนและคณะกรรมการหมู่บ้านทำหน้าที่ในด้านการปกครอง ดูแลรักษาความสงบของหมู่บ้าน ยึดถือนโยบายการบริหารชุมชนมาจากนายกเทศมนตรีตำบลชุมชน ลักษณะของประชากรร้อยละ 90 เป็นคนพื้นเมืองท้องถิ่น และมีความเกี่ยวข้องเป็นเครือญาติกันทางด้านระบบสาธารณูปโภคพบว่า มีไฟฟ้าใช้ทุกครัวเรือน และใช้น้ำประปาในการอุปโภคบริโภค การคมนาคมในหมู่บ้านสะดวกดี มีถนนคอนกรีตและถนนลาดยางเชื่อมโยงกับหมู่บ้านใกล้เคียง ด้านการรับข้อมูลข่าวสาร ส่วนใหญ่รับจากสื่อวิทยุและโทรทัศน์

ด้านระบบสุขภาพชุมชนพบว่า การจัดการกับความเจ็บป่วยของประชาชนมีการพึ่งพาระบบสุขภาพ ทั้ง 3 ด้านคือ ระบบการแพทย์ภาคประชาชน ระบบการแพทย์สมัยใหม่ และระบบการแพทย์พื้นบ้าน ทางด้านเศรษฐกิจประชาชน ส่วนใหญ่เปลี่ยนจากอาชีพเกษตรกรรมมาประกอบอาชีพรับจ้างตามโรงงานอุตสาหกรรมเครื่องปั้นดินเผาในจังหวัดลำปางมากขึ้น ซึ่งปัจจุบันมีโรงงานเครื่องปั้นดินเผาตั้งอยู่ในหมู่บ้านชนพู 2 โรง และพบว่า พนักงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผานี้มีภาวะสุขภาพ แยกตามประเด็นได้ดังต่อไปนี้

5.1.1 ภาวะสุขภาพ

1) ภาวะสุขภาพมิติทางกาย

ในเบื้องของภาวะสุขภาพมิติทางกายในเชิงลบพบว่า หลังจากที่ได้มารажงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผา พนักงานส่วนใหญ่มีการเจ็บป่วยเพิ่มขึ้น และแสดงอาการได้หลายระบบ ดังนี้ ระบบทางเดินหายใจมีอาการจาม รู้สึกร้อนและคันขึ้นในรูจมูกเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะเวลาที่ได้สัมผัสกับฝุ่นดินในโรงงาน จากการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณพบผลการศึกษาสอดคล้องกันว่า กลุ่มตัวอย่างนี้มีสภาพอาการหรือมีการเจ็บป่วยทางด้านระบบทางเดินหายใจเพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มทำงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผา เช่น จะมีอาการหวัดเรื้อรัง ภาวะภูมิแพ้ (ไซนัส) อาการไอเรื้อรัง และมีอาการปอดอักเสบเพิ่มขึ้นร้อยละ 9.4, 7.5, 3.8, 5.7 ตามลำดับ และกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า อาการดังกล่าวมีส่วนเกี่ยวข้องกับการทำงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผาร้อยละ 26.4, 9.4, 7.5 และ 5.7 ตามลำดับ

ระบบผิวหนังพบว่า พนักงานส่วนใหญ่มีอาการของผื่นทางผิวหนังร้อยละ 32.1 และร้อยละ 37.7 ที่เห็นด้วยว่า อาการดังกล่าวมีความเกี่ยวข้องกับการทำงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผา แต่บางคนก็จะรู้สึกว่าเล็บนั้นหลุดล่อน ระบบกล้ามเนื้อและกระดูกจะมีอาการปวดเมื่อยตามตัว ข้อแขนมีการอักเสบและบวม ซึ่งส่วนมากมักจะเป็นขึ้นที่ใช้งานบ่อยที่สุด เช่นข้างขวา บางคนก็มีอาการอ่อนเพลียผิดปกตir้อยละ 84.9, 45.3 และ 64.2 ตามลำดับ การได้รับอนุญาติเหตุหรือบาดเจ็บจากการทำงานพบร้อยละ 20.2 ทางด้านระบบประสาทพบว่า มีอาการปวดศีรษะเรื้อรัง ชาตามปลายมือปลายเท้าร้อยละ 15.1 และ 43.4 ตามลำดับ ระบบทางเดินปัสสาวะ ส่วนมากมักจะมีปัสสาวะผิดปกตir้อยละ 9.4 ระบบหัวใจและหลอดเลือดพบว่า มีปัญหาทั้งความดันโลหิตสูงและความดันโลหิตต่ำร้อยละ 5.7 และ 7.5 ตามลำดับ ภาวะสุขภาพทางกายเชิงบวก ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 43.4) คิดว่า การทำงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผา ทำให้การเคลื่อนไหวของร่างกายและข้อดีขึ้น

2) ภาวะสุขภาพมิติทางจิตใจ

ในเบื้องของภาวะสุขภาพมิติทางจิตใจเชิงลบพบว่า พนักงานมีความเครียดเกี่ยวกับรายได้ไม่เพียงพอ กับค่าใช้จ่าย และรู้สึกว่าค่าแรงที่ได้รับนั้นค่อนข้างน้อยกว่าลักษณะงานที่ทำ

ร้อยละ 62.3 และ 35.8 ตามลำดับ และน้อยกว่าพนักงานที่ทำงานในโรงพยาบาลเครื่องปั้นดินเผาขนาดกลางหรือขนาดใหญ่ บางคนก็มีความวิตกกังวลกลัวแก่ระบะเปิด กลัวได้รับสารที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพร้อยละ 73.6 และ 69.8 ตามลำดับ ร้อยละ 47.2 ที่รู้สึกว่า หลังจากที่มาทำงานในโรงพยาบาลนั้น ต้องมีการแข่งขันกันในการค้านนิชีวิตเพิ่มขึ้น สำหรับภาวะสุขภาพเชิงบวกพบว่า ร้อยละ 96.2 รู้สึกดีใจที่ได้มีงานทำใกล้บ้าน รู้สึกมีความสุขที่ได้มีงานทำ และมีรายได้สามารถแบ่งเบาภาระของครอบครัว ได้ อีกทั้งรู้สึกมีความสุขกับชีวิตความเป็นอยู่ของตัวเองและครอบครัวที่มีชีวิตความเป็นอยู่ดีขึ้นกว่าเดิม มีความสุขที่ได้มีเพื่อนฝูงมากขึ้น ร้อยละ 98.1 และ 96.2 ตามลำดับ นอกจากนี้ ในรู้สึกเครียดขณะทำงานเนื่องจากมีเพื่อนคุยขณะทำงาน

3) ภาวะสุขภาพมิติทางสังคมและสิ่งแวดล้อม

ในแง่ภาวะสุขภาพมิติทางสังคมและสิ่งแวดล้อม ส่วนใหญ่ประชาชนในชุมชนจะไปประกอบอาชีพรับจ้างมากขึ้น และในด้านสัมพันธภาพของพนักงานต่อชุมชนพบว่า ร้อยละ 96.2 และ 94.3 ตามลำดับ ได้มีการช่วยเหลือเพื่อนบ้านใกล้เคียงในงานต่างๆ และได้เข้าร่วมกิจกรรมที่ทางชุมชนจัดขึ้น และร้อยละ 39.6 สามารถเข้าร่วมประชุมหรือกิจกรรมร่วมกับคนในชุมชนได้แต่ก็น้อยลงกว่าเดิมเมื่อเทียบกับก่อนมาทำงานในโรงพยาบาลเครื่องปั้นดินเผา โดยจะต้องมีการพิจารณาความสำคัญของเรื่องที่ประชุมหรือกิจกรรมนั้นก่อน ถ้าคิดว่าสำคัญก็จะไปร่วมประชุมแต่ถ้าพิจารณาแล้วว่าไม่สำคัญหรือไม่เกี่ยวข้องกับตนเองก็จะไม่ไปร่วมประชุมในครั้งนั้น

ด้านสัมพันธภาพระหว่างพนักงานที่ทำงานด้วยกันพบว่า ทุกคนมีสัมพันธภาพระหว่างกันดี ได้ช่วยเหลือกันทำงาน และร้อยละ 96.2 สามารถพูดคุยกับคนอื่นได้ขณะทำงาน กลุ่มพนักงานด้วยกันไม่เคยมีการจัดกิจกรรมร่วมกัน ไม่มีการทะเลกัน มีเพียงร้อยละ 22.6 ที่มีความขัดแย้งกันบ้างเล็กน้อย

ด้านสัมพันธภาพระหว่างพนักงานกับเจ้าของโรงพยาบาลว่า นายจ้างใจดี เป็นกันเอง บางครั้งก็มาช่วยทำงานด้วยจึงทำให้ทำงานด้วยไม่รู้สึกเกรงหรือรู้สึกลำบากในการทำงาน ไม่เคยมีเรื่องทะเลกัน แต่ในบางครั้งก็พบว่า จะมีการมีปฏิสัมพันธ์กันค่อนข้างน้อยเนื่องจากว่านายจ้างมักจะไม่ค่อยอยู่บ้านจะต้องนำเครื่องปั้นดินเผาที่สำเร็จแล้วไปขายที่ต่างจังหวัด ซึ่งจะมีเวลาอยู่ที่บ้านหรือที่โรงพยาบาลน้อยมาก

ด้านความสัมพันธ์ของพนักงานกับครอบครัวพบว่า พนักงานส่วนใหญ่ร้อยละ 96.2 นั้น จะมีสัมพันธภาพในครอบครัวที่ดี มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นกว่าเดิม เมื่อเปรียบเทียบกับสภาพก่อนมาทำงานในโรงพยาบาล ร้อยละ 86.8 ที่สามารถมีเวลารับประทานอาหารร่วมกับครอบครัวทุกวัน มีเพียงร้อยละ 41.5 พบว่า ครอบครัวมีความขัดแย้งกัน ไม่แตกต่างกับสภาพก่อนมาทำงานในโรงพยาบาล บางคนก็สร้างปัญหาให้กับครอบครัวเพิ่มขึ้น เช่น นำเงินที่ได้ไปซื้อสุรุมาดื่มจนไม่มีเงินเหลือไป

ให้ครอบครัวหรือพ่อแม่ ด้านความรู้สึกต่อคนของนั้นทุกคนจะได้หยุดงานทุกครั้งที่มีความจำเป็น ร้อยละ 45.3 ที่บอกว่าค่อนข้างน้อยลงกว่าเดิมเมื่อเทียบกับก่อนมาทำงานในโรงงาน

4) ภาวะสุขภาพมิติทางจิตวิญญาณ (ปัญญา)

ในด้านภาวะสุขภาพมิติทางจิตวิญญาณ (ปัญญา) ที่พบได้บ่อย ได้แก่ ร้อยละ 54.7 ที่ว่าการทำงานในโรงงานมีผลทำให้มีเวลาไปทำงานอยู่ที่บ้านน้อยลง และบางครั้งก็มีผลทำให้มีจิตใจที่เลื่อนด้วยลงคือ คืนสุรามากขึ้นจนไม่สามารถไปทำงานในวันต่อไปได้อีก ทำให้เกิดการขาดงาน และใช้จ่ายเงินอย่างฟุ่มเฟือยไม่เหลือเก็บ ไว้ใช้จ่ายในครอบครัว ส่วนในเรื่องค่าแรงที่ได้รับจากการทำงานพบว่า ค่าแรงที่ได้รับนั้นค่อนข้างต่ำ และพนักงานก็ขาดโอกาสที่จะได้พัฒนา自己หรือเสนอปัญหาจากการทำงานให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่พนักงานนั้นมีการเจ็บป่วยในเวลางาน เช่น ได้รับบาดเจ็บจากภัยจากการทำงาน หรือมีอาการปวดเมื่อยตามร่างกาย ส่วนใหญ่พนักงานจะต้องดูแลตัวเอง หากซื้อยามารับประทานเอง นอกจากนั้นร้อยละ 54.7 ยังรู้สึกว่าบุคคลรอบข้างมีความเห็นแก่ตัว

ส่วนภาวะสุขภาพมิติทางจิตวิญญาณ (ปัญญา) ในเชิงบวกที่พบได้บ่อยคือ ส่วนใหญ่รู้สึกภาคภูมิใจที่ได้เป็นคนในชุมชนนี้ รู้สึกภาคภูมิใจในอาชีพของตนเอง รู้สึกว่าตนเป็นคนมีคุณค่า และรู้สึกว่ามีความมั่นคงในอาชีพของตนเองร้อยละ 96.2, 83.0, 98.1 และ 54.7 ตามลำดับ และร้อยละ 79.2 รู้สึกรักและห่วงใยในโรงงานที่ได้ทำงานอยู่และในกรณีที่มีงานบุญ หรืองานรื่นเริง ต่างๆที่ทางชุมชนจัดขึ้นก็สามารถไปช่วยได้ง่าย

5.1.2 ปัจจัยที่สัมพันธ์กับภาวะสุขภาพของพนักงาน

1) ปัจจัยทางด้านประชากร ส่วนใหญ่พนักงานที่ทำงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผา บ้านชุมชนนั้นเป็นเพศหญิง และจบการศึกษาสูงสุดระดับปริญญาตรี มีสถานภาพสมรส คู่คือร้อยละ 39.6, 69.8 และ 60.4 ตามลำดับ และมีอายุระหว่าง 16 – 52 ปี อายุเฉลี่ยประมาณ 31 ปี ประสบการณ์ในการทำงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผาเฉลี่ยประมาณ 4 ปี ปกติทำงานประมาณ 8 ชั่วโมงต่อวัน มีบางส่วนที่ยังคงทำงานล่วงเวลาอยู่ และจะมีเวลาพักประมาณครึ่งชั่วโมงต่อวัน และไม่มีโทรศัพท์มือถือ ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยมาก่อน การทำงานในแต่ละแผนกพบว่า คนหนึ่งทำหน้าที่อย่างน้อย 2 แผนกขึ้นไป โดยให้จัดอันดับแผนกที่ทำงานมากที่สุด ไปน้อยที่สุดคือ แผนกตัดแต่งผลิตภัณฑ์ แผนกปั้นรูปผลิตภัณฑ์หรือห่อ lon แผนกเคลือบ แผนกยักของ แผนกบรรจุหินห่อ และแผนกเพาเพลติกภัณฑ์ (ร้อยละ 39.6, 30.2, 11.3, 7.5, 5.7 และ 3.8 ตามลำดับ) และพบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพมิติทางสังคมและสิ่งแวดล้อม และมิติทางจิตวิญญาณ (ปัญญา) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

2) ปัจจัยทางด้านเศรษฐกิจ พนักงานส่วนใหญ่ได้ค่าแรงค่อนข้างต่ำ และไม่เหมาะสม กับลักษณะงานที่ทำ แต่ก็มีบางส่วนพบว่า รายได้เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ (ร้อยละ 52.8 และ 45.3 ตามลำดับ) ในส่วนที่พบปัญหาว่ารายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย แก้ปัญหาโดยการกู้ยืมกองทุนพัฒนา หมู่บ้านหรือรับเหมาชิ้นงานทำเอง เช่น เหนียวัดหรือพนักงานสหกิจกันฯ หรือเหมาตกแต่งผลิตภัณฑ์ ในขณะเดียวกันก็พบว่า พนักงานมีชีวิตความเป็นอยู่ดีขึ้นกว่าเดิม จากการทดสอบทางสถิติพบว่า รายได้ไม่มีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพของพนักงานทั้ง 4 มิติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

3) ปัจจัยด้านสังคม พนักงานส่วนใหญ่ได้รับข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อการ คุ้มครองสุขภาพของตนเองเกี่ยวกับเรื่องต่อไปนี้คือ การป้องกันอันตรายจากการทำงาน ประโยชน์ของ การออกกำลังกาย การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัย การรักษาร่างกายและของใช้ให้สะอาด การป้องกันอุบัติเหตุจากการไม่ประมาท การตรวจสุขภาพประจำปี การคงสูญบุหรี่ สุรา ยาเสพติด การพนัน และการสำนักงานเพศ โทษของสารเสพติด ระยะเวลาการนอนหลับที่เพียงพอและคีต่อ สุขภาพ การกินอาหารสุกสะอาดปราศจากสารอันตราย และการหลีกเลี่ยงอาหารสีสูดฉนัค และการ ถ้างมือให้สะอาดก่อนกินอาหารและหลังขับถ่ายได้รับร้อยละ 79.2, 75.5, 67.9, 83.0, 90.6, 52.8, 94.3, 94.3, 73.6, 84.9 และ 96.2 ตามลำดับ โดยข้อมูลเรื่องดังกล่าวได้รับข้อมูลจากสื่อโทรทัศน์ มากที่สุด ด้านสัมพันธภาพระหว่างพนักงานพบว่า ส่วนใหญ่จะเป็นคนในหมู่บ้านชุมชน รู้จักและ คุ้นเคยกันมาก่อน บางคนก็เป็นญาติกัน มีการอยู่ด้วยกันแบบพื้นบ้าน ขณะทำงานพนักงานจะมี การพูดคุยกันได้ และช่วยเหลือกันทำงาน ลักษณะการทำงานจึงไม่ค่อยมีการแก่งแย่งหรือมีความ ขัดแย้งกัน ในกรณีที่พนักงานได้รับความเดือดร้อน ส่วนใหญ่ร้อยละ 73.6 นักจะได้รับความ ช่วยเหลือจากเพื่อน และไม่ได้มีการจัดตั้งกลุ่มเพื่อร่วมรับหรือช่วยเหลือกลุ่มของพนักงานที่มีปัญหา ร้อยละ 60.4 ไม่มีการจัดกิจกรรมร่วมกันระหว่างพนักงาน จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า การได้รับข้อมูลข่าวสาร และสัมพันธภาพระหว่างพนักงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพทั้ง 4 มิติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

4) ปัจจัยด้านบริการสุขภาพ พนักงานร้อยละ 41.5 แจ้งว่าโรงงานไม่มียาสามัญ ประจำบ้านบริการ สำหรับพนักงานในกรณีที่เจ็บป่วยเล็กๆน้อยๆหรือในกรณีฉุกเฉิน ซึ่งพนักงาน จะแก้ปัญหาเอง โดยการซื้อยาจากร้านขายยาทั่วไปนารับประทาน พนักงานร้อยละ 75 จะไม่เคยมี การตรวจสุขภาพประจำปี แต่ส่วนใหญ่ร้อยละ 71.7 ก็มีบัตรประกันสังคม อัตราการใช้บริการ การรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิกที่เข้าร่วมกับ โครงการบัตรประกันสังคมนั้นมีจำนวนน้อย สำหรับคนที่ไม่มีบัตรประกันสังคม และเกิดการเจ็บป่วยของร่างกายก็จะใช้สิทธิบัตรประกัน สุขภาพถ้วนหน้า (บัตร 30 บานรักษาทุกโรค) จ่ายเงินในการรักษาเองทั้งหมด หรือรักษาด้วยยา

สมุนไพรร้อยละ 24.5, 1.9 และ 1.9 ตามลำดับ) และจากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า การได้รับบริการสุขภาพไม่มีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพทั้ง 4 อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

5) ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ หมู่บ้านชนบทในโรงพยาบาลเรื่องปืนคินเพาอยู่ 2 โรง โดยตั้งอยู่กลางหมู่บ้านหรือตั้งอยู่กลางชุมชน ลักษณะ โรงพยาบาลจะเป็นโรงพยาบาลขนาดเล็ก มีพนักงานประจำที่ทำงานประมาณ 10-15 คนต่อโรง ร้อยละ 56.6 พบว่า สภาพพื้นที่ในโรงพยาบาลนั้นค่อนข้างแคบ และในแต่ละจุดที่พนักงานทำงานในแต่ละแผนกนั้นจะอยู่ใกล้กัน ร้อยละ 34.0 พบว่า ในโรงพยาบาลมีการวางของไม่เป็นระเบียบ และร้อยละ 64.2 พบว่า จะมีผู้มาก ซึ่งที่สำคัญมากที่สุดคือ เตาเผานั้นจะอยู่ใกล้กับจุดพนักงานที่ทำงาน ส่วนห้องน้ำที่จัดสำหรับพนักงานและแสงสว่างนั้นมีเพียงพอ (ร้อยละ 98.1 และ 90.6 ตามลำดับ) แต่ร้อยละ 75.5 พบว่า บรรยายกาศในการทำงานค่อนข้างร้อน อีกทั้งโรงพยาบาลใช้แก๊สเป็นเชื้อเพลิงในการเผาเครื่องปืนคินเพา ถ้าแก๊สใกล้จะหมดจะมีการต้มถังแก๊ส เพื่อที่จะได้เพิ่มแรงดันแก๊สให้เหมาะสมในการเผาเตา

การกำจัดของเสียของโรงพยาบาลนั้น ส่วนใหญ่ร้อยละ 66.0 จะทิ้งลงในท่อระบายน้ำในโรงพยาบาลให้ซึมลงไปได้ดี นี้เพียงส่วนน้อยคือ ร้อยละ 5.7 ที่โรงพยาบาลจะมีระบบการบำบัดน้ำเสียจากการทดสอบทางสถิติพบว่า สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลไม่มีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพทั้ง 4 มิติ อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

6) ปัจจัยด้านพฤติกรรมสุขภาพ พนักงานส่วนใหญ่จะไม่ใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการทำงาน เช่น ถุงมือหรือผ้าปิดปากปิดจมูก (ร้อยละ 60.4 และ 58.5 ตามลำดับ) ร้อยละ 98.1 นี้มีการรับประทานอาหารคร่องเวลาทุกเมื่อ และทุกคนจะมีการล้างมือก่อนและหลังรับประทานอาหารทุกครั้ง มีการพักผ่อนติดต่อ กันอย่างน้อย 8 ชั่วโมงต่อวัน ในด้านชนิดของอาหารที่รับประทานเข้าไป ส่วนใหญ่จะรับประทานอาหารทั้งชนิดที่เป็นประโยชน์และโทษต่อร่างกาย ทุกคนนั้นจะไม่สูบบุหรี่ทั้งเพศชายและเพศหญิง แต่การคุ้มสุราจะพบว่า เพศชายมีการคุ้มบ้างนานๆ ครั้ง และร้อยละ 81.1 ไม่ได้คุ้มเครื่องคุ้มชูกำลัง บางส่วนร้อยละ 56.6 จะไม่รับประทานอาหารหรือขนมขณะทำงาน และจะมีบางส่วนที่จะออกกำลังกายช่วงเย็นของวันจันทร์ วันพุธ และวันศุกร์ ขึ้นอยู่กับว่าจะสะควรกวันไหน จากการทดสอบทางสถิติพบว่า พฤติกรรมสุขภาพของพนักงานมีความความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพมิติทางกาย อายุยังมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

5.2 อกิจกรรมผล

1) ภาวะสุขภาพมิติทางกาย ผู้ที่ทำงานในโรงพยาบาลเรื่องปืนคินเพานั้นจะมีปัญหาด้านสุขภาพต่างๆ แตกต่างไปก็อ จะมีอาการของการเจ็บป่วยเพิ่มมากขึ้นเมื่อเทียบกับสภาพร่างกายตอนก่อนมาทำงานในโรงพยาบาล โดยเฉพาะอาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น มีอาการหวัดมือยกรัง จะ

เป็นทุก 2-3 วัน ใจ งาน และรู้สึกค้นในจมูก จากการสังเกตการทำงานจะพบว่า พนักงานส่วนใหญ่ ไม่ใส่ผ้าปิดปาก ปิดจมูก ประกอบกับสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลนั้นจะมีฝุ่นคินค่อนข้างมาก การจัด วางของในโรงพยาบาลค่อนข้างไม่เป็นระเบียบเรียบร้อย การระบายอากาศไม่ค่อยสะดวกเท่าที่ควร ซึ่ง อาจจะเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้พนักงานนั้นเกิดอาการทางระบบทางเดินหายใจอยู่ตลอดเวลา นอกจากนั้นยังพบว่า มีอาการปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ ซึ่งมักจะเป็นบริเวณแขนมากที่สุด เนื่องจาก ลักษณะของการทำงานต้องใช้กล้ามเนื้อบริเวณแขนเป็นส่วนใหญ่ และพนักงานจะมีเวลาพัก ประมาณ ครึ่งชั่วโมงต่อวัน ซึ่งค่อนข้างน้อยเกินไป ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 ที่กำหนดไว้ นอกจากนั้นพนักงานแผนกเคลื่อนผลิตภัณฑ์ มักจะมีผู้คนตามมือและแขน บางคน รู้สึกว่าเล็บมือหดสั้นลง เนื่องจากว่าพนักงานมักไม่ใส่ถุงมือขณะทำงาน สารเคมีที่ผสมในน้ำเคลื่อน สามารถละลายออกจากผิวเคลื่อนได้ขณะใช้งาน ทำให้เป็นอันตรายต่อผู้บริโภคได้ (ภาวีณี เลี่ยรี่, 2546) เป็นสาเหตุที่ทำให้พนักงานได้สัมผัสกับสารเคมีที่ใช้ในการผลิตเครื่องปั้นดินเผาโดยตรง เมื่อ สัมผัสรุกๆวัน โดยที่ไม่ได้ป้องกันก็ทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้ และอาการดังกล่าววนเวียนพบว่า มักจะเริ่มน้ำหนัก บุนนาค บงกช หงษ์คำมี และเขตตันภิศ ระบัณฑุกุล (2539, เรื่องเดิม) พบว่า ทุกอาชีพมีความเสี่ยงทางสุขภาพมากน้อยบ้างแตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับลักษณะงานแต่ละอาชีพ ซึ่ง ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยในทุกอาชีพ มีการระวังป้องกันสุขภาพดูแล ซึ่งขึ้นอยู่กับความรู้ ความเข้าใจ ความเชื่อและวิธีปฏิบัติที่เกี่ยวกับประสบการณ์มาค่อน ล้มเหลวที่จะรับรู้ การศึกษาของราชวิทยาลัยแพทยศาสตร์ (2540, เรื่องเดิม) ที่พบว่าภาวะสุขภาพของคนงาน ร้อยละ 60 มีการเจ็บป่วย ในช่วง 1 ปี ปัญหาสุขภาพที่พบในการศึกษา มีอาการปวดเมื่อยร้าว ชาตามแขนขา อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ปวดเมื่อย ภูมิแพ้ ทางเดินหายใจ โรคกระเพาะอาหาร ซึ่งแสดงให้เห็นว่าการที่พนักงานนั้นทำงานในโรงพยาบาลก็จะมี โอกาสเกิดการเจ็บป่วยทางร่างกายได้ แต่ก็ต้องขึ้นอยู่กับระยะเวลาในการทำงาน และลักษณะของ งานที่ทำว่าได้สัมผัสกับสารที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพมากหรือไม่

จากสภาพอาการการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นดังกล่าว พนักงานก้มกังวลเรื่องการคุ้มครองสุขภาพตัวเอง โดยการซื้อยาจาร์ว่าตามที่รับประทานของ เห็น ยาแก้ปวดพาราเซตามอล มีส่วนน้อยที่จะไปพบแพทย์ ถึงแม้ส่วนใหญ่จะมีบัตรประกันสังคมก็ตาม เหตุผลเนื่องมาจากการว่าถ้าไปพบแพทย์กลัวว่าจะเป็นโรคที่ร้ายแรง จึงซื้อยาจาร์วัตประทานเองดีกว่า ถ้าหากว่าซื้อยาจาร์วัตประทานแล้วอาการยังไม่ดีขึ้นจึงจะไปพบแพทย์ และนอกจากนั้นทางเจ้าของโรงพยาบาลไม่มีสวัสดิการทางด้านยาสามัญประจำบ้าน หรือจุดปฐมพยาบาลเบื้องต้นสำหรับพนักงานในกรณีที่เกิดการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจากการทำงานกะทันหัน ไม่มีสวัสดิการที่ให้พนักงานไปรับการตรวจสุขภาพประจำปี ซึ่งจากการที่พนักงานไม่เคยได้รับการตรวจสุขภาพเลย ก็มีผลทำให้พนักงานนั้นไม่ทราบภาวะ

สุขภาพของตนเอง มีการรักษาอาการความเข้าใจของตนเอง อาจจะมีผลเสียต่อภาวะสุขภาพของพนักงานในภายหลังได้ และคงให้เห็นว่าลักษณะการจัดบริการทางด้านสุขภาพสำหรับพนักงานของโรงพยาบาลเครื่องปั้นดินเผาบ้านชุมพู ปัจจุบันนี้ยังไม่ครบถ้วน จากผลการศึกษาดังกล่าวก็ได้ข้อด้วยกับการศึกษาของ กาญจนานาถพินธุ (2542, เรื่องเดิม) ที่พบว่า การจัดบริการเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยสำหรับคนงานในโรงงานตามที่กฎหมายกำหนดนั้น โรงงานร้อยละ 40 มีการจัดปัจจัยในการปฐมนิเทศฯ 23 รายการ โดยส่วนใหญ่เป็นโรงงานขนาดใหญ่ สำหรับการจัดห้องพยาบาล เตียง เวชภัณฑ์ บุคลากรทางการแพทย์นั้น โรงงานที่มีคนงาน 1,000 คนขึ้นไปมีการจัดไว้ค่อนข้างดี และครบถ้วน โรงงานส่วนใหญ่ทำบัตรประกันสังคมให้กับคนงาน และมีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานประจำโรงงาน ร้อยละ 15 จัดให้มีการตรวจร่างกายประจำปี ร้อยละ 85 มีการจัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้กับคนงานใช้เป็นประจำ และมีความเห็นว่า การจัดให้มีบริการรักษาพยาบาลในโรงงานเป็นเรื่องที่มีประโยชน์ และมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ประชาชนต้องเสียต่อภัยคุกคามอย่างไม่ทราบอนาคต

การที่โรงพยาบาลไม่มีสวัสดิการบริการสุขภาพให้พนักงานได้ครบถ้วน ก็เป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้พนักงานนั้นต้องทำการดูแลรักษาสุขภาพด้วยตัวเองในกรณีที่เกิดการเจ็บป่วยขึ้นมา เช่น การไปซื้อยา自行รับประทานเอง สมัพันธ์กับการศึกษาของกาญจนานาถพินธุและคณะ (2542, เรื่องเดิม) ที่พบว่า สภาพของปัญหาสภาพแวดล้อมในการทำงานคือ ระดับความเข้มของแสงสว่างที่ใช้ในการทำงาน และปัญหาทางด้านกายศาสตร์เกิดจากกล้ามเนื้อมือยกล้ำ เนื่องจากความซ้ำซากของงานที่ทำ ปัจจุบันมีการใช้สายตา กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีปัญหาการดูแลสุขภาพอันเนื่องมาจากการทำงาน อันดับแรกที่ปฏิบัติเมื่อมีการเจ็บป่วยคือ การดูแลสุขภาพด้วยตนเอง

จากข้อมูลพื้นฐานที่พบว่า พนักงานส่วนใหญ่จึงการศึกษาระดับประถมศึกษา (ตาราง 4.6) และการได้รับข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกายก็มักจะได้รับจากสื่อโทรทัศน์เป็นส่วนใหญ่ เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังเข้ามามีส่วนในดูแลสุขภาพพนักงานค่อนข้างน้อย (ตารางที่ 4.7) นอกจากนั้นพบว่า พนักงานนั้นมีความตระหนักในการป้องกันอันตรายจากการทำงานค่อนข้างน้อย เพราะคิดว่าการทำงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผาเน้นคงจะไม่มีผลต่อสุขภาพ ซึ่งข้อด้วยกับการศึกษาของวัญอ่อนวย กระต่ายทอง (2542, เรื่องเดิม) ที่พบว่า ผู้ปฏิบัติงานในโรงงานนั้นมีความตระหนักในการป้องกันผลพิษที่อาจเกิดจากโรงงานในระดับค่อนข้าง

สภาพอาการทางกายที่พบคังค่าทั้งหมดนั้นแสดงให้เห็นว่า ปัญหาสุขภาพกายเหล่านี้ อาจจะมีสาเหตุมาจากการทำงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผาได้ ซึ่งอาจจะเป็นผลที่เกิดจากการทำงานในโรงงานทั้งทางตรงและทางอ้อม แต่อย่างไรก็ตามก็สัมพันธ์กับระยะเวลาของการทำงาน คือ ต้องทำงานมาก ได้ระยะเวลาหนึ่งดึงจะเริ่มมีอาการ พนักงานบางคนก็ไม่เคยมีอาการดังกล่าวเลย

อาจเนื่องมาจากการภูมิคุ้มกันทางของร่างกายซึ่งแรงคือสูง แต่ก็เป็นสิ่งที่ทุกคนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะต้องพึงระวัง ประกอบกับพฤติกรรมการป้องกันอันตรายขณะทำงานของพนักงานมีน้อย อาจเนื่องมาจาก ปัญหาภาวะสุขภาพทางกายที่เกิดขึ้นนั้นไม่ได้เกิดขึ้นทันทีอย่างเห็นได้ชัดเจน ซึ่งแท้ที่จริงแล้วร่างกายอาจสะสมสารเคมีเข้าไว้ในร่างกาย และเกิดปัญหาน้ำทางกายที่รุนแรงตามมา ภายหลัง ได้ ศodic lassing กับการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า ปัจจัยด้านพฤติกรรมสุขภาพของพนักงานมีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพนิติทางกายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ซึ่งถ้าพนักงานนั้นมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง โดยเฉพาะพฤติกรรมการป้องกันตนเองขณะทำงาน ก็อาจมีผลทำให้การเกิดอาการทางกายเรื้อรังลดลงตาม ได้ ศodic lassing กับปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคมีดังนี้คือ จะมีปัจจัยอื่นๆที่อาจจะมีผลต่อสุขภาพของพนักงาน ได้ เช่น กัน เช่น ตัวของผู้ประกอบอาชีวภาพ พนักงาน และ พฤติกรรมสุขภาพ (วิลาวัณย์ จึงประเสริฐ และ สุจาริต สุนทรธรรม, 2542) สนับสนุนการศึกษาของ ราช ปทุมพงษ์ (2542, เรื่องเดิม) พบว่า ร้อยละ 91.2 เป็นเพศหญิงอายุระหว่าง 20-24 ปี การเบรี่ยบเทียบระดับคลั่งกับไนเลือด กลุ่มที่ประกอบอาชีพกับกลุ่มที่ไม่ประกอบอาชีพนั้นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายคือ การติดต่อกันโดยใช้ปากบนกับแผ่นตะเกียบ ให้แน่น การไม่สวมถุงมือเวลาจับแผ่นตะเกียบ พฤติกรรมเสี่ยงคือ การรับประทานอาหารขณะทำงาน การละเลยการล้างมือหลังเลิกงาน

2). ภาวะสุขภาพมิติทางจิตใจ พนักงานส่วนใหญ่จะมีภาวะเครียดเกี่ยวกับรายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย (ตารางที่ 4.2) จากการสัมภาษณ์จะพบว่า พนักงานนี้จะได้รับค่าแรงคนละประมาณวันละ 80 – 130 บาทต่อวัน ซึ่งต่ำกว่าอัตราค่าจ้างขั้นต่ำตามประกาศกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคมคือ ให้กำหนดอัตราค่าจ้างขั้นต่ำเป็นเงินวันละ 133 บาท (หนึ่งร้อยสามสิบสามบาท) ในท้องที่จังหวัดลำปาง (พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ.2541, 2545) เนื่องจากว่า สภาพชุมชนบ้านชุมพูเป็นชุมชนที่ยากจนเมือง มีการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยลง เนื่องจากว่าประชาชนไปประกอบอาชีพรับจ้างมากขึ้น ดังนั้นผักหรืออาหารจะต้องมีการซื้อทุกอย่าง อีกทั้งพนักงานส่วนใหญ่จะมีสถานภาพสมรสคู่ ต้องมีภาระในการส่งลูกเรียนหนังสือร่วมค่วยเจ้าอาวาท ให้บ้างคนนั้นมีภาวะเครียด เนื่องจากค่าใช้จ่ายไม่เพียงพอได้ ถึงแม้จะขัดแย้งกับการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางด้านเศรษฐกิjinนั้นพบว่า รายได้ไม่มีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพทั้ง 4 มิติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อาจเนื่องมาจากการที่ในชุมชนเองก็มีสวัสดิการเงินถูก 1 ถ้านบาท หรือมีกองทุนพัฒนาหมู่บ้าน ไว้สำหรับให้ประชาชนคู่สืบได้ครั้งละ 3,000 บาท ผ่อนชำระได้ 5 วงศ และเรื่องการศึกษาของบุตร รัฐบาลก็มีกองทุนคู่สืบเพื่อการศึกษาที่จะช่วยแก้ปัญหาร่องรอยรักษาในครอบครัวได้ นอกจานั้นบางส่วนก็จะมีความกังวลกลัวเกี่ยวกับสุขภาพ เนื่องจากว่าในกระบวนการเผาเครื่องปืนดินเผา โรงงานจะใช้แก๊สเป็นเชื้อเพลิง ซึ่งแก๊สที่ใช้นั้นพนักงานไม่แน่ใจว่าได้มีการ

ตรวจสอบว่าได้มาตรฐานเพียงใด เพียงแต่ที่ผ่านมานั้นยังไม่เคยมีการระเบิดของแก๊ส จึงช่วยให้ คลายความกังวลลงได้ และจากการสังเกตจะพบว่า จุดวางถังแก๊สันนอยู่ใกล้กับจุดที่พนักงานนั่งทำงานอยู่ และมีการวางถังแก๊สอยู่บนหน้าที่เอกสารสำหรับการต้มแก๊ส เพื่อไม่แรงดันของแก๊สกรณีที่ แก๊สไก้ล์หมด อิกทึ้งในโรงงานก็มีการจัดวางของไม่เป็นระเบียบ ในขณะเดียวกันก็พบว่าส่วนใหญ่ ก๊รีสติกซิไฟท์ได้มีงานทำ ถึงแม้จะได้ค่าแรงต่ำ เพราะอย่างน้อยก็ยังมีรายได้ช่วยแบ่งเบาภาระของ ครอบครัว และช่วยให้ชีวิตครอบครัวนั้นมีสภาพชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น สัมพันธ์กับการศึกษาของ วิทยุที่ จารัสพันธ์ (2540, เรื่องเดิม) ที่พบว่า ผลกระทบเชิงบวกจากการจ้างแรงงานเด็กในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือนั้น มีผลต่อครอบครัวคือ ทำให้ครอบครัวมีรายได้มากขึ้น รายได้ของเด็กช่วย ปลดปลื้งหนี้สินให้พ่อแม่มากขึ้น และยังทำให้น้องๆ ได้มีโอกาสได้เรียนหนังสือ

3) ภาวะสุขภาพมิติทางสังคมและสิ่งแวดล้อมพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ รับจ้างตามโรงงานต่างๆมากขึ้น และสัมพันธภาพระหว่างพนักงานด้วยกันนั้นอยู่ในระดับดี เนื่องจากว่า ส่วนใหญ่จะเป็นคนในพื้นที่บ้านชนบท ซึ่งรู้จักกันมาก่อน จึงไม่ค่อยมีปัญหาความ ขัดแย้งกัน จากการที่พนักงานได้มาทำงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผาแล้วนั้นพบว่า ยังคงมีการให้ ความร่วมมือกับกิจกรรมที่ทางชุมชนจัดขึ้นเหมือนเดิม แต่น้อยลงเนื่องจากการทำงาน ถ้าหาก กิจกรรมนั้นๆ มีตรงกับวันทำงานก็จะพิจารณาถึงความสำคัญก่อน ถ้าพิจารณาแล้วว่าสำคัญก็จะ ลาพัก ซึ่งก็ได้รับความร่วมมือจากนายจ้างเป็นอย่างดีในการขอลาพักในกรณีที่จำเป็น แต่บางคนก็ จะปรับโฉมการไปช่วยงานตอนเข้าก่อนมาทำงานหรือตอนเย็นหลังเลิกงานแทน ทางด้านผู้นำ ชุมชนก็ปรับตัวให้เข้ากับสภาพของชุมชนคือ จะพยายามนัดประชุมช่วงวันหยุด โดยเฉพาะวัน อาทิตย์ เนื่องจากทุกคนจะหยุดตรงกันมากที่สุด และจากการที่พนักงานนั้นทำงานใกล้บ้านจึงไม่ทำ ให้เกิดปัญหาในครอบครัว ส่วนใหญ่ยังคงมีการรับประทานอาหารร่วมกับครอบครัวทุกวัน นอกจากจะมีพนักงานบางคน โดยเฉพาะเพศชายที่จะคุ้มสูราโดยเฉพาะหลังเลิกงาน จะคุ้มมากจน ทำให้เกิดปัญหาทางด้านการเงิน ซึ่งก็ทำให้เกิดปัญหาความขัดแย้งกับคนในครอบครัวตามมาได้ ผลต่อนายจ้างก็คือ ทำให้ขาดแรงงานในวันดังกล่าว สอดคล้องกับการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า ปัจจัยด้านเพศ มีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพมิติทางสังคมและสิ่งแวดล้อม อย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติที่ระดับ 0.05

4) ภาวะสุขภาพมิติทางจิตวิญญาณ (ปัญญา) แสดงให้เห็นอย่างชัดเจนว่า จากการทำงาน ในโรงงาน มีส่วนทำให้พนักงานมีเวลาไปทำงานที่วันน้อยลง เนื่องจากต้องมาทำงานทุกวัน แต่ก็ พบว่า พนักงานส่วนใหญ่ยังได้รับค่าแรงขึ้นต่ำไม่เหมาะสมหรือได้น้อยกว่าอัตราค่าจ้างขั้นต่ำที่ทาง กระทรวงแรงงานกำหนด และรู้สึกว่าถูกเอาเปรียบด้านแรงงานจากนายจ้าง อิกทึ้งเวลาพิจารณาว่า การทำงานปกตินั้น พนักงานได้พักประมาณวันละครึ่งชั่วโมง ซึ่งกฎหมายกำหนดไว้ว่าควรไม่น้อย

กว่า 1 ชั่งโมงต่อวัน (พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541,2545) แสดงให้เห็นว่า พนักงานยังถูกเอาเปรียบด้านจานวนรายจ้างอย่างชัดเจน อีกทั้งลักษณะของโรงงานที่ตั้งในชุมชนนั้นเป็นลักษณะโรงงานขนาดเล็ก เจ้าหน้าที่ของรัฐก็เข้าดูแลไม่ทั่วถึง และทางด้านพนักงานเองส่วนใหญ่จะระดับการศึกษาชั้นประถมศึกษา ซึ่งตามตลาดแรงงานที่สามารถรับเข้าทำงานนั้นมีค่อนข้างจำกัด ถ้าหากเรียกร้องเรื่องสวัสดิการที่ได้รับจากนายจ้างเพิ่มเติมก็เกรงว่าจะตกงาน ก็มีผลทำให้นายจ้างสามารถที่จะเอาเปรียบพนักงานได้อยู่ตลอดเวลา นอกจากนี้จากการที่พนักงานมาประกอบอาชีพรับจ้างได้ค่าแรงเป็นรายวันจะพบว่า พนักงานบางคนโดยเฉพาะเพศหญิงนั้นหลังจากที่ทำงานเสร็จได้รับเงินจากนายจ้าง ก็จะนำเงินที่ได้ไปซื้อเหล้ามาดื่มจน麻木ไม่สามารถที่จะไปทำงานได้ในวันต่อไปได้ สะท้อนให้เห็นอีกมุมมองหนึ่งที่ว่า การที่มารับจ้างในโรงงานก็ทำให้มีพนักงานบางคนนั้นมีจิตใจเสื่อมถอยลง จนนำไปสู่ความขัดแย้งในครอบครัวตามมา สัมพันธ์กับการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ พบว่า ปัจจัยด้านเพศนั้นมีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพมิติทางปัญญา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ในขณะเดียวกันยังพบว่า บางคนก็รู้สึกภาคภูมิใจที่ได้เป็นคนในชุมชนบ้านชุมพู และรู้สึกภาคภูมิใจในอาชีพรับจ้างในโรงงานเครื่องปั้นดินเผา เนื่องจากเป็นงานที่ทำให้พนักงานมีรายได้อย่างต่อเนื่อง และช่วยให้ชีวิตความเป็นอยู่ของตนเองและครอบครัวดีขึ้นกว่าเดิมมาก

จากการทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่ผ่านมากับผลการศึกษาที่ได้ครั้นนี้ บ่งบอกให้เห็นอย่างเด่นชัดว่า การประกอบธุรกิจอุตสาหกรรมเครื่องปั้นดินเผาในจังหวัดลำปางที่ผ่านมาด้านนี้ ยังขาดการควบคุมดูแลจากหน่วยงานของภาครัฐอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการควบคุมในเรื่องการจัดสภาพแวดล้อมในโรงงานที่ถูกต้องและเหมาะสม การจัดการเรื่องสิทธิหน้าที่นายจ้าง ลูกจ้าง หรือการติดตามดูแลสุขภาพของพนักงาน ส่วนใหญ่พนักงานที่ทำงานในโรงงานมักจะมีส่วนแสดงความคิดเห็น หรือเรียกร้องสิทธิที่ควรได้รับจากนายจ้างค่อนข้างน้อย ซึ่งน่าจะมีสาเหตุมาจากการที่สามารถรองรับประชาชนเข้าทำงานนั้นมีค่อนข้างจำกัด เนื่องมาจากส่วนใหญ่นั้นจากการศึกษาเพียงระดับประถมศึกษา บางคนก็ไม่ได้เรียนหนังสือ ดังนั้นงานที่กลุ่มนักดังกล่าวสามารถจะประกอบอาชีพได้ ก็จะมีเพียงอาชีพรับจ้างทั่วไป หรือเป็นพนักงานรับจ้างรายวันในโรงงานต่างๆ เท่านั้น

จึงถือว่า เป็นนิมิตหมายที่ดีที่ได้มีการตราพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 ขึ้นมา เพื่อให้นายจ้าง ลูกจ้าง เจ้าหน้าที่ของรัฐ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องด้านแรงงาน ตลอดจนประชาชนทั่วไปได้นำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างถูกต้อง และจะได้ช่วยลดความขัดแย้งระหว่างนายจ้างและลูกจ้าง รวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่ายลงอีกด้วย นอกจากนี้ประโยชน์สูงสุดที่เป็นเป้าหมายสำคัญอีกประการคือ การที่พนักงานมีภาวะสุขภาพที่ดีทั้งทางกาย ทางจิตใจ ทางสังคม และทางจิตวิญญาณ (ปัญญา) ซึ่งจะได้สอดคล้องกับนิยามของคำว่า สุขภาพ แห่งรัฐธรรมนูญแห่งองค์การอนามัยโลก ปี 2491 ที่ว่า สุขภาพคือ สุขภาวะที่สมบูรณ์ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม

และ จิตวิญญาณ ไม่เฉพาะแต่เพียงการปราศจากโรคภัยไข้เจ็บหรือความพิการเท่านั้น (หทัย ชิตานันท์, 2540)

5) จากการศึกษาครั้งนี้พบว่า มีข้อจำกัดในการศึกษาดังนี้

5.1) การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาภาวะสุขภาพของพนักงานในโรงพยาบาล เครื่องปั้นดินเผา บ้านชุมพู ตำบลชุมพู อำเภอเมือง จังหวัดลำปางเท่านั้น ผลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ ไม่สามารถนำไปอ้างอิงถึงพนักงานที่ทำงานในโรงพยาบาลในพื้นที่อื่นที่มีลักษณะภูมิศาสตร์ สังคม และวัฒนธรรมที่แตกต่างกันได้

5.2) เนื่องจากพื้นที่ที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้มีเพียงโรงพยาบาลเครื่องปั้นดินเผาขนาดเล็กจึง ทำให้ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาค่อนข้างน้อย

5.3) กระบวนการของการศึกษาครั้งนี้จะต้องอาศัยความร่วมมือจากคนในชุมชนและมี ส่วนได้เสียกับโรงพยาบาลเครื่องปั้นดินเผา ซึ่งจะต้องอาศัยเวลาในการดำเนินการ แต่เนื่องจากมี ข้อจำกัดทางค้านเวลาในการศึกษา จึงอาจมีผลทำให้ได้ข้อมูลไม่ครอบคลุมในทุกประเด็นอย่าง ลึกซึ้ง

5.3 ข้อเสนอแนะ

5.3.1 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ในการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็น ได้อย่างชัดเจนว่า พนักงานที่ทำงานในโรงพยาบาล เครื่องปั้นดินเผา บ้านชุมพู ได้รับผลกระทบทางด้านสุขภาพทั้ง 4 มิติ ดังที่ได้กล่าวมาแล้ว จึงได้มี ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย สำหรับการดำเนินการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพของพนักงานที่ ทำงานในโรงพยาบาลเครื่องปั้นดินเผาดังนี้

1) จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า ปัจจัยด้านเพศ มีความสัมพันธ์กับภาวะ สุขภาพมิตรภาพสังคมและลิ้งแวงล้อ แมลงมิตรทางจิตวิญญาณ (ปัญญา) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และจากการสัมภาษณ์เชิงลึกพบว่า เพศชายบางคนดื้ามากจนทำให้มีปัญหาทางการเงิน ไม่สามารถไปทำงานได้ในวันดีๆไป เกิดความขัดแย้งในครอบครัวตามมา ดังนั้นเจ้าของโรงพยาบาล ผู้นำชุมชน และหน่วยงานทางด้านสาธารณสุขในชุมชน ควรจัดโปรแกรมการทำกิจกรรมสัมพันธ์ ในกลุ่มครอบครัวพนักงาน และเจ้าของโรงพยาบาล เพื่อส่งเสริมสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัว ชุมชน และสัมพันธภาพที่ดีในการทำงานได้

2) จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า พฤติกรรมสุขภาพของพนักงานมี ความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพทางกาย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และจากการสังเกตการทำงานของ พนักงานพบว่า ส่วนใหญ่พนักงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องโดยเฉพาะการปฏิบัติตัวขณะ

ทำงาน ดังนี้เจ้าหน้าที่ทางด้านสาธารณสุขควรจัดโปรแกรมการให้สุขศึกษา หรือมีการจัดให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่พนักงาน (health education) ในเรื่องการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องขณะทำงานในโรงพยาบาล เช่น การล้างมือ การใส่หน้ากากอนามัย การใช้ถุงมือ 医院工作時應採取的衛生行為 ฯลฯ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโรค รวมถึงพิธีการไหว้ครูและไหว้ต้น เพื่อให้พนักงานตระหนักรถึงปัญหา และความรับผิดชอบในการทำงาน ตลอดจนการให้ความสนับสนุนทางจิตใจแก่พนักงาน ที่ต้องทำงานในห้องปฏิบัติการที่มีความเสี่ยง เช่น การตรวจสารเคมี ยาเสพติด ฯลฯ ให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความเครียด และเพิ่มความมั่นใจในการทำงาน

3) จากการสังเกตสภาพแวดล้อมในโรงงานพบว่า มีผู้คนในโรงงานค่อนข้างมาก โรงงานมีการกำจัดของเสียออกจากโรงงานไม่ถูกวิธี และใช้แก๊สซึ่งเป็นวัตถุอันตรายเป็นเชื้อเพลิง ในการเผาผลิตภัณฑ์ ซึ่งหากมีการควบคุมดูแลที่ไม่ถูกต้องอาจเกิดความเสียหายต่อพนักงานและชุมชนโดยรอบได้ ดังนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรมีการกำหนด ขอบเขตของการก่อตั้งโรงงานอุตสาหกรรมเครื่องปั้นดินเผา (Zoning Area) ในชุมชน รวมทั้งเพิ่ม มาตรการการควบคุมอย่างเคร่งครัดในประเด็นต่างๆ เช่น ระบบความปลอดภัยในโรงงาน และการ กำจัดของเสียออกจากโรงงาน เพื่อที่จะ ได้จำกัดอิทธิพลของความคุนสภาพแวดล้อมในโรงงาน และป้องกัน พลังงานทบทวนสิ่งแวดล้อม ต่อสุขภาพของพนักงาน และประชาชนรอบๆ โรงงาน

4) จากการสัมภาษณ์เชิงลึกพบว่า หน่วยงานทางด้านสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ยังมีการติดตามสิทธิที่ควรได้รับของพนักงานซึ่งไม่ทั่วถึง พนักงานมีโอกาสค่อนข้างน้อยในการ
เรียกร้องสิทธิที่ควรได้รับอย่างเหมาะสมจากการทำงานทั้งด้านค่าแรงที่ได้รับ และสวัสดิการด้าน^{บริการสุขภาพ} ดังนี้เจ้าหน้าที่ทางด้านสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด และหน่วยงานที่
เกี่ยวข้องควรจะติดตาม และเพิ่มมาตรการควบคุมอย่างเคร่งครัดในด้านสิทธิหน้าที่ นายจ้างลูกจ้าง
และความปลอดภัยของพนักงานจากการทำงาน

5.3.2 ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1) เนื่องจากผลการประเมินภาวะสุขภาพมิคิต่างกัยยังไม่ชัดเจน จึงควรมีการประเมินภาวะสุขภาพ ของพนักงาน โดยมีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่พิสูจน์ความเจ็บป่วยของพนักงานใน โรงงานเครื่องปั้นดินเผา รวมทั้งควรใช้รูปแบบการศึกษาทางวิทยาการทางระบบ เพื่อหา ความสัมพันธ์ระหว่างการทำงานในโรงงานกับภาวะสุขภาพมิคิต่างกัย ถ้าเป็นไปได้ควรมีการศึกษา ผลกระทบทางด้านสุขภาพภายโดยเฉพาะ

2) ควรได้มีการศึกษาหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาโรงงานที่ไม่ได้มาตรฐานใน
จังหวัดลำปาง รวมทั้งแนวทางในการป้องกันในเชิงนโยบาย กฎหมาย และการกำหนดแผนแม่บท
โดยระดมความคิดเห็นจากผู้ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ผู้ประกอบการ และองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติ

- 3) ความมีการศึกษาคุณภาพชีวิตของพนักงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผา เพื่อจะได้นำไปสู่การวางแผน ป้องกันและแก้ไขสภาพปัญหาที่พบของพนักงานต่อไปได้
- 4) ควรนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษารึ่งนี้ไปกำหนดคุณเขต และแนวทางในการประเมินผลกระบวนการสุขภาพของพนักงานในโรงงานเครื่องปั้นดินเผาให้ครอบคลุมทั้ง 4 มิติ และนำไปประเมินผลกระบวนการสุขภาพของพนักงานให้ครบถ้วนทุกขั้นตอนต่อไป



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved