

รายการอ้างอิง

1. สาธารณสุข, กระทรวง, กองสุขศึกษา. แนวทางการพัฒนาสาธารณสุขเพื่อบรรลุสุขภาพดีถ้วนหน้า. กรุงเทพมหานคร : กระทรวงสาธารณสุข, 2536.
2. สาธารณสุข, กระทรวง, สำนักคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน. ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศ.สม.ช.). เอกสารเผยแพร่สาธารณสุขมูลฐาน กระทรวงสาธารณสุข, 2537.
3. สาธารณสุข, กระทรวง, สำนักคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน. คู่มือการปฏิบัติงานการสาธารณสุขมูลฐาน สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2536.
4. วนิตา วิระกุล. เฉลิมฉลองสุขภาพดีถ้วนหน้าปี 40 : สถานการณ์การพัฒนาของภาคอีสาน วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคอีสาน. ปีที่ 12 ฉบับที่ 2. ขอนแก่น : โรงพิมพ์คลังระบาควิทยา, 2539 : 30-34.
5. สาธารณสุข, กระทรวง, สำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน, กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการนิเทศงานสาธารณสุขมูลฐานสำหรับเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2535.
6. สาธารณสุข, กระทรวง, สำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน. เอกสารเผยแพร่สาธารณสุขมูลฐาน. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน, 2536 (จัดสำเนา)
7. World Health Organization, Unisef. Alma-Ata 1978 Primary Health Care. Reprinted 6th Switzerland : WHO, 1991.
8. Ministry of Public Health. Report of the National Seminar on Primary Health Care. Chiangmai, September 6-7, 1977. Bangkok : Ministry of Public Health, 1977.
9. สาธารณสุข, กระทรวง, สำนักงานปลัดกระทรวง. นวัตกรรมการสาธารณสุข. นครราชสีมา : สมบูรณ์ออฟเซ็ทการพิมพ์, 2529.
10. วรเชษ จันทรศร. การบริหารเพื่อการพัฒนาการสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร : บริษัทปิ่นเกล้าการพิมพ์ จำกัด, 2532.
11. สาธารณสุข, กระทรวง. เอกสารเผยแพร่ แผนการสาธารณสุขในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2540-2544) สาขาการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และการพึ่งตนเองด้านสาธารณสุข. กระทรวงสาธารณสุข, 2539. (จัดสำเนา)
12. รัตนา อุณหพันธ์ุ. ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงาน ศสมช. จ. อุทัยธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต. สาขาบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.

13. ชาญชัย จีรวรรณกิจ, แพทย์มาประเสริฐ, สุวิมล ปราณี, รัชณี อินทร์พุ่ม, สุภาณี ศรีสุคติ และคณะ. แนวทางการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในเขตเมือง สำหรับผู้ปฏิบัติงานในเขตเมือง, 2538.
14. สาธารณสุข, กระทรวง, สำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน. การสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร : สำนักข่าวพานิชย์, 2527.
15. ประภาสพิชญ์ สุวรรณ. ทัศนคติ การวัด การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2520.
16. เชิดศักดิ์ โฉวาสินธุ์. การวัดทัศนคติและบุคลิกภาพ. กรุงเทพมหานคร: สำนักทดสอบทางการศึกษาและจิตวิทยา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2522.
17. โสภกา ชูพิณฑชัย. จิตวิทยาวิทยาประยุกต์. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2522.
18. อุทัย หิรัญโค. หลักการบริหารงานบุคคล. กรุงเทพมหานคร : พีระพัฒนา, 2523.
19. บุญธรรม กิจปริดาภิสุทธิ. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : ศรีอนันต์, 2531.
20. เทพนม เมืองแมน และสวิง สุวรรณ. พฤติกรรมองค์กร. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2529.
21. เกษมธิดา สพสมัย. การปฏิบัติงานความบทบาทในการสนับสนุนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.
22. โสภี ชูแสง. ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามนโยบาย จปฐ. ไปใช้ในการพัฒนางานเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.
23. สมพงษ์ เกษมสิน. การบริหาร. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2526.
24. ธงชัย สันติวงษ์. องค์กรและการบริหาร. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2536.
25. สาธารณสุข,สำนักงานปลัดกระทรวง, กองสุขภาพ . โครงการวิจัยขั้นต้นเพื่อการประเมินผลการดำเนินงาน ศสส./อสม. กรุงเทพมหานคร : กระทรวงสาธารณสุข, 2521.
26. สุนทร ทองคง. ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานความบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ของจังหวัดนครสวรรค์ ในโครงการสาธารณสุขมูลฐาน กระทรวงสาธารณสุข. นครสวรรค์ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, 2527.
27. พรพรรณ ทรัพย์ไพบุณย์กิจ. ปัจจัยด้านบุคคลและความพึงพอใจในสิ่งแวดล้อมของงานที่มีต่อผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข โครงการสาธารณสุขมูลฐานเขตเมือง อ.เมือง จ. ราชบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต. สาขา บริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

28. ประพันธ์ บรรณคดีปี่. ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมและการไม่มีส่วนร่วมของประชาชนในการ ดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน จ. อุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต. สาขาบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
29. ปรากรม วุฒิพงษ์. การวิเคราะห์การดำเนินงานของกรมการกองทุนยาและเวชภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน ศึกษาเฉพาะกรณีกรมการขยายยา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2530.
30. ธงชัย สาระกุล. โครงการวิจัยประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริม สนับสนุนและจัดตั้งกิจกรรมศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน. วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ. (พฤศจิกายน 2536) : 20-24.
31. สุขชัย อรรถธรรม. ทัศนคติของ อสม. และประชาชนในจังหวัดชัยภูมิ ที่มีต่องานสาธารณสุขมูลฐาน. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2525.
32. นุปผา ชื่นแดงส้ม. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับผลการดำเนินงานกองทุนสาธารณสุข ใน จ. เพชรบุรี. เพชรบุรี : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, 2530.
33. มนต์ ทาเทียนเวช. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานกองทุนพัฒนาหมู่บ้าน ใน จ. นครสวรรค์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต. สาขาบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.
34. ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์. การมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนาสาธารณสุข ใน เอกสารเผยแพร่ การสัชมหาสาธารณสุขไทย. ครั้งที่ 1 (12-15 กันยายน 2531) ณ โรงแรมแอมบาตเตอร์ : กรุงเทพมหานคร, 2531.
35. เบญจมา ยอดคำเนิน. การวิจัยเชิงคุณภาพ : เทคนิคการวิจัยภาคสนาม. โครงการเผยแพร่ข่าวสาร และ การศึกษาด้านประชากร สถาบันวิจัยประชากร และสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.
36. วิทยา โคตรท่าน. ประสิทธิผลการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานของ อสม. ที่ปฏิบัติงานในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน จ. ร้อยเอ็ด. วิทยานิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอกสุศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2536.
38. จินดา พุกเกษม. การยอมรับบทบาทและการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. ของ จ. นครสวรรค์ในโครงการสาธารณสุขมูลฐานกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
39. สุวารี สุขุมาลวรรณ. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในโครงการสาธารณสุขมูลฐาน : ศึกษาเฉพาะกรณีจังหวัดนครนายก. วิทยานิพนธ์ปริญญาพัฒนบริหารศาสตรมหาบัณฑิต(พัฒนาสังคม) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2533.

40. สมบัติ อุษตระกูล. รายงานผลการศึกษาเรื่องผลสำเร็จของกองทุนพัฒนาหมู่บ้าน(กองทุนสาขาภิบาล) ศึกษาเฉพาะกรณีในพื้นที่เขตความรับผิดชอบของศูนย์สาขาภิบาลเขต 6 พิษณุโลก. กระทรวงสาธารณสุข, 2530.
41. เกษร สมพุดกษ. กระบวนการดำเนินงานศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน จ. ลำพูน ปี 2535. รายงานของโครงการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม รุ่น 1/25 ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนากองสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จ. นครสวรรค์, 2535.
42. จิราพร สุวรรณธีรางกูร. รายงานการวิจัย เรื่อง แนวทางการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาบริการศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน : กรณีศึกษา อำเภอแม่ริม. ในรายงานผลการฝึกอบรมวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2536, ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนากองสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จ. นครสวรรค์ : สวรรค์วิถีการพิมพ์, 2536.
43. เต็มศรี ชำนิจารกิจ. สถิติประยุกต์ทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 4, กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.

เครื่องชี้วัดการบรรลุคุณภาพคดีถ้วนหน้า (ชาญชัย จิววรรณกิจ และคณะ, 2538)

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดตัวชี้วัดการบรรลุคุณภาพคดีถ้วนหน้าของประเทศไทย เป็น 3 กลุ่ม คือ การบรรลุความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.), การพึ่งตนเอง, และการเข้าถึงสถานบริการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

กลุ่มที่ 1 : การบรรลุความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)ด้านสาธารณสุข ซึ่งกำหนดให้เขตชนบทบรรลุ 24 ข้อ (ที่เกี่ยวกับด้านสาธารณสุข) ใน 37 ข้อ (รวมทุกด้าน) ส่วนเขตเมือง บรรลุ 25 ข้อ (ที่เกี่ยวกับด้านสาธารณสุข) ใน 43 ข้อ (รวมทุกด้าน) ดังนี้

เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อต้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
<p>กลุ่มที่ 1 การบรรลุ จปฐ.</p> <p>1.สำรวจโดยกรรมการหมู่บ้าน และอสม.โดยมีเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาและรวบรวม จปฐ. 2, 3 โดยคณะกรรมการประสานงานระดับตำบล (คปต.)</p> <p>2. มีการติดตามแบบสรุป จปฐ.1ไว้ทุกหลังคาเรือน และเข้าของบ้านเข้าใจ</p> <p>3. ติดตามแผ่นสรุป จปฐ.3 ไว้ที่ ศสมข. กรรมการหมู่บ้าน หรือ อสม. เข้าใจ</p> <p>4. ผลของ จปฐ.3จะต้องบรรลุเกณฑ์ จปฐ.ตัวชี้วัดด้านสุขภาพ คือ</p> <p>เขตชนบท : บรรลุ 24 ข้อใน 37 ข้อ (ซึ่งจะขอกกล่าวเฉพาะ 24 ข้อที่เกี่ยวกับด้านสาธารณสุข ส่วนข้อที่เหลืออีก 13 ข้อ ซึ่งไม่ใช่ด้านสาธารณสุข จะไม่ขอกกล่าวถึง)</p>	<p>ทำ</p> <p>ติด/เข้าใจ</p> <p>ติด/เข้าใจ</p> <p>บรรลุทุกข้อ</p>	<p>1. ดูผลการสำรวจและสรุป จปฐ.3 และสรุปตัวอย่าง</p> <p>4. ให้ตรวจ จปฐ.รายข้อ ถ้าบรรลุด้านสาธารณสุขทุกข้อ จึงถือว่าผ่าน</p>

เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อสิ้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
<p>4.1 อปฐ.เขตชนบท ด้านสาธารณสุข</p> <p>24 ข้อ (กรณีชุมชนในเขตสุขภาพให้ใช้อปฐ.เขตเมือง 25 ข้อ) ดังนี้</p> <p>หมวด 1 อาหารดี</p> <p>ข้อ 1.หญิงตั้งครรภ์ได้กินอาหารอย่างเพียงพอซึ่งมีผลให้เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักตั้งแต่ 3,000 กรัมขึ้นไป</p> <p>ข้อ 2.เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ได้รับการเฝ้าระวังทางโภชนาการ และไม่ขาดสารอาหารในระดับที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับ 1 ไม่เกิน 10% - ระดับ 2 ไม่เกิน 1% - ระดับ 3 ไม่มี <p>ข้อ 3.เด็กอายุ 6-14 ปี ได้กินอาหารถูกต้องครบถ้วนตามความต้องการของร่างกาย</p> <p>ข้อ 4.ครัวเรือนไม่กินอาหารประเภทเนื้อสัตว์ที่ดิบหรือสุกๆดิบๆ</p> <p>ข้อ 5.ครัวเรือนได้กินอาหารควบคุมที่มี ผลาก อย.</p>	<p>70</p> <p>ผ่าน</p> <p>93</p> <p>60</p> <p>75</p>	<p>ข้อ 2 ต้องถึงเป้าหมายทั้ง 3 ระดับจึงถือว่าผ่าน</p>
<p>หมวด 2 ที่อยู่อาศัย</p> <p>ข้อ 7.ครัวเรือนมีการจัดบ้านเรือนและบริเวณบ้านให้เป็นระเบียบถูกสุขลักษณะ</p> <p>ข้อ 8.ครัวเรือนมีและใช้ส้วมถูกหลักสุขภาพ</p>	<p>90</p> <p>95</p>	

เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อต้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
<p>ข้อ 9.ครัวเรือนมีน้ำสะอาดสำหรับดื่ม เพียงพอดต่อกปี 5 ลิตร/คน/วัน</p> <p>ข้อ 10.ครัวเรือนไม่ถูกรบกวนจากสิ่ง ร่ากาญ</p>	<p>95</p> <p>80</p>	
<p>หมวด 3 ศึกษาอนามัยถ้วนทั่ว</p> <p>ข้อ 11.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อน คลอด โดยมีการตรวจสุขภาพ และฉีด วัคซีนครบตาม กำหนด</p> <p>ข้อ 12.หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการทำ คลอดจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือ ผดุงครรภ์โบราณที่ผ่านการอ บรมแล้ว</p> <p>ข้อ 13.เด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ได้รับการ ฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค, คอตีบ, ไอ กรน, บาดทะยัก, หัด โปลิโอ, ตับอักเสบนชนิดบี ครอบคลุม เกณฑ์อายุ</p> <p>ข้อ 14.เด็กวัยประถมศึกษามีได้รับการ ฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค, คอตีบ, ไอกรน, บาดทะยัก, หัดเยอรมัน</p> <p>ข้อ 15.ครัวเรือนมีความรู้เกี่ยวกับโรค เอดส์</p> <p>ข้อ 16.ครัวเรือนรู้จักวิธีป้องกันโรค เอดส์</p> <p>ข้อ 22.คนในครัวเรือนได้รับข่าวสารที่ เป็นประโยชน์อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>75</p> <p>80</p> <p>80</p> <p>99</p> <p>80</p> <p>80</p> <p>85</p>	

เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อสิ้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
หมวด 4 ครอบครัวยุติภัย ข้อ 24.คนในครัวเรือนปลอดภัย จากอุบัติเหตุ	50	
หมวด 6 ไม่มีลูกมาก ข้อ 26.คู่สมรสที่ภรรยาอายุ 15-44 ปี ใช้บริการคุมกำเนิด ข้อ 27.คู่สมรสมีลูกไม่เกิน 2 คน	77 75	
หมวด 7 ยากร่วมพัฒนา ข้อ 28.คนในครัวเรือนเป็นสมาชิก กลุ่ม ที่ตั้งขึ้นในหมู่บ้านหรือ ตำบล อย่างน้อย 1 กลุ่ม	60	
หมวด 8 มุ่งสู่คุณธรรม ข้อ 32.คนอายุ 14 ปีขึ้นไปไม่คิด สุรา ข้อ 33.คนอายุ 14 ปีขึ้นไปไม่คิด บุหรี่ ข้อ 35.คนสูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) ได้ รับการดูแลจากคนในครัวเรือน	90 90 90	
หมวด 9 ป่ารุ่งถึงแควดล้อม ข้อ 37.ครัวเรือนได้ทำกิจกรรม ป้องกันและควบคุมสิ่งแวดล้อม	90	

เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อต้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
<p>เขตเมือง : บรรลุ 25 ข้อใน 43ข้อ (ซึ่งจะขอกำหนดเฉพาะ 25 ข้อที่เกี่ยวกับด้านสาธารณสุข ส่วนข้อที่เหลืออีก 18 ข้อซึ่งไม่ใช่ด้านสาธารณสุข จะไม่ขอกำหนด)</p> <p>1.4.2 จปฐ.เขตเมืองด้านสาธารณสุข 25 ข้อ (กรณีในชุมชนเขตเทศบาล ให้ใช้ จปฐ.เขตเมือง 25 ข้อนี้) มีดังนี้</p> <p>หมวด 1 อาหารดี</p> <p>ข้อ 1.หญิงตั้งครรภ์ได้กินอาหารอย่างเพียงพอซึ่งมีผลให้เด็กแรกเกิดมีน้ำหนัก ตั้งแต่ 3,000 กรัมขึ้นไป</p> <p>ข้อ 2.เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ได้รับการ ฝ้าระวังทางโภชนาการ และไม่ขาดสารอาหารในระดับที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับ 1 ไม่เกิน 10% - ระดับ 2 ไม่เกิน 1% - ระดับ 3 ไม่มี <p>ข้อ 3.เด็กอายุ 6-14 ปี ได้กินอาหารถูกต้องครบถ้วนตามความต้องการของร่างกาย</p>	<p>70</p> <p>ผ่าน</p> <p>93</p>	<p>ข้อ 2 ต้องถึง เป้าหมายทั้ง 3 ระดับจึงถือว่าผ่าน</p>
<p>หมวด 2 มีที่อยู่อาศัย</p> <p>ข้อ 5.ครัวเรือนมีการจัดบ้านเรือนและบริเวณบ้านให้เป็นระเบียบถูกสุขลักษณะ</p> <p>ข้อ 6. ครัวเรือนมีและใช้ส้วมถูกหลักสุขาภิบาล</p> <p>ข้อ 7. ครัวเรือน มีน้ำสะอาด</p>	<p>90</p> <p>95</p> <p>95</p>	

เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อต้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
สำหรับดื่มเพียงพอดกอดปี 5 ลิตร/คน/วัน		
ข้อ 8.ชุมชนมีน้ำสะอาดใช้ตลอดปี	95	
ข้อ 9.ชุมชนมีการดำเนินการด้านความสะอาด	ครบ	
ข้อ 10.ชุมชนสะอาดเรียบร้อย	สะอาด	
ข้อ 13.มีทางระบายน้ำเพียงพอ	เพียงพอ	
ข้อ 14.มีสถานที่พักผ่อนหย่อนใจในชุมชน	มี	
ข้อ 15.ไม่มีเหตุรำคาญที่เป็นอันตรายรบกวนต่อสุขภาพ	80	
หมวด 3 ศึกษาอนามัยถ้วนทั่ว		
ข้อ 16.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอดโดยมีการตรวจสุขภาพและฉีดวัคซีนครบตาม กำหนด	95	
ข้อ 17.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการทำคลอดจากแพทย์, พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือ ผดุงครรภ์โบราณที่ผ่านการอบรมแล้ว	75	
ข้อ 18.เด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค, กอติบ, ไอกรน, บาดทะยัก, โปลิโอ, หัด, คับ อักเสบชนิดบี ครบตามเกณฑ์อายุ	80	
ข้อ 20.เด็กแรกเกิดถึง 6 ปีเต็ม ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม	80	
ข้อ 22.เด็กวัยประถมศึกษา(6-15 ปี)ไม่ถูกใช้แรงงานเป็นอันตราย	90	
ข้อ 25.ผู้พิการหรือทุพพลภาพได้รับการดูแล	90	

เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อสิ้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
ข้อ 26.ผู้สูงอายุ(60 ปีขึ้นไป)ได้รับการดูแล	90	
ข้อ 27.ครอบครัวได้รับข่าวสารที่เป็นประโยชน์ หมวด 6 ไม่มีลูกมาก	85	
ข้อ 34.คู่สมรสมีลูกไม่เกิน 2 คน และคุมกำเนิด	75	
หมวด 7 อยากร่วมพัฒนา		
ข้อ 35. ครอบครัวเป็นสมาชิก กลุ่มที่ตั้งขึ้นในชุมชน	95	
ข้อ 36.ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนา คนเอง	80	
หมวด 8 พาสู่คุณธรรม		
ข้อ 42. บุคคลในครอบครัวไม่เล่นการพนัน, ไม่ติดสุรา	90	
หมวด 9 บำรุงสิ่งแวดล้อม		
ข้อ 43.ประชาชนร่วมกันอนุรักษ์ทรัพยากร และสิ่งแวดล้อม	90	

กลุ่มที่ 2 : การพึ่งตนเอง ใช้หลักการ 3ก.+1ข.+3ส. ซึ่งมีดังนี้

ก1. : คำดังคน มี อสม.ที่ปฏิบัติงานในชุมชน ได้รับคัดเลือกโดยวิธีการประชาธิปไตย, ได้รับการอบรม/ประชุม/ได้รับความรู้จากเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน, เป็นที่รู้จักและยอมรับของชาวบ้าน และมีกลุ่มอาสาสมัคร หรือกลุ่มอื่นๆ เช่น กลุ่มแม่บ้าน, กลุ่มเยาวชน ฯลฯ ดำเนินการด้านสาธารณสุขอย่างน้อย 1 กลุ่ม

ก2. : องค์กร หรือกรรมการ มีเกณฑ์ชีวิต คือ กรรมการชุมชนจะต้องมีผู้รับผิดชอบด้านสาธารณสุขอย่างน้อย 1 คน, มีการประชุมประจำ โดยมีวาระประชุมเกี่ยวกับสาธารณสุขจากเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 3 ครั้ง/ปี

ก3. : กองทุน หรือการระดมทุนหรือทรัพยากรในชุมชน โดยมีกองทุนเพื่อการพัฒนาชุมชน หรือ ระดมทุน/ทรัพยากรจากสมาชิกในชุมชนเพื่อพัฒนาส่วนรวม อย่างน้อย 1 กองทุน หรือระดมทุนอย่างน้อย 3 ปี/ครั้ง

ข1. : ข้อมูลข่าวสาร คือ ในชุมชน หรือ คณะกรรมการชุมชน มีข้อมูลสถานสุขภาพของประชาชนและข้อมูลที่แสดงสถานะของเครื่องชี้วัด 3 กลุ่ม ที่มีการปรับข้อมูลให้ทันสมัยเป็นปัจจุบัน อย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง

ข1. : สอนชุมชนอื่น หรือการถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยี ได้แก่ การแลกเปลี่ยนความรู้ หรือมี การศึกษาดูงานระหว่างชุมชน อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี, มีการกระจายข่าวสาร หรือความรู้ด้านสาธารณสุข โดย อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) หรือกรรมการชุมชน ผ่านหอกระจายข่าว/เสียงตามสาย ตลอดจน การแนะนำโดยวิธีอื่นๆ อย่างน้อยเดือนละครั้ง

ค2. : สอดส่องดูแลสุขภาพของตนเอง โดยสมาชิกในครัวเรือนเข้าใจ และบอกขั้นตอนการดูแลสุขภาพตนเองในช่วงปกติ ช่วงเจ็บป่วย และหลังเจ็บป่วย (วัดโดยการยกตัวอย่าง อาการของโรคบางอย่าง เช่น อาการไข้ หรืออุจจาระร่วง เป็นต้น), มีสรุป จปฐ.1 ดิจที่ครัวเรือน และแสดงปัญหาของครัวเรือน

ค3. : การส่งต่อผู้ป่วย โดยในชุมชนมีระบบและความสามารถที่จะส่งต่อผู้ป่วยไปถึงสถานบริการสาธารณสุขที่เหมาะสม ในเวลาที่เหมาะสม โดยมีผู้ดูแลผู้ป่วยในระหว่างการนำส่ง และมีพาหนะที่สามารถจ้าง หรือวานได้ (วัดได้โดยการสอบถามกลุ่มตัวอย่างในชุมชน)

การตรวจสอบเครื่องชี้วัดกลุ่มที่ 2 มีดังนี้

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อสิ้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
<p>1.กำลังคน (ก.1)</p> <p>1.1 มี อสม.ที่ปฏิบัติงานจริงประจำหมู่บ้านชนชั้นแอ่งและเป็นที่ยอมรับของชาวบ้าน อย่างน้อย 5 คน/หมู่บ้าน</p> <p>1.2 อสม.ได้รับคัดเลือกมาโดยวิธีการประชาธิปไตย ซึ่งเป็นที่รู้จักและยอมรับของชาวบ้าน</p> <p>1.3 อสม. มีการแบ่งกลุ่มและระแวกบ้านรับผิดชอบอย่างชัดเจนถูกต้อง</p> <p>1.4 อสม.มีการจัดกลุ่ม และมีการแบ่งภาระหน้าที่ในการพัฒนางานสาธารณสุขในหมู่บ้าน</p> <p>1.5 อสม.ได้รับการอบรม หรือประชุมให้ ความรู้จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 1 เดือน/ครั้ง</p> <p>1.6 มีกลุ่มอาสาสมัคร หรือกลุ่มอื่นๆ เช่น กลุ่มแม่บ้าน, ผดุงครรภ์โบราณ, ช่างสุขภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน, กลุ่มแม่ตัวอย่าง, กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค ฯลฯ เข้าร่วมกิจกรรมสาธารณสุข</p>	<p>อย่างน้อย 5 คน</p> <p>ยอมรับ</p> <p>มี</p> <p>มี</p> <p>1 เดือน/ครั้ง</p> <p>อย่างน้อย 1 กลุ่ม</p>	<p>1.1 ดูทะเบียน อสม.</p> <p>1.2 ซักถามจากชาวบ้าน</p> <p>1.3 ดูแผนที่ และ ซักถามชาวบ้าน</p> <p>1.4 ซักถามและดู การปฏิบัติงาน</p> <p>1.5 ดูบันทึกการอบรม และถาม อสม.</p> <p>1.6 ดูจากเพิ่มอื่นๆ</p>
<p>2.องค์กร หรือกรรมการ (ก.2)</p> <p>2.1 อสม.ได้ร่วมเป็นกรรมการหมู่บ้าน(กม.)</p> <p>2.2มีการประชุม กม.เป็นประจำโดยมีวาระเกี่ยวกับการสาธารณสุข และมีการจดบันทึกการประชุม</p>	<p>อย่างน้อย 3 คน</p> <p>4 ครั้ง/ปี</p>	<p>2.2 ดูบันทึกการประชุมของ กม.</p>

เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อต้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
2.3 กม.ได้รับการอบรม/ประชุมให้ ความรู้ด้านสาธารณสุขจาก.เจ้า หน้าที่	3 ครั้ง/ปี	
3.กองทุน (ก.3) 3.1 มีกองทุน หรือ กองทุนอื่นๆ หรือมีการระดมทุนและให้การ สนับสนุน กิจกรรมสาธารณสุขใน หมู่บ้าน	อย่างน้อย 1 กองทุนหรือระดม ทุนอย่างน้อย3 ครั้ง/ปี	3.1 ดูกองทุนยา และซักถามการ หมุนเวียนยา
4. ข้อมูลข่าวสาร (ข.1) 4.1 มีข้อมูลทางสถานะสุขภาพของ ประชาชน เช่น รบ.1ต.03 หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูล อื่นๆของ สถานบริการ 4.2 ใน ศสมข.มีข้อมูลแสดงครบ 6 เรื่อง ได้แก่ 1.ข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้าน 2.แผนที่หมู่บ้าน แบ่งระแวกหรือ คุ้มชัดเจน 3. ข้อมูลแสดงสถานะของเครื่องชี้ วัด 3 กลุ่ม 4. สรุป จปฐ.ที่ตกเกณฑ์ และ ปัญหาอื่นๆของหมู่บ้าน	ครบทุกหลังคาเรือน ถ้าตรวจถูกต้องครบถ้วนและมี ครบทั้ง 6 เรื่อง	4.1 ดูข้อมูลหมู่บ้านและ ศสมข.
5. แผนแก้ไข จปฐ.ตกเกณฑ์ และปัญหาของ หมู่บ้าน 6. คำประกาศของหมู่บ้าน		
5.สอนหมู่บ้านอื่น (ศ.1 : การถ่าย ทอดความรู้และเทคโนโลยี) 5.1 มีการจัดรายงานการถ่ายทอด ข่าวสารความรู้ด้านสาธารณสุข	1 ครั้ง/สัปดาห์	5.1 สอบถามชาวบ้าน และ อสม./ กม.

เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อสิ้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
<p>โดยผ่านหอกระจายข่าวสาร หรือ อสม. แนะนำความรู้ด้านการดูแล สุขภาพให้เพื่อนบ้านโดยวิธีการ อื่นๆ</p> <p>5.2 ถ่ายทอดความรู้ให้หมู่บ้านอื่น หรือหมู่บ้านอื่นมาศึกษาดูงาน</p>	1 ครั้ง/ปี	5.2 ดูบันทึกเยี่ยม
<p>6. ตลอดจนดูแลสุขภาพตนเอง (ส.2:Self Care)</p> <p>6.1 ทุกครัวเรือนมีสรูป จปฐ.1</p> <p>6.2 สมาชิกในครัวเรือนสามารถ อธิบายส่วนขาด จปฐ.1 ของครอบครัวได้</p> <p>6.3 สมาชิกในครัวเรือนที่เข้าใจขั้นตอนการดูแลสุขภาพตนเอง (ก่อน ระหว่าง และหลังเจ็บป่วย โดยยก ตัวอย่างอาการไข้ และ อุจจาระร่วง หรืออื่นๆ)</p>	<p>ติดตามทุกครัวเรือน</p> <p>สุ่ม 10% ของหลังคาเรือน</p> <p>”</p>	6.1,6.2,6.3 ชัก ดาม10 หลังคา เรือน โดยสุ่มเลือกบ้านเลขที่ ก่อนไปล่วงหน้า
<p>7. การส่งต่อผู้ป่วย (ส.3)</p> <p>7.1 อสม.มีความรู้ในการส่งต่อ ผู้ป่วยอย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>7.2 มีระบบการส่งต่อ โดย อสม.คือ มีใบส่งต่อ มีแผนการดูแลผู้ป่วย ก่อน และระหว่างการนำส่งอย่าง ถูกต้อง</p> <p>7.3หมู่บ้านมีศักยภาพที่จะส่งต่อผู้ป่วยไปถึงสถานบริการในระยะเวลาที่เหมาะสม โดยมีพาหนะที่สามารถจ้าง/วานได้ (ในราคาที่ เหมาะสม) หรือมีวิทยุสื่อสาร</p>	<p>เหมาะสม</p> <p>ถูกต้อง</p> <p>เหมาะสม</p>	<p>7.1 ตาม อสม.</p> <p>7.2 ตามและดูการเตรียมระบบ ส่งต่อ</p> <p>7.3 ชักถามชาวบ้าน, อสม</p>

กลุ่มที่ 3 : การเข้าถึงสถานบริการสาธารณสุข แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

1. การมีหลักประกันทางสุขภาพ : มีเกณฑ์พิจารณา คือ ประชาชนในชุมชน มีหลักประกันที่จะได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างน้อย 70% ของประชากรในแต่ละชุมชน ซึ่งผู้มีหลักประกันสุขภาพสามารถนับรวม (โดยไม่นับซ้ำกัน) จากกลุ่มประชาชน ดังนี้

- เด็ก 0-12 ปี
- ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)
- บัณฑิตการสาธารณสุขด้านการรักษาพยาบาล (สปร.)
- บัณฑิตราชการ
- บัณฑิตวิชาชีพของ อสม.และผู้นำชุมชน
- บัณฑิตประกันสุขภาพ
- บัณฑิตรักษาพยาบาลฟรีประเภทอื่นๆ

2. คุณภาพของสถานบริการสาธารณสุข : มีเกณฑ์พิจารณา คือ สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ มีคุณภาพเข้าเกณฑ์มาตรฐาน พบส. ดังนี้

- ระดับชุมชน คือ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) คือ ประชาชนสามารถรับบริการทางด้านสาธารณสุขจาก ศสมช.ได้ คือ ศสมช.จะต้องมีสถานที่และป้ายแสดงชัดเจน, มีข้อมูลสถานสุขภาพ และข้อมูลตัวชี้วัด 3 กลุ่ม ของสุขภาพดีถ้วนหน้า, มีการจัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ที่จำเป็นในชุมชน (14 เรื่อง), มีเจ้าหน้าที่ วัสดุ/อุปกรณ์ที่จำเป็นใน ศสมช. ครบพร้อมที่จะให้บริการประชาชนได้

- ศูนย์บริการสาธารณสุขระดับตำบล หรือเทศบาล ต้องมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน พบส.
- โรงพยาบาลของรัฐ (รพช., รพท., รพศ.) ต้องมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน พบส.

การตรวจสอบเครื่องชี้วัดกลุ่มที่ 3 มีดังนี้

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อต้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
<p>กลุ่มที่ 3 การเข้าถึงบริการ</p> <p>3.1 หลักประกันการรักษายาบาลฟรี เท่ากับ หรือ มากกว่า 70% ของประชากรทั้งหมด นับรวมจาก(โดยไม่นับซ้ำกัน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - เด็ก 0-12 ปี.....คน - ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป.....คน - บุคลากรสาธารณสุขด้าน รักษายาบาล(สปร.).....คน - บุคลากรสาธารณสุข.....คน - บุคลากรสุขภาพ(ประชาชนทั่วไป)..คน - บุคลากรฟรีของ อสม.....คน - บุคลากรสังคม.....คน - บุคลากรรักษายาบาลฟรีอื่นๆ.....คน <p>รวมจำนวนผู้มีสิทธิ.....คนร้อยละ.....</p>	<p>เท่ากับ หรือมากกว่า 70%</p>	<p>3.1 ข้อมูลพื้นฐานประชากร และข้อมูลแยกจำนวนประชาชน ผู้ได้รับการรักษา ยาบาลฟรี</p>
<p>3.2 สถานบริการพัฒนาเข้าเกณฑ์มาตรฐาน พบส. โดยทั่วไปสถานบริการวัดด้วยเกณฑ์ พบส. แต่สำหรับหมู่บ้านถือว่า ศสมช. เป็นสถานบริการระดับหมู่บ้าน จังหวัดมาตรฐานดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีสถานที่ และป้ายแสดงชัดเจน 2. มีการแสดงข้อมูลครบ 6 เรื่องติดแสดงชัดเจน และข้อมูลรายละเอียดเก็บในแฟ้ม หรือสมุดบันทึก 3. เจ้าหน้าที่มาที่ ศสมช.เพื่อประชุมหรืออบรม อสม.และมีบันทึกการปฏิบัติงาน/การประชุมเก็บไว้อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง 	<p>มี มี</p> <p>มีครบถ้วน1ครั้ง/เดือนครบทุกเดือน</p>	<p>2.ดูแฟ้มเอกสารหรือสมุดบันทึก</p> <p>3.ดูบันทึกการประชุม</p>

เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อสิ้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
<p>4. มีการจัดกิจกรรมสาธารณสุข มูลฐานที่จำเป็นในหมู่บ้าน ได้แก่</p> <p>4.1 การเฝ้าระวังทางโภชนาการ</p> <p>4.2 การเฝ้าระวังและควบคุมโรคในท้องถิ่น</p> <p>4.3 การเฝ้าระวังด้านสุขภาพถึงแวคค้อม หรือจัดหาวัคซีน</p> <p>4.4 การอนามัยแม่และเด็ก และการวางแผนครอบครัว</p> <p>4.5 การให้บริการวัดความดันโลหิต, ตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ, การชั่งน้ำหนักในกลุ่มเสี่ยง โรคหัวใจ/ความดันโลหิตสูง และเบาหวาน</p> <p>4.6 การปฐมพยาบาล การรักษาพยาบาล และนำส่งต่ออย่างถูกต้อง</p> <p>4.7 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและยา</p> <p>4.8 การส่งเสริมการใช้สมุนไพรและการแพทย์แผนไทย (นวดไทย)</p> <p>4.9 การดูแลผู้ป่วยทางสุขภาพจิต โดยมีทะเบียนผู้ป่วยโรคจิต โรคลมชัก และปัญญาอ่อน ไว้ที่ ศสมช. และผู้ป่วยเหล่านี้ต้องได้รับการดูแลจากครอบครัวและชุมชนอย่างถูกต้องครบถ้วน</p> <p>4.10 อื่นๆ.....</p>	<p>มี</p> <p>มี</p> <p>มี</p> <p>มี</p> <p>มี</p> <p>มี</p> <p>มี</p> <p>มี</p>	<p>4.ดูบันทึกกิจกรรมครบ จึงถือว่าผ่าน, มีการสอบถาม อสม. ถึงการปฏิบัติงานใน ศสมช.</p>
<p>5. มีวัสดุอุปกรณ์ใน ศสมช.และ ชุดเครื่องมือจำเป็นใน ศสมช.ครบอย่างน้อย 13 อย่าง ได้แก่</p>	<p>ครบ 13 อย่าง</p>	<p>5.ทดสอบเครื่องมือว่าสามารถใช้งานได้ และดูบันทึกกิจกรรมการให้บริการของ อสม.</p>

เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ) เมื่อสิ้นแผนฯ 7 (2539)	หมายเหตุ
5.1 เครื่องวัดความดันโลหิต 5.2 เครื่องชั่งน้ำหนักผู้ใหญ่ 5.3 เครื่องชั่งน้ำหนักเด็ก 5.4 หูฟัง 5.5 แผ่นวัดสายตา 5.6 แผ่นตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ 5.7 ปรอทวัดไข้ หรือ แถบวัดไข้ 5.8 สำลี 5.9 กรรไกร 5.10 พลาสเตอร์ 5.11 ผ้าพันแผล 5.12 กระเป๋าคีมมือ 5.13 เครื่องมือตรวจเชื้อ แบคทีเรีย ในน้ำ 5.14 อื่นๆ.....		

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข.

เลขที่แบบสัมภาษณ์ [] [] [] 1-4

**แบบสัมภาษณ์
(ชุดที่ 1)**

ปัจจัยสู่ความสำเร็จในการดำเนินงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน โดยอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในจังหวัดร้อยเอ็ด

คำชี้แจง :

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้มีทั้งหมด	6	หน้า	ประกอบด้วย
ส่วนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคลของ อสม. จำนวน	11	ข้อ	
ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านสังคมจิตวิทยาของ อสม. แบ่งเป็น			
ตอนที่ 1 มี	11	ข้อ	
ตอนที่ 2 มี	9	ข้อ	
ตอนที่ 3 มี	13	ข้อ	

คุณสมบัติของผู้ตอบแบบสัมภาษณ์

เป็น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในจำนวน 5 คน ที่ปฏิบัติงาน ศ.ตม.ช.
(ตอบ 1 ชุด ต่อ 1 คน)

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1 ปึงัยส่วนบุคคขงผู้ตอบแบบดั้มภษณ

- สำหรับเข้าหน้าท่งรห้ศ
1. อายุ ปี [] [] 5-6
 2. เพศ [] 1. ชาย [] 2. หญิง [] 7
 3. ท่านจบการศึกษาชั้นสูงสุด

[] 1. ไม่ได้เรียน	[] 2. ชั้น ป.4	[] 8
[] 3. ชั้น ป. 6 หรือ ป. 7	[] 4. ชั้น ม. 3 หรือ ม.ศ. 3	
[] 5. ชั้น ม. 6 หรือ ม.ศ. 5	[] 6. อื่นๆ ระบุ.....	
 4. สถานภาพสมรส

[] 1. โสด	[] 2. สมรส	[] 9
[] 3. หม้าย	[] 4. หย่า	[] 5. แยกกันอยู่
 5. อาชีพหลัก

[] 1. ทำนา	[] 2. ทำไร่	[] 3. ทำสวน	[] 10
[] 4. ค้าขาย	[] 5. รับจ้าง	[] 6. อื่นๆ ระบุ.....	
 6. รายได้ครรอบครัวโดยเฉลี่ยต่อเดือนบาท ต่อเดือน [] [] [] [] 11-15
 7. บ้านพักของท่านอยู่ที่ใด

[] 1. อยู่ติดกับ ศ.สม.ช.	[] 16
[] 2. อยู่ห่างจาก ศ.สม.ช. แต่อยู่ในทะเลแวกเดียวกัน	
[] 3. อยู่ห่างจาก ศ.สม.ช. และคนทะเลแวกบ้าน แต่สะดวกในการเดินทางมาปฏิบัติงาน	
[] 4. อยู่ห่างจาก ศ.สม.ช. และคนทะเลแวกบ้าน และไม่สะดวกในการเดินทางมาปฏิบัติงาน	
 8. ก่อนมาเป็น อสม. ท่านเคยร่วมปฏิบัติงานส่วนรวมกับบุคคลอื่นๆหรือ องค์กรต่างๆในชุมชนหรือไม่

[] 1. เคย	[] 2. ไม่เคย	[] 17
------------	---------------	--------
 9. ท่านเป็น อสม. มาแล้ว ปี [] [] 18-19
(หากเคยเป็น ผตศ. ก่อนเป็น อสม. ให้นำนับรวมด้วย)
 10. ท่านได้เข้ามาปฏิบัติงานใน ศ.สม.ช มาแล้ว ปี [] [] 20-21
 11. ท่านได้เคยผ่านการอบรมการปฏิบัติงานของ อสม. ที่ปฏิบัติงานใน ศ.สม.ช. หรือปฏิบัติงานสาธารณสุขตามโครงการสุขภาพดีถ้วนหน้าบ้างหรือไม่

[] 1. เคย	[] 2. ไม่เคย	[] 22
------------	---------------	--------

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยทางสังคมจิตวิทยาของ อสม.

คำสั่ง โปรดกาเครื่องหมายถูก (/) ลงในช่องที่ต้องการ

1. ท่านมีความคิดเห็นเรื่องต่อไปนี้อย่างไร

ลำดับ	ข้อความ (เชิงบวก)	เห็นด้วย [3]	ไม่แน่ใจ [2]	ไม่เห็นด้วย [1]	
1.	การที่รัฐได้นำเอาทวิวิธีการสาธารณสุขมาใช้ในการพัฒนาหมู่บ้าน คือให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเองนั้น เป็นแนวคิดที่ถูกต้องและเหมาะสม				[] 23
2.	การที่ท่านได้เข้ามาเป็นอสม. และได้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการสาธารณสุขในชุมชน ถือได้ว่ามีส่วนในการพัฒนาหมู่บ้านเกี่ยวกับทางด้านสุขภาพของชุมชน				[] 24
3.	ความรู้ที่ท่านได้รับ สามารถนำไปถ่ายทอดให้ชาวบ้านได้รับรู้เพื่อปฏิบัติในการดูแลสุขภาพได้				[] 25
4.	ท่านควรจะได้ปฏิบัติงานในเรื่องที่ได้รับกาอบรมมา และได้ถ่ายทอดให้ อสม. คนอื่นๆ ได้รับทราบและถือปฏิบัติด้วยเพื่อการปฏิบัติงานจะได้ผลดียิ่งขึ้น				[] 26
5.	ศ.สม.ช. ถือได้ว่าเป็นสถานบริการสาธารณสุขแห่งหนึ่งของหมู่บ้าน โดยมี อสม. เป็นผู้ให้บริการ				[] 27
6.	ศ.สม.ช. ที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ สามารถดำเนินการได้ดี ควรเผยแพร่ให้หมู่บ้านอื่นได้มาศึกษาดูงาน				[] 28

ลำดับ	ข้อความ (เชิงลบ)	เห็นด้วย [1]	ไม่เห็นด้วย [2]	ไม่เห็นด้วย [3]	
7.	การฝึกอบรม การปฏิบัติงานทางด้านสาธารณสุขที่ท่านได้รับ ไม่ได้ช่วยให้มีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานเพิ่มมากขึ้นเลย				[] 29
8.	ท่านได้รับการอบรมจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ไม่ค่อยได้ผลเพราะวิทยากรและวิธีการอบรมไม่ดี				[] 30
9.	งานที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าหน้าที่ยากเกินไป				[] 31
ลำดับ	ข้อความ (เชิงลบ)	เห็นด้วย [1]	ไม่เห็นด้วย [2]	ไม่เห็นด้วย [3]	
10.	ไม่ควรมี ศ.สม.ช. ในหมู่บ้านของท่าน เพราะไม่มีประชาชนมาใช้บริการ				[] 32
11.	การปฏิบัติงานทางด้านสาธารณสุขที่ท่านปฏิบัติอยู่เป็นงานที่ยุ่งยาก สร้างภาระและทำให้ท่านต้องเสียเวลาในการปฏิบัติภารกิจประจำ				[] 33

2. ท่านทราบหรือไม่ว่าท่านต้องมีบทบาทอย่างไร

ลำดับ	บทบาท	ใช่ [1]	ไม่ใช่ [0]	
1.	ท่านและเพื่อน อสม. เป็นตัวแทนที่ประชาชนในชุมชนคัดเลือกให้มีบทบาทในการดูแลสุขภาพและการสาธารณสุขของในชุมชน			[] 34
2.	ท่านเป็น อสม. คนหนึ่งในคณะกรรมการ อสม. 5 คน ที่ต้องปฏิบัติงานใน ศ.สม.ช.			[] 35
3.	ท่านจะต้องถ่ายทอดความรู้ทั้งเรื่องข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสุขภาพและการสาธารณสุขที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนในหมู่บ้านได้รู้และปฏิบัติได้			[] 36

ลำดับ	บทบาท	ใช่ [1]	ไม่ใช่ [0]	
4.	ท่านจะต้องสอดคล้องดูแลไม่ให้มีโรคระบาดขึ้นในชุมชน และหากมีหรือสงสัยจะต้องรีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทันที			[] 37
5.	ท่านสามารถให้บริการขั้นพื้นฐานแก่ประชาชนในชุมชนได้ เช่น การปฐมพยาบาลเบื้องต้น, การชั่งน้ำหนักเด็ก, นัดหมายให้ประชาชนไปรับบริการที่สถานบริการ			[] 38
6.	ท่านสามารถให้คำแนะนำแก่ประชาชนในหมู่บ้านที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพในระดับต้นได้			[] 39
7.	ท่านสามารถติดตามเยี่ยมและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยเรื้อรังหรือผู้ป่วยพักฟื้น ฯลฯ ในหมู่บ้านได้ เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน, ความดันโลหิตสูง หรือผู้ป่วยกลับจากการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลหรือสถานอนามัย, หญิงตั้งครรภ์, หลังคลอด ฯลฯ			[] 40
8.	ท่านสามารถเป็นผู้ประสานงานการดำเนินงานกับ อสม. ด้วยกัน และผู้นำหมู่บ้านหรือองค์กรต่างๆ ในหมู่บ้านได้เป็นอย่างดี			[] 41
9.	ได้มีการจัดประชุมร่วมกันในเรื่องการปฏิบัติงานหรือการวางแผนงานทางด้านสาธารณสุขในหมู่บ้านอย่างสม่ำเสมอ ทั้งกับ อสม. ด้วยกันหรือกับผู้นำหมู่บ้านหรือ องค์กรต่างๆ ในหมู่บ้าน			[] 42

3. แสดงความคิดเห็นหรือสถานการณ์การทำงานที่ท่านกำลังประสบอยู่ในปัจจุบัน

ลำดับ	ข้อความ (เชิงบวก)	เห็นด้วย [3]	ไม่เห็นด้วย [2]	ไม่เห็นด้วย [1]	
1.	ท่านภูมิใจที่ได้รับตำแหน่ง อสม.				[] 43
2.	งาน อสม. ที่ทำอยู่นี้เหมาะสมกับความรู้ ความสามารถและความต้องการของท่านที่มีอยู่				[] 44
3.	ท่านมีความภูมิใจที่มีโอกาสช่วยเหลือประชาชนในหมู่บ้านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพ				[] 45
4.	ท่านภูมิใจในบทบาทของ อสม. ที่จะช่วยสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน				[] 46

ลำดับ	ข้อความ (เชิงบวก)	เห็นด้วย [3]	ไม่เห็นด้วย [2]	ไม่เห็นด้วย [1]	
5.	อสม.ที่ปฏิบัติงานร่วมกันใน ศ.สม.ช ทุกคนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี				[] 47
6.	ท่านคิดว่ายานพาหนะเป็นสิ่งจำเป็นในการออกปฏิบัติงานในหมู่บ้าน				[] 48
7.	ความรู้ความสามารถของท่านได้รับการยอมรับจากประชาชนในหมู่บ้าน, เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ				[] 49
8.	ท่านรู้สึกว่ประชาชนในหมู่บ้าน รักและให้ความร่วมมือท่านเป็นอย่างดี				[] 50
ลำดับ	ข้อความ (เชิงลบ)	เห็นด้วย [1]	ไม่เห็นด้วย [2]	ไม่เห็นด้วย [3]	
9.	สภาพแวดล้อม หรือเหตุการณ์ในท้องที่หมู่บ้านที่ท่านปฏิบัติงานอยู่เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน				[] 51
10.	ท่านรู้สึกลำบากใจในการติดต่อสื่อสารหรือให้คำแนะนำแก่ประชาชนในหมู่บ้าน				[] 52
11.	ท่านได้รับการสนับสนุนวัสดุ, อุปกรณ์ในการปฏิบัติงานไม่เพียงพอ				[] 53
12.	ท่านรู้สึกว่างานที่ทำอยู่ซ้ำซากไม่ค่อยมีการเปลี่ยนแปลงทำให้น่าเบื่อ				[] 54
13.	กิจกรรมที่กำหนดให้ทำมีมากเกินไปจนไม่สามารถทำงานได้เสร็จตามกำหนด				[] 55

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เลขที่แบบสัมภาษณ์ [] [] [] [] 1-4

แบบสัมภาษณ์
(ชุดที่ 2)

ปัจจัยสู่ความสำเร็จในการดำเนินงาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในจังหวัดร้อยเอ็ด

คำชี้แจง :

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้มีทั้งหมด	11	หน้า	ประกอบด้วย	
ส่วนที่ 1 ปัจจัยด้านชุมชน	จำนวน	5	ข้อ	
ส่วนที่ 2 ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน	จำนวน	12	ข้อ	
ส่วนที่ 3 บทบาทและกิจกรรมร่วมในการปฏิบัติงาน	จำนวน	11	ข้อ	

คุณสมบัติของผู้ตอบแบบสัมภาษณ์

เป็น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในจำนวน 5 คน ที่ปฏิบัติงาน ศ.สม.ช.
(ทุกคนตอบร่วมกัน)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยด้านชุมชน

1. หมู่บ้านนี้มีทั้งหมด หลังคาเรือน [] [] [] 5-6
2. ในหมู่บ้านมี อสม. รวมทั้งหมดคน [] [] 7-8
3. ลักษณะการจัดตั้งบ้านเรือนส่วนใหญ่
 - [] 1. อยู่รวมเป็นกลุ่ม [] 2. อยู่ห่างๆและกระจัดกระจาย [] 9
4. สภาพการคมนาคมในหมู่บ้านตามระแวกต่างๆ
 - [] 1. ดีมากทุกระแวกบ้าน [] 2. ดีพอสมควร ไปได้ทุกแห่ง [] 10
 - [] 3. ใช้ได้บางจุด [] 4. เดินทางลำบากเป็นบางระแวกบ้าน
5. โดยภาพรวม องค์กรต่างๆในหมู่บ้านและชาวบ้านทั่วไปในหมู่บ้านมีลักษณะอย่างไร ?

คำสั่ง โปรดกาเครื่องหมายถูก (/) ลงในช่องที่ท่านต้องการ

กลุ่มองค์กรต่าง / ชาวบ้าน	การทำงานเข้มแข็ง ให้ความร่วมมือดีมาก [2]	ปานกลาง [1]	การทำงานยังไม่ดีนักและไม่ค่อยให้ความร่วมมือ [0]	
- กรรมการหมู่บ้าน				[] 11
- ผู้นำศาสนา				[] 12
- ผู้นำชุมชนอื่นๆ (กลุ่มแม่บ้าน, ตำรวจอาสาฯ, ผู้นำเยาวชน ฯลฯ)				[] 13
- ชาวบ้านทั่วไป				[] 14

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยสนับสนุนการทำงาน

1. การดำเนินงานของท่านใน ศ.สม.ช ได้รับการสนับสนุนเงินทุนหรือไม่? [] [] [] [] [] 15-20
 - [] 1. ไม่เคยได้รับ (ข้ามไปตอบข้อ 4)
 - [] 2. เคยได้รับครั้งเดียวตั้งแต่ก่อตั้งครั้งแรก จำนวนเงินบาท
 - [] 3. เคยได้รับสม่ำเสมอ ปีละ 1 ครั้ง จำนวนเงินบาท/ปี
 - [] 4. เคยได้รับปีละมากกว่า 1 ครั้ง จำนวนเงินบาท/ครั้ง

2. ท่านได้รับเงินทุนสนับสนุนจากแหล่งใดบ้าง ? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) [] [] [] [] []
 [] 1. หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข 26-30
 [] 2. หน่วยงานของรัฐอื่นๆ (นอกจากสาธารณสุข)
 [] 3. องค์กรเอกชนอื่นภายนอกหมู่บ้าน
 [] 4. ประชาชนหรือองค์กรในหมู่บ้านเอง
 [] 5. อื่นๆ ระบุ.....
3. เงินทุนที่ได้รับสนับสนุนเพียงพอกับความต้องการในการดำเนินงานสาธารณสุขในหมู่บ้านท่านหรือไม่ ? [] 31
 [] 1. ไม่เพียงพอ
 [] 2. เพียงพอ สามารถปฏิบัติได้ทุกงานที่รับผิดชอบ
4. ในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน ท่านได้รับการสนับสนุนทางด้านวัสดุ, อุปกรณ์หรือไม่ (เช่น เครื่องชั่งน้ำหนักเด็ก, เครื่องวัดความดันโลหิต, เครื่องตรวจเบาหวานในปัสสาวะ, แผ่นวัดสายตา, ไปสเตอร์, แผ่นพับ, เอกสารต่างๆ ฯลฯ) และรับจากแหล่งใด ? [] 32
 [] 1. ไม่ได้รับเลย (ข้ามไปตอบข้อ 7)
 [] 2. ได้รับ จากหน่วยงานของรัฐทั้งหมด
 [] 3. ได้รับจากหน่วยงานของรัฐบางส่วน ละจากหน่วยงานเอกชนหรือชาวบ้านบางส่วน
 [] 4. ได้รับจากหน่วยงานเอกชนหรือชาวบ้านทั้งหมด
5. วัสดุ/อุปกรณ์ ที่ได้รับการสนับสนุน จำเป็นและเหมาะสมกับการให้บริการทางด้านสาธารณสุขในหมู่บ้านท่านหรือไม่ ? [] 33
 [] 1. ไม่จำเป็นและไม่เหมาะสม
 [] 2. จำเป็นและเหมาะสมดีแล้ว
 [] 3. จำเป็นแต่ยังไม่เหมาะสมควรปรับปรุง ดังนี้.....

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

6. วัสดุ/อุปกรณ์ที่มีใช้ใน ศ.สม.ช. ของท่านยังคงมีและใช้งานได้หรือไม่ ?

วัสดุ/อุปกรณ์	มี		ไม่มี.....เพราะ			
	ใช้งานได้ [4]	ไม่ได้ [3]	หมด/ จนท.เอา ไป [2]	หาย [1]	ไม่เคย ได้รับ [0]	
1. ชุดปฐมพยาบาล						[] 34
2. เครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมหูฟัง						[] 35
3. เครื่องชั่งน้ำหนักสำหรับผู้ใหญ่						[] 36
4. เครื่องชั่งน้ำหนักสำหรับเด็ก						[] 37
5. เครื่องวัดส่วนสูง						[] 38
6. แผ่นวัดสายตา						[] 39
7. แถบตรวจเบาหวานในปัสสาวะ						[] 40
8. ปรัชหรือแถบวัดไข้						[] 41
9. ก่อตงเก็บเสมหะ, เก็บอุจจาระส่ง ตรวจ						[] 42
10. สไลด์สำหรับเจาะเลือดตรวจเชื้อ มาลาเรีย						[] 43
11. ยาที่จำเป็น (ตามที่กระทรวงฯ กำหนด)						[] 44
12. เอกสารแผ่นพับ, ไปสเตอร์ต่างๆ						[] 45
13. อุปกรณ์ให้ความรู้การวางแผน ครอบครัว						[] 46

7. ท่านได้รับการนิเทศและติดตามการปฏิบัติงานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างไร ?

[] 47

[] 1. ไม่ได้รับการนิเทศติดตามเลย

[] 2. ได้รับการนิเทศและติดตาม เดือนละ 1 ครั้ง หรือ มากกว่า

[] 3. ได้รับการนิเทศและติดตามงาน 2-4 เดือน ต่อ ครั้ง

[] 4. อื่นๆ ระบุ.....

8. ท่านเคยมีความขัดแย้งกับเพื่อนร่วมงานหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือไม่? [] 48

[] 1. ไม่เคย [] 2. เคยเป็นบางครั้ง

[] 3. เคยบ่อยครั้ง

9. ท่านสามารถขอคำแนะนำและปรึกษาหารือจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพหรือการทำงานหรือไม่? [] 49

[] 1. ไม่ได้เลย [] 2. ได้เป็นบางเรื่อง

[] 3. ได้ทุกเรื่อง

10. ท่านได้รับการชมเชยในการทำงานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือไม่? [] 50

[] 1. ไม่เคยเลย [] 2. ได้รับเป็นบางครั้ง

[] 3. ได้รับเสมอๆ

11. หมู่บ้านของท่านเคยได้รับรางวัลในการพัฒนา หรือไม่? [] 51

[] 1. ไม่เคยเลย [] 2. เคย 1 รางวัล

[] 3. เคย มากกว่า 1 รางวัล

12. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

12.1 การสนับสนุนทรัพยากร (ทั้งงบประมาณ และวัสดุ / อุปกรณ์)

-
-
-
-

12.2 การนิเทศและการติดตามงานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือ เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานของรัฐอื่นๆ

-
-
-
-
-

ส่วนที่ 3 บทบาทและกิจกรรมร่วมในการดำเนินงาน

1. จากการที่รัฐมีนโยบายสนับสนุนให้ท่านและประชาชนทั่วไปทุกคนได้มีโอกาสในการพัฒนาชุมชนของตนเองโดยเปลี่ยนบทบาทจากผู้คอยรับบริการจากเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานของรัฐ มาเป็นผู้ดำเนินการเองเหมือน ปัจจุบัน ท่านเห็นว่อย่างไร ? [] 52

[] 1. ไม่ดี [] 2. ดีและเหมาะสม

2. จากข้อ 1 ท่านสามารถทำได้เพียงใด ? [] 53

[] 1. ทำไม่ได้ [] 2. ทำได้ไม่ดีเท่าที่ควร

[] 3. ทำได้เป็นบางครั้งและบางเรื่อง [] 4. ทำได้ดีมาก

3. จากข้อ 1 และ ข้อ 2 ท่านมีข้อคิดเห็นและเสนอแนะอย่างไร ?

.....

.....

.....

4. มี อสม. มาปฏิบัติงานใน ศ.สม.ช. ทุกวันหรือไม่ ? [] 54

[] 1. มี

[] 2. ไม่มี เพราะ

5. จากข้อ 4. อสม. ได้มีการสลับเปลี่ยนเวรกันมาดำเนินงานหรือไม่ ? [] 55

[] 1. มี

[] 2. ไม่มี เพราะ

6. จากข้อ 4. และข้อ 5. การปฏิบัติงานใน ศ.สม.ช. นั้น ใช้ อสม. จำนวน คน/เวร [] 56

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

7. กิจกรรมดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีตามที่กำหนดนั้น ท่านได้ดำเนินการหรือไม่?

ลำดับ	กิจกรรม	ดำเนินการ					ไม่ได้ดำเนินการ
		ทุกวัน	1-4 ครั้ง /เดือน	3-6 เดือน /ครั้ง	1 ปี /ครั้ง	> 1 ปี /ครั้ง	
		[5]	[4]	[3]	[2]	[1]	[0]
1.	ท่านและเพื่อน อสม. ได้ร่วมกันสำรวจข้อมูล เช่น หญิงมีครรภ์, เด็ก, ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, กลุ่มเสี่ยง ฯลฯ ในหมู่บ้าน						[] 57
2.	ท่านและเพื่อน อสม. ได้มีการประชุมนำเสนอข้อมูล ที่สำรวจได้และวางแผน ร่วมกับชุมชน, กรรมการหมู่บ้าน						[] 58
3.	ได้มีการจัดระบบส่งข่าว อุบัติเหตุ, อุบัติภัย						[] 59
4.	ได้มีการชั่งน้ำหนักเด็ก และร่วมแก้ปัญหาเด็กขาดสารอาหาร						[] 60
5.	ติดตามหญิงมีครรภ์ ให้ไปรับบริการฝากครรภ์และตรวจครรภ์ตามกำหนด						[] 61
6.	ติดตามเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ตรวจสอบสุขภาพและรับวัคซีนตามกำหนด						[] 62
7.	จ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดรายเก่า และถุงยางอนามัยในชุมชน.						[] 63

ลำดับ	กิจกรรม	ดำเนินการ					ไม่ได้ ดำเนิน การ [0]
		ทุก วัน [5]	1-4ครั้ง /เดือน [4]	3-6 เดือน /ครั้ง [3]	1ปี /ครั้ง [2]	> 1 ปี /ครั้ง [1]	
8.	มีการรณรงค์และกำจัด แหล่งเพาะพันธุ์ขุงลายใน หมู่บ้านและ โรงเรียนที่อยู่ ใกล้บ้าน						[] 64
9.	ร่วมสำรวจสุนัขและช่วย เจ้าหน้าที่ในการฉีดวัคซีน และกำจัดสุนัขเถื่อน						[] 65
10.	เก็บอุจจาระส่งตรวจหาไข่ พยาธิ						[] 66
11.	เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจ หาเชื้อมาลาเรีย						[] 67
12.	เก็บตัวอย่างเสมหะส่ง ตรวจหาเชื้อวัณโรค						[] 68
13.	มีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ พาหะ แมลง หรือ หนู ใน หมู่บ้าน						[] 69
14.	มีการสาธิตการเติมคลอรีน ในน้ำบริโภค						[] 70
15.	ให้การรักษาพยาบาลเบื้องต้น ตามอาการ ตามที่เคช อบรม						[] 71
16.	มีการปฐมพยาบาลก่อนส่ง ต่อไปสถานอนามัยหรือ โรงพยาบาล						[] 72

ลำดับ	กิจกรรม	ดำเนินการ					ไม่ได้ดำเนินการ [0]
		ทุก วัน [5]	1-4ครั้ง /เดือน [4]	3-6 เดือน /ครั้ง [3]	1 ปี /ครั้ง [2]	> 1ปี /ครั้ง [1]	
26	มีการจัดกลุ่มผู้บริโภครองผู้บริโภครองเพื่อพิจารณาการดำเนินการ เช่น การจำหน่ายยาหมอคออายุ หรือ ยาชุดในหมู่บ้าน						[] 82
27	มีการจัดกลุ่มป้องกันแหล่งแพร่โรคในชุมชนเพื่อคุ้มครองประชาชนจากการติดเชื้อโรคเอดส์ ฯลฯ						[] 83
28	ตรวจคุณภาพแหล่งน้ำบริโภคของชุมชน						[] 84
29	เดิมคลอรีนในแหล่งน้ำที่มีปัญหาด้านแบคทีเรีย						[] 85
30	มีการให้ศึกษาหรือถ่ายทอดความรู้ตามกิจกรรมบริการและปัญหาของชุมชน (ถ้าไม่ได้ดำเนินการไม่ต้องตอบข้อ 31,32,33)						[] 86
31	จากข้อ 30 มีการถ่ายทอดความรู้รายบุคคลหรือรายกลุ่มให้กลุ่มเป้าหมาย						[] 87

ลำดับ	กิจกรรม	ดำเนินการ					ไม่ได้ดำเนินการ [0]
		ทุกวัน [5]	1-4 ครั้ง / เดือน [4]	3-6 เดือน / ครั้ง [3]	1 ปี / ครั้ง [2]	> 1 ปี / ครั้ง [1]	
32	จากข้อ 30 มีการถ่ายทอดความรู้โดย ศ.สม.ช แสดงนิทรรศการ หรือสาธิต เช่น การผสมน้ำเกลือ, สาธิตการเทียบเกณฑ์น้ำหนักเด็ก ฯลฯ						[] 88
33	มีการถ่ายทอดความรู้ผ่านสื่อ เช่น หอกระจายข่าว ฯลฯ						[] 89

8. หมู่บ้านของท่านได้รับการประเมินผลและผ่านเกณฑ์ ประกาศเป็นหมู่บ้านสุขภาพดีถ้วนหน้า เมื่อ ปี พ.ศ. [] [] [] [] 90-93

9. จากการดำเนินงาน สาธารณสุขมูลฐาน และ ศ.สม.ช. ในหมู่บ้านหรือชุมชนของท่านประสบผลสำเร็จตามความต้องการของท่านหรือไม่? [] 94

[] 1. ประสบผลสำเร็จและพอใจ [] 2. ไม่ประสบผลสำเร็จและไม่พอใจ

10. จากข้อ 9. ท่านคิดว่ามีสาเหตุอะไรบ้างที่ทำให้การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน และ ศ.สม.ช. เป็นดังนี้

.....

.....

11. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติผู้เขียน

นางสาวแสงจันทร์ ศรีทะวงษ์ เกิดวันที่ 17 พฤษภาคม 2508 ที่อำเภอ เมือง จังหวัดร้อยเอ็ด
 สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลสรรพสิทธิ
 ประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี ในปีการศึกษา 2534 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตร ปริญญาวิทยาศาสตรมหา
 บัณฑิต ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2539 ปัจจุบันรับราชการที่ โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน
 อำเภอจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด



สถาบันวิทยบริการ
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย