

ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ
ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ตามมาตรฐานกำหนดกฎอนามัย
ระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ประเทศไทย
(Factors affecting the development of core capacity requirements at
Chiang Mai International airports into the country designated by the
International Health Regulations 2005, Thailand)

- * วีรพงษ์ ปงจันทา ส.บ (สาธารณสุขศาสตร์) Weeraphong Pongchanta B.P.H. (Public Health)
* อุดลย์ศักดิ์ วิจิตร ประ.ด (ปรสิตวิทยา) Adulsak Wijit Ph.D. (Parasitology)
-
- * สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ Office of Disease Prevention and Control, 1st Chiang Mai

บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการปฏิบัติงาน และปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลัก ช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ รูปแบบการวิจัยเชิงพรรณนา ประชากรตัวอย่าง คือ คณะทำงานพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ จำนวน 50 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล คือ แบบสอบถาม ระยะเวลาดำเนินการเดือนมกราคม ถึงพฤษภาคม 2558 การวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติเชิงพรรณนา รูปแบบความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ สถิติเชิงอนุมาน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ และวิเคราะห์การถดถอยเชิงเส้นพหุคูณ โดยวิธี Stepwise ผลการศึกษา พบว่า คณะทำงานเพศชายเท่ากับเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 50.0 จบการศึกษาระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 58.0 มีระยะเวลาทำงานในช่องทางเข้าออกประเทศในช่วง 1 – 10 ปี คิดเป็นร้อยละ 88.0 เมื่อศึกษาระดับการปฏิบัติตามสมรรถนะหลักทั้ง 9 ด้าน พบว่าทุกด้านมีระดับการปฏิบัติในระดับมาก ($\bar{x} = 4.06$, $S.D. = 0.55$) และเมื่อทำการวิเคราะห์การถดถอยเชิงเส้นพหุคูณ พบว่า ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ 1) ด้านสมรรถนะหลักในการประสานกับเหตุการณ์เกิดขึ้น คือ ปัจจัยด้านกำหนดวิธีสัทัศน์ และ ปัจจัยด้านกระบวนการทำงาน ซึ่งสมการการพยากรณ์สามารถอธิบายได้ ร้อยละ 65.6 ($R \text{ Square} = 0.65$) 2) ด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา (ในภาวะปกติ) คือ ปัจจัยด้านการกำหนดวิธีสัทัศน์และด้านกระบวนการทำงาน ซึ่งสมการสามารถอธิบายได้ร้อยละ 68.3 ($R \text{ Square} = 0.68$) และ 3) ด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (ในภาวะฉุกเฉิน) คือ ปัจจัยด้านภูมิหลังและด้านสภาพแวดล้อม และ บรรยากาศในการทำงาน ซึ่งสมการสามารถอธิบายได้ร้อยละ 67.3 ($R \text{ Square} = 0.67$)

คำสำคัญ: กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548, ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนา ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

Abstract

This study aimed to identify the operational level and factors affecting the development of core capacity requirement at the point of entry in Chiang Mai International airport Thailand. This is a descriptive research. Population consisted of 50 officers who were assigned to work for the core capacity development of POE according to the appointment of Chiang Mai International airports authority. The tool used in the research was the questionnaire. The data collection time was during January to May 2015. The statistics used included frequency, percentage, weighted mean, multiple correlation coefficients and multiple linear regressions by Stepwise method. The study shown that, the number of male staff was equal to female number or 50.0 %. Most graduated with bachelor degree accounted for 58.0 % They have been working for 1-10 years accounted for 88.0 %t. According to the study of the core competencies with the consideration into 9 aspects, every aspect met the operational level in the high level (= 4.06, SD = 0.55) The linear regression analysis has shown that, the factors affecting the development of core competencies in terms of the event coordination were organizational vision factors and working process factors,

Key words: International Health Regulations 2005, IHR, factors affecting development, Point of entry (POE), Chiang Mai International Airport

บทนำ

กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 หรือ International Health Regulation 2005 (IHR 2005) มีสถานะเป็นกฎหมายระหว่างประเทศที่ประเทศสมาชิก องค์การอนามัยโลกร่วมกันจัดทำและถือปฏิบัติ เพื่อตรวจสอบ จัดการระบาดของโรคและภัยคุกคามด้านสาธารณสุข วางมาตรการป้องกัน ควบคุมโรค และลดผลกระทบต่อ การเดินทางและการค้าขายระหว่างประเทศให้น้อยที่สุด ทุกประเทศ รวมทั้งประเทศไทยได้ลงนามข้อตกลงในการ พัฒนาศมรรณะ (สำนักโรคติดต่อ, 2556, Ungchusak

K et al., 2008, WHO, 2011) ประเทศไทยได้กำหนด กฎอนามัยระหว่างประเทศฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 15 มิถุนายน 2550 โดยคณะรัฐมนตรีได้มอบให้กระทรวง สาธารณสุขเป็นผู้ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน กระทรวงต่างๆ 18 กระทรวง ร่วมเป็นคณะกรรมการ รวมทั้งคณะอนุกรรมการ 4 คณะ คำสั่งกระทรวง สาธารณสุข ที่ 559/2551 เรื่องการแต่งตั้งคณะ อนุกรรมการ IHR ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2551(กระทรวง สาธารณสุข, 2550., 2551) ทั้งนี้การพัฒนาช่องทางเข้า ออกระหว่างประเทศ มีปลัดกระทรวงคมนาคมเป็น

ประธานคณะกรรมการ จัดทำแผนพัฒนาด้านกฎอนามัยระหว่างประเทศ หนึ่งในวัตถุประสงค์ของการพัฒนา คือ พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ให้สามารถปฏิบัติได้ตามข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 โดยมีความคาดหวังให้ช่องทางเข้าออกประเทศมีความพร้อมตามข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ และสามารถปฏิบัติตามกฎอนามัยนี้ได้ภายใน 5 ปี (กระทรวงคมนาคม, 2553, กระทรวงสาธารณสุข, 2551) สำหรับการประเมินสมรรถนะหลัก ได้ใช้คู่มือการประเมินขององค์การอนามัยโลก 2009 (กรมควบคุมโรค, 2557., WHO, 2011) ผลการดำเนินงานมีการพัฒนาดีขึ้นตามลำดับแต่ดำเนินอย่างช้าๆ ไม่ทันกับการพัฒนาการแพร่โรค และ ภัยที่ช่องทางจะต้องแก้ไข ตอบโต้สถานการณ์ที่เกิดขึ้นทั่วโลก (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 เชียงใหม่, 2557) อีกทั้งคณะทำงานพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศบางแห่งมิได้เล็งเห็นความสำคัญในการพัฒนาสมรรถนะให้มีประสิทธิภาพ (วรลักษณ์ ตั้งคณะกุล, 2556)

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนพัฒนา การพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ (Point of entry: PoE) มีผู้อำนวยการท่าอากาศยานเชียงใหม่เป็นผู้บริหารช่องทางและมีด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศเป็นฝ่ายเลขานุการ มีบทบาทหน้าที่ในการประสานการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกตามที่กำหนดใน IHR ได้กำหนดแผนเป้าหมายในการดำเนินงานเมื่อสิ้นปี 2559 ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานกำหนดร้อยละ 80 (กระทรวงสาธารณสุข, 2556) ผลการประเมินมาตรฐานการดำเนินงานที่ผ่านมาในภาพรวมของประเทศผ่านเกณฑ์ร้อยละ 90 และได้มีการประเมินมาตรฐานทุกปี แม้ว่าช่องทางเข้าออกประเทศจะผ่านเกณฑ์ประเมินตามข้อกำหนดก็ตาม แต่ยังมีรายละเอียดในเชิงคุณภาพที่จำเป็นต้องพัฒนา และยังมีปัญหาอุปสรรคในการพัฒนาสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา เช่น ด้านการจัดสถานที่สำหรับการเข้าถึงบริการทางแพทย์ที่เหมาะสม การสร้างความมั่นใจในสิ่งแวดล้อมปลอดภัยสำหรับผู้เดินทาง การประเมินแยกกันผู้เดินทาง

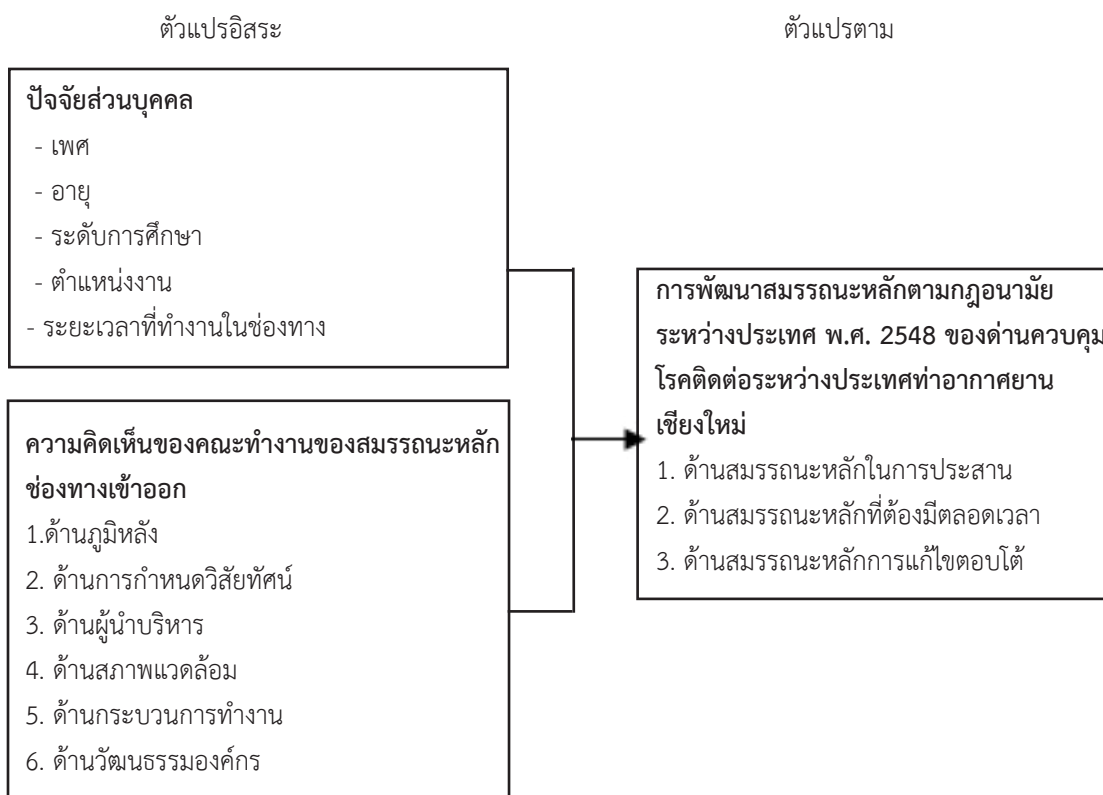
การจัดระบบเฝ้าระวัง การตรวจจับ ตอบโต้เหตุการณ์ ต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานภายในช่องทางที่เป็นคณะทำงานพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางฯ นอกจากนี้ยังมีปัญหาอื่นๆ ที่ซับซ้อนมากมายจึงเป็นเหตุผลที่ต้องทำการศึกษา ค้นคว้าหาข้อความจริงของการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทาง และหารูปแบบเพื่อพัฒนาต่อไป

การศึกษานี้จึงมุ่งเน้นศึกษาด้านระดับปฏิบัติงานของคณะทำงานตามสมรรถนะและปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศให้ได้ตามมาตรฐานที่องค์การอนามัยโลกกำหนดไว้ เพื่อนำข้อมูลมาใช้ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับปฏิบัติสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) ระยะเวลาการสำรวจ เดือนมกราคม ถึง พฤษภาคม 2558 ประชากรกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ บุคคลภายในทุกหน่วยงานที่เป็นคณะทำงานพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ ตามคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ ของท่าอากาศยานนานาชาติจังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งลงนามแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ ประกอบไปด้วยผู้แทนจากท่าอากาศยานเชียงใหม่ สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ โรงพยาบาลนครพิงค์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เทศบาลตำบลสุเทพ ศูนย์ควบคุมการบินเชียงใหม่ ด้านตรวจคนเข้าเมือง ด้านศุลกากร ตำรวจภูธรภูพิงค์ราชินีเวศน์ ด้านตรวจพืช ด้านกักสัตว์ ด้านตรวจสัตว์ป่า ด้านตรวจสัตว์น้ำ และ กองบิน 41 เป็นต้น เครื่องมือที่ใช้แบบสอบถาม เรื่อง ระดับการปฏิบัติตามสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศด่านควบคุมระหว่างประเทศท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

กรอบแนวความคิดในการวิจัย



เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถาม เรื่อง ระดับการปฏิบัติตามสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศด่านควบคุมระหว่างประเทศท่าอากาศยาน-นานาชาติเชียงใหม่ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยประกอบด้วย 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งงาน และระยะเวลาที่ทำงานในช่องทาง

ตอนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับภูมิหลังได้แก่ รับทราบว่าการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศตามนโยบายระดับชาติ ทราบที่มา สำคัญ เจตนารมณ์ และขอบเขตของกฎอนามัยระหว่างประเทศ รวมถึงการมีส่วนร่วมในการผลักดันให้ช่องทางผ่านเกณฑ์การประเมิน และมีความรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ

ตอนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติใน 8 ด้าน ได้แก่ การกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจของคณะทำงานพัฒนาช่องทางฯ ด้านผู้นำบริหารช่องทางฯ ผู้บริหารหน่วยงาน ด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงาน ด้านกระบวนการทำงานในคณะทำงาน ด้านวัฒนธรรมองค์กร ด้านสมรรถนะหลักในการประสานสื่อสารข้อมูลข่าวสารกับเหตุการณ์เกิดขึ้น ด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา (ในภาวะปกติ) และด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ช่องทาง (ในภาวะฉุกเฉิน)

การศึกษาระดับการปฏิบัติของคณะทำงานของสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศที่มีผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ด้านต่าง ๆ ในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

มีระดับการปฏิบัติมากที่สุด 5 คะแนน

มีระดับการปฏิบัติมาก 4 คะแนน

มีระดับการปฏิบัติปานกลาง 3 คะแนน

มีระดับการปฏิบัติน้อย 2 คะแนน

มีระดับการปฏิบัติที่น้อยที่สุด 1 คะแนน

จากนั้นนำคะแนนที่ได้มาหาค่าเฉลี่ยและแปลความหมายของคะแนน โดยวิธีการคำนวณอัตราภาคชั้น เพื่อแบ่งช่วงระดับคะแนนเฉลี่ย ดังนี้

$$\text{ระดับคะแนนเฉลี่ย} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}}$$

$$= \frac{5 - 1}{5} = 0.8$$

กำหนดเกณฑ์การแปลความหมายค่าเฉลี่ยของระดับการปฏิบัติ เป็นดังนี้

4.20 – 5.00 หมายถึง ระดับการปฏิบัติมากที่สุด

3.40 – 4.19 หมายถึง ระดับการปฏิบัติมาก

2.60 – 3.39 หมายถึง ระดับการปฏิบัติปานกลาง

1.80 – 2.59 หมายถึง ระดับการปฏิบัติน้อย

1.00 – 1.79 หมายถึง ระดับการปฏิบัติที่น้อยที่สุด

ตอนที่ 4 คำถามแบบปลายเปิด (Open Ended)

เป็นคำถามเพื่อให้ผู้ตอบแบบสอบถามได้ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นมาจากการทบทวนวรรณกรรมและเอกสารที่เกี่ยวข้อง และได้ผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (content validity) โดยผู้รู้ทำงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จำนวน 3 ท่าน และหาความเชื่อมั่น (reliability) โดยนำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับผู้ปฏิบัติงานช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่ปฏิบัติงานท่าเรือพาณิชย์เชียงแสน จังหวัดเชียงราย ซึ่งมีลักษณะงานเหมือนกันกับประชากรที่จะศึกษา จำนวน 30 คน โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา ของครอนบาค (Cronbach's alphacoefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามเท่ากับ 0.989

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้สถิติเชิงพรรณนา โดยนำเสนอในรูปแบบของค่าเฉลี่ย ร้อยละ ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติเชิง

วิเคราะห์การหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ การวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ

ผลการศึกษา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ผลการศึกษาข้อมูลทั่วไปของคณะทำงานพบว่า คณะทำงานเพศชายเท่ากับเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 50 เมื่อพิจารณาอายุ พบว่าส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 30–39 ปี คิดเป็นร้อยละ 54.0 รองลงมามีอายุอยู่ในช่วง 40 – 49 ปี คิดเป็นร้อยละ 18.0 และมีอายุ 50 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 18.0 เมื่อพิจารณาตามระดับการศึกษา ส่วนใหญ่จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 58.0 รองลงมา จบการศึกษาในระดับปริญญาโท คิดเป็นร้อยละ 36.0 และ ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 6.0 ด้านตำแหน่งงานเป็นข้าราชการเท่ากับพนักงานราชการ คิดเป็นร้อยละ 50.0 ส่วนใหญ่มีระยะเวลาที่ทำงานในช่องทางในช่วง 10– 31 ปี คิดเป็นร้อยละ 60 รองลงมา มีระยะเวลาที่ทำงานในช่องทางในช่วง 1– 10 ปี คิดเป็นร้อยละ 40 ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ระดับการปฏิบัติของคณะทำงานพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยด้านภูมิหลัง และ ความคิดเห็นของคณะทำงานของสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศเกี่ยวกับการปฏิบัติใน 8 ด้าน โดยใช้การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติได้ผลการวิเคราะห์ดังนี้

ระดับการปฏิบัติของคณะทำงานในภาพรวมทั้ง 9 ด้าน

ผลการศึกษาข้อมูลระดับการปฏิบัติของคณะทำงานพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศทั้ง 9 ด้าน พบว่า ในภาพรวมคณะทำงานมีระดับปฏิบัติในภาพรวมทุกด้านอยู่ในระดับการปฏิบัติระดับมาก ($\bar{x} = 4.06$, S.D. = 0.55) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า มีระดับปฏิบัติในระดับมากได้แก่ ด้านภูมิหลัง ($\bar{x} = 3.76$, S.D. = 0.65) ด้านการกำหนดตัวชี้วัด การกิจของคณะทำงานพัฒนาช่องทางฯ ($\bar{x} = 3.76$, S.D. = 0.65)

ด้านผู้นำบริหารช่องทางฯ/ผู้บริหารหน่วยงาน ($\bar{x} = 4.00$, S.D. = 0.60) ด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงาน ($\bar{x} = 4.02$, S.D. = 0.55) ด้านกระบวนการทำงานในขณะทำงาน ($\bar{x} = 4.24$, S.D. = 0.55) ด้านวัฒนธรรมองค์กร ($\bar{x} = 3.98$, S.D. = 0.55) ด้านสมรรถนะหลักในการประสาน สื่อสารข้อมูลข่าวสารกับเหตุการณ์เกิดขึ้น

($\bar{x} = 4.02$, S.D. = 0.52) ด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลาในภาวะปกติ ($\bar{x} = 4.08$, S.D. = 0.61) และด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ช่องทาง (ในภาวะฉุกเฉิน) ($\bar{x} = 4.02$, S.D. = 0.56) รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติของคณะทำงานในภาพรวม ด้านระดับการปฏิบัติ

ด้าน	ระดับการปฏิบัติ		
	$\bar{x}$	S.D.	ความหมาย
1. ด้านภูมิหลัง	3.76	0.657	มาก
2. ด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจของคณะทำงานพัฒนาช่องทางฯ	3.76	0.657	มาก
3. ด้านผู้นำบริหารช่องทางฯ/ผู้บริหารหน่วยงาน	4.00	0.606	มาก
4 ด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงาน	4.02	0.553	มาก
5. ด้านกระบวนการทำงานในขณะทำงาน	4.24	0.555	มาก
6. ด้านวัฒนธรรมองค์กร	3.98	0.553	มาก
7. ด้านสมรรถนะหลักในการประสาน สื่อสารข้อมูลข่าวสารกับเหตุการณ์เกิดขึ้น	4.02	0.526	มาก
8. ด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา(ในภาวะปกติ)	4.08	0.613	มาก
9. ด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ช่องทาง (ในภาวะฉุกเฉิน)	4.02	0.565	มาก
รวม	4.06	0.550	มาก

ผลการศึกษาข้อมูลด้านภูมิหลังของคณะทำงานพบว่า คณะทำงานส่วนใหญ่มีระดับการปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.76$, S.D. = 0.65) เมื่อแยกพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ได้แก่ รับทราบว่าการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางฯ เป็นนโยบายระดับชาติ ($\bar{x} = 3.94$, S.D. = 0.93) รู้ว่าต้องมีคณะทำงานสมรรถนะหลักที่ช่องทางฯ ($\bar{x} = 3.83$, S.D. = 1.15) ทราบว่าเหตุใดประเทศไทยจึงรับกฎอนามัยระหว่างประเทศ มาปฏิบัติ ($\bar{x} = 3.78$, S.D. = 0.87) ความพึงใจในการเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนา

สมรรถนะหลักช่องทางฯ ($\bar{x} = 3.69$, S.D. = 1.01) เข้าใจสาระสำคัญในเจตนารมณ์ และขอบเขตของกฎอนามัยฯ ($\bar{x} = 3.63$, S.D. = 0.89) ความรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางฯ ($\bar{x} = 3.62$, S.D. = 1.01) ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ มีส่วนร่วมในการผลักดันให้ช่องทางผ่านตามเกณฑ์ประเมินกฎอนามัยระหว่างประเทศ ($\bar{x} = 3.35$, S.D. = 1.02) รู้ว่ากฎอนามัยระหว่างประเทศมีสถานะเป็นกฎหมายระหว่างประเทศเป็นอย่างดี ($\bar{x} = 3.28$, S.D. = 0.97) เคยเข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับการพัฒนาช่องทางกฎอนามัย

ระหว่างประเทศ ในระดับพื้นที่ ($\bar{x} = 3.25$, S.D. = 1.29) มีความรู้เกี่ยวกับกฎอนามัยระหว่างประเทศเป็นอย่างดี ($\bar{x} = 3.03$, S.D. = 0.88) เคยเข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับการพัฒนาช่องทางกฎอนามัยระหว่างประเทศ ในระดับส่วนกลาง ($\bar{x} = 2.63$, S.D. = 1.40)

2. ด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจของคณะทำงานฯ

ผลการศึกษาข้อมูลด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจของคณะทำงานฯ พบว่า คณะทำงานส่วนใหญ่มีระดับการปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.76$, S.D. = 0.65) เมื่อแยกพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ได้แก่ คณะทำงานฯ มีการกำหนดวิสัยทัศน์ / ภารกิจ ร่วมกันพัฒนาสมรรถนะหลักของช่องทางชัดเจน ($\bar{x} = 3.96$, S.D. = 0.71) หน่วยงานของข้าพเจ้าเป็นส่วนหนึ่งที่มีความสำคัญของการพัฒนาสมรรถนะช่องทางฯ ($\bar{x} = 3.86$, S.D. = 1.07) คณะทำงานส่วนใหญ่มีมติเห็นพ้องต้องกันต่อกลวิธีการทำงานพัฒนาสมรรถนะหลัก ($\bar{x} = 3.86$, S.D. = 0.85) คณะทำงานมีการแบ่งขอบเขตอำนาจ หน้าที่ที่มีความชัดเจนเหมาะสมเป็นขั้นตอนสำคัญต่อการปฏิบัติงานร่วมกันของคณะทำงานฯ ($\bar{x} = 3.76$, S.D. = 0.79) หน่วยงานข้าพเจ้ามีส่วนร่วมในการกำหนดเป้าหมาย และผลสำเร็จในการพัฒนาสมรรถนะหลัก ($\bar{x} = 3.61$, S.D. = 0.84) และโครงสร้างการปฏิบัติงานร่วมกันในคณะทำงานมีความเหมาะสมกับการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางฯ ($\bar{x} = 3.56$, S.D. = 0.89)

ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ หน่วยงานมีการปฏิบัติงานร่วมกันของคณะทำงานฯ มีจำนวนบุคลากรที่เหมาะสมกับภารกิจ ($\bar{x} = 3.34$, S.D. = 0.93)

3. ด้านผู้นำบริหารช่องทางฯ/ผู้บริหารหน่วยงานของคณะทำงาน

ผลการศึกษาข้อมูลด้านผู้นำบริหารช่องทางฯ / ผู้บริหารหน่วยงานของคณะทำงานฯ พบว่า คณะทำงานส่วนใหญ่มีระดับการปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.00$, S.D. = 0.75) เมื่อแยกพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ทุกประเด็นมีระดับปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ได้แก่ หัวหน้าหน่วยงานข้าพเจ้าให้การสนับสนุนการดำเนินงาน ($\bar{x} = 4.07$, S.D. = 0.96) ผู้บริหารช่องทางฯ เป็นผู้เื้อ

ให้คณะทำงานฯ การดำเนินงานอย่างเต็มที่ ($\bar{x} = 3.85$, S.D. = 0.88) ผู้บริหารช่องทางฯ เปิดโอกาสให้คณะทำงานฯ เปิดโอกาสให้มีอิสระทำงาน ชักถาม หรือแสดงความคิดเห็น ($\bar{x} = 3.82$, S.D. = 0.86) ผู้บริหารช่องทางฯ ให้การสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะอย่างเต็มที่ ($\bar{x} = 3.82$, S.D. = 0.86) ผู้บริหารช่องทางฯ ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางฯ เป็นอย่างดี ($\bar{x} = 3.79$, S.D. = 0.89) ผู้บริหารช่องทางฯ มีการประชุมพบปะพูดคุยกันในการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะหลักอย่างสม่ำเสมอ ($\bar{x} = 3.78$, S.D. = 0.89) ผู้บริหารช่องทางฯ ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษาในการปฏิบัติงานร่วมกันของคณะทำงานฯ อย่างสม่ำเสมอ ($\bar{x} = 3.64$, S.D. = 0.83) ผู้บริหารช่องทางฯ ช่วยส่งเสริมให้เกิดการปฏิบัติงานร่วมกันจนสามารถให้ช่องทางฯ ผ่านการประเมินสมรรถนะหลัก ($\bar{x} = 3.44$, S.D. = 0.75)

4. ด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงานของคณะทำงาน

ผลการศึกษาข้อมูลด้านสภาพแวดล้อม และบรรยากาศในการทำงานของคณะทำงานฯ พบว่า คณะทำงานส่วนใหญ่มีระดับการปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.02$, S.D. = 0.55) เมื่อแยกพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ได้แก่ บรรยากาศการปฏิบัติงานร่วมกันของคณะทำงานมีลักษณะเป็นกันเอง ยิ้มแย้มแจ่มใส ผ่อนคลาย และปราศจากความเครียด ($\bar{x} = 4.18$, S.D. = 0.88) การปฏิบัติงานร่วมกันของคณะทำงานมีความไว้วางใจ เปิดรับฟังความคิดเห็นซึ่งกันและกัน ($\bar{x} = 4.16$, S.D. = 0.88) การปฏิบัติงานร่วมกันของคณะทำงานมีความเป็นมิตร เคารพ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน ($\bar{x} = 4.10$, S.D. = 0.92) บรรยากาศการทำงานของคณะทำงาน มีความร่วมมือร่วมใจในการทำงาน ไม่มีแบ่งพรรค แบ่งพวก ($\bar{x} = 3.80$, S.D. = 0.91) ความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานและผู้บริหารช่องทางฯ ($\bar{x} = 3.68$, S.D. = 0.86) ด้านสภาพแวดล้อม และบรรยากาศในการทำงาน ($\bar{x} = 3.55$, S.D. = 1.00)

ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ขวัญกำลังใจ และแรงจูงใจในการพัฒนาสมรรถนะช่องทางฯ ($\bar{x} = 3.36$, S.D. = 1.01)

5. ด้านกระบวนการทำงานในคณะทำงานฯ

ผลการศึกษาข้อมูลด้านกระบวนการทำงานในคณะทำงานฯ พบว่า คณะทำงานฯ ส่วนใหญ่มีระดับการปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.24$, S.D. = 0.55) เมื่อแยกพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ได้แก่ คณะทำงานฯ มีการติดต่อสื่อสารระหว่างกันและกัน รวดเร็ว ทันเวลา ทันเหตุการณ์ ($\bar{x} = 4.54$, S.D. = 0.88) การบริหารงานที่ดีของประธานช่องทางหรือผู้บังคับบัญชา มีส่วนร่วมให้การปฏิบัติงานร่วมของการพัฒนาช่องทางให้ประสบความสำเร็จในเกณฑ์ตามข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ ($\bar{x} = 4.38$, S.D. = 0.92) คณะทำงานสามารถรวมตัว มาประชุมอย่างง่ายดาย ถ้ามีความจำเป็นต้องมีการประชุมเร่งด่วน กรณีเกิดโรคและภัยสุขภาพที่ช่องทางฯ ($\bar{x} = 3.94$, S.D. = 0.90) มีการปฏิบัติงานร่วมกันทำให้คณะทำงานฯ มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ วางแผน และลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน ($\bar{x} = 3.91$, S.D. = 0.81)

ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ คณะทำงานฯ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การปฏิบัติงานร่วมกันอยู่เป็นประจำ (ทุก 3 เดือน เป็นอย่างต่ำ) ($\bar{x} = 3.39$, S.D. = 0.86)

6. ด้านวัฒนธรรมองค์กรของคณะทำงาน

ผลการศึกษาข้อมูลด้านวัฒนธรรมองค์กรของคณะทำงาน พบว่า คณะทำงานส่วนใหญ่มีระดับการปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.98$, S.D. = 0.55) เมื่อแยกพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ทุกประเด็นมีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ได้แก่ คณะทำงานฯ ปฏิบัติงานร่วมกันรับฟังความคิดเห็นของผู้ร่วมงานอย่างมีเหตุผล ($\bar{x} = 4.30$, S.D. = 0.87) หน่วยงานต้นสังกัดได้เห็นความสำคัญ และได้พัฒนาความรู้เพื่อให้สามารถพัฒนาสอดคล้องกับการพัฒนาระบบหลักช่องทางอยู่เสมอ ($\bar{x} = 4.14$, S.D. = 0.86) คณะทำงานได้จัดการนำความรู้วิชาการใหม่ๆ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานพัฒนาระบบให้เพื่อนร่วมงานรับทราบ ($\bar{x} = 3.85$, S.D. = 0.92) เมื่อมีความขัดแย้ง ความเห็นไม่ตรงกัน ในการปฏิบัติงานร่วมกัน ประธานฯ/คณะทำงานฯ สามารถปรับความเข้าใจกับ

เพื่อนร่วมงานได้ ($\bar{x} = 3.56$, S.D. = 0.96) คณะทำงานฯ ได้พัฒนาความรู้ ทักษะ เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกันอยู่เสมอ ($\bar{x} = 3.48$, S.D. = 0.99)

7. ด้านสมรรถนะหลักในการประสาน สื่อสาร ข้อมูลข่าวสารกับเหตุการณ์เกิดขึ้นของคณะทำงาน

ผลการศึกษาข้อมูลด้านสมรรถนะหลักในการประสาน สื่อสาร ข้อมูลข่าวสารกับเหตุการณ์เกิดขึ้นของคณะทำงาน พบว่า คณะทำงานส่วนใหญ่มีระดับการปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.02$, S.D. = 0.52) เมื่อแยกพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ได้แก่ คณะทำงานได้ร่วมจัดทำขั้นตอน กลไกการสื่อสารกับหน่วยงานระดับพื้นที่ จังหวัด ระดับชาติ และระหว่างประเทศ ($\bar{x} = 4.18$, S.D. = 0.84) หน่วยงานข้าพเจ้ามีความเข้าใจในขั้นตอนการประสานกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง และสื่อสารเป็นอย่างดี ($\bar{x} = 4.03$, S.D. = 0.87) มีการนิเทศ ให้คำปรึกษาในการพัฒนาระบบสร้างสัมพันธ์ภาพอันดีของผู้ร่วมงานในคณะทำงานฯ ($\bar{x} = 3.80$, S.D. = 0.92)

ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ หน่วยงานข้าพเจ้ามีความเข้าใจในขั้นตอนการประสาน กับผู้ควบคุมยานพาหนะ และสื่อสารเป็นอย่างดี ($\bar{x} = 3.32$, S.D. = 0.85)

8. ด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา (ในภาวะปกติ)

ผลการศึกษาข้อมูลด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา (ในภาวะปกติ) ของคณะทำงาน พบว่า คณะทำงานส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่า ระดับการปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.08$, S.D. = 0.61) เมื่อแยกพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ทุกประเด็นมีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ในช่องทางที่ทำงานปัจจุบัน จัดให้มีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับผู้เดินทาง ได้แก่ น้ำดื่ม อาหาร ห้องสุขาสาธารณะ ขยะ สิ่งปฏิกูล ($\bar{x} = 4.18$, S.D. = 0.84) หน่วยงานทราบขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วย และทราบบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานในการสนับสนุนการดำเนินงานอย่างชัดเจน ($\bar{x} = 4.06$, S.D. = 0.79) คณะทำงานได้กำหนดให้มีการจัดการบริหารและมีข้อตกลงร่วมระหว่างหน่วยงานพร้อมให้บริการดูแลผู้

เดินทางป่วย หรือสงสัยป่วย จัดบริการที่ช่องทางไว้ชัดเจน และเข้าใจในแนวทางการปฏิบัติ ($\bar{x} = 4.02$, S.D. = 0.78) สามารถใช้เครื่องป้องกันตนเองเมื่อเกิดภัยหรือโรคระบาดได้อย่างถูกต้อง ($\bar{x} = 3.89$, S.D. = 0.76) คณะทำงานได้จัดให้มีการความพร้อม เพื่อให้มีการบริการด้านการแพทย์สิ่งอำนวยความสะดวก เจ้าหน้าที่ วัสดุ ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์ และสถานที่อย่างเพียงพอ ($\bar{x} = 3.69$, S.D. = 0.75)

9. ด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ช่องทาง(ในภาวะฉุกเฉิน)

ผลการศึกษาข้อมูลด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ช่องทาง (ในภาวะฉุกเฉิน) ของคณะทำงาน พบว่า คณะทำงานส่วนใหญ่มีระดับการปฏิบัติในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.02$, S.D. = 0.56) เมื่อแยกพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าทุกประเด็นมีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ได้แก่ หน่วยงานได้รับแผนฉุกเฉินฯ ของช่องทาง ($\bar{x} = 4.19$, S.D. = 0.78) หน่วยงานเข้าร่วมการฝึกอบรม หรือซ้อมแผนทุกครั้ง ($\bar{x} = 4.03$, S.D. = 1.05) หน่วยงานได้รับความเห็นชอบในบทบาทหน้าที่ และมีส่วนร่วมในการตอบโต้อย่างชัดเจน ($\bar{x} = 3.97$, S.D. = 0.85) หน่วยงานมีแผนการตอบโต้ และผสมผสานกับแผนการแก้ไขภาวะฉุกเฉินของช่องทางฯ อย่างชัดเจน ($\bar{x} = 3.67$, S.D. = 0.85) หน่วยงานร่วมจัดทำแผนแก้ไข (ตอบโต้) ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ($\bar{x} = 3.53$, S.D. = 0.91)

ส่วนที่ 3 การวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548

การวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ จะแยกวิเคราะห์เป็น 2 ส่วน ดังนี้

3.1 การหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งงาน ระยะเวลาที่ทำงานในช่องทาง คะแนนรวมด้านภูมิหลัง ด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ ด้านผู้นำบริหารช่องทาง/ผู้บริหารหน่วยงาน ด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศ ด้านกระบวนการ

ทำงาน และด้านวัฒนธรรมองค์กรกับการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

ในการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์มีตัวแปรที่ศึกษาดังนี้

X_1 คือ เพศ, X_2 คือ อายุ, X_3 คือ ระดับการศึกษา, X_4 คือ ตำแหน่งงาน, X_5 คือ ระยะเวลาที่ทำงานในช่องทาง, X_6 คือ คะแนนรวมด้านภูมิหลัง, X_7 คือ คะแนนรวมด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจของคณะทำงานพัฒนาช่องทางฯ, X_8 คือ คะแนนรวมด้านผู้นำบริหารช่องทาง/ผู้บริหารหน่วยงาน, X_9 คือ คะแนนรวมด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงาน, X_{10} คือ คะแนนรวมด้านกระบวนการทำงานในคณะทำงาน, X_{11} คือ คะแนนรวมด้านวัฒนธรรมองค์กร, Y_1 คือ คะแนนรวมด้านสมรรถนะหลักในการประสานสื่อสารข้อมูลข่าวสารกับเหตุการณ์เกิดขึ้น, Y_2 คือ คะแนนรวมด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา (ในภาวะปกติ) Y_3 คือ คะแนนรวมด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ช่องทาง (ในภาวะฉุกเฉิน)

ผลการศึกษาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เชิงเส้น พบว่า คู่ตัวแปรที่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์สูงสุดเท่ากับ 1.00 คือ คะแนนรวมด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ (X_7) และคะแนนรวมด้านกระบวนการทำงานในคณะทำงาน (X_{10}) โดยมีความสัมพันธ์เชิงเส้นในทิศทางเดียวกัน ส่วนคู่ที่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์น้อยที่สุดเท่ากับ 0.005 คือ เพศ (X_1) และคะแนนรวมด้านกระบวนการทำงานในคณะทำงาน (X_{10}) โดยมีความสัมพันธ์เชิงเส้นในทิศทางเดียวกัน

3.2 การวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ โดยใช้การวิเคราะห์ด้วยการวิเคราะห์การถดถอยเชิงเส้นพหุคูณ

3.2.1 ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศในด้านสมรรถนะหลักใน

ตารางที่ 2 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างเพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งงาน ระยะเวลาที่ทำงานในช่องทาง คณะกรรมการด้านกฎหมายคดีสันติ ด้านผู้นำบริหารช่องทาง/ผู้บริหารหน่วยงาน ด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศ ด้านกระบวนการทำงานและด้านวัฒนธรรมองค์การกับการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ช่องช่องทางเข้าออกประเทศทำอาภาคยานแบบสถิติเชิงใหม่

ตัวแปร	X ₁	X ₂	X ₃	X ₄	X ₅	X ₆	X ₇	X ₈	X ₉	X ₁₀	X ₁₁	Y ₁	Y ₂	Y ₃
X ₁	1.000	-0.081	0.174	-0.041	0.000	-0.195	-0.1952	-0.127	0.009	-0.009	0.031	-0.068	-0.112	-0.187
X ₂		1.000	0.047	0.830**	0.378**	0.043	0.043	-0.015	-0.021	-0.261	-0.080	0.117	0.031	0.024
X ₃			1.000	0.053	-0.087	-0.058	-0.058	-0.029	-0.072	-0.029	-0.038	-0.182	-0.214	-0.226
X ₄				1.000	0.448**	0.140	0.140	0.062	0.009	-0.132	0.008	0.236	-0.129	-0.125
X ₅					1.000	-0.115	-0.115	-0.162	-0.175	-0.123	-0.092	0.071	-0.075	0.074
X ₆						1.000	1.000**	0.808**	0.773**	0.783**	0.787**	0.775**	0.792**	0.783**
X ₇							1.000	0.808**	0.773**	0.783**	0.787**	0.775**	0.792**	0.783**
X ₈								1.000	0.816**	0.815**	0.781**	0.681**	0.671**	0.723**
X ₉									1.000	0.760**	0.834**	0.688**	0.752**	0.760**
X ₁₀										1.000	0.757**	0.753**	0.766**	0.760**
X ₁₁											1.000	0.716**	0.718**	0.726**
Y ₁												1.000	0.790**	0.815**
Y ₂													1.000	0.881**
Y ₃														1.000

**มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

การประสานกับเหตุการณ์เกิดขึ้น (Y_{11})
 ผลการศึกษา พบว่า ปัจจัยด้านกำหนดวิสัยทัศน์ภารกิจของคณะทำงานพัฒนาช่องทางฯ (X_7) และ ปัจจัยด้านกระบวนการทำงาน (X_{10}) เป็นตัวแปรที่มีประสิทธิภาพในการทำนายผลการพัฒนาสมรรถนะหลัก ของช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ในด้านสมรรถนะหลักในการประสาน สื่อสารข้อมูลข่าวสารกับเหตุการณ์เกิดขึ้นโดยได้สมการการพยากรณ์ ดังนี้ $Y_{11} = 0.568 + 0.494(X_7) + 0.368(X_{10}) + \bar{x}$ โดยสมการที่ได้สามารถอธิบาย Y_{11} ได้ถูกต้องร้อยละ 65.6 (R Square

ตารางที่ 3 ผลการวิเคราะห์การถดถอยเชิงเส้นพหุคูณระหว่างตัวแปรอิสระกับด้านสมรรถนะหลักในการประสานสื่อสารข้อมูลข่าวสารกับเหตุการณ์เกิดขึ้น (Y_{11})

ตัวแปร	B	Beta	t	p-value
ค่าคงที่ (Constant)	0.568		1.560	0.260
- ด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ (X_7)	0.494	0.478	2.997	0.005**
- ด้านกระบวนการทำงาน (X_{10})	0.368	0.379	2.378	0.023*
R Square = 0.656				

* มีระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < 0.05 ** มีระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < 0.01

= 0.656) รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 3
 3.2.2 ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎหมายระหว่างประเทศในด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา (ในภาวะปกติ) (Y_{21})
 ผลการศึกษา พบว่า ปัจจัยด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ (X_7) และด้านกระบวนการทำงาน (X_{10}) เป็นตัวแปรที่มีประสิทธิภาพในการทำนายผลการพัฒนาสมรรถนะหลัก ของช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ ในด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา (ในภาวะปกติ)โดยได้สมการการพยากรณ์ ดังนี้ $Y_{21} = 0.162 + 0.553(X_7) + 0.391(X_{10}) + \bar{x}$ โดยสมการที่ได้สามารถอธิบาย Y_{21} ได้ถูกต้องร้อยละ 68.3

ตารางที่ 4 ผลการวิเคราะห์การถดถอยเชิงเส้นพหุคูณระหว่างตัวแปรอิสระกับด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา (ในภาวะปกติ) (Y_{21})

ตัวแปร	B	Beta	t	p-value
ค่าคงที่ (Constant)	0.162		0.431	0.020
- ด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ (X_7)	0.553	0.498	3.253	0.003**
- ด้านกระบวนการทำงาน (X_{10})	0.391	0.159	2.452	0.019*
R Square = 0.683				

* มีระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < 0.05 **มีระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < 0.01

(R Square = 0.683) รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4

3.2.3 ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศในด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ช่องทาง (ในภาวะฉุกเฉิน) (Y_{3i})

ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยด้านภูมิหลัง (X_6) และด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงาน (X_9) เป็นตัวแปรที่มีประสิทธิภาพในการทำนายผลการพัฒนา

= 0.673) รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 ผลการวิเคราะห์การถดถอยเชิงเส้นพหุคูณระหว่างตัวแปรอิสระกับด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลา

ตัวแปร	B	Beta	t	p-value
ค่าคงที่ (Constant)	0.348		0.919	0.364
- ด้านภูมิหลัง (X_6)	0.519	0.486	3.190	0.003**
- ด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงาน (X_9)	0.396	0.384	2.518	0.017*

R Square = 0.673

* มีระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < 0.05

**มีระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < 0.01

(ในภาวะฉุกเฉิน) (Y_{3i})

ส่วนที่ 4 สรุปรวสภาพปัญหาและความต้องการจำเป็นในการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ

ผลการสรุปรวสภาพปัญหาและความต้องการจำเป็นพบว่า ขาดความรู้ความเข้าใจในสมรรถนะที่ต้องมี ร้อยละ 44.0 รองลงมาไม่มีงบประมาณสนับสนุน ร้อยละ 36.0 ภาระงานที่ต้องรับผิดชอบมีมากแล้ว ร้อยละ 34.0 ไม่ทราบความก้าวหน้าของการพัฒนาจากหน่วยงานคณะอนุกรรมการฯ ส่วนกลาง ร้อยละ 26.0 ขาดการสนับสนุนจากหน่วยงานส่วนกลาง ร้อยละ 18.0 ตามลำดับ

ในด้านเหตุผลส่วนบุคคลต่อความสนใจในการทำงานพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศอยากเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาช่องทางที่เป็นหน้าตา

สมรรถนะหลักตามกฎหมาย

ของช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยานนานาชาติ เชียงใหม่ในด้านสมรรถนะหลักในด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ช่องทาง (ในภาวะฉุกเฉิน) โดยได้สมการการพยากรณ์ ดังนี้

$Y_{3i} = 0.348 + 0.519(X_6) + 0.396(X_9)$ โดยสมการที่ได้สามารถอธิบาย Y_{3i} ได้ถูกต้องร้อยละ 67.3 (R Square

ของประเทศไทย ร้อยละ 30.0 ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติ ร้อยละ 24.0 เห็นความตั้งใจของคณะทำงาน ร้อยละ 24.0 เห็นความตั้งใจของผู้บริหารช่องทาง ร้อยละ 22.0 และสนใจและชอบในการพัฒนาของคณะทำงาน ร้อยละ 22.0

อภิปรายผล

ผลการศึกษาระดับปฏิบัติตามสมรรถนะหลักและปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยานนานาชาติ เชียงใหม่ พบว่า ด้านสมรรถนะหลักในการประสาน สื่อสารข้อมูลข่าวสารกับเหตุการณ์เกิดขึ้น มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ 1) ด้าน

สมรรถนะหลักในการประสานกับเหตุการณ์เกิดขึ้น และด้านสมรรถนะหลักที่ต้องมีตลอดเวลาในภาวะปกติ คือ ปัจจัยด้านกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจของคณะทำงานพัฒนาช่องทาง มีการกำหนดวิสัยทัศน์เป้าหมายการพัฒนาช่องทาง มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานไว้อย่างเหมาะสม และปัจจัยด้านกระบวนการทำงานในคณะทำงานที่ผู้บริหารช่องทางและผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานในคณะทำงานมีส่วนร่วมในการพัฒนา ร่วมตัดสินใจ วางแผน และลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน รวมทั้ง มีการสื่อสารระหว่างหน่วยงานได้ รวดเร็ว ทันเวลา ทันเหตุการณ์ อีกทั้ง คณะทำงานสามารถรวมตัวมาประชุมเมื่อมีสถานการณ์เร่งด่วน กรณีเกิดโรคและภัยที่ช่องทางฯ 2) ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักตามกลุณามัยระหว่างประเทศในด้านสมรรถนะหลักการแก้ไขตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ช่องทาง คือ ด้านภูมิหลังที่คณะทำงานรับทราบว่าเป็นนโยบายระดับชาติ และเข้าใจเจตนารมณ์ และขอบเขตของกลุณามัยเป็นอย่างดี มีความพึงพอใจในการเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางฯ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของอดุลย์ศักดิ์ วิจิตร และคณะ (2558) ได้ทำการศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศพรมแดนบก ท่าเรือ และท่าอากาศยานตามมาตรฐานกำหนดกลุณามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ในเขตภาคเหนือตอนบน ประเทศไทย ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยด้านด้านวัฒนธรรมองค์กร ประธานช่องทาง และคณะทำงาน สามารถปรับความเข้าใจในกรณีเกิดความขัดแย้ง หรือความเห็นไม่ตรงกัน มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้ร่วมงานอย่างมีเหตุผลตลอดจน มีการพัฒนาความรู้ทักษะ เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกัน ซึ่งผลการวิเคราะห์สามารถร่วมกันพยากรณ์ได้ดี จากผลการวิเคราะห์ข้อมูล ระดับปฏิบัติตามสมรรถนะหลักตามกลุณามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยานนานาชาติ เชียงใหม่ ทั้ง 9 ด้านอยู่ในระดับมาก แต่หากพิจารณาในประเด็นย่อยจะพบว่า ด้านภูมิหลัง ที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง

ได้แก่ มีส่วนร่วมในการผลักดันให้ช่องทางผ่านตามเกณฑ์ประเมินกลุณามัยระหว่างประเทศ การรับรู้วาทะกลุณามัยระหว่างประเทศมีสถานะเป็นกฎหมายระหว่างประเทศ องค์ความรู้ เกี่ยวกับกลุณามัยระหว่างประเทศ และเคยเข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับการพัฒนาช่องทางกลุณามัยระหว่างประเทศในระดับพื้นที่ ด้านการกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจของคณะทำงานในประเด็นหน่วยงานมีการปฏิบัติงานร่วมกันของคณะทำงานฯ มีจำนวนบุคลากรไม่เพียงพอ กับการกิจมีการสับเปลี่ยนหมุนเวียนมาร่วมปฏิบัติงาน ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง ด้านสภาพแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงานในประเด็นขวัญกำลังใจ และ แรงจูงใจในการพัฒนาสมรรถนะช่องทางฯ อยู่ในระดับปานกลาง บางหน่วยงานได้เน้นย้ำให้ความสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานในได้ตามข้อกำหนดกลุณามัย ด้านกระบวนการทำงานในคณะทำงานในประเด็นคณะทำงานฯ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การปฏิบัติงานร่วมกันอยู่เป็นประจำ (ทุก 3 เดือนเป็นอย่างต่ำ) มีผู้ตอบว่า มีระดับการปฏิบัติในระดับปานกลาง ดังนั้นหน่วยงานในช่องทางเข้าออกประเทศ ควรจัดกิจกรรมร่วมกัน เพื่อให้มีส่วนร่วมในการผลักดันพัฒนาสมรรถนะหลักให้มีประสิทธิภาพต่อไป และควรจัดอบรมให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสมรรถนะหลักตามกลุณามัยระหว่างประเทศให้กับคณะทำงานของช่องทางเข้าออกประเทศเพิ่มขึ้น

ข้อเสนอแนะ

ควรรักษาความต่อเนื่องของการให้ความสำคัญของผู้บริหารช่องทาง และผู้บังคับบัญชาหน่วยงานคณะทำงานในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมายการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ สนับสนุนงบประมาณสำหรับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และศึกษาพัฒนาการมีส่วนร่วมของคณะทำงานในการปรับปรุงพัฒนางาน โดยเฉพาะการจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงานให้ได้ตามข้อกำหนดกลุณามัย จัดอบรมการฟื้นฟูองค์ความรู้ให้คณะทำงาน และการประชุมอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย 3 เดือนครั้ง ควรจัดให้มีกิจกรรมการสร้างแรงจูงใจ และ

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณผู้บริหาร และคณะทำงานพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ ที่ให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูล และขอบคุณนายแพทย์วิทยา หลิวเสรี ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ นายแพทย์สุรเชษฐ์ อรุณทอง รองผู้อำนวยการ และ หัวหน้ากลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน

ขัญญกําลังใจแก่คณะทำงานอย่างต่อเนื่อง

เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค. (2556). สรุปการประเมินสมรรถนะหลักของช่องทางเข้าออกประเทศ ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ. (อัครสำเนา)
- กระทรวงสาธารณสุข. (2550). สรุปผลการประชุมคณะรัฐมนตรี 5 มิถุนายน 2550 ณ ห้องประชุม ชั้น 2 ตึกสำนึกเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล. (อัครสำเนา)
- กระทรวงสาธารณสุข. (2551ก). คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 559/2551 เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005 ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2551. (อัครสำเนา)
- กระทรวงสาธารณสุข. (2551ข). แผนพัฒนางานด้านกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (2005). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์.
- กระทรวงคมนาคม. (2553). คำสั่งกระทรวงคมนาคมที่ 99/ 2553. แต่งตั้งทีมประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศที่กำหนด 18 แห่งตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548. (อัครสำเนา)
- กระทรวงสาธารณสุข. (2556). คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 878/2556 การแต่งตั้งคณะกรรมการกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548(2005). (อัครสำเนา)
- ปาริตา ชุ่มสา, เมวิกา สุขเน, ญัฎฐาวรรณ แก้วอุดร, รัตนพิศุทธิ์ อิกำเหน็ด และไอลดา ปราสาทิเกพันธ์. (2557). ความพึงพอใจของผู้เข้ามารับการบริการของโรงพยาบาลสันทราย [วิทยานิพนธ์ปริญญา วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาสถิติ]. เชียงใหม่: บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยแม่โจ้.
- วรลักษณ์ ตั้งคณะกุล และชวลิต ต้นดินมิตรกุล. (2556). การพัฒนาสมรรถนะหลักของท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ ระหว่างปี พ.ศ. 2550-2555. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 22(6): 1029.
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 เชียงใหม่ กรมควบคุมโรค. (ม.ป.ป.). รายงานผลการประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ เขต 1 ปีงบประมาณ 2557. (เอกสารอัครสำเนา)
- สำนักงานระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. (2556). กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (2005). พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2557). คู่มือการประเมินตนเอง: การพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดนทางบก. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- อดุลย์ศักดิ์ วิจิตร, วีรพงษ์ ปงจันตา, เพ็ญวรินทร์ มะโนเพ็ญ, ญันดา ยารวง, อาทิตย์ มะลิวง, กนกวรรณ ทองชุม, และคณะ. (2558). ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศพรมแดนบก ท่าเรือและท่าอากาศยานตามมาตรฐานกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ในเขตภาคเหนือตอนบน ประเทศไทย.

- [ออนไลน์]. [7 มีนาคม 2559]. Available from: URL:<http://thaigcd.ddc.moph.go.th/knownledges/download/278>
- Ungchusak K, Prempre P, Thepsoontorn S, Tantinimitkul C. (2008). Thailand National Core Capacity Development Plan in Compliances with International Health Regulations 2005, 2008-2012. 1st ed. Bangkok: The War Veterans Organization of Thailand under Royal Patronage of His Majesty The King press.
- World Health Organization. (2009). IHR core capacity monitoring framework: Questionnaire for monitoring progress in the implementation of IHR core capacities in states parties. Geneva. WHO.
- World Health Organization. (2011). IHR core capacity monitoring framework: Checklist and Indicator for Monitoring Progress in the Development of IHR Core Capacities in States Parties International Health Regulations. Geneva: WHO.
- World Health Organization. (2012). Information to States Parties regarding determination of fulfillment of IHR Core Capacity requirements for 2012 and potential extensions. Geneva: WHO.