

# ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข ในจังหวัดสิงห์บุรี เขตสุขภาพที่ 4

## Factors associated with the competency of prevention and control coronavirus disease 2019 among public health personnel in a Singburi Province in health region 4

สุमितตรา ทรัพย์เขียน

Sumittra Subkhian

ณรงค์ศักดิ์ หนูสอน

Narongsak Noosorn

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

Faculty of Public Health, Naresuan University

Received : January 9, 2023 Revised : January 27, 2023 Accepted : February 1, 2023

### บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นแบบภาคตัดขวาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับของสมรรถนะ และศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มตัวอย่าง คือ บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานโรคโควิด - 19 จำนวน 311 คน เครื่องมือที่ใช้วิจัย คือ แบบสอบถามที่สร้างขึ้นมา และดัดแปลงจากแบบสอบถามที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ศึกษา มี 4 ส่วน คือ 1) ข้อมูลส่วนบุคคล 2) การรับรู้ความสามารถของตนเอง 3) แรงจูงใจปฏิบัติงาน 4) สมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป ใช้สถิติเชิงพรรณนา และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสมรรถนะฯ ใช้สถิติการถดถอยโลจิสติก ผลการศึกษาพบว่า บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานโรคโควิด - 19 ส่วนใหญ่มีระดับสมรรถนะสูง ร้อยละ 54.02 ในส่วนของปัจจัยความสัมพันธ์กับสมรรถนะฯ พบว่า การศึกษา ( $p$ -value = 0.017, OR = 3.39) ความคาดหวังในความสามารถตนเอง ( $p$ -value = 0.022, OR = 8.32) การได้ยอมรับนับถือทั้งในหน่วยงาน และนอกหน่วยงาน ( $p$ -value = 0.002, OR = 4.90) ความรับผิดชอบหน้าที่ในงาน ( $p$ -value = 0.002, OR = 6.10) ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ( $p$ -value = 0.009, OR = 7.86) นโยบายและการบริหารงานในหน่วยงาน ( $p$ -value = < 0.001, OR = 4.22) การมีชีวิต และความเป็นอยู่ส่วนตัว ( $p$ -value = 0.003, OR = 4.86) มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะฯ ดังนั้นสามารถนำปัจจัยที่แสดงให้เห็นถึงปัญหา และปัจจัยที่ส่งผลให้บุคลากรสาธารณสุขให้สามารถป้องกันควบคุมโรคได้ นำไปพัฒนากำลังคนให้สามารถป้องกันโรคให้เกิดความสำเร็จ และยั่งยืนต่อไป

คำสำคัญ : สมรรถนะ, โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, การป้องกันควบคุมโรค, บุคลากรสาธารณสุข

## Abstract

This cross sectional analysis design aimed to study level of competency and factors associated with the competency of prevention and control coronavirus disease 2019. Samples were 311 public health personnel who work COVID-19. The research tools were created and applied which composed of 4 parts : 1) personal data 2) self-efficacy, 3) work motivation, and 4) competency of prevention and control COVID-19. Descriptive statistic was used for personal data and logistic regression was used for factors influencing competency of prevention and control. The results revealed that 54.02 percent of public health personnel had a high level of competency. Factors that influenced competency were as followed : education (p-value = 0.017, OR = 3.39), expected in self-efficacy (p-value = 0.022, OR = 8.32), acceptance from internal and external department (p-value = 0.002, OR = 4.90), responsible to duty (p-value = 0.002, OR = 6.10), type of job (p-value = 0.009, OR = 7.86), policy and administrative in department (p-value = < 0.001, OR = 4.22), and life and privacy (p-value = 0.003, OR = 4.86). Therefore, factors that effected problems and influenced public health personnel to control diseases should be developed for successful and sustainable of disease control.

**Keywords :** Competency, Coronavirus disease 2019, Prevention and control, Public health personnel

## บทนำ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus disease 2019 : COVID-19) เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของระดับโลก โดยเริ่มการระบาดปลายปี พ.ศ. 2562 และเมื่อวันที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2563 องค์การอนามัยโลก (World health organization : WHO) ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นสถานการณ์ฉุกเฉินระหว่างประเทศ<sup>(1)</sup> โดยปัจจัยที่มีผลการแพร่กระจายโรคเป็นวงกว้าง เนื่องจากโครงสร้างของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นไวรัสอาร์เอ็นเอชนิดสายเดี่ยว (Positive single stranded RNA virus) ที่ก่อโรคระบบทางเดินหายใจ และระบบทางเดินอาหาร ซึ่งมีโฮสต์ที่หลากหลายสามารถติดเชื้อได้ ทำให้เกิดการติดเชื้อข้ามสปีชีส์ (Cross-species transmission) และทำให้เกิดการระบาดทั่วโลก<sup>(2)</sup>

จากสถานการณ์การแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ระบาดในหลายประเทศและรุนแรงเพิ่มขึ้น ข้อมูลวันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2565 มี

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก รวม 221 ประเทศ ทั้งหมด 651,918,402 ราย เสียชีวิต 6,656,601 ราย อัตราตายร้อยละ 1.02 สำหรับประเทศไทยอยู่ในอันดับ 30 ของโลก พบผู้ป่วยทั้งหมด 4,718,908 ราย เสียชีวิต 33,505 ราย อัตราตาย ร้อยละ 0.71<sup>(3)</sup> ซึ่งในเขตสุขภาพที่ 4 มีผู้ป่วยทั้งหมด 459,832 ราย ผู้เสียชีวิต 3,822 ราย อัตราตาย ร้อยละ 0.83 ส่วนใหญ่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่แออัด หรือชุมชน เช่น โรงงาน ตลาด และโรงเรียน ในการระบาดระลอก 4 (เดือนมกราคม 2565) มีแนวโน้มพบผู้ป่วยสูงมากยิ่งขึ้น ซึ่งข้อมูลวันที่ 20 เมษายน พ.ศ. 2565 การตรวจสายพันธุ์การระบาดพบว่าเป็นสายพันธุ์ Omicron ร้อยละ 63.88 รองลงมาสายพันธุ์ Delta ร้อยละ 36.12 ในส่วนจังหวัดสิงห์บุรี ข้อมูลวันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2565 พบผู้ป่วยทั้งหมด 12,107 ราย เสียชีวิต 154 ราย อัตราตาย ร้อยละ 1.27<sup>(4)</sup>

ตั้งแต่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระลอกแรกจนถึงปัจจุบัน เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีบุคลากรสาธารณสุขที่เป็นแรงขับเคลื่อนที่สำคัญในการป้องกันและควบคุมโรค ซึ่งมีบทบาทหน้าที่เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพในพื้นที่ เพื่อประเมินความเสี่ยงและปัญหาสุขภาพให้แก่ผู้บริหาร ซึ่งการทำกิจกรรมดังกล่าวล้วนต้องมีสมรรถนะที่จำเป็นทั้งด้านความรู้ ด้านทักษะความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน การทำงานเป็นทีม และการประสานงาน เพื่อให้เกิดการป้องกันควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จากการทบทวนวรรณกรรม และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในบุคลากรสาธารณสุข ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจปฏิบัติงาน ตัวแปรปัจจัยจูงใจ และปัจจัยค้ำจุน และทฤษฎีการรับรู้ความสามารถของตนเอง ตัวแปรการรับรู้ความสามารถตนเอง และความคาดหวังในความสามารถตนเอง อีกทั้งเป็นตัวแปรบริบทประสบการณ์ของบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรี และเป็นแรงขับเคลื่อนที่สำคัญต้องปฏิบัติงานในช่วงการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการทบทวนปัญหาการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ค่อนข้างมีปริมาณงานที่สูงมากขึ้นในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรค ประกอบกับกำลังบุคลากรสาธารณสุขไม่เพียงพอในการทำงาน อีกทั้งปฏิบัติงานทั้งในเวลาราชการและวันหยุดราชการ จึงทำให้ขาดแรงจูงใจปฏิบัติงานและขวัญกำลังใจ เป็นสาเหตุที่สำคัญบ่งบอกถึงการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุข ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะทำการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากร

สาธารณสุข ในจังหวัดสิงห์บุรี เพื่อนำปัจจัยดังกล่าวที่ศึกษาแสดงให้เห็นถึงปัญหา และสมรรถนะที่ส่งผลให้บุคลากรสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และพัฒนากำลังคนให้สามารถป้องกันโรคให้เกิดความสำเร็จ และยั่งยืนต่อไป

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาระดับของสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี

## วัสดุและวิธีการศึกษา

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ใช้วิธีการศึกษาเป็นวิจัยแบบภาคตัดขวาง (Cross sectional research) ระยะเวลาทำการวิจัยในช่วงเดือนกันยายน - พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง คือ บุคลากรสาธารณสุขจำนวน 1,041 คน ได้แก่ แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เภสัชกร นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ นักรังสีการแพทย์ เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ จึงคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรทดสอบสมมติฐานค่าสัดส่วนของประชากรที่แน่นอน<sup>(5)</sup> ได้ขนาดตัวอย่างจำนวน 280 คน เพื่อป้องกันการคลาดเคลื่อนตอบแบบสอบถาม หรือข้อมูลสูญหาย (Missing data) ใช้สูตรปรับขนาดของกลุ่มตัวอย่างเพิ่มกลุ่มตัวอย่างร้อยละ 10 จึงเพิ่มขนาดกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 31 คน เป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 311 คน

$$n = \frac{NZ^2 \alpha/2 pq}{Nd^2 + Z^2 \alpha/2 pq}$$

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดประชากรของบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 1,041 ราย

Z = ค่ามาตรฐานภายใต้โค้งปกติ ระดับนัยสำคัญที่กำหนด  $\alpha = 0.05$  เมื่อ  $\alpha/2 = 1.96$

p = ค่าสัดส่วนของประชากร (ถ้าไม่ทราบสัดส่วนของประชากร กำหนดให้เท่ากับ 0.5)

d = ค่าความคลาดเคลื่อนของกลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับได้ กำหนดให้เท่ากับ 0.05

การเลือกกลุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน (Multi-stage sampling) ขั้นตอนแรกใช้วิธีการสุ่มแบบชั้นภูมิ (Stratified sampling) จำแนกรายอำเภอในจังหวัดสิงห์บุรีทั้งหมด 6 อำเภอ โดยคำนวณกลุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนบุคลากรสาธารณสุขทุกวิชาชีพจึงได้กลุ่มตัวอย่างของแต่ละอำเภอ และใช้วิธีการสุ่มแบบอย่างง่าย (Simple random sampling) โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สุ่ม จนครบตามจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นมา โดยศึกษาจากเอกสาร บทความวิชาการ ทบทวนแนวคิดทฤษฎี และดัดแปลงจากแบบสอบถามจากงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำการศึกษา<sup>(7-9)</sup> และให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน พิจารณาความตรงตามเนื้อหาโดยคำนวณค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ (Index of item – object congruence : IOC) ซึ่งค่าความตรงตามเนื้อหาที่ผ่านเกณฑ์มีคุณภาพดีต้องไม่น้อยกว่า 0.50<sup>(6)</sup> ในการวิจัยครั้งนี้คำนวณค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์สูงสุด คือ 1 และต่ำสุด คือ -0.33 โดยหลังปรับปรุงแก้ไขได้ค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ที่สามารถนำไปใช้เป็นเครื่องมือสำหรับการวิจัยครั้งนี้ได้ จึงนำแบบสอบถามที่ได้รับการแก้ไขแล้ว ไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณลักษณะและสภาพพื้นที่ใกล้เคียง จำนวน 30 คน เพื่อหาความ

เที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) ใช้วิธีค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคแอลฟา (Cronbach's alpha coefficient) โดยแบบสอบถามฉบับนี้หาความเที่ยงของเครื่องมือ เท่ากับ 0.96 โดยมีเนื้อหาในแบบสอบถามประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคล ข้อคำถามเป็นแบบเติมคำตอบลงในช่องว่าง และแบบเลือกตอบ (Checklist) เกี่ยวกับเพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส ตำแหน่งงาน รายได้ ระยะเวลาการปฏิบัติงาน และการอบรมทางด้านระบาดวิทยา จำนวน 9 ข้อ

ส่วนที่ 2 ปัจจัยการรับรู้ความสามารถของตนเอง ประกอบด้วยการรับรู้ความสามารถของตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 5 ข้อ และความคาดหวังในความสามารถตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 5 ข้อ ลักษณะคำตอบเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ มีเกณฑ์ดังนี้ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง จำนวน 10 ข้อ การแปลผลคะแนนเป็นรายด้าน จำแนกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

5 – 11.67 คะแนน	หมายถึง ระดับต่ำ
11.68 – 18.35 คะแนน	หมายถึง ระดับปานกลาง
≥ 18.36 คะแนนขึ้นไป	หมายถึง ระดับสูง

ส่วนที่ 3 ปัจจัยแรงจูงใจปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ปัจจัยจูงใจ ได้แก่ ความก้าวหน้า และเจริญเติบโต ในวิชาชีพ การได้ยอมรับนับถือทั้งในหน่วยงานและนอก หน่วยงาน ความรับผิดชอบหน้าที่ในงาน ลักษณะงานที่ ปฏิบัติ ข้อคำถามละ 5 ข้อ และปัจจัยค้ำจุน ได้แก่ นโยบาย และการบริหารงานในหน่วยงาน การมีสัมพันธ์ภาพ ระหว่างวิชาชีพ ค่าตอบแทนและขวัญกำลังใจ และการ มีชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว ข้อคำถามละ 5 ข้อ ลักษณะ คำตอบเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ มีเกณฑ์ดังนี้ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และ น้อยที่สุด จำนวน 40 ข้อ การแปลผลคะแนนเป็นรายด้าน จำแนกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

5 - 11.67 คะแนน หมายถึง ระดับต่ำ  
11.68 - 18.35 คะแนน หมายถึง ระดับปานกลาง  
≥ 18.36 คะแนนขึ้นไป หมายถึง ระดับสูง

ส่วนที่ 4 สมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประกอบด้วย ความรู้วิชาการในการปฏิบัติงานควบคุมโรค ทักษะความถนัดเชี่ยวชาญ การมีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม และการประสานงาน ระหว่างเครือข่ายทั้งในหน่วยงาน และนอกหน่วยงาน ข้อคำถามละ 4 ข้อ ลักษณะคำตอบเป็นแบบมาตราส่วน ประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ มีเกณฑ์ดังนี้ มาก ที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด จำนวน 20 ข้อ การแปลผลคะแนนรวม จำแนกเป็น 2 ระดับ แล้วนำมา ประยุกต์ใช้แบ่งช่วงคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

20 - 64 คะแนน หมายถึง ระดับสมรรถนะต่ำ  
≥ 65 คะแนนขึ้นไป หมายถึง ระดับสมรรถนะสูง

การแปลผลคะแนนเป็นรายด้าน จำแนกเป็น 2 ระดับ ดังนี้

4 - 12 คะแนน หมายถึง ระดับต่ำ  
≥ 13 คะแนนขึ้นไป หมายถึง ระดับสูง

วิธีการเก็บข้อมูลซึ่งผู้วิจัยจัดทำหนังสือขออนุญาต ลงพื้นที่เก็บข้อมูล เสนอต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สิงห์บุรี และลงพื้นที่ทั้ง 6 อำเภอ เพื่อให้มีการรับทราบ

การเก็บข้อมูลวิจัยในพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรี พร้อมกับการ แนะนำตัวผู้วิจัย ชี้แจงวัตถุประสงค์ของงานวิจัย และขอ ความอนุเคราะห์กลุ่มตัวอย่างให้ตอบแบบสอบถามด้วย ตนเองให้ตรงกับความเป็นจริงแล้วส่งคืนให้กับผู้วิจัย รวบรวมแบบสอบถาม ตรวจสอบความถูกต้อง และความ สมบูรณ์ของแบบสอบถามก่อนนำข้อมูลไปวิเคราะห์ต่อไป สถิติที่ใช้

1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (Standard deviation) ค่าน้อยสุด (Minimum) และค่ามากที่สุด (Maximum)

2. วิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะ ในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ บุคลากรสาธารณสุข ใช้สถิติเชิงอนุมาน การถดถอยโลจิสติก (Logistic regression analysis) กำหนดนัยสำคัญทางสถิติ ที่ 0.05 โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป SPSS

#### การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยดำเนินการขอเอกสารรับรองโครงการวิจัย ตามแนวทางหลักจริยธรรมในคนที่เป็นมาตรฐานสากล จากมหาวิทยาลัยนเรศวร เลขที่ COA No. 304/2022 IRB No. P2-0245/2565 รับรองเมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2565

#### ผลการศึกษา

พบว่ากลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 311 คน เป็นเพศหญิง จำนวน 234 คน ร้อยละ 75.24 เพศชาย จำนวน 77 คน ร้อยละ 24.76 มีอายุในช่วง 41 - 45 ปี จำนวน 98 คน ร้อยละ 31.51 ( $\bar{X}$  = 42, SD. = 10.75, Min = 23, Max = 60) การศึกษาในระดับปริญญาตรี จำนวน 253 คน ร้อยละ 81.35 ตำแหน่งงานสูงสุดเป็นพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 100 คน ร้อยละ 31.15 มีสถานภาพสมรส จำนวน 172 คน ร้อยละ 55.31 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนอยู่ในช่วง 40,001- 50,000 บาท จำนวน 72 คน ร้อยละ 23.15 ( $\bar{X}$  = 37,788.62, SD. = 15,945.45, Min = 7,000,

Max = 81,740) ส่วนมากระยะเวลาการปฏิบัติงานอยู่ในระหว่าง 21 - 30 ปี จำนวน 98 คน ร้อยละ 31.51 ( $\bar{X}$  = 19.09, SD. = 12.11, Min = 1, Max = 40) และไม่เคยอบรมทางด้านระบาดวิทยา จำนวน 222 คน ร้อยละ 71.38

การรับรู้ความสามารถของตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 84.24 และความคาดหวังในความสามารถตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 90.03

ความก้าวหน้าและเจริญเติบโตในวิชาชีพ อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 59.81 การได้ยอมรับนับถือ ทั้งใน

หน่วยงานและนอกหน่วยงาน อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 73.31 ความรับผิดชอบหน้าที่ในงาน อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 79.74 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 83.28 นโยบายและการบริหารงานในหน่วยงาน อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 58.20 การมีสัมพันธภาพระหว่างวิชาชีพ อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 81.67 ค่าตอบแทน และขวัญกำลังใจ อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 60.13 และการมีชีวิตความเป็นอยู่ส่วนตัว อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 60.77

สมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่วนใหญ่อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 54.02 ดังตารางที่ 1 - 2

**ตารางที่ 1** แสดงจำนวนและร้อยละ จำแนกตามระดับการรับรู้ความสามารถตนเอง และแรงจูงใจปฏิบัติงาน ของบุคลากรสาธารณสุข ในจังหวัดสิงห์บุรี เขตสุขภาพที่ 4 (n = 311)

ปัจจัย	จำนวน (ร้อยละ) ที่มีระดับ			$\bar{X}$ (SD.)	Min - Max	คะแนนเต็ม
	สูง	ปานกลาง	ต่ำ			
การรับรู้ความสามารถตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	262 (84.25)	48 (15.43)	1 (0.32)	20.36 (2.22)	11 - 25	25
ความคาดหวังในความสามารถตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	280 (90.03)	31 (9.97)	0 (0)	21.17 (2.29)	13 - 25	25
ความก้าวหน้าและเจริญเติบโตในวิชาชีพ	186 (59.81)	122 (39.23)	3 (0.96)	19.08 (3.07)	9 - 25	25
การได้ยอมรับนับถือ ทั้งในหน่วยงานและนอกหน่วยงาน	228 (73.31)	81 (26.05)	2 (0.64)	19.77 (3.03)	10 - 25	25
ความรับผิดชอบหน้าที่ในงาน	248 (79.74)	61 (19.61)	2 (0.64)	20.32 (2.74)	11 - 25	25
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	259 (83.28)	52 (16.72)	0 (0)	20.49 (2.67)	13 - 25	25

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ปัจจัย	จำนวน (ร้อยละ) ที่มีระดับ			$\bar{X}$ (SD.)	Min - Max	คะแนนเต็ม
	สูง	ปานกลาง	ต่ำ			
นโยบายและการบริหารงานในหน่วยงาน	181 (58.20)	126 (40.51)	4 (1.29)	19.09 (2.95)	7 - 25	25
การมีสัมพันธภาพระหว่างวิชาชีพ	254 (81.67)	57 (18.33)	0 (0)	20.51 (2.89)	13 - 25	25
ค่าตอบแทนและขวัญกำลังใจ	64 (20.58)	187 (60.13)	60 (19.29)	15.06 (4.41)	5 - 25	25
การมีชีวิตและความเป็นอยู่ส่วนตัว	61 (19.61)	189 (60.78)	61 (19.61)	15.21 (3.98)	5 - 25	25

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละจำแนกตามระดับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข ในจังหวัดสิงห์บุรี เขตสุขภาพที่ 4 (n = 311)

สมรรถนะ	จำนวน (ร้อยละ) ที่มีระดับ		$\bar{X}$ (SD.)	Min - Max	คะแนนเต็ม
	สูง	ต่ำ			
ความรู้วิชาการในการปฏิบัติงานควบคุมโรค	214 (68.81)	97 (31.19)	13.81 (2.35)	6 - 20	20
ทักษะความถนัดเชี่ยวชาญ	230 (73.95)	81 (26.05)	14.32 (2.72)	4 - 20	20
การมีภาวะผู้นำ	258 (82.96)	53 (17.04)	15.10 (2.26)	9 - 20	20
การทำงานเป็นทีม	282 (90.68)	29 (9.32)	16.29 (2.30)	8 - 20	20
การประสานงานระหว่างเครือข่ายฯ	252 (81.03)	59 (18.97)	15.02 (2.65)	7 - 20	20
สมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	168 (54.02)	143 (45.98)	74.52 (10.23)	40 - 100	100

การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุขในจังหวัดสิงห์บุรี เขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 311 คน ศึกษาด้วยวิธีการ Simple logistic regression คัดเลือกตัวแปรที่มีค่า P-value < 0.25 เพื่อเข้าสู่การวิเคราะห์ Multiple logistic regression ซึ่งใช้วิธีการคัดเลือกตัวแปรแบบ Enter method พบว่าเมื่อควบคุมอิทธิพลตัวแปรต่าง ๆ ในสมการ มีตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรค

ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข ในจังหวัดแห่งหนึ่ง เขตสุขภาพที่ 4 ที่มีนัยสำคัญทางสถิติ (P-value = 0.05) ได้ดังนี้ การศึกษา ความคาดหวังในความสามารถตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การได้ยอมรับนับถือทั้งในหน่วยงาน และนอกหน่วยงาน ความรับผิดชอบหน้าที่ในงาน ลักษณะงานที่ปฏิบัติ นโยบายและการบริหารงานในหน่วยงาน และการมีชีวิต และความเป็นอยู่ส่วนตัว ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 การวิเคราะห์ตัวแปรเชิงเดี่ยวที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข ในจังหวัดสิงห์บุรี เขตสุขภาพที่ 4 (n = 311)

ตัวแปร	จำนวน (ร้อยละ) ที่มีระดับสมรรถนะ		OR crude (95% CI)	P-value	OR adjusted (95% CI)	P-value
	สูง (n = 168)	ต่ำ (n = 143)				
<b>เพศ</b>						
ชาย	50 (29.76)	27 (18.88)	1.82 (1.07 - 3.10)	0.028	0.92 (0.41 - 2.05)	0.832
หญิง	118 (70.24)	116 (81.12)		Reference		
<b>อายุ</b>						
40 - 60 ปี	64 (38.10)	56 (39.16)	0.96 (0.61 - 1.51)	0.847		
21 - 39 ปี	104 (61.90)	87 (60.84)		Reference		
<b>ระดับการศึกษา</b>						
ปริญญาโท/เอก	30 (17.86)	16 (11.19)	1.73 (0.90 - 3.32)	0.101	3.39 (1.24 - 9.24)	0.017
อนุปริญญา/ตรี	138 (82.14)	127 (88.81)		Reference		

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ตัวแปร	จำนวน (ร้อยละ) ที่มีระดับสมรรถนะ		OR crude (95% CI)	P-value	OR adjusted (95% CI)	P-value
	สูง (n = 168)	ต่ำ (n = 143)				
<b>สถานภาพสมรส</b>						
สมรส/หม้าย/หย่า	106 (63.10)	88 (61.54)	1.07 (0.67 - 1.70)	0.778		
โสด	62 (36.90)	55 (38.46)				
<b>ตำแหน่งงาน</b>						
พยาบาล	59 (35.12)	41 (28.67)	1.87 (1.10 - 3.20)	0.010	0.99 (0.43 - 2.29)	0.947
นักวิชาการ	56 (33.33)	33 (23.08)	2.21 (1.26 - 3.87)	0.022	1.13 (0.49 - 2.64)	0.981
ตำแหน่งงานอื่น ๆ	53 (31.55)	69 (48.25)		0.005	Reference	0.770
<b>รายได้เฉลี่ยต่อเดือน</b>						
≥ 40,000 บาท	94 (55.95)	70 (48.95)	1.33 (0.85 - 2.07)	0.218	0.84 (0.41 - 1.73)	0.633
≤ 40,000 บาท	74 (44.05)	73 (51.05)			Reference	
<b>ระยะเวลาการปฏิบัติงาน</b>						
มากกว่า 10 ปี	120 (71.43)	101 (70.63)	0.96 (0.59 - 1.57)	0.877		
ต่ำกว่า 10 ปี	48 (28.57)	42 (29.37)			Reference	
<b>การอบรมทางด้านระดับปริญญา</b>						
เคยอบรม	63 (37.50)	26 (18.18)	2.70 (1.59 - 4.58)	< 0.001	1.62 (0.67 - 3.43)	0.207
ไม่เคยอบรม	105 (62.50)	117 (81.82)			Reference	

## ตารางที่ 3 (ต่อ)

ตัวแปร	จำนวน (ร้อยละ) ที่มีระดับสมรรถนะ		OR crude (95% CI)	P-value	OR adjusted (95% CI)	P-value
	สูง (n = 168)	ต่ำ (n = 143)				
<b>การรับรู้ความสามารถตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</b>						
ระดับสูง	159 (94.64)	103 (72.03)	6.86 (3.19 - 14.74)	< 0.001	1.70 (0.55 - 5.22)	0.353
ระดับต่ำ	9 (5.36)	40 (27.97)		Reference		
<b>ความคาดหวังในความสามารถตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</b>						
ระดับสูง	166 (98.81)	114 (79.72)	21.11 (4.94 - 90.25)	< 0.001	8.32 (1.35 - 51.19)	0.022
ระดับต่ำ	2 (1.19)	29 (20.28)		Reference		
<b>ความก้าวหน้า และเจริญเติบโตในวิชาชีพ</b>						
ระดับสูง	123 (73.21)	63 (44.06)	3.47 (2.16 - 5.58)	< 0.001	0.67 (0.32 - 1.39)	0.278
ระดับต่ำ	45 (26.79)	80 (55.94)		Reference		
<b>การได้ยอมรับนับถือทั้งในหน่วยงาน และนอกหน่วยงาน</b>						
ระดับสูง	15 (93.45)	71 (60.14)	14.47 (7.23 - 28.96)	< 0.001	4.90 (1.81 - 13.19)	0.002
ระดับต่ำ	11 (6.55)	72 (39.86)		Reference		
<b>ความรับผิดชอบหน้าที่ในงาน</b>						
ระดับสูง	162 (96.43)	86 (60.14)	17.89 (7.42 - 43.18)	< 0.001	6.10 (1.94 - 19.24)	0.002
ระดับต่ำ	6 (3.57)	57 (39.86)		Reference		

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ตัวแปร	จำนวน (ร้อยละ) ที่มีระดับสมรรถนะ		OR crude (95% CI)	P-value	OR adjusted (95% CI)	P-value
	สูง (n = 168)	ต่ำ (n = 143)				
<b>ลักษณะงานที่ปฏิบัติ</b>						
ระดับสูง	165 (98.21)	94 (65.73)	28.67 (8.69 - 94.52)	< 0.001	7.86 (1.67 - 37.05)	0.009
ระดับต่ำ	3 (1.79)	49 (34.27)		Reference		
<b>นโยบายและการบริหารงานในหน่วยงาน</b>						
ระดับสูง	133 (79.17)	48 (33.57)	7.52 (4.52 - 12.51)	< 0.001	4.22 (2.11 - 8.43)	< 0.001
ระดับต่ำ	35 (20.83)	95 (66.43)		Reference		
<b>การมีสัมพันธภาพระหว่างวิชาชีพ</b>						
ระดับสูง	159 (96.64)	95 (66.43)	8.93 (4.19 - 19.01)	< 0.001	1.11 (0.37 - 3.34)	0.850
ระดับต่ำ	9 (5.36)	48 (33.57)		Reference		
<b>ค่าตอบแทน และขวัญกำลังใจ</b>						
ระดับสูง	50 (29.76)	14 (9.79)	3.9 (2.05 - 7.43)	< 0.001	1.75 (0.70 - 4.39)	0.236
ระดับต่ำ	118 (70.24)	129 (90.21)		Reference		
<b>การมีชีวิต และความเป็นอยู่ส่วนตัว</b>						
ระดับสูง	54 (32.14)	7 (4.90)	9.20 (4.03 - 21.02)	< 0.001	4.86 (1.71 - 18.80)	0.003
ระดับต่ำ	114 (67.86)	136 (95.10)		Reference		

\*เลือกปัจจัยที่วิเคราะห์ด้วย Simple logistic regression มีค่า P- value < 0.25 เข้าสู่การวิเคราะห์ Multiple logistic regression กำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

## อภิปราย

ระดับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ส่วนใหญ่มีระดับสมรรถนะ อยู่ในระดับสูง ซึ่งผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับแนวคิดสมรรถนะ<sup>(10)</sup> ที่กล่าวไว้ว่า ความถนัด หรือความเชี่ยวชาญทางวิชาการ ความรู้ และความมุ่งมั่นที่นำไปสู่ความสำเร็จ และไม่ใช้ตัวชี้วัดความสำเร็จของผลงาน แต่สมรรถนะของบุคคลเป็นสิ่งที่สามารถคาดการณ์ความสำเร็จในงานได้ดีกว่า ยังสอดคล้องกับศิริชัย รุ่งทิพย์<sup>(11)</sup> พบว่าสมรรถนะการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับสูง ที่ต้องมีความรู้ ทักษะความเชี่ยวชาญ ความรับผิดชอบและคุณธรรมจรรยาบรรณในการปฏิบัติงาน ยังสอดคล้องกับคันสนีย์ วงศ์ม่วย และวิทัศน์ จันทโรโพธิ์ศรี<sup>(8)</sup> พบว่าสมรรถนะประจำกลุ่มงานของนักวิชาการสาธารณสุขอยู่ในระดับมาก ซึ่งเป็นสมรรถนะที่มีคุณลักษณะเชิงพฤติกรรมของตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขที่กำหนดขึ้นเพื่อให้มีค่านิยมและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ร่วมกันในการปฏิบัติงาน

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี ที่มีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 พบว่า การศึกษาระดับปริญญาโท/ปริญญาเอก มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุขเป็น 3.39 เท่าของการศึกษาระดับอนุปริญญา/ปริญญาตรี กล่าวคือ การศึกษาเป็นผลต่อการพัฒนาทักษะความเชี่ยวชาญ ความรู้ ทักษะคิดที่สามารถให้ปฏิบัติงานประสบความสำเร็จได้ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของพิพัฒน์ พุทธิโร<sup>(12)</sup> พบว่าการศึกษามีผลต่อการพัฒนาความรู้ ความเข้าใจ ทักษะคิด และการปฏิบัติงานด้านสุขภาพอนามัย

ความคาดหวังในความสามารถตนเองในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี โดยที่ความคาดหวังในความสามารถตนเองระดับสูง มีสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุขเป็น 8.32 เท่าของระดับต่ำ ซึ่งสอดคล้องกับทฤษฎีการรับรู้ความสามารถของตนเอง<sup>(13)</sup> เป็นตัวเชื่อมโยงที่จะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงของความเชื่อที่บุคคลประเมินค่าพฤติกรรมที่จะปฏิบัติ นำไปสู่ผลลัพธ์ตามที่คาดหวังไว้

การได้ยอมรับนับถือทั้งในหน่วยงาน และนอกหน่วยงาน มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี โดยที่การได้ยอมรับนับถือระดับสูง มีสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุขเป็น 4.90 เท่าของระดับต่ำ กล่าวคือหากได้การยอมรับนับถือยกย่องชมเชย ก่อให้เกิดความมั่นใจเป็นแรงจูงใจให้สามารถปฏิบัติงานได้สำเร็จ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของสุคนทิพย์ รุ่งเรือง และคณะ<sup>(14)</sup> พบว่าด้านการยอมรับนับถือมีความสัมพันธ์กับสมรรถนะของนักวิชาการสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p\text{-value} < 0.05$ )

ความรับผิดชอบหน้าที่ในงาน มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี โดยที่ความรับผิดชอบหน้าที่ในงานระดับสูง มีสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข เป็น 6.10 เท่าของระดับต่ำ กล่าวคือบุคลากรสาธารณสุขจำเป็นต้องมีความรับผิดชอบ รับผิดชอบหน้าที่ในงาน มีความตั้งใจ ความพยายาม และมีอิสระทางความคิด รวมถึงการตัดสินใจในการปฏิบัติงาน

เช่น การจัดลำดับความสำคัญของงาน การแก้ไขปัญหาต่าง ๆ เฉพาะหน้าได้เป็นอย่างดีรวมถึงสามารถยอมรับผล การปฏิบัติงานของตนเองได้ทั้งเชิงบวก และเชิงลบเพื่อ ส่งผลให้สามารถปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ได้สำเร็จ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษา ของศิริบุญรุ่งหิรัญ<sup>(11)</sup>, สันติ ธรณี และประจักษ์ บัวผัน<sup>(7)</sup> สุคนทิพย์ รุ่งเรือง และคณะ<sup>(14)</sup> และสิทธิชนะ วชิระสิริกุล และคณะ<sup>(15)</sup> พบว่าการมีความรับผิดชอบงานสามารถ ทำให้ตั้งใจปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้อย่างเต็มที่ และมีส่วนร่วมทำให้งานเกิดความสำเร็จ

**ลักษณะงานที่ปฏิบัติ** มีความสัมพันธ์กับ สมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี โดยที่ลักษณะงานที่ปฏิบัติระดับสูง มีสมรรถนะในการ ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ บุคลากรสาธารณสุขเป็น 7.86 เท่าของระดับต่ำ กล่าวคือ ลักษณะงานตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขจำเป็นต้องใช้ความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญ ทำทายความสามารถ และตรงความสามารถในวิชาชีพ ซึ่งสอดคล้องกับการ ศึกษาของคันสนีย์ วงศ์ม่วย และวิทัศน์ จันทรโพธิ์ศรี<sup>(6)</sup> ศุภชัย หมั่นมา และประจักษ์ บัวผัน<sup>(9)</sup> พบว่าลักษณะ ของงานที่ตรงกับทักษะ ความสามารถของตนเอง ทำให้ สามารถใช้ความคิดได้อย่างเต็มที่ และเป็นงานที่น่า สนใจมีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคของ บุคลากรสาธารณสุข

**นโยบายและการบริหารงานในหน่วยงาน** มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัด สิงห์บุรี โดยที่นโยบายและการบริหารงานในหน่วยงาน ระดับสูง มีสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุขเป็น 4.22 เท่าของระดับต่ำ กล่าวคือ หากหน่วยงานมีการจัดการ บริหารงาน ร่วมกำหนดทิศทางวางแผนงานที่ชัดเจน วัสดุ อุปกรณ์ และงบประมาณที่เพียงพอ จึงทำให้สามารถ

ปฏิบัติงานได้สำเร็จ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของสันติ ธรณี และประจักษ์ บัวผัน<sup>(7)</sup> พบว่านโยบายและการบริหาร งานในหน่วยงานเป็นกระบวนการที่สำคัญต่อการบริหาร จัดการทรัพยากรบริหาร เพื่ออำนวยความสะดวกสบาย ที่เพียงพอในการปฏิบัติงานให้บรรลุตามเป้าหมาย

**การมีชีวิต และความเป็นอยู่ส่วนตัว** มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข จังหวัด สิงห์บุรี โดยที่การมีชีวิต และความเป็นอยู่ส่วนตัวระดับสูง มีสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุขเป็น 4.86 เท่า ของระดับต่ำ กล่าวคือ หากได้รับแรงสนับสนุนจาก ผู้บังคับบัญชาที่ให้ความเป็นอยู่ส่วนตัวที่สมดุลไม่กระทบ ในเวลาปฏิบัติงานในวันหยุดหรือนอกเวลาราชการ รวมถึงได้กำลังใจจากเพื่อนร่วมงาน และความเข้าใจจาก ครอบครัว ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของคันสนีย์ วงศ์ม่วย และวิทัศน์ จันทรโพธิ์ศรี<sup>(6)</sup> พบว่าความเป็นอยู่ส่วนตัวมีความสัมพันธ์ต่อการปฏิบัติงาน

#### ข้อเสนอแนะ

##### 1. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ผู้บริหารในระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล สามารถนำผลการศึกษาวิจัยนำไป กำหนดนโยบาย โดยเสริมแรงจูงใจ แรงผลักดันด้านบวก นำไปสู่การกระตุ้นศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข เพื่อ เป็นการพัฒนา กระบวนการรูปแบบการทำงานที่ยืดหยุ่น ให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

##### 2. ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติการ

ผู้ปฏิบัติงานในระดับสาธารณสุขของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถนำผลการศึกษาวิจัยนำไป เป็นแนวทางแรงผลักดัน แรงกระตุ้น และเสริมแรงจูงใจ นำไปประยุกต์ใช้ในการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติ

## ซ้ำในอนาคตได้

### 3. ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

3.1. ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมในปัจจัยอื่น ๆ ที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรสาธารณสุข ที่ไม่ได้ทำการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ เช่น หลักการบริหารทั่วไปโดยเน้นการประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานสาธารณสุข แรงสนับสนุนทางสังคม แรงจูงใจ เป็นต้น

3.2. ควรมีการศึกษาออกแบบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยในเชิงคุณภาพเพิ่มเติม เช่น สัมภาษณ์รายบุคคล การสนทนากลุ่ม เพื่อนำไปสู่การตอบคำถามวิจัย และสอดคล้องกับบริบทการทำงานในพื้นที่ได้อย่างชัดเจนมากยิ่งขึ้น

## กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณผู้ทรงคุณวุฒิ นางสาวณิชาภา ตรีชัยศรี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รุ่ง วงศ์วัฒน์ และ ดร.สุดาวดี ยะสะกะ ในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัยในครั้งนี้ ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่าน และบุคลากรสาธารณสุขที่เข้าร่วมศึกษาวิจัยและให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่องานวิจัย

## เอกสารอ้างอิง

- Karnjanapiboonwong A. The effects of Covid -19 outbreak with control measures to non-commun- icable disease risk behavior among Thai people during April 2020. Disease Control Journal [Internet]. 2020 [cited 2021 Jan 24]; 46 (4) :551-4. Available from : <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/article/view/243900/167119> (in Thai)
- Department of disease control. Corona virus disease 2019 (Covid -19) [Internet]. 2020 [cited 2021 Jan 24]. Available from : [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g\\_km/handout001\\_12032020.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_km/handout001_12032020.pdf) (in Thai)
- World health organization. Covid -19 Weekly epidemiological update [Internet]. 2022 [cited 2022 Dec 30]. Available from : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports> (in Thai)
- Department of disease control. Situation of patients with coronavirus disease 2019 [Internet]. 2022 [cited 2022 Dec 30]. Available from : <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/?dashboard=main> (in Thai)
- Pikunthong T. Factors influencing prevention behaviors of hypertension among people risk in Khlong Khlung District Kamphaeng Phet Province. Naresuan University; 2021. 154 p. (in Thai)
- Kitteerawutwong N. Public health research : from principle to practice. 2nded. Phitsanulok : Naresuan University; 2018.
- Toranee S., Bouphan P. Surveillance and rapid response performance of health personnel at Sub-district health promoting hospitals in Roi Et Province. KKU Journal for Public Health Research [Internet]. 2014 [cited 2022 Mar 30]; 2 (1) :89-104. Available from : <https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/gskku/article/view/23082/19718> (in Thai)

8. Wongmuay S., Chanposri W. The motivation factors affecting functional competency of public health officers at Tambon health promoting hospital in Phetchabun Province. *KKU Res J (GS)* [Internet]. 2014 [cited 2022 Jun 6]; 6 (3) :46-54. Available from : <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/kkujphr/article/view/117977/90529> (in Thai)
9. Muenma S., Bouphan P. Health promotion and disease prevention performance of personnel in Sub-district health promoting hospitals, Khon Kaen Province. *KKU Journal for Public Health Research* [Internet]. 2013 [cited 2022 Jun 6]; 14 (2) :71-84. Available from : <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/kkujphr/article/view/117977/90529> (in Thai)
10. Rukjanyaban L. Development of work performance among general administrative staff working for Burapha University. *Burapha University*; 2014. 96 p. (in Thai)
11. Runghiran S. Factors affecting job competency of professional nurses in community hospital, Pathumthani Province. *EAU Heritage Journal* [Internet]. 2019 [cited 2022 Mar 18]; 6 (1) :109-120. Available from : <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/EAUHJSci/article/view/25786/21899> (in Thai)
12. Buddharo P. Competency in DHF control of Muang Krabi surveillance and rapid response team (SRRT) : a case study of Muang Krabi. *Krabi Medical Journal* [Internet]. 2019 [cited 2022 Mar 18]; 2 (2) :29-40. Available from : <https://thaidj.org/index.php/kmj/article/view/8233> (in Thai)
13. Sirited P., Thammaseeha N. Self-efficacy Theory and Self-healthcare behavior of the elderly. *Journal of The Royal Thai Army Nurses* [Internet]. 2019 [cited 2022 Mar 18]; 20 (2) :58-65. Available from : <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/185482/145536> (in Thai)
14. Rungruang S., Prutipinyo C., Sirichotiratana N., Usathaporn S. Factors associated with the competency of public health technical officers : A case study of regional service provider 4. *Public Health & Health Laws Journal* [Internet]. 2016 [cited 2022 Mar 30]; 2 (1) :15-29. Available from : [https://phad.ph.mahidol.ac.th/journal\\_law/2-1/07-Sukonthip%20Rungruang.pdf](https://phad.ph.mahidol.ac.th/journal_law/2-1/07-Sukonthip%20Rungruang.pdf) (in Thai)
15. Wachirasirikhun S., Tanvatanakul V., Maharatchaphong N. Factors Influencing the success rate of operation under the national guideline for tuberculosis control by public health personnel in Tambon health promoting hospital, Chonburi Province. *The Public Health Journal of Burapha University* [Internet]. 2014 [cited 2022 Mar 18]; 9 (2) :76-84. Available from : <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/phjbuu/article/view/45538/37673> (in Thai)