

บทที่ 4

การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาเรื่อง ทัศนคติของบุคลากร โรงพยาบาลล้านนาจังหวัดเชียงใหม่ต่อการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลและนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ข้อมูลจากแบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่างเป้าหมายคือบุคลากร โรงพยาบาลล้านนาที่เป็นพนักงานประจำทุกแผนกที่ปฏิบัติงานระหว่างวันที่ 1 ถึง 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 จำนวน 192 ตัวอย่าง ข้อมูลที่ได้จะนำมาวิเคราะห์และแปรผล โดยแบ่งการแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น 4 ส่วน ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม (ตารางที่ 1 ถึง ตารางที่ 10)
ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา แผนกที่สังกัด ลักษณะงานที่ปฏิบัติ การสูบบุหรี่ การออกกำลังกาย โรคประจำตัว และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

ส่วนที่ 2 ทัศนคติของผู้ตอบแบบสอบถามต่อการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง แบ่งออกเป็น 3 องค์ประกอบ ได้แก่

2.1 องค์ประกอบทัศนคติทางด้านความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ของบุคลากรโรงพยาบาลล้านนา (ตารางที่ 11)
ประกอบด้วย การวัดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง อาการของโรค ช่องทางในการติดต่อของโรค การป้องกันไม่ให้ติดโรคและ การเฝ้าระวังโรค

2.2 องค์ประกอบทัศนคติทางด้านความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงของบุคลากร โรงพยาบาลล้านนา (ตารางที่ 12)
ประกอบด้วยปัจจัยกระตุ้นให้เกิดความพอใจในงานที่ทำ ได้แก่ ความภาคภูมิใจที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วย ความรู้สึกว่าโรงพยาบาลจะได้รับชื่อเสียงในการให้การดูแลผู้ป่วย ปัจจัยสำคัญที่ป้องกันไม่ให้บุคลากรเกิดความไม่พอใจในการปฏิบัติงาน ได้แก่ ความพึงพอใจของบุคลากรเกี่ยวกับสวัสดิการ สภาพและบรรยากาศในการปฏิบัติงาน มาตรการของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โรคมาสู่บุคลากรที่ปฏิบัติงาน ตลอดจนความกลัวต่อการติดเชื้อโรคและปฏิกิริยาตอบสนองต่อความกลัว ได้แก่ การลางยุคดงานหรือการปฏิบัติงานอย่างเต็มความสามารถ เมื่อมีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงมาเข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาล

2.3 องค์ประกอบทัศนคติทางด้านความตั้งใจก่อพฤติกรรม ของบุคลากร โรงพยาบาล ล้านนา (ตารางที่ 13) ประกอบด้วย การปฏิบัติงานตามมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาล ใน การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้แก่ การเฝ้าระวัง โรค การแยกผู้ป่วยเข้ารับการตรวจในห้องแยกที่กำหนดไว้ การป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรค ตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาล การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การขนย้ายขยะติดเชื้อจากห้องผู้ป่วย ตลอดจนการแยกตัวเองจากเพื่อนร่วมงานและ โรงพยาบาลเมื่อสงสัยว่าจะได้รับเชื้อโรค

ส่วนที่ 3 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์กันของข้อมูล ประกอบด้วย การทดสอบความแตกต่าง ขององค์ประกอบทัศนคติทางด้านความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงจำแนกตาม เพศ อายุ แผนกที่ปฏิบัติงานและลักษณะของงานที่ปฏิบัติ (ตารางที่ 14 ถึง ตารางที่ 17) การ ทดสอบความแตกต่างขององค์ประกอบทัศนคติทางด้านความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการจะ ปฏิบัติงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงจำแนกตามเพศ อายุ แผนกที่ ปฏิบัติงานและ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ (ตารางที่ 18 ถึง ตารางที่ 21) การทดสอบความแตกต่าง ขององค์ประกอบทัศนคติด้านความตั้งใจก่อพฤติกรรมจำแนกตามเพศ อายุ แผนกที่ปฏิบัติงานและ ลักษณะของงานที่ปฏิบัติ (ตารางที่ 22 ถึง ตารางที่ 25)

ส่วนที่ 4 สภาพปัจจุบันและข้อเสนอแนะของบุคลากรที่ให้การฉุกเฉียบผู้ป่วยโรคทางเดิน หายใจเฉียบพลันรุนแรง ประกอบด้วย การนำเสนอสภาพปัจจุบันและข้อเสนอแนะของบุคลากรที่ ปฏิบัติงานจากแบบสอบถามที่เป็นแบบสอบถามปลายเปิด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright[©] by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามตามจำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	36	18.8
หญิง	156	81.3
รวม	192	100

จากตารางที่ 1 พนว่า ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นเพศหญิง กิดเป็นร้อยละ 81.3 และเป็นเพศชาย กิดเป็นร้อยละ 18.8

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	1	0.5
21 ปี ถึง 30 ปี	62	32.3
31 ปี ถึง 40 ปี	68	35.4
41 ปี ถึง 50 ปี	52	27.1
51 ปีขึ้นไป	9	4.7
รวม	192	100

จากตารางที่ 2 พนว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีช่วงอายุระหว่าง 31 ถึง 40 ปี มากที่สุด กิดเป็นร้อยละ 35.4 รองลงมา มีช่วงอายุระหว่าง 21 ถึง 30 ปี กิดเป็นร้อยละ 32.3 ช่วงอายุระหว่าง 41 ถึง 50 ปี กิดเป็นร้อยละ 27.1 ช่วงอายุ 51 ปีขึ้นไป กิดเป็นร้อยละ 4.7 และช่วงอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี กิดเป็นร้อยละ 0.5

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสถานภาพสมรส

สถานภาพสมรส	จำนวน	ร้อยละ
โสด	72	37.5
สมรส	93	48.4
ห่าง	20	10.4
ม่าย	7	3.6
รวม	192	100

จากตารางที่ 3 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีสถานภาพสมรสมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 48.4 รองลงมา มีสถานภาพโสด คิดเป็นร้อยละ 37.5 มีสถานภาพห่าง คิดเป็นร้อยละ 10.4 และมีสถานภาพม่าย คิดเป็นร้อยละ 3.6

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
ประถมศึกษา	22	11.5
มัธยมศึกษาตอนต้น	12	6.3
มัธยมศึกษาตอนปลาย	54	28.1
อนุปริญญา	20	10.4
ปริญญาตรี	72	37.5
สูงกว่าปริญญาตรี	12	6.3
รวม	192	100

จากตารางที่ 4 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีการศึกษาระดับปริญญาตรีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 37.5 รองลงมา มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย คิดเป็นร้อยละ 28.1 ระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 11.5 ระดับอนุปริญญา คิดเป็นร้อยละ 10.4 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับสูงกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 6.3 เท่ากัน

ตารางที่ 5 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามแผนกที่สังกัด

แผนกที่สังกัด	จำนวน	ร้อยละ
ฝ่ายแพทย์	11	5.7
ฝ่ายการพยาบาล	88	45.8
ฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์	24	12.5
ฝ่ายพัฒนาคุณภาพ	2	1.0
ฝ่ายเคหะบริการ	33	17.2
แผนกบัญชี-การเงิน	11	5.7
แผนกบุคคล-ธุรการ	3	1.6
แผนกพัฒนาธุรกิจ	14	7.3
แผนกตรวจสอบภายใน	1	0.5
สำนักผู้อำนวยการ	5	2.6
รวม	192	100

จากตารางที่ 5 พนบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามสังกัดฝ่ายการพยาบาลมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 45.8 รองลงมา คือฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 17.2 ฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 12.5 ฝ่ายพัฒนาธุรกิจ คิดเป็นร้อยละ 7.3 ฝ่ายแพทย์และแผนกบัญชี-การเงิน คิดเป็นร้อยละ 5.7 เท่ากัน สำนักผู้อำนวยการ คิดเป็นร้อยละ 2.6 แผนกบุคคล-ธุรการ คิดเป็นร้อยละ 1.6 ฝ่ายพัฒนาคุณภาพ คิดเป็นร้อยละ 1.0 และแผนกตรวจสอบภายใน คิดเป็นร้อยละ 0.5

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามลักษณะของงาน

ลักษณะของงาน	จำนวน	ร้อยละ
ติดต่อใกล้ชิดกับผู้ป่วย	123	64.1
ไม่ติดต่อใกล้ชิดกับผู้ป่วย	69	35.9
รวม	192	100

จากตารางที่ 6 พนบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีลักษณะงานที่ติดต่อใกล้ชิดผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 64.1 และมีลักษณะงานที่ไม่ติดต่อใกล้ชิดผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 35.9

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามการสูบบุหรี่

การสูบบุหรี่	จำนวน	ร้อยละ
สูบ	9	4.7
ไม่สูบ	183	95.3
รวม	192	100

จากตารางที่ 7 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 95.3 และ สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 4.7

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตาม การออกกำลังกายเป็นประจำ

การออกกำลังกาย	จำนวน	ร้อยละ
ออกกำลังกายเป็นประจำ	74	38.5
ไม่ออกกำลังกายเป็นประจำ	118	61.5
รวม	192	100

จากตารางที่ 8 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามไม่ออกกำลังกายเป็นประจำ คิดเป็นร้อยละ 61.5 และออกกำลังกายเป็นประจำคิดเป็นร้อยละ 38.5

ตารางที่ 9 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามการมีโรคประจำตัว

มีโรคประจำตัว	จำนวน	ร้อยละ
นิ่ม	41	21.4
ไม่นิ่ม	151	78.6
รวม	192	100

จากตารางที่ 9 พบร่วมกันว่า ผู้ตอบแบบสอบถามไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 78.6 และมีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 21.4

ตารางที่ 10 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี	56	29.2
6 – 10 ปี	53	27.6
11 – 20 ปี	47	24.5
21 ปีขึ้นไป	36	18.8
รวม	192	100

จากตารางที่ 10 พบร่วมกันว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 29.2 รองลงมามีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานระหว่าง 6 – 10 ปี คิดเป็นร้อยละ 27.6 มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานระหว่าง 11 – 20 ปี คิดเป็นร้อยละ 24.5 และมีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานตั้งแต่ 21 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 18.8

ส่วนที่ 2 หักน้ำดื่มน้ำคุณแบบสอนตามที่อบรมมาของโรงพยาบาลเด็กแห่ง

22.1 ອັນດີກະຄວນທຳມະນຸຍົງການການເງິນຕາມບັນດາໃຫ້ຢ່າງກັບໂຮງການຕີ່ມາຍໃຫ້ກະຊວງ

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนนิเวศวัถุและร้อยละของข้อความที่ประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ทดสอบตามเกณฑ์มาตรฐานเร่งด่วนพัฒนาศักยภาพภาษาไทยของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ที่)

ข้อความที่ใช้ประเมินความรู้ความเข้าใจที่ควรทราบสำหรับการติดตามและสอนภาษาไทยให้กับนักศึกษา	ค่าตอบที่ได้รับ			ค่าตอบที่ถูกต้อง
	ไม่รู้	ไม่รู้	ไม่ทราบ	
6. ถ้าเราเป็นแรง อย่างเดียวกัน นองหนักมันเพิ่งพอ รู้บัวระทานอาหารที่ญี่ปุ่นด้วยลักษณะ จะปีบองกัน “ไม่ใช่เป็น” โกรอนได้ เมื่อจะสัมผัสรักโกรกโดยที่ “ไม่มีอันกัน”	72 (37.5%)	108 (56.3%)	12 (6.3%)	ไม่รู้
7. ท่านจะนิมิตรรักษาไว้ที่เป็นสามาชา 途中 ไม่ทราบด้วยความเดินทางไปเมืองที่เป็นสามัคคีนั้นเรցแล้ว	20 (10.4%)	120 (62.5%)	52 (27.1%)	ไม่รู้
8. โรคทางเดินหายใจที่เป็นพัฒนารูปเรตติ่งท่องทางลงของหลอดลมของร่างกาย “อยู่ในรักกันแต่อาการถืมฟื้น”	182 (94.8%)	5 (2.6%)	5 (2.6%)	ใช่
9. กลุ่มนี้สังกะสี โรคทางเดินหายใจ กลไกบินพัฒนารูปเรตติ่งคือคุณลักษณะทางการแพทย์ที่ “ใช้การรักษาผู้ป่วย” ทำงานห้องตีบยกันหรือผู้ที่ดูแลใกล้ชิดผู้ป่วย	179 (93.2%)	9 (4.7%)	4 (2.1%)	ใช่
10. วิธีซองกัน “ไม่ให้ดูหรือฟังผู้ป่วยหรือครัวเรือน” ให้หันหน้ากันที่ด้านหลังผู้ตัดหารือกงส์ ไม่ใช่ว่า “ด้านหลังผู้ตัดหารือกงส์” สังคัดห้องซองของผู้ป่วยหรือส่วน “ส่วนนี้เมืองท้อง” ที่ต้องรักษา “ต้องรักษาภาระ” จึงต้องซองห้องผู้ตัดหารือกงส์	168 (87.5%)	3 (1.6%)	21 (10.9%)	ใช่
ค่าเฉลี่ย				154.1 (80.94 %)

จากตารางที่ 11 ข้อความที่ใช้ประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง มีข้อความทั้งหมด 10 ข้อความ โดยแบ่งเป็นคำตอบที่ถูก ตอบว่า ใช่ 7 ข้อความ และคำตอบที่ถูก ตอบว่า ไม่ใช่ 3 ข้อความ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ส่วนใหญ่ ตอบคำถามได้ถูกต้องมีค่าเฉลี่ยรวม คิดเป็นร้อยละ 80.94 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ คือ ตอบข้อความที่ 8 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับช่องทางการติดต่อของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงได้ถูกต้องมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 94.8 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่า โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงติดต่อทางกระองฟอยจากการ ไอจามรคกันและการสัมผัส รองลงมา คือ ความที่ 2 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 94.3 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่า อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคือไอ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ ข้อความที่ 9 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับกลุ่มนุกคลที่มีความเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 93.23 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่า กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคือบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การรักษาผู้ป่วย คนที่ทำงานห้องเดียวกันหรือผู้ที่ถูกลากลากับผู้ป่วย ข้อความที่ 4 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง และข้อความที่ 5 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 92.7 เท่ากัน ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่าเราจะสังสั�ว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เมื่อผู้ป่วยมีอุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบภายใน เช่น ไอแห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรคนี้ เช่น ช่องง จีนแผ่นดินใหญ่ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนที่เป็นโรคภายใน 10 วัน และ การล้างมือบ่อย ๆ ก่อนที่จะสัมผัสใบหน้า ตา จมูก ปาก หลีกเลี่ยงไปในที่แออัดหรืออากาศถ่ายเทไม่สะดวก หลีกเลี่ยงเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรค ทำให้เราห่างไกลจากโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ข้อความที่ 1 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง และข้อความที่ 10 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 87.5 เท่ากัน ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่า โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เกิดจากเชื้อไวรัสที่ระบาดอยู่ในประเทศไทยต่าง ๆ ในทวีปเอเชียและอเมริกาเหนือ และ วิธีป้องกันไม่ให้ติดเชื้อจากผู้ป่วยคือการ ใช้หน้ากากที่ใช้ในห้องผ่าตัดหรือN95 ใส่แวนดา ถ้าจะต้องสัมผัสถกับสิ่งคัดหลังของผู้ป่วยต้องสวมใส่ถุงมือและสวมเดือดกุณ หลังเสร็จกิจแล้วต้องรีบถอดถุงมือและล้างมือทันที ข้อความที่ 7 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับยารักษาโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 62.5 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่าขณะนี้ไม่มียารักษาไวรัสที่เป็นสาเหตุ

โดยตรงของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ข้อความที่ 6 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคิดเป็นร้อยละ 56.3 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจ ถ้าเราแข็งแรง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะไม่สามารถป้องกันไม่ให้เป็นโรคนี้ได้ แม้ว่าจะสัมผัสโรคโดยที่ไม่ป้องกัน และ ข้อความที่ 3 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการพยากรณ์โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 47.9 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่าผู้ป่วยร้อยละ 90 จะเสียชีวิตจากโรคนี้ไม่เป็นความจริง



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

2.2 ยังคงมีศักยภาพในการดำเนินความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำางานภายในให้กับระบบด้านภาษาไทยและอิสระทางด้านภาษาไทยโดยอิสระและ
 ตารางที่ 12 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ย ของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำางานภายใต้การระบบของโรงพยาบาลเชียง
 เมียนพัฒนาระบบ

คำตาม	ระดับความรู้สึกหรือความคิดเห็น					ร้อย	ค่าเฉลี่ย	อัตราผล
	เห็นด้วย อย่างถึง	เห็นด้วย	เลยๆ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างถึง			
1. ภายนอกความรู้สึกภาษาไทยให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยรักษาระบบที่มีอาการเป็นไปได้	41 (21.4%)	92 (47.9%)	29 (15.1%)	11 (5.7%)	19 (9.9%)	192 (100%)	3.65	เห็นด้วย
2. ท่านเมื่อความรู้สึกว่า โรงพยาบาลจะชื่อเสียงและบุคลากร ได้รับคำชมยิ่งของชุมชนเช่น กการให้การดูแลผู้ป่วย โรงพยาบาลจะมีประสบการณ์มาก	40 (20.8%)	106 (55.2%)	28 (14.6%)	13 (6.8%)	5 (2.6%)	192 (100%)	3.85	เห็นด้วย
3. ภายนอกความคิดว่า ถ้ามีผู้ป่วยมาตรวจรักษา รักษาที่โรงพยาบาล จำนวนผู้ป่วยที่เข้ามาในแต่ละวันจะลดลง	42 (21.9%)	85 (44.3%)	27 (14.1%)	31 (16.1%)	7 (3.6%)	192 (100%)	3.65	เห็นด้วย
4. จากการพิจารณาข้อมูลทางการแพทย์ ทำให้มีความก้าวหน้าที่ โรงพยาบาลต้องปรับเปลี่ยนตัวเอง ให้กับผู้ป่วย โรงพยาบาลจะต้องปรับเปลี่ยนตัวเอง ให้กับผู้ป่วย	29 (15.1%)	88 (45.8%)	53 (27.6%)	17 (8.9%)	5 (2.6%)	192 (100%)	3.62	เห็นด้วย

ตารางที่ 12 เสถียรภาพ ร้อยละ และกำลัง ของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภาคีต่อการเดินทางไปเชย์นพัฒนา

รูปแบบ (ต่อ)

ลำดับ	หัวข้อ	ระดับความรู้สึกหรือความคิดเห็น				รวม	ค่าเฉลี่ย	อัตรา百分比
		เห็นด้วย อย่างมาก	เห็นด้วย อย่างปานกลาง	ไม่เห็นด้วย (13.0%)	ไม่เห็นด้วย อย่างมาก (3.1%)			
5.	ก้าวหน้าในงาน มาตรการของโรงเรียน ที่มีความน่าสนใจ ที่สุด	16 (8.3%)	114 (59.4%)	31 (16.1%)	25 (13.0%)	6 (3.1%)	192 (100%)	3.57 เห็นด้วย
6.	การสนับสนุนที่ดีของท่านได้ ในการทำงาน ที่มีความน่าสนใจ ที่สุด	17 (8.9%)	87 (45.3%)	50 (26.0%)	35 (18.2%)	3 (1.6%)	192 (100%)	3.42 เห็นด้วย
7.	ก้าวหน้าในงาน ที่มีความน่าสนใจ ที่สุด ท่านได้สนับสนุน ให้กับการศึกษา ปัจจุบัน	5 (2.6%)	16 (8.3%)	31 (16.1%)	120 (62.5%)	20 (10.4%)	192 (100%)	2.30 ไม่เห็นด้วย
8.	ก้าวหน้าในงาน ที่มีความน่าสนใจ ที่สุด ท่านได้สนับสนุน ให้กับการศึกษา ปัจจุบัน	28 (14.6%)	136 (70.8%)	23 (12.0%)	5 (2.6%)	-	192 (100%)	3.97 เห็นด้วย
9.	ก้าวหน้าในงาน ที่มีความน่าสนใจ ที่สุด ท่านได้สนับสนุน ให้กับการศึกษา ปัจจุบัน ที่ดีที่สุด	26 (13.5%)	92 (47.9%)	43 (22.4%)	27 (14.1%)	4 (2.1%)	192 (100%)	3.57 เห็นด้วย

ตารางที่ 12 เสต็ดงอันดับ ร้อยละ และค่าเฉลี่ย ของระดับความรู้สึก ความพึงพอใจ ของการเข้าร่วมโครงการฯ ตามภาระติดตามหัวขอร่างแบบ

รุ่นแรก(ต่อ)

ลำดับ ค่าธรรม	จำนวน ผู้เข้าร่วม อย่าง เดียว	ระดับความรู้สึกหรือความพึง พอใจ				รวม	ค่าเฉลี่ย	อัตรายผล
		เห็นด้วย อย่าง เดียว	เห็นด้วย อย่าง ปานกลาง	เลย	ไม่เห็นด้วย			
10. ในการเดินทางไปร่วมโครงการฯ ท่าน คิดว่าโรงเรียนควรจะมีส่วนร่วมในการพิจารณา ดำเนินงานเจ้าหน้าที่ เพื่อเป็นข่าวจัดและกำกับจัด	81 (42.2%)	85 (44.3%)	19 (9.9%)	5 (2.6%)	2 (1.0%)	192 (100%)	4.24	เห็นด้วย
11. หากการท่องเที่ยวตามจัดให้ของครัว เฉพาะผู้ป่วยโรคชราที่แม่นๆ อยู่ใน แต่ห้องพักผู้ป่วยเฉพาะผู้ป่วยเป็นโภค ชาติที่ซึ่งพักในโรงแรมมาลัย พัฒนาชุมชนร่วม ความหมายตนเดียว	60 (31.3%)	98 (51.1%)	12 (6.3%)	19 (9.9%)	3 (1.6%)	192 (100%)	4.01	เห็นด้วย
12. ถ้ามีผู้ป่วยโรคชราสามารถเข้าร่วมบริการที่ โรงพยาบาล ท่านคิดว่ามีผลกระทบในการ ทำงานจะ “ไม่เด็ดขาด” มากกว่า “ให้บริการสัก ปีอย่างเดียว”	17 (8.9%)	78 (40.6%)	40 (20.8%)	46 (24.0%)	11 (5.7%)	192 (100%)	3.23	เห็นด้วย
รวม							3.59	เห็นด้วย

จากตารางที่ 12 เมื่อพิจารณาถึงค่าเฉลี่ยของความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การ监督管理ของโรคทางเดินหายใจเนื้ยนพลันรุนแรง มีข้อความทั้งหมด 12 ข้อความ ผู้ตอบแบบสอบถาม มีความรู้สึกเห็นด้วย 9 ข้อความ รู้สึก เนย ๆ 2 ข้อความ และรู้สึกไม่เห็นด้วย 1 ข้อความ โดยรวมผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้สึกเห็นด้วย มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.59

ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้สึกเห็นด้วย 9 ข้อความ คือ ข้อความที่แสดงถึงปัจจัยคำชี้แจง (Hygienic factor) ซึ่งป้องกันไม่ให้คนเกิดความไม่พอใจในงาน ได้แก่ โรงพยาบาลมีสวัสดิการพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นวัฒนธรรมกำลังใจมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.24 รองลงมาคือข้อความที่แสดงถึงปัจจัยคำชี้แจง ได้แก่ มีความเหมาะสมดีที่โรงพยาบาลจัดห้องตรวจเฉพาะผู้ป่วยโรคชาร์สที่แยกผู้ป่วยนอกและห้องพักผู้ที่ป่วยเป็นโรคชาร์สที่เข้าพักในโรงพยาบาล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.01 ข้อความที่แสดงถึงความต้องการที่จะทำงานภายใต้การ监督管理ของโรคทางเดินหายใจเนื้ยนพลันรุนแรง ได้แก่ จะดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถมีผู้ป่วยอยู่ในความดูแล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.97 ข้อความที่แสดงถึงปัจจัยกระตุ้น (Motivation factor) ซึ่งทำให้คนที่ทำงานแล้วมีความรู้สึกพอใจในงานที่ทำอยู่ ได้แก่ โรงพยาบาลจะมีข้อเดียงและบุคลากรจะได้รับคำยกย่องเช่นชมเชยจากการให้การดูแลผู้ป่วยโรคชาร์สอย่างมีประสิทธิภาพ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.85 ข้อความที่แสดงถึงปัจจัยกระตุ้น ได้แก่ มีความรู้สึกภาคภูมิใจที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคชาร์สจนบรรเทาทัณฑ์ของการเป็นประคบริการและข้อความที่แสดงถึงความกลัวต่อโรคทางเดินหายใจเนื้ยนพลันรุนแรง ได้แก่ จำนวนผู้ป่วยที่ไวปะลลดลง ถ้ามีผู้ป่วยโรคชาร์สเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล มีค่าเฉลี่ย 3.65 เท่ากัน ข้อความที่แสดงถึงความกลัวต่อโรคทางเดินหายใจเนื้ยนพลันรุนแรง ได้แก่ มีความกลัวที่จะติดเชื้อร科และเสียชีวิตจากการให้บริการผู้ป่วย เมื่อทราบข่าวการ监督管理ของโรคชาร์สในต่างประเทศ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.62 ข้อความที่แสดงถึงปัจจัยคำชี้แจง ได้แก่ มีความมั่นใจในการรักษาของโรงพยาบาลว่าจะนิยงกันการแพร่กระจายของโรคได้และข้อความที่แสดงถึงปัจจัยคำชี้แจง ได้แก่ มีความพอใจที่อาจจะต้องลาหยุดพักงานเป็นเวลา 10 วันโดยได้รับเงินเดือนปกติกรณีที่ดูแลผู้ป่วยโรคชาร์ส มีค่าเฉลี่ย 3.57 เท่ากัน

ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้สึกเฉย ๆ 2 ข้อความ คือ ข้อความที่แสดงถึงความกลัวต่อโรคทางเดินหายใจเนื้ยนพลันรุนแรง ได้แก่ ไม่มีความกลัวในการให้บริการผู้ป่วย หลังจากที่โรงพยาบาลมีมาตรการในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคชาร์ส มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.42 รองลงมาคือ ข้อความที่แสดงถึงความกลัวต่อโรคทางเดินหายใจเนื้ยนพลันรุนแรง ได้แก่ บรรยายการการทำงานจะไม่แตกต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ ถ้ามีผู้ป่วยโรคชาร์สมานเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.23

ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้สึกไม่เห็นด้วย 1 ข้อความ คือข้อความที่แสดงถึงความต้องการที่จะทำงานภายใต้การ监督管理ของโรงพยาบาลเดินทางไปเยือนพัฒนาระบบ ได้แก่ ฉลามยุคงานเพื่อหลักเลี่ยงการให้การดูแลผู้ป่วยกรณีที่มีผู้ป่วยโรคชาร์สในการควบคุมดูแลมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.30



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

2.3.0 特別な属性とメソッド

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนแต่ละร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวนตามที่แสดงถึงจังหวัดที่มาของบุคคล ตามมาตรการป้องกันโรคของประเทศไทยในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเพิ่ม พัฒนาระบบ

โรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อร้ายทางเดินหายใจโดยเสียงพัฒนรุนแรง(ชุด)

ข้อความ	ทำ	ไม่ทำ
7. ในกรณีเหตุฉุกเฉินผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจ ทางเดินร่วมกับผู้ดูแลให้ดำเนินการดังต่อไปนี้	186 (96.9)	6 (3.1)
8. ในกรณีเหตุฉุกเฉิน ให้เลือกวาระของผู้ดูแลผู้ป่วยที่ดีเดือนทางเดินหายใจ ทำให้มีความเห็นว่ามีความจำเป็นที่จะดำเนินการตามหลักการดูแลผู้ป่วยที่ดีเดือนทางเดินหายใจ	192 (100)	0 (0)
9. ก่อสร้างห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย ท่านจะต้องห้ามผู้คนเข้ามาในห้องน้ำ 10 วัน	189 (98.4%)	3 (1.6 %)
10. กำหนดเวลาสำหรับผู้ป่วยที่ต้องดูแลติดตัว 10 วัน	178 (92.7 %)	14 (7.3 %)
ค่าใช้สเปน	178.6 (93.0%)	13.4 (7.0%)

จากตารางที่ 13 เมื่อพิจารณาถึงข้อความที่แสดงถึงการปฏิบัติงานของบุคลากรตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง มีทั้งหมด 10 ข้อความ พบร่วมกับผู้ดูแลศูนย์สหกิจศึกษา คิดเป็นร้อยละ 93.0 ไม่ปฏิบัติตาม คิดเป็นร้อยละ 7.0

ผู้ดูแลศูนย์สหกิจศึกษาได้ตอบคำถามแสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงในเรื่อง การ洗手ของใช้แล้วหรือจะติดเชื้อจากห้องผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ มีความจำเป็นที่จะดำเนินการตามหลักของมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัด มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมา คือ จะแจ้งให้หัวหน้างานทราบเมื่อสงสัยว่าจะติดเชื้อทางเดินหายใจจากผู้ป่วย และแสดงความชำนาญทางด้านห้องผู้ป่วยเพื่อดูอาการ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นเวลา 10 วัน คิดเป็นร้อยละ 98.4 แนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจที่ห้อง kontrol ซึ่งโถง อากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่ใช้เครื่องปรับอากาศ กรณีที่สงสัยว่ามีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน และล้างมือหลังดูแลผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 97.9 เท่ากัน ไส้หน้ากากปิดปาก ปิดช่องเสียงผู้ป่วยในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ คิดเป็นร้อยละ 96.9 แนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปยังห้องแยกที่มีเครื่องดูดอากาศออกภายนอก ไม่ใช้เครื่องปรับอากาศและมีการป้องกันผู้ที่เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด กรณีที่มีผู้ป่วยสงสัยจะเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน คิดเป็นร้อยละ 95.3 ส่งผู้ป่วยที่สงสัยจะติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไปรับการเอกซ์เรย์หรือเจาะเลือด ที่ห้องแยกที่จัดไว้แยกจากผู้ป่วยปกติ คิดเป็นร้อยละ 92.7 สอบถามเกี่ยวกับการเดินทางไปยังประเทศกลุ่มเดี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย กรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องติดเชื้อทางเดินหายใจ ด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ คิดเป็นร้อยละ 90.6 ไส้หน้ากาก แวนดา ไส้ท่อนาก สามเหลี่ยม ถุงถุงมือ กรณีที่จำเป็นต้องเข้าดูแลบริการผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจโดยไม่ทราบสาเหตุ คิดเป็นร้อยละ 80.7 ดำเนินการแยกผู้ป่วยที่เข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องติดเชื้อทางเดินหายใจ ด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ แต่ไม่ได้ให้ประวัติเดินทางไปยังประเทศกลุ่มเดี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยคิดเป็นร้อยละ 79.7

ขอสงวนحقชี้แจงเชิงลบ
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ด้านที่ 3 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์กับทางด้าน
ตารางที่ 14 แสดงจำนวน ร้อยละ และ ค่าทดสอบให้แต่ละแบบของผู้ต้องบนบนตามที่นักวิเคราะห์ทางด้านทางด้านที่นักวิเคราะห์ทางด้านทางด้าน

องค์ประกอบที่ศักดิ์ด้านความรู้เชิงแนวความเห็น		เพศ		รวม		Chi-square		P-value		อัปเปอร์แอด	
	(n=36)	ชาย	หญิง	(n=156)	(n=192)						
1. โพรตากลิบินหาใช่ก็เป็นรุ่นเริ่งก็ติดใจอยู่ “ไว้ร์สท์” ธรรมชาตอยู่ใน ประเทศไทย ค้าง “ในทวีปเอเชียและภูมิภาคอาหรับ”	34 (94.44%)	134 (85.90%)	168 (87.50%)	1.961	0.375	“ไม่เจตค่าง					
2. อาการของ “โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง” ต่อ “ไข้ ไอ ปวดเมื่อย ร้าวเนื้อ หายใจลำบาก”	32 (88.89%)	149 (95.51%)	181 (94.27%)	7.832	0.020	แทรกค่าง					
3. “ผู้ป่วยระยะ 90 คะแนน” ติดภารกิจ	20 (55.56%)	72 (46.15%)	92 (47.92%)	1.087	0.581	“ไม่เจตค่าง					
4. “ระยะทางที่ว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง” เมื่อผู้ป่วยมี อนามัยมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มืออาชาระร้อนมากไป เช่น “ไอ แห้ง จ หอบแห้ง” หายใจลำบาก เป็นภาวะติดลมหายใจซึ่งหลังผู้ป่วยที่มีภาวะ ระยะทางของ “รักนี้” เช่น ห้องนอน จัดแพนดิโนห้อง หรือเตียงผู้ป่วย ให้ตั้งกลับคนที่ เป็นโรคภายในสิบวัน	32 (88.89%)	146 (76.04%)	178 (92.71%)	1.112	0.573	“ไม่เจตค่าง					

ตารางที่ 14 แสดงจำนวน ร้อยละ และ ค่าทดสอบทางวิถีทางวิเคราะห์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับปรัชญาและนิยมพัฒนารูปแบบใหม่ตามพหุภาคภูมิ(ท่อ)

41

บ่อค่าประภณ์ทักษิณคิดถึงความรู้ในเนื้อหาพหุภาคภูมิ	เพศ		รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อัตราส่วน
	ชาย (n=36)	หญิง (n=156)				
5. การดำเนินเรื่องฯ ก่อนที่จะรับสั่งยาหน้า ตา จมูก ปาก หลังเลี้ยง "ไปไหน พี่เบ็ด หรืออาสาคราฟ่ายาไม่ต้องคาด" หลักสี่บ่มเดินทางไปสั่งประเพณีที่แม่	34 (94.44%)	144 (92.31%)	178 (92.71%)	0.948	0.623	ไม่แตกต่าง
การระบุบทบาทของโกรก ทำให้เราทำใจกลอกใจคนทางด้านหายใจเป็นพิษนั้น แรกๆ						
6. สำหรับผู้เร่ง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทาน อาหารเพื่อสุขภาพดีมากและ พยายามกัน "ไม่เป็นโรคหน้าตี" แม้สัมผัสรอยโผล่ เนื่อง จากน้ำผึ้ง	19 (52.78%)	89 (57.05%)	108 (56.25%)	0.425	0.808	ไม่แตกต่าง
7. ขณะนี้มีการยกไวรัสที่มีในสถานที่โดยธรรมชาติ โรคทางเดินหายใจเฉียบ พลันรุนแรงแล้ว	23 (63.89%)	97 (62.18%)	120 (62.50%)	2.630	0.268	ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 14 เมตรics จำนวน ร้อยละ และค่าทางสถิติวิเคราะห์ของผู้ทดสอบแบบสอบถามที่ได้รับการเดินทางไปยังเมืองพัลลันธุ์เร็ว จังหวัดมหาสารคาม(ต่อ)

องค์ประกอบของพื้นที่ด้านความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินทางที่ไม่ถ่ายพัลลันธุ์เร็ว	เพศ ชาย (n=36)	เพศ หญิง (n=156)	รวม (n=192)	Chi-square	P-value	significance
8. โรคทางเดินหายใจเสียบพัลลันธุ์เร็วติดต่อทางเดินหายใจของทางการไอ จามรคัน และการถั่นผึ้งตัว	33 (91.67%)	149 (95.51%)	182 (94.80%)	1.533	0.465	ไม่แตกต่าง
9. กดปุ่มเตียงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเสียบพัลลันธุ์เร็วคือโรคทางเดินหายใจ คันที่ทำงานด้วยตัวเองหรือผู้ช่วยให้กด ภาระเพหายที่ต้องการรักษาป่วย คันที่ทำงานด้วยตัวเองหรือผู้ช่วยให้กด ชิดสูญป่วย	33 (91.67%)	146 (76.04%)	179 (93.23%)	0.185	0.911	ไม่แตกต่าง
10. วิธีป้องกันไม่ให้เดื่อยาแก้ไข้ป่วย คือ การใช้หน้ากากที่ใช้ในการเดินทาง หรือ N 95 ใส่เว้นเวลา ถ้าจะดื่มน้ำสักครู่ต้องล้างมือกับสีน้ำดินสีฟ้าและปูนซางห้องน้ำไว้ บุหรี่และกาวมสีออกดูม หลังตื่นขึ้นมาแล้วต้องรีบถอดครุภัณฑ์และถ้างมือทันที	34 (94.44%)	134 (85.90%)	168 (87.50%)	2.110	0.348	ไม่แตกต่าง

จากตารางที่ 14 แสดงจำนวน ร้อยละ และ ค่าทดสอบ Chi – square เพื่อทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จากจำนวนทั้งหมด 10 ข้อความ จำแนกตามเพศ โดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบว่า

ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้เรื่องโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแตกต่างกันตามเพศ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จำนวน 1 ข้อความ กือ ข้อความที่ 2 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคที่กล่าวว่า อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง กือ ไข้ ไอ บวมเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ พนว่าเพศหญิงมีความรู้ คิดเป็นร้อยละ 95.5 หากกว่าเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 88.89

ส่วนข้อความอื่น ๆ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจไม่แตกต่างกันตามเพศ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright[©] by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 15 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทางสถิติทางเดินทางที่มีความสำคัญเพื่อตัดสินใจเดินทางด้วยเครื่องบินตามอายุ

องค์ประกอบอันที่คนตัดสินใจเดินทางตามอายุ	น้ำ			ชาย			รวม			Chi-square	P-value	อัปเปอร์ชุด
	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)	(n=192)						
1. โรคทางเดินหายใจเสียพัฒนารูปแบบเด็กมากขึ้น “ไวรัส”หรือมาดอยู่ในประเทศไทยต่างๆในวัยเด็กและ อยู่รักษาตัว	0 0 %	51 82.26%	60 88.24%	48 92.31%	9 100%	168 87.51%					0.017	แดงต่อๆ
2. อาการของโรคทางเดินหายใจเสียพัฒนารูปแบบเด็ก “ไวรัส”เมื่อยังลูกสาวเป็น “หายใจลำบาก”	1 100%	55 88.71%	66 97.06%	51 98.08%	8 88.89%	181 94.27%					0.232	ไม่แดง
3. ผู้ป่วยรับประทาน 90 ชนิดตัวจากโภชนา	1 100%	32 51.61%	32 47.05%	23 44.23%	4 44.44%	92 47.91%					0.950	ไม่แดง
4. รายงานตัวว่า “ผู้ป่วยเป็น โรคทางเดินหายใจเสียพัฒนารูปแบบเด็กมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการระคายเคือง เช่น “ไอแห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปประเทศอื่นที่มีภัยการ ระบาดของโรค” เช่น ซ่อง气管 จีนแผ่นดินใหญ่ หรือ สัมผัสใกล้ชิดกับคนที่เป็นโรคกันในศิริวัน	1 100%	57 91.94%	64 94.12%	48 92.31%	8 88.89%	178 92.71%					3.612	0.890

ตารางที่ 15 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบสำหรับรากฐานที่มีความหมายต่อการตั้งค่าทางสถิติของตัวแปรตามอย่าง(ต่อ)

ช่องประจุคงที่ศูนย์ตัดกานวนรากฐานอย่าง	อายุ				รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)				
5. การตั้งค่ารากฐานอย่าง ฯ ก่อนที่จะตั้งค่าฐานฯ ดา บุก ปาก หลักดึง ใบไม้ เอือด หรืออักษรต่ำไม่สะดาว หลัก เลี้ยงเดินทาง “บัง” ประเทศที่มีการระบุมาตรฐานของ โรค ทำให้ เรากำ ใจลูกค้า รักษาพยาบาลให้สิ่งเหล่านั้นตรงไป	1 100%	54 87.10%	65 95.59%	49 94.23%	9 100%	178 92.71%	5.993 0.648	ไม่แตกต่าง
6. วิธีการเชิงเร่ง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ ใช้อุปกรณ์ไม่แพง โรคนี้ได้ แม้มีผู้ติดเชื้อโดยที่ไม่อาจกัน	1 100%	36 58.06%	35 51.47%	34 65.38%	2 22.22%	108 56.25%	10.159 0.254	ไม่แตกต่าง
7. จะมีน้ำรักษาไว้ตั้งเป็นถังใหญ่โดยครองอย่างโรคทาง เต้านมหายใจสิ่งเหล้นรุนแรงแล้ว	0 0 %	37 59.66%	52 76.47%	26 50.00%	5 55.56%	120 62.50%	25.327 0.001	แตกต่าง
8. โรคทางเพศชายจะสิ่งเหล้นรุนแรงติดต่อทางเพศหญิง ผู้ชายก้าว去做 การอ่อนรักกัน และการรักผู้ส์	1 100%	58 93.55%	65 95.59%	50 96.15%	8 88.89%	182 94.79%	3.583 0.893	ไม่แตกต่าง

	อายุ					(n=192)	รวม	Chi-square	P-value	อัปปะกาหลด
	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)					
9. ก่อนเสียชีวิต โรคทางเดินหายใจเป็นรุนแรง ต้องการทางการแพทย์ให้การรักษาทุกวัย ทำงานหรือยกเว้นหรือที่บ้านทุกวัย	0 0 %	57 91.94%	65 95.59%	48 92.31%	9 100%	179 93.23%	22.136	.005	มากที่สุด	
10. วิธีซึ่งเก็บไม่ให้ติดเชื้อจากทุกวัย คือ การใช้หน้ากากที่ ใช้ในห้องผู้ติดเชื้อ N 95 ใส่ไว้เวลา ถ้าจะต้องสูบสูบกับ สิ่งที่ติดเชื้อของผู้ป่วยต้องถอดหน้ากากน้ำยาและถูมสู่จมูก หลังเสร็จภาระแล้วต้องรีบถูมสู่จมูกเมื่อหันหน้า	1 100%	59 95.16%	58 85.29%	45 86.54%	5 55.56%	168 87.50	15.038	0.058	ไม่แตกต่าง	

Degree of freedom =8, $\alpha=0.05$

จากตารางที่ 15ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามตามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุโดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้เรื่องโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแตกต่างกันตามอายุ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จำนวน 3 ข้อความจากทั้งหมด 10 ข้อความ ได้แก่ ข้อความที่ 1, 7 และ 9 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ในข้อความที่ 1 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ที่กล่าวว่า โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เกิดจากเชื้อไวรัสที่ระบาดอยู่ในประเทศต่างๆ ในทวีปเอเชียและอเมริกาเหนือ พบร่วมกับเชื้อไวรัสที่ระบาดอยู่ในประเทศไทย พบว่าผู้ที่มีอายุมากกว่า 50 ปี มีความรู้มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่มีอายุระหว่าง 41 ปีถึง 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 92.31 ส่วนผู้ที่มีอายุระหว่าง 31 ปีถึง 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 88.24 และผู้ที่มีอายุระหว่าง 21 ปีถึง 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 82.26

ในข้อความที่ 7 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับยาที่ใช้รักษาโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ที่กล่าวว่า “จะมียาที่ช่วยให้หายใจลำบาก” คือยาที่เป็นสาเหตุโดยตรงของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแล้ว พบว่าผู้ที่มีอายุระหว่าง 31 ปีถึง 40 ปี มีความรู้มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 76.47 รองลงมาคือผู้ที่มีอายุระหว่าง 21 ปีถึง 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 59.68 ส่วนผู้ที่มีอายุมากกว่า 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 55.56 และผู้ที่มีอายุระหว่าง 41 ปีถึง 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 50

ในข้อความที่ 9 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับกลุ่มนบุคคลที่มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่กล่าวว่า “กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การรักษาผู้ป่วย คนที่ทำงานห้องเดียวกันหรือผู้ที่ดูแลใกล้ชิดผู้ป่วย” พบว่าผู้ที่มีอายุมากกว่า 50 ปี มีความรู้มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่มีอายุระหว่าง 31 ปีถึง 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 95.59 ส่วนผู้ที่มีอายุระหว่าง 41 ปีถึง 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 92.31 และผู้ที่มีอายุระหว่าง 21 ปีถึง 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 91.94

ส่วนข้อความอื่น ๆ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจไม่แตกต่างกันตามอายุ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ตารางที่ 16 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทางสถิติทดสอบความสัมพันธ์ของพัฒนาการด้านภาษาต่อความสามารถที่สำคัญของเด็ก

ปฏิบัติงาน

ข้อสรุปของทั้งหมดตัวแปรตามนี้		แผนกที่ปฏิบัติงาน										รวม				Chi-square		P-value		อัตราเฉลี่ย	
จำนวนความเห็นชอบที่ปฏิบัติงาน	แพทย์	พยาบาล	นักปั้น	ศูนย์	ศูนย์	ศูนย์	ศูนย์	ศูนย์	ศูนย์	ศูนย์	ศูนย์	ศูนย์	ศูนย์	ศูนย์							
1. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	11	81	20	2	26	9	3	11	1	4	168	14.684	0.684	ไม่แตกต่าง							
2. เกิดจากซื้อ "ไวรัสที่รบกวนคุณในบ้าน"	100	92.05	83.33	100%	78.79	81.82	100%	78.57	100%	80.00%	87.50	%	%	%	%	%	%	%	%	%	
3. ต่าง "ภัยน้ำท่วมเมือง"	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%										
4. ลดลงรักษาหน้า																					
5. อาการไข้โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	11	87	24	2	26	11	3	13	1	3	181	34.589	0.011	แตกต่าง							
6. พัฒนารูปร่าง ตื้อ ๆ ปุ๊บ ๆ โอลิปัตแม่ของ	100	98.86	100%	100%	78.79	100%	100%	92.86	100%	60.00%	90.27	%	%	%	%	%	%	%	%	%	
7. ก่อภัยเมือง ทำลายให้คนดื่นหอบหอย	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%										
8. ผู้ป่วยร้ายแรง 90% จะเสียชีวิตหาก	10	43	14	1	14	3	1	2	1	3	92	25.680	0.107	ไม่แตกต่าง							
9. โภคภัณฑ์	90.90	48.86	58.33	50.00	42.42	27.27	33.33	14.29	100%	60.00%	47.92	%	%	%	%	%	%	%	%	%	

ตารางที่ 16 ผลต่อจำนวนวันรักษา และค่าทางดูแลน้ำที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในห้องผู้ป่วยพัฒนาและรักษาแบบแผนกที่บัวลูน(ต่อ)

49

องค์ประกอบของคนติดตัวในความรู้ ในการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล	แผนกที่บัวลูนดูแล										Chi-square	P-value	อัตราผล
	แพทย์	พยาบาล	เด็กนร	ผู้ป่วย	ศูนย์	ผู้ช่วย	พยาบาล	ศูนย์	ผู้ช่วย	รักษา			
4. เรื่องสังสั�งผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจที่บุบบัวลูนรับรองเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2560	11	86	20	2	28	9	3	13	1	5	178	16.365	0.567
5. ผู้ป่วยในสิ่งพัฒนรุนแรงเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2560	100%	97.7	83.33	100%	84.85	81.82%	100	92.86	100%	100%	92.71	%	%
6. ผู้ป่วยที่บุบบัวลูนรับรองเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2560	3%	%	%	%	%	%	%	%	%	%			
7. ห้องน้ำน้อย หายใจลำบาก ประวัติเดินทางไปบังกลาเทศถึงเมืองกรุงโรมฟูน ประเทศลาว ระหว่างเดินทางกลับประเทศไทย ไม่พบผู้ติดเชื้อในห้องน้ำ แต่พบผู้ติดเชื้อในห้องน้ำ กรณีที่บุบบัวลูนรักษาในสิบวัน													
8. ภาระต้องรับประทานอาหารที่บุบบัวลูนรักษาในห้องน้ำ ให้ได้มากที่สุด แต่ไม่สามารถรับประทานอาหารได้ตามปกติ อาการดีขึ้นในวันที่ 24 กันยายน 2560	10	81	23	2	31	9	3	13	1	5	178	8.289	.974
9. ผู้ป่วยที่บุบบัวลูนรักษาในห้องน้ำ ให้ได้มากที่สุด แต่ไม่สามารถรับประทานอาหารได้ตามปกติ อาการดีขึ้นในวันที่ 24 กันยายน 2560	90.90	92.0	95.83	100%	93.93	81.82%	100	92.86	100%	100%	92.71	%	%
10. ผู้ป่วยที่บุบบัวลูนรักษาในห้องน้ำ ให้ได้มากที่สุด แต่ไม่สามารถรับประทานอาหารได้ตามปกติ อาการดีขึ้นในวันที่ 24 กันยายน 2560	%	5%	%	%	%	%	%	%	%	%			

เลขที่.....
สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

0/ว/4
6/6.2
๑ ๔๘๓๗

๙.๙

ตารางที่ 16 เสตงจำนวน ด้วยคะแนน แต่ก้าวเดือนไม่ได้รับแต่ครั้งเดียว แต่เป็นครั้งๆ กันไปเรื่อยๆ ตามกำหนดนัดทุกครั้ง

แผนกที่ปฏิบัติงาน											Chi-square	P-value	อัตรา	
แผนก	พนักงาน	ต้นทุน	ค่าใช้	ภาร์ตี	ธุรการ	ผลิต	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				
7. บริษัทบริการทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	11	88	24	ก้าว	33	เคาะ	ภาร์ตี	ธุรการ	ผลิต	ตัวชี้วัด	ภาร์ตี	0.006	มากที่สุด	
6. บริษัทเชิงธุรกิจ อนามัยและเพื่อผล ลูกค้าตัวแทนและ น้ำดื่มกันไม่ได้เป็นโรค	7	65	7	1	13	4	2	5	1	3	108	36.452	0.006	มากที่สุด
5. บริษัทเชิงธุรกิจ อนามัยและเพื่อผล ลูกค้าตัวแทนและ น้ำดื่มกันไม่ได้เป็นโรค	63.63	73.86%	29.17%	50.00%	39.39%	36.36%	66.67%	35.71%	100%	60.00%	56.25%	%		
4. บริษัทเชิงธุรกิจ บริการด้านอาหารและเครื่องดื่ม	11	60	11	1	18	6	2	7	1	3	120	16.976	0.525	ไม่แตกต่าง
3. บริษัทเชิงธุรกิจ บริการด้านอาหารและเครื่องดื่ม	100	68.18%	45.83%	50.00%	54.55%	54.55%	66.67%	50.00%	100%	60.00%	62.50%	%		
2. บริษัทเชิงธุรกิจ บริการด้านอาหารและเครื่องดื่ม	11	86	23	2	28	11	3	12	1	5	182	13.729	0.747	ไม่แตกต่าง
1. บริษัทเชิงธุรกิจ บริการด้านอาหารและเครื่องดื่ม	100	97.73%	95.83%	100%	84.85%	100%	100%	85.71%	100%	100%	94.79%	%		

ตารางที่ 16 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทางวิเคราะห์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความต้องการที่จะเข้ามาพัฒนาและร่วมแวร จําหน่ายตามแผนกนั้นเป็นตัวแปร(ต่อ)

51

องค์กรของที่ศูนย์ต้านความรุนแรง ตามแผนกที่ปฏิบัติงาน		แผนกที่ปฏิบัติงาน										Chi-square	P-value	อัตราเชิง		
แผนก	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	รวม		
9. กลุ่มที่ยอมรับความเดินทางไปเสีย ผลประโยชน์ ศีลภูมิคุณภาพของแพทย์ที่ดี การรักษาผู้ป่วย คุณที่ดีจากหน่วยบริการ ที่ดูแลให้ดีซึ่งเป็นช	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	179	23.851	0.160	ไม่แตกต่าง		
	11	82	24	2	27	11	3	13	1	5						
10. นิสัยอุบัติ ไม่เห็นด้วยมากนักหรือ การใช้หน้ากากที่ไม่ได้หนังผ้าด้วย N 95 ใช้หน้ากาก ถ้าจะต้องแต่งตัวก็ต้อง หลบของผู้ป่วยหรือถ่องถามไม่ถูกฟังแล้ว ถามต่อครั้งหลังต่อครั้งนึง แต่ต้อง	10	79	24	2	24	8	3	12	1	5	168	20.822	0.288	ไม่แตกต่าง		
	10	90.90	89.77%	100%	100%	72.73%	72.73%	100%	85.71%	100%						

Degree of freedom = 18 , CC = 0.05

จากการที่ 16 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามตามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงานโดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบร่วมผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้เรื่องโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแตกต่างกันตามแผนกที่ปฏิบัติงาน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จำนวน 2 ข้อความจากทั้งหมด 10 ข้อความ ได้แก่ ข้อความที่ 2 และ 6 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ในข้อความที่ 2 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่กล่าวว่า อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือ ไข้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ พบร่วมผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ ฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ ฝ่ายพัฒนาคุณภาพ แผนกบัญชี-การเงิน แผนกบุคคล-ธุรการ และแผนกตรวจสอบภายใน มีความรู้มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 98.86 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนาธุรกิจ คิดเป็นร้อยละ 92.86 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 78.79 และผู้ที่ปฏิบัติงานในสำนักผู้อำนวยการ คิดเป็นร้อยละ 60

ในข้อความที่ 6 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่กล่าวว่า ถ้าเราเจ็บแรง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ จะป้องกันไม่ให้เป็นโรคได้ เมื่อต้นผสานเรื่องโดยที่ไม่ป้องกัน พบร่วมผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกตรวจสอบภายใน มีความรู้มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 73.86 ผู้ที่ปฏิบัติการในแผนกบุคคลธุรการ คิดเป็นร้อยละ 66.67 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 63.63 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกสำนักผู้อำนวยการ คิดเป็นร้อยละ 60 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนาคุณภาพ คิดเป็นร้อยละ 50 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 39.39 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบัญชีการเงิน คิดเป็นร้อยละ 36.36 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนาธุรกิจ คิดเป็นร้อยละ 35.71 และผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 29.17

ส่วนข้อความอื่น ๆ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจไม่แตกต่างกันตามแผนกที่ปฏิบัติงาน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ຄົມ ປະເທດລາວ

องค์ประกอบของศักยภาพด้านความรู้เชิงเทคนิคตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ	งานที่ไม่ได้รับค่าป่วยไข้		รวม		Chi-square	P- value	อัตราผล
	ใช่ (n=123)	ไม่ใช่ (n=59)	(n=192)				
1. โรคทางเดินหายใจเรื้อรังที่มีอาการเจ็บไข้สูงต่อไว้สักระยะต่อถ้วน ประเมินตัว ตาม ในการประเมินรักษาหนอน	111 (90.24%)	57 (82.60%)	168 (87.50%)		2.538	0.281	ไม่แตกต่าง
2. อาการของโรคทางเดินหายใจเรื้อรังหลังการรักษาเสร็จสิ้น เช่น ไข้ ไอ ประคบร้อนๆ หายใจลำบาก หายใจหอบหอบ	121 (98.37%)	60 (86.96%)	181 (94.27%)		10.796	.005	แตกต่าง
3. ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา	56 (45.52%)	36 (52.17%)	92 (47.02%)		0.676		
4. วางแผนการดูแลผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเรื้อรังที่มีผู้ช่วยดูแล เช่น ญาติพี่น้อง 38 จังหวัดต่างๆ นักการสาธารณสุข บุคลากรทางการแพทย์ เช่น แพทย์ นพ. แพทย์ฯ ประเมินอย่างจริงจังมาก ประเมินดูแลคนไข้ ประเมินว่าคนไข้มีภาวะ ทางเดินหายใจติดเชื้อ ประเมินว่าคนไข้มีภาวะทางเดินหายใจติดเชื้อ ประเมินว่าคนไข้มีภาวะ ทางเดินหายใจติดเชื้อ เช่น ช่องทาง จินเสียดินใหญ่ หรือแม้แต่ไกด์รักกับคนไข้ เป็นโรคทางเดินหายใจ	118 (95.93%)	60 (86.96%)	178 (92.71%)		6.202	.045	แตกต่าง

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ(ต่อ)

องค์ประกอบสำคัญในการวางแผนงานที่ปฏิบัติ	งานที่ได้รับผู้ช่วย		Chi-square	P-value	สถิติทดสอบ	
	ใช่ (n=123)	ไม่ใช่ (n=69)				
8. โครงการเดินทางบินเพื่อยืนยันรูปแบบงานแต่งงานที่ต้องการให้ตามที่ต้องการ	118 (95.93%)	64 (92.75%)	182 (94.79%)	1.341	0.512	ไมแตกต่าง
9. ครุภัณฑ์ที่จะต้องมาดูงานเดินทางเพื่อประเมินคุณภาพงานแต่งงานที่ต้องการให้ตามที่ต้องการ	117 (95.12%)	62 (89.86%)	179 (93.23%)	1.980	0.372	ไมแตกต่าง
10. วัสดุห้องนอนไม่หลุดร่องน้ำจากผ้าปูที่นอน การใช้ผ้าห่มที่ซ่อนอยู่ในห้องผ้า	108 (87.80%)	60 (86.95%)	168 (87.50%)	2.123	0.346	ไมแตกต่าง

Degree of freedom=2, $\alpha = 0.05$

ตารางที่ 18 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเบนถ่วง แผลง ทางความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้ภาระงาน

บุคลากรทางด้านกายภาพสิ่งแวดล้อมความปลอดภัยในที่ทำงาน

ความรู้สึกความคิดเห็น ความต้องการจะทำงานภายใต้ภาระงานของโรคทางดินฟันในสิ่งแวดล้อม	เพศ	ค่าเฉลี่ยวัฒนธรรม	F	P-value	อภิปรายผล
	ชาย	หญิง			
1. ท่านมีความรู้สึกภูมิใจที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโดยครั้งแรก	3.86	3.60	3.65	1.431	0.233
ภาระทั้งมืออาชารเป็นปกติ					ไม่แตกต่าง
2. ท่านมีความรู้สึกว่า โรงพยาบาลจะมีรู้สึકสื่อสารแบบดูแลผู้ป่วยดีรับคำยา	3.89	3.84	3.85	0.084	0.733
ย่อชื่นชมผลงานให้การดูแลผู้ป่วยให้ดีอย่างมีระดับมาก					ไม่แตกต่าง
3. ท่านมีความคิดว่า ถ้ามีผู้ป่วยโรคหัวใจที่เข้ามารักษาที่โรงพยาบาล	2.22	2.38	2.35	0.634	0.427
จำนวนผู้ป่วยหายใจลำบาก					ไม่แตกต่าง
4. หากการที่ท่านทราบมาจากการสอบถามโดยครูอาจารย์ในครั้งประชุม ทำให้มีความต้องการซึ่งต้องไปรักษาอาการไข้และการรักษาเพื่อป้องกันโรค	2.56	2.34	2.38	1.560	0.213
อาการ					ไม่แตกต่าง
5. ท่านมีความมั่นใจว่าสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยกันได้	3.47	3.59	3.57	0.466	0.496
กระบวนการรักษาของโรงพยาบาลจะดีกว่าครั้งก่อนก้าว一大					ไม่แตกต่าง
6. หลังจากที่โรงพยาบาลมีมาตรการในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคหัวใจ ทำให้มีความคิดว่าในกรณีการให้บริการผู้ป่วย	3.44	3.41	3.42	0.039	0.845
					ไม่แตกต่าง

จากตารางที่ 17 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามลักษณะงานที่ปฏิบัติโดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้เรื่องโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแตกต่างกันตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จำนวน 3 ข้อความจากทั้งหมด 10 ข้อความ ได้แก่ ข้อความที่ 2, 4 และ 5 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ในข้อความที่ 2 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่กล่าวว่า อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือ ไอ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ พบว่าผู้ที่มีลักษณะงานที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย มีความรู้ คิดเป็นร้อยละ 98.37 มากกว่า ผู้ที่มีลักษณะงานไม่ต้องสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 86.96

ในข้อความที่ 4 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่อาจจะได้รับเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่กล่าวว่า เราจะสังสัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเมื่อผู้ป่วยมีอุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบหายใจ เช่น ไอ แห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปยังท้องถิ่นที่มีการระบาดของโรคนี้ เช่น ช่องกง จีนแผ่นดินใหญ่ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนที่เป็นโรคภัยในสิบวัน พบว่าผู้ที่มีลักษณะงานที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย มีความรู้ คิดเป็นร้อยละ 95.93 มากกว่า ผู้ที่มีลักษณะงานไม่ต้องสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 86.96

ในข้อความที่ 5 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่กล่าวว่า การล้างมือบ่อย ๆ ก่อนที่จะสัมผัสใบหน้า ตา จมูก ปาก หลีกเลี่ยงไปในที่แออัด หรืออากาศถ่ายเทไม่สะดวก หลีกเลี่ยงเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรค ทำให้เราห่างไกลจากโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงได้ พบว่าผู้ที่มีลักษณะงานที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย มีความรู้ คิดเป็นร้อยละ 95.12 มากกว่า ผู้ที่มีลักษณะงานไม่ต้องสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 88.41

สรุปข้อความอื่น ๆ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจไม่แตกต่างกันตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ตารางที่ 18 เมตรอง่ามนรรค ท่านี้เริ่มต้นความแม่นยำของตัวแปรที่ใช้ในการทดสอบความต้องการที่จะทำงานมากไปถึงการทำงานมาก

ข้อมูลทางเดินทางไปรับเชิญพัฒนาระบบ ตามต่อไปนี้

ความรู้สึก ความศักดิ์สิทธิ์ ความต้องการจะทำงานภายใต้การ监督管理 โรคทางเดินหายใจเรื้อรังและภัยแล้ง	เพศ	ค่าเฉลี่ยรวม	F	P-value	อัตราเชลด
	ชาย	หญิง			
7. กรณีที่ผู้ป่วยโรคชาร์ตในการควบคุมดูแลของห้อง ห้ามเข้ามาพักงาน เพื่อหัดเลี้ยงการให้การดูแลผู้ป่วย	3.67	3.71	3.70	0.058	0.810 ไม่แตกต่าง
8. กรณีที่ผู้ป่วยโรคชาร์ตในการดูแลของห้อง ห้ามดูแลผู้ป่วยอย่างเด็ดขาด	4.14	3.94	3.97	3.287	0.071 ไม่แตกต่าง
9. กรณีที่ห้องน้ำและผู้ป่วยโรคชาร์ต แต่ละห้องต้องมาหยุดพักงานเป็นเวลากวัน โดยได้รับเงินเดือนปกติ ห้ามมีความพยายาม	3.61	3.56	3.57	0.90	0.765 ไม่แตกต่าง
10. ในการให้การดูแลผู้ป่วยโรคชาร์ต ห้ามคิดว่าโรงพยาบาลมีสวัสดิการพิเศษสำหรับผู้ป่วยแต่ละคนให้เพื่อปัจจัยทางเศรษฐกิจ	4.28	4.23	4.24	0.097	0.756 ไม่แตกต่าง
11. จักษุที่โรงพยาบาลต้องดูแลของพยาบาลผู้ป่วยโรคชาร์ตที่ไม่พบผู้ป่วยในรังน้ำหนอกแต่ห้องพักผู้ป่วยพยาบาลผู้ป่วยเป็นโรคชาร์ตที่เข้าพักในรังพยาบาล ห้ามเห็นว่ามีความหมายตามสมศักดิ์สิทธิ์	3.78	4.06	4.01	2.521	0.114 ไม่แตกต่าง
12. กรณีผู้ป่วยโรคชาร์ตสามารถมาเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล ห้ามนัดคิวว่า บริการในห้องน้ำจะ “ไม่แตกต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ	3.08	3.26	3.23	0.796	0.373 ไม่แตกต่าง

Degree of freedom = 1 , $\infty = 0.05$

ของโรคทางเดินหายใจด้วยพัฒนาการ จันทร์ตามข้อมูล

ความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายในตัวระบบทางเดินหายใจด้วยพัฒนาการ	อายุ			ค่าทดสอบเบรุติสติก			P-value	อัปเปรียลด
	<20	21-30	31-40	41-50	>50	รวม		
1. ท่านมีความรู้สึกภารภูมิให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วย โรคชรร์ลงกระหะนเมื่อมีอาการไข้ในบ้านตัว	1.00	3.60	3.03	3.81	3.56	3.65	1.583	0.179
2. ท่านมีความรู้สึกว่าโรงพยาบาลต้องมีห้องเดี่ยวสำหรับผู้ป่วยโรคชรร์ ได้รับคำแนะนำอย่างชัดเจนจากการดูแลผู้ป่วยโรคชรร์	3.00	3.68	3.91	4.06	3.44	3.85	1.983	0.098
3. ท่านมีความคิดว่า ถ้ามีผู้ป่วยโรคชรร์เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล จำเป็นต้องห้ามทิ้งไว้ไปอยู่ต่อแตง	1.00	2.45	2.21	2.37	2.89	2.35	1.348	0.254
4. จักษุครั้งที่กันหน่วงงานท่องเที่ยว การตรวจของโรคชรร์ในต่างประเทศ ท่านมีความลัพธ์จะต้องโกรก และเตือนว่าหากการให้การรักษาแผลผู้ป่วยโรคชรร์	2.00	2.48	2.22	2.40	2.78	2.38	1.144	0.337
5. ท่านมีความมั่นใจว่าสามารถรักษาของผู้ป่วยพยาบาลประจำตัวได้ กันการแพร่กระจายของโรคชรร์ทั่วโลกของท่านได้	4.00	3.42	3.65	3.63	3.56	3.57	0.635	0.638
6. หลังจากที่โรงพยาบาลมีมาตรการในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคชรร์ ท่านไม่มีความกังวลในกรณีบริการผู้ป่วย	2.00	3.44	3.49	3.37	3.22	3.42	0.797	0.529

จากตารางที่ 18 ผลการทดสอบความแตกต่างของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงาน ภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามเพศ โดยใช้ One-Way ANOVA ในรายละเอียดพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงาน ภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ไม่แตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 19 แสดงถึงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความต้องการที่จะทำงานภายใต้การทำงานตามภาระ

ของรักษาเดินทางไปจังหวัดรุนแรง บัญชีแผนกตามอายุ(ต่อ)

ความรู้สึก ความลักษณะ ความต้องการที่จะทำงานภายใต้ การรับภาระของรักษาเดินทางไปจังหวัดรุนแรง	<20	21-30	31-40	41-50	>50	อาชญากรรม	ค่านิรันดร์	F	P- value	สถิติทางสถิติ
						รวม				
7. กรณีที่ผู้ป่วยโรคชั่ร้ายในกระบวนการดูแลอย่างท่าน ท่านจะดูแลอย่างหนักเพื่อหลีกเลี่ยงการให้การดูแลผู้ป่วย	5.00	3.84	3.65	3.56	3.78	3.70	1.413	0.231	“ไม่แตกต่าง	
8. กรณีที่มีผู้ป่วยโรคชั่ร้ายในกระบวนการดูแลอย่างท่าน ท่านจะดูแลผู้ป่วยอย่างดีเพื่อความสามารถ	3.00	3.98	3.96	4.04	3.78	3.97	1.038	0.389	“ไม่แตกต่าง	
9. กรณีพานิชดูแลผู้ป่วยโรคชั่ร้าย และอาจต้องหยุดพักงานเป็นเวลา 10 วัน ได้รับเงินเดือนปกติしながらมีความพอใจ	3.00	5.56	3.72	3.38	3.56	3.57	0.986	0.417	“ไม่แตกต่าง	
10. ในการพิจารณาจดหมายยาโรคชั่ร้าย ห้ามนัดว่าโรงพยาบาลควรรีส์เต็ฟตัวรับพิเศษสำหรับลูกหนาที่เพื่อเป็นชัยแจ้งและกำลังใจ	4.00	4.24	4.28	4.23	4.00	4.24	0.254	0.907	“ไม่แตกต่าง	
11. จากการที่โรงพยาบาลจัดห้องครัวเพื่อสุขาบาร์ ก้าร์เต้และผู้ป่วยอยู่แยกห้องพักผู้ป่วยและผู้ป่วย โรคชั่ร้ายพักในโรงพยาบาลนิมิตราหมากลังก์ตีเค้าวิภาวดี	4.00	3.85	4.09	4.15	3.56	4.01	1.330	0.261	“ไม่แตกต่าง	
12. กรณีผู้ป่วยโรคชั่ร้ายติดเชื้อร่วมกับการติดเชื้อพยาธิ หานัดค่าวัณรยก่อนในกรณีที่เจ็บป่วยทางการให้บริการผู้ป่วยเบรกตี้	1.00	3.16	3.35	3.23	3.00	3.23	1.444	0.221	“ไม่แตกต่าง	

Degree of freedom = 4 , OC= 0.05

ตารางที่ 19 แสดงรากน้ำเสีย รากน้ำดื้อยร่วม และรากติดบนความแม่ประมวลผลทางเดียว ของระดับมาตรฐาน กว้างติดเห็น ความต้องการที่จะดำเนินการเพื่อทำการรักษา

ข้อมูลคุณภาพดินทางไปสู่บัญชีน้ำเสีย จําแนกตามอยุธยา(๗๐)

ความสำคัญ ความคิดเห็น ความต้องการที่จะดำเนินการไปต่อ กระบวนการประมวลผลทางเดียว ของระดับมาตรฐาน จําแนกตามอยุธยา(๗๐)	<20	21-30	31-40	41-50	>50	รวม	ค่าเฉลี่ย	F	P- value	สถิติรายดู
7. กรณีที่ญี่ปุ่น โรคชราติดในกระบวนการดูดและดันรุนแรง	5.00	3.84	3.65	3.56	3.78	3.70	1.413	0.231	"ไม่แตกต่าง	
8. กรณีที่ญี่ปุ่น โรคชราติดในการดูดและดันหัวท่าน หัวน้ำแข็ง และการดูดงานพื้นห้องตู้สำหรับให้การดูแลผู้ป่วย	3.00	3.98	3.96	4.04	3.78	3.97	1.038	0.389	"ไม่แตกต่าง	
9. กรณีที่ญี่ปุ่น โรคชราติดในการดูดและดันหัวท่าน หัวน้ำแข็ง และดูดของยังคงความถูกต้องตามมาตรฐาน	3.00	5.56	3.72	3.38	3.56	3.57	0.986	0.417	"ไม่แตกต่าง	
10. กรณีที่การดูดและดันหัวท่านโดยครูชาร์ส แตละอาทิตย์ต้องทำความสะอาดพื้น งานเป็นเวลากว่า 10 วัน ได้รับเงินเดือนมากกว่าค่าห้องพัก	4.00	4.24	4.28	4.23	4.00	4.24	0.254	0.907	"ไม่แตกต่าง	
11. จากการดูดและดันหัวท่านโดยครูชาร์ส ทำให้เกิดการพิเศษสำหรับลูกหน้าที่เหลือเป็น พหุกรรมตัวร่วมมือตัวเดียว ท่านครัวชาวไร่ หวานน้ำต้มยำ ท่านครัวชาวไร่ หวานน้ำต้มยำ	4.00	3.85	4.09	4.15	3.56	4.01	1.330	0.261	"ไม่แตกต่าง	
12. กรณีญี่ปุ่น โรคชราติดในกระบวนการดูดและดันหัวท่าน หัวน้ำแข็ง และการดูดของยังคงความถูกต้องตามมาตรฐาน	1.00	3.16	3.35	3.23	3.00	3.23	1.444	0.221	"ไม่แตกต่าง	
ให้บริการผู้ป่วยเบรคติ										

Degree of freedom = 4 , α = 0.05

จากตารางที่ 19 ผลการทดสอบความแตกต่างของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การ监督管理ของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุ โดยใช้ One-Way ANOVA ในรายละเอียดพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การ监督管理ของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไม่แตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 20 เมตรองค์ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบบที่
ห้องเรียนทางเดินทางไปเลียนแบบรัฐธรรมนูญ ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบบที่

“ยองโรตางเดินทางไปเลียนแบบรัฐธรรมนูญแห่ง จ้าวมหาศรัณ្យาที่ปริบูรณ์”

ความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการ ที่จะห้องเรียนทางเดินทางไปเลียนแบบรัฐธรรมนูญแห่ง [*] จ้าวมหาศรัณ្យาที่ปริบูรณ์	แผนกที่ปฏิบัติงาน								ค่าเฉลี่ย รวม	P-value	อัตราผายผล
	แพทย์	พยาบาล	สัน្តิ	ศุภภาร	แพทย์	ศุภภาร	ศุภภาร	ศุภภาร			
1. ท่านมีความรู้ถึงภารกิจในที่ สถานรถให้การดูแลผู้ป่วยโรคซึ่งรักษา [*] จนกระทั่งมีอาการเป็นปกติ	3.36	3.35	3.58	4.50	4.24	3.64	3.33	4.14	5.00	4.20	3.65
2. ท่านมีความรู้ถึงวิธีการพานิชน์ [*] ซึ่งสามารถดูแลคนไข้ที่ต้องการยาห้อของ ชนเผ่าจากภารกิจให้การดูแลผู้ป่วยโรค ซึ่งต้องการยาห้อของชนเผ่าที่ไม่ใช่ของ ชาติเดียวกัน	3.45	3.64	4.04	4.50	4.00	4.18	3.33	4.29	5.00	4.40	3.85
3. ท่านมีความคิดว่า ผู้มีส่วนได้เสีย [*] ควรรับทราบถึงภารกิจที่ต้องการให้การดูแลผู้ป่วยโรค ซึ่งต้องการยาห้อของชนเผ่าที่ไม่ใช่ของชาติเดียวกัน	1.91	2.24	2.71	2.50	2.64	2.55	2.33	2.07	2.00	2.20	2.35

ตารางที่ 20 เมตรอง่ามนิสัย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้สึก ความติดเชื่อ ความภัย怖 ทำางหนาไปใช้ในการระบุผล

ของโรคทางดินทางไกลโดยพื้นที่และรุนแรง จานวนตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

ค่าวาร์สึค ความคิดเห็น ความต้องการ ที่จะทำางนภัยใต้กรอบมาตรฐานโรค ทางเดินหายใจโดยพื้นฐานแรก	แผนกที่ปฏิบัติงาน										ค่าเฉลี่ย รวม	ค่าเฉลี่ย รวม	F	P-value	อัตราข้อผิดพลาด
	แพทย์	พยาบาล	สنان	ทุนากาฟ	แพทย์ หญิง	นัก ศึกษา	นัก ศึกษา	นัก ศึกษา	นัก ศึกษา	นัก ศึกษา					
4. จัดการพื้นที่ทำงานของน้ำยา ของโรคชั่วคราวในต่างประเทศ ท่านมี ความต้องการซึ่งต้องการ ช่วยเหลือในการบริการและป้อง โรคชั่วคราว	2.09	2.23	2.50	3.50	2.73	2.55	2.33	2.36	2.00	2.20	2.38	1.345	0.217	ไม่แตกต่าง	
5. ท่านมีความต้องการของ โรงพยาบาลซึ่งต้องการเร่งร การเข้ามาอย่างเร็วทันท่วงที่ ท่านได้	3.00	3.63	3.38	4.00	3.70	3.45	3.33	3.57	4.00	4.00	3.57	0.906	0.522	ไม่แตกต่าง	
6. หลังจากที่โรงพยาบาลมีมาตรการ ในการป้องกันการแพร่กระจายของ โรคชั่วคราว ท่าน "มีความกังวลในการ ให้บริการผู้ป่วย	2.91	3.33	3.58	4.00	3.55	3.36	2.67	3.64	4.00	4.00	3.42	1.257	0.263	ไม่แตกต่าง	

ตารางที่ 20 เสต็คองค์รั้ย คำนวณคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายในตัวของตน ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การ监督管理

“ขอรับทราบดินทางไปโดยเดินทางพัฒนาเรื่อง จ้างงานตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(๗๓)

ความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการ ที่จะทำงานภายใต้การ监督管理ของโรค ทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน										ค่าผลต่อปี รวม	อัตราเบหด ต่อปี
	แพทย์	พยาบาล	สัมปัน ญาณ	พยาบาล	แพทย์	บัญชี	ธุรการ	คลาด	ตราย	การ		
7. กรณีที่ผู้ป่วยโรคหลรรตในการควบ คุมดูแลอย่างท่าน ท่านจะมาหาทุกงาน เพื่อหลักเกี่ยวกองให้การดูแลผู้ป่วย	3.45	3.75	3.63	4.00	3.52	3.64	4.33	3.86	4.00	4.00	3.70	0.653
8. กรณีที่ผู้ป่วยโรคหลรรตในการดูแล อย่างท่าน ท่านจะแต่งกายผู้ป่วยอย่างศรีม ความส่วนมาก	3.73	3.97	4.08	4.50	3.94	3.73	4.00	4.14	5.00	4.00	3.97	1.108
9. กรณีที่ผู้ป่วยโรคหลรรต และอาเจียนต้องมาหาดูแลพักงานเป็น เวลา 10 วัน โดยได้รับเงินเดือนปกติ ท่านมีความพอใจ	3.27	3.36	3.92	4.00	3.85	3.82	3.67	3.71	2.00	3.40	3.57	1.754
												0.080

ความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการ ที่จะพัฒนาภาษาไทยและการประมวลผลภาษา ทางด้านภาษาไทยเพื่อพัฒนารูปแบบ	แผนกที่ปฏิบัติงาน										ค่าสถิติ รวม	F	P- value	อภิปรายผล
	แพทย์	พยาบาล	นักกายภาพ	นักจิตวิทยา										
10 ในการให้การดูแลรักษาโรคซึ่งต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลมีส่วนร่วมและ ทำนิสัยว่าโรงพยาบาลควรมีส่วนร่วมต่อ การพัฒนาสำหรับผู้คนที่อยู่ใน ชุมชนและกำลังใจ	3.91	4.30	4.33	4.50	4.09	4.82	4.00	3.79	5.00	4.40	4.24	1.728	0.085	ไม่แตกต่าง
11. ภารกิจการที่โรงพยาบาลต้องดูแล เฉพาะผู้ป่วยโรคซึ่งต้องรักษาตัว น้องเด็กห้องพักผู้ป่วยและพยาบาล เป็นโรคซึ่งต้องพำนักระยะหนึ่ง ท่านหนึ่งว่ามีความหมายเหมาะสมต่อสุขภาพ	3.64	3.95	4.33	4.00	3.97	4.27	4.00	3.86	5.00	4.00	4.01	0.772	0.643	ไม่แตกต่าง
12. ต้องมีผู้ป่วยโรคซึ่งต้องรักษาตัวรับ บริการที่โรงพยาบาล บรรยายในกระบวนการจะไม่แตก ต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ	2.82	3.25	3.21	4.50	3.21	3.64	2.67	3.14	2.00	3.40	3.23	0.905	0.522	ไม่แตกต่าง

Degree of freedom =9 , OC=0.05

จากตารางที่20 ผลการทดสอบความแตกต่างของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเนืบพลันธุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน โดยใช้ One-Way ANOVA ในรายละเอียดพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเนืบพลันธุนแรง ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ในเรื่อง ปัจจัยกระตุ้น (Motivation factor) ทำให้คนมีความรู้สึกพอใจในงานที่ทำอยู่ ได้แก่

มีความรู้สึกภักดีใจที่สามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยโรคชาร์สันกระทั้งมีอาการปอด ($F = 2.509, p < 0.010$) โดยผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานในแผนกตรวจส่องภายในมีค่าเฉลี่ยของความคิดเห็นสูงสุด มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเท่ากับ 5.00 แตกต่างกันกับผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานในแผนกบุคคล-ธุรการ มีค่าเฉลี่ยของความคิดเห็นต่ำสุด มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเท่ากับ 3.33

มีความรู้สึกว่าโรงพยาบาลจะมีชื่อเสียง และบุคลากร ได้รับคำยกย่องชมเชยจากการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยโรคชาร์สันกระที่มีประสิทธิภาพ ($F = 2.192, p < 0.024$) โดยผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานในแผนกตรวจส่องภายในมีค่าเฉลี่ยของความคิดเห็นสูงสุด มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเท่ากับ 5.00 แตกต่างกันกับผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานในแผนกบุคคล-ธุรการ มีค่าเฉลี่ยของความคิดเห็นต่ำสุด มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเท่ากับ 3.33

ส่วนในเรื่องอื่น ๆ มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจไม่แตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ตามมาตราที่ 21 แสดงถึงรายรุ่ม แต่ละรายจะได้รับความประปะวนหนาใจด้วย ของแรงต้นทบานามรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบุมา
จากกรรมการติดต่อทางโทรศัพท์และจดหมาย จัดทำแบบทดสอบทางวิชาชีพให้กับผู้เข้าสอบ

ค่าวัสดุที่ต้องการจะดำเนินการภายใต้การระบาดของโรค	งานที่ให้เดิมพันเป็นรายวัน	ค่าเฉลี่ยรวม	F	P- value	อัตราเชิง
ทางเดินหายใจเสียพัฒนรูปแบบ	ไข้	ไข้			
1. ทำน้ำคามรักษาภูมิใจที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคชั่ว暂	3.56	3.81	3.65	2.038	0.155
กรองฟองน้ำอากาศเป็นปกติ					ไม่แตกต่าง
2. ทำน้ำคามรักษาภูมิใจที่สามารถมีรือเตียงและบุคลากร เตรียมคำยินดี	3.85	3.84	3.85	0.009	0.925
ย่องซ้อมเชิงทางการแพทย์การดูแลผู้ป่วยโรคชั่ว暂อย่างมีประสิทธิภาพ					ไม่แตกต่าง
3. ทำน้ำคามรักษาภูมิใจที่สามารถเข้ามีการรักษาพื้นที่โรงพยาบาล	2.31	2.43	2.35	0.575	0.449
จำนวนผู้ป่วยทั่วไปลดลง					ไม่แตกต่าง
4. จัดการพื้นที่ห้องพยาบาลของโรคชั่ว暂ในแต่ละประเพณี ทำน้ำคามรักษาภูมิใจที่ดี	2.36	2.42	2.38	0.197	0.658
ความมากน้อยจะต้องขึ้นอยู่กับการให้การบริการผู้ป่วยโรคชั่ว暂					ไม่แตกต่าง
5. ทำน้ำคามรักษาภูมิใจว่ามาตรการของโรงพยาบาลจะใช้งานการพักระยะยาวของโรคชั่ว暂มีความเสี่ยงต่ออาชญากรรมได้	3.58	3.55	3.57	0.036	0.850
6. หลังจากที่โรงพยาบาลมีมาตรการในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคชั่ว暂 ไม่มีความเสี่ยงในกรณีที่ผู้รักษาพยาบาล	3.36	3.52	3.42	1.349	0.247
โรคชั่ว暂ทั้งหมดไม่มีความเสี่ยงในกรณีที่ผู้รักษาพยาบาล					ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 21 เมตรองค์การเสี่ยง ค่าเบี่ยร่วม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางด้านภัยคุกคามติดเห็บ ความติดเห็บ ความติดเห็บ ความติดเห็บ ความติดเห็บ ความติดเห็บ

ของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามตัวแปรภัยคุกคามที่ปรับปรุง(๗๐)

ความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการจะทำงานภายในตัวระบบของโรคทางศิษย์ในพื้นที่และต่างๆ	งานที่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย	ทำผลลัพธ์รวม	F	P- value	อัตราข้อผิดพลาด
	ใช่	ไม่ใช่			
7. กรณีที่ผู้ป่วยโรคชาร์สในการควบคุมดูแลของท่าน ท่านจะหาหุ้นส่วน เพื่อหลีกเลี่ยงการให้การดูแลผู้ป่วย	3.66	3.77	3.70	0.710	0.400
8. กรณีที่ผู้ป่วยโรคชาร์สในการดูแลของท่าน ท่านจะดูแลผู้ป่วยอย่างดี สวยงามรถ	4.00	3.93	3.97	0.624	0.430
9. กรณีที่กำลังดูแลผู้ป่วยโรคชาร์ส และอาจต้องหาหุ้นส่วนเพื่อ 10. วัน เดียวต้องจดจำได้ ท่านมีความพร้อม 10. ในการให้การดูแลรักษาโรคชาร์ส ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควร้มีส่วนต่อ การพัฒนาหัวหน้าที่พ่อเป็นบุรุษและกำลังใจ	3.60	3.51	3.57	0.423	0.516
11. จักษรที่โรงพยาบาลต้องทราบผลของผู้ป่วยโรคชาร์สที่แผนกผู้ ป่วยนอกและห้องพักผู้ป่วยเฉพาะผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่เข้าพักรักษา พยาบาล ท่านเห็นว่ามีความเหมาะสมดีแล้ว	4.28	4.16	4.24	1.041	0.309
12. ถ้ามีผู้ป่วยโรคชาร์สบนเตียงรักษาที่โรงพยาบาล ท่านติด บรรยายสื่อในการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้กับผู้ป่วยรถ	3.38	2.96	3.23	6.981	0.009

จากตารางที่ 21 ผลการทดสอบความแตกต่างของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การرعايةของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ โดยใช้ One-Way ANOVA ในรายละเอียดพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การرعايةของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ในเรื่อง ความกลัวและความมั่นใจในการการป้องกันโรคของโรงพยาบาล ได้แก่

มีความคิดเห็นว่าบรรยายภาคในการทำงานจะไม่แตกต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ ถ้ามีผู้ป่วยโรคชาร์สนาเข้ารับการบริการที่โรงพยาบาล ($F = 6.981$, $p < 0.009$) ผู้ตอบแบบสอบถามที่มีลักษณะการปฏิบัติงานใกล้ชิดผู้ป่วย มีระดับความรู้สึก ความคิดเห็น และความต้องการที่จะทำงาน มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นคือ 3.38 มากกว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีลักษณะการปฏิบัติงานไม่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเท่ากับ 2.96

ส่วนในเรื่องอื่น ๆ มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ព្រមទាំង ការបង្កើតរបស់ខ្លួន ត្រូវបាន គ្រប់គ្រង ដោយ ក្រសួង ការបរិបទ និង ក្រសួង ការពិសោធន៍យោបល់ ដែល ត្រូវបាន គ្រប់គ្រង ដោយ ក្រសួង ការបរិបទ និង ក្រសួង ការពិសោធន៍យោបល់ ដែល

การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการรักษา กันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางดินทางภายในห้องผู้ป่วย	เพศ (n=36)	อายุ (n=156)	รวม (n=192)	Chi-square	P- value	อภิปรายผล
1. กรณีที่มีสูงกว่ารับมือการพักรถพะนາมาในเรื่องคิดซื้อทางเดิน หายใจ ด้วยอาการ “ไอ หอบ บวบ” อย่างร้าว ท่านได้สอบถาม เกี่ยวกับการเดินทางไปยังประเทศศรีลังกาอยู่สี่แห่งที่ต้องกับผู้ ป่วย	ชาย 30 (83.33%)	หญิง 144 (92.31%)	ชาย 174 (90.63%)	2.773	0.096	ไม่แตกต่าง
2. กรณีที่มีสูงกว่ามาตรฐานข้อ 1. แต่ไม่ให้ประวัติเดินทาง ท่านจะดำเนินการ แยกผู้ป่วยหรือไม่	ชาย 27 (75.00%)	หญิง 126 (80.76%)	ชาย 153 (79.68%)	0.601	0.438	ไม่แตกต่าง
3. กรณีที่ท่านต้องเดินทางมีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเพิ่มขึ้นในแรงเข้า รับการรักษาที่โรงพยาบาล ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปร้านการตรวจที่ ห้องครัวโรงพยาบาล สถานที่ต้องการให้ “ไม่ใช่ครัวเรือน”	ชาย 36 (100%)	หญิง 152 (97.44%)	ชาย 188 (97.92%)	0.943	0.332	ไม่แตกต่าง

ตราสารที่ 22 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทางสถิตอนักศึกษาของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติตามมาตรฐานมาตรฐานการดำเนินกิจกรรมของ

โรงพยาบาลในการป้องกันภัยธรรมชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ สำหรับนักเรียนแพทย์ประจำภาควิชานรีเวช จامعةเชียงใหม่

การปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันภัยธรรมชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗	เพศ (n=36)	อายุ (n=156)	รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อัตราขาด
กิจกรรมเพื่อรักษาชีวิตรอด โรคทางเดินหายใจสิ่งมลพิษทางอากาศ(ต่อ)	ชาย (n=15)	หญิง (n=156)				
4.ผู้เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างคร่าวๆด้วยมือที่ไม่ถูกซักรีดสัมผัสริบบิ้นโรคทางเดินหายใจสิ่งมลพิษทางอากาศที่มีผู้ป่วยในท่าน (^{100%})	36	147 (94.23%)	183 (95.31%)	2.179	0.146	“ไม่แตกต่าง
แนวโน้มให้ผู้ป่วยไม่ได้หันหน้าเรียบร้อย การรักษาที่เหมาะสมผู้ป่วยในท่านให้สัมภาระที่มีความต้องดูดอากาศออกไม่ใช่ครั้งปริมาณมาก และมีการป้องกัน						
5.กรณีที่ทำน้ำอุ่นด้วยเครื่องรีดอากาศให้ห้องผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจโดยไม่มีแรงดึงดูด ท่านใส่หน้ากาก แวนดา ได้ตามมาตรฐาน ถ่วงดูดน้ำอุ่น ตามดูด	32 (88.89%)	123 (78.85%)	155 (80.73%)	1.896	0.168	“ไม่แตกต่าง
6.น้ำดื่งจากถุงและผู้ป่วยท่านถังน้ำ	36 (100%)	152 (97.44%)	188 (97.92%)	0.943	0.332	“ไม่แตกต่าง
7.ในการคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ ท่านเห็นว่ามีความจำเป็นจะต้องให้หน้ากาก บีดกู๊ฟ ผู้ป่วย	34 (94.44%)	152 (97.44%)	186 (96.88%)	0.865	0.352	“ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 22 แสดงถึงความรู้ของนักการแพทย์และค่าทางสถิติของผู้ตอบแบบสอบถามตามหัวข้อที่ปรับปรุงตามมาตรฐานพัฒนาการรักษาป้องกันโรคของ

โรงพยาบาลติดเชื้อในประเทศไทยเพื่อรักษาเด็กด้วยยาต้านพัฒนาธรรมเร่ง จำแนกตามพื้นที่ (ต่อ)

การประเมินความต้องการรักษาโดยแพทย์ในกรณีของ ก้านกบหรือกระดาษซึ่งโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	ชาย (n=36)	เพศ หญิง (n=156)	เพศ ชาย (n=192)	รวม (n=192)	Chi-square	P-value	ผลวิเคราะห์
8.ในการขณะที่เข้ามาของไข้เลือดออกซึ่งติดเชื้อจากเด็กที่มีไข้สูงเป็นพัฒนาการเด็กที่ติดเชื้อจากเด็กที่มีไข้สูง ทำให้ ทำให้มีความเห็นว่าความเจ็บป่วยที่จะดำเนินการตามหลักเกณฑ์มาตรฐาน การรักษาเด็กที่มีไข้สูงก่อนการรักษาเด็กอื่นๆ เนื่องจากตัดส่วนตัว	36 (100%)	156 (100%)	192 (100%)	-	-	-	ไม่มีผลต่อ
9.กรณีที่กำลังสัมภาระเด็กซึ่งอยู่ในหน้าที่เจ้าหน้าที่ภายในห้องปฏิบัติการ หน้างานทราบแต่คงความจำไม่พอหยุดงานเพื่อดูอาการ ป้องกันก้านกบหรือกระดาษซึ่งติดเชื้อไว้นาน 10 วัน	36 (100%)	153 (98.08%)	189 (98.43%)	0.703	0.402	0.402	ไม่มีผลต่อ
10.ทำหน้างานสั่งผู้ว่าที่ส่งตัวเด็กซึ่งอยู่ทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไป รับการรักษาที่โรงพยาบาลเด็ก ที่ห้องเฉพาะเด็ก ที่ห้องเฉพาะเด็กที่ต้องใช้ยาจากผู้ป่วยประจุตี้	36 (100%)	142 (91.03%)	173 (92.71%)	3.485	0.062	0.062	ไม่มีผลต่อ

Degree of freedom = 1 , $\alpha = 0.05$

จากตารางที่22 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบุคลากรตามมาตรการการ-preว่าจะดีหรือไม่ โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามเพศ โดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเลือกข้อความที่แสดงถึงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคไม่แตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 23 ผลต่างทางวัย ร้อยละ และค่าทดสอบของอัตราการรับผิดชอบตามมาตรฐานตามพื้นที่ต่างๆตามภาระที่มีความสำคัญ

โรงพยาบาลในการป้องกันการแพ้กรดและยาเสื่อมทางเดินหายใจเรื้อรังพัฒนาเร่ง สำเนาตามอยุธยา

การปฏิบัติตามมาตรฐานการรักษาในโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันภัยเรื้อรัง		อายุ				รวม			Chi-square	P-value	อัตราผลต่อ
	เพศ	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)	(n=192)				
1. กรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องใดๆ เนื่องด้วยไข้ ไอ หอบ ปวดศีรษะ ใจ疼 ท้อง ท้องเสียดาย ด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดศีรษะ ก้านเม็ด หัวใจเต้นบันดาลเกิน ทำให้หายใจลำบาก หายใจลำบาก ต้องสูดหายใจตื้นๆ ก็หายใจลำบาก	ชาย	1 (100%)	55 (88.71%)	62 (91.18%)	48 (92.31%)	8 (88.39%)	174 (90.63%)		0.601	0.963	ไม่แตกต่าง
2. กรณีที่คนไข้ป่วยด้วย 1. ไข้ ไอ หอบ ปวดศีรษะ ใจ疼 ท้อง ท้องเสียดาย ด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดศีรษะ ก้านเม็ด หัวใจเต้นบันดาลเกิน ทำให้หายใจลำบาก หายใจลำบาก ต้องสูดหายใจตื้นๆ ก็หายใจลำบาก	หญิง	1 (100%)	52 (83.87%)	54 (79.41%)	39 (75.00%)	7 (77.78%)	153 (79.69%)		1.655	0.799	ไม่แตกต่าง
3. กรณีที่ท่านสังสั�ว่ามีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเสียชีวิตในรุ่นแรกที่รักษาที่โรงพยาบาล ท่านแนะนำให้ตั้งสูญเสียไปรับการตรวจที่ห้องตรวจเฉพาะซึ่งได้ถูกต้องตามมาตรฐาน	ชาย	1 (100%)	61 (98.39%)	65 (95.59%)	52 (100%)	9 (100%)	188 (97.92%)		3.194	0.526	ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 23 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทางสถิติทางเดินทางที่บุคคลแต่ละคนได้รับการป้องกันโรคของ

โรงพยาบาลในการป้องกันภาระงานเพื่อรักษาและดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาล สำหรับตัวแปรตามมาตราการป้องกันโรคของ

ค่าวาระภัยคุกคามตามมาตรการป้องกันภัยคุกคามของ พยาบาลในการป้องกันภาระงานเพื่อรักษาและดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาล	อายุ	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)	รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อัตราเบลด
4. กิจกรรมที่ผู้ป่วยที่ต้องเสียเงิน โรงพยาบาลเดินทางไปเสีย พัฒนารูปแบบที่ร่วมกับรักษากิจกรรมที่ผู้ป่วยใน ห้ามเบน น้ำใช้ส่งผู้ป่วยไปยังห้องพยาบาลซึ่งไม่ควรอยู่ด้วยกันกับห้องของ ภายนอก “ไม่ได้เครื่องประปาอุ่นอาบน้ำ และมีการป้องกันผู้ป่วย เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด	1 (100%)	59 (95.16%)	65 (95.59%)	51 (98.08%)	7 (77.78%)	183 (95.31%)	7.147	0.128	ไม่แตกต่าง	
5. กิจกรรมที่ห้ามเข้าห้องน้ำโดยบริการผู้ป่วยที่ติดเชื้อ ทางเดินหายใจโดยไม่ทราบสาเหตุ ห้ามใส่ หน้ากาก เว้นแต่ได้กمام ถวายตัวอยู่สามชั่วโมง	1 (100%)	51 (82.26%)	58 (85.29%)	38 (73.08%)	7 (77.88%)	155 (80.73%)	3.250	0.517	ไม่แตกต่าง	
6. หลังจากผู้ป่วยหายดีทาง	1 (100%)	61 (98.39%)	67 (98.53%)	51 (98.08%)	8 (88.89%)	188 (97.92%)	3.816	0.431	ไม่แตกต่าง	
7. ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ต้องเดินทางไกล ห้าม เดินทางความจํานวนจะต้องใส่หน้ากาก ปีกปาก ปีกตา ผู้ป่วย	1 (100%)	61 (98.39%)	66 (97.06%)	49 (94.23%)	9 (100%)	186 (96.88%)	0.736	0.736	ไม่แตกต่าง	

ตารางที่ 23 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทางสถิติของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรฐานของนักวิชาชีพ

โรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคหรือโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันเรื้อรัง จำแนกตามอายุ(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรฐานการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันเรื้อรัง	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)	รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
8. ในกรณีที่พบผู้ป่วยของไข้เดือดร้อนที่ต้องห้องผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ ทำให้มีความเสี่ยงที่จะมีมีความจำเป็นที่จะดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัด	1 (100%)	62 (100%)	68 (100%)	52 (100%)	9 (100%)	192 (100%)	-	-	ไม่แตกต่าง
9. กรณีที่กำลังสังเกตว่าจะมีคลื่นกระแทกในทางเดินหายใจจากผู้ป่วยท่านจะเลี้ยวหัวหน้าลงทราบและแตะคลื่นกระแทกที่หัวคุณภาพเพื่อประเมินทราบผลการแพทย์ระดับเรือใบเวลา 10 วินาที	1 (100%)	61 (98.39%)	67 (98.53%)	51 (98.08%)	9 (100%)	189 (98.44%)	0.207	0.995	ไม่แตกต่าง
10. ท่านจะตั้งผู้ป่วยที่ต้องห้องเดินทางมาใช้เสียงพื้นบ้านเรื่องทางเดินหายใจที่มีภาวะหอบเหนื่อยเรื้อรังและเสียด绪ที่ห้อง	1 (100%)	56 (90.32%)	64 (94.12%)	48 (92.31%)	9 (100%)	178 (92.71%)	1.521	0.823	ไม่แตกต่าง

Degree of freedom = 4, $\alpha = 0.05$

จากตารางที่23 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบุคลากรตามมาตรการการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุ โดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พนว่าผู้ตอบแบบสอบถามเลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคไม่แตกต่างกันที่ระดับความเชื่อมั่น95%



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ก้าวแรกที่ 24 แสดงถึงความรู้ยังคงไม่ถูกต้องและลอกเลียนตามที่ได้รับมาตั้งแต่เด็ก แต่ก็สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาตั้งแต่เด็กไปใช้ในการแก้ไขปัญหาต่อไปได้ ซึ่งเป็นการพัฒนาความสามารถทางคณิตศาสตร์ที่สำคัญมาก

ตารางที่ 24 เสตดงจำนวน ร้อยละ และค่าทางสถิติทางแบบแผนตามที่ปฏิบัติงานทางการป้องกันโรคของโรงพยาบาลรักษาก่อนการแพทย์รักษาระบาดใหญ่โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรฐานการรักษา กับโรคของโรงพยาบาลในกรุงปีอง กับการเผยแพร่องค์ความรู้ โรคทางเดิน หายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน										Chi-square	P-value	อภิรำขด	
	แพทย์	พยาบาล	สัมภาน	ศูนย์ภาร	เชื้อ%	น้ำ%	น้ำ%	ตรวจ	จำนวน	รวม				
4.ผู้ที่เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด กรณีที่มีผู้ป่วยที่ส่งสัญญาณโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับ การรักษาเพื่อแก้ไขภายใน 7 นาที น้ำหนักผู้ป่วยไม่ถึงห้องผู้ป่วยที่มี เครื่องชุดออกซิเจนอย่างน้อย ไม่ใช่ มาตรฐานร่วมของภาคและมีการป้องกัน	10	85	24	-	31	11	3	13	1	5	183	43.958	0.000	แผลต่าง
5.กรณีพัฒนาเจ็บปวดท้องร้าว บริการผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ โดย "มีทราบถึงสาเหตุ ห้ามให้หน้ากาก แม่นค้า ใส่หมวก สวมเสื้อคลุม ตาม ดูแล"	9	66	22	-	26	11	2	13	1	5	155	17.932	0.036	แผลต่าง

ตารางที่ 24 เมตรดั่งจำนวน วัยอยด์ และភากรตามกิจกรรมตามมาตรฐานที่ปฏิบัติตามมาตรฐานการน้อมถั่งทั่วไปของ
โรงพยาบาลในภาระกิจกรรมทางเดินหายใจหรือการทำงานที่เป็นภาระทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

การปฏิบัติตามมาตรฐานการรักษากับ ค่าน์โรคของโรงพยาบาลในการรักษา กับการแพร่ระบาดของเชื้อโรคตามเดือน ทางใบสัมภารณ์และ	แผนกที่ปฏิบัติตาม										Chi-square	P-value	อภิรายบท			
	แพทย์	พยาบาล	นักป่วย	นักป่วย	คุณภาพ	คุณภาพ	นักศึกษา	นักศึกษา	ศาสตราจารย์	ศาสตราจารย์						
6. หลังจากเข้าผู้ป่วยท่านล้าบื้อ	11	87	24	2	31	11	3	13	1	5	188	5.915	0.748			
	100	98.86	100%	100%	93.94	100%	100%	92.86	100%	100%	97.92%					
	%	%			%			%								
7. ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ติดเชื้อ ทางเดินหายใจ พาหนะที่น่วมความชำนาญ จะต้องใช้หน้ากาก ปิดปาก และปูชุด	11	86	22	2	31	11	3	14	1	5	186	4.817	0.850			
		97.73	91.67	100%	93.94	100%	100%	100%	100%	100%	96.88%					
		%	%		%											

ตารางที่ 24 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทางสถิติของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรฐานที่ปรับปรุงใหม่สำหรับการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในภาระงานเพื่อรักษาให้สืบสานรุ่นแรก จําหน่ายตามแผนที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรฐานการรักษา กับโรคของโรงพยาบาลชั้น 1 และงานด้าน กิจกรรมเพื่อรักษาชุด 2 ของโรงพยาบาล ที่เข้าใจถึงความพัฒนาธุรกิจ	คะแนนที่ปฏิบัติงาน										Chi-square	P-value	อัตราเบต้า
	แพทย์	พยาบาล	นักปfi.	นักกายภาพ	แพทย์	นักปf.	นักกายภาพ	นักโภช	นักโภช	นักโภช			
8 ในการขยันพยายามใช้เวลาเรียน ศึกษาเรื่องที่ต้องการให้ดี มากที่สุด ทำให้เกิดความเข้าใจ ในเรื่องที่ต้องการให้ดี	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	192	-	-
9. กรณีที่ต้องการให้ดี มากที่สุด ทำให้เกิดความเข้าใจ ในเรื่องที่ต้องการให้ดี	11	86	24	2	33	11	3	14	1	5	192	-	-
10 รู้สึกว่าต้องการให้ดี มากที่สุด ทำให้เกิดความเข้าใจ ในเรื่องที่ต้องการให้ดี	11	86	24	2	32	11	3	14	1	5	189	1.878	0.993
11 ทราบว่าต้องการให้ดี มากที่สุด ทำให้เกิดความเข้าใจ ในเรื่องที่ต้องการให้ดี	100	97.72%	100	100%	96.97	100	100%	100	100%	100	98.44	-	-

ตารางที่ 24 แสดงจำนวน ร้อยละ และกำลังต้องนักศึกษาเรียนผ่านแบบสอบถามมาตราการที่ปฏิบัติตามมาตรฐานของก้าวที่ 1 ของนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการและตัวอย่างนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการที่มีผลทางคุณภาพด้านนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ

โรงพยาบาลในกรุงเทพฯ กับนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ

การปฏิบัติตามมาตรฐานตามมาตรการนี้	แพทย์	พยาบาล	แผนกที่ปฏิบัติงาน						Chi-square	P-value	อัตราผลต่อ	
			ผู้ดูแล	ผู้ดูแล	คุณภาพ	เกี่ยว ข้อ	ชุมชน	ธุรกิจ	ภาค	ตรวจ สอบ	อ่านข การ	
ก้าวที่ 1 ในการป้องกันการแพร่ กระจายเชื้อ โรคทางเดินหายใจเฉียบ พลันรุนแรง	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	192	
10. ท่านจะส่งผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อ [*] ทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง “ไป รุ่งบานเรือง” หรือ “ออกเดินทาง” โดยทางที่จัดไว้ให้บานรุนแรงเร็ว เฉพาะที่จัดไว้แยกจากผู้ป่วยรักษา	11	77	24	2	32	11	2	13	1	5	178	11.675
		87.50%	100	100%	96.97	100	66.67	92.86	100%	100%	92.71%	0.232

Degree of freedom = 9 , $\alpha=0.05$

จากตารางที่ 24 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ต้องแบบสอบถามตามเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบุคลากรตามมาตรการการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน โดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบร่วมกับแบบสอบถามเลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคแตกต่างกันตามแผนกที่ปฏิบัติงาน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จำนวน 3 ข้อความ ได้แก่ ข้อความที่ 2, 4 และ 5 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ในข้อความที่ 2 พบร่วมกับผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบัญชี-การเงิน ฝ่ายตรวจสอบภายใน สำนักผู้อำนวยการ เลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 87.88 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกสนับสนุนทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 87.50 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนาธุรกิจ คิดเป็นร้อยละ 85.71 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 73.86 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบุคลากรธุรการ คิดเป็นร้อยละ 66.67 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 63.64 และผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายพัฒนาคุณภาพ คิดเป็นร้อยละ 0

ในข้อความที่ 4 พบร่วมกับผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ แผนกบัญชี-การเงิน แผนกบุคลากร-ธุรการ ฝ่ายตรวจสอบภายใน สำนักผู้อำนวยการ เลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 96.59 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 93.94 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนาธุรกิจ คิดเป็นร้อยละ 92.86 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 90.91 และผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายพัฒนาคุณภาพ คิดเป็นร้อยละ 0

ในข้อความที่ 5 พบร่วมกับผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบัญชี-การเงิน ฝ่ายตรวจสอบภายใน สำนักผู้อำนวยการ เลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนาธุรกิจ คิดเป็นร้อยละ 92.86 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 91.67 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 81.82 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 78.79 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 75.00 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบุคลากรธุรการ คิดเป็นร้อยละ 66.67 และผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายพัฒนาคุณภาพ คิดเป็นร้อยละ 0

ส่วนข้อความอื่น ๆ ผู้ต้องแบบสอบถามเลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคไม่แตกต่างกันตามแผนกที่ปฏิบัติงาน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ตารางที่ 25 ผลของการวิเคราะห์ความต่างของค่าสถิติทางการทางค่ารับสัมภาระที่บันทึกตามมาตรฐานทางการรับสัมภาระของนักเรียน

ร่องรอยในการป้องกันภัยธรรมชาติและภัยธรรมชาติที่มีผลกระทบต่อค่ารับสัมภาระที่บันทึกตามมาตรฐานทางการรับสัมภาระที่บันทึก

การปฏิบัติงานตามมาตรฐานทางการรับสัมภาระที่บันทึกตามมาตรฐานทางการรับสัมภาระที่บันทึก		งานที่เกิดขึ้นกับผู้ร่วม		รวม	Chi-square	P-value	อัตรา焰ต
	นักเรียน	ใช่	ไม่ใช่	(n=123)	(n=69)	(n=192)	
1. กรณีที่มีผู้ร่วมเข้าร่วมบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องคิดเห็นของต้นหนาใจ คำขอการไข้ ไอ หอบ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ท่านได้สอบถามถึงภัยกับนักเรียนทางไปยังประเทศไทยดูแลสังคมที่ผู้คนต้องการให้กับผู้ร่วม	110 (89.43%)	64 (92.75%)	174 (90.62%)	0.574	0.449	0.449	ไม่มีความต่าง
2. กรณีที่มีผู้ร่วมเดินทางกลับประเทศจีน แต่ไม่สามารถเดินทางกลับมาได้ตามกำหนดนัด ผู้ร่วมเดินทาง	94 (76.42%)	59 (85.51%)	153 (79.69%)	2.254	0.133	0.133	ไม่มีความต่าง
3. กรณีที่บ้านสังสัยว่ามีผู้ร่วมโครงการเดินทางไปเสียบพัสดุรุ่นแรก การรักษาที่โรงพยาบาล ท่านแนะนำให้ส่งผู้ร่วมไปรับค่าครัวที่ห้อง ห้องวิชากุมารแพทย์ โลง ทางโทรศัพท์ “ดี๊ด๊ะดัวก “ไม่ใช่ครรภ์รุ่นแรก	120 (97.56%)	68 (98.56%)	188 (97.92%)	0.212	0.645	0.645	ไม่มีความต่าง

ตารางที่ 25 เมตรดัชนีความรู้อย่างและค่าทางสถิติของแบบแผนสอบถามที่ปฏิบัติตามมาตรฐานการประเมินผลของ
โครงการนี้ในการประเมินภาระงานเพื่อปรับปรุงพัฒนาการดำเนินทางไปสู่ยั่งยืนแห่งชาติเป้าหมาย(ต่อ)

การปฏิบัติตามมาตรฐานการประเมินภาระงานเพื่อปรับปรุงพัฒนาการดำเนินทางไปสู่ยั่งยืนแห่งชาติเป้าหมาย(ต่อ)	จำนวนผู้ที่ตอบแบบสอบถาม	จำนวนผู้ที่ตอบแบบสอบถามที่มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าค่าเฉลี่ยทั้งหมด	จำนวนผู้ที่ตอบแบบสอบถามที่มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าค่าเฉลี่ยทั้งหมด	Chi-square	P-value	อัตรา焰值
การปฏิบัติตามมาตรฐานการประเมินภาระงานเพื่อปรับปรุงพัฒนาการดำเนินทางไปสู่ยั่งยืนแห่งชาติเป้าหมาย(ต่อ)	(n=123)	(n=69)	(n=192)			
4. ผู้ที่เข้าออกห้องน้ำอย่างถูกต้องที่สุดจะมีน้ำยาห้องน้ำที่สูงสุดเท่าไร	119 (96.75%)	64 (92.75%)	183 (95.31%)	1.579	0.209	ไม่มีความสำคัญ
ทางเดินหายใจเรียบร้อยพัฒนาระบบหายใจที่ดีที่สุดจะมีน้ำยาห้องน้ำที่สูงสุดเท่าไร	ท่าน (77.24%)	60 (86.96%)	155 (80.73%)	2.685	0.101	ไม่มีความสำคัญ
แนะนำให้ผู้ป่วยห้องประชุมเครื่องดูดออกอากาศห้องน้ำที่ดีครั้งละคราวกี่ครั้งและเมื่อไหร่	121 (98.37%)	69 (100%)	186 (96.88%)	3.474	0.062	ไม่มีความสำคัญ
6. หลังจากดูแลผู้ป่วยท่านต้องมี						
7. ในการรักษาผู้ป่วยที่ต้องดูดซูดออกอากาศห้องน้ำท่านหันหน้ามายังที่ดูดซูดออกอากาศห้องน้ำ	ท่านหันหน้ามายังที่ดูดซูดออกอากาศห้องน้ำ (95.12%)	ท่านหันหน้ามายังที่ดูดซูดออกอากาศห้องน้ำ (100%)	ท่านหันหน้ามายังที่ดูดซูดออกอากาศห้องน้ำ (96.88%)			

ตารางที่ 25 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบแบบทวิภาคีทางสถิติทางการสำหรับกิจกรรมของ
โรงพยาบาลในการป้องกันภัยธรรมชาติและรักษาชีวิตอุบัติเหตุในพื้นที่ชนบทที่บ้านเรือง
(ที่มา: โรงพยาบาลมหาสารคาม)

การปฏิบัติงานตามมาตรฐานการรักษาคนไข้ในพื้นที่ชนบทที่บ้านเรือง		งานที่ไม่ได้เก็บผู้ป่วย		รวม		Chi-square		P-value		อัตราขาด	
		ใช่ (n=123)	ไม่ใช่ (n=69)								
8. ในการขับขี่ยานพาหนะหรือของเดินทางด้วยเครื่องจักรห้องผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ ท่านมีความเห็นว่าคนไข้เป็นคนที่จะต้องน้ำหนักมากในการดูแลคนไข้ของตน	ใช่ (100%)	69	123	192	(100%)	-	-	-	-	ไม่ขาด	ไม่ขาด
9. กรณีที่ทำงานอยู่ที่远离ที่ติดเชื้อทางเดินหายใจของผู้ป่วย ท่านจะเปลี่ยนที่ทำงาน	ใช่ (98.37%)	68	121	189	(98.56%)	0.009	0.925	0.925	0.925	ไม่ขาด	ไม่ขาด
10. กรณีที่ต้องแต่งกายเพื่อป้องกันภัยธรรมชาติและรักษาชีวิตอุบัติเหตุที่บ้านเรือง	ใช่ (91.87%)	65	113	178	(94.20%)	0.356	0.551	0.551	0.551	ไม่ขาด	ไม่ขาด

Degree of freedom = 1, $\alpha = 0.05$

จากตารางที่ 25 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบุคลากรตามมาตรการการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ โดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบร่วมกับแบบสอบถามเดี๋ยวก่อนข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคไม่แตกต่างกันตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 4 สภาพปัจจุบันและข้อเสนอแนะของบุคลากรที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

4.1 ข้อความที่แสดงถึงสภาพปัจจุบันของบุคลากรที่ให้การดูแลรักษาโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

ปัจจุบันเกี่ยวกับผู้ป่วยและญาติ

1. ผู้ป่วยปกปิดประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยโรคชาร์ส หรือ ประวัติเดินทางไปประเทศกลุ่มเสี่ยง หรือให้ข้อมูลไม่ชัดเจน

2. ผู้ป่วยและญาติไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคชาร์ส

3. ผู้ป่วยหรือญาติไม่ให้ความร่วมมือในการรักษาโรค
ปัจจุบันเกี่ยวกับบุคลากรของโรงพยาบาล

1. บุคลากรมีความกลัวในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคชาร์ส

2. บุคลากรไม่มีความเข้าใจในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคชาร์สอย่างเพียงพอ

3. การคัดกรองผู้ป่วยไม่ดี

4. การประสานงานระหว่างแผนกยังไม่ดีพอ.

5. บุคลากรมีจำนวนไม่เพียงพอ

6. บุคลากรขาดข่าวณุญาตและกำลังใจในการดูแลผู้ป่วยโรคชาร์ส

7. ขาดบุคลากรที่เชี่ยวชาญในการให้การดูแลผู้ป่วยโรคชาร์ส

8. บุคลากรเกิดความเครียดในการทำงาน

9. มีปัจจัยในการสื่อสารกับผู้ป่วยชาวจีน

10. ผู้ป่วยโรคชาร์สจะได้รับการดูแลแบบไร้ญาติขาดมิตร

11. ไม่มีบุคลากรที่ต้องการดูแลผู้ป่วยโดยสมัครใจ

12. บุคลากรมีความกลัวเกินความจำเป็น

13. ค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรไม่ชัดเจน / ไม่เหมาะสม

ปัจจุบันเกี่ยวกับอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่

1. อุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคไม่เพียงพอ / ไม่พร้อม

2. อุปกรณ์ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคไม่ทันสมัยไม่แน่ใจว่าจะป้องกันโรคได้

3. สถานที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคชาร์สไม่เหมาะสม

ปัญหาเกี่ยวกับมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาล

1. มาตรการในการตั้งรับและแนวทางปฏิบัติเพื่อการป้องกันการแพร่กระจายของโรคในแผนกที่รับผู้ป่วยโรค ชาร์สมีความรักดุณไม่เพียงพอ
2. อาจมีการแพร่กระจายเชื้อไปยังบุคลากรที่ใกล้ชิดผู้ป่วย
3. ไม่มีการระบุสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการว่าเป็นของผู้ป่วยโรคชาร์ส

4.2 ข้อความที่แสดงถึงข้อเสนอแนะของบุคลากรที่ให้การคุ้มครองผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับผู้ป่วยและญาติ

ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคชาร์สแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชนทั่วไป

ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับบุคลากรของโรงพยาบาล

1. ควรสื่อสารให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงาน
2. จัดบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญในการดักกรองผู้ป่วย
3. จัดระบบประสานงานให้ดีขึ้น
4. จัดบุคลากรเฉพาะในการให้การคุ้มครองผู้ป่วยโรคชาร์สแยกจากบุคลากรที่คุ้มครองผู้ป่วยทั่วไป
5. สร้างขวัญและกำลังใจ / สร้างบรรยายการที่ดีในการคุ้มครองผู้ป่วยโรคชาร์ส
6. หลีกเลี่ยงการรับผู้ป่วยโรคชาร์สไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล
7. จัดให้มีล่ามผู้เชี่ยวชาญด้านภาษาจีน
8. จัดให้มีทีมงานในการแก้ไขปัญหาโรคชาร์สในโรงพยาบาล
9. ใช้บุคลากรให้น้อยลง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค
10. รับสมัครบุคลากรที่อาสาคุ้มครองผู้ป่วยโรคชาร์สโดยสมัครใจ
11. จัดให้มีค่าตอบแทนพิเศษที่เหมาะสมกับความเสี่ยงของบุคลากรที่ให้การคุ้มครองผู้ป่วย

ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับอุปกรณ์และสถานที่

1. จัดให้มีอุปกรณ์ในการป้องกัน / คุ้มครองโรคอย่างเพียงพอ
2. ควรมีการจัดสถานที่สำหรับคุ้มครองผู้ป่วยอย่างเหมาะสม แยกจากผู้ป่วยทั่วไป
3. ติดตั้งกระจกที่มีช่องสำหรับยืนบันทึกบริเวณแผนกเวชระเบียบเพื่อป้องกันโรคทางเดินหายใจ

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาล

1. ติดตามเฝ้าระวังทุกกระบวนการรอ蜒 ใกล้ชิดและมีการประเมินผลการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
2. มีมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคอย่างเคร่งครัด เช่น การใช้หน้ากากปิดปาก ช่วยกันครั้ง
3. จัดให้มีระบบการแจ้งเตือนบุคลากรว่ามีผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาล
4. จัดให้มีการคัดกรองผู้ป่วยอย่างเข้มงวด

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

1. จัดงบประมาณในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคชาร์สอย่างพอเพียง
2. ควรคำนึงถึงส่วนได้ส่วนเสีย ในการรับผู้ป่วยโรคชาร์สเข้ารักษาในโรงพยาบาล
3. เสนอให้ทางราชการตั้งศูนย์ดูแลรักษาเฉพาะสำหรับผู้ป่วยโรคชาร์ส

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright[©] by Chiang Mai University
 All rights reserved