

ภาควิชานวัตกรรม



## ภาคผนวก ก

เลขที่.....

## แบบสัมภาษณ์ผู้ให้บริการ

เรื่อง ปัญหาและอุปสรรคการบริการสุขภาพของศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลทองແສນขัน  
จังหวัดอุดรธานี

## คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้ใช้สอบถามผู้ให้บริการสุขภาพที่ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร้องลึก
2. ข้อมูลที่ได้จะนำไปเสนอในภาพรวมไม่ระบุว่าเป็นของบุคคลใด เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร้องลึก
3. แบบสอบถามแบ่งเป็น 3 ส่วน
  - ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
  - ส่วนที่ 2 การดำเนินงานในศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร้องลึก
  - ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน
4. ผู้สกัดข้อมูลท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบคำถามเป็นอย่างดี

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงใน ( ) หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงกับความจริงของท่านมากที่สุด

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ( ) 1.ชาย ( ) 2.หญิง
2. อายุบันท่านเท่ากับ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
 

<input type="checkbox"/> 1.โสด	<input type="checkbox"/> 2.คู่	<input type="checkbox"/> 3.หม้าย
<input type="checkbox"/> 4.หย่า	<input type="checkbox"/> 5.แยก	

## 4. วุฒิการศึกษาสูงสุด

- ( ) 1.ต่ำกวันนี้ยังไม่ได้รับการศึกษา
- ( ) 2.อนุปริญญา
- ( ) 3.ปริญญาตรี
- ( ) 4.ปริญญาโท

## 5. ท่านเป็นผู้ให้บริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนประเภทใด

- ( ) 1. ให้บริการประจำที่ศูนย์
- ( ) 2. ให้บริการเสริมเมื่อผู้ให้บริการที่ศูนย์ไม่พอเพียง

6. ท่านให้บริการด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( ) 1. การรักษาพยาบาล
- ( ) 2. การส่งเสริมสุขภาพ
- ( ) 3. การป้องกันโรค
- ( ) 4. การพัฒนาสุภาพ
- ( ) 5. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

7. ตำแหน่งของท่าน

- ( ) 1. แพทย์
- ( ) 2. ทันตแพทย์/เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข
- ( ) 3. เภสัชกร/เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม
- ( ) 4. พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค
- ( ) 5. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

8. ระยะเวลาในการทำงานตั้งแต่บรรจุทั้งหมด.....ปี.....เดือน

9. ท่านเคยมีประสบการณ์การทำงานในชุมชนหรือไม่

- ( ) 1. เช่น จำนวน.....ปี.....เดือน
- ( ) 2. ไม่เคย

10. รายได้หลักต่อเดือนของท่านเองประมาณ

- ( ) 1. ต่ำกว่า 5,000 บาท.....
- ( ) 2. 5,000 - 10,000 บาท
- ( ) 3. 10,001 - 20,000 บาท
- ( ) 4. สูงกว่า 20,000 บาท.....

11. ท่านมาทำงานที่ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร้องลีกจากสาเหตุใด

- ( ) 1. สมัครใจมาปฏิบัติงานเอง
- ( ) 2. ถูกแต่งตั้งให้มาปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร้องลีก

1. ค้านที่ตั้งและประชาราตร ในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

1.1 ศูนย์สุขภาพชุมชนที่ท่านปฏิบัติงานอยู่มีประชาราตรที่รับผิดชอบ

มีไม่เกิน 10,000 คน ใช่หรือไม่  ใช่  ไม่ใช่ เพราะ.....

2. ค้านกิจกรรมการปฏิบัติงาน

2.1 ค้านการรักษาพยาบาลในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

- 1) ได้ให้การรักษาพยาบาลโรคทั่วไปหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่ เพราะ.....
- 2) ได้ให้การรักษาพยาบาลโรคเรื้อรังหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่ เพราะ.....
- 3) ได้ให้การคุ้มครองสุขภาพที่บ้านหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่ เพราะ.....
- 4) ได้ให้บริการฉุกเฉินเบื้องต้นก่อนส่งต่อ  
หรือไม่  ใช่  ไม่ใช่ เพราะ.....
- 5) ได้ให้คำปรึกษาคำแนะนำในการรักษาพยาบาลหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่ เพราะ.....

- 6) ได้ให้ บริการการผ่าตัดเล็กหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 7) ได้ให้ บริการทันตกรรมพื้นฐานหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....

#### 2.2 ด้านการส่งเสริมสุขภาพในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

- 1) ได้ให้บริการวางแผนครอบครัวหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 2) ได้ให้บริการคุ้ดเหล็กหึงครรภ์หรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 3) ได้ให้บริการฉีดหลังคลอดหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 4) ได้ให้การคุ้ดเพื่อนำการและการเจริญเติบโต  
ของเด็กหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 5) ได้ให้การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 6) ได้ให้การส่งเสริมสุขภาพที่บ้าน หรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 7) ได้ให้การคุ้ดสุขภาพของปาก หรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 8) ได้ให้ความรู้ด้านสุขภาพ หรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 9) ได้ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....

#### 2.3 ด้านการป้องกันฟูสภานในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

- 1) ให้การคุ้ดผู้ใช้บริการหลังออกจากโรงพยาบาลหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....

#### 2.4 ด้านการควบคุมป้องกันโรคในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

- 1) ได้ให้วัคซีนเด็กแรกเกิด-5 ปีหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 2) ได้ให้วัคซีนเด็กวัยเรียน หรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 3) ได้ให้การคุ้ดประชาชนที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค  
หรือไม่ เช่น สารพิษในการแต่โลหิตเกย์ครรภ์  
 4) ได้ให้การคืนหาผู้ที่เสี่ยงต่อโรคเรื้อรังเพื่อป้องกัน  
ถ่วงหน้า หรือไม่ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง  
 5) ได้ให้การประเมินปัญหาสุขภาพของบุคคลหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 6) ได้ให้ประเมินปัญหาสุขภาพของครอบครัวหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....  
 7) ได้ให้ประเมินปัญหาสุขภาพของชุมชนหรือไม่  ให้  ไม่ให้ เพราะ.....

#### 2.5 ด้านการสนับสนุนการพึ่งตนเองของประชาชนในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

- 1) ได้ให้การสนับสนุนการพึ่งตนเองของประชาชน  
ในการคุ้ดปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยหรือไม่  ให้ โดย.....  
 2) ได้ให้ความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายแก่ประชาชนหรือไม่  ให้ โดย.....  
 ไม่ให้ เพราะ.....

- 3) ได้ให้การร่วมมือกับชุมชนในการวิเคราะห์  
วางแผนในการแก้ไขปัญหาสุขภาพหรือไม่  ใช่ โศก.....  
 ไม่ใช่ เพราะ.....
- 4) ได้ให้การร่วมมือกับหน่วยงานอื่นในการวิเคราะห์  
วางแผนในการแก้ไขปัญหาสุขภาพหรือไม่  ใช่ โศก.....  
 ไม่ใช่ เพราะ.....
- 3. ด้านบุคลากร ในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน**
- 3.1 มีแพทย์ให้บริการอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 3.2 มีพนักเพศหรือพนักงานมาให้บริการอย่าง  
น้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 3.3 มีกลั่นกรองหรือเข้าพนักงานแก้ชักรรมให้การคุ้มครองยาเส้นยาจ่ายยา  
อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ชั่วโมง  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 3.4 มีพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการประจำอย่างต่อเนื่อง  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 4. ด้านอุปกรณ์ อุปกรณ์ และสถานที่ ในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน**
- 4.1 มีอุปกรณ์ เครื่องมือในการให้บริการรักษาพยาบาลหรือไม่  
 เช่น ป্রอท ไม้กัดลืน เครื่องวัดความดัน  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 4.2 มีอุปกรณ์ เครื่องมือในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพหรือไม่  
 เช่น เครื่องซั่นน้ำหนัก อุปกรณ์ออกกำลังกาย  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 4.3 มีอุปกรณ์ เครื่องมือในการให้บริการควบคุมโรคหรือไม่  
 เช่น ทรายอบปา  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 4.4 มีอุปกรณ์ เครื่องมือในการให้บริการพื้นฟูสภาพหรือไม่  
 เช่น รถเข็น ไม้เท้า เสื้อกลุ่งgravity  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 4.5 มีการป้องกันการติดเชื้อ เช่น การใส่ถุงมือ การแยกชั้น หรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 4.6 มีสถานที่ตรวจรักษาเป็นสัดส่วน หรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 4.7 มีสถานที่ให้คำปรึกษาเป็นสัดส่วนหรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 4.8 มีพื้นที่ (สถานที่/เนื้อที่/ห้อง) ให้บริการเพียงพอหรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 4.9 มีการจัดการให้มี yanpanahane เพื่อใช้ในการส่งต่อไปยังหรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 5. ด้านการจัดการ**
- 5.1 ด้านทั่วไปในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน**
- 1) มีทะเบียนข้อมูลประชาชนที่รับผิดชอบหรือไม่  
 เช่น บัญชี 1-6 แฟ้มข้อมูลประจำครอบครัว  นี่ ได้แก่.....  
 ไม่มี เพราะ.....

- 2) มีระบบการนัดหมายผู้ใช้บริการหรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ.....
- 3) มีระบบการติดตามผู้ใช้บริการที่บ้านหรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ.....
- 4) มีข้อมูลการเข็บป่วยของผู้ใช้บริการหรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ.....

### 5.2 ด้านคุณภาพบริการในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

- 1) มีแนวทางการดูแลสุขภาพตามมาตรฐานในโรคที่พบบ่อยหรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ....
- 2) มีหลักฐาน (บันทึกรายงาน แผนงาน)ที่แสดงถึงการพัฒนา  มี  ไม่มี เพราะ.....

### 5.3 ด้านการต่อสู้ในการรักษาสุขภาพชุมชนของท่าน

- 1) มีแผ่นพับให้ความรู้ หรือการจัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ใช้บริการหรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ....
- 2) มีบันทึกในการให้ความรู้ระหว่างผู้ให้ และผู้รับบริการหรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ....

### 5.4 ด้านความต่อเนื่องของการบริการในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

- 1) มีการนัดหมายผู้ใช้บริการและติดตามผู้ที่ไม่มาตามนัดอย่างต่อเนื่อง หรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ....
- 2) มีการจัดระบบข้อมูลของผู้ใช้บริการให้สะดวกในการใช้อย่างต่อเนื่อง หรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ....
- 3) มีการจัดให้ผู้ใช้บริการได้ตรวจกับแพทย์หรือพยาบาลคุณเดินอย่างต่อเนื่องหรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ....
- 4) มีการติดตามเยี่ยมผู้ใช้บริการเมื่อรับไว้รักษาที่โรงพยาบาลหรือเมื่อจำานายกลับบ้านหรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ....

### 5.5 ด้านการส่งเสริมสุขภาพในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

- 1) มีนโยบายและแนวทางในการดำเนินการด้านส่งเสริมสุขภาพที่ชัดเจน โดยเน้นเรื่องที่เป็นปัญหาของพื้นที่นั้น หรือไม่ เช่น ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก  มี  ไม่มี เพราะ....
- 2) มีแนวทางการดูแล และส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและโรคหอบหืด หรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ....

3) มีแนวทางในการเฝ้าระวัง และกระตุ้น

การพัฒนาการเด็ก ตามมาตรฐาน หรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ.....

4) มีแนวทางให้วัดชื่น ตามเกณฑ์มาตรฐาน

ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ.....

**5.6 ด้านระบบข้อมูลข่าวสารในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน**

1) มีการเก็บข้อมูลผู้ใช้บริการอย่างเป็นระบบ  มี

ครบถ้วน และต่อเนื่อง หรือไม่  ไม่มี เพราะ.....

2) มีการเก็บข้อมูลผู้ใช้บริการเป็นความลับ หรือไม่  มี

ไม่มี เพราะ.....

**5.7 ด้านระเบียนข้อมูลผู้รับบริการ ในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน**

1) มีการบันทึกข้อมูล ได้แก่ เวลา การวินิจฉัยโรค ยาหรือสิ่งที่ให้บริการประชาชนในแต่ละครั้ง หรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ.....

2) ผู้รับบริการที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้มีการบันทึกข้อมูล ที่เกี่ยวกับ พฤติกรรมเสี่ยง เช่น การติดยาเสพติด น้ำหนัก กะยะโภชนาการ หรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ.....

3) ข้อมูลที่จัดเก็บมีการปรับข้อมูลให้ทันสมัยอยู่เสมอ หรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ.....

**5.8 ด้านระบบบริหารจัดการในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน**

1) มีการลงทะเบียน การติดตามผล การนำผลซักสูตรโรค

ไปใส่ในแฟ้มข้อมูลผู้ใช้บริการ หรือไม่  มี  ไม่มี เพราะ.....

**5.9 ด้านการจัดการสถานที่ในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน**

1) มีพื้นที่ (สถานที่/เนื้อที่/ห้อง) ในการให้บริการเหมาะสม  มี  ไม่มี เพราะ.....

สำหรับการให้บริการหรือไม่

**5.10 ด้านระบบยา ในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน**

1) มีการแยกเก็บยาอย่างเป็นสัดส่วน หรือไม่

เช่น ยาอันตรายต่าง ๆ และยาใช้สำหรับภายนอก

ต้องเก็บแยกจากยาเก็บและยาฉีด

2) มีการเก็บยาที่ต้องควบคุมอุณหภูมิอย่างเหมาะสมในตู้เย็น  มี  ไม่มี เพราะ.....

ที่เก็บสามารถรักษาอุณหภูมิที่ต้องการ หรือไม่

3) มีการเก็บยาหนอดอย่างแยกไว้ต่างหาก หรือไม่

มี  ไม่มี เพราะ.....

- 4) มีรายการยาที่จำเป็นพอกเพียงตามบัญชียาหลักแห่งชาติ  นี่  ไม่มี เพราะ.....  
 ซึ่งเป็นยาที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน GMP หรือไม่
- 5) มียาดูดเขินพอกเพียงในคลังยาหรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 6) มีการเขียนผลลัภยาที่สมบูรณ์ คือนิ ชื่อยา ชื่อผู้ป่วย  
 วิธีการรับประทาน ขนาดการใช้ยาและวันที่รับทานของยาหรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 7) มีระบบการตรวจสอบยา ก่อนจ่ายยาหรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 8) มีการให้คำแนะนำเรื่องการใช้ยาที่ถูกต้องก่อนจ่ายให้ผู้ใช้บริการทุกคนหรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....

#### 6. ด้านการเชื่อมต่อและส่งต่อในศูนย์สุขภาพชุมชนของท่าน

- 6.1 มีการส่งต่อผู้ใช้บริการภายในเครือข่ายบริการสุขภาพ  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 6.2 มีการส่งต่อผู้ใช้บริการระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ หรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....
- 6.3 มีการประสานงานกับครอบครัวผู้ใช้บริการและชุมชนหรือไม่  นี่  ไม่มี เพราะ.....

ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคของผู้ให้บริการต่อการดำเนินงานในศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร่องลึก  
 คำชี้แจง : ขอให้ระบุปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานที่ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร่องลึก<sup>ตามความคิดเห็นของผู้ให้บริการ</sup>

##### 1. ด้านที่ดึงและประชากร

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

##### 2. ด้านกิจกรรมการปฏิบัติงาน

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

##### 3. ด้านบุคลากร

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

4. ด้านอุปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์ อาคาร สถานที่

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

5. ด้านระบบการจัดการ

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

6. ด้านการเขื่อมต่อและส่งต่อ

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

7. ปั๊มหัวและอุปสรรคอื่นๆ .....

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

8. ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าว.....

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

## ภาคผนวก ฯ

เลขที่.....

## แบบสัมภาษณ์ผู้รับบริการ

เรื่อง ปัญหาและอุปสรรคการบริการสุขภาพของศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลทองแสงขัน จังหวัดอุตรดิตถ์

คำชี้แจง

1. แบบสัมภาษณ์นี้ใช้สัมภาษณ์ผู้รับบริการสุขภาพที่ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร่องลึก
  2. ข้อมูลที่ได้จะนำไปรวมไว้ในระบบไม่ระบุว่าเป็นของบุคคลใด เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร่องลึก
  3. แบบสอบถามแบ่งเป็น 3 ส่วน
    - ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
    - ส่วนที่ 2 การดำเนินงานในศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร่องลึก
    - ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน
  4. ผู้ศึกษาขอบเขตท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบคำถามเป็นอย่างดี
- 

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงใน ( ) หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงกับผู้ให้สัมภาษณ์มากที่สุด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ( ) 1. ชาย ( ) 2. หญิง
2. อายุปัจจุบันของท่าน
  - ( ) 1. หมู่ 6 ต.พักชวง ( ) 2. หมู่ 8 ต.พักชวง ( ) 3. หมู่ 9 ต.พักชวง
  - ( ) 4. หมู่ 10 ต.พักชวง ( ) 5. หมู่ 12 ต.พักชวง ( ) 6. หมู่ 13 ต.พักชวง
3. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี

## 4. สถานภาพสมรส

- ( ) 1.โสด ( ) 2. คู่ ( ) 3. หม้าย
- ( ) 4. หย่า ( ) 5. แยก

## 5. ระดับการศึกษา

- ( ) 1. ประถมศึกษา ( ) 2. มัธยมศึกษาตอนต้น( ) 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ( ) 4. อาชีวศึกษา ( ) 5. ปริญญาตรี ( ) 6. อื่น ๆ

**6. อาชีพหลักของครอบครัว**

- ( ) 1. เกษตรกรรม (ทำไร่ ทำนา ทำสวน) ( ) 2. ค้าขาย  
 ( ) 3. รับจ้าง ( ) 4. อื่น ๆ ระบุ.....

**7. รายได้ต่อเดือนโดยประมาณ**

- ( ) 1. น้อยกว่า 2,500 บาท ( ) 2. 2,500-5,000 บาท  
 ( ) 3. 5,000 บาทขึ้นไป ( ) 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

**8. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่**

- ( ) 1. มี ระบุ..... ( ) 2. ไม่มี

**9. ก่อนที่จะมีศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร้องลึกท่านใช้บริการที่ใด.....**

**10. ท่านใช้บริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร้องลึกบ่อยครั้งแค่ไหน**

- ( ) 1. เดือนละ 1 ครั้ง ( ) 2. เดือนละ 2 ครั้ง  
 ( ) 3. เดือนละ 3 ครั้ง ( ) 4. เดือนละ 4 ครั้ง  
 ( ) 5. มากกว่า 4 ครั้งต่อเดือน

**11. ในครอบครัวของท่านมีบุคคลเหล่านี้อยู่หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| ( ) 1. เด็กแรกเกิด - 5 ปี       | ( ) 2. เด็กวัยเรียน (6 - 12 ปี)        |
| ( ) 3. วัยรุ่น (13-19 ปี)       | ( ) 4. ผู้สูงอายุ                      |
| ( ) 5. ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) | ( ) 6. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน |
| ( ) 7. ผู้พิการ                 | ( ) 8. อื่น ๆ โปรดระบุ.....            |

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลการดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร้องลึก**

**1. ด้านที่ตั้งและประชากร**

**1.1 ท่านทราบไหมว่าศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร้องลึก**

เป็นหน่วยให้บริการสุขภาพแก่ท่านแห่งแรกที่ใกล้บ้านที่สุด  ทราบ  ไม่ทราบ

**1.2 ท่านรู้สึกว่าบริเวณที่ให้บริการสะอาดสวยงาม**

ใช่  ไม่ใช่

**2. ด้านกิจกรรมการปฏิบัติงาน**

**2.1 ท่านเคยได้รับการรักษาพยาบาลโรคทั่วไป (โรคปอดข้อ**

ปอดศรีษะ โรคกระเพาะอาหาร ฯ) หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....

**2.2 ท่านเคยได้รับการรักษาพยาบาลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน**

โรคความดันโลหิตสูง ฯ) หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....

**2.3 ท่านเคยได้รับการดูแลสุขภาพที่บ้าน หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....**

**2.4 ท่านเคยได้รับบริการฉุกเฉินเบื้องต้นก่อนส่งต่อ หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....**

- 2.5 ท่านเคยได้รับคำปรึกษาคำแนะนำในการรักษาพยาบาลหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.6 ท่านเคยได้รับการทำผ่าตัดเล็กหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.7 ท่านเคยได้รับการทำพิมพ์หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.8 ท่านเคยได้รับคำแนะนำการดูแลปากและฟันหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.9 ท่านเคยได้รับการวางแผนครอบครัวหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.10 ท่านเคยได้รับการดูแลก่อนคลอดหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.11 ท่านเคยได้รับการดูแลหลังคลอดหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.12 บุตร/หลาน ท่านเคยได้รับการวัดระดับการเจริญเติบโต  เคย  ไม่เคยระบุ.....  
จากที่นี่หรือไม่
- 2.13 บุตร/หลาน ท่านเคยได้รับวัคซีนจากที่นี่ หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.14 บุตร/หลาน ท่านเคยได้รับวัคซีนจากโรงเรียนหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.15 ท่านเคยได้รับการดูแลสุขภาพจากเจ้าหน้าที่สมรรถนะหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.16 ผู้สูงอายุในหมู่บ้านเคยได้รับการส่งเสริมสุขภาพหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.17 ท่านเคยได้รับความรู้ด้านสุขภาพ จากที่นี่ หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.18 ท่านเคยปรึกษาด้านสุขภาพจากที่นี่ หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.19 ท่านเคยปรึกษาด้านการใช้ยาจากที่นี่ หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.20 ท่านดูแลคนเองหลังจากได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวเพื่อ  ดูแล  ไม่ดูแลระบุ.....  
ดูแลนิญหาสุขภาพที่พบบ่อย เช่น โรคกระเพาะอาหาร  
โรคหวัด หรือไม่
- 2.21 ท่าน ครอบครัวและชุมชนของท่าน เคยได้รับการ  
ตรวจสุขภาพเบื้องต้นจากเจ้าหน้าที่หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ....
- 2.22 เจ้าหน้าที่เคยร่วมมือกับชุมชนในการวางแผน  
ดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ....
- 2.23 ท่าน ครอบครัวและคนในชุมชนของท่านเคยได้รับ  
การดูแลในการพื้นฟูสภาพร่างกาย จิตใจหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 2.24 ภัยหลังการรับการตรวจรักษายาท่านครอบครัวและ  
คนในชุมชนของท่านได้รับการดูแลที่ต่อเนื่องหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 3. ต้านบุคลากร**
- 3.1 ท่านเคยได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....
- 3.2 ท่านเคยได้รับการทำพิมพ์จากทันตแพทย์หรือทันตากินบาล หรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....

- 3.3 ท่านเคยได้รับคำแนะนำการใช้ยาจากผู้จ่ายยาหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....  
 3.4 ท่านเคยได้รับการบริการจากพยาบาลหรือไม่  เคย  ไม่เคยระบุ.....

#### 4. ด้านอุปกรณ์ อุปกรณ์ และสถานที่

- 4.1 เมื่อท่านมารับบริการ มีอุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆ พร้อมที่จะให้บริการแก่ท่านหรือไม่  นี่  ไม่นี่  
 4.2 ท่านมีการติดโครคหรืออาการเจ็บป่วยอื่นๆจากการมา รับบริการที่นี่ หรือไม่  นี่  ไม่นี่  
 4.3 มีห้องที่ตรวจรักษาท่านแยกเป็นสัดส่วน หรือไม่  นี่  ไม่นี่  
 4.4 มีสถานที่ให้คำปรึกษาท่านแยกเป็นสัดส่วน หรือไม่  นี่  ไม่นี่  
 4.5 บริเวณที่ตรวจรักษาท่านมีเพียงพอ หรือไม่  นี่  ไม่นี่  
 4.6 มีรอบบริการท่านเมื่อแพทย์จำเป็นต้องส่งท่านไปรักษาต่อที่อื่น หรือไม่  นี่  ไม่นี่

#### 5. ด้านการจัดการ

##### 5.1 ด้านทั่วไป

- 1) มีเจ้าหน้าที่ ต้อนรับท่านเป็นอย่างดีหรือไม่  นี่  ไม่นี่  
 2) ท่านมีความสะดวกเมื่อมาตามที่เจ้าหน้าที่นัด หรือไม่  นี่  ไม่นี่  
 3) เคยมีเจ้าหน้าที่ติดตามท่านมารับการรักษา หรือไม่  นี่  ไม่นี่

##### 5.2 ด้านการสื่อสาร

- 1) มีแผ่นพับและสื่อต่างๆให้ท่านได้รับความรู้หรือไม่  นี่  ไม่นี่

##### 5.3 ด้านความต่อเนื่องของการบริการ

- 1) มีผู้ให้บริการคนเดินในการตรวจรักษาท่านอย่างต่อเนื่องหรือไม่  นี่  ไม่นี่  
 2) มีเจ้าหน้าที่ติดตามท่านเมื่อท่านถูกส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาล หรือเมื่อได้รับการจำหน่ายให้กลับบ้านหรือไม่  นี่  ไม่นี่

##### 5.4 ด้านระบบข้อมูลข่าวสาร

- 1) มีข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของท่านที่หน่วยบริการหรือไม่  นี่  ไม่นี่  
 2) ท่านทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการให้บริการสุขภาพที่นี่ อย่างรวดเร็วหรือไม่  นี่  ไม่นี่

##### 5.5 ด้านการจัดการสถานที่

- 1) บริเวณที่ให้บริการมีพื้นที่กว้างขวาง ให้บริการแก่ท่านหรือไม่  นี่  ไม่นี่

### 5.6 ด้านระบบยา

- 1) ท่านเคย/ทราบว่าเจ้าหน้าที่มีการจ่ายยาผิดหรือให้ยาหมดอายุหรือไม่  เคย  ไม่เคย
- 2) มีการให้ยารักษาตามความเหมาะสมของความเจ็บป่วยหรือไม่  นี่  ไม่นี่
- 3) ยาที่ท่านได้รับมีการเขียนชื่อยา ชื่อท่าน วิธีการรับประทาน  นี่  ไม่นี่  
    ขนาดการใช้ยา และวันที่รับยาที่ซองของยาหรือไม่
- 4) มีการแนะนำวิธีการใช้ยาถูกต้องกับบ้านแก่ท่านหรือไม่  นี่  ไม่นี่

### 6. ด้านการเชื่อมต่อและส่งต่อ

- 6.1 ท่านทราบว่ามีการส่งต่อผู้รับบริการไปที่โรงพยาบาลทองแสนขัน  นี่  ไม่นี่  
    หรือหน่วยงานอื่น ๆ หรือไม่
- 6.2 ท่านทราบว่ามีเจ้าหน้าที่ไปติดตามดูแลท่าน  นี่  ไม่นี่  
    หรือครอบครัวที่บ้านหรือไม่
- 6.3 ท่านทราบว่ามีเจ้าหน้าที่ไปทำงานร่วมกับชุมชนหรือไม่  นี่  ไม่นี่

**ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคของผู้รับบริการต่อการดำเนินงานในศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร่องลึก**  
**คำชี้แจง : ขอให้ระบุปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานที่ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร่องลึก**  
**ตามความคิดเห็นของผู้รับบริการ**

#### 1. ด้านที่ตั้งและประชากร

.....  
 .....

#### 2. ด้านกิจกรรมการปฏิบัติงาน

.....  
 .....

#### 3. ด้านบุคลากร

.....  
 .....

4. ค้านอุปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์ สถานที่

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

5. ค้านระบบการจัดการ

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

6. ค้านการเชื่อมต่อและส่งต่อ

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

7. ข้อคิดเห็นต่อปัญหาอุปสรรคในฯ

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

8. ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าว

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

### ภาคผนวก ค

**ตารางที่ 5 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนการดำเนินงานของประชากรจำแนกตามการดำเนินงาน  
ด้านที่ตั้ง และประชากร และด้านกิจกรรมการปฏิบัติงานการรักษาพยาบาล ( N= 11)**

การดำเนินงานฯ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
			คะแนน
<b>ด้านที่ตั้งและประชากร</b>			
1) ศูนย์สุขภาพชุมชนมีประชากรที่รับผิดชอบมีไม่เกิน 10,000 คน	10	90.9	สูง
<b>ด้านกิจกรรมการปฏิบัติงาน</b>			
การรักษาพยาบาล			
1) การรักษาพยาบาลโรคทั่วไป	11	100.0	สูง
2) การรักษาพยาบาลโรคเรื้อรัง	11	100.0	สูง
3) การคูดแลสุขภาพที่บ้าน	11	100.0	สูง
4) การบริการชุมชนเบื้องต้นก่อนส่งต่อ	11	100.0	สูง
5) การให้คำปรึกษาคำแนะนำในการรักษาพยาบาล	11	100.0	สูง
6) การให้บริการการผ่าตัดเล็ก	11	100.0	สูง
7) การให้บริการทันตกรรมพื้นฐาน	11	100.0	สูง

**ตารางที่ 6 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนการดำเนินงานของประชากรจำแนกตามการดำเนินงาน  
ด้านกิจกรรมการปฎิบัติงานการส่งเสริมสุขภาพ การพื้นฟูสภาพและการควบคุม<sup>ป้องกันโรค (N=11)</sup>**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ คะแนน
<b>ด้านกิจกรรมการปฎิบัติงาน</b>			
<b>การส่งเสริมสุขภาพ</b>			
1) การให้บริการวางแผนครอบครัว	11	100.0	สูง
2) การให้บริการคุ้มครองเด็ก	11	100.0	สูง
3) การให้บริการอนุรักษ์หลังคลอด	10	90.9	สูง
4) การคุ้มครองเด็กและเยาวชน	10	90.9	สูง
5) การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	8	72.7	สูง
6) การส่งเสริมสุขภาพที่บ้าน	10	90.9	สูง
7) การคุ้มครองเด็กปฐมวัย	10	90.9	สูง
8) การความรู้ด้านสุขภาพ	11	100.0	สูง
9) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ	10	90.9	สูง
<b>การพื้นฟูสภาพ</b>			
1) การคุ้มครองเด็กและเยาวชน	9	81.1	สูง
<b>การควบคุมป้องกันโรค</b>			
1) การให้วัคซีนเด็กแรกเกิด-5 ปี	11	100.0	สูง
2) การให้วัคซีนเด็กวัยเรียน	9	81.8	สูง
3) การคุ้มครองเด็กปฐมวัยต่อการเกิดโรคจากการปะกอบอาชีพ	5	45.5	ปานกลาง
4) การค้นหาผู้ที่เสี่ยงต่อโรคเรื้อรังเพื่อป้องกันล่วงหน้า	6	54.5	ปานกลาง
5) การประเมินปัญหาสุขภาพของบุคคล	8	72.7	สูง
6) การประเมินปัญหาสุขภาพของครอบครัว	8	72.7	สูง
7) การประเมินปัญหาสุขภาพของชุมชน	8	72.7	สูง

**ตารางที่ 7 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนการดำเนินงานของประชากรจำแนกตามการดำเนินงาน  
ด้านกิจกรรมการปฏิบัติงานการสนับสนุนการพึ่งตนเองของประชาชน ( N= 11)**

การดำเนินงานฯ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับคะแนน
<b>ด้านกิจกรรมการปฏิบัติงาน</b>			
<b>การสนับสนุนการพึ่งตนเองของประชาชน</b>			
1) การสนับสนุนการพึ่งตนเองของประชาชนในการดูแลปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย	9	81.8	สูง
2) การความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายแก่ประชาชน	8	72.7	สูง
3) การให้ความร่วมมือกับชุมชนในการวิเคราะห์วางแผนในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ	8	72.7	สูง
4) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นในการวิเคราะห์วางแผนในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ	2	18.2	ต่ำ

**ตารางที่ 8 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนการดำเนินงานของประชากรจำแนกตามการดำเนินงาน  
ด้านบุคลากร ( N= 11)**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับคะแนน
<b>ด้านบุคลากร</b>			
<b>1) มีแพทย์ให้บริการ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์</b>			
2) มีทันตแพทย์หรือทันตกรรมให้บริการ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์	11	100.0	สูง
3) มีเภสัชกรหรือเจ้าพนักงานเภสัชกรรมให้การดูแลจัดหายาก็เป็นยา อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ชั่วโมง	11	100.0	สูง
4) มีพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการประจำอย่างต่อเนื่อง	11	100.0	สูง

**ตารางที่ 9 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนการดำเนินงานของประชากรจําแนกตามการดำเนินงาน  
ต้านอุปกรณ์ อุบัติเหตุ และสถานที่ (N=11)**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ คะแนน
<b>ต้านอุปกรณ์ อุบัติเหตุ และสถานที่</b>			
1) มีอุปกรณ์ เครื่องมือในการให้บริการรักษาพยาบาล	11	100.0	สูง
2) มีอุปกรณ์ เครื่องมือในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ	11	100.0	สูง
3) มีอุปกรณ์ เครื่องมือในการให้บริการควบคุมโรค	11	100.0	สูง
4) มีอุปกรณ์ เครื่องมือในการให้บริการพื้นฟูสภาพ	11	100.0	สูง
5) มีการป้องกันการติดเชื้อ	11	100.0	สูง
6) มีสถานที่ตรวจรักษาเป็นสัดส่วน	11	100.0	สูง
7) มีสถานที่ให้คำปรึกษาเป็นสัดส่วน	11	100.0	สูง
8) มีพื้นที่ ให้บริการอย่างเพียงพอ	11	100.0	สูง
9) มีการจัดการให้มี yan พาหนะเพื่อใช้ในการส่งต่อ	11	100.0	สูง

**ตารางที่ 10 จำนวน ร้อยละ และระดับการดำเนินงานของประชากรจำแนกตามการดำเนินงาน  
ด้านการจัดการ (N=11)**

การดำเนินงานฯ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ			
	คะแนน					
<b>ด้านการจัดการ</b>						
<b>การจัดการทั่วไป</b>						
1) มีทะเบียนข้อมูลประชาชนที่รับผิดชอบ	11	100.0	สูง			
2) มีระบบการนัดหมายผู้รับบริการ	11	100.0	สูง			
3) มีระบบการติดตามผู้รับบริการที่บ้าน	11	100.0	สูง			
4) มีข้อมูลการเข้าเป็นป่วยของผู้รับบริการ	11	100.0	สูง			
<b>คุณภาพบริการ</b>						
1) มีแนวทางการอุดมสุขภาพตามมาตรฐานในโรคที่พบบ่อย	11	100.0	สูง			
2) มีหลักฐานที่แสดงถึงการพัฒนาคุณภาพบริการ	9	81.8	สูง			
<b>การสื่อสาร</b>						
1) มีแผ่นพับให้ความรู้ หรือการจัดบอร์ดให้ความรู้	11	100.0	สูง			
2) มีบันทึกการให้ความรู้ระหว่างผู้ให้ และผู้รับบริการ	9	81.8	สูง			
<b>ความต่อเนื่องของการบริการ</b>						
1) มีการนัดหมายผู้รับบริการและติดตามผู้ที่ไม่มาตามนัดอย่างต่อเนื่อง	11	100.0	สูง			
2) มีการจัดระบบข้อมูลของผู้รับบริการให้สะดวกในการใช้อย่างต่อเนื่อง	11	100.0	สูง			
3) มีการจัดให้ผู้รับบริการได้ตรวจกับแพทย์หรือพยาบาลคนเดินอย่างต่อเนื่อง	9	81.8	สูง			
4) มีการติดตามเชิงบวกผู้รับบริการเมื่อรับไว้รักษาที่โรงพยาบาลหรือเมื่อขาหน่ายกลับบ้าน	11	100.0	สูง			

ตารางที่ 11 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนการดำเนินงานของประชากรจำแนกตามการดำเนินงาน  
ด้านการจัดการ(ต่อ) (N= 11)

การดำเนินงานฯ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
			คะแนน
<b>ด้านการจัดการ</b>			
<b>การส่งเสริมสุขภาพ</b>			
1) มีนโยบายและแนวทางในการดำเนินการด้านส่งเสริมสุขภาพที่ชัดเจน โดยเน้นร่องที่เป็นปัญหาของพื้นที่	9	81.8	สูง
2) มีแนวทางการคุ้มครองส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคหอบหืด	10	90.9	สูง
3) มีแนวทางในการเฝ้าระวัง และกระตุ้นการพัฒนาการเคียงดูตามมาตรฐาน	11	100.0	สูง
4) มีแนวทางให้วัสดุ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	11	100.0	สูง

**ตารางที่ 12 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนการดำเนินงานของประชากรสำนักงานการดำเนินงาน  
ค้านการจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร (N= 11)**

การดำเนินงานฯ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ คะแนน
<b>ด้านการจัดการ</b>			
<b>ระบบข้อมูลข่าวสาร</b>			
1) มีการเก็บข้อมูลผู้รับบริการอย่างเป็นระบบ ครบถ้วน และต่อเนื่อง	10	90.9	สูง
2) มีการเก็บข้อมูลผู้รับบริการเป็นความลับ และเป็นข้อมูลผู้รับบริการ	9	81.8	สูง
1) มีการบันทึกข้อมูล ได้แก่ เวลา การวินิจฉัยโรค ยา หรือสิ่งที่ให้บริการประชาชนในแต่ละครั้ง	11	100.0	สูง
2) ผู้รับบริการที่มีอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้มีการบันทึก ข้อมูลที่เกี่ยวกับ พฤติกรรมเสี่ยง	6	54.5	ปานกลาง
3) ข้อมูลที่จัดเก็บมีการปรับข้อมูลให้ทันสมัยอยู่เสมอ ระบบบริหารจัดการ	7	63.6	ปานกลาง
1) มีการลงทะเบียน การติดตามผล การนำผลชั้นสูตร โรคไปใส่ในแฟ้มข้อมูลผู้รับบริการ	10	90.9	สูง
<b>การจัดการสถานที่</b>			
1) มีการจัดพื้นที่ ในการให้บริการเหมาะสมสำหรับ การให้บริการ	9	81.8	สูง

**ตารางที่ 13 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนการดำเนินงานของประชากรจำแนกตามการดำเนินงาน  
ด้านการจัดการระบบยา (N= 11)**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
	คะแนน		
<b>ด้านการจัดการ</b>			
ระบบยา			
1) มีการแยกเก็บยาอย่างเป็นสัดส่วน	11	100.0	สูง
2) มีการเก็บยาที่ต้องควบคุมอุณหภูมิอย่างเหมาะสม	11	100.0	สูง
3) มีการเก็บยาหมดอายุแยกไว้ต่างหาก	11	100.0	สูง
4) มีรายการยาที่จำเป็นพอกเพียงความบัญชียาหลัก แห่งชาติ ซึ่งเป็นยาที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน GMP	9	81.8	สูง
5) มียาฉุกเฉินพอกเพียงในคลังยา	9	81.8	สูง
6) มีการเขียนรหัสยาที่สมบูรณ์	11	100.0	สูง
7) มีระบบการตรวจสอบยา ก่อนจ่ายยา	9	81.8	สูง
8) มีการให้คำแนะนำวิธีการใช้ยาที่ถูกต้องก่อนจ่ายให้ ผู้รับบริการทุกคน	11	100.0	สูง

**ตารางที่ 14 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนการดำเนินงานของประชากรจำแนกตามการดำเนินงาน  
ด้านการเชื่อมต่อและการส่งต่อ (N= 11)**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
	คะแนน		
<b>ด้านการเชื่อมต่อและการส่งต่อ</b>			
1) มีการส่งต่อผู้รับบริการภายในเครือข่ายบริการสุขภาพ	10	90.9	สูง
2) มีการส่งต่อผู้รับบริการระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ	10	90.9	สูง
3) มีการประสานงานกับครอบครัวผู้รับบริการและชุมชน	8	72.7	สูง

### ภาคผนวก ๑

**ตารางที่ 15 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนของกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการจำแนกตามการดำเนินงาน  
ด้านที่ตั้งและประชากร และด้านกิจกรรมการปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน  
(N = 240)**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ คะแนน
			คะแนน
<b>ด้านที่ตั้งและประชากร</b>			
1) ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร่องลึกเป็นหน่วยให้บริการ สุขภาพแห่งแรกที่ใกล้บ้านที่สุด	240	100.0	สูง
2) ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านร่องลึกมีบิริเวณที่ให้บริการ สะดวกสบาย	211	87.9	สูง
<b>ด้านกิจกรรมการปฏิบัติงาน</b>			
1) ได้รับการรักษาพยาบาลโรคทั่วไป	101	42.1	ปานกลาง
2) ได้รับการรักษาพยาบาลโรคเรื้อรัง	131	54.6	ปานกลาง
3) ได้รับการดูแลสุขภาพที่บ้าน	68	28.3	ค่า
4) ได้รับการบริการฉุกเฉินเมื่อศันก่อนส่งต่อ	7	2.9	ค่า
5) ได้รับการให้คำปรึกษาคำแนะนำในการรักษา พยาบาล	215	89.6	สูง
6) ได้รับการบริการผ้าตัดเล็ก	0	0	ค่า
7) ได้รับการบริการทันตกรรมฟันราก	37	15.4	ค่า
8) ได้รับการให้คำแนะนำการดูแลปากและฟัน	37	15.4	ค่า
9) ได้รับการวางแผนครอบครัว	30	12.5	ค่า
10) ได้รับการดูแลก่อนคลอด	5	2.1	ค่า

**ตารางที่ 16 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนของกลุ่มคัวอย่างผู้รับบริการดำเนินการ  
ด้านกิจกรรมการปฏิบัติงาน (N = 240)**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ คะแนน
<b>ด้านกิจกรรมการปฏิบัติงาน</b>			
11) ได้รับการคุ้มครองหลังคลอด	3	1.3	ต่ำ
12) ได้รับการวัดระดับการเจริญเติบโต	48	20.0	ต่ำ
13) บุตร/หลาน ได้รับรักษาพื้นฐานสุขภาพชุมชน	48	20.0	ต่ำ
14) บุตร/หลาน ได้รับวัคซีนจากโรงพยาบาล	0	0	ต่ำ
15) ได้รับการคุ้มครองจากเจ้าหน้าที่สม່ານສນອ	120	50.0	ปานกลาง
16) ผู้สูงอายุในหมู่บ้าน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ	115	47.9	ปานกลาง
17) ได้รับการให้ความรู้ด้านสุขภาพ	222	92.5	สูง
18) ได้รับการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ	30	12.5	ต่ำ
19) ได้รับคำปรึกษาด้านการใช้ยา	9	3.8	ต่ำ
20) ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการคุ้มครอง เมื่อเป็น โรคที่พบบ่อย	211	87.9	สูง
21) ครอบครัวและชุมชน ได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้น	92	38.3	ต่ำ
22) การให้ความร่วมมือกับชุมชนในการวางแผนดำเนิน การแก้ไขปัญหาสุขภาพ	109	45.4	ปานกลาง
23) ครอบครัวและชุมชน ได้รับการคุ้มครองในการพื้นฟูสภาพ ร่างกาย จิตใจ	70	29.2	ต่ำ
24) ครอบครัวและชุมชน ได้รับการคุ้มครองย่างต่อเนื่อง	68	28.3	ต่ำ

**ตารางที่ 17 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนของกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการสำนักงาน  
ด้านบุคลากร และด้านอุปกรณ์ อพาร์ทเม้นท์ อาคารและสถานที่ (N = 240)**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ คะแนน
			คะแนน
<b>ด้านบุคลากร</b>			
1) การได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์	200	83.3	สูง
2) การได้รับการทำฟันจากทันตแพทย์หรือทันตกรรม	37	15.4	ต่ำ
3) การได้รับคำแนะนำการใช้ยาจากผู้ช่วยยา	240	100.0	สูง
4) การได้รับการบริการจากพยาบาล	240	100.0	สูง
<b>ด้านอุปกรณ์ อพาร์ทเม้นท์ อาคาร และสถานที่</b>			
1) มีอุปกรณ์ เครื่องมือต่าง ๆ พร้อมที่จะให้บริการ	206	85.8	สูง
2) ไม่มีการติดโรคหรืออาการเจ็บป่วยอื่นๆจากการมาใช้บริการ	240	100.0	สูง
3) มีห้องที่ตรวจรักษาแยกเป็นสัดส่วน	240	100.0	สูง
4) มีห้องให้คำปรึกษาแยกเป็นสัดส่วน	40	16.7	ต่ำ
5) มีบริเวณที่ตรวจรักษาเพียงพอ	197	82.1	สูง
6) มีระบบการเมื่อแพทย์จำเป็นต้องส่งไปรักษาต่อ	240	100.0	สูง

**ตารางที่ 18 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนของกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการจัดแนบทดตามการดำเนินงาน  
ด้านการจัดการ (N=240)**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ
			คะแนน
<b>ด้านการจัดการ</b>			
<b>การจัดการทั่วไป</b>			
1) มีเจ้าหน้าที่ดูแลรับอย่างดี	212	88.3	สูง
2) มีความสะดวกเมื่อมาตามที่เจ้าหน้าที่นัด	97	40.4	ปานกลาง
3) มีเจ้าหน้าที่ติดตามให้มารับการรักษา	19	7.9	ต่ำ
<b>การจัดการด้านการสื่อสาร</b>			
1) มีแผ่นพับและสื่อต่าง ๆ ให้ความรู้	90	37.5	ปานกลาง
<b>การจัดการความต่อเนื่องของบริการ</b>			
1) มีผู้ให้บริการคนเดิมในการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่อง	104	43.3	ปานกลาง
2) มีเจ้าหน้าที่ติดตามดูแลเมื่อถูกส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาล และจำหน่ายกสันบ้าน	4	1.7	ต่ำ
<b>การจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร</b>			
1) มีข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของผู้รับบริการที่หน่วยบริการ	227	94.6	สูง
2) ได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอย่างรวดเร็ว	101	42.1	ปานกลาง

**ตารางที่ 19 จำนวน ร้อยละ และระดับคะแนนของกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการสำนักงาน  
ด้านการจัดการและด้านการเชื่อมต่อและส่งต่อ (N = 240)**

การดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ	ระดับ			
	คะแนน					
<b>ด้านการจัดการ</b>						
การจัดการสถานที่						
1) มีบิเวณที่ให้บริการพอดีเพียงสำหรับการให้บริการ	169	70.4	สูง			
การจัดการระบบยา						
1) เจ้าหน้าที่ไม่มีการจ่ายยาพิดหรือให้ยาหมดอยู่	240	100.0	สูง			
2) มีการให้ยารักษาตามความเหมาะสมของความเจ็บป่วย	230	95.8	สูง			
3) ยาที่ได้รับมีการเขียนชื่อยา ชื่อผู้ป่วย วิธีการรับประทาน ขนาดการใช้ยา และวันที่รับยาที่เข้างช่องยา	227	94.6	สูง			
4) มีการแนะนำวิธีการใช้ยาค่อนกลับบ้าน	240	100.0	สูง			
<b>ด้านการเชื่อมต่อและส่งต่อ</b>						
1) มีการส่งต่อผู้รับบริการไปที่โรงพยาบาลทองแสงขัน หรือหน่วยงานอื่น ๆ	240	100.0	สูง			
2) มีเจ้าหน้าที่ไปติดตามลูกแลกที่บ้าน	99	41.3	ปานกลาง			
3) มีเจ้าหน้าที่ไปทำงานร่วมกับชุมชน	139	57.9	ปานกลาง			

ภาคผนวก จ

**รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ**

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| 1. นายแพทย์เกย์<br>ศรีเกย์สำราญ  | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทองแสงขัน<br>อำเภอทองแสงขัน จังหวัดอุตรดิตถ์                  |
| 2. คุณรัชนีวัลย์<br>สมจิตรานุกิจ | หัวหน้างานประกันสุขภาพ<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์                        |
| 3. คุณเลขา<br>ดีแท้              | หัวหน้าฝ่ายสาธารณสุขชุมชน<br>โรงพยาบาลทองแสงขัน<br>อำเภอทองแสงขัน จังหวัดอุตรดิตถ์ |

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล

วัน เดือน ปี เกิด

ภูมิลำเนา

ประวัติการศึกษา

ประวัติการทำงาน

นางสาวอัมพร ฟอยทอง

1 กรกฎาคม 2516

จังหวัดอุตรดิตถ์

นักเรียนศึกษาตอนปลาย โรงเรียนพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์ พ.ศ. 2537

พ.ศ. 2537- 2542 หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

โรงพยาบาลฟากท่า

อำเภอฟากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์

พ.ศ. 2542 – ปัจจุบัน พยาบาลประจำฝ่ายสาธารณสุขชุมชน

โรงพยาบาลทองแสงขัน

อำเภอทองแสงขัน จังหวัดอุตรดิตถ์