

## บทที่ 4

### การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาเรื่อง ทักษะคิดของบุคลากร โรงพยาบาลลานนาจังหวัดเชียงใหม่ต่อการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลและนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ข้อมูลจากแบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่างเป้าหมายคือบุคลากร โรงพยาบาลลานนาที่เป็นพนักงานประจำทุกแผนกที่ปฏิบัติงานระหว่างวันที่ 1 ถึง 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 จำนวน 192 ตัวอย่าง ข้อมูลที่ได้จะนำมาวิเคราะห์และแปลผล 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 ทักษะคิดของผู้ตอบแบบสอบถามต่อการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง แบ่งออกเป็น 3 องค์ประกอบ ได้แก่

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

2.2 องค์ประกอบทัศนคติทางด้านความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงของบุคลากร โรงพยาบาลลานนา ( ตารางที่ 12 ) ประกอบด้วยปัจจัยกระตุ้นให้เกิดความพอใจในงานที่ทำ ได้แก่ความภาคภูมิใจที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วย ความรู้สึกที่โรงพยาบาลจะได้รับชื่อเสียงในการให้การดูแลผู้ป่วย ปัจจัยล้าจวนที่ป้องกันไม่ให้นุคลากรเกิดความไม่พอใจในการปฏิบัติงาน ได้แก่ความพึงพอใจของบุคลากรเกี่ยวกับสวัสดิการ สภาพและบรรยากาศในการปฏิบัติงาน มาตรการของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคมานุคลากรที่ปฏิบัติงาน ตลอดจนความกลัวต่อการติดเชื้อโรคและปฏิกิริยาตอบสนองต่อความกลัว ได้แก่ การลาหยุดงานหรือการปฏิบัติงานอย่างเต็มความสามารถเมื่อมีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงมาเข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาล

2.3 องค์ประกอบทัศนคติทางด้านความตั้งใจก่อพฤติกรรม ของบุคลากร โรงพยาบาล  
 ลานนา ( ตารางที่ 13 ) ประกอบด้วย การปฏิบัติงานตามมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาล  
 ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้แก่ การเฝ้าระวัง  
 โรค การแยกผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในห้องแยกที่กำหนดไว้ การป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรค  
 ตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาล การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การขนย้ายขยะติดเชื้อจากห้องผู้  
 ป่วย 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 สภาพปัญหาและข้อเสนอแนะของบุคลากรที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทางเดิน  
 หายใจเฉียบพลันรุนแรง ประกอบด้วย การนำเสนอสภาพปัญหาและข้อเสนอแนะของบุคลากรที่  
 ปฏิบัติงานจากแบบสอบถามที่เป็นแบบสอบถามปลายเปิด

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม**

**ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ**

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

จากตารางที่ 1 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 81.3 และเป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 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 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีช่วงอายุระหว่าง 31 ถึง 40 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 35.4 รองลงมาคืออายุระหว่าง 21 ถึง 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 32.3 ช่วงอายุระหว่าง 41 ถึง 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 27.1 ช่วงอายุ 51 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 4.7 และช่วงอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี คิดเป็นร้อยละ 0.5

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสถานภาพสมรส

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

จากตารางที่ 3 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีสถานภาพสมรสมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 48.4 รองลงมา มีสถานภาพโสด คิดเป็นร้อยละ 37.5 มีสถานภาพหย่า คิดเป็นร้อยละ 10.4 และมีสถานภาพม้าย 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 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและระดับสูงกว่าปริญญาตรี 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 พบว่า 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 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีลักษณะงานที่ติดต่อใกล้ชิดผู้ป่วย 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
มี	41	21.4
ไม่มี	151	78.6
รวม	192	100

จากตารางที่ 9 พบว่า 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 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน น้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 29.2 รองลงมามีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานระหว่าง 6 - 10 ปี คิดเป็นร้อยละ 27.6 มีระยะเวลาปฏิบัติงานระหว่าง 11 - 20 ปี คิดเป็นร้อยละ 24.5 และมีระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่ 21 ปีขึ้นไปคิดเป็นร้อยละ 18.8

ส่วนที่ 2 ทศนคติของผู้ตอบแบบสอบถามต่อการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง  
2.1 องค์ประกอบทัศนคติเกี่ยวกับความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนและร้อยละของข้อความที่ประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

ข้อความที่ประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	คำตอบที่ได้รับ			คำตอบที่ถูกต้อง
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	
1. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เกิดจากเชื้อไวรัสที่ระบาดอยู่ในประเทศต่าง ๆ ในทวีปเอเชียและอเมริกาเหนือ	168 (87.5%)	11 (5.7%)	13 (6.8%)	ใช่
2. อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคือไข้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ	181 (94.3%)	7 (3.6%)	4 (2.1%)	ใช่
3. ผู้ป่วยร้อยละ 90 จะเสียชีวิตจากโรคนี	79 (41.1%)	92 (47.9%)	21 (10.9%)	ไม่ใช่
4. เราจะสงสัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เมื่อผู้ป่วยมีอุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบหายใจ เช่น ไอแห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรคนี เช่น ออสเตรเลีย แคนาดา จีน อินเดีย ฟิลิปปินส์ ไต้หวัน หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนที่ป่วยเป็นโรคนีใน 10 วัน	178 (92.7%)	6 (3.1%)	8 (4.2%)	ใช่
5. การล้างมือบ่อย ๆ ก่อนที่จะสัมผัสใบหน้า ตา จมูก ปาก หลีกเสี่ยงไปในที่แออัดหรืออากาศถ่ายเทไม่สะดวก หลีกเสี่ยงเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรค ทำให้เราห่างไกลจากโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	178 (92.7%)	10 (5.2%)	4 (2.1%)	ใช่

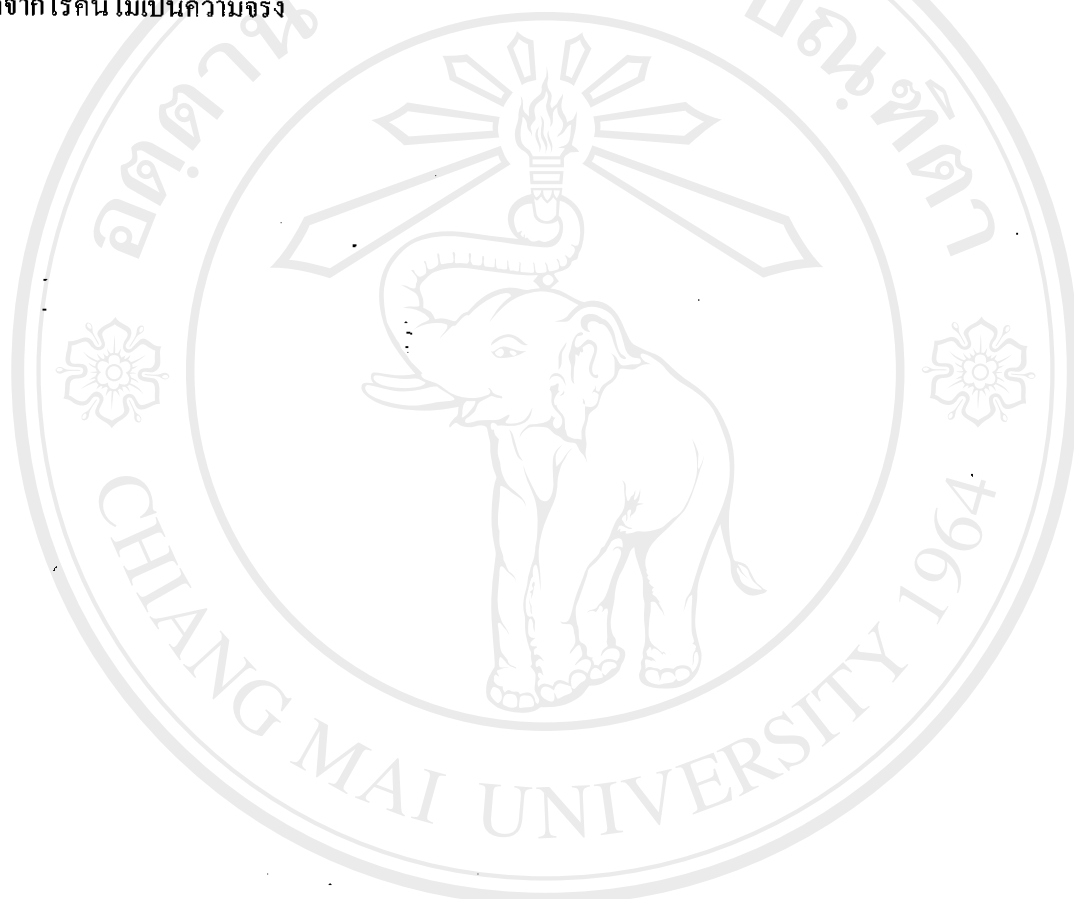


ตารางที่ 11 แสดงจำนวนและร้อยละของข้อความที่เข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (ต่อ)

ข้อความที่ใช้ประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	คำตอบที่ได้รับ			คำตอบที่ถูกต้อง
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	
6. ถ้าเราแข็งแรง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ จะป้องกันไม่ให้เป็นโรคนี้ได้ แม้ว่าจะสัมผัสโรค โดยที่ไม่ป้องกัน	72 (37.5%)	108 (56.3%)	12 (6.3%)	ไม่ใช่
7. ขณะนี้มียารักษาไวรัสที่เป็นสาเหตุโดยตรงของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแล้ว	20 (10.4%)	120 (62.5%)	52 (27.1%)	ไม่ใช่
8. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงติดต่อทางละอองฝอยจากการ ไอจามรดกันและการสัมผัส	182 (94.8%)	5 (2.6%)	5 (2.6%)	ใช่
9. กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคือบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การรักษานักมวย ทำงานในห้องเดียวกันหรือผู้ดูแล ใกล้ชิดผู้ป่วย	179 (93.2%)	9 (4.7%)	4 (2.1%)	ใช่
10. วิธีป้องกันไม่ให้เกิดเชื้อจากผู้ป่วยคือการใช้หน้ากากที่ใช้ในห้องผ่าตัดหรือห้อง OR ในเวเนตา ถ้าจะต้องสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยต้องสวมใส่ถุงมือและสวมเสื้อคลุม หลังเสร็จกิจแล้วต้องล้างมือและล้างมือทันที	168 (87.5%)	3 (1.6%)	21 (10.9%)	ใช่
ค่าเฉลี่ย				154.1 (80.94%)

จากตารางที่ 11 ข้อความที่ใช้ประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง มีข้อความทั้งหมด 10 ข้อความ โดยแบ่งเป็นคำตอบที่ถูกตอบว่า ใช่ 7 ข้อความ และคำตอบที่ถูกตอบว่า ไม่ใช่ 3 ข้อความ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ส่วนใหญ่ ตอบคำถามได้ถูกต้องมีค่าเฉลี่ยรวม คิดเป็นร้อยละ 80.94 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ คือ ตอบข้อความที่ 8 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับช่องทางการติดต่อของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงได้ถูกต้องมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 94.8 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่า โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงติดต่อทางละอองฝอยจากการไอจามรดกันและการสัมผัส รองลงมา คือ ความที่ 2 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 94.3 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่า อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคือไข้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ ข้อความที่ 9 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 93.23 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่า กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคือบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การรักษาผู้ป่วย คนที่ทำงานห้องเดียวกันหรือผู้ที่ดูแลใกล้ชิดผู้ป่วย ข้อความที่ 4 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง และข้อความที่ 5 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 92.7 เท่ากัน ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่าเราจะสงสัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เมื่อผู้ป่วยมีอุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบหายใจ เช่น ไอแห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรคนี้อย่างเช่น ฮองกง จีนแผ่นดินใหญ่ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนที่ป่วยเป็นโรคภายใน 10 วัน และ การล้างมือบ่อย ๆ ก่อนที่จะสัมผัสใบหน้า ตา จมูก ปาก หลีกเลียงไปในที่แออัดหรืออากาศถ่ายเทไม่สะดวก หลีกเลียงเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรค ทำให้เราห่างไกลจากโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ข้อความที่ 1 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง และข้อความที่ 10 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 87.5 เท่ากัน ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่าโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เกิดจากเชื้อไวรัสที่ระบาดอยู่ในประเทศต่าง ๆ ในทวีปเอเชียและอเมริกาเหนือ และ วิธีป้องกันไม่ให้ติดเชื้อจากผู้ป่วยคือการใช้หน้ากากที่ใช้ในห้องผ่าตัดหรือ N95 ใส่แว่นตา ถ้าจะต้องสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยต้องสวมใส่ถุงมือและสวมเสื้อคลุม หลังเสร็จกิจแล้วต้องรีบถอดถุงมือและล้างมือทันที ข้อความที่ 7 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับยารักษาโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 62.5 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่าขณะนี้ไม่มียารักษาไวรัสที่เป็นสาเหตุ

โดยตรงของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ข้อความที่ 6 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคิดเป็นร้อยละ 56.3 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจ ถ้าเราแข็งแรง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะไม่สามารถป้องกันไม่ให้เป็นโรคนี้อันได้ แม้ว่าจะสัมผัสโรคโดยที่ไม่ป้องกัน และ ข้อความที่ 3 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงความรู้เกี่ยวกับการพยากรณ์โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คิดเป็นร้อยละ 47.9 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจว่าผู้ป่วยร้อยละ90จะเสียชีวิตจากโรคนี้อันไม่เป็นความจริง



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

2.2 องค์ประกอบทัศนคติทางด้านความรู้ ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้สภาพการณ์ที่รุนแรง  
 ตารางที่ 12 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ย ของระดับความรู้ ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบอบการปกครองของโรคมหาโรค  
 เฉียบพลันรุนแรง

คำถาม	ระดับความรู้หรือความคิดเห็น					รวม	ค่าเฉลี่ย	อภิปรายผล
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉย ๆ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง			
1. ท่านมีความรู้สึกภาคภูมิใจที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์สจนกระทั่งมีอาการเป็นปกติ	41 (21.4%)	92 (47.9%)	29 (15.1%)	11 (5.7%)	19 (9.9%)	192 (100%)	3.65	เห็นด้วย
2. ท่านมีความรู้สึกว่า โรงพยาบาลจะมีชื่อเสียงและบุคลากรได้รับค่าตอบแทนเหมาะสมจากการให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์สอย่างมีประสิทธิภาพ	40 (20.8%)	106 (55.2%)	28 (14.6%)	13 (6.8%)	5 (2.6%)	192 (100%)	3.85	เห็นด้วย
3. ท่านมีความคิดว่า ถ้ามีผู้ป่วยโรคซาร์สเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล จำนวนผู้ป่วยทั่วไปจะลดลง	42 (21.9%)	85 (44.3%)	27 (14.1%)	31 (16.1%)	7 (3.6%)	192 (100%)	3.65	เห็นด้วย
4. จากการที่ท่านทราบข่าวการระบาดของโรคซาร์สในต่างประเทศ ท่านมีความกลัวที่จะติดเชื้อโรคและเสียชีวิตจากการให้บริการแก่ผู้ป่วยโรคซาร์ส	29 (15.1%)	88 (45.8%)	53 (27.6%)	17 (8.9%)	5 (2.6%)	192 (100%)	3.62	เห็นด้วย

ตารางที่ 12 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ย ของระดับความรู้สึกรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (ตอ)

คำถาม	ระดับความรู้สึกรู้สึกหรือความคิดเห็น				รวม	ค่าเฉลี่ย	อภิปรายผล
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉย ๆ	ไม่เห็นด้วย			
5. ท่านมีความมั่นใจว่า มาตรการของโรงพยาบาลจะป้องกันการแพร่กระจายของโรคซาร์สมายังตัวของท่านได้	16 (8.3%)	114 (59.4%)	31 (16.1%)	25 (13.0%)	192 (100%)	3.57	เห็นด้วย
6. หลังจกที่โรงพยาบาลมีมาตรการในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคซาร์ส ท่านไม่มีความกลัวในการให้บริการผู้ป่วย	17 (8.9%)	87 (45.3%)	50 (26.0%)	35 (18.2%)	192 (100%)	3.42	เฉย ๆ
7. กรณีที่มีผู้ป่วยโรคซาร์สในการควบคุมดูแลของท่าน ท่านจะลาหยุดงานเพื่อหลีกเลี่ยงการให้การดูแลผู้ป่วย	5 (2.6%)	16 (8.3%)	31 (16.1%)	120 (62.5%)	192 (100%)	2.30	ไม่เห็นด้วย
8. กรณีที่มีผู้ป่วยในการควบคุมดูแลของท่าน ท่านจะดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มที่ตามความสามารถ	28 (14.6%)	136 (70.8%)	23 (12.0%)	5 (2.6%)	192 (100%)	3.97	เห็นด้วย
9. กรณีที่ท่านดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส และอาจจะต้องลาหยุดพักงานเป็นเวลา 10 วัน โดยได้รับเงินเดือนปกติ ท่านมีความพอใจ	26 (13.5%)	92 (47.9%)	43 (22.4%)	27 (14.1%)	192 (100%)	3.57	เห็นด้วย

ตารางที่ 12 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ย ของระดับความรู้สึกรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง(ต่อ)

คำถาม	ระดับความรู้สึกรู้สึกหรือความคิดเห็น					รวม	ค่าเฉลี่ย	อภิปรายผล
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เคย ๑	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง			
10. ในกรณีดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซาร์ส ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีสวัสดิการพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่ เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ	81 (42.2%)	85 (44.3%)	19 (9.9%)	5 (2.6%)	2 (1.0%)	192 (100%)	4.24	เห็นด้วย
11. จากการที่โรงพยาบาลจัดห้องตรวจเฉพาะผู้ป่วยโรคซาร์สที่แผนกผู้ป่วยนอก และห้องที่ผู้ป่วยเฉพาะผู้ที่ป่วยเป็นโรคซาร์สที่เข้าพักในโรงพยาบาล ท่านเห็นว่ามีความเหมาะสมหรือไม่	60 (31.3%)	98 (51.1%)	12 (6.3%)	19 (9.9%)	3 (1.6%)	192 (100%)	4.01	เห็นด้วย
12. ถ้ามีผู้ป่วยโรคซาร์สมาเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล ท่านคิดว่าบรรยากาศในการทำงานจะไม่แตกต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ	17 (8.9%)	78 (40.6%)	40 (20.8%)	46 (24.0%)	11 (5.7%)	192 (100%)	3.23	เลย ๑
รวม							3.59	เห็นด้วย

จากตารางที่ 12 เมื่อพิจารณาถึงค่าเฉลี่ยของความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง มีข้อความทั้งหมด 12 ข้อความ ผู้ตอบแบบสอบถาม มีความรู้สึกเห็นด้วย 9 ข้อความ รู้สึกเฉย ๆ 2 ข้อความ และรู้สึกไม่เห็นด้วย 1 ข้อความ โดยรวมผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้สึกเห็นด้วย มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.59

ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้สึกเห็นด้วย 9 ข้อความ คือ ข้อความที่แสดงถึงปัจจัยค่าจูน (Hygienic factor) ซึ่งป้องกันไม่ให้เกิดความไม่พอใจในงาน ได้แก่โรงพยาบาลควรมีสวัสดิการพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.24 รองลงมาคือข้อความที่แสดงถึงปัจจัยค่าจูน ได้แก่ มีความเหมาะสมดีที่โรงพยาบาลจัดห้องตรวจเฉพาะผู้ป่วยโรคซาร์สที่แผนกผู้ป่วยนอกและห้องพักรักษาผู้ป่วยเป็นโรคซาร์สที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.01 ข้อความที่แสดงถึงความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้แก่ จะดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถที่มีผู้ป่วยอยู่ในความดูแล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.97 ข้อความที่แสดงถึงปัจจัยกระตุ้น (Motivation factor) ซึ่งทำให้คนที่ทำงานแล้วมีความรู้สึกพอใจในงานที่ทำอยู่ ได้แก่โรงพยาบาลจะมีชื่อเสียงและบุคลากรจะได้รับคำยกย่องชมเชยจากการให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์สอย่างมีประสิทธิภาพ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.85 ข้อความที่แสดงถึงปัจจัยกระตุ้น ได้แก่ มีความรู้สึกภาคภูมิใจที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์สจนกระทั่งมีอาการเป็นปกติและข้อความที่แสดงถึงความกลัวต่อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้แก่ จำนวนผู้ป่วยทั่วไปจะลดลง ถ้ามีผู้ป่วยโรคซาร์สเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล มีค่าเฉลี่ย 3.65 เท่ากัน ข้อความที่แสดงถึงความกลัวต่อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้แก่ มีความกลัวที่จะติดเชื้อโรคและเสียชีวิตจากการให้บริการผู้ป่วย เมื่อทราบข่าวการระบาดของโรคซาร์สในต่างประเทศ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.62 ข้อความที่แสดงถึงปัจจัยค่าจูน ได้แก่ มีความมั่นใจในมาตรการของโรงพยาบาลว่าจะป้องกันการแพร่กระจายของโรคได้และข้อความที่แสดงถึงปัจจัยค่าจูน ได้แก่ มีความพอใจที่อาจจะต้องลาหยุดพักงานเป็นเวลา 10 วันโดยได้รับเงินเดือนปกติกรณีที่อยู่ดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส มีค่าเฉลี่ย 3.57 เท่ากัน

ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้สึกเฉย ๆ 2 ข้อความ คือ ข้อความที่แสดงถึงความกลัวต่อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้แก่ไม่มีความกลัวในการให้บริการผู้ป่วย หลังจากที่มีมาตรการในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคซาร์ส มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.42 รองลงมาคือข้อความที่แสดงถึงความกลัวต่อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้แก่ บรรยากาศในการทำงานจะไม่แตกต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ ถ้ามีผู้ป่วยโรคซาร์สมาเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.23

ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้สึกไม่เห็นด้วย 1 ข้อความ คือข้อความที่แสดงถึงความ  
ต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ได้แก่ จะลาหยุดงาน  
เพื่อหลีกเลี่ยงการให้การดูแลผู้ป่วยกรณีที่มีผู้ป่วยโรคซาร์สในการควบคุมดูแลมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.30



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved



2.3 องค์ประกอบทัศนคติทางด้านความตั้งใจก่อพฤติกรรม

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามข้อความที่แสดงถึงการปฏิบัติงานของบุคลากร ตามมาตรการป้องกันโรคของ

โรงพยาบาลในการป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

ข้อความ	ทำ	ไม่ทำ
1. กรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องติดเชื้อทางเดินหายใจ ด้วยอาการไข้ ไอ หอบปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ท่านได้สอบถามเกี่ยวกับการเดินทางไปยังประตูกลุ่มเสี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย	174 (90.6)	18 (9.4)
2. กรณีที่มีผู้ป่วยตามข้อ 1. แต่ไม่ให้เกิดประวัติดังกล่าว ท่านจะดำเนินการแยกผู้ป่วยหรือไม่	153 (79.7)	39 (20.3)
3. กรณีที่ท่านสงสัยว่าผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจที่ห้องตรวจเฉพาะซึ่งใส่หน้ากากได้สะดวก ไม่ใช่เครื่องปรับอากาศ	188 (97.9)	4 (2.1)
4. กรณีที่มีผู้ป่วยที่สงสัยจะเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปยังห้องเฉพาะที่มีเครื่องดูดอากาศออกภายนอก ไม่ใช่เครื่องปรับอากาศ และมีการป้องกันผู้ที่เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด	183 (95.3)	9 (4.7)
5. กรณีที่ท่านจำเป็นต้องเข้าดูแลบริการผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจโดยไม่ทราบสาเหตุ ท่านใส่ หน้ากาก เว้นแต่ ใด หมวก สวมเสื้อคลุม สวมถุงมือ	155 (80.7)	37 (19.3)
6. หลังจากดูแลผู้ป่วยท่านล้างมือ	188 (97.9)	4 (2.1)

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามข้อความที่แสดงถึงการปฏิบัติงานของบุคลากร ตามมาตรการป้องกันโรคของ  
โรงพยาบาลในการป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง(ต่อ)

ข้อความ	ทำ	ไม่ทำ
7.ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ ท่านเห็นว่ามีความจำเป็นจะต้องใส่หน้ากากปิดปาก ปิดจมูกผู้ป่วย	186 (96.9)	6 (3.1)
8.ในการขนย้ายของใช้แล้วหรือขยะติดเชื้อจากห้องผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ ท่านมีความเห็นว่ามีความจำเป็นที่จะดำเนินการตามหลักของมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัด	192 (100)	0 (0)
9.กรณีที่ท่านสงสัยว่าจะติดเชื้อทางเดินหายใจจากผู้ป่วย ท่านจะแจ้งหัวหน้างานทราบและแสดงความกังวลเพื่อหยุดงานเป็นการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นเวลา 10 วัน	189 (98.4%)	3 (1.6%)
10.ท่านจะส่งผู้ป่วยที่สงสัยจะติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไปรับการเอ็กซเรย์หรือเจาะเลือด ที่ห้องเฉพาะที่จัดไว้แยกจากผู้ป่วยปกติ	178 (92.7%)	14 (7.3%)
ค่าเฉลี่ย	178.6 (93.0%)	13.4 (7.0%)

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

ผู้ตอบแบบสอบถามได้ตอบคำถามแสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงในเรื่อง การย้ายของใช้แล้วหรือขยะติดเชื้อจากห้องผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ มีความจำเป็นที่จะดำเนินการตามหลักของมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัด มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมา คือ จะแจ้งให้หัวหน้างานทราบเมื่อสงสัยว่าจะติดเชื้อทางเดินหายใจจากผู้ป่วย และแสดงความจำนงหยุดงานเพื่อดูอาการ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นเวลา 10 วัน คิดเป็นร้อยละ 98.4แนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจที่ห้องตรวจเฉพาะซึ่งโล่ง อากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่ใช่เครื่องปรับอากาศ กรณีที่สงสัยว่ามีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน และล้างมือหลังดูแลผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 97.9 เท่ากัน ใส่หน้ากากปิดปาก ปิดจมูกผู้ป่วยในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ คิดเป็นร้อยละ 96.9 แนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปยังห้องเฉพาะที่มีเครื่องดูดอากาศออกภายนอก ไม่ใช่เครื่องปรับอากาศและมีการป้องกันผู้ที่เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด กรณีที่มีผู้ป่วยสงสัยจะเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน คิดเป็นร้อยละ 95.3 ส่งผู้ป่วยที่สงสัยจะติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไปรับการเอกซเรย์หรือเจาะเลือด ที่ห้องเฉพาะที่จัดไว้แยกจากผู้ป่วยปกติ คิดเป็นร้อยละ 92.7 สอบถามเกี่ยวกับการเดินทางไปยังประเทศกลุ่มเสี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย กรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องติดเชื้อทางเดินหายใจ ด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ คิดเป็นร้อยละ 90.6 ใส่หน้ากาก เว้นตาใส่หมวก สวมเสื้อคลุม สวมถุงมือ กรณีที่จำเป็นต้องเข้าดูแลบริการผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจโดยไม่ทราบสาเหตุ คิดเป็นร้อยละ 80.7 ดำเนินการแยกผู้ป่วยที่เข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องติดเชื้อทางเดินหายใจ ด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ แต่ไม่ได้ให้ประวัติเดินทางไปยังประเทศกลุ่มเสี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยคิดเป็นร้อยละ 79.7

ส่วนที่ 3 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์กันของข้อมูล

ตารางที่ 14 แสดงจำนวน ร้อยละ และ ค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามเพศ

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้จำแนกตามเพศ	เพศ		รวม (n=192)	Chi- square	P- value	อภิปรายผล
	ชาย (n=36)	หญิง (n=156)				
1. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเกิดจากเชื้อไวรัสที่ระบมอยู่ในประเทศต่าง ๆ ในทวีปเอเชียและอเมริกาเหนือ	34 (94.44%)	134 (85.90%)	168 (87.50%)	1.961	0.375	ไม่แตกต่างกัน
2. อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือ ใช้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ	32 (88.89%)	149 (95.51%)	181 (94.27%)	7.832	0.020	แตกต่างกัน
3. ผู้ป่วยร้อยละ 90 จะเสียชีวิตจากโรคนี	20 (55.56%)	72 (46.15%)	92 (47.92%)	1.087	0.581	ไม่แตกต่างกัน
4. เราจะสงสัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเมื่อผู้ป่วยมีอุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบหายใจ เช่น ไอแห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปยังท้องถิ่นที่มีการระบาดของโรคนี เช่น ฮองกง จีนแผ่นดินใหญ่ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนที่ เป็นโรครกภายในสิบวัน	32 (88.89%)	146 (76.04%)	178 (92.71%)	1.112	0.573	ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 14 แสดงจำนวน ร้อยละ และ กำหนดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงจำแนกตามเพศ(ต่อ)

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้ด้านความปลอดภัย	เพศ		รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	ชาย (n=36)	หญิง (n=156)				
5.การล้างมือบ่อยๆ ก่อนที่จะสัมผัสใบหน้า ตา จมูก ปาก หลีกเลียงไปในที่แออัด หรืออากาศถ่ายเทไม่สะดวก หลีกเลียงเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรค ทำให้เราห่างไกลจากโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงได้	34 (94.44%)	144 (92.31%)	178 (92.71%)	0.948	0.623	ไม่แตกต่างกัน
6.ถ้าเราแข็งแรง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ถูกต้องขณะ จะป้องกันไม่ให้เป็นโรคนี้ได้ แม้สัมผัสเชื้อโดยที่ไม่ป้องกัน	19 (52.78%)	89 (57.05%)	108 (56.25%)	0.425	0.808	ไม่แตกต่างกัน
7.ขณะนี้มีการศึกษาไวรัสที่เป็นสาเหตุโดยตรงของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแล้ว	23 (63.89%)	97 (62.18%)	120 (62.50%)	2.630	0.268	ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 14 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามเพศ(ต่อ)

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้ด้านเพศ	เพศ		รวม (n=192)	Chi- square	P- value	อภิปรายผล
	ชาย (n=36)	หญิง (n=156)				
8.โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงติดต่อทางละอองฝอยจากการไอ จามรดกัน และการสัมผัส	33 (91.67%)	149 (95.51%)	182 (94.80%)	1.533	0.465	ไม่แตกต่าง
9.กลุ่มเสี่ยงที่จะคิดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคือบุคลากรทาง การแพทย์ที่ให้การรักษานผู้ป่วย คนที่ทำงานห้องเดียวกันหรือผู้ที่ดูแลใกล้ ชิดผู้ป่วย	33 (91.67%)	146 (76.04%)	179 (93.23%)	0.185	0.911	ไม่แตกต่าง
10.วิธีป้องกันไม่ให้ติดเชื้อจากผู้ป่วย คือ การใช้น้ำกักที่ใช้ในห้องผ่าตัด หรือ N 95 ใส่แว่นตา ถ้าจะต้องสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยต้องสวมใส่ ถุงมือและสวมเสื้อคลุม หลังเสร็จกิจแล้วต้องรีบถอดถุงมือและล้างมือทันที	34 (94.44%)	134 (85.90%)	168 (87.50%)	2.110	0.348	ไม่แตกต่าง

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

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

ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้เรื่องโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแตกต่างกันตามเพศ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จำนวน 1 ข้อความ คือ ข้อความที่ 2 ซึ่งเป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคที่กล่าวว่า อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือ ไข้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ พบว่าเพศหญิงมีความรู้ คิดเป็นร้อยละ 95.5 มากกว่าเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 88.89

ส่วนข้อความอื่น ๆ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจไม่แตกต่างกันตามเพศ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

The logo of Chiang Mai University is a circular emblem. In the center is a detailed illustration of an elephant standing and facing left. Above the elephant's head is a traditional Thai decorative element, possibly a crown or a ceremonial object. The entire emblem is surrounded by a circular border containing the text 'CHIANG MAI UNIVERSITY 1964' in a serif font. There are also decorative floral motifs on either side of the elephant.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตารางที่ 15 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุ

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้จำแนกตามอายุ	อายุ					รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)				
1.โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เกิดจากเชื้อไวรัสที่ระบอบาอยู่ในประเทศต่างๆในทวีปเอเชียและอเมริกาเหนือ	0 0%	51 82.26%	60 88.24%	48 92.31%	9 100%	168 87.51%	18.705	0.017	แตกต่างกัน
2.อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือ ไข้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ	1 100%	55 88.71%	66 97.06%	51 98.08%	8 88.89%	181 94.27%	10.497	0.232	ไม่แตกต่างกัน
3.ผู้ป่วยร้อยละ 90 จะเสียชีวิตจากโรครณี	1 100%	32 51.61%	32 47.05%	23 44.23%	4 44.44%	92 47.91%	2.732	0.950	ไม่แตกต่างกัน
4.เราจะสงสัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเมื่อผู้ป่วยมีอุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบหายใจ เช่น ไอแห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปยังท้องถิ่นที่มีการระบาดของโรครณี เช่น ฮองกง จีนแผ่นดินใหญ่ หรือ สัมผัสใกล้ชิดกับคนที่ป่วยเป็นโรครณีในสิบวัน	1 100%	57 91.94%	64 94.12%	48 92.31%	8 88.89%	178 92.71%	3.612	0.890	ไม่แตกต่างกัน



ตารางที่ 15 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุ(ต่อ)

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้จำแนกตามอายุ	อายุ					รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อีกปีรายละเอียด
	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)				
5.การล้างมือบ่อย ๆ ก่อนที่จะสัมผัสใบหน้า กระจก ปาก หลีกเลียงไปในพื้นที่แออัด หรืออากาศถ่ายเทไม่สะดวก หลีกเลียงเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรค ทำให้เราสามารถหลีกเลี่ยงโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงได้	1 100%	54 87.10%	65 95.59%	49 94.23%	9 100%	178 92.71%	5.993	0.648	ไม่แตกต่าง
6.ถ้าเราแข็งแรง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ จะป้องกันไม่ให้มันเป็นโรคนี้อได้ แม้สัมผัสเชื้อโดยที่ไม่ป้องกัน	1 100%	36 58.06%	35 51.47%	34 65.38%	2 22.22%	108 56.25%	10.159	0.254	ไม่แตกต่าง
7.ขณะนี้ยารักษาไวรัสที่เป็นสาเหตุโดยตรงของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแล้ว	0 0%	37 59.68%	52 76.47%	26 50.00%	5 55.56%	120 62.50%	25.327	0.001	แตกต่าง
8.โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงติดต่อกันได้ง่าย ผอออกจากไอจามรดกัน และการสัมผัส	1 100%	58 93.55%	65 95.59%	50 96.15%	8 88.89%	182 94.79%	3.583	0.893	ไม่แตกต่าง

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้จำแนกตามอายุ	อายุ				รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)				
9.กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การรักษานักผู้ป่วย ทำงานห้องเดียวกันหรือผู้ดูแลใกล้ชิดกับผู้ป่วย	0 0%	57 91.94%	65 95.59%	48 92.31%	179 93.23%	22.136	.005	แตกต่างกัน
10.วิธีป้องกันไม่ให้เกิดเชื้อจากผู้ป่วย คือ การใช้หน้ากากที่ใช้น้ำยาล้างมือหรือ N 95 ใสวมหน้ากาก ถ้าจะต้องสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยต้องสวมใส่ถุงมือและสวมเสื้อคลุมหลังเสร็จกิจแล้วต้องรีบถอดถุงมือและล้างมือทันที	1 100%	59 95.16%	58 85.29%	45 86.54%	168 87.50	15.038	0.058	ไม่แตกต่างกัน

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

วิทยาลัยเชียงใหม่  
Chiang Mai University  
rights reserved

จากตารางที่ 15 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง 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 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 ที่กล่าวว่าขณะนี้มีการรักษาไวรัสที่เป็นสาเหตุโดยตรงของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแล้ว 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 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ที่กล่าวว่า กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การรักษผู้ป่วย 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 และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่

ปฏิบัติงาน

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้ จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน	แผนกที่ปฏิบัติงาน										รวม	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	คณะ	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจ	อำนวยความสะดวก				
1. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เกิดจากเชื้อไวรัสที่ระบาดอยู่ในประเทศ ต่าง ๆ ในทวีปเอเชีย และอเมริกาเหนือ	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	192	14.684	0.684	ไม่แตกต่าง
2. อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือ ใช้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ	11	81	20	2	26	9	3	11	1	4	168	34.589	0.011	แตกต่าง
3. ผู้ป่วยร้อยละ 90 จะเสียชีวิตจากโรคนี้	10	43	14	1	14	3	1	2	1	3	92	25.680	0.107	ไม่แตกต่าง
	90.90	48.86	58.33	50.00	42.42	27.27	33.33	14.29	100%	60.00%	47.92			
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%			

ตารางที่ 16 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

องค์ประกอบที่ทัศนคติด้านความรู้ จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน	แผนกที่ปฏิบัติงาน										รวม	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	แพทย์	พยาบาล	ทันตบส	คุณภาพ	เคหะ	บัญชี	ธุรการ	ตลกด	ตรวจ	จำนวนกร				
4.เราจะสงสัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเมื่อผู้ป่วยมีอุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบหายใจ เช่น ไอแห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปยังท้องถิ่นที่มีการระบาดของโรคนี้ เช่น ชื่องกง จีน แคนดินใหญ่ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนที่เป็นโรครภายในสิบวัน	11 100%	86 97.7 3%	20 83.33 %	2 100%	33 84.85 %	9 81.82%	3 100 %	13 92.86 %	1 100%	5 100%	178 92.71 %	16.365	0.567	ไม่แตกต่าง
5.การล้างมือบ่อยก่อนที่จะสัมผัสใบหน้าตาจมูกปากหรือเลียเงไปในที่แอ็ดหรืออากาศถ่ายเทไม่สะดวกหลีกเลี่ยงเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรคทำให้เราห่างไกลจากโรครชารัสได้	10 90.90 %	81 92.0 5%	23 95.83 %	2 100%	31 93.93 %	9 81.82%	3 100 %	13 92.86 %	1 100%	5 100%	178 92.71 %	8.289	.974	ไม่แตกต่าง

เลขหมู่.....  
สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

0/กน  
6/6/2  
๑ ๕83๗

๕.๑

ตารางที่ 16 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำนวนตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้ จำนวนตามแผนกที่ปฏิบัติงาน	แผนกที่ปฏิบัติงาน										Chi- square	P- value	อภิปราย ผล	
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	คณะ	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจ สอบ	อำนาจ การ				รวม
6.ถ้าเราแข็งแรง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ ถูกสุขลักษณะ จะป้องกันไม่ให้เป็นโรค นี้ได้ แม้สัมผัสเชื้อ โดยที่ไม่ป้องกัน	11 63.63 %	88 73.86%	24 29.17%	2 50.00%	33 39.39%	11 36.36%	3 66.67%	14 35.71%	1 100%	5 60.00%	192 56.25 %	36.452	0.006	แตกต่าง
7.ขณะที่มีขีรภษาไวรัสที่เป็นสาเหตุโดย ตรงของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง แล้ว	11 100 %	60 68.18%	11 45.83%	1 50.00%	18 54.55%	6 54.55%	2 66.67%	7 50.00%	1 100%	3 60.00%	120 62.50 %	16.976	0.525	ไม่แตกต่าง
8.โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ติดต่อทางละอองฝอยจากการไอจามรด กัม และการสัมผัส	11 100 %	86 97.73%	23 95.83%	2 100%	28 84.85%	11 100%	3 100%	12 85.71%	1 100%	5 100%	182 94.79 %	13.729	0.747	ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 16 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน	แผนกที่ปฏิบัติงาน								รวม	Chi-square	P-value	อภิปรายผล		
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	เคหะ	บัญชี	ธุรการ	คลาด					ตรวจสอบ	อำนาจ
9.กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การรักษานผู้ป่วย คนที่ทำงานห้องเดียวกับหรือผู้ที่ดูแลใกล้ชิดผู้ป่วย	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	192			
	11	82	24	2	27	11	3	13	1	5	179	23.851	0.160	ไม่แตกต่าง
	100	93.18%	100%	100%	81.82%	100%	100%	92.86%	100%	100%	93.23%			
10.วิธีป้องกันไม่ให้เกิดเชื้อจากผู้ป่วยคือ การใช้น้ำกาบที่ไว้ในห้องผ่าตัดหรือ N95 ใส่แว่นตา ถ้าจะต้องสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยต้องสวมใส่ถุงมือและสวมเสื้อคลุมหลังเสร็จกิจรับถอดถุงมือและล้างมือ	10	79	24	2	24	8	3	12	1	5	168	20.822	0.288	ไม่แตกต่าง
	90.90	89.77%	100%	100%	72.73%	72.73%	100%	85.71%	100%	100%	87.50%			

Degree of freedom = 18,  $\alpha = 0.05$

จากตารางที่ 16 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงานโดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้เรื่องโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแตกต่างกันตามแผนกที่ปฏิบัติงาน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% จำนวน 2 ข้อความจากทั้งหมด 10 ข้อความ ได้แก่ ข้อความที่ 2 และ 6 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ในข้อความที่ 2 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่กล่าวว่า อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือ ไข้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ พบว่าผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ 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 ถ้าเราแข็งแรง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ จะป้องกันไม่ให้เป็นโรคนี้อันได้ แม้สัมผัสเชื้อโดยที่ไม่ป้องกัน พบว่าผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกตรวจสอบภายใน มีความรู้มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 73.86 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบุคคล-ธุรการ คิดเป็นร้อยละ 66.67 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 63.63 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกสำนักผู้อำนวยการ คิดเป็นร้อยละ 60 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนาคุณภาพ คิดเป็นร้อยละ 50 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 39.39 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบัญชี-การเงิน คิดเป็นร้อยละ 36.36 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนาธุรกิจ คิดเป็นร้อยละ 35.71 และผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 29.17

ส่วนข้อความอื่น ๆ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจไม่แตกต่างกันตามแผนกที่ปฏิบัติงาน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%



ตารางที่ 17 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำนวนตาม ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

องค์ประกอบทัศนคติด้านความรู้ด้านกตตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ	งานที่ใกล้ชิดผู้ป่วย		รวม (n=192)	Chi- square	P- value	อภิปรายผล
	ใช่ (n=123)	ไม่ใช่ (n=69)				
1. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเกิดจากเชื้อไวรัสที่ระบอบอยู่ในประเทศต่าง ๆ ในทวีปเอเชียและอเมริกาเหนือ	111 (90.24%)	57 (82.60%)	168 (87.50%)	2.538	0.281	ไม่แตกต่างกัน
2. อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือ ไข้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ	121 (98.37%)	60 (86.96%)	181 (94.27%)	10.796	.005	แตกต่างกัน
3. ผู้ป่วยร้อยละ 90 จะเสียชีวิตจากโรคนี	56 (45.52%)	36 (52.17%)	92 (47.02%)	0.783	0.676	ไม่แตกต่างกัน
4. เราจะสามารถช่วยผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเมื่อผู้ป่วยมีอุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบหายใจ เช่น ไอแห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปยังท้องถิ่นที่มีการระบาดของโรคนี เช่น ฮองกง จีนแผ่นดินใหญ่ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนที่ เป็นโรคนายในสิบวัน	118 (95.93%)	60 (86.96%)	178 (92.71%)	6.202	.045	แตกต่างกัน

ตารางที่ 17 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตาม ลักษณะงานที่ปฏิบัติ(ต่อ)

องค์ประกอบที่สนใจด้านความรู้จำแนกตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ	งานที่ใกล้ชิดผู้ป่วย		รวม	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	ใช่ (n=123)	ไม่ใช่ (n=69)				
8. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงติดต่อทางละอองฝอยจากการ ไอจา มรดกกัน และการสัมผัส	118 (95.93%)	64 (92.75%)	182 (94.79%)	1.341	0.512	ไม่แตกต่าง
9. กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงคือบุคลากรทาง การแพทย์ที่ให้การรักษานักป่วย คนที่ทำงานห้องเดียวกันหรือผู้ที่ดูแลใกล้ชิด ผู้ป่วย	117 (95.12%)	62 (89.86%)	179 (93.23%)	1.980	0.372	ไม่แตกต่าง
10. วิธีป้องกันไม่ให้เกิดเชื้อจากผู้ป่วย คือ การใช้น้ำกักที่ไว้ในห้องผ่าตัด หรือ N 95 ใส่แว่นตา ถ้าจะต้องสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยต้องสวมใส่ ถุงมือและสวมเสื้อคลุมหลังเสร็จกิจแล้วต้องรีบถอดถุงมือล้างมือทันที	108 (87.80%)	60 (86.96%)	168 (87.50%)	2.123	0.346	ไม่แตกต่าง

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



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 ไข้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หายใจเหนื่อยหอบ พบว่าผู้ที่มีลักษณะงานที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย มีความรู้ คิดเป็นร้อยละ 98.37 มากกว่า ผู้ที่มีลักษณะงานไม่ต้องสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 86.96

ในข้อความที่ 4 เป็นข้อความที่แสดงถึงความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่อาจจะได้รับเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่กล่าวว่า เราจะสงสัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเมื่อผู้ป่วยมีอาการมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบหายใจเช่น ไอ แห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก มีประวัติเดินทางไปยังท้องถิ่นที่มีการระบาดของโรคนี เช่น ฮองกง จีนแผ่นดินใหญ่ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนที่เป็นโรภายในสิบวัน พบว่าผู้ที่มีลักษณะงานที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย มีความรู้ คิดเป็นร้อยละ 95.93 มากกว่า ผู้ที่มีลักษณะงานไม่ต้องสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 86.96

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

ส่วนข้อความอื่น ๆ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้ความเข้าใจไม่แตกต่างกันตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ตารางที่ 18 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่ทำงานภายใต้การระบอบ  
ของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามเพศ(ต่อ)

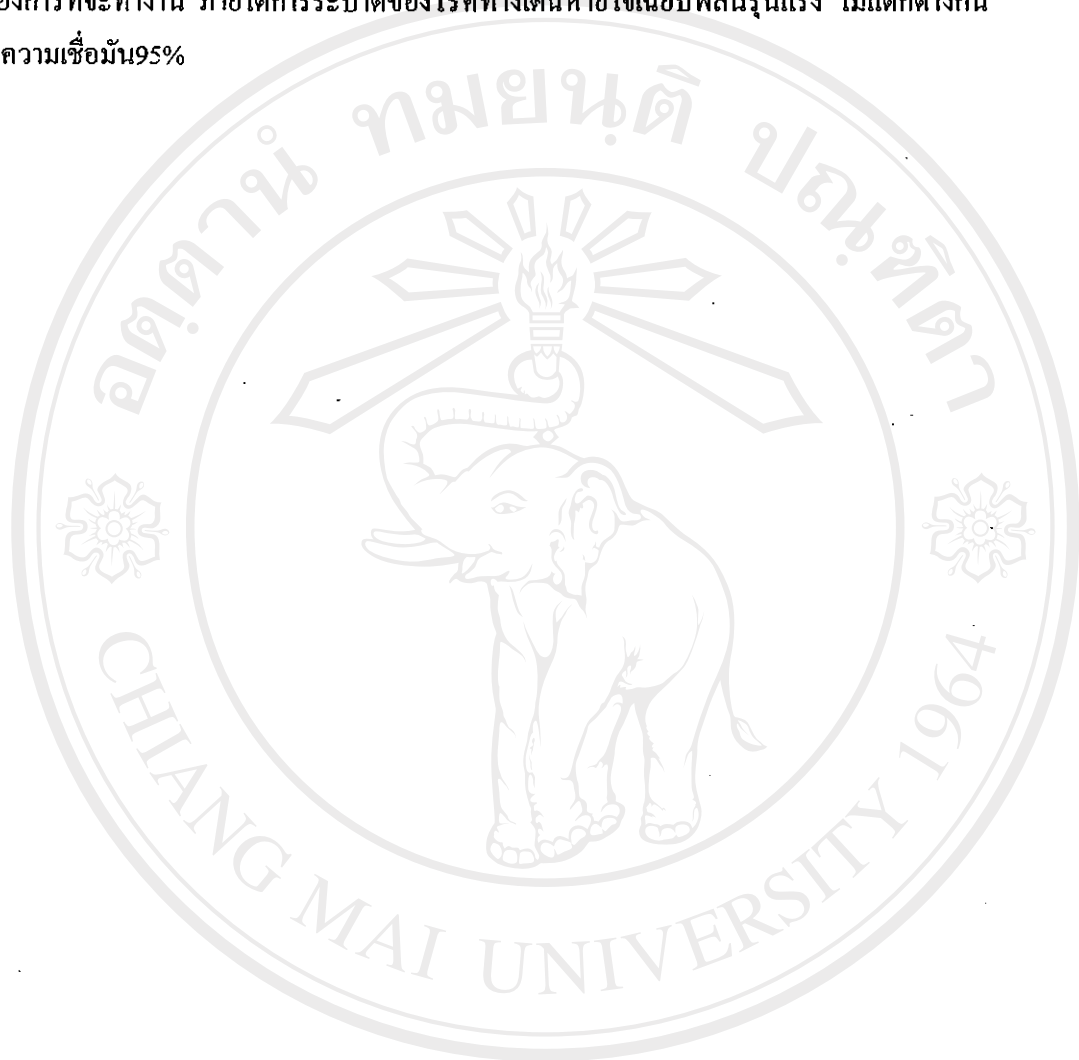
ความรู้สึกรวม	เพศ		ค่าเฉลี่ยรวม	F	P- value	อภิปรายผล
	ชาย	หญิง				
7. กรณีที่ผู้ป่วยโรคซาร์สในการควบคุมดูแลของท่าน ท่านจะลาหยุดงานเพื่อหลีกเลี่ยงการให้การรักษาผู้ป่วย	3.67	3.71	3.70	0.058	0.810	ไม่แตกต่าง
8. กรณีที่มีผู้ป่วยโรคซาร์สในการดูแลของท่าน ท่านจะดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถ	4.14	3.94	3.97	3.287	0.071	ไม่แตกต่าง
9. กรณีที่ท่านดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส และอาจจะต้องลาหยุดพักงานเป็นเวลา 10 วัน โดยได้รับเงินเดือนปกติ ท่านมีความพอใจ	3.61	3.56	3.57	0.90	0.765	ไม่แตกต่าง
10 ในการให้การรักษาโรคซาร์ส ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีสวัสดิการพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ	4.28	4.23	4.24	0.097	0.756	ไม่แตกต่าง
11.จากการทำงานของตรวจเฉพาะผู้ป่วยโรคซาร์สที่แผนกผู้ป่วยนอกและห้องพักรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคซาร์สที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาล ท่านเห็นว่ามีเหมาะสมสมมติแล้ว	3.78	4.06	4.01	2.521	0.114	ไม่แตกต่าง
12.ถ้ามีผู้ป่วยโรคซาร์สมาเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล บรรยากาศในการทำงานจะไม่แตกต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ	3.08	3.26	3.23	0.796	0.373	ไม่แตกต่าง

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

ตารางที่ 19 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้เกี่ยวกับความถี่ในการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุ

ความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	อายุ					ค่าเฉลี่ยรวม	F	P-value	อภิปรายผล
	<20	21-30	31-40	41-50	>50				
1. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงหรือไม่	1.00	3.60	3.03	3.81	3.56	3.65	1.588	0.179	ไม่แตกต่างกัน
2. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงหรือไม่	3.00	3.68	3.91	4.06	3.44	3.85	1.988	0.098	ไม่แตกต่างกัน
3. ท่านมีความคิดว่า ถ้ามีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงในโรงพยาบาล จำนวนผู้ป่วยทั่วไปจะลดลงหรือไม่	1.00	2.45	2.21	2.37	2.89	2.35	1.348	0.254	ไม่แตกต่างกัน
4. จากการศึกษาพบว่า ความรู้เกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงในโรงพยาบาล มีความสัมพันธ์กับระดับการศึกษาหรือไม่	2.00	2.48	2.22	2.40	2.78	2.38	1.144	0.337	ไม่แตกต่างกัน
5. ท่านมีความมั่นใจว่ามาตรการของโรงพยาบาลจะป้องกันการแพร่ระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงได้หรือไม่	4.00	3.42	3.65	3.63	3.56	3.57	0.635	0.638	ไม่แตกต่างกัน
6. หลังจากโรงพยาบาลมีมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแล้ว ในกรณีให้บริการผู้ป่วย	2.00	3.44	3.49	3.37	3.22	3.42	0.797	0.529	ไม่แตกต่างกัน

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 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้เกี่ยวกับความรู้สึกรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้เกี่ยวกับความรู้สึกรวม  
ของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำนวนตามอายุ(ต่อ)

ความรู้สึกรวม ค่าเฉลี่ยรวม	อายุ					ค่าเฉลี่ยรวม	F	P-value	อภิปรายผล
	<20	21-30	31-40	41-50	>50				
7. กรณีที่มีผู้ป่วยโรคซาร์สในการควบคุมดูแลของท่าน ท่านจะดูแลผู้ป่วยจนกระทั่งถึงเสียชีวิตหรือไม่	5.00	3.84	3.65	3.56	3.78	3.70	1.413	0.231	ไม่แตกต่างกัน
8. กรณีที่มีผู้ป่วยโรคซาร์สในการดูแลของท่าน ท่านจะดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถหรือไม่	3.00	3.98	3.96	4.04	3.78	3.97	1.038	0.389	ไม่แตกต่างกัน
9. กรณีที่ท่านดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส และอาจต้องลาหยุดทำงานเป็นเวลานาน 10 วัน ได้รับเงินเดือนปกติท่านมีความพอใจหรือไม่	3.00	5.56	3.72	3.38	3.56	3.57	0.986	0.417	ไม่แตกต่างกัน
10. ในการให้การดูแลรักษาโรคซาร์ส ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีสวัสดิการพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจหรือไม่	4.00	4.24	4.28	4.23	4.00	4.24	0.254	0.907	ไม่แตกต่างกัน
11. จากการศึกษาที่โรงพยาบาลจัดห้องตรวจเฉพาะผู้ป่วยโรคซาร์สที่แผนกผู้ป่วยนอกและห้องพักรักษาผู้ป่วยเฉพาะที่ผู้ป่วยโรคซาร์สที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลมีความเหมาะสมหรือไม่	4.00	3.85	4.09	4.15	3.56	4.01	1.330	0.261	ไม่แตกต่างกัน
12. ถ้ามีผู้ป่วยโรคซาร์สมาเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล ท่านคิดว่าบรรรยากาศในการทำงานจะไม่แตกต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติหรือไม่	1.00	3.16	3.35	3.23	3.00	3.23	1.444	0.221	ไม่แตกต่างกัน

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

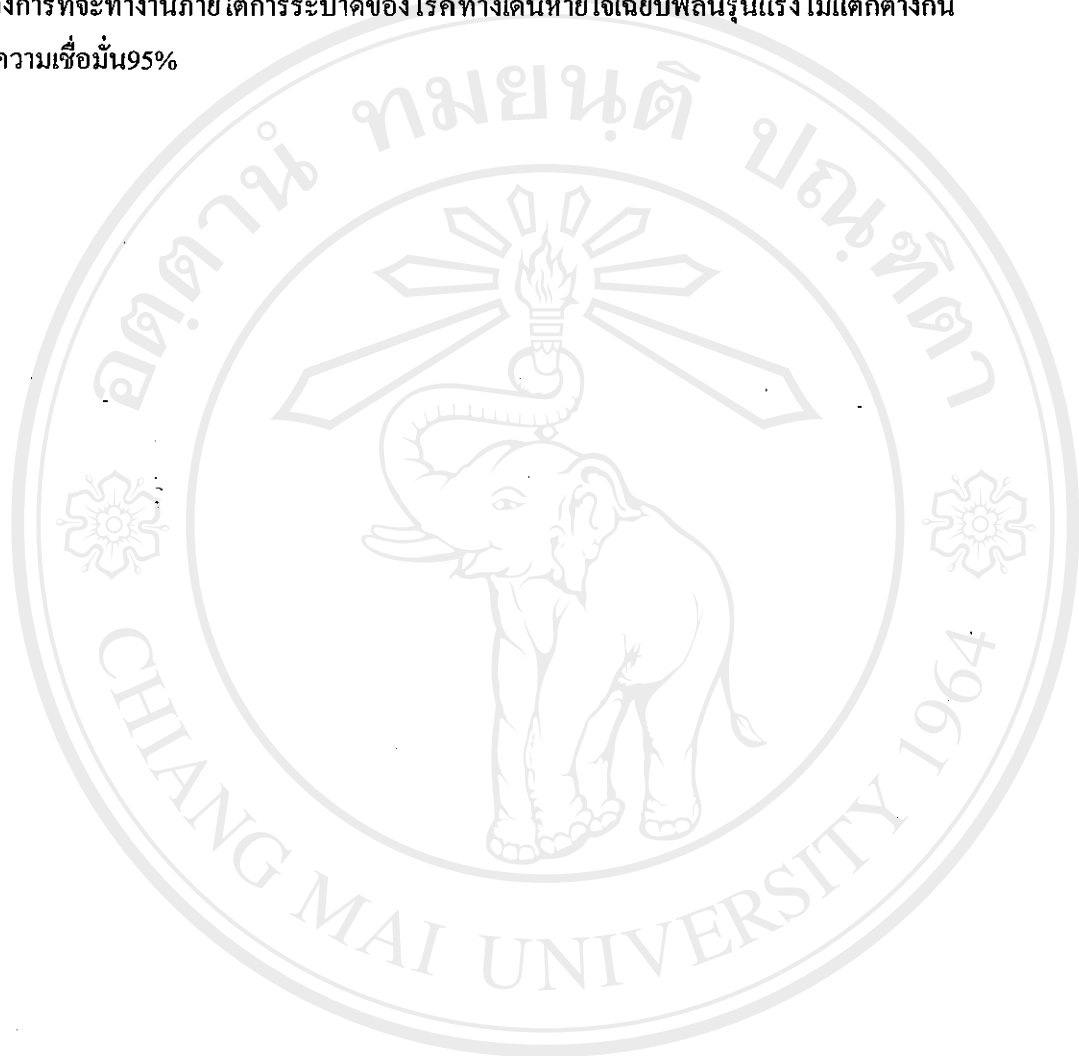


ตารางที่ 19 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาด  
ของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุ(ต่อ)

ความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	อายุ					ค่าเฉลี่ยรวม	F	P- value	อภิปรายผล
	<20	21-30	31-40	41-50	>50				
7. กรณีที่ผู้ป่วยโรคซาร์สในการควบคุมดูแลของท่าน ท่านจะดูแลสุขภาพท่านเพื่อหลีกเลี่ยงการให้การดูแลผู้ป่วย	5.00	3.84	3.65	3.56	3.78	3.70	1.413	0.231	ไม่แตกต่างกัน
8. กรณีที่มีผู้ป่วยโรคซาร์สในการดูแลของท่าน ท่านจะดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถ	3.00	3.98	3.96	4.04	3.78	3.97	1.038	0.389	ไม่แตกต่างกัน
9. กรณีที่ท่านดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส และอาจต้องลาหยุดทำงานเป็นเวลา 10 วัน ได้รับเงินเดือนปกติท่านมีความพอใจ	3.00	5.56	3.72	3.38	3.56	3.57	0.986	0.417	ไม่แตกต่างกัน
10. ในการให้การดูแลรักษาโรคซาร์ส ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีสวัสดิการพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ	4.00	4.24	4.28	4.23	4.00	4.24	0.254	0.907	ไม่แตกต่างกัน
11. จากการศึกษาที่โรงพยาบาลจัดห้องตรวจเฉพาะผู้ป่วยโรคซาร์สที่แผนกผู้ป่วยนอกและห้องพักผู้ป่วยเฉพาะผู้ป่วยโรคซาร์สที่เข้าพักในโรงพยาบาลมีความเหมาะสมแค่ไหนแล้ว	4.00	3.85	4.09	4.15	3.56	4.01	1.330	0.261	ไม่แตกต่างกัน
12. ถ้ามีผู้ป่วยโรคซาร์สมาเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล ท่านคิดว่าบรรยาการในการทำงานจะไม่แตกต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ	1.00	3.16	3.35	3.23	3.00	3.23	1.444	0.221	ไม่แตกต่างกัน

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

จากตารางที่19ผลการทดสอบความแตกต่างของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุ โดยใช้ One-Way ANOVA ในรายละเอียดพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไม่แตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น95%



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตารางที่ 20 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้เกี่ยวกับความถี่ที่ทำงานภายใต้การระบาค  
ของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน

ความรู้เกี่ยวกับความคิดเห็น ความต้องการ ที่สะท้อนภายใต้การระบาคของโรค ทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน										F	P-value	อภิปรายผล	
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	เคหะ	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจสอบ	อำนาจ				ค่าเฉลี่ยรวม
1. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับโรคซาร์ส จนกระทั่งมีอาการเป็นปกติ	3.36	3.35	3.58	4.50	4.24	3.64	3.33	4.14	5.00	4.20	3.65	2.509	0.010	แตกต่างกัน
2. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับโรงพยาบาลจะมี ห้องเตียงและบุคลากรได้รับค่าของ ชมเชยจากการให้การดูแลผู้ป่วยโรค ซาร์สอย่างมีประสิทธิภาพ	3.45	3.64	4.04	4.50	4.00	4.18	3.33	4.29	5.00	4.40	3.85	2.192	0.024	แตกต่างกัน
3. ท่านมีความคิดว่า ถ้ามีผู้ป่วยโรค ซาร์สเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล จำนวนผู้ป่วยทั่วไปจะลดลง	1.91	2.24	2.71	2.50	2.64	2.55	2.33	2.07	2.00	2.20	2.35	0.988	0.452	ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 20 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้สึกรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบอบของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

ความรู้สึกรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบอบของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน											F	P-value	อภิปรายผล
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	เคหะ	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจสอบ	อำนาจ	รวม			
4. จากการทำหน้าที่ต่างประเภทงานที่มีความกลัวที่จะติดเชื้อโรค และเสียชีวิตจากการให้บริการแก่ผู้ป่วยโรคซาร์ส	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	ไม่แตกต่างกัน
5. ท่านมีความมั่นใจว่ามาตรการของโรงพยาบาลจะป้องกันการแพร่กระจายของโรคซาร์สเป็นอย่างดีของท่านได้	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	ไม่แตกต่างกัน
6. หลังจากที่โรงพยาบาลมีมาตรการในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคซาร์ส ท่านไม่มีความกลัวในการให้บริการผู้ป่วย	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	ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 20 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้สึกรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่ทำงานภายใต้การระมัด  
 ระวังโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

ความรู้สึกรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการ ที่จะทำงานภายใต้การระมัดระวังโรค ทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน											ค่าเฉลี่ย รวม	F	P- value	อภิปรายผล
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	เคหะ ชี	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจสอบ	ตรวจ การ	อำนาจ				
7. กรณีที่ผู้ป่วยโรคซาร์สในการควบคุมดูแลของท่าน ท่านจะลาหยุดงานเพื่อหลีกเลี่ยงการให้การดูแลผู้ป่วย	3.45	3.75	3.63	4.00	3.52	3.64	4.33	3.86	4.00	4.00	4.00	3.70	0.653	0.750	ไม่แตกต่าง
8. กรณีที่มีผู้ป่วยโรคซาร์สในการดูแลของท่าน ท่านจะดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถ	3.73	3.97	4.08	4.50	3.94	3.73	4.00	4.14	5.00	4.00	3.97	1.108	0.359	ไม่แตกต่าง	
9. กรณีที่ท่านดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส และอาจจะต้องลาหยุดพักงานเป็นเวลา 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	ไม่แตกต่าง	

ความรู้สึกรวม	แผนกที่ปฏิบัติงาน										F	P-value	อีกปีรายละเอียด
	แพทย์	พยาบาล	กัมมสัมพันธ์	คุณภาพ	เคหะ	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจสอบ	อำนาจ			
ความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการ ที่จะทำงานภายใต้การระบอบของโรค ทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	3.91	4.30	4.33	4.50	4.09	4.82	4.00	3.79	5.00	4.40	4.24	0.085	ไม่แตกต่าง
10 ในการให้การดูแลรักษาโรครุขาร์ส ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีสวัสดิ การพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อเป็น ขวัญและกำลังใจ	3.64	3.95	4.33	4.00	3.97	4.27	4.00	3.86	5.00	4.00	4.01	0.643	ไม่แตกต่าง
11.อาการที่โรงพยาบาลจัดห้องตรวจ เฉพาะผู้ป่วยโรครุขาร์สที่แผนกผู้ป่วย นอกและห้องพักรักษาผู้ป่วย เป็นโรครุขาร์สที่เข้าพักในโรงพยาบาล ท่านเห็นว่ามีความเหมาะสมดีแล้ว	2.82	3.25	3.21	4.50	3.21	3.64	2.67	3.14	2.00	3.40	3.23	0.522	ไม่แตกต่าง
12.ถ้ามีผู้ป่วยโรครุขาร์สมาเข้ารับ บริการที่โรงพยาบาล ท่านคิดว่า บรรยากาศในการทำงานจะไม่แตก ต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ													

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

จากตารางที่ 20 ผลการทดสอบความแตกต่างของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน โดยใช้ One-Way ANOVA ในรายละเอียดพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ในเรื่อง ปัจจัยกระตุ้น ( Motivation factor ) ทำให้คนมีความรู้สึกพอใจในงานที่ทำอยู่ ได้แก่

มีความรู้สึกภาคภูมิใจที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์สจนกระทั่งมีอาการปกติ ( $F = 2.509, p < 0.010$ ) โดยผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานในแผนกตรวจสอบภายในมีค่าเฉลี่ยของความคิดเห็นสูงสุด มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเท่ากับ 5.00 แตกต่างกับกับผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานในแผนกบุคคล-ธุรการ มีค่าเฉลี่ยของความคิดเห็นต่ำสุด มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเท่ากับ 3.33

มีความรู้สึกที่โรงพยาบาลจะมีชื่อเสียง และบุคลากรได้รับคำยกย่องชมเชยจากการให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์สอย่างมีประสิทธิภาพ ( $F = 2.192, p < 0.024$ ) โดยผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานในแผนกตรวจสอบภายในมีค่าเฉลี่ยของความคิดเห็นสูงสุด มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเท่ากับ 5.00 แตกต่างกับกับผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานในแผนกบุคคล-ธุรการ มีค่าเฉลี่ยของความคิดเห็นต่ำสุด มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเท่ากับ 3.33

ส่วนในเรื่องอื่น ๆ มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจไม่แตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ตารางที่ 21 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้เกี่ยวกับความถี่ของการทำงานภายใต้การระมัดระวังโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามระดับชั้นงานที่ปฏิบัติ

ความรู้เกี่ยวกับความถี่ของการทำงานจะทำงานภายใต้การระมัดระวังโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	งานที่ใกล้ชิดผู้ป่วย		ค่าเฉลี่ยรวม	F	P-value	อภิปรายผล
	ใช่	ไม่ใช่				
1. ท่านมีความรู้สึกภาคภูมิใจที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์สจนกระทั่งมีอาการเป็นปกติ	3.56	3.81	3.65	2.038	0.155	ไม่แตกต่างกัน
2. ท่านมีความรู้สึกว่า โรงพยาบาลจะมีชื่อเสียงและบุคลากรได้รับคำยกย่องชมเชยจากการให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์สอย่างมีประสิทธิภาพ	3.85	3.84	3.85	0.009	0.925	ไม่แตกต่างกัน
3. ท่านมีความคิดว่า ถ้ามีผู้ป่วยโรคซาร์สเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล จำนวนผู้ป่วยทั่วไปจะลดลง	2.31	2.43	2.35	0.575	0.449	ไม่แตกต่างกัน
4. จากการที่ท่านทราบข่าวการระบาดของโรคซาร์สในต่างประเทศ ท่านมีความกลัวที่จะติดเชื้อโรค และเสียชีวิตจากการให้การบริการแก่ผู้ป่วยโรคซาร์ส	2.36	2.42	2.38	0.197	0.658	ไม่แตกต่างกัน
5. ท่านมีความมั่นใจว่ามาตรการของโรงพยาบาลจะป้องกันการแพร่กระจายของโรคซาร์สมากยิ่งขึ้นได้	3.58	3.55	3.57	0.036	0.850	ไม่แตกต่างกัน
6. หลังจากที่โรงพยาบาลมีมาตรการในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคซาร์ส ท่านไม่มีความกลัวในการให้บริการผู้ป่วย	3.36	3.52	3.42	1.349	0.247	ไม่แตกต่างกัน



ตารางที่ 21 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้ ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้ภาวะขาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำนวนตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ(ต่อ)

ความรู้ ความคิดเห็น ค่าเฉลี่ยรวม และค่าทดสอบความแปรปรวนทางเดียว ของระดับความรู้ ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้ภาวะขาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	งานที่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย		F	P-value	อภิปรายผล
	ใช่	ไม่ใช่			
7. กรณีที่ผู้ป่วยโรคซาร์สในการควบคุมดูแลของท่าน ท่านจะลาหยุดงานเพื่อหลีกเลี่ยงการให้การดูแลผู้ป่วย	3.66	3.77	0.710	0.400	ไม่แตกต่างกัน
8. กรณีที่มีผู้ป่วยโรคซาร์สในการดูแลของท่าน ท่านจะดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถ	4.00	3.93	0.624	0.430	ไม่แตกต่างกัน
9. กรณีที่ท่านดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส และอาจจะต้องลาหยุดพักงานเป็นเวลา 10 วัน โดยได้รับเงินเดือนปกติ ท่านมีความพอใจ	3.60	3.51	0.423	0.516	ไม่แตกต่างกัน
10 ในการให้การดูแลรักษาโรคซาร์ส ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีสวัสดิการพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ	4.28	4.16	1.041	0.309	ไม่แตกต่างกัน
11.จากการที่โรงพยาบาลจัดห้องตรวจเฉพาะผู้ป่วยโรคซาร์สที่แผนกผู้ป่วยนอกและห้องพักรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคซาร์สที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาล ท่านเห็นว่ามีเหมาะสมทีเดียว	4.07	3.88	1.732	0.190	ไม่แตกต่างกัน
12.ถ้ามีผู้ป่วยโรคซาร์สมาเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล ท่านคิดว่าบรรยากาศในการทำงานจะไม่แตกต่างจากการให้บริการผู้ป่วยปกติ	3.38	2.96	6.981	0.009	แตกต่างกัน

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

จากตารางที่ 21 ผลการทดสอบความแตกต่างของระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ โดยใช้ One-Way ANOVA ในรายละเอียดพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับความรู้สึก ความคิดเห็น ความต้องการที่จะทำงานภายใต้การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ในเรื่อง ความกลัวและความมั่นใจในมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาล ได้แก่

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

ส่วนในเรื่องอื่น ๆ มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ตารางที่ 22 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามเพศ

การปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	เพศ		รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อีกปราคาผล
	ชาย (n=36)	หญิง (n=156)				
1. กรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องติดเชื้อทางเดินหายใจ ด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ท่านได้สอบถามเกี่ยวกับการเดินทางไปยังประเทศเสี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย	30 (83.33%)	144 (92.31%)	174 (90.63%)	2.773	0.096	ไม่แตกต่างกัน
2. กรณีที่มีผู้ป่วยตามข้อ 1. แต่ไม่ทำให้ประวัติดังกล่าว ท่านจะดำเนินการแยกผู้ป่วยหรือไม่	27 (75.00%)	126 (80.76%)	153 (79.68%)	0.601	0.438	ไม่แตกต่างกัน
3. กรณีที่ท่านสงสัยว่ามีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจที่ห้องตรวจเฉพาะซึ่งมีสิ่ง อากาศถ่ายเทได้สะดวก หรือไม่หรือรับอากาศ	36 (100%)	152 (97.44%)	188 (97.92%)	0.943	0.332	ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 22 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามเพศ(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	เพศ		รวม (n=192)	Chi- square	P- value	อภิปรายผล
	ชาย (n=36)	หญิง (n=156)				
4.ผู้ที่เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างเคร่งครัดกรณีที่มีผู้ป่วยที่สงสัยจะเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปยังห้องเฉพาะที่มีเครื่องดูดอากาศออกภายนอก ไม่ใช้เครื่องปรับอากาศ และมีกรป้องกัน	36 (100%)	147 (94.23%)	183 (95.31%)	2.179	0.140	ไม่แตกต่าง
5.กรณีที่ท่านจำเป็นต้องเข้าดูแลบริการผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจโดยไม่มีทราบสาเหตุ ท่านได้ หน้กาก แวนตา ใตหมวก สวมเสื้อคลุม สวมถุงมือ	32 (88.89%)	123 (78.85%)	155 (80.73%)	1.896	0.168	ไม่แตกต่าง
6.หลังจากดูแลผู้ป่วยท่านล้างมือ	36 (100%)	152 (97.44%)	188 (97.92%)	0.943	0.332	ไม่แตกต่าง
7.ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ ท่านเห็นว่ามีควมจำเป็นจะต้องใส่หน้ากาก ปิดปาก ปิดจมูก ผู้ป่วย	34 (94.44%)	152 (97.44%)	186 (96.88%)	0.865	0.352	ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 22 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามเพศ(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกัน กันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	เพศ		รวม (n=192)	Chi- square	P- value	อภิปรายผล
	ชาย (n=36)	หญิง (n=156)				
8. ในกรณขณเข้าของใช้แล้วหรือขยะติดเชื้อมากห้องผู้ป่วยที่ติดเชื้อมาก ทางใจ ท่านมีความเห็นว่ามีควมจำเป็นที่จะดำเนินการตามหลักของมาตรการ ป้องกันและการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัด	36 (100%)	156 (100%)	192 (100%)	-	-	ไม่แตกต่าง
9. กรณีที่ท่านสงสัยว่าจะติดเชื้อมากทางเดินหายใจจากผู้ป่วย ท่านจะแจ้งหัวหน้า งานทราบและแสดงความจำนงเพื่อหยุดงานเพื่อดูอาการ เป็นการ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นเวลา 10 วัน	36 (100%)	153 (98.08%)	189 (98.43%)	0.703	0.402	ไม่แตกต่าง
10. ท่านจะส่งผู้ป่วยที่สงสัยจะติดเชื้อมากทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไป รับการเฝ้ากัหรือเฝ้าเจาะเลือด ที่ห้องเฉพาะที่จัดไว้แยกจากผู้ป่วยปกติ	36 (100%)	142 (91.03%)	178 (92.71%)	3.485	0.062	ไม่แตกต่าง

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

จากตารางที่ 22 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของบุคลากรตามมาตรการการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามเพศ โดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเลือกข้อความที่แสดงถึงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคไม่แตกต่างกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตารางที่ 23 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามการป้องกันการระบาดของ  
โรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุ

การปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	อายุ					รวม (n=192)	Chi- square	P- value	อภิปรายผล
	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)				
1.กรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องติดเชื้อทางเดินหายใจ ด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ท่านได้ตอบถามเกี่ยวกับการเดินทางไปยังประเทศกลุ่มเสี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย	1 (100%)	55 (88.71%)	62 (91.18%)	48 (92.31%)	8 (88.89%)	174 (90.63%)	0.601	0.963	ไม่แตกต่าง
2.กรณีที่มีผู้ป่วยตามข้อ 1. แต่ไม่ทำให้ประวัติดังกล่าว ท่านจะดำเนินการแก่ผู้ป่วยหรือไม่	1 (100%)	52 (83.87%)	54 (79.41%)	39 (75.00%)	7 (77.78%)	153 (79.69%)	1.655	0.799	ไม่แตกต่าง
3.กรณีที่ท่านสงสัยว่ามีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจที่ห้องตรวจเฉพาะซึ่งได้อากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่ใช่เครื่องปรับอากาศ	1 (100%)	61 (98.39%)	65 (95.59%)	52 (100%)	9 (100%)	188 (97.92%)	3.194	0.526	ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 23 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามอายุ(ต่อ)

การปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	อายุ						รวม (n=192)	Chi- square	P- value	อภิปรายผล
	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)					
4.กรณีที่มีผู้ป่วยที่สงสัยจะเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปยังห้องเฉพาะที่มีเครื่องดูดอากาศออกภายนอก ไม่ใช้เครื่องปรับอากาศ และมีการป้องกันผู้ที่เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด	1 (100%)	59 (95.16%)	65 (95.59%)	51 (98.08%)	7 (77.78%)	183 (95.31%)	7.147	0.128	ไม่แตกต่าง	
5.กรณีที่ท่านจำเป็นต้องใช้บริการผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจโดยไม่ทราบสาเหตุ ท่านใส่หน้ากากแว่นตา ใตหมวก สวมเสื้อคลุม สวมถุงมือ	1 (100%)	51 (82.26%)	58 (85.29%)	38 (73.08%)	7 (77.88%)	155 (80.73%)	3.250	0.517	ไม่แตกต่าง	
6.หลังจากดูแลผู้ป่วยท่านล้างมือ	1 (100%)	61 (98.39%)	67 (98.53%)	51 (98.08%)	8 (88.89%)	188 (97.92%)	3.816	0.431	ไม่แตกต่าง	
7.ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ ท่านเห็นว่ามีความจำเป็นจะต้องใส่หน้ากาก ปิดปาก ปิดจมูก ผู้ป่วย	1 (100%)	61 (98.39%)	66 (97.06%)	49 (94.23%)	9 (100%)	186 (96.88%)	1.999	0.736	ไม่แตกต่าง	



ตารางที่ 23 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำนวนตามอายุ(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	อายุ						รวม (n=192)	Chi- square	P- value	อภิปรายผล
	<20 (n=1)	21-30 (n=62)	31-40 (n=68)	41-50 (n=52)	>50 (n=9)					
8. ในการทำงานง่ายของใช้แล้วหรือขยะติดเชื้อมากห้องผู้ป่วยที่ติดเชื้อมากทางเดินหายใจ ท่านมีความเห็นว่ามีควมจำเป็นที่จะดำเนินการตามหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัด	1 (100%)	62 (100%)	68 (100%)	52 (100%)	9 (100%)	192 (100%)	-	-	ไม่แตกต่าง	
9. กรณีที่ท่านสงสัยว่าจะติดเชื้อมากทางเดินหายใจจากผู้ร่วมงานจะแจ้งหัวหน้างานทราบและแสดงความกังวลเพื่อหยุดงานเพื่อดูอาการ เป็นการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นเวลา 10 วัน	1 (100%)	61 (98.39%)	67 (98.53%)	51 (98.08%)	9 (100%)	189 (98.44%)	0.207	0.995	ไม่แตกต่าง	
10. ท่านจะส่งผู้ป่วยที่สงสัยจะติดเชื้อมากทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไปรับการเอ็กซเรย์หรือเจาะเลือดที่ห้องเฉพาะที่จัดไว้แยกจากผู้ป่วยปกติ	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 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติ  
งานของบุคลากรตามมาตรการการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตาม  
อายุ โดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติตาม  
มาตรการป้องกันโรคไม่แตกต่างกันที่ระดับความเชื่อมั่น95%



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตารางที่ 24 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันการโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน

การปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน										รวม	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	คณะ	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจสอบ	อำนาจ				
1.กรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องติดเชื้อทางเดินหายใจด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ท่านได้สอบถามเกี่ยวกับการเดินทางไปยังประเทศกลุ่มเสี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	192	9.156	0.423	ไม่แตกต่าง
2.กรณีที่มีผู้ป่วยตามข้อ 1. แต่ไม่ปฏิบัติตามวิธีดังกล่าว ท่านจะดำเนินการแยกผู้ป่วยหรือไม่	7	65	21	0	29	11	2	12	1	5	153	18.676	0.028	แตกต่าง
3.กรณีที่ท่านสงสัยว่ามีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาที่ห้องตรวจเฉพาะซึ่งใส่ อากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่ได้ร้องปรับอากาศ	11	87	24	2	30	11	3	14	1	5	188	9.841	0.363	ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 24 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน										รวม	Chi- square	P- value	อภิปรายผล	
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	เคหะ	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจสอบ	อำนาจ					
4. ผู้ที่เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด กรณีที่มีผู้ป่วยที่สงสัยจะเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปยังห้องเฉพาะที่มีเครื่องดูดอากาศออกภายนอก ไม่ใช่เครื่องปรับอากาศ และมีการป้องกัน	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	192				
5. กรณีที่ท่านจำเป็นต้องเข้าดูแลบริการผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจโดยไม่ทราบสาเหตุ ท่านใส่หน้ากาก แวนตา ใส่หมวก สวมเสื้อคลุม สวมถุงมือ	10	85	24	-	31	11	3	13	1	5	183	43.958	0.000		แตกต่างกัน
	90.91	96.59%	100	0%	93.94	100	100%	92.86	100%	100%	95.31%				แตกต่างกัน
	%		%		%	%		%							
	9	66	22	-	26	11	2	13	1	5	155	17.932	0.036		แตกต่างกัน
	81.82	75.00%	91.6	0%	78.79	100	66.67	92.86	100%	100	80.73%				
	%		7%		%	%	%	%		%					

ตารางที่ 24 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำนวนตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันการ กันโรคของโรงพยาบาลในการป้อง กันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดิน หายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน										รวม	Chi- square	P- value	อภิปรายผล	
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	คณะ บริหาร	บัญชี	ธุร การ	ตลาด	ตรวจ สอบ	อำนาจ การ					
	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	192				
6. หลังจากดูแลผู้ป่วยท่านล้างมือ	11	87	24	2	31	11	3	13	1	5	188	5.915	0.748	ไม่แตกต่าง	
	100	98.86	100%	100%	93.94	100%	100%	92.86	100%	100%	97.92%				
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%				
7. ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ติดเชื้อ ทางเดินหายใจ ท่านเห็นว่ามีควมจำเป็น จะต้องใส่หน้ากาก ปิดปาก ปิด จมูก ผู้ป่วย	11	86	22	2	31	11	3	14	1	5	186	4.817	0.850	ไม่แตกต่าง	
	100	97.73	91.67	100%	93.94	100%	100%	100%	100%	100%	96.88%				
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%				

ตารางที่ 24 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำนวนตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน										Chi- square	P- value	อภิปรายผล	
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	เคหะ	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจ	อำนวยการ				รวม
8. ในกรณขณย้ายของใช้แก้วหรือขยะติดเชือกจากห้องผู้ป่วยที่ติดเชือกทางเดินหายใจ ท่านมีความเห็นว่ามีควมจำเป็นที่จะดำเนินการตามหลักของมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัด	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	192	-	-	ไม่แตกต่าง
9.กรณีที่ท่านสงสัยว่าจะติดเชือกทางเดินหายใจจากผู้ป่วย ท่านจะแจ้งหัวหน้างานทราบและแสดงความกังวลเพื่อหางานเพื่อจัดการเป็นการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นเวลา 10 วัน	11	86	24	2	32	11	3	14	1	5	189	0.993	0.993	ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 24 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการกระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำนวนตามแผนกที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

การปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคของในการป้องกันการกระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	แผนกที่ปฏิบัติงาน										รวม	Chi-square	P-value	อภิปรายผล	
	แพทย์	พยาบาล	สนับสนุน	คุณภาพ	เคหะ	บัญชี	ธุรการ	ตลาด	ตรวจ	อำนาจ					
10. ท่านจะส่งผู้ป่วยที่สงสัยจะติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไปรับการเอ็กซเรย์หรือเจาะเลือดที่ห้องเฉพาะที่จัดไว้แยกจากผู้ปรกติ	11	88	24	2	33	11	3	14	1	5	192				
	11	77	24	2	32	11	2	13	1	5	178	11.675	0.232		ไม่แตกต่าง
	100	87.50%	100	100%	96.97	100	66.67	92.86	100%	100%	92.71%				
	%		%	%	%	%	%	%							

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

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

ในข้อความที่ 2 พบว่า ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบัญชี-การเงิน ฝ่ายตรวจสอบภายใน สำนักผู้อำนวยการ เลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคมามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 87.88 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกสนับสนุนทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 87.50 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนารุทกิจ คิดเป็นร้อยละ 85.71 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 73.86 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบุคคลธุรการ คิดเป็นร้อยละ 66.67 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 63.64 และผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายพัฒนาคุณภาพ คิดเป็นร้อยละ 0

ในข้อความที่ 4 พบว่า ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ แผนกบัญชี-การเงิน แผนกบุคคล-ธุรการ ฝ่ายตรวจสอบภายใน สำนักผู้อำนวยการ เลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคมามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 96.59 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 93.94 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนารุทกิจ คิดเป็นร้อยละ 92.86 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 90.91 และผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายพัฒนาคุณภาพ คิดเป็นร้อยละ 0

ในข้อความที่ 5 พบว่า ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบัญชี-การเงิน ฝ่ายตรวจสอบภายใน สำนักผู้อำนวยการ เลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคมามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกพัฒนารุทกิจ คิดเป็นร้อยละ 92.86 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 91.67 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 81.82 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายเคหะบริการ คิดเป็นร้อยละ 78.79 ผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 75.00 ผู้ที่ปฏิบัติงานในแผนกบุคคลธุรการ คิดเป็นร้อยละ 66.67 และผู้ที่ปฏิบัติงานในฝ่ายพัฒนาคุณภาพ คิดเป็นร้อยละ 0

ส่วนข้อความอื่น ๆ ผู้ตอบแบบสอบถามเลือกข้อความที่แสดงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคไม่แตกต่างกันตามแผนกที่ปฏิบัติงาน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%



ตารางที่ 25 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันโรคของ  
โรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำนวนตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ

การปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลัน รุนแรง	งานที่เกิดขัดกับผู้ป่วย		รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	ใช่ (n=123)	ไม่ใช่ (n=69)				
1.กรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลในเรื่องติดเชื้อทางเดินหายใจ ด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ท่านได้สอบถามเกี่ยวกับ เดินทางไปยังประเทศกลุ่มเสี่ยงหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย	110 (89.43%)	64 (92.75%)	174 (90.62%)	0.574	0.449	ไม่แตกต่าง
2.กรณีที่มีผู้ป่วยตามข้อ 1. แต่ไม่ทำให้ประวัติดังกล่าว ท่านจะดำเนินการแยก ผู้ป่วยหรือไม่	94 (76.42%)	59 (85.51%)	153 (79.69%)	2.254	0.133	ไม่แตกต่าง
3.กรณีที่ท่านสงสัยว่ามีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับ การรักษาที่โรงพยาบาล ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจที่ห้อง ตรวจเฉพาะซึ่งมีห้อง อากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่ใช่เครื่องปรับอากาศ	120 (97.56%)	68 (98.56%)	188 (97.92%)	0.212	0.645	ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 2.5 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ(ต่อ)

การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	งานที่เกิดลึกลับผู้ป่วย		รวม (n=192)	Chi- square	P- value	อภิปรายผล
	ใช่ (n=123)	ไม่ใช่ (n=69)				
4. ผู้ที่เข้าออกห้องผู้ป่วยอย่างเคร่งครัดกรณีที่มีผู้ป่วยที่สงสัยจะเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน ท่านแนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปยังห้องเฉพาะที่มีเครื่องดูดอากาศออกภายนอก ไม่ใช้เครื่องปรับอากาศ และมีกำบังกัน	119 (96.75%)	64 (92.75%)	183 (95.31%)	1.579	0.209	ไม่แตกต่าง
5. กรณีที่ท่านจำเป็นต้องเข้าดูแลบริการผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจโดยไม่ทราบสาเหตุ ท่านใส่ หน้ากาก เว้นตา ใส่หมวก สวมเสื้อคลุม สวมถุงมือ	95 (77.24%)	60 (86.96%)	155 (80.73%)	2.685	0.101	ไม่แตกต่าง
6. หลังจากดูแลผู้ป่วยท่านล้างมือ	121 (98.37%)	67 (97.10%)	188 (97.92%)	0.351	0.554	ไม่แตกต่าง
7. ในกรณีเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ ท่านเห็นว่ามีความจำเป็นจะต้องใส่หน้ากาก ปิดปาก ปิดจมูก ผู้ป่วย	117 (95.12%)	69 (100%)	186 (96.88%)	3.474	0.062	ไม่แตกต่าง

ตารางที่ 25 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าทดสอบไคสแควร์ของผู้ตอบแบบสอบถามที่ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ(ต่อ)

การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคของโรงพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	งานที่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย		รวม (n=192)	Chi-square	P-value	อภิปรายผล
	ใช่ (n=123)	ไม่ใช่ (n=69)				
8. ในการขนย้ายของใช้แล้วหรือขยะติดเชื้อจากห้องผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจ ท่านมีความเห็นว่ามีควมจำเป็นที่จะดำเนินการตามหลักของมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัด	123 (100%)	69 (100%)	192 (100%)	-	-	ไม่แตกต่าง
9. กรณีที่ท่านสงสัยว่าจะติดเชื้อทางเดินหายใจจากผู้ป่วย ท่านจะแจ้งหัวหน้างานทราบและแสดงความจำเป็นเพื่อหยุดงานเพื่อต้องการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเป็นเวลา 10 วัน	121 (98.37%)	68 (98.56%)	189 (98.44%)	0.009	0.925	ไม่แตกต่าง
10. ท่านจะส่งผู้ป่วยที่สงสัยจะติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงไปรับการเอ็กซเรย์หรือเจาะเลือด ที่ห้องเฉพาะที่จัดไว้แยกจากผู้ป่วยปกติ	113 (91.87%)	65 (94.20%)	178 (92.71%)	0.356	0.551	ไม่แตกต่าง

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

จากตารางที่ 25 ผลการทดสอบความแตกต่างของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติ  
งานของบุคลากรตามมาตรการการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง จำแนกตาม  
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ โดยใช้ค่าสถิติ Chi-square พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเลือกข้อความที่แสดงการ  
ปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันโรคไม่แตกต่างกันตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ ที่ระดับความเชื่อมั่น  
95%



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ส่วนที่ 4 สภาพปัญหาและข้อเสนอแนะของบุคลากรที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทางเดิน  
หายใจเฉียบพลันรุนแรง

4.1 ข้อความที่แสดงถึงสภาพปัญหาของบุคลากรที่ให้การดูแลรักษาโรคทางเดินหายใจ  
เฉียบพลันรุนแรง

ปัญหาเกี่ยวกับผู้ป่วยและญาติ

1. ผู้ป่วยปกปิดประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยโรคซาร์ส หรือ ประวัติเดินทางไปประเทศกลุ่มเสี่ยง  
หรือให้ข้อมูลไม่ชัดเจน
2. ผู้ป่วยและญาติไม่มีความรู้เกี่ยวกับ โรคซาร์ส
3. ผู้ป่วยหรือญาติไม่ให้ความร่วมมือในการรักษาโรค

ปัญหาเกี่ยวกับบุคลากรของโรงพยาบาล

1. บุคลากรมีความกลัวในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซาร์ส
2. บุคลากรไม่มีความเข้าใจในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคซาร์สอย่างเพียงพอ
3. การคัดกรองผู้ป่วยไม่ดี
4. การประสานงานระหว่างแผนกยังไม่ดีพอ.
5. บุคลากรมีจำนวนไม่เพียงพอ
6. บุคลากรขาดขวัญและกำลังใจในการดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส
7. ขาดบุคลากรที่เชี่ยวชาญในการให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส
8. บุคลากรเกิดความเครียดในการทำงาน
9. มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยชาวจีน
10. ผู้ป่วยโรคซาร์สจะได้รับการดูแลแบบไร้ญาติขาดมิตร
11. ไม่มีบุคลากรที่ต้องการดูแลผู้ป่วยโดยสมัครใจ
12. บุคลากรมีความกลัวเกินความจำเป็น
13. ค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรไม่ชัดเจน / ไม่เหมาะสม

ปัญหาเกี่ยวกับอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่

1. อุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคไม่เพียงพอ / ไม่พร้อม
2. อุปกรณ์ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคไม่ทันสมัยไม่แน่ใจว่าจะป้องกันโรคได้
3. สถานที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซาร์สไม่เหมาะสม

ปัญหาเกี่ยวกับมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาล

1. มาตรการในการตั้งรับและแนวทางปฏิบัติเพื่อการป้องกันการแพร่กระจายของโรคในแผนกที่รับผู้ป่วยโรค ซาร์สมีความรัดกุมไม่เพียงพอ
2. อาจมีการแพร่กระจายเชื้อไปยังบุคคลที่ใกล้ชิดผู้ป่วย
3. ไม่มีการระบุสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการว่าเป็นของผู้ป่วยโรคซาร์ส

4.2 ข้อความที่แสดงถึงข้อเสนอแนะของบุคลากรที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง

ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหากับผู้ป่วยและญาติ

ให้ความรู้เกี่ยวกับ โรคซาร์สแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชนทั่วไป

ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหากับบุคลากรของโรงพยาบาล

1. ควรสื่อสารให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงาน
  2. จัดบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญในการคัดกรองผู้ป่วย
  3. จัดระบบประสานงานให้ดีขึ้น
  4. จัดบุคลากรเฉพาะในการให้การดูแลผู้ป่วยโรคซาร์สแยกจากบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วยทั่วไป
  5. สร้างขวัญและกำลังใจ / สร้างบรรยากาศที่ดีในการดูแลผู้ป่วยโรคซาร์ส
  6. หลีกเลี่ยงการรับผู้ป่วยโรคซาร์สไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล
  7. จัดให้มีล่ามผู้เชี่ยวชาญด้านภาษาจีน
  8. จัดให้มีทีมงานในการแก้ไขปัญหาโรคซาร์สในโรงพยาบาล
  9. ใช้บุคลากรให้น้อยคน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค
  10. รับสมัครบุคลากรที่อาสาดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซาร์สโดยสมัครใจ
  11. จัดให้มีค่าตอบแทนพิเศษที่เหมาะสมกับความเสี่ยงของบุคลากรที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วย
- ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหากับอุปกรณ์และสถานที่

1. จัดให้มีอุปกรณ์ในการป้องกัน / ดูแลรักษาโรคอย่างเพียงพอ
2. ควรมีการจัดสถานที่สำหรับดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม แยกจากผู้ป่วยทั่วไป
3. ติดตั้งกระจกที่มีช่องสำหรับยื่นบัตรบริเวณแผนกเวชระเบียนเพื่อป้องกันโรคทางเดินหายใจ

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรการการป้องกันโรคของโรงพยาบาล

1. ติดตามเฝ้าระวังทุกกระบวนการอย่างใกล้ชิดและมีการประเมินผลการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
2. มีมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคอย่างเคร่งครัด เช่น การใช้หน้ากากปิดปากจมูกทุกครั้ง
3. จัดให้มีระบบการแจ้งเตือนบุคลากรว่ามีผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาล
4. จัดให้มีการคัดกรองผู้ป่วยอย่างเข้มงวด

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

1. จัดงบประมาณในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซาร์สอย่างพอเพียง
2. ควรคำนึงถึงส่วนได้ส่วนเสีย ในการรับผู้ป่วยโรคซาร์สเข้ารักษาในโรงพยาบาล
3. เสนอให้ทางราชการตั้งศูนย์ดูแลรักษาเฉพาะสำหรับผู้ป่วยโรคซาร์ส

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright© by Chiang Mai University  
 All rights reserved