

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

แบบสอบถามเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ
เรื่อง

การประเมินความพร้อมในการดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาลชุมชน
จังหวัดลำปาง

คำแนะนำในการกรอกแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยเนื้อหา 3 ส่วน คือ
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำนวน 9 ข้อ
ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความพร้อมในการดำเนินงาน จำนวน 45 ข้อ
ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับความพร้อมในการดำเนินงาน จำนวน 18 ข้อ
3. โปรดตอบแบบสอบถามทุกส่วนและทุกข้อตามความเป็นจริง
4. ข้อมูลทั้งหมดจะถูกนำไปใช้ในการศึกษาเท่านั้น และจะเก็บเป็นความลับอย่างเคร่งครัด

ขอขอบพระคุณในความอนุเคราะห์

นายชินโรส ลิ้มสวัสดิ์

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตร์
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แบบสอบถามส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำแนะนำ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () หรือกรอกข้อความลงในช่องว่าง (....) ให้ชัดเจนตามความเป็นจริง

1. เพศ

1. ชาย
2. หญิง

2. อายุปี

3. สถานภาพสมรส

1. โสด
2. คู่
3. หม้าย
4. หย่า/แยก

4. ระดับการศึกษาสูงสุด

1. ประกาศนียบัตร (อนุปริญญา)หรือเทียบเท่า
2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
3. สูงกว่าปริญญาตรี
4. อื่นๆ ระบุ.....

5. ตำแหน่งที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| 1. แพทย์ | 2. พยาบาลวิชาชีพ | 3. พยาบาลเทคนิค |
| 4. ทันตแพทย์ | 5. เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข | 6. ผู้ช่วยทันตแพทย์ |
| 7. เภสัชกร | 8. เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม | |
| 9. นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ | | |
| 10. นักวิชาการสุขาภิบาล | | |
| 11. เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข | | |
| 12. เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน | | |
| 13. อื่น ๆ (ระบุ) | | |

6. ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งตามข้อ 5 จนถึงปัจจุบัน.....ปี

7. อายุราชการ.....ปี

8. หน้าที่หลักของท่านที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติในศูนย์สุขภาพชุมชน (เลือกเพียง 1 คำตอบ)

1. บริหารจัดการศูนย์
2. ตรวจรักษาโรค
3. พยาบาล
4. ส่งเสริมสุขภาพ
5. ป้องกันโรค
6. ฟื้นฟูสุขภาพ
7. ฉายยา
8. อื่น ๆ (ระบุ)

9. เหตุผลในการมาปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

1. ท่านสมัครใจมาทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชนด้วยตัวเอง
2. ผู้บังคับบัญชาได้มอบหมายให้ท่านมาปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน
3. ท่านปฏิบัติงานอยู่ในสถานีนานามัยที่จัดตั้งศูนย์สุขภาพชุมชน
4. อื่นๆ ระบุ

แบบสอบถามส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความพร้อมในการดำเนินงาน
 กรณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

| ข้อความ | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่แน่ใจ |
|---|-----|--------|----------|
| 1. เวชปฏิบัติกรครอบครัวคือการให้บริการดูแลในระดับบุคคลและครอบครัว อย่างผสมผสานและต่อเนื่อง ครอบคลุม ทุกเพศ ทุกวัย ทุกระบบและทุกโรค | ✓ | | |
| 2. อุปสรรคในการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนไทยคือความยากจน | ✓ | | |
| 3. ผู้ป่วยทุกรายที่มาใช้บริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนต้อง ได้รับการดูแลอย่าง ต่อเนื่องตลอดชีวิต | | ✓ | |
| 4. การให้บริการสุขภาพควรมุ่งที่การรักษาโรคมกกว่าการรักษาคน | | ✓ | |
| 5. การดูแลผู้ป่วยในความรับผิดชอบของศูนย์สุขภาพชุมชนจะสิ้นสุดลง เมื่อผู้ป่วยได้รับการส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาล | | ✓ | |
| 6. ข้อบ่งชี้ในการเยี่ยมบ้านคือเมื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสงสัยว่า การเจ็บป่วยอาจเกิดจากสภาพแวดล้อมในบ้านของผู้ป่วย | ✓ | | |
| 7. การเก็บข้อมูลของศูนย์สุขภาพชุมชนจัดเก็บในรูปแบบแฟ้มครอบครัว (family folder) | ✓ | | |
| 8. การรักษาพยาบาลในศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นการให้บริการรักษา ในระดับปฐมภูมิเท่านั้น | ✓ | | |
| 9. การส่งเสริมสุขภาพเป็นการให้บริการสุขภาพเชิงรุก | ✓ | | |
| 10. การควบคุมโรคระบาดในชุมชนเป็นหน้าที่ของศูนย์สุขภาพชุมชน | ✓ | | |

คำแนะนำ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น | | | | | สำหรับ ผู้ศึกษา |
|--|---------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------|
| | เห็น ด้วย มากที่สุด | เห็น ด้วย มาก | เห็น ด้วย ปาน กลาง | เห็น ด้วย เล็กน้อย | ไม่ เห็น ด้วย | |
| 11. นโยบาย 30 บาทรักษาทุกโรคเป็นนโยบายที่ดีและมีประโยชน์ | | | | | | MTV01 |
| 12. โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรคทำให้โอกาสในการไปศึกษาต่อของบุคลากรเป็นไปได้มากยิ่งขึ้น | | | | | | MTV02 |
| 13. เงินเดือนที่ท่านได้รับในปัจจุบันเหมาะสมกับงานที่ท่านกำลังปฏิบัติในศูนย์สุขภาพชุมชน | | | | | | MTV03 |
| 14. ท่านได้รับค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานครบถ้วนตามอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ | | | | | | MTV04 |
| 15. ศูนย์สุขภาพชุมชนที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ในปัจจุบันมีความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สิน | | | | | | MTV05 |
| 16. เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านมีความสามัคคีและช่วยเหลือกันในการทำงาน | | | | | | MTV06 |
| 17. งานที่ท่านในปัจจุบันไม่มีความมั่นคง | | | | | | MTV07 |
| 18. ท่านมีโอกาสดำเนินงานในการทำงานมากขึ้นหากทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชนต่อไป | | | | | | MTV08 |
| 19. หากเจ้าหน้าที่ในศูนย์สุขภาพชุมชนทำงานมากขึ้น จะได้รับค่าตอบแทนมากขึ้น | | | | | | PAR01 |
| 20. วิธีการทำงานในปัจจุบันถูกกำหนดโดยผู้บริหารทำให้เจ้าหน้าที่ทำงานโดยไม่เต็มใจ | | | | | | PAR02 |

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น | | | | | สำหรับ ผู้ศึกษา |
|---|-------------------------------|---------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------|--------------------|
| | เห็น ด้วย มาก ที่สุด | เห็น ด้วย มาก | เห็น ด้วย ปาน กลาง | เห็น ด้วย เล็ก น้อย | ไม่ เห็น ด้วย | |
| 21. เจ้าหน้าที่ไม่มีโอกาสร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อปรับปรุงพัฒนางาน | | | | | | PAR03 |
| 22. การประเมินผลงานได้กำหนดกรอบตัวชี้วัดโดยให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วม | | | | | | PAR04 |
| 23. ท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนและกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชน | | | | | | PAR05 |
| 24. ท่านยินดีที่จะปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนต่อไป | | | | | | PAR06 |
| คำแนะนำ ผู้นำในข้อที่ 25 - 38 หมายถึง ผู้บังคับบัญชาในระดับอำเภอ หากท่านปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ผู้นำของท่านในที่นี้ หมายถึง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หากท่านปฏิบัติงานในสถานีอนามัย ผู้นำของท่านในที่นี้ หมายถึง สาธารณสุขอำเภอ | | | | | | |
| 25. ท่านไว้วางใจในการตัดสินใจของผู้นำเสมอ | | | | | | LED01 |
| 26. ท่านมีความเชื่อถือศรัทธาในตัวผู้นำ | | | | | | LED02 |
| 27. คนส่วนใหญ่ในหน่วยงานเห็นด้วยกับการกระทำของผู้นำ | | | | | | LED03 |
| 28. ท่านรู้สึกชื่นชมในการปฏิบัติตัวของผู้นำ | | | | | | LED04 |
| 29. คนส่วนใหญ่ในหน่วยงานไม่เชื่อฟังคำสั่งของผู้นำ | | | | | | LED05 |
| 30. ผู้นำของท่านเป็นแบบอย่างให้ท่านทำตาม | | | | | | LED06 |

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น | | | | | สำหรับ ผู้ศึกษา |
|--|-------------------------------|---------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------|--------------------|
| | เห็น ด้วย มาก ที่สุด | เห็น ด้วย มาก | เห็น ด้วย ปาน กลาง | เห็น ด้วย เล็ก น้อย | ไม่ เห็น ด้วย | |
| 31. ผู้นำของท่านสร้างแรงบันดาลใจในการทำงาน | | | | | | LED07 |
| 32. ผู้นำของท่านเป็นผู้มีวิสัยทัศน์ | | | | | | LED08 |
| 33. ผู้นำของท่านสามารถทำให้ท่านเกิดความรัก และภักดีต่อองค์กร | | | | | | LED09 |
| 34. ผู้นำของท่านประชุมทำความเข้าใจและรับฟังข้อ เสนอแนะของเจ้าหน้าที่ | | | | | | COM01 |
| 35. คำพูดและการกระทำของผู้นำของท่านมักไม่ สอดคล้องกันเสมอ | | | | | | COM02 |
| 36. ผู้นำสั่งการ โดยไม่รับฟังความคิดเห็นของผู้ ปฏิบัติงาน | | | | | | COM03 |
| 37. ท่านสามารถเข้าพบเพื่อขอคำแนะนำจากผู้นำ ของท่านได้เมื่อท่านต้องการ | | | | | | COM04 |
| 38. ผู้นำของท่านสามารถอธิบายเรื่องยากๆ ให้ท่าน เข้าใจได้ง่ายและสามารถนำไปปฏิบัติได้ | | | | | | COM05 |
| 39. ท่านรู้สึกไม่พอใจหากถูกร้องเรียนเรื่องการให้ บริการ | | | | | | COM06 |
| 40. งบประมาณที่รัฐจัดสรรให้เพียงพอต่อการให้ บริการประชาชนในพื้นที่ของท่าน | | | | | | SPS01 |

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น | | | | | สำหรับ ผู้ศึกษา |
|--|---------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------|
| | เห็น ด้วย มากที่สุด | เห็น ด้วย มาก | เห็น ด้วย ปาน กลาง | เห็น ด้วย เล็กน้อย | ไม่ เห็น ด้วย | |
| 41. ท่านได้รับความรู้ด้านวิชาการที่ทันสมัยและ เหมาะสมกับการดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิ | | | | | | SPS02 |
| 42. บุคลากรในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่านมี จำนวนเพียงพอแล้ว | | | | | | SPS03 |
| 43. ระบบคอมพิวเตอร์ของศูนย์สุขภาพชุมชนยังไม่ สามารถใช้ในการให้บริการสุขภาพในชุมชน | | | | | | SPS04 |
| 44. ศูนย์สุขภาพชุมชนของท่านได้รับการ สนับสนุน ทรัพยากร และวัสดุเพียงพอต่อการให้ บริการ | | | | | | SPS05 |
| 45. ระบบการบริหารจัดการของศูนย์สุขภาพชุมชน ยังไม่ดีพอ | | | | | | SPS06 |

แบบสอบถามส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับความพร้อมในการดำเนินงาน
 กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

| ข้อความ | พร้อม | ไม่พร้อม | สำหรับ ผู้ศึกษา |
|---|-------|----------|--------------------|
| 1. ศูนย์สุขภาพชุมชนของท่านมีแพทย์ร่วมให้บริการและสามารถติดต่อให้คำปรึกษาต่อเนื่องในอัตราส่วนอย่างน้อย 1 คนต่อประชากร 10,000 คน | | | PER01 |
| 2. มีทันตแพทย์หรือทันตภิบาลร่วมให้บริการและสามารถติดต่อให้คำปรึกษา ต่อเนื่อง ในอัตราส่วนอย่างน้อย 1 คน ต่อประชากร 20,000 คน | | | PER02 |
| 3. มีเภสัชกรดูแลระบบการบริหารเวชภัณฑ์และจ่ายยาตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขและร่วมให้บริการอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ชั่วโมง | | | PER03 |
| 4. มีพยาบาลวิชาชีพ ในอัตราส่วนอย่างน้อย 1 คนต่อประชากร 5,000 คน | | | PER04 |
| 5. มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรวมทั้งหมคทุกวิชาชีพ ในอัตราส่วนอย่างน้อยเจ้าหน้าที่ 1 คนต่อประชากร 1,250 คน (8 คนต่อประชากร 10,000 คน) | | | PER05 |
| 6. ศูนย์สุขภาพชุมชนของท่านให้บริการประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน 10,000 คน | | | MNG01 |
| 7. มีระบบบริหารเวชภัณฑ์ตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข | | | MNG02 |
| 8. มีแนวทางการดูแลสุขภาพของประชาชนสำหรับปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย | | | MNG03 |
| 9. มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างศูนย์สุขภาพชุมชนกับโรงพยาบาล | | | MNG04 |
| 10. มีการพัฒนาความรู้ทักษะและความสามารถของบุคลากรให้มีขีดความสามารถตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข | | | MNG05 |

| ข้อความ | พร้อม | ไม่พร้อม | สำหรับ ผู้ศึกษา |
|--|-------|----------|--------------------|
| 11. ประชาชนสามารถเดินทางมาศูนย์สุขภาพชุมชนได้ภายใน 30 นาทีโดย ทางรถยนต์ | | | MAT01 |
| 12. อาคารที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชนมีความแข็งแรง ทนทานและอยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน | | | MAT02 |
| 13. มีอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข | | | MAT03 |
| 14. ศูนย์สุขภาพชุมชนมีอุปกรณ์เพื่อใช้ติดต่อกับสื่อสารกับ โรงพยาบาล (อุปกรณ์ดังกล่าว ได้แก่ โทรศัพท์หรือวิทยุสื่อสาร) | | | MAT04 |
| 15. ศูนย์สุขภาพชุมชนมียานพาหนะเพื่อใช้ในการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินไปรับ การรักษาต่อที่โรงพยาบาล | | | MAT05 |
| 16. ศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการจัดสรรงบประมาณเพียงพอต่อการจัดซื้อ เวชภัณฑ์เพื่อให้บริการประชาชนและจ่ายค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ | | | BUD01 |
| 17. การสนับสนุนครุภัณฑ์/เงินบริจาคจากประชาชน | | | BUD02 |
| 18. การสนับสนุนครุภัณฑ์/งบประมาณจาก เทศบาล / อบต. | | | BUD03 |

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา.....

.....

.....

แนวทางแก้ไข.....

.....

.....

.....

ประวัติผู้เขียน

| | |
|-------------------|---|
| ชื่อ - สกุล | นายจิโนรส ลีสวัสดิ์ |
| วัน เดือน ปี เกิด | 10 กุมภาพันธ์ 2506 |
| ประวัติการศึกษา | สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนเซนต์คาเบรียล กรุงเทพฯ ปีการศึกษา 2524 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2530 |
| ประวัติการทำงาน | ปี 2530 – 2533 แพทย์ประจำโรงพยาบาลห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง ปี 2533 – 2536 รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง ปี 2536 – 2539 นายแพทย์ 7 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง ปี 2539 – ปัจจุบัน นายแพทย์ 8 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง |