

การวิจัยเชิงประเมิณผลเรื่องนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์แก้ไข
ปัญหาโรคไข้หวัดนกในประเทศไทยในพื้นที่ 19 จังหวัด โดยการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้บริหารและ
ผู้ปฏิบัติงานแบบเจาะจงจากหน่วยงานที่สุ่มได้จากการสุ่มอย่างเป็นระบบ สำหรับตัวอย่างที่เป็นประชาชน
ใช้วิธีการเลือกแบบบังเอิญ (Accidental Sampling) ได้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดจำนวน 723 คน โดยดำเนินการ
ประเมินผลในระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ 2548 ถึงเดือนมกราคม 2549 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม
ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปเพื่อหาค่าร้อยละ

ผลการวิจัย พบว่า บริบทของแผนยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาไข้หวัดนกในประเทศไทย (พ.ศ. 2548
–2550) มีความสมบูรณ์ ชัดเจนและสอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย โดยผู้บริหารระดับจังหวัด
เห็นด้วยมากและมากที่สุด ผู้ปฏิบัติงานรับทราบนโยบายและการปฏิบัติตามนโยบายของหน่วยงานต่าง ๆ
มีการรับทราบนโยบายและยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาไข้หวัดนกของประเทศไทย มีการจัดตั้งศูนย์ป้องกัน
และแก้ไขปัญหาคณะของโรคไข้หวัดนก ประชาชนส่วนใหญ่ได้รับการถ่ายทอดยุทธศาสตร์
การเฝ้าระวังควบคุมโรคไข้หวัดนก และการจัดการความรู้เกี่ยวกับโรคไข้หวัดนก

สำหรับปัจจัยนำเข้า พบว่า เรื่องความพอเพียงของงบประมาณ บุคลากร และวัสดุอุปกรณ์
ผู้บริหารระบุว่าอยู่ในระดับน้อย ผู้ปฏิบัติส่วนใหญ่ระบุว่าได้รับงบประมาณสนับสนุนและเงินสนับสนุน
ทุนวิจัยมีน้อย การพัฒนาห้องปฏิบัติการตรวจยืนยันเชื้อยังมีน้อย การมีวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้งานและ
รถพยาบาลสำหรับส่งต่อผู้ป่วย ยังไม่เพียงพอ ความรู้และการรับรู้ข้อมูลทางวิชาการ และการจัดทำคู่มือ
การวินิจฉัยโรคไข้หวัดนกมีน้อย

ส่วนกระบวนการดำเนินงานนั้น พบว่า ประชาชนได้รับข้อมูลข่าวสารจากโทรทัศน์มากที่สุด
ผู้บริหารนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติอยู่ในระดับมาก และการมีแผนยุทธศาสตร์ในหน่วยงานอยู่ในระดับ
ปานกลาง มีการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานอยู่ในระดับปานกลาง ผู้ปฏิบัติงาน มีการวิเคราะห์
ข้อมูลและจัดทำแผนปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง มีการรายงานสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
ประชาชนมีการสร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกรวมทั้งการปฏิบัติเรื่องการทำลายเชื้อโรค

ในส่วนของผลผลิตหลังจากมีการใช้แผนยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดนกแล้ว พบว่า
การระบาดของโรคไข้หวัดนกลดความรุนแรงลง และสามารถควบคุมโรคได้ ในที่สุดประเทศไทยได้รับ
การประกาศให้เป็นเขตปลอดโรคเมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2548

This evaluative research aimed to assess avian influenza problem solving strategies in Thailand covering 19 provinces, during February 2005 to January 2006. The samples were 723 individuals comprised of administrators and practical staffs obtained by stratified random sampling and purposive sampling, while the people sample were obtained by accidental sampling. The instrument used for a collection of data were questionnaires constructed by the researcher. The analyses were made by computer program for percentage.

The results of this study indicated that the context of avian influenza problem solving strategies in Thailand (B.E. 2005-2007) were completed and conform to target groups. The administrators strongly agreed with avian influenza problem solving strategies. The practical staffs were informed about policy of avian influenza problem solving strategies. Center for prevention and solving avian influenza was established. Most people imparted avian influenza and knowledge management. Available resources were somewhat limited. The supporting budget and money for research of the practical staff were insufficient. Development of the laboratory was still less active. The supplies and instruments used for the implementation and ambulance were insufficient. Information and diagnosis manual were less. The people received most information from a television. The policy implementation by administrators was at the high level, and the strategy of the policy in divisions was at a moderate level. There was a considerable collaboration between divisions. The practical staffs of other divisions had participated in the analysis of data and action planning, and continuously reported the situation. People established surveillance network for avian influenza including the practice for disinfection. The product of avian influenza problem solving strategies in Thailand showed that endemicity of avian influenza was decreased. Eventually, Thailand had announced free zone of avian flu since 30 November 2005.