

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ดาบชัย มามา*

บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงสำรวจภาคตัดขวาง เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม จำนวน 150 คน โดยวิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและสถิติเชิงอนุมานโดยใช้สถิติการวิเคราะห์ถดถอยเชิงพหุแบบทีละขั้นตอน

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 83.30 มีอายุอยู่ระหว่าง 40-49 ปี ร้อยละ 36.70 สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 45.30 สถานภาพสมรส คู่ ร้อยละ 48.70 ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 67.30 มีรายได้อยู่ในช่วง 1-20,000 บาท ร้อยละ 50.70 ระยะเวลาการเป็น อสม. อยู่ในช่วงระหว่าง 6-10 ปี ร้อยละ 42.00 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้แก่ การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน ($Beta=0.371$) โดยสามารถทำนายการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้ร้อยละ 13.8 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $p<0.001$

คำสำคัญ: โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน, วัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

* สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน

Corresponding author: Dapchai Mapa Email: dapchaimapa@gmail.com

Received 05/10/2022

Revised 4/11/2022

Accepted 02/12/2022

FACTORS INFLUENCE THE COVID-19 VACCINATION INVITATION AMONG VILLAGE HEALTH VOLUNTEER

*Dapchai Mapa**

ABSTRACT

This cross-sectional study aimed to explore the factors that influence the covid-19 vaccination invitation among village health volunteers in Tha Uthen district, Nakornphanom province. A multistage sampling was conducted to obtain 150 village health volunteers. Data was collected by the questionnaire. Data were analyzed using descriptive statistics and inferential statistics by stepwise multiple regression.

The results found that 83.30% of participants were female, 36.70% between the ages of 40-49 years, 45.30% had received primary school education, 48.70% were married, 67.30% were farmers, 50.70% had an average income per year between 1-20,000 bath, 42.00% were the among village health volunteer between 6-10 years. The factors influence the covid-19 vaccination among village health volunteer invitation was the performance control and monitoring (Beta=.371), which predict the covid-19 vaccination among village health volunteers with 13.8% with statistical significance at p-value < 0.001.

Keywords: coronavirus diseases 2019, village health volunteers, COVID-19 vaccine

* Tha Uthen district health office

ภูมิหลังและเหตุผล (Background and rationale)

ในช่วงหลายทศวรรษที่ผ่านมา ได้เกิดการระบาดของเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่มีความรุนแรงมาอย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น โรคไข้หวัดนก โรคซาร์ส โรคไข้มองอักเสบ นิพาห์ โรคอีโบล่า เป็นต้น โดยมีสาเหตุมาจากปัจจัยเสี่ยงหลาย ๆ ด้าน ทั้งที่เกิดจากปัจจัยตามธรรมชาติและที่เกิดจากการกระทำของมนุษย์โดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ รวมทั้งยังอาจเกิดจากการจงใจกระทำให้เกิดขึ้น นอกจากนี้การเปลี่ยนแปลงในยุคโลกาภิวัตน์ก็ยิ่งทำให้ความเสี่ยงของการแพร่ระบาดข้ามประเทศและข้ามทวีปเพิ่มสูงขึ้นตามไปด้วยเหตุนี้จึงเกิดกระแสการตื่นตัวของทุกภาคส่วนทุกระดับ ทั้งในระดับพื้นที่ ระดับชาติและนานาชาติ ในการเตรียมความพร้อมที่จะป้องกันและควบคุมมิให้โรคที่เกิดขึ้นใหม่แพร่กระจายออกไปเป็นวงกว้าง'

วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2562 องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ออกมาประกาศเตือนการระบาดของโรคปอดอักเสบที่ไม่ทราบสาเหตุในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน พบผู้ป่วยจำนวน 27 ราย โดยผู้ป่วย 7 ราย มีอาการรุนแรง ผู้ป่วยทั้งหมดมีความเกี่ยวข้องกับตลาดอาหารทะเลสัตว์น้ำ ซึ่งนอกจากอาหารทะเลแล้วตลาดแห่งนี้ยังขายสัตว์ป่าอีกด้วย ต่อมาจีนได้ประกาศปิดตลาดดังกล่าว เนื่องจากที่มาของการระบาดของโรคปอดอักเสบปริศนานี้ ในวันที่ 5

มกราคม พ.ศ. 2563 จีนได้ประกาศพบผู้ป่วยเพิ่มเป็น 59 ราย และมีอาการรุนแรงรวม 7 ราย มีผู้สัมผัสที่อยู่ในระหว่างการติดตามอาการอีก 163 ราย โดยไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต และไม่พบการแพร่จากคนสู่คน ในวันที่ 7 มกราคม 2563 ประเทศจีนประกาศเชื้อสาเหตุนี้ว่าเป็นเชื้อไวรัสโคโรนา ซึ่งแยกได้จากผู้ป่วยและศึกษาลักษณะของไวรัสภายใต้กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนพบว่า มีลักษณะเหมือนเชื้อโคโรนา วันที่ 11 มกราคม 2563 พบผู้เสียชีวิตรายแรกจากการติดเชื้อนี้เป็นชายชาวอู่ฮั่น วัย 61 ปี วันที่ 12 มกราคม 2563 พบลำดับจีโนมที่สมบูรณ์ของไวรัสโคโรนาชนิดใหม่ (Whole genome) ถูกบันทึกลงในฐานข้อมูล National Center for Biotechnology Information (NCBI) วันที่ 13 มกราคม 2563 พบผู้ป่วยรายแรกในประเทศไทย และถือเป็นผู้ป่วยรายแรกนอกประเทศจีน ต่อมาได้มีการรายงานพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่นอกประเทศจีนเพิ่มขึ้น เช่น ประเทศญี่ปุ่น ประเทศเกาหลี วันที่ 20 มกราคม 2563 มีการรายงานการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในบุคลากรสาธารณสุขของจีนจำนวน 16 คน ซึ่งทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ในที่สุดทางการจีนได้ประกาศปิดเมืองอู่ฮั่น วันที่ 23 มกราคม 2563 เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค และจำกัดพื้นที่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ต่อมาคณะกรรมการ

สาธารณสุขแห่งชาติจีนได้ออกมายืนยันการติดเชื้อจากคนสู่คนหลังจากพบผู้ติดเชื้อที่ไม่มีประวัติการเดินทางไปยังตลาดดังกล่าวติดเชื้อไวรัสชนิดนี้²

จากการรายงานวันที่ 11 สิงหาคม 2565 พบว่าทั่วโลกมีผู้ป่วยสะสม 588,473,542 ราย เสียชีวิต 6,430,692 โดยประเทศสหรัฐอเมริกาเป็นผู้ป่วยสะสมและผู้เสียชีวิตมากที่สุด³ สำหรับประเทศไทยมียอดผู้ป่วยสะสม 4,614,057 ราย ผู้เสียชีวิต 31,730 ราย⁴ จังหวัดนครพนม มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 14,963 ราย ผู้เสียชีวิต 90 ราย และอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม มีผู้ป่วย 1,385 ราย ผู้เสียชีวิต 10 ราย จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาที่เป็นโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ยังไม่มียาหรือวัคซีนรักษาและป้องกันได้ และได้กลายเป็นโรคระบาดไปทั่วโลกสร้างความเสียหายแก่มนุษยชาติในทุกมิติ ตั้งแต่ระดับความเป็นความตาย เศรษฐกิจ การเมือง สังคม ฯลฯ หลายประเทศจึงได้คิดค้นวัคซีนเพื่อลดความรุนแรงจากการติดเชื้อและลดอัตราการตายจากโรคโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019⁵ แต่ในขณะเดียวกันการฉีดวัคซีนโควิด-19 บางคนนั้นอาจเกิดอาการข้างเคียงจากวัคซีน เช่น ปวด บวม แดงบริเวณที่ฉีด ยา อ่อนเพลีย มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อและตามข้อ คลื่นไส้ เวียนศีรษะ หัวใจเต้นเร็วหายใจติดขัด หอบเหนื่อย ภาวะลิ่มเลือดอุดตัน อาการคล้ายอัมพฤกษ์ ซึ่งเป็นความผิดปกติทาง

ระบบประสาทชั่วคราว หรือบางรายมีอาการแพ้รุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้⁶ จากข้อมูลของกรมควบคุมโรค⁷ พบว่าจำนวนการได้รับวัคซีนโควิด 19 สะสม (28 กุมภาพันธ์ 2564-24 กรกฎาคม 2565) อยู่ที่ 141,224,780 แบ่งออกเป็น เข็มที่ 1 จำนวน 57,104,531 ราย เข็มที่ 2 จำนวน 53,439,256 ราย เข็มที่ 3 ขึ้นไป จำนวน 30,680,993 จังหวัดนครพนม พบความครอบคลุมของวัคซีนเข็มที่ 1 ร้อยละ 75.80 เข็มที่ 2 ร้อยละ 70.60 เข็มที่ 3 ขึ้นไป ร้อยละ 31.80 ส่วนอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม พบความครอบคลุมของวัคซีนเข็มที่ 1 ร้อยละ 70.92 เข็มที่ 2 ร้อยละ 67.41 เข็มที่ 3 ร้อยละ 36.12 กระทรวงสาธารณสุขได้วางแผนกลยุทธ์การบริหารจัดการการให้วัคซีนโควิด 19 เพื่อการลดความเจ็บป่วยรุนแรง รักษาความมั่นคงระบบสุขภาพ ลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อและรักษาความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม โดยมีกลยุทธ์ในการดำเนินงาน 5 กลยุทธ์ ประกอบด้วย 1) สื่อสารสาธารณะสร้างความรู้ ความเข้าใจในประชาชน 2) จัดบริการที่มีคุณภาพ ครอบคลุมประชากรเป้าหมายอย่างรวดเร็ว 3) ประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการข้างเคียง 4) พัฒนาระบบข้อมูลช่วยบริหารจัดการ และ 5) จัดการองค์ความรู้เพื่อพัฒนาบริการให้วัคซีน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม ได้นำกลยุทธ์ของกระทรวง

สาธารณสุขมาปรับใช้ในดำเนินงานพื้นที่ การดำเนินการช่วงแรกเป็นไป ด้วยความยากลำบาก ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนน้อยกว่าเป้าหมายที่จังหวัดตั้งไว้ เนื่องจากประชาชนส่วนใหญ่ยังมีความกังวลใจด้านความปลอดภัยของการฉีดวัคซีน หลังจากนั้นมีการประชุมของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเพื่อปรับแผนกลยุทธ์ในการดำเนินงานโดยเน้นการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเดินเคาะประตู สื่อสารให้ความรู้สร้างความเข้าใจ บอกเล่าประสบการณ์การได้รับวัคซีน รวมถึงการรณรงค์เชิญชวนประชาชน ลงทะเบียนรับวัคซีนผ่าน อสม. หรือ โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยการปรับกลยุทธ์ในการทำงานครั้งนี้ได้นำแนวคิดการบริหาร (ด้านการรับรู้แผนกลยุทธ์ ด้านการพัฒนาองค์ความรู้ ด้านการสื่อสาร ด้านการควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน) มาใช้ในการดำเนินงาน เนื่องจากปัจจัยด้านการบริหารเป็นการปรับกลยุทธ์การบริหารจัดการการให้วัคซีนโควิด 19 ของอำเภอท่าอุเทน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการปฏิบัติงานส่งผลให้ ความครอบคลุมของวัคซีนเพิ่มขึ้นโดยความครอบคลุมของวัคซีนเข็มที่ 1 ร้อยละ 70.92 เข็มที่ 2 ร้อยละ 67.41 เข็มที่ 3 ร้อยละ 36.12 จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และแนวทางการควบคุมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยน่าน อสม. เข้า

มาร่วมในการดำเนินงานในการชักชวนประชาชนให้เข้ารับการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เนื่องจากเป็นกลุ่มคนที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุดส่งผลให้การดำเนินงานบริหารจัดการการให้วัคซีนโควิด 19 ของอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนมประสบความสำเร็จความครอบคลุมของวัคซีนผ่านเกณฑ์ ส่งผลให้ผู้วิจัยสนใจศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สามารถนำผลการศึกษาไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพของ อสม. ต่อการวางแผนการบริหารจัดการการให้วัคซีนโควิด 19 และวัคซีนโรคชนิดอื่นๆ ได้ อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์ของการศึกษา (Objective)

เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

วิธีการศึกษา (Method)

รูปแบบการศึกษา

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจภาคตัดขวาง (Cross-sectional study)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม ที่มีรายชื่อปฏิบัติงานในปี 2565 จำนวน 956 ราย

กลุ่มตัวอย่าง

คำนวณกลุ่มตัวอย่าง ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป G* Power ใช้ Test family เลือก F-test, Statistical test เลือก Linear multiple regression: fix model, R2 deviation from zero กำหนดค่าอิทธิพลขนาดกลาง (Effect

size) = 0.15 ค่าความคลาดเคลื่อน (Alpha) = .05 และค่า Power = .95 ตัวแปรอิสระ (Number of predictors) 4 ตัวแปร ได้กลุ่มตัวอย่าง 129 ราย ผู้วิจัยเพิ่มกลุ่มตัวอย่างเป็น 150 ราย

แบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็น 18 กลุ่มตามสัดส่วนของจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดังนี้

ตารางที่ 1 จำนวนกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามสัดส่วนของจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละ รพ.สต.

รพ.สต.	สัดส่วน	จำนวนตัวอย่าง	รพ.สต.	สัดส่วน	จำนวนตัวอย่าง
บ้านกลาง	11.46	13	บ้านดง	6.74	8
บ้านโพน	12.95	15	หนองเทา	6.88	8
ท่าจำปา	2.56	3	ท่าหนามแก้ว	6.07	7
ท่าดอกแก้ว	4.85	6	พะทาย	6.34	7
ดอนแดง	6.74	8	เวินพระบาท	6.88	8
ไชยบุรี	12.27	14	บ้านม่วง	4.45	5
หาดกวน	6.07	7	รามราช	6.74	8
แก้วบุดโป่ง	7.55	9	หนองไฮ	4.85	6
พนอม	6.34	7	รพ.ท่าอุเทน	9.17	11

จากนั้นจึงทำการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง โดยคำนึงถึงความน่าจะเป็นในการสุ่ม (Probability Sampling) ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Sample Random Sampling) เพื่อเปิดโอกาสให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับการ

เลือกเท่า ๆ กัน โดยกำหนดหมายเลขในบัญชีรายชื่อของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแยกตามหน่วยบริการสาธารณสุขที่สังกัดแล้วใช้วิธีการจับฉลาก จนได้กลุ่มตัวอย่างครบตามต้องการ

เกณฑ์การคัดเลือกเข้า (inclusion criteria)

- 1) เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อย่างน้อย 6 เดือน
- 2) ยินดีเข้าร่วมและให้ความร่วมมือในการทำวิจัย
- 3) สามารถพูด อ่าน เข้าใจภาษาไทยได้

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามประกอบด้วย คำถาม 3 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส อาชีพ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ระยะเวลาการเป็น อสม.

ตอนที่ 2 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 4 ด้าน ๆ ละ 5 ข้อ (ด้านการรับรู้แผนกลยุทธ์ ด้านการพัฒนาองค์ความรู้ ด้านการสื่อสารด้านการควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน) คำตอบเป็นมาตราประมาณค่า 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

ตอนที่ 3 การชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 10 ข้อ คำตอบเป็นมาตราประมาณค่า 5 ระดับ คือ ปฏิบัติเป็นประจำ ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง ปฏิบัติน้อย และไม่เคยปฏิบัติ

การตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา ของเครื่องมือวิจัย โดยผู้วิจัย นำแบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้ปรับปรุงเนื้อหาที่ใช้ให้เหมาะสมให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญด้านวิชาการและผู้เชี่ยวชาญด้านการใช้ภาษาและการสื่อสาร จำนวน 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา ความถูกต้องในการใช้ภาษา ความครอบคลุมตามวัตถุประสงค์ และเมื่อผ่านการพิจารณาตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ผู้วิจัยนำมาตรวจสอบโดยการหาค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามและวัตถุประสงค์ (Index of Item-Objective Congruence: IOC) พบว่าทุกข้อคำถามได้ค่าดัชนีความสอดคล้องของเนื้อหามากกว่า 0.60

ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability)

ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ผ่านการพิจารณาตรวจสอบแก้ไขปรับปรุงแล้ว ไปตรวจสอบหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability) โดยนำไปทดลองใช้กับกลุ่มที่มีคุณสมบัติที่คล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม จำนวน 30 คน และนำไปตรวจสอบความเข้าใจในการตอบแบบสอบถาม แล้วนำไปวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นของเครื่องมือโดยหาค่าความเชื่อมั่นด้วย ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาร์ช (Cronbach' Alpha Coefficient) ในส่วนที่ 2 และ 3 ได้ค่า 0.85 และ 0.92 ตามลำดับ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยได้ดำเนินการดังนี้

1. ประสานงานติดต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน โรงพยาบาลท่าอุเทน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอท่าอุเทน เพื่อขอข้อมูลประกอบการทำวิจัย ซึ่งแจ้งวัตถุประสงค์ และประสานนัดวันขอเก็บข้อมูลในพื้นที่

2. ประสานขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของแต่ละหน่วยบริการสาธารณสุขในอำเภอท่าอุเทน เพื่อเป็นผู้ช่วยผู้วิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูลในพื้นที่

3. กำหนดวันเก็บข้อมูลในวันที่ประชุมประจำเดือนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของแต่ละหน่วยบริการสาธารณสุข ผู้วิจัย ผู้ช่วยเก็บข้อมูลแนะนำตัวเองและชี้แจงวัตถุประสงค์การทำวิจัยและใช้แบบสอบถามเก็บรวบรวมข้อมูลตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายให้ครบ

4. ช่วงระยะเวลาการเก็บรวบรวมข้อมูลในช่วงเดือน ตุลาคม 2565

5. นำข้อมูลไปวิเคราะห์ตามวัตถุประสงค์โดยวิธีการทางสถิติ สรุป และอภิปรายผลต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป กำหนดระดับนัยสำคัญที่ .05 ดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลและตัวแปรที่ศึกษาด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. การวิเคราะห์สหสัมพันธ์ โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient) ใช้หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัย (ด้านการรับรู้แผนกลยุทธ์ ด้านการพัฒนาองค์ความรู้ ด้านการสื่อสาร และด้านการควบคุมกำกับและติดตามผลการดำเนินงาน) กับการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

3. วิเคราะห์อิทธิพลของปัจจัยการบริหาร (ด้านการรับรู้แผนกลยุทธ์ ด้านการพัฒนาองค์ความรู้ ด้านการสื่อสาร และด้านการควบคุมกำกับและติดตามผลการดำเนินงาน) ในการทำนายการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน วิเคราะห์โดยใช้สถิติ การวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ (Multiple regression) แบบ stepwise

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ได้ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัดนครพนม เลขที่โครงการ
REC 022/65

ผลการศึกษา (Results)

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 83.30 มีอายุอยู่ระหว่าง 40-49 ปี ร้อยละ 36.70 สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 45.30 สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 48.70 ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 67.30 มีรายได้อยู่ในช่วง 1-20,000 บาท ร้อยละ 50.70 ระยะเวลาการเป็น อสม. อยู่ในช่วงระหว่าง 6-10 ปี ร้อยละ 42.00

2. ข้อมูลปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ข้อมูลปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พบว่าด้านการรับรู้แผนกลยุทธ์กลุ่มตัวอย่างรับรู้อยู่ในระดับมาก ส่วนการพัฒนาองค์ความรู้ การสื่อสาร และการควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน กลุ่มตัวอย่างรับรู้อยู่ในระดับมากที่สุด (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 ข้อมูลปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ปัจจัย	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
การรับรู้แผนกลยุทธ์	4.06	0.72
การพัฒนาองค์ความรู้	4.24	0.60
การสื่อสาร	4.28	0.57
การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน	4.29	4.29

3. การชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พบว่ากลุ่มตัวอย่างร้อยละ 80.00 17.33 และ 2.67 ชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ปฏิบัติเป็นประจำ ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่และปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง ตามลำดับ

4. การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทำนายกับการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทำนายกับการชักชวนประชาชนให้เข้า

รับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พบว่า ด้านการพัฒนาศักยภาพ (r=.300) ด้านการสื่อสาร (r=.332) ด้านการควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน (r=.371) และปัจจัยโดยรวม (r=.365) มี

ความสัมพันธ์ทางบวกกับการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทำนายกับการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ปัจจัย	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์	p-value
การรับรู้แผนกลยุทธ์	.132	.108
การพัฒนาศักยภาพ	.300	<.001
การสื่อสาร	.332	<.001
การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน	.371	<.001
รวม	.365	<.001

5. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้แก่ การควบคุม

และติดตามผลการปฏิบัติงาน (Beta=.371) โดยสามารถอธิบายความแปรปรวนของการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ร้อยละ 13.8 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ <.001 (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ปัจจัยทำนาย	B	SE	Beta	t	p-value
ค่าคงที่	32.754	2.713		12.075	<.001
การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน	.608	.125	.371	4.862	<.001

วิจารณ์ (Discussions)

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้แก่ ด้านการพัฒนาองค์ความรู้ ด้านการสื่อสาร และด้านการควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงานเมื่อ อสม. ได้รับความรู้ที่ถูกต้องสามารถนำเอาความรู้ไปเผยแพร่ให้ประชาชนได้รับทราบอย่างถูกต้องเพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ ความเข้าใจ มีทัศนคติที่ดีต่อการเข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และ อสม. สามารถปฏิบัติงานด้วยความมั่นใจ สอดคล้องกับการศึกษาของดาวรุ่ง เยาวกุล และคณะ⁹ ทำการศึกษาความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในเขตสุขภาพที่ 6 พบว่า มีความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านความรู้ความเข้าใจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในระดับสูงและมีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการสื่อสารก็เป็นอีกปัจจัยที่จะสร้างความมั่นใจในการทำงานให้กับ อสม. ทักษะการสื่อสารเป็นหนึ่งในความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ อสม. พึงมี⁹ การสื่อสารข้อมูลด้านการให้บริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รายวัน จะทำให้ อสม. รับรู้ถึงสถานการณ์ของพื้นที่หรือหมู่บ้านที่รับผิดชอบ มีการเปรียบเทียบกับพื้นที่อื่นที่

สามารถปฏิบัติงานได้ดี เป็นแรงจูงใจอีกอย่างหนึ่งที่ทำให้ อสม. ทำการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นอกจากนี้ยังมีการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงแนวทาง/กลยุทธ์ในการดำเนินงานให้ อสม. ทราบทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแผนกลยุทธ์ในการทำงานยังทำให้ อสม. เข้าใจบทบาทและหน้าที่และเป็นแรงกระตุ้นให้ อสม. ทำการชักชวนประชาชนให้มารับบริการวัคซีน และในกรณีที่มิมีปัญหาในการปฏิบัติงาน อสม. สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ตลอดเวลา ส่งผลให้จำนวนผู้มารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มากขึ้นซึ่งแสดงให้เห็นว่า อสม. มีทักษะการสื่อสารที่ดีทั้งกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประชาชน สอดคล้องกับการศึกษาของ วิจิตตรา หน่อแก้ว และคณะ¹⁰ ศึกษาความสัมพันธ์ของความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมการป้องกันตนเอง จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้านการสื่อสารในระดับดีมากร้อยละ 97.33 การสื่อสารเป็นทักษะที่สำคัญในการปฏิบัติงานของ อสม. ดังที่ Kreps and Thornton¹¹ กล่าวว่า ผู้ให้บริการทางการแพทย์จำเป็นต้องมีทักษะและความสามารถด้านการสื่อสาร หากมีความเข้าใจการสื่อสารสุขภาพก็ย่อมนำไปสู่การใช้ข้อมูลสุขภาพที่

เป็นประโยชน์ เหมาะสม สามารถสื่อสารได้ตรงตามความต้องการและเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นการทำหน้าที่ของ อสม. จึงมีความเกี่ยวข้องอย่างมากกับความสามารถด้านการสื่อสารและเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานด้านสุขภาพในชุมชนได้บรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของแผนงาน¹²⁻¹⁴ การสื่อสารทุกทิศทางทั้งการสื่อสารแบบล่างขึ้นบน บนลงล่าง และแนวราบย่อมส่งการทำงานของ อสม. สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาศักยภาพ อสม. 4.0 ซึ่งมุ่งเน้นให้ อสม. นำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้กับการทำงานเพื่อให้การพัฒนาช่องทางการสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องเป็นไปอย่างรวดเร็ว ทันเวลา และมีประสิทธิภาพโดยมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพ อสม. เข้าสู่ อสม. 4.0 ให้มีคุณสมบัติ คือ สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้ มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ¹⁵ การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงานเป็นอีกปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเป็นเครื่องมือสำคัญของผู้บริหารที่จะสร้างความมั่นใจได้ว่าการปฏิบัติงานของ อสม. เป็นไปในทิศทางที่ถูกต้องและสามารถสร้างผลงานที่สอดคล้องตามเป้าประสงค์หรือจุดมุ่งหมายที่วางเอาไว้ การติดตามผลการดำเนินงานจะช่วยให้ผู้บริหารทราบข้อมูลที่เป็นตัวบ่งชี้ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้น ซึ่งจะเป็นข้อมูล

แก่ผู้บริหารในการปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงานทำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ อสม. เห็นปัญหาและแก้ไขปัญหาร่วมกัน ทำให้ อสม. ได้เห็นว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีความจริงจังและความเอาใจใส่เกิดเป็นแรงผลักดันและจูงใจให้ปฏิบัติงานอย่างเต็มที่และต่อเนื่องจนทำให้ ความครอบคลุมของวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้แก่ การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน ($Beta = .371$) การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงานเป็นกระบวนการที่ทำให้มั่นใจว่าการปฏิบัติงานได้ดำเนินการไปตามแผนที่กำหนดไว้ ซึ่งในการดำเนินการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม ได้ใช้ การควบคุมผลการปฏิบัติงานมาใช้ในการดำเนินงาน เพื่อจัดการให้ผลการปฏิบัติงานเป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ มีการควบคุมกำกับในระหว่างการปฏิบัติงาน โดยเจ้าหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุขมีการแก้ปัญหาร่วมกันในระหว่างการปฏิบัติงาน เช่น กรณีที่ อสม. ได้ทำการชักชวนและให้ข้อมูลของวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว แต่ประชาชนยังไม่มารับวัคซีนครั้งต่อไป อสม. ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะลงพื้นที่อีกครั้งเพื่อข้อมูล

ประกอบการตัดสินใจในการมารับบริการวัคซีน นอกจากนี้ยังมีการนำผลการประเมินการปฏิบัติงานมาเป็นแนวทางการกำหนดกลยุทธ์การบริหารจัดการการให้วัคซีนโควิด 19 การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงานเป็นปัจจัยสำคัญที่ผลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เนื่องจากการควบคุมและติดตามผลที่ต่อเนื่องของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำให้ อสม. เห็นถึงความสำคัญของกิจกรรมที่กำลังดำเนินงานส่งผลให้เกิดแรงกระตุ้นและแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน นอกจากนี้ยังเป็นการสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของ อสม. ได้อีกด้วย

ข้อยุติ (Conclusions)

ด้านการพัฒนาองค์ความรู้ ($r=.300$) ด้านการสื่อสาร ($r=.332$) และด้านการควบคุมกำกับและติดตามผลการดำเนินงาน ($r=.371$) มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p<0.001$) และการควบคุมกำกับและติดตามผลการดำเนินงานมีผลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างมี

นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $<.001$

ข้อเสนอแนะ (Recommendations)

1. ปัจจัยการบริหารโดยรวมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แต่ยังมีบางปัจจัยที่ไม่มีความสัมพันธ์ดังนั้นจึงควรศึกษาปัจจัยอื่น ๆ เพิ่มเติม เช่น งบประมาณในการดำเนินงานวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น
2. ปัจจัยการบริหารสามารถนำไปใช้ในการดำเนินการโครงการต่าง ๆ ให้ประสบความสำเร็จได้ เช่น การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เป็นต้น

สถานะองค์ความรู้ (Body of knowledge)

ปัจจัยการบริหารที่มีผลต่อการชักชวนประชาชนให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้แก่ การควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญของผู้บริหารที่จะสร้างความมั่นใจได้ว่าการปฏิบัติงานของทีมเป็นไปในทิศทางที่ถูกต้องและสามารถสร้างผลงานที่สอดคล้องตามเป้าประสงค์หรือจุดมุ่งหมายที่วางเอาไว้ ดังนั้นจึงการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ต้องให้ความสำคัญกับการควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงานเพื่อให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จ

เอกสารอ้างอิง (References)

1. Pediatric infectious disease society of Thailand. The knowledge of emerging disease [online] 2011 [cited 12 Oct 2022]. Available from: <https://www.pidst.or.th/A366.html>. [In Thai].
2. Department of disease control. The situation of COVID-19 [online] 2021 [cited 12 Oct 2022]. Available from: <https://ddc.moph.go.th/uploads/files/2017420210820025238.pdf>. [In Thai].
3. Our World in Data. Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people [online] 2022 [cited 12 Oct 2022]. Available from: <https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer>. [In Thai].
4. The center for the administration of the situation due to the outbreak of the communicable disease coronavirus (COVID-19). The situation of COVID-19, 2022 [online] 2022. [cited 12 Oct 2022]. Available from: <https://www.moicovid.com/11/08/2022/uncategorized/8254/>. [In Thai].
5. Issarasongkham M. The relation between the factors of motivations to COVID-19 prevention and access to vaccination service among elderly people. The office of disease prevention and control 10th journal 2021; 19(2):56-67. [In Thai].
6. Department of disease control. The guideline of COVID-19 vaccination service of Thailand in case of the outbreak of the COVID-19 in 2022 [online] 2022 [cited 12 Oct 2022]. Available from: <https://ddc.moph.go.th/vaccine-covid19/getFiles/11/1628849610213.pdf>. [In Thai].
7. Department of disease control. Covid-19 vaccine situation of 29th week of 2022, 18-24 July, 2022 [online] 2022 [cited 12 Oct 2022]. Available from: <https://ddc.moph.go.th/vaccine-covid19/getFiles/9/1658915362141.pdf>. [In Thai].
8. Yaowakul D, Abdullakasim P, Maharachpong N. Health literacy on coronavirus disease 2019 prevention behaviors of village health volunteers in region 6 health provider. Research and Development Health System Journal 2022; 15(1): 257-272. [In Thai].
9. Department of Health Service support. Development of health literacy from village health volunteers to family health volunteer. Bangkok:

- O VIT (Thailand) company limited;
2017. [in Thai].
10. Norkaew W, Lamluk P, Chantaramanee N. Relationship of health literacy and self-prevention behaviors from the coronavirus disease 2019 infection of village health volunteers in Mae Chai district, Phayao province. **Community Health Development Quarterly Khon Kaen University** 2022; 10(1): 1-20. [In Thai].
11. Kreps GL, Thorton BC. **Health communication: Theory & Practice.** USA: Waveland Press; 1992.
12. Jareonpakdee, C. **Problems and solutions of the operations of village health volunteers, Wiangsa District, Nan Province.** [Master Thesis in in Urbanand Rural Community Administration and Development]. Uttaradit: Uttaradit Rajabhat University; 2011. [In Thai].
13. Intakhath, P. **Factors affecting success of job performance of village health volunteers in Doi Saket district, Chiang Mai province.** [An Independent Report, Master of Public Health Program]. Chiang Mai: Chiang Mai University; 2011. [In Thai].
14. Pongputarak R, Tungprasert S, Polpanich N, Surapoppisith P, Keerati-urai M, Piaras N, Permsomboon N. A development of village health volunteers' communication ability at muen vai tambon administrative organization, Mueang district, Nakhon ratchasima province. **Community Research Journal** 2021; 15(4): 99-111. [In Thai].
15. Health education division, Department of health service support, Ministry of public health. **Promotion of health literacy.** Nontaburi: Department of health service support, Ministry of public health; 2020.