

นิพนธ์ต้นฉบับ

การปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ
สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป. ลาว)จันทร์แสง พันธุมมาตย์⁽¹⁾, ดร.ภัทระ แสงไชยสุริยา⁽²⁾ และ ดร.ชนัญญา จิระพรกุล⁽³⁾

วันที่ได้รับต้นฉบับ: 19 พฤศจิกายน 2558

วันที่ตอบรับการตีพิมพ์: 17 กุมภาพันธ์ 2559

บทคัดย่อ

- (1) ผู้รับผิดชอบบทความ: นักศึกษาหลักสูตร
สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาวิทยาการระบาด
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(โทร.: 082-1213843
E-mail: cpchanseng3@gmail.com)
- (2) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาโภชนวิทยา
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(E-mail: pattara@kku.ac.th)
- (3) อาจารย์ ภาควิชาระบาดวิทยา
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(E-mail: chananya@kku.ac.th)

การวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาคุณลักษณะส่วนบุคคล การสนับสนุนจากองค์กร การปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ระดับแขวง ระดับเมือง และระดับสุขศาลา โดยมีประสบการณ์ปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป จำนวนประชากร 124 คน เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม 2558 ถึง 3 มิถุนายน 2558 ในกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 100 คน ด้วยแบบสอบถามที่ได้ตรวจสอบความตรง และตรวจสอบความเที่ยงแล้ว และวิเคราะห์ข้อมูลโดยการใช้สถิติเชิงพรรณนา การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็น เพศชาย ร้อยละ 61.0 อายุอยู่ระหว่าง 21-30 ปี ร้อยละ 58.0 อายุต่ำสุด 21 ปี อายุสูงสุด 58 ปี (มัธยฐาน=29 ปี) ระดับการศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 70.0 สถานภาพสมรส ร้อยละ 69.0 ตำแหน่งนักวิชาการ ร้อยละ 76.0 ประสบการณ์ที่ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอยู่ระหว่าง 1-5 ปี ร้อยละ 84.0 ต่ำสุด 1 ปี สูงสุด 25 ปี (มัธยฐาน=2 ปี) ได้รับการฝึกอบรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในรอบสองปีที่ผ่านมา ร้อยละ 42.0 การสนับสนุนจากองค์กรโดยรวมพบว่า อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 3.41 (S.D.=0.79) เมื่อพิจารณา รายด้าน พบว่า ทุกด้าน อยู่ในระดับปานกลาง ระดับการปฏิบัติงานโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 3.56 (S.D.=0.97) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์อยู่ในระดับสูง ค่าเฉลี่ย 3.80 (S.D.=0.92) และด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยกว่าด้านอื่นๆ คือ ด้านการวิเคราะห์ข้อมูล และการควบคุมพาหะนำโรค ค่าเฉลี่ย 3.44 เท่ากัน (S.D.=0.96 และ 1.00) คุณลักษณะส่วนบุคคล พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก การสนับสนุนจากองค์กรกับการปฏิบัติงาน ด้านการบริหาร มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวกกับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ($r=0.727$, $p\text{-value}\leq 0.001$) ปัญหาอุปสรรคที่พบมากที่สุดคือ งบประมาณไม่เพียงพอ การประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อความร่วมมือยังไม่ได้รับผลดี กล่าวโดยสรุป ควรมีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขด้านการวิเคราะห์ข้อมูลและการควบคุมพาหะนำโรค นอกจากนี้ ควรพิจารณาการจัดสรรงบประมาณให้เพียงพอกับการดำเนินงาน

คำสำคัญ: การปฏิบัติงาน, การสนับสนุนจากองค์กร, โรคไข้เลือดออก

Original Article

Performance of Health Personnel on Outbreak of Dengue Control in
Oudomxay Province, Lao People's Democratic Republic (Lao PDR)*Chanseng Phanthou amath⁽¹⁾, Pattara Sanchaisuriya⁽²⁾ and Chananya Jirapornkul⁽³⁾*

Received Date: November 19, 2015

Accepted Date: February 17, 2016

Abstract

This descriptive cross-sectional study aimed to describe personal characteristics, organizational support and performance of Dengue Hemorrhagic Fever [DHF] prevention and control among health staff working on DHF prevention and control at provincial, district and health-center levels. One hundred of a total 124 health staff who had experiences at least 1 year were recruited. Data were collected during May 1, to June 3, 2015 by means of questionnaire which was validated and assessed reliability. Data were analyzed using Stata version 10.1 and presented as frequency, mean, standard deviation, median, minimum, maximum and Pearson's correlation coefficient. The results revealed that majority of the participants were male (61.0%) with age ranging 21-30 years old (58%). Minimum age was 21 and maximum age was 58 years (median=29 year). Education level lower than bachelor degree was 70%, and married 69%. 76.0% were technical staff with 84% having 1-5 year experiences on DHF prevention and control (min-max=1-25 years). 42.0% attended training on prevention and control of DHF. Organizational support in overall was fair with average score 3.41 (S.D.=0.79). Considering each sub-category of organizational support, every sub-category was fair. Overall performance was also fair with average score 3.56 (S.D.=0.97). Considering each sub-category of performance, health education was high with average score 3.80 (S.D.=0.92) and the lowest sub-category was data analysis and vector control with average score 3.44 (S.D.=0.96 and 1.00, respectively). Regarding individual characteristics, there was no association with DHF control performance whereas administration, as one of organizational support, was highly positive associated with DHF control performance statistically significant. ($r=0.727$, $p\text{-value}\leq 0.001$). Insufficient budget was reported as the most obstacle issue followed by poor coordination with other organization. In conclusion, strengthening capacity on data analysis and vector control of the health staff should be conducted. In addition, providing sufficient budget should be considered.

Keyword: *Performance, Organizational Support, Dengue Hemorrhagic Fever***(1) Corresponding author:**

Mater of Public Health Student
in Epidemiology,
Faculty of Public Health,
Khon Kaen University
(Tel.: 082-1213843,
e-mail: cpchanseng3@gmail.com)

(2) Associate Professor,

Department of Nutrition,
Faculty of Public Health,
Khon Kaen University
(E-mail: pattara@kku.ac.th)

(3) Lecturer, Department of Epidemiology,

Faculty of Public Health,
Khon Kaen University
(E-mail: chananya@kku.ac.th)

บทนำ

โรคติดต่อมาโดยแมลงที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของประเทศในเขตร้อนและเขตอบอุ่นคือโรคไข้เลือดออก (สุวรรณ โคตรชุม, 2553) สำหรับสาธารณสุขรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป. ลาว) เริ่มพบโรคไข้เลือดออกครั้งแรกตั้งแต่ปี พ.ศ. 2520 เป็นต้นมา โดยสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออกในช่วงปี พ.ศ. 2547-2556 พบอัตราป่วยและอัตราป่วยตาย มีแนวโน้มสูงขึ้นตามลำดับ แขวงอุดมไซ (Oudomxay Province) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกครั้งแรกตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 พบอัตราป่วยต่อแสนประชากรในปี พ.ศ. 2552-2556 เท่ากับ 19.13, 296.08, 9.61, 801.51 และ 105.13 และมีอัตราป่วยตายในปี พ.ศ. 2553 ร้อยละ 0.12 และปี 2555 ร้อยละ 0.33 ตามลำดับ (ศูนย์วิเคราะห์และระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว, 2557)

กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวได้ตระหนักถึงปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นอย่างดี และได้จัดทำนโยบายป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก วัตถุประสงค์ เพื่อให้การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกดำเนินไปตามทิศทางเดียวเป็นเอกภาพกันทางด้านนโยบาย หลักการปฏิบัติในขอบเขตทั่วประเทศ นอกจากนั้น ยังได้สร้างมาตรฐานการดำเนินงานสำหรับโรคไข้เลือดออก (Standard Operating Procedures for Dengue [SOP]) โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อปรับปรุงการค้นหาผู้ป่วยตั้งแต่ระยะแรกของโรคและรายงานกรณีสงสัยเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก 2) เพื่อยืนยันการระบาดของโรคด้วยการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 3) เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่การประสานงานในการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆของบรรดาหน่วยงานด้านสาธารณสุขที่มีส่วนร่วมกัน สำนักงานสาธารณสุข การรักษา ศูนย์มาเลเรีย แม่กาฝากและแมลงไม้ (กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว, 2552) เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุหลักการดังกล่าวได้นั้น จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ ตั้งแต่ระดับแขวง (Province) เมือง (District) และสุขภาพ (Health Center) ต้องจัดบริการสาธารณสุขที่ตอบสนองความต้องการประชาชนโดยใช้ยุทธศาสตร์ การให้บริการอย่างทั่วถึงและทันทั่วถึง (กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว, 2554)

จากการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของแขวงอุดมไซที่ผ่านมา แม้ว่ามีกิจกรรมเร่งรัดการดำเนินงานอย่างจริงจังโดยตลอด แต่ยังคงพบการระบาดของโรคไข้เลือดออกทุกปี นั้นแสดงว่าการดำเนินงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของแขวงอุดมไซยังไม่มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพเพียงพอ เพราะเมื่อมีผู้ป่วยเกิดขึ้นแล้วเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบไม่สามารถดำเนินการควบคุมโรคให้สงบได้ ทำให้เกิดการติดเชื้อซ้ำ เกิดการระบาดใหม่ และใช้เวลานานตลอดช่วง

ระยะฤดูฝนจำนวนการระบาดของไข้เลือดออกจึงลดลง (สำนักงานสาธารณสุขแขวง อุดมไซ, 2556)

การควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นบทบาทโดยตรงของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการปฏิบัติงานที่ต้องดำเนินงานอย่างมีคุณภาพ ซึ่งต้องใช้ความรู้ ความสามารถ ทั้งจากประสบการณ์ในการปฏิบัติงานและการอบรม ซึ่งถ้าหากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถปฏิบัติงานได้อย่างเข้มแข็ง ความร่วมมืออื่นๆ ก็จะตามมา (สุวรรณ โคตรชุม, 2553) จากปัญหาที่ได้กล่าวมาแล้ว ผู้วิจัยจึงมีความสนใจศึกษา คุณลักษณะส่วนบุคคล การสนับสนุนจากองค์กร การปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตลอดจนปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว [สปป. ลาว]

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาคุณลักษณะส่วนบุคคล การสนับสนุนจากองค์กร และการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในแขวงอุดมไซ

วิธีดำเนินการวิจัย

• รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional Descriptive Study)

• ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ได้รับแต่งตั้งหรือรับมอบหมายให้ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในแขวงอุดมไซ ประเทศลาว รวมจำนวนทั้งสิ้น 124 คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ได้รับแต่งตั้งหรือรับมอบหมายให้ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยมีประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์คัดเข้าและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในเบื้องต้น การคำนวณขนาดตัวอย่าง โดยใช้สูตรในการคำนวณขนาดตัวอย่างเพื่อประมาณค่าเฉลี่ยของประชากร กรณีทราบขนาดประชากร (อรุณ จิรวัฒน์กุล และคณะ, 2555) ได้ขนาดตัวอย่าง 99.2 คน ดังนั้นขนาดตัวอย่างเท่ากับ 100 คน

วิธีการสุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย ด้วยวิธีจับฉลากโดยใช้การเขียนหมายเลขของประชากรทั้งหมดลงในฉลาก ม้วนใส่ภาชนะคลุกกันให้ทั่วแล้วจับฉลากขึ้นมาโดยไม่ใส่คืนจนได้จำนวนตัวอย่างตามต้องการ (ธีรภูมิ เอกะกุล, 2544)

• เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม (Questionnaire) ที่ได้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) และตรวจสอบความเที่ยง

(Reliability) แล้วเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม 2558 ถึง 3 มิถุนายน 2558

● การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป stata10.1 ด้วยสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistic) ในการแจกแจงความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่ามัธยฐาน (Median) ค่าต่ำสุด (Minimum) ค่าสูงสุด (Maximum) สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) ใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Correlation Coefficient) เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะส่วนบุคคล การสนับสนุนจากองค์กร กับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ

● การแปลผล

การสนับสนุนจากองค์กร ประกอบด้วยด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านการบริหาร ด้านการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก มีระดับการวัดเป็นช่วงสเกล (Interval Scale) โดยกำหนดค่าของตัวแปรเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มีคำตอบให้เลือกตอบ 5 ระดับ (5, 4, 3, 2, 1) ตามมาตรวัดของลิเคิร์ท (Likert Five Rating Scale) (บุญชม ศรีสะอาด, 2545) โดยกำหนดเกณฑ์การให้ความหมายของคะแนน 5 มากที่สุด 4 มาก 3 ปานกลาง 2 น้อย 1 น้อยที่สุด การแปลผลเป็น 3 ระดับ ใช้เกณฑ์ในการแบ่งกลุ่มตามแนวคิดการแบ่งช่วงคะแนนเฉลี่ยของ Best (1977 อ้างถึงใน ล้วน สายยศ & อังคณา สายยศ, 2540) คะแนนเฉลี่ย 3.68-5.00 ระดับสูง 2.34-3.67 ระดับปานกลาง 1.00-2.33 ระดับต่ำ

สำหรับเกณฑ์การแบ่งระดับความสัมพันธ์จากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ใช้เกณฑ์ Elifson (1990) มีค่าตั้งแต่ -1 ถึง +1 แบ่งระดับ ดังนี้

$r = 0$ หมายถึง ไม่มีความสัมพันธ์ (No relationship)

$r = +0.01$ ถึง $+0.30$ หมายถึง มีความสัมพันธ์ต่ำ (Weak relationship)

$r = +0.31$ ถึง $+0.70$ หมายถึง มีความสัมพันธ์ปานกลาง (Moderate relationship)

$r = +0.71$ ถึง $+0.99$ หมายถึง มีความสัมพันธ์สูง (Strong relationship)

$r = +1$ หมายถึง มีความสัมพันธ์สูงมาก (Perfect relationship)

ถ้าค่า p-value น้อยกว่า 0.05 แสดงว่าค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตามแต่ละคู่ นั้นมีนัยสำคัญทางสถิติ

ผู้วิจัยได้ยื่นขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เข้าข่ายยกเว้น และขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ใน สปป. ลาวแล้ว

ผลการวิจัย

1. คุณลักษณะส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 61.0 อายุส่วนมากอยู่ระหว่าง 21-30 ปี ร้อยละ 58.0 อายุต่ำสุด 21 ปี อายุสูงสุด 58 ปี (Median=29 ปี) ระดับการศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 70.0 สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 69.0 ตำแหน่งนักวิชาการ ร้อยละ 76.0 ประสบการณ์ที่ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อยู่ระหว่าง 1-5 ปี ร้อยละ 84.0 ต่ำสุด 1 ปี สูงสุด 25 ปี (Median=2 ปี) การฝึกอบรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในรอบสองปีที่ผ่านมา คือระหว่างปี พ.ศ. 2557 ถึง พ.ศ. 2558 คิดเป็นร้อยละ 42.0 (ตารางที่ 1)

2. ระดับการสนับสนุนจากองค์กรในการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ สปป. ลาว โดยรวม พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 3.41 (S.D.=0.791) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ทุกด้านอยู่ในระดับปานกลาง ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากกว่าด้านอื่นคือด้านการบริหาร การควบคุม ค่าเฉลี่ย 3.59 (S.D.=0.887) รองลงมาคือด้านการบริหารการวางแผน ค่าเฉลี่ย 3.58 (S.D.=0.719) โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยกว่าด้านอื่นๆ คือ ด้านงบประมาณ ค่าเฉลี่ย 3.07 (S.D.=0.004)

3. ระดับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ สปป.ลาว โดยรวม พบว่า อยู่ในระดับ ปานกลาง ค่าเฉลี่ย 3.56 (S.D.=0.967) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการให้สุขศึกษา ประชาสัมพันธ์ อยู่ในระดับสูง ค่าเฉลี่ย 3.80 (S.D.=0.924) และด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยกว่าด้านอื่นๆ คือ ด้าน การวิเคราะห์ข้อมูล และการควบคุมพาหะนำโรค ค่าเฉลี่ย 3.44 (S.D.=0.956 และ 0.996)

4. คุณลักษณะส่วนบุคคล และการสนับสนุนจากองค์กรที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ สปป.ลาว คุณลักษณะส่วนบุคคลพบว่า เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส ตำแหน่ง ประสบการณ์ การทำงาน โรคไข้เลือดออก และการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ไม่มีความความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ แต่การสนับสนุนจากองค์กร เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการบริหาร มีความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวก กับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ สปป ลาว อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ($r=0.727$, $p\text{-value}\leq 0.001$) ด้านวัสดุอุปกรณ์ มีความความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก กับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ($r=0.506$, $p\text{-value}\leq 0.001$) ด้านงบประมาณมีความความสัมพันธ์

ระดับปานกลางทางบวกกับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ($r=0.474$, $p\text{-value}\leq 0.001$) ด้านบุคลากรมีความความสัมพันธ์ระดับต่ำทางบวกกับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ($r=0.274$, $p\text{-value}=0.006$) (ตารางที่ 2)

บทสรุปและอภิปรายผล

จากการศึกษาพบว่า คุณลักษณะส่วนบุคคล โดยรวม ไม่มีความความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ สปป.ลาว คุณลักษณะส่วนบุคคลด้านประสบการณ์ที่ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกสูงสุด 25 ปี การปฏิบัติงานอาจจะมี ความเคยชินในการปฏิบัติงานแบบเดิมๆ ขาดการแสวงหาความรู้ เทคนิคและวิธีการใหม่ที่จะปรับปรุงหรือพัฒนาการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก สอดคล้องกับผล การศึกษาของสิทธิพร นามมา (2552) พบว่าประสบการณ์การ ปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัดขอนแก่นอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ ($r=0.052$, $p\text{-value}=0.550$) การสนับสนุน จากองค์กรพบว่า โดยรวม กลุ่มตัวอย่างมีการสนับสนุนจาก องค์กรทุกด้านอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากกว่าด้านอื่นคือด้านการบริหาร ด้านที่ มีค่าเฉลี่ยน้อยกว่าด้านอื่นๆ คือ ด้านงบประมาณ สอดคล้องกับ ผลการศึกษาของบัญชา อนันต์เตา (2553) พบว่า การสนับสนุน จากองค์กรของอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ตำบลบ้านแท่น อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ อยู่ในระดับปานกลาง ด้านวัสดุ อุปกรณ์ มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ 3.22 ด้านการบริหาร ค่าเฉลี่ย 3.13 ด้านบุคลากร ค่าเฉลี่ย 3.01 ด้านการงบประมาณ มีค่าเฉลี่ยน้อย ที่สุด คือ 3.00 สอดคล้องกับผลการศึกษาของคุณากร สุวรรณพันธ์ (2550) พบว่า การสนับสนุนจากองค์กร อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.31, $S.D.=0.49$) สอดคล้องกับผลการศึกษาของดาวรุ่ง คอนสมจิตร (2551) พบว่าการสนับสนุนจากองค์กร อยู่ในระดับ ปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.31, $S.D.=0.49$) และสอดคล้องกับแนวคิด ของทองหล่อ เดชไทย (2545) ว่าการปฏิบัติงานของบุคคล จำเป็นต้องได้รับปัจจัยการสนับสนุนจากองค์กรที่ปฏิบัติงานอยู่ ความสำเร็จของการบริหารขึ้นอยู่กับทรัพยากรการบริหาร หรือ ปัจจัยการบริหาร (Administrative resources) ที่ใช้ในการ บริหารที่สำคัญ 4 อย่าง บุคลากร (Man) งบประมาณ (Money) วัสดุสิ่งของ (Material) และ วิธีการจัดการ (Method) หรือเรียก สั้นๆ ว่า 4M's การบริหารเกือบทุกประเภทจำเป็นต้องอาศัยทั้ง 4 เป็นปัจจัยพื้นฐาน และถือว่าเป็นปัจจัยนำเข้าที่สำคัญของระบบ การบริหารสาธารณสุข ตรงข้ามกับการศึกษาของสิทธิพร นามมา (2552) พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีปัจจัยการสนับสนุน

จากองค์กรอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.62 ($S.D.=0.46$) ระดับ การปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในแขวงอุดมไซโดยรวม พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง รายด้านพบว่า การสอบสวนโรค อยู่ในระดับปานกลาง แต่ อย่างไรก็ตามการศึกษาค้างนี้ยังพบว่ามีปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการ ลงสอบสวนบางครั้งไม่ได้ลงภายใน 24 ชั่วโมงเลยมาเป็น 48 ชั่วโมง การควบคุมพาหะนำโรค อยู่ในระดับปานกลาง แต่ยัง พบว่ามีปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับเรื่องการควบคุมพาหะนำโรคไม่ ครบ 2 ครั้งเนื่องจากการได้รับงบประมาณมีน้อย จึงมีข้อเสนอแนะ ว่า นอกจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินงานแล้ว ควรมอบหมาย ให้บุคคลในชุมชนเป็นแกนนำ เพื่อดำเนินงานให้ครบตาม จำนวน 2 ครั้งตามเกณฑ์มาตรฐาน การให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์ โดยรวมอยู่ในระดับมาก แต่อย่างไรก็ตามการศึกษาค้างนี้ยัง พบว่ามีปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับสื่อโฆษณา ยังขาดแคลน การให้ สุศึกษาไม่ต่อเนื่อง การประเมินผลการควบคุมโรค โดยรวมอยู่ ในระดับปานกลาง ยังพบว่ามีปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการ ประเมินค่าดัชนีความชุกกลุณน้ำยุงลาย (HI, BI, CI) ในชุมชน หลังจากที่ได้ดำเนินการควบคุมโรคเสร็จสิ้นแล้วทำได้ไม่ครบ 2 ครั้งเนื่องจากการได้รับงบประมาณมีน้อย สอดคล้องกับผล การศึกษาของจิตราภรณ์ แสงรุ่งนภาพรรณ (2549) พบว่า ระดับการดำเนินงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน อยู่ในระดับปานกลาง ตรงข้าม กับการศึกษาของเสกสรรค์ ส่องจันทร์ (2554) พบว่าผลการ ปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค ไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ตำบลส้มเล้า อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานีอยู่ในระดับมาก และสิทธิพร นามมา (2552) พบว่า การสอบสวนโรคติดต่อนำโดยแมลงของหัวหน้า ศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดขอนแก่น อยู่ในระดับมาก การ สนับสนุนจากองค์กรที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานควบคุม การระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใน แขวงอุดมไซ สปป. ลาว เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการ บริหาร มีความความสัมพันธ์ระดับสูงทางบวกกับการปฏิบัติงาน ควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในแขวงอุดมไซ สปป. ลาว หมายถึง การบริหารเป็นพื้นฐานของ กระบวนการในการปฏิบัติงานให้สำเร็จลุล่วงไปตามวัตถุประสงค์ ที่กำหนดไว้ด้วยความร่วมมือร่วมใจกันของบุคลากรหลายฝ่าย เพื่อดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรที่กำหนดไว้อย่าง มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล สอดคล้องกับผลการศึกษาของ สิทธิพร นามมา (2552) พบว่า ผลการปฏิบัติงานการป้องกัน ควบคุมโรค ติดต่อนำโดยแมลงของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน ใน จังหวัดขอนแก่น ในภาพรวม ปัจจัยด้านการบริหารมีความสัมพันธ์ ทางบวก ระดับสูงกับการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05 ($r=0.763$, $p\text{-value}<0.001$) ด้านวัสดุอุปกรณ์ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลาง ทางบวกกับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ สปป.ลาว อย่างมี

นัยสำคัญทางสถิติ หมายถึง ปัจจัยด้านวัสดุอุปกรณ์มีความสำคัญต่อการบริหารงานเพราะในการปฏิบัติงานของบุคคล จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุน ด้านเครื่องมือ เครื่องใช้และวัสดุอุปกรณ์ จากองค์กร หากได้รับการสนับสนุนที่ไม่เพียงพอจากหน่วยงาน ด้านเครื่องมือ เครื่องใช้และวัสดุอุปกรณ์ สิ่งเหล่านี้มีผลต่อการปฏิบัติงานเนื่องจากเป็นปัจจัยที่บุคลากรสามารถนำมาใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ ด้านงบประมาณ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก กับ การปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ สปป.ลาว อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ หมายถึง ปัจจัยด้านงบประมาณ นับว่ามีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งสำหรับการบริหารงานและการปฏิบัติงาน เพราะการบริหารงานจะดำเนินไปไม่ได้หากขาดการสนับสนุนทางการเงิน และงบประมาณ ซึ่งเป็นทรัพยากรการบริหารที่ทำให้ระบบการบริหารมีความคล่องตัว และเป็นการสนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากร ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับผลการศึกษาของสิทธิพร นามมา (2552) พบว่า ปัจจัยด้านงบประมาณมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก กับปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดขอนแก่นระดับในสำคัญทางสถิติ ($r=0.581$, $p\text{-value}<0.001$) ด้านบุคลากรมีความสัมพันธ์ระดับต่ำทางบวก หมายถึง จำนวนบุคลากร ซึ่งปฏิบัติงานในหน่วยงานมีจำนวนเพียงพอ มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งจะส่งผลให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ

เอกสารอ้างอิง

- กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว. (2552). **มาตรฐานการดำเนินงาน [SOP] สำหรับโรคไข้เลือดออก**. ลาว: กระทรวงสาธารณสุข.
- กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว. (2554). **ทิศทางการพัฒนาสาธารณสุข 5 ปี ครั้งที่ VII (2011-2015)**. ลาว: กระทรวงสาธารณสุข.
- คุณากร สุวรรณพันธ์. (2550). **แรงจูงใจและสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของนักวิชาการสาธารณสุขระดับตำบล จังหวัดหนองคาย**. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- จิตรารัตน์ แสงรุ่งนภาพรรณ. (2549). **ปัจจัยทางการบริหาร และกระบวนการบริหารที่มีผลต่อการดำเนินงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน นครราชสีมา**. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- บุญชม ศรีสะอาด. (2545). **การวิจัยเบื้องต้น ฉบับปรับปรุงใหม่ (พิมพ์ครั้งที่ 7)**. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น.
- ดาวรุ่ง ดอนสมจิตร. (2551). **แรงจูงใจและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานสร้างสุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์**. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุขบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ทองหล่อ เดชไทย. (2545). **หลักการบริหารงานสาธารณสุข (พิมพ์ครั้งที่ 3)**. กรุงเทพฯ: สาเจริญพาณิชย์.
- ธีรวิทย์ เอกกุล. (2544). **ระเบียบวิธีวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์ (พิมพ์ครั้งที่ 2)**. อุบลราชธานี: วิทยาการพิมพ์.
- บัญชา อนันต์เตา. (2553). **การสนับสนุนจากองค์กรที่มีความสัมพันธ์กับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลบ้านแท่น อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ**. รายงานการศึกษาระดับปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ล้วน สายยศ, & อังคณา สายยศ. (2540). **สถิติวิทยาทางการวิจัย (พิมพ์ครั้งที่ 3)**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- ศูนย์วิเคราะห์และระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว. (2557). **รายงานการเฝ้าระวังไข้เลือดออก ประจำปี 2549-2556**. ลาว: ศูนย์วิเคราะห์และระบาดวิทยา.
- สิทธิพร นามมา. (2552). **การสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนจังหวัดขอนแก่น**. รายงานการศึกษาระดับปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ข้อเสนอแนะหรือการนำไปใช้ประโยชน์

1. สำนักงานสาธารณสุขแขวง สำนักงานสาธารณสุขเมือง ควรให้การสนับสนุนจำนวนบุคลากร ให้เพียงพอกับการปฏิบัติงานตามความเหมาะสมและฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
2. สนับสนุนงบประมาณให้เพียงพอและการเบิกจ่าย ควรให้ทันเวลาในแต่ละปี
3. ควรมีการจัดสรรสนับสนุน หนังสือคู่มือ สื่อโฆษณาสุขภาพ วัสดุอุปกรณ์ในสำนักงาน เครื่องพ่นเคมี ให้ครบทุกเมือง เพื่อให้เหมาะสมกับท้องถิ่น
4. มีการร่วมประชุมเพื่อจัดทำแผนงานเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกร่วมกับหน่วยงานและองค์กรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ได้รับการร่วมมือเพิ่มขึ้น ควรส่งเสริม สนับสนุนให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ทางหอกระจายข่าวแก่ประชาชน เพื่อให้รับรู้ข้อมูลข่าวสารเข้าร่วมกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณโครงการควบคุมโรคติดต่อระยะ 2 ADB CDC II Grant 0232-Lao (SF) กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ที่ได้ให้ทุนสนับสนุนการศึกษาในครั้งนี้

สุวรรณ โคตรชุม. (2553). ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

เสกสรรค์ สองจันทร์, & ประจักษ์ บัวผัน (2554). การสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลสุ่มเส้า อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี. วารสารวิจัย มข., 16(6), 728-736.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุดมไซ. (2556). รายงานเฝ้าระวังโรคประจำปี 2556. ลาว: สำนักงานสาธารณสุขแขวงอุดมไซ.

อรุณ จิรวินน์กุล และคณะ. (2555). ชีวสถิติ (พิมพ์ครั้งที่ 5). ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.

ตารางที่ 1 จำนวน ร้อยละ จำแนกตามคุณลักษณะส่วนบุคคล ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ (n=100)

คุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	61	61.0
หญิง	39	39.0
อายุ (ปี)		
21-30	58	58.0
31-40	21	21.0
41-50	15	15.0
51-60	6	6.0
(Median=29 ปี Min=21 ปี Max=58 ปี)		
ระดับการศึกษา		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	70	70.0
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	30	30.0
สถานภาพสมรส		
โสด	30	30.0
คู่	69	69.0
หม้าย/หย่า/แยก	1	1.0
ตำแหน่ง		
หัวหน้าแขนง หรือผู้ช่วย	9	9.0
หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ช่วย	14	14.0
นักวิชาการ	76	76.0
อื่นๆ (หัวหน้างาน)	1	1.0
ประสบการณ์ที่ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก		
1-5 ปี	84	84.0
6-10 ปี	10	10.0
11-15 ปี	4	4.0
21-25 ปี	2	2.0
(Median=2 ปี Min=1 ปี Max=25 ปี)		
การฝึกอบรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในรอบสองปีที่ผ่านมา คือระหว่างปี พ.ศ. 2557 ถึง พ.ศ. 2558		
เคย	42	42.0
เคย	38	90.5
1-5 ครั้ง	4	9.5
6-10 ครั้ง	58	58.0
ไม่เคย		

ตารางที่ 2 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation Coefficient) ระหว่างตัวแปรอิสระกับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในแขวงอุดมไซ

คุณลักษณะส่วนบุคคล และการสนับสนุนจากองค์กร	การปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก		
	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน	p-value	ระดับความสัมพันธ์
คุณลักษณะส่วนบุคคล			
เพศ	0.090	0.373	ไม่มีความสัมพันธ์
อายุ	0.146	0.148	ไม่มีความสัมพันธ์
ตำแหน่ง	- 0.004	0.968	ไม่มีความสัมพันธ์
สถานภาพสมรส	- 0.051	0.615	ไม่มีความสัมพันธ์
ระดับการศึกษา	- 0.087	0.392	ไม่มีความสัมพันธ์
ประสบการณ์ทำงาน	0.122	0.228	ไม่มีความสัมพันธ์
การฝึกอบรม	- 0.042	0.678	ไม่มีความสัมพันธ์
การสนับสนุนจากองค์กร			
ด้านบุคลากร	0.274*	0.006	ต่ำ
ด้านงบประมาณ	0.474**	<0.001	ปานกลาง
ด้านวัสดุอุปกรณ์	0.506**	<0.001	ปานกลาง
ด้านการบริหาร	0.727**	<0.001	สูง

* ค่าระดับนัยสำคัญทางสถิติต่ำกว่า 0.05

** ค่าระดับนัยสำคัญทางสถิติต่ำกว่า 0.001