



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กลุ่มเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน. การพิจารณาบทบาทอัตราเงินเดือนของเภสัชกร. เอกสารประกอบการสัมมนาปัญหาอัตราเงินเดือนเภสัชกร 10 สิงหาคม 2532. ณ.ห้องประชุมสารนิเทศ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร : 2532.
- กิตติ พัทธกันตินันท์. ปัญหาเภสัชกรในโรงพยาบาลชุมชน. จุลสารกลุ่มเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน 8 (กันยายน): 47-50.
- จำรูญ มีชนอน. ทัศนคติของนักศึกษาแพทย์ต่อการปฏิบัติงานสาธารณสุขในชนบท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2510.
- ชนินทร์ ศรีชาติ และ ชงยุทธ โสศุภกาจัน. การสำรวจแรงงานเภสัชกรในภาคเอกชน. โครงการพิเศษในหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- ชูชัย ศุภวงศ์ และคณะ. การประสานงานระหว่างโรงพยาบาลชุมชนกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ. แพทยสภาสาร 16 (พฤษภาคม 2530): 223-229.
- ฐิติพงษ์ นิยมเสน. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความคาดหวังในการประกอบอาชีพในอนาคตของนักศึกษาแพทย์ปีสุดท้ายหลังใช้ทุนในประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- ทรงกิจ อติวิเศษพงษ์. การสาธารณสุขของประเทศไทย รายงานการสัมมนาย่อยแพทยศาสตร์ศึกษารั้งที่ 1 16-18 ตุลาคม 2528. ณ. โรงแรมรามาร์คาร์เด็นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร : 2528.
- เนตรนภา โภไศสววรรษ์นุมาศ. ปัญหาการสูญเสียแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐสู่โรงพยาบาลเอกชน. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2524.

- ประเวศ วัชรี. ศักยภาพแพทย์ชนบท. จุลสารแพทย์ชนบท
9 (พฤษภาคม 2531) : 46-49
- ปรีชา เกษมสันต์ ณ. อุษุชยา. นโยบายและการเตรียมเกี่ยวกับเภสัชกร
คู่สัญญา. เอกสารประกอบการประชุมหัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป 8-12 มิถุนายน 2530.
ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา. นครราชสีมา :
2530.
- พิชัย สุพิทยาพร และ สมศรี สอาดเอี่ยม. สรุปผลงานบางเรื่องของ
นักศึกษาแพทย์ที่ปฏิบัติงานในภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. เชียงใหม่เวชสาร
10 (ตุลาคม 2514) : 328-330.
- ไพบุลย์ โล่ห์สุนทร. ทัศนคติของนักศึกษาแพทย์ต่อการเรียนและการปฏิบัติงาน
สาธารณสุขในชนบท. กรุงเทพมหานคร : คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.
- ภาวิณี อริยกุลกาญจน์. การติดตามผลบัณฑิตทางการแพทยศาสตร์.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2514.
- มณี โชติวิวัฒน์. ปัจจัยที่มีผลต่อความคิดเห็นของแพทย์ในการเลือกที่จะ
ทำงานต่อในโรงพยาบาลชุมชนหลังจากหมดภาวะขาดใช้ทุน.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
- มยุรา กุสุมภ์ การสาธารณสุขของประเทศ. รายงานการสัมมนาย่อย
แพทยศาสตร์ศึกษาครั้งที่ 1 16-18 ตุลาคม 2528.
ณ. โรงแรมรามาคาร์เด็นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร :
2528.
- ยุกธนา ศุขสมิติ. การพัฒนาสาธารณสุขในแต่ละช่วงของแผนพัฒนาเศรษฐกิจ
และสังคม แห่งชาติฉบับที่ 1-4 ใน อนุสรณ์สาธารณสุขครบ
รอบ 40 ปี 168-213. กรุงเทพมหานคร : กระทรวงสาธารณสุข,
2525.

- รจิต บุรีและคณะ. การศึกษาเพื่อเป็นแพทย์เฉพาะทางของบัณฑิตแพทย์.
กรุงเทพมหานคร : หน่วยแพทยศาสตร์รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล,
2524.
- วรรณดี แสงประทีปทอง และเฉลิม วราวิทย์. ปัญหาในการทำงานและ
แนวทางการเลือกสถานที่ทำงานของแพทย์. กรุงเทพมหานคร :
หน่วยแพทยศาสตร์ศึกษา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2525.
- วราภรณ์ เอี้ยวสกุล และคณะ. ปัจจัยที่ส่งเสริมให้แพทย์อยากทำงานใน
โรงพยาบาลอำเภอ. แพทยสภาสาร 13 (มีนาคม 2527) :
145-147.
- วิชัย โชควิวัฒน์. โรงพยาบาลชุมชน. แพทยสภาสาร 15 (มกราคม 2529) :
19-38.
- วิทยา ชาวลิตรสกุลชัย, บัณฑิตย์ บุญผลิต และ อรวรรณ สุขวัจน์. ปัญหาการ
ขาดแคลนแพทย์ในชนบท แพทยสภาสาร 9 (พฤษภาคม 2523) :
358-366.
- ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล. ปัญหาของโรงพยาบาลอำเภอเปิดใหม่. แพทยสภาสาร
11 (สิงหาคม 2525) : 289-293.
- สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์. สถานการณ์กำลังคนด้านบริหาร. วารสารกระทรวง
สาธารณสุข 6 (ธันวาคม 2530) : 991-1010.
_____ . ความคิดเห็นแพทย์ทุนรุ่น 8 กับการเรียนต่อ. จุลสารชมรม
แพทย์ชนบท 3 (ธันวาคม 2523 - กุมภาพันธ์ 2524) :
15-16.
- สโมนิสรณินิตนักศึกษาเภสัชศาสตร์แห่งประเทศไทย. การทบทวนอัตรา
เงินเดือนของเภสัชกร เอกสารประกอบการสัมมนาปัญหาอัตรา
เงินเดือนเภสัชกร. ณ. ห้องประชุมสารนิเทศ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร : 10 สิงหาคม 2532.
- สันต์ หัตถ์รัตน์. การผลิตแพทย์ : ขนมหวานของใคร. แพทยสภาสาร
9 (สิงหาคม 2523) : 145-148.

- สาธารณสุข. กระทรวง. โครงการ "การแก้ไขการกระจายเภสัชกรโดยกำหนดเงื่อนไขเข้าศึกษาเภสัชศาสตร์". นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาคราวประชุมเมื่อ 13 มีนาคม 2527.
- ____. กระทรวง. รายชื่อเภสัชกรคู่สัญญา วันที่ 1 ของกระทรวงสาธารณสุข (เมษายน 2532) กรุงเทพมหานคร : กระทรวงสาธารณสุข. 2532.
- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สำนักงานปลัดกระทรวง. คู่มือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การทหารผ่านศึก, 2527.
- ____. สำนักงานปลัดกระทรวง. คู่มือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนฝ่ายบริหารงาน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การทหารผ่านศึก, 2528.
- ____. สำนักงานปลัดกระทรวง. คู่มือปฏิบัติงานโรงพยาบาลชุมชนฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การทหารผ่านศึก, 2529.
- สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี. "หนังสือที่ นร. 0202/2376" 23 มีนาคม 2527.
- สำเร็จ แห่งกระทอก และคณะ. บทบาทของโรงพยาบาลชุมชนในงานสาธารณสุขมูลฐาน. นครราชสีมา : โรงพยาบาลสูงเนิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา : 2528.
- ____. เปรียบเทียบการให้บริการสาธารณสุขในรูปแบบของโรงพยาบาลสาขากับโรงพยาบาลชุมชนขนาด 10 เตียง. แพทยสภาสาร 17 (ตุลาคม 2531) : 645-656.
- สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ และคณะ. ระดับความสามารถในการให้บริการในโรงพยาบาลชุมชน. กรุงเทพมหานคร : กองแผนงานกระทรวงสาธารณสุข, 2531.
- เสาวนีย์ ตติยภัณฑกรักษ์. ความพึงพอใจของเภสัชกรในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิตมหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

- องอาจ วิบุตศิริ. ความคิดเห็นของอาจารย์และแพทย์เกี่ยวกับการฝึกอบรม
 วิชาชีพสำหรับโรงพยาบาลอำเภอในประเทศไทย.
จุฬาลงกรณ์เวชสาร 28 (กุมภาพันธ์ 2527) : 131-139.
- อนุกรรมการพิจารณาความต้องการผู้มีวุฒิเภสัชศาสตร์. รายงานการประชุม
 คณะอนุกรรมการพิจารณาความต้องการวุฒิเภสัชศาสตร์ครั้งที่ 2
 ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 4 ตึกอำนวยการกระทรวงสาธารณสุข 19
 กุมภาพันธ์ 2531.
- อภิญา สัชชะไชย บางแห่งของสภาพปัญหาในโรงพยาบาลอำเภอที่ควรแก้ไข.
แพทยสภาสาร 12 (กันยายน 2526) : 439-446.
- อำพล จินดาวัฒนะ และคณะ. การดำเนินงานของโรงพยาบาลสาขา
แพทยสภาสาร 16 (กันยายน 2530) : 466-470.
- เอื้ออารี ชศโสภณ. ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ในประเทศไทย. วิทยานิพนธ์
 ปริญญาโท มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2517.

ภาษาอังกฤษ

- Gouveia, W.A., Turbulence and tranquility in the new decade:
 pharmacy leader-managers in patient care. Am J Hosp
 Pharm 49 (February 1990) : 311-319.
- Hassan, W.E., The pharmacy-its organization and personnel.
Hospital pharmacy, pp 55-84. Philadelphia : Lea &
 Febiger, 1981.
- Ong-Arj Viputsiri. Perception of teachers and their
 graduates regarding training in Community
 medicine for district hospital physicians in
 Thailand. Doctor dissertation, Tulane University,
 1981.

- Ross, A.J., The area. In M.C. Allood and J.T.Fell (ed.),
Toxtbook of Hospital Pharmacy, pp. 61-35. London :
Blackwell Scientific Publications, 1980.
- Slotfeldt, M.L., Improving patient-oriented pharmacy services :
what the director can do. Am J Hosp Pharm
42 (September 1985) : 1943-1947.
- Van Etter, P., Prospective-pricing strategies for hospital and
departmental effectiveness : the administrator's
response. Am J Hosp Pharm 42 (October 1985) :
2158-2158.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถาม

ปัญหาการปฏิบัติงานของเภสัชกรคู่สัญญาในโรงพยาบาลชุมชนและการคงอยู่
ในราชการ หลังใช้ทุนครบตามสัญญา

ตอนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่ท่านคิดว่าเหมาะสม หรือเติมข้อความลงใน
ช่องว่าง

ก. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม

1. ท่านอายุ ปี
2. เพศ ชาย หญิง
3. สถานภาพสมรส
 โสด แต่งงาน หย่า
 หม้าย แยกกันอยู่
4. ภูมิลำเนาเดิม กรุงเทพฯ ต่างจังหวัด
5. ได้รับการศึกษาระดับมัธยมปลาย (ม.4-ม.6) จากโรงเรียนใน
 กรุงเทพฯ ต่างจังหวัด
6. จบเภสัชศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัย
 จุฬาลงกรณ์ฯ มหิดล เชียงใหม่
 สงขลานครินทร์ ขอนแก่น
7. ท่านปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนแห่งนี้เป็นเวลา ปี เดือน
8. นอกจากเงินเดือนและเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายท่านมีรายได้ประจำอย่างอื่นหรือไม่
 ไม่มี
 มี เป็นเภสัชกรประจำร้านขายยาที่มีรายได้ บาท/เดือน
เป็นเภสัชกรนอกเวลาราชการในโรงพยาบาลเอกชน
มีรายได้.....บาท/เดือน

ข. ข้อมูลเกี่ยวกับฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน และโรงพยาบาลชุมชน

9. โรงพยาบาลของท่านเป็นโรงพยาบาลขนาด

- 10 เตียง 30 เตียง 60 เตียง
 90 เตียง โรงพยาบาลสาขา
 อื่น ๆ (โปรดระบุ) เตียง

10. ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน มีจำนวนบุคลากร คน แยกเป็น

- เภสัชกร คน
 เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม คน
 ผู้ช่วยเภสัชกร คน
 ลูกจ้าง คน
 เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ที่ช่วยปฏิบัติงานในฝ่าย..... คน

11. จำนวนใบสั่งยา โดยเฉลี่ยใน 1 วันราชการ

- จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยนอก ใบ/วัน
 จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยใน ใบ/วัน

12. การจัดซื้อยา เภสัชกรได้รับมอบอำนาจในการสั่งยาหรือไม่ **

(** ได้รับมอบในการสั่งยาคือ เภสัชกรสามารถเลือกบริษัทยา
 กำหนดปริมาณ และระยะเวลาที่จะซื้อได้)

- ได้รับมอบอำนาจ ไม่ได้รับมอบอำนาจ

13. ระบบการจ่ายยาผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลเป็นระบบ

- Ward จะเบิกยามาเก็บไว้ จำนวนมากเพื่อขายให้แก่ผู้ป่วย โดยผู้ป่วย
 ไม่ต้องมาซื้อยาที่ห้องยา (Complete Floor Stock System)
 ผู้ป่วยในจะซื้อยาบางส่วนจากห้องยา และรับยาบางส่วนที่มี stock
 ใน Ward (Combination of Floor Stock and Dividual
 Prescription Order System)
 ผู้ป่วยใน ต้องมาซื้อ ยาทุกประเภทจากห้องยา ใน Ward ไม่มี Stock ยา
 ที่จะขายแก่ผู้ป่วย จะมีเฉพาะยาฉุกเฉินบางรายการเท่านั้น (Dividual
 Prescription Order System)
 ระบบอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ตอนที่ 2 : ความสำคัญของกิจกรรมและปริมาณงานที่ทำ

ในตอนที่ 2 นี้โปรดให้คะแนน กิจกรรมต่าง ๆ ที่ท่านดำเนินการอยู่ ซึ่งแสดงในตารางข้างล่าง โดยทำเครื่องหมาย / หรือ □ วงกลม ที่ตัวเลขที่ท่านคิดว่าเหมาะสมที่สุดในแต่ละกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับ

ความสำคัญของกิจกรรม คือ ในแต่ละกิจกรรมท่านให้ความสำคัญ มากน้อยแค่ไหนต่อการดำเนินงานของฝ่ายเภสัชกรรม ในโรงพยาบาลชุมชน

ซึ่งความหมายของตัวเลขคือ

5 = มากอย่างยิ่ง หรือมากที่สุด

2 = น้อย

4 = มาก

1 = น้อยมาก

3 = ปานกลาง

กิจกรรม	ความสำคัญของกิจกรรม
1) งานบริหารเวชภัณฑ์	
- การจัดซื้อเวชภัณฑ์.....	5 4 3 2 1
- การควบคุมเก็บรักษาตรวจสอบ และจำหน่ายเวชภัณฑ์.....	5 4 3 2 1
2) งานบริการเภสัชกรรม	
- การจ่ายยาผู้ป่วยนอก.....	5 4 3 2 1
- การจ่ายยาผู้ป่วยใน.....	5 4 3 2 1
3) การบริหารทั่วไปในฝ่าย	
- การบริหารงานและจัดระบบงานในฝ่าย....	5 4 3 2 1
4) งานผลิตยา	
- การผลิตยาภายใน-ภายนอก.....	5 4 3 2 1
5) งานวิชาการ	
- การอบรมและเผยแพร่ความรู้เรื่องยา...	5 4 3 2 1
6) งานเภสัชกรรมชุมชน	
- การสนับสนุนงานกองทุนยา.....	5 4 3 2 1
7) งานโครงการพิเศษ	
- งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและอาหาร..	5 4 3 2 1

ปริมาณงานที่ทำ

หมายถึง ความมากน้อยของกิจกรรมนั้น ๆ ที่ได้ดำเนินการในโรงพยาบาล
ชุมชนของท่านเมื่อเทียบจาก เวลาและแรงงานที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรมนั้น ๆ กับกิจกรรม
อื่นของฝ่าย

กิจกรรม	ปริมาณงานที่ทำ
1) งานบริหารเวชภัณฑ์	
- การจัดซื้อเวชภัณฑ์.....	5 4 3 2 1
- การควบคุมเก็บรักษาตรวจสอบ และจำหน่ายเวชภัณฑ์.....	5 4 3 2 1
2) งานบริการเภสัชกรรม	
- การจ่ายยาผู้ป่วยนอก.....	5 4 3 2 1
- การจ่ายยาผู้ป่วยใน.....	5 4 3 2 1
3) การบริหารทั่วไปในฝ่าย	
- การบริหารงานและจัดระบบงานในฝ่าย	5 4 3 2 1

สำหรับกิจกรรมที่ 4-7 (งานผลิตยา-งานกิจกรรมพิเศษ)

ถ้าโรงพยาบาลของท่านได้ดำเนินการ ให้ตอบในช่องได้ดำเนินการ ความปริมาณ
งานที่ได้ดำเนินการ (เช่นเดียวกับ
กิจกรรมที่ 1-3)

ถ้าโรงพยาบาลท่านยังไม่ได้ดำเนินการ ให้กา ในช่อง ยังไม่ได้ดำเนินการ

กิจกรรม	ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ ดำเนินการ
4) งานผลิตยา	<-มากที่สุด--น้อยที่สุด->	
- การผลิตยาภายใน-ภายนอก.....	5 4 3 2 1
5) งานวิชาการ		
- การอบรมและเผยแพร่ความรู้เรื่องยา	5 4 3 2 1
6) งานเภสัชกรรมชุมชน		
- การสนับสนุนงานกองทุนยา.....	5 4 3 2 1
7) งานโครงการพิเศษ		
- งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านยา และอาหาร	5 4 3 2 1

ตอนที่ 3 : ปัญหาในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน

ในตอนนี้เป็นปัญหาที่ท่านพบในการดำเนินงานกิจกรรมต่างๆ ในตอนที่ 2 ซึ่งอาจจะมีบางกิจกรรมที่ท่านพบปัญหาแต่ไม่มีในหัวข้อที่ให้ไว้ ขอให้ท่านเติมปัญหาที่ท่านพบ ในช่องที่ให้ไว้

ซึ่งแต่ละปัญหามี 5 ระดับ คือ

- 5 = มีปัญหาอย่างถึงหรือมีปัญหามากที่สุด 3 = มีปัญหปานกลาง 1 = มีปัญหาน้อยที่สุด
4 = มีปัญหามาก 2 = มีปัญหาน้อย

หัวข้อปัญหา	ปัญหาที่พบ				
1. งานบริหารเวชภัณฑ์					
1.1 การจัดซื้อยา					
- ขาดความรู้ในระเบียบการจัดซื้อเวชภัณฑ์..	5	4	3	2	1
- ขาดข้อมูลของแหล่งขายยา ราคายาที่เหมาะสมและข้อมูลของคุณภาพยาที่ต้องการซื้อ.....	5	4	3	2	1
- โรงพยาบาลยังขาดระบบการจัดซื้อที่ดี..	5	4	3	2	1
- มีปัญหาจากผลประโยชน์ที่ได้ จากการจัดซื้อ	5	4	3	2	1
- การจัดส่งยาจากผู้ป้อน ไปรพ.ล่าช้า....	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1
1.2 การควบคุม เก็บรักษา ตรวจสอบ และจำหน่ายเวชภัณฑ์					
- สถานที่เก็บรักษาเวชภัณฑ์มีพื้นที่ไม่พอเพียง	5	4	3	2	1
- อุณหภูมิของสถานที่เก็บรักษาเวชภัณฑ์(คลังยา) ไม่เหมาะสม.....	5	4	3	2	1
- ปริมาณยา Over Stock.....	5	4	3	2	1
- ปริมาณยา Dead Stock.....	5	4	3	2	1
- ขาดความรู้ในระเบียบพัสดุที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินคลังเวชภัณฑ์.....	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ)					
1.....					
2.....					

หัวข้อปัญหา	ปัญหาที่พบ				
2. งานบริการเภสัชกรรม					
2.1 การจ่ายยาผู้ป่วยนอก					
- ขาดอุปกรณ์ที่ใช้ในการจ่ายยา.....	5	4	3	2	1
- ขาดความรู้ทางเภสัชวิทยาของยา ที่ แพทย์สั่งจ่าย.....	5	4	3	2	1
- พื้นที่ของห้องจ่ายยาคับแคบไม่พอเพียงใน การให้บริการ.....	5	4	3	2	1
- เจ้าหน้าที่ไม่พอเพียงในการให้บริการ...	5	4	3	2	1
- แพทย์สั่งจ่ายยานอกบัญชีของโรงพยาบาล.	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1
2.2 การจ่ายยาผู้ป่วยใน					
- ระบบการจ่ายยายังไม่สามารถควบคุมการ รั่วไหลของยาได้.....	5	4	3	2	1
- ไม่สามารถตรวจสอบปริมาณและคุณภาพของ ยาสาน ward ได้.....	5	4	3	2	1
- มีความขัดแย้งในการประสานกับฝ่ายการ การพยาบาล.....	5	4	3	2	1
- ขาดความรู้ในการจัดระบบบริการผู้ป่วยใน	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1
3. งานบริหารทั่วไปในฝ่าย					
- ขาดความรู้ในงานสารบรรณและงานธุรการ	5	4	3	2	1
- มีความยุ่งยากในการปกครองผู้ใต้บังคับบัญชา					
- จำนวนบุคลากรในฝ่ายไม่พอเพียงกับปริมาณงาน	5	4	3	2	1
- มีความขัดแย้งในการประสานงานกับผู้อำนวยการ	5	4	3	2	1
- ขาดความรู้ในการวางแผนและจัดระบบงาน ในฝ่าย.....	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1

ในกิจกรรมที่ 4 ถึงกิจกรรมที่ 7 ในแต่ละกิจกรรมให้เลือกตอบเพียงตารางเดียว (ตามปริมาณงานที่ทำในตอนที่ 2)

4. งานการผลิต: การผลิตภายนอก-ภายใน

โรงพยาบาลที่มีการผลิต

โรงพยาบาลยังไม่มีการผลิต

หัวข้อปัญหา	ปัญหาที่พบ				
	<---มากที่สุด น้อยที่สุด--->				
- สถานที่ผลิตขาดแคบ	5	4	3	2	1
- ขาดแคลนอุปกรณ์ในการผลิต...	5	4	3	2	1
- ความรู้เรื่องการผลิตไม่เพียงพอ..	5	4	3	2	1
- ขาดที่ผลิตได้มีปัญหาเรื่องคุณภาพ ..	5	4	3	2	1
- ขาดแคลนน้ำที่เหมาะสมในการผลิต	5	4	3	2	1
- ไม่ทราบแหล่งขายวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิต.....	5	4	3	2	1
- ขาดผู้ช่วยในการผลิต	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1

หัวข้อปัญหา/เหตุผลที่ไม่ดำเนินการ	ปัญหา/เหตุผล				
	<---มากที่สุด น้อยที่สุด--->				
- ขาดสถานที่ผลิต.....	5	4	3	2	1
- ขาดอุปกรณ์ในการผลิต.....	5	4	3	2	1
- ปริมาณใช้น้อยจัดซื้อประหยัดกว่าผลิตเอง	5	4	3	2	1
- ขาดแคลนน้ำที่เหมาะสมในการผลิต	5	4	3	2	1
- ขาดผู้ช่วยในการผลิต	5	4	3	2	1
- ขาดความรู้ในการผลิต.....	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1

5 งานวิชาการ : การอบรมและเผยแพร่ความรู้เรื่องยา
สำหรับโรงพยาบาลที่ได้ดำเนินการ

สำหรับโรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ดำเนินการ

หัวข้อปัญหา	ปัญหาที่พบ				
	<--มากที่สุด น้อยที่สุด-->				
- ขาดความรู้ในวิธีดำเนินงาน การเผยแพร่.....	5	4	3	2	1
- มีความยุ่งยากในการประสานงานกับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย อสม/พสส หรือโรงเรียน.....	5	4	3	2	1
- ไม่มีเวลาในการดำเนินงาน.....	5	4	3	2	1
- ไม่ได้ได้รับความร่วมมือจากเพื่อนร่วมงาน..	5	4	3	2	1
- ขาดวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน..	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1

หัวข้อปัญหา/เหตุผลที่ไม่ดำเนินการ	ปัญหา/เหตุผล				
	<--มากที่สุด น้อยที่สุด-->				
- ไม่ได้ได้รับความร่วมมือจากผู้ร่วมงาน	5	4	3	2	1
- ขาดผู้ช่วย.....	5	4	3	2	1
- ไม่มีทักษะในการดำเนินงาน....	5	4	3	2	1
- ไม่ได้รับการสนับสนุน.....	5	4	3	2	1
- เป็นกิจกรรมที่ไม่ค่อยมีประโยชน์.	5	4	3	2	1
- อื่นๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1

6. งานเสิร์ชกรรมชุมชน : การสนับสนุนกองทุนฯ
โรงพยาบาลที่ได้ดำเนินงาน

โรงพยาบาลที่ยังไม่ดำเนินงาน

หัวข้อปัญหา	ปัญหาที่พบ				
	<--มากที่สุด น้อยที่สุด-->				
- ขาดแคลนยานพาหนะในการดำเนินงานในชุมชน.....	5	4	3	2	1
- ขาดแคลนอาสาสมัครประจำบ้านเพื่อสนับสนุนกองทุนฯ.....	5	4	3	2	1
- ขาดการสนับสนุนในการดำเนินงาน	5	4	3	2	1
- ขาดความรู้ในวิธีการสนับสนุนกองทุนฯ.....	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1

หัวข้อปัญหา/ เหตุผลที่ไม่ดำเนินการ	ปัญหา/ เหตุผล				
	<--มากที่สุด น้อยที่สุด-->				
-ในเขตรับผิดชอบไม่มีกองทุนฯ...	5	4	3	2	1
-กองทุนธานีสมรื้อจากแหล่งอื่น..	5	4	3	2	1
-รพ. ไม่สามารถจัดหาอาสาสมัครประจำบ้าน มาจำหน่าย.....	5	4	3	2	1
-บุคลากรไม่เพียงพอ.....	5	4	3	2	1
-ปัญหาอื่นๆ (โปรดระบุ)					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1

7 งานโครงการพิเศษ : งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและยา
โรงพยาบาลที่ได้ดำเนินงาน

โรงพยาบาลที่ยังไม่ดำเนินงาน

หัวข้อปัญหา	ปัญหาที่พบ				
	<--มากที่สุด น้อยที่สุด-->				
- ขาดวิธีการที่เหมาะสมในการดำเนินงาน	5	4	3	2	1
- ขาดข้อมูลของปัญหาของชุมชนที่จะทำการคุ้มครอง.....	5	4	3	2	1
- ชุมชนยังไม่ให้ความสำคัญ.....	5	4	3	2	1
- ขาดการสนับสนุน.....	5	4	3	2	1
- ขอบเขตงานที่กระทรวงให้ดำเนินการไม่ชัดเจน.....	5	4	3	2	1
- มีปัญหาเรื่องความปลอดภัยจากผู้เสียหาย.....	5	4	3	2	1
- ขาดความรู้ด้านกฎหมาย.....	5	4	3	2	1
- ปัญหาอื่น ๆ (โปรดระบุ).....	5	4	3	2	1
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1

หัวข้อปัญหา/เหตุผลที่ไม่ดำเนินการ	ปัญหา/เหตุผล				
	<--มากที่สุด น้อยที่สุด-->				
- ไม่มีความรู้ในวิธีการดำเนินงาน..	5	4	3	2	1
- ขาดการสนับสนุน.....	5	4	3	2	1
- มีเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ	5	4	3	2	1
- มีปัญหาเรื่องความปลอดภัย.....	5	4	3	2	1
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....					
1.....	5	4	3	2	1
2.....	5	4	3	2	1

ตอนที่ 4 : การตัดสินใจเมื่อรับราชการครบตามสัญญา

โปรดกาเครื่องหมาย / ลงในช่อง และ หน้าข้อความที่สอดคล้องกับการตัดสินใจของท่าน

ข้อ 1 เมื่อครบเวลาการเป็นเกษียณครุสัญญา การตัดสินใจที่เป็นไปได้มากที่สุดสำหรับท่านคือ

รับราชการต่อในโรงพยาบาลชุมชนแห่งนี้ (รวมถึงการลาศึกษาต่อและจะกลับมารับราชการต่อที่ รพช.แห่งนี้)

- โอน-ย้ายไปรับราชการที่
- รพช. แห่งอื่น
 - หน่วยราชการอื่นที่ไม่ใช่ รพช.
- ลาออกจากราชการ เพื่อ
- ทำงานกับบริษัทเอกชน
 - ประกอบกิจการส่วนตัว
 - อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ข้อ 2 จะเป็นเหตุผลในการตัดสินใจ ในข้อ 1 ซึ่งแต่ละข้อความจะมีความสำคัญต่อการตัดสินใจของท่านมากน้อยแตกต่างกันโดยมีค่าตัวเลขคือ

- 5 = สำคัญมากที่สุด 3 = สำคัญปานกลาง 1 = สำคัญน้อยที่สุด
4 = สำคัญมาก 2 = สำคัญน้อย

- หมายเหตุ ข้อ 2.1 ถึงข้อ 2.4 ให้เลือกทำเพียงข้อเดียวเท่านั้น คือ
- ผู้ตัดสินใจรับราชการต่อในโรงพยาบาลชุมชนแห่งเดิมให้ทำข้อ 2.1
 - ผู้ตัดสินใจโอน-ย้ายให้ทำข้อ 2.2
 - ผู้ตัดสินใจลาออกจากราชการให้ทำข้อ 2.3
 - ผู้ตัดสินใจอื่น ๆ ให้ทำข้อ 2.4

2.1 สำหรับท่านตัดสินใจ ทำงานต่อในโรงพยาบาลชุมชนที่เดิม

โปรดพิจารณาข้อความต่อไปนี้ว่าเป็นเหตุผลที่สำคัญต่อการตัดสินใจทำงานต่อใน โรงพยาบาลชุมชนที่เดิม ของท่านมากน้อยเพียงใด แล้วทำเครื่องหมาย / หรือวงกลม บนตัวเลขเพียงระดับเดียวที่ท่านเห็นว่าตรงกับระดับเหตุผลของท่าน และขอให้ตอบทุกข้อ

เหตุผลที่จะทำงานต่อในโรงพยาบาลชุมชนที่เดิม	ระดับความสำคัญ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
- โรงพยาบาลชุมชนที่ทำงานอยู่ใกล้ภูมิลำเนา.....	5	4	3	2	1
- สามารถได้ใช้ความรู้ ความสามารถของเภสัชกร ในการปฏิบัติงานมากกว่าที่อื่น.....	5	4	3	2	1
- ได้รับการสนับสนุนและแรงจูงใจที่ดีจากผู้อำนวยการ	5	4	3	2	1
- มีรายได้มากกว่ารับราชการที่อื่น.....	5	4	3	2	1
- อสากใช้ความรู้ให้เป็นประโยชน์แก่คนในชนบท.....	5	4	3	2	1
- มีโอกาสเป็นหัวหน้างานมากกว่าที่อื่น.....	5	4	3	2	1
- มีความผูกพันกับงานที่ได้เริ่มดำเนินการ.....	5	4	3	2	1
- ไม่สามารถหางาน หรือตำแหน่งราชการที่อื่นได้...	5	4	3	2	1
- มีโครงการจะประกอบกิจการส่วนตัวนี้.....	5	4	3	2	1
- มีคนรัก หรือมีโครงการจะมีครอบครัวที่นี้.....	5	4	3	2	1

เหตุผลอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2.2 สำหรับท่านตัดสินใจโอน-ย้าย

โปรดพิจารณาข้อความต่อไปนี้ว่าเป็นเหตุผลที่สำคัญต่อการตัดสินใจ โอน-ย้าย ของท่านมากน้อยเพียงใด แล้วขีดเครื่องหมาย / หรือวงกลมบนตัวเลขเพียงระดับเดียวที่ท่านเห็นว่าตรงกับระดับเหตุผลของท่านและขอให้ตอบทุกข้อ

เหตุผลของการโอนย้าย	ระดับความสำคัญ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
- ต้องการย้ายกลับภูมิลำเนาหรือที่ใกล้เคียง.....	5	4	3	2	1
- ต้องการย้ายไปอยู่ในสถานที่มีความเจริญมากกว่าเดิม	5	4	3	2	1
- มีโอกาสก้าวหน้าในหน้าที่มากกว่า.....	5	4	3	2	1
- มีโอกาสหารายได้พิเศษมากกว่า.....	5	4	3	2	1
- มีโอกาสได้ใช้ความรู้มากกว่า.....	5	4	3	2	1
- ไม่ชอบลักษณะงานของโรงพยาบาลชุมชน.....	5	4	3	2	1
- มีความขัดแย้งกับ ผอ.ก.โรงพยาบาล.....	5	4	3	2	1
- มีความขัดแย้งกับบุคลากรในฝ่ายเภสัชฯ.....	5	4	3	2	1
- ไม่ชอบใช้ชีวิตในชนบท	5	4	3	2	1
- มีโอกาสศึกษาต่อมากกว่า	5	4	3	2	1

เหตุผลอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2.3 สำหรับท่านที่ตัดสินใจลาออกจากราชการ

โปรดพิจารณาข้อความต่อไปนี้ ว่าเป็นเหตุผลที่สำคัญต่อการตัดสินใจลาออกจากราชการของท่านมากน้อยเพียงใด แล้วทำเครื่องหมาย / หรือวงกลมบนตัวเลขที่ท่านเห็นว่าตรงกับระดับเหตุผลของท่านและขอให้ตอบทุกข้อ

เหตุผลในการลาออกจากราชการ	ระดับความสำคัญ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
- รายได้จากเอกชนหรือประกอบกิจการส่วนตัวมากกว่าการรับราชการ.....	5	4	3	2	1
- ต้องการย้ายกลับภูมิลำเนาแต่โอน-ย้ายไม่ได้.....	5	4	3	2	1
- ไม่ชอบระบบราชการ.....	5	4	3	2	1
- โอกาสก้าวหน้าน้อยกว่าวิชาชีพอื่น ๆ.....	5	4	3	2	1
- ไม่ได้รับสวัสดิการเท่าที่ควรจะได้.....	5	4	3	2	1
- มีความขัดแย้งกับ ผอ.โรงพยาบาล.....	5	4	3	2	1
- มีความขัดแย้งกับบุคลากรในฝ่ายเภสัช	5	4	3	2	1
- ไม่ชอบใช้ชีวิตในชนบท.....	5	4	3	2	1
- ต้องการศึกษาคต่อ	5	4	3	2	1

เหตุผลอื่น ๆ (โปรดระบุ)

.....

2.4 สำหรับท่านที่ตัดสินใจอย่างอื่นนอกเหนือจากข้อ 2.1 ถึง 2.3

เหตุผลที่สำคัญในการตัดสินใจคือ

1.
2.
3.



ประวัติผู้เขียน

นายชาญชัย จารุภาชน์ เกิดวันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2497
ที่อำเภอเชียงใน จังหวัดอุบลราชธานี สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี
เกียรตินิยมชั้นดี จากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในปีการศึกษา
2522 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเวชศาสตร์ชุมชน
ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เมื่อ พ.ศ. 2532 ปัจจุบันรับราชการที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย