

ภาคผนวก



## ภาคผนวก ก

### รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมืองานวิจัย

1. รองศาสตราจารย์ ดร.พิมพ์สุรางค์ เตชะบุญเสริมศักดิ์
 

คุณวุฒิ - วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์)  
 - วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วิชาเอก อนามัยครอบครัว  
 - Ph.D. (Tropical Medicine) in Social Medicine

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคลและกิจการพิเศษ  
 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. รองศาสตราจารย์ ดร. วันเพ็ญแก้วปาน
 

คุณวุฒิ - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง  
 - สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต  
 - วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วิชาเอก การพยาบาลสาธารณสุข  
 - ศ.ด. (การบริหารสาธารณสุข)

ตำแหน่ง รองหัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยมหิดล
3. อาจารย์ ดร.เพ็ชรน้อย ศรีผุดผ่อง
 

คุณวุฒิ - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง  
 - พัฒนบริหารศาสตรมหาบัณฑิต (พัฒนาสังคม) เกียรตินิยมดี  
 วิชาเอก การจัดการการพัฒนาสังคม  
 - ปร.ด. (ประชากรและการพัฒนา) วิชาเอกประชากรและทรัพยากรมนุษย์

ตำแหน่ง - นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้างานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

ภาคผนวก ข  
เอกสารจริยธรรมการวิจัย





**ภาคผนวก ค**  
**แบบสอบถาม**



เลขที่แบบสอบถาม.....

## แบบสอบถามการวิจัย

เรื่อง **ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี**  
คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี ของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี คณะผู้วิจัยใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามนี้ตามความเป็นจริงมากที่สุดและโปรดตอบแบบสอบถามทุกข้อ คำตอบของท่าน โดยจะถือเป็นความลับและนำเสนอผลวิจัยเป็นลักษณะภาพรวมของจังหวัดนนทบุรี ซึ่งจะไม่มีผลกระทบต่อผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น แต่ในทางตรงกันข้ามข้อมูลที่ได้จากท่านตอบจะเป็นประโยชน์ต่อการวางแผน พัฒนา สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี ของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป

แบบสอบถามนี้ประกอบด้วย 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ภาวะผู้นำ

ส่วนที่ 3 ปัจจัยจูงใจในการดำเนินงาน

ส่วนที่ 4 ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน

ส่วนที่ 5 ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านมา ณ โอกาสนี้  
คณะกรรมการวิจัยระบบสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี  
สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

### ส่วนที่ 1 ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามตามความเป็นจริงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง   
หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน

ข้อความ
1.เพศ..... <input type="checkbox"/> 1.ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง
2. ปัจจุบันอายุ.....ปี(นับจำนวนเต็มเป็นปี)
3.สถานภาพสมรสของท่าน <input type="checkbox"/> 1.โสด <input type="checkbox"/> 2.สมรส <input type="checkbox"/> 3.หม้าย/หย่า/แยก
4. ท่านจบการศึกษาสูงสุด ระดับใด <input type="checkbox"/> 1.ต่ำกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/> 2.ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> 3.ปริญญาโทหรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> 4.ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า
5.รายได้ปัจจุบันของท่าน.....บาท/เดือน
6.ท่านดำรงตำแหน่งใดในคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ <input type="checkbox"/> 1. ประธานคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ <input type="checkbox"/> 2. เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ <input type="checkbox"/> 3. กรรมการคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ
7. ประสบการณ์การทำงานในฐานะคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพอำเภอ จังหวัดนนทบุรี.....ปี.....เดือน

## ส่วนที่ 2 ภาวะผู้นำของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอตำบล จังหวัดนนทบุรี

### คำชี้แจง

ภาวะผู้นำ ประกอบด้วย 5 ด้าน ได้แก่ แรงขับเคลื่อนด้วยความมุ่งมั่น ความฉลาดทางเชาวน์  
อารมณ์ การสร้างความไว้วางใจ/การเพิ่มความสามารถให้ผู้อื่น ความคิดรอบยอด และการคิดอย่าง  
เป็นระบบ

โปรดกรณาดอบแบบสอบถามทุกข้อ โดยใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  หน้าข้อความ  
ที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว โดยในแต่ละช่อง  
มีความหมายดังนี้

- 5 หมายถึง ท่านกระทำพฤติกรรมนั้นในระดับมากที่สุด (81-100 %)
- 4 หมายถึง ท่านกระทำพฤติกรรมนั้นในระดับมาก (61-80 %)
- 3 หมายถึง ท่านกระทำพฤติกรรมนั้นในระดับปานกลาง (41-60 %)
- 2 หมายถึง ท่านกระทำพฤติกรรมนั้นในระดับน้อย (21-40 %)
- 1 หมายถึง ท่านกระทำพฤติกรรมนั้นในระดับน้อยที่สุดหรือแทบไม่เคยกระทำ (0-20 %)

ภาวะผู้นำ	ระดับพฤติกรรม				
	1	2	3	4	5
1) แรงขับเคลื่อนด้วยความมุ่งมั่น					
1.ท่านใช้พลังความสามารถที่มีอยู่อย่างเต็มที่ในการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ และเป้าหมายขององค์กร					
2.ท่านมีความพยายามในการผลักดันให้บุคลากรช่วยกันปฏิบัติงาน					
3.ท่านปฏิบัติงานด้วยความอดทน ไม่ย่อท้อต่ออุปสรรค เพื่อให้บรรลุเป้าหมายขององค์กร					
4.ท่านยินดีปฏิบัติงานนอกเวลาเพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุตามเป้าหมายขององค์กร					
5.ท่านจัดลำดับความสำคัญของงานเมื่อมีข้อจำกัดด้านเวลา และทรัพยากร					
6. เมื่อประสบปัญหาอุปสรรคและและความยากลำบากในการทำงาน ท่านพยายามที่จะค้นหาวิธีการในการฟันฝ่าอุปสรรคอย่างไม่ย่อท้อ เพื่อให้องค์กรประสบความสำเร็จ					



ภาวะผู้นำ	ระดับพฤติกรรม				
	1	2	3	4	5
<b>2) ความฉลาดทางเขาวน้อารมณ</b>					
7.เมื่อท่านเห็นพฤติกรรมหรือการแสดงอารมณ์ของผู้อื่น ท่านสามารถรับรู้ได้ว่าเขามีอารมณ์ความรู้สึก และความต้องการอย่างไร					
8.เมื่อท่านถูกคำหนิจากบุคคลอื่นหรือเพื่อนร่วมงาน ท่านสามารถรับฟังข้อคำหนินั้นได้ด้วยความสะดวก โดยไม่แสดงอาการใดๆ ออกมา					
9.ท่านรู้ตัวเองดีว่ามีความต้องการอะไร และพยายามที่จะตอบสนองความต้องการของตนเอง โดยที่ไม่มีผลกระทบต่อผู้อื่น					
10.เมื่อเพื่อนร่วมงานแสดงพฤติกรรม/อารมณ์ที่ไม่เหมาะสม ท่านจะไม่แสดงอาการโต้ตอบและยินดีที่จะรับฟัง					
11.ท่านมักมองสถานการณ์ในทางบวกเสมอ เมื่อสถานการณ์นั้นแย่งลงหรือเมื่อมีปัญหาอุปสรรคมากมาย					
12.ท่านประสบความสำเร็จในการจัดการกับอารมณ์ โกรธของตนเองได้อย่างถูกวิธี					
<b>3) การสร้างความไว้วางใจ/การเพิ่มความสามารถให้ผู้อื่น</b>					
13.เมื่อเพื่อนร่วมงาน/บุคลากรเผชิญกับภาวะวิกฤต ท่านจะคอยช่วยเหลือ/ให้กำลังใจ และสนับสนุนให้เขาสามารถปฏิบัติงานให้ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายขององค์กร					
14.เมื่อท่านได้รับการมอบหมายงานท่านจะค้นหาวิธีการหรือหนทางที่จะปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายขององค์กร					
15.ท่านให้บริการ/ให้คำแนะนำผู้อื่นโดยยึดหลักมาตรฐานวิชาชีพและหลักจริยธรรม เพื่อให้ผู้อื่นเกิดความไว้วางใจ					
16.ท่านเปิดโอกาสให้ผู้อื่นร่วมสร้างเป้าหมาย/วิสัยทัศน์ เพื่อให้เกิดเป้าหมาย/วิสัยทัศน์ร่วมกันในองค์กร					
17.ท่านคอยกระตุ้นและให้กำลังใจผู้อื่นเพื่อให้แสดงความคิดเห็นและสร้างผลงานของตนเองออกมา					
18.ท่านช่วยเพื่อนร่วมงานเพื่อยกระดับผลงานของการปฏิบัติงานให้สูงขึ้น โดยแสดงความเชื่อมั่นในตัวเขาว่าจะปฏิบัติงานได้ประสบผลสำเร็จ					

ภาวะผู้นำ	ระดับพฤติกรรม				
	1	2	3	4	5
<b>4) ความคิดรอบยอด</b>					
19. ท่านมักคิดค้นหาวิธีการใหม่ๆ ในการให้บริการที่มีคุณภาพหรือประสิทธิภาพมากขึ้น					
20. ท่านริเริ่มความคิดใหม่ๆ โดยการ “คิดนอกกรอบ” ในแนวทางที่เหมาะสมและเป็นไปได้ในการปฏิบัติงานให้ประสบความสำเร็จ					
21. เมื่อลงมือปฏิบัติ ท่านจะมองภาพรวมของงาน สามารถวิเคราะห์รายละเอียด ของงาน แล้วท่านสามารถผสมผสานสิ่งต่างๆ เหล่านั้นในการปฏิบัติงานขององค์กรให้บรรลุผลสำเร็จ					
22. เมื่อเผชิญกับปัญหาหรือภาวะวิกฤติในการปฏิบัติงาน ท่านสามารถมองเห็นปัญหา หรือปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะวิกฤตนั้นๆ ท่านสามารถแก้ไขปัญหาหรือภาวะวิกฤติได้อย่างประสบความสำเร็จ					
23. เมื่อท่านได้รับความรู้หรือข้อมูลใหม่ๆ ท่านสามารถนำมาวิเคราะห์ และตั้งคราะห์ในการสร้างนวัตกรรมหรือสร้างสรรค์ผลงานในการปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้น					
24. ท่านเปิดรับความคิดเห็นใหม่ๆ ของผู้อื่นและพยายามสนับสนุนความคิดเหล่านั้น โดยไม่แสดงกิริยาไม่เหมาะสม					
<b>5) การคิดอย่างเป็นระบบ</b>					
25. ในการทำงานทุกครั้ง ท่านจะวางแผนระบบการทำงานหรือขั้นตอนในการปฏิบัติงานก่อนลงมือปฏิบัติงาน					
26. ท่านได้ลงมือปฏิบัติงานตามแผนที่วางไว้ทุกครั้ง					
27. ท่านมีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนที่วางไว้เป็นระยะๆ					
28. ในการวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรคในการทำงาน ท่านจะมองที่ปัจจัยย้อนกลับ กระบวนการ และผลลัพธ์					
29. ในการนิเทศงานหรือติดตามประเมินผล ท่านจะติดตาม ตรวจสอบ และกำกับงานตามระบบที่วางไว้					
30. ท่านได้นำผลการประเมินการปฏิบัติงานมาใช้ในการปรับปรุงและพัฒนางานให้ดียิ่งขึ้น					

**ส่วนที่ 3 ปัจจัยจูงใจในการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับ  
อำเภอตำบล จังหวัดนนทบุรี**

**คำชี้แจง**

ปัจจัยจูงใจในการดำเนินงาน มี 5 ด้าน ได้แก่ ความสำเร็จของงาน การยอมรับนับถือ  
ความรับผิดชอบ ลักษณะของงาน และการพัฒนาตนเอง

โปรดกรณาดอบแบบสอบถามทุกข้อ โดยใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  หน้าข้อความ  
ที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว โดยในแต่ละช่อง  
มีความหมายดังนี้

- 5 หมายถึง ท่านมีระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด  
4 หมายถึงท่านมีระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานตรงกับข้อความนั้นมาก  
3 หมายถึงท่านมีระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานตรงกับข้อความนั้นปานกลาง  
2 หมายถึงท่านมีระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานตรงกับข้อความนั้นน้อย  
1 หมายถึงท่านมีระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานตรงกับข้อความนั้นน้อยที่สุด

ปัจจัยจูงใจในการดำเนินงาน	ระดับ				
	1	2	3	4	5
<b>1) ความสำเร็จของงาน</b>					
1.ท่านสามารถวางแผนแก้ไขปัญหาในการดำเนินงานดำเนินงานระบบ สุขภาพระดับอำเภอจากผู้บริหารให้สำเร็จลุล่วงตามที่ตั้งเป้าหมายไว้					
2.ท่านได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ จากผู้บริหารสาธารณสุข					
3.ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนการ ดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอตามที่ท่านเสนอ					
4.ท่านได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ จากผู้บริหารจากผู้นำชุมชน					
5.ท่านได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานดำเนินงานระบบสุขภาพ ระดับอำเภอจากภาคเอกชน					
6. การดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอของท่านประสบ ความสำเร็จเป็นที่น่าพอใจ					

ปัจจัยจูงใจในการดำเนินงาน	ระดับ				
	1	2	3	4	5
<b>2) การยอมรับนับถือ</b>					
7. ท่านได้รับความไว้วางใจและได้รับมอบหมายจากงานที่รับผิดชอบ ในด้านการปฏิบัติงานจากคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอ					
8. ท่านได้รับการยอมรับสนับสนุน ความคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะ เป็นอย่างดีจากคณะกรรมการพัฒนาพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอ					
9. คณะกรรมการฯ เห็นว่าท่านเป็นผู้มีความสามารถในด้านการ ดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ					
10. ผู้นำชุมชนเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความสามารถในการดำเนินงานระบบ สุขภาพระดับอำเภอ					
<b>3) ความรับผิดชอบ</b>					
11. ท่านมีอิสระในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาและอุปสรรคได้อย่าง เต็มที่					
12. ท่านได้รับมอบอำนาจหน้าที่อย่างเพียงพอในที่จะทำให้การ ดำเนินงานประสบความสำเร็จ					
13. ท่านได้รับผิดชอบการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ ให้บรรลุผลสำเร็จได้					
14. ท่านมีความสามารถด้านการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ ที่รับผิดชอบในฐานะคณะกรรมการพัฒนา รพ.สต. ทำให้					
15. ท่านมีโอกาสดำเนินงานสำคัญๆ จากการเป็นคณะกรรมการ การดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ					
<b>4) ลักษณะของงาน</b>					
16. งานที่ท่านปฏิบัติในฐานะคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบ บริการสุขภาพอำเภอเป็นงานที่ทำท้าทายความรู้ความสามารถของท่าน					
17. งานที่รับผิดชอบในฐานะคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบ บริการสุขภาพอำเภอเปิดโอกาสให้ท่านได้ใช้ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์					

ปัจจัยจูงใจในการดำเนินงาน	ระดับ				
	1	2	3	4	5
18.งานพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพอำเภอตรงกับความรู้ความสามารถของท่าน					
19.ปริมาณงานระบบสุขภาพระดับอำเภอที่ท่านดำเนินงานมีความเหมาะสมไม่มาก หรือน้อยเกินไป					
20. งานที่ท่านดำเนินการมีความสำคัญและเป็นประโยชน์อย่างมากต่อการพัฒนางานของท่าน					
<b>5) การพัฒนาตนเอง</b>					
21.ท่านมีโอกาสได้รับการฝึกอบรม สัมมนา หรือศึกษาดูงานเพิ่มเติมในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจากที่ที่ประสบความสำเร็จ					
22. ท่านได้รับการพัฒนาทักษะและความรู้และความสามารถที่จำเป็นในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ					
23.การดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอทำให้ท่านมีประสบการณ์ทำงานเพิ่มมากขึ้น					
24. การดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอช่วยทำให้ท่านเพิ่มความสามารถในการจัดการสุขภาพในชีวิตประจำวัน					

**ส่วนที่ 4 ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอของคณะกรรมการพัฒนา  
เครือข่ายระบบบริการสุขภาพอำเภอ จังหวัดนนทบุรี  
คำชี้แจง**

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน ประกอบด้วย 4 ด้าน ได้แก่ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ และด้านสารสนเทศ

โปรดกรณาดอบแบบสอบถามทุกข้อ โดยใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  หน้าข้อความ  
ที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว โดยในแต่ละช่อง  
มีความหมายดังนี้

- 5 หมายถึง ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด
- 4 หมายถึง ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานตรงกับข้อความนั้นมาก
- 3 หมายถึง ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานตรงกับข้อความนั้นปานกลาง

2 หมายถึง ปัจจัยสนับสนุนในการดำเนินงานตรงกับข้อความนั้นน้อย

1 หมายถึง ปัจจัยสนับสนุนในการดำเนินงานตรงกับข้อความนั้นน้อยที่สุด

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน	ระดับ				
	1	2	3	4	5
<b>1)ด้านบุคลากร</b>					
1. ท่านมีจำนวนบุคลากรอย่างเพียงพอในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ					
2. อัตราส่วนบุคลากรในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอความเหมาะสมกับจำนวนประชากรในพื้นที่					
3. ท่านสนับสนุนการจัดสรรหาบุคลากรมาช่วยในการดำเนินงาน เช่น จัดหาอาสาสมัครจิตอาสาช่วยในการดำเนินงาน.					
4. บุคลากรของท่านมีความรู้ความสามารถในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ					
5. ท่านสนับสนุนให้บุคลากรเข้าร่วมการประชุมและสัมมนาเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถในการดำเนินงาน					
<b>2)ด้านงบประมาณ</b>					
6. ท่านได้รับการสนับสนุนการจัดสรรงบประมาณในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภออย่างเพียงพอ					
7. ท่านมีการวางแผนและจัดการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น					
8. ท่านสนับสนุนการจ่ายเงินค่าตอบแทนการดำเนินงานของบุคลากรอย่างเหมาะสม					
<b>3) ด้านทรัพยากร</b>					
9. ท่านมีการวางแผนจัดหาวัสดุและอุปกรณ์ ในการดำเนินงาน ระบบสุขภาพระดับอำเภออย่างเหมาะสม					
10. ท่านสนับสนุนการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ อย่างเพียงพอในการดำเนินงาน					

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน	ระดับ				
	1	2	3	4	5
11. ท่านประสานงานกับหน่วยงานท้องถิ่นเพื่อขอรับการสนับสนุนวัสดุและอุปกรณ์ เพิ่มเติมในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ					
<b>4) ด้านสารสนเทศ</b>					
12. ท่านสนับสนุนให้มีการจัดการระบบข้อมูลข่าวสารในดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภออย่างเป็นระบบ.					
13. ท่านสนับสนุนให้บุคลากรการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอมีการเข้าถึงระบบข้อมูลข่าวสารอย่างถูกต้อง					
14. ท่านสนับสนุนการดึงใช้ข้อมูลจากระบบสารสนเทศมาใช้ในการติดตาม ควบคุมกำกับกับการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ					
15. ท่านสนับสนุนการนำข้อมูลจากระบบสารสนเทศมาใช้ในวางแผนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น					

#### ส่วนที่ 5 ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะใน

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านในสิ่งที่ท่านเห็นว่าเป็นปัญหาอุปสรรคพร้อมทั้งข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไขในการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพอำเภอ

1. สภาพความเป็นจริงของการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ ของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพอำเภอ จังหวัดนนทบุรี

#### ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะหรือ แนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

.....

2. สมรรถนะภาวะผู้นำในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ ของคณะกรรมการพัฒนา  
เครือข่ายระบบบริการสุขภาพอำเภอ จังหวัดนนทบุรี

ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะหรือ แนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

.....

3. แรงจูงใจในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ ของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบ  
บริการสุขภาพอำเภอ จังหวัดนนทบุรี

ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะหรือ แนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

.....



4. การสนับสนุนการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ ของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบ  
บริการสุขภาพอำเภอ จังหวัดนนทบุรี

ปัญหาอุปสรรค

.....  
.....  
.....  
.....

ข้อเสนอแนะหรือ แนวทางแก้ไข

.....  
.....  
.....  
.....

5. การดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ ของคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ  
อำเภอ จังหวัดนนทบุรี

ปัญหาอุปสรรค

.....  
.....  
.....  
.....

ข้อเสนอแนะหรือ แนวทางแก้ไข

.....  
.....  
.....  
.....

6. ปัญหาอุปสรรคอื่นๆ โปรดระบุ

.....  
.....  
.....  
.....

ข้อเสนอแนะหรือ แนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณ  
ขอความกรุณาตรวจทานอีกครั้งว่าท่านได้ตอบคำถามทุกข้อแล้วหรือไม่  
คณะผู้วิจัยขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้



## ภาคผนวก ง

แบบประเมินการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี



## แบบประเมินการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี

แบบประเมินการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี ตามแนวทาง UC-CARE ประกอบด้วย 6 ด้าน ได้แก่ การทำงานร่วมกันเป็นทีม (Unity Team) การมุ่งเน้นลูกค้าหรือผู้รับบริการ (Customer focus) การมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Participation) การทำงานจนเกิดคุณค่า (Appreciation) การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) และการให้บริการ (Essential care)

คำชี้แจง โปรดกรณณาประเมินผลการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอทุกข้อคำถาม โดยใช้เครื่องหมาย  ลงในช่อง  หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว โดยในแต่ละช่องมีเกณฑ์การให้ค่าคะแนน ดังนี้

คะแนน	ความหมาย
1	มีแนวทางที่ชัดเจน และ/หรือ เริ่มดำเนินการ (แนวทางประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ ได้แก่ วัตถุประสงค์เป็นอย่างไร แผนขั้นตอนเป็นอย่างไร และตัววัดเป้าหมาย วิธีการติดตามประเมินผลเป็นอย่างไร)
2	มีการขยายการดำเนินการเพิ่มขึ้น แต่ยังไม่ครอบคลุม
3	ดำเนินการอย่างเป็นระบบ และ/หรือ มีการทบทวน ประเมินผล และปรับปรุง กระบวนการที่สำคัญ และ/หรือ มีการดำเนินการครอบคลุม(ระบบ หมายถึงการทำซ้ำ มีขั้นตอนชัดเจน) (การดำเนินการ ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ ได้แก่ ทำได้ครอบคลุมทุกขั้นตอนตามแผนหรือไม่อย่างไร มีคนที่ได้รับมอบหมายทำหน้าที่ทุกคนหรือไม่อย่างไร และคนที่ได้รับมอบหมายทำหน้าที่ทุกคนหรือไม่อย่างไร และคนที่ทำอย่างมุ่งมั่นหรือไม่ อย่างไร)
4	มีการทบทวน ประเมินผล และปรับปรุงใช้ข้อมูลจริง และมีการเรียนรู้ เพื่อปรับพัฒนาให้ดีขึ้น (การเรียนรู้ ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ ได้แก่ ผลลัพธ์ตรงเป้าหมายหรือไม่อย่างไร มีการแลกเปลี่ยนบทเรียนที่ได้รับหรือไม่อย่างไร และมีการนำบทเรียนไปปรับปรุงหรือไม่อย่างไร)
5	มีการบูรณาการการพัฒนาใหม่เข้าสู่ระบบงานหลักขององค์กร เริ่มเห็นผลการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น และตอบสนองต่อเป้าหมาย/พันธกิจขององค์กร (การบูรณาการ ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ ได้แก่ ความสอดคล้องของเป้า แผน ปฏิบัติ วัด ปรับ ความสอดคล้องกับกระบวนการอื่นที่เกี่ยวข้อง และความสอดคล้องกับเป้าหมายของเครือข่ายบริการปฐมภูมิ)

ผลการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอ	ระดับความสำเร็จ				
	1	2	3	4	5
1. การทำงานเป็นทีม (Unity Team)					
2. การมุ่งลูกค้า หรือผู้รับบริการ (Customer Focus)					
3. การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน (Community Participation)					
4. การทำงานจนเกิดคุณค่า (Appreciation)					
5. การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนามูลากร (Resource Sharing and Human Development)					
6. การให้บริการสุขภาพตามบริบทที่จำเป็น (Essential Care)					



ภาคผนวก ง  
แบบสัมภาษณ์เจาะลึก



### แบบสัมภาษณ์เจาะลึก (In-depth Interview)

แนวคำถาม	
ประเด็นหลัก	ข้อความคำถาม
1. บริบทการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดนนทบุรีในระยะที่ผ่านมา	1. ท่านคิดว่าในช่วงปีที่ผ่านมา จังหวัดนนทบุรีมีบริบทการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอเป็นอย่างไร (ด้านบริหารจัดการ และด้านหารให้บริการสุขภาพ)
2. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดนนทบุรี ในภาพรวมและรายด้าน ในภาพรวมและรายด้าน อยู่ระดับใด	2. ท่านคิดว่า ในช่วงปีที่ผ่านมา ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดนนทบุรี ในภาพรวมและรายด้าน (6 ด้าน) อยู่ระดับใด  1) การทำงานร่วมกันเป็นทีม (Unity Team) 2) การมุ่งเน้นลูกค้าหรือผู้รับบริการ (Customer focus) 3) การมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Participation) 4) การทำงานจนเกิดคุณค่า (Appreciation) 5) การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) 6) การให้บริการ (Essential care)
3. ปัจจัยใดมีอิทธิพลต่อการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดนนทบุรี	3. ท่านคิดว่าปัจจัยใดมีอิทธิพลต่อการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดนนทบุรี (ปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล สมรรถนะภาวะผู้นำ ปัจจัยมุ่งใจในการปฏิบัติงาน ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน)
4. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดนนทบุรี	4. ในการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดนนทบุรี ปัญหาและอุปสรรคอย่างไร
5. ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดนนทบุรี	5. ท่านมีข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอจังหวัดนนทบุรีอย่างไรบ้าง