

ภาคผนวก



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

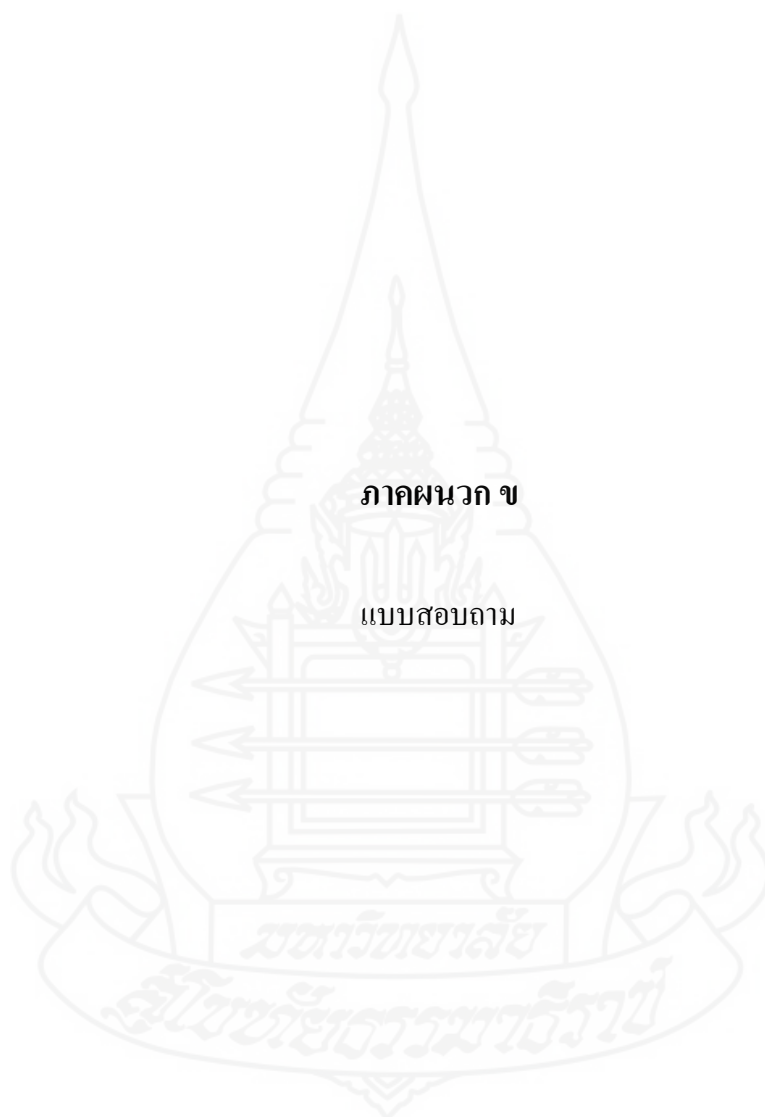


รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันทพร ภัทรพุทธ อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา
2. ทันตแพทย์สงวน ก่อธรรมนิเวศน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
3. ทันตแพทย์หญิงอุไรวรรณ อมรไชย ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
หัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเคชอุดม
จังหวัดอุบลราชธานี
4. ทันตแพทย์หญิงสุรัตน์ มงคลชัยอรัญญา ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กลุ่มพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านทันตสุขภาพ
สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข
5. นางเขวดี ปานมี นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ภาคผนวก ข

แบบสอบถาม



เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถาม

คุณภาพชีวิตการทำงานของทันตบุคลากรในสถานพยาบาลของรัฐ จังหวัดราชบุรี

Work Life Quality of Dental Personnel in Government Health Care Units

in Ratchaburi Province

คำชี้แจง

แบบสอบถามฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการทำวิจัยในระดับปริญญาโท หลักสูตร
 สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต วิชาเอกบริหารสาธารณสุข สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัย
 สุโขทัยธรรมาธิราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับคุณภาพชีวิตการทำงานของทันตบุคลากร
 และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตการทำงานของทันตบุคลากรในสถานพยาบาลของรัฐ
 จังหวัดราชบุรี ซึ่งคาดว่าจะประโยชน์ต่อหน่วยงานราชการและบุคคลที่สนใจโดยทั่วไป ผู้ตอบ
 แบบสอบถาม คือ ทันตบุคลากร คือ บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ
 ช่องปาก ทั้งข้าราชการและลูกจ้าง ซึ่งปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของรัฐ ในจังหวัดราชบุรี ที่
 ปฏิบัติงานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป (นับถึงวันที่ตอบแบบสอบถาม)

คำตอบของท่านมีคุณค่าอย่างยิ่งต่องานวิจัย ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่ได้รับจากท่าน
 เป็นความลับ โดยจะนำไปใช้เพื่อสรุปผลการวิจัยเป็นภาพรวมเท่านั้น ข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริง
 และสมบูรณ์จะช่วยให้การวิจัยมีความถูกต้อง ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน

แบบสอบถามนี้ เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับคุณภาพชีวิตการทำงานของท่านประกอบด้วย
 6 ตอน จำนวน 13 หน้า โปรดตอบแบบสอบถาม ตามสภาพความเป็นจริงของท่านหรือตามความ
 คิดเห็นของท่าน

ทั้งนี้ ผลการวิจัยจะเป็นข้อเสนอแนะในการปรับปรุงคุณภาพชีวิตการทำงานของ
 ทันตบุคลากรในสถานพยาบาลของรัฐ จังหวัดราชบุรี เพื่อประโยชน์แก่ตัวท่านเองและองค์กรต่อไป
 หากมีข้อปัญหาที่ไม่เข้าใจหรือสงสัยในข้อประเด็นคำถาม กรุณาติดต่อ คุณสุอัมพร คำทวี กลุ่มงาน
 ทันตกรรม โรงพยาบาลดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี 70130 โทรศัพท์ 081-8446505

email : s_katawee@yahoo.com

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมืออย่างดียิ่ง

สุอัมพร คำทวี

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดกรอกข้อมูลลงในช่องว่างและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ตามความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง

2. อายุ _____ ปี (เศษของอายุมากกว่า 6 เดือน คิดเป็น 1 ปี)

3. สถานภาพสมรส

- ☐ 1. โสด
- ☐ 2. หย่า
- ☐ 3. หม้าย
- ☐ 4. สมรสและอยู่ด้วยกัน
- ☐ 5. สมรสแต่แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นที่เกี่ยวกับอาชีพ
- ☐ 6. สมรสแต่แยกกันอยู่เพราะเหตุผลอื่น

4. การศึกษาสูงสุดในปัจจุบัน

- ☐ 1. ต่ำกว่าปริญญาตรี (ประกาศนียบัตรวิชาชีพ)
- ☐ 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
- ☐ 3. วุฒิหลังปริญญาตรีเฉพาะทันตแพทย์ (ประกาศนียบัตรวิชาชีพสาขาต่างๆ)
- ☐ 4. ปริญญาโท หรือเทียบเท่า
- ☐ 5. ปริญญาเอก หรือวุฒิปดฺตร/อนุมติปดฺตร

5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (ประมาณการรายได้ โดยรวมเงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง เบี้ยเลี้ยง ค่าตอบแทนนอกเวลา และเงินได้อื่นๆ ทั้งหมดที่ได้จากทางราชการ) _____ บาท

6. สถานที่ปฏิบัติงาน

- ☐ 1. รพ.สต. หรือศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง
- ☐ 2. โรงพยาบาลชุมชน
- ☐ 3. โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์
- ☐ 4. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ☐ 5. สถานพยาบาลของรัฐอื่นๆ ระบุ _____

7. ปัจจุบันท่านเป็น

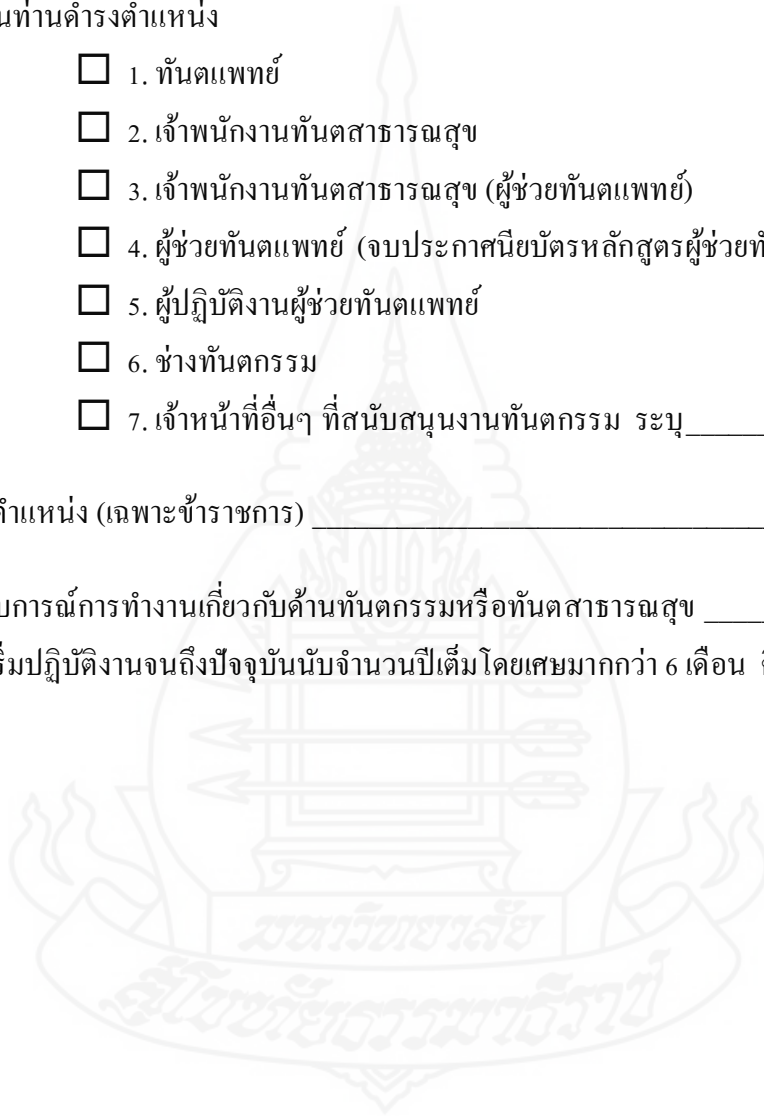
- ☐ 1. ข้าราชการ
- ☐ 2. ลูกจ้างประจำ
- ☐ 3. ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน/รายเดือน

8. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง

- ☐ 1. ทันตแพทย์
- ☐ 2. เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
- ☐ 3. เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (ผู้ช่วยทันตแพทย์)
- ☐ 4. ผู้ช่วยทันตแพทย์ (จบประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์)
- ☐ 5. ผู้ปฏิบัติงานผู้ช่วยทันตแพทย์
- ☐ 6. ช่างทันตกรรม
- ☐ 7. เจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่สนับสนุนงานทันตกรรม ระบุ _____

9. ระดับตำแหน่ง (เฉพาะข้าราชการ) _____

10. ประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับด้านทันตกรรมหรือทันตสาธารณสุข _____ ปี (ระยะเวลา นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานจนถึงปัจจุบันนับจำนวนปีเต็มโดยเศษมากกว่า 6 เดือน คิดเป็น 1 ปี)



ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับลักษณะงาน

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้ เกี่ยวข้องกับลักษณะงานที่ท่านปฏิบัติเป็นประจำ โดยให้ท่าน

ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหลังข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1.	<u>ความหลากหลายของงาน</u> งานในความรับผิดชอบของท่านต้องใช้ทักษะ ความชำนาญหลายอย่าง					
2.	ท่านใช้ความสามารถได้อย่างเต็มที่ในการทำงาน ของท่านจนสำเร็จ					
3.	ท่านได้มีโอกาสทำงานที่หลากหลาย					
4.	<u>ความมีเอกลักษณ์ของงาน</u> ท่านมีโอกาสกำหนดแผนการทำงานของตนเอง					
5.	ท่านสามารถปฏิบัติงานตั้งแต่เริ่มต้นจนเสร็จสิ้นตาม หน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย					
6.	ท่านสามารถปฏิบัติงานสำเร็จและผลงานนั้นตรงตาม สิ่งที่ท่านตั้งใจไว้					
7.	<u>ความสำคัญของงาน</u> งานของท่านมีความสำคัญ มีคุณค่าเป็นที่ยอมรับ ของสังคม					
8.	งานของท่านมีผลต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน					
9.	ความบกพร่องในการปฏิบัติงานของท่านมีผลกระทบ ต่อเพื่อนร่วมงานในหน่วยงานของท่าน					
10.	ความบกพร่องในการปฏิบัติงานของท่านมีผลกระทบ ต่อสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจของผู้รับบริการ					

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับลักษณะงาน (ต่อ)

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
11.	ความมีอิสระในการทำงาน ท่านมีโอกาสทำงานด้วยตนเองอย่างอิสระโดยไม่ขึ้นอยู่กับบุคคลอื่นหรืองานของผู้อื่น					
12.	ท่านวางแผนการทำงานและกำหนดเวลาทำงานด้วยตนเองได้					
13.	ท่านมีอำนาจในการตัดสินใจในงานที่ท่านรับผิดชอบ					
14.	การมีโอกาสรับรู้ผลการปฏิบัติงาน ท่านได้รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา					
15.	ท่านทราบข้อดี - ข้อบกพร่องในการทำงานของท่านจากผู้บังคับบัญชาเป็นระยะ					
16.	ท่านได้รับทราบผลการประเมินความพึงพอใจจากผู้ให้บริการในการปฏิบัติงาน					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามบรรยากาศองค์กร

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้เป็นการสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับบรรยากาศในหน่วยงานที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1.	<u>โครงสร้างขององค์กร</u> หน่วยงานของท่านมีการจัดโครงสร้างการบริหารงานไว้อย่างชัดเจน					
2.	หน่วยงานของท่านมีการกำหนดสายการบังคับบัญชาการปกครองไว้อย่างชัดเจน					
3.	หน่วยงานของท่านมีกฎระเบียบข้อบังคับที่เหมาะสมกับการทำงาน					
4.	ลักษณะโครงสร้างทำงานภายในหน่วยงานไม่ก่อให้เกิดอุปสรรคให้งานล่าช้า					
5.	<u>ความท้าทายและความรับผิดชอบ</u> ผู้บังคับบัญชามอบหมายให้ท่านรับผิดชอบงานใหม่ๆที่มีความสำคัญ					
6.	ท่านมีโอกาสดำเนินการรับผิดชอบงานที่ท้าทายความสามารถจนประสบความสำเร็จ					
7.	ผลงานของท่านมีผลโดยตรงต่อผลสำเร็จของหน่วยงาน					
8.	<u>ความอบอุ่นและการสนับสนุน</u> เพื่อนร่วมงานให้ความช่วยเหลือในการทำงานด้วยความเต็มใจ					
9.	ผู้บังคับบัญชาให้การช่วยเหลือและสนับสนุนการปฏิบัติงานแก่ผู้ใต้บังคับบัญชา อย่างเต็มที่					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามบรรยากาศองค์กร (ต่อ)

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
10.	เมื่อท่านปฏิบัติงานผิดพลาด จะได้รับคำแนะนำ และให้กำลังใจในการทำงานจากผู้บังคับบัญชา					
11.	บรรยากาศในหน่วยงานของท่าน มีความอบอุ่น เกื้อกูลกัน					
12.	<u>การให้รางวัลและการลงโทษ</u> ท่านได้รับความยุติธรรมในการพิจารณาเลื่อนขั้น ตำแหน่ง					
13.	หน่วยงานของท่านมีหลักเกณฑ์ที่ชัดเจนในการ พิจารณาเลื่อนขั้น/ตำแหน่ง					
14.	เมื่อบุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติงานได้ดี จะ ได้รับการยกย่องชมเชย					
15.	เมื่อท่านปฏิบัติงานผิดพลาด ผู้บังคับบัญชาจะไม่ ตำหนิต่อหน้าผู้อื่น แต่จะชี้แนะและว่ากล่าว ตักเตือนเฉพาะบุคคล					
16.	<u>การแก้ไขความขัดแย้ง</u> บุคลากรในหน่วยงานของท่านร่วมกันหาแนว ทางแก้ไขปัญหาในหน่วยงาน					
17.	ในการตัดสินใจต่าง ๆ ผู้บังคับบัญชาของท่าน มักจะถามความคิดเห็นจากท่านเสมอ					
18.	ท่านมีโอกาสดูชี้แจงเหตุผลและผลเพื่อแก้ไขปัญหา ในการทำงาน					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามบรรยากาศองค์กร (ต่อ)

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
19.	<u>มาตรฐานการปฏิบัติงาน</u> หน่วยงานของท่านมีการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม					
20.	หน่วยงานของท่านมีการปรับปรุงและพัฒนามาตรฐานการทำงานเสมอ					
21.	บุคลากรส่วนใหญ่ทำงานได้ตามมาตรฐานการปฏิบัติงานของหน่วยงาน					
22.	หน่วยงานของท่านมีการสื่อสารมาตรฐานการปฏิบัติงานเพื่อให้เข้าใจตรงกัน					
23.	<u>ความจงรักภักดีต่อองค์กร</u> ท่านมีความรู้สึกในการเป็นเจ้าของหน่วยงานนี้					
24.	หน่วยงานของท่านทำให้ท่านรู้สึกภาคภูมิใจที่เป็นส่วนหนึ่งของหน่วยงานนี้					
25.	<u>การยอมรับความเสี่ยงในงาน</u> หน่วยงานของท่านมีการกำหนดความเสี่ยงร่วมกันในการปฏิบัติงาน					
26.	หน่วยงานของท่าน ส่งเสริมให้บุคลากรยอมรับและหาแนวทางป้องกันความเสี่ยงร่วมกันในการทำงาน					
27.	ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานแม้จะรู้สึกว่าการที่ทำไม่ปลอดภัยต่อชีวิต					

ตอนที่ 4 แบบสอบถามนโยบายของรัฐ ด้านสุขภาพช่องปาก

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้เป็นการสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับนโยบายของรัฐ ด้านสุขภาพช่องปาก

ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1.	ท่านเห็นว่าหน่วยงานของท่านสามารถจัดระบบบริการสุขภาพช่องปากให้ตรงตามปัญหาในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม					
2.	หน่วยงานของท่านได้จัดระบบบริการสุขภาพช่องปากผสมผสานกับงานสุขภาพอื่นๆ					
3.	หน่วยงานของท่านได้จัดบริการสุขภาพช่องปากด้านส่งเสริมป้องกันได้ตามนโยบายของรัฐด้านสุขภาพช่องปาก					
4.	หน่วยงานของท่านได้จัดบริการการรักษาโรคในช่องปากตามนโยบายของรัฐด้านสุขภาพช่องปาก					
5.	หน่วยงานของท่านได้จัดบริการฟื้นฟูสุขภาพช่องปากตามนโยบายของรัฐด้านสุขภาพช่องปาก					

ตอนที่ 5 แบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงาน

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตการทำงาน โดยให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ น

ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1.	<u>การได้รับค่าตอบแทนที่ยุติธรรมและเหมาะสม</u> ท่านพอใจกับเงินเดือนปัจจุบันที่ได้รับจากการทำงาน					
2.	ค่าตอบแทนนอกเวลาที่ได้รับมีความเหมาะสม					
3.	ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษอื่นๆ รวมทั้งเบี้ยเลี้ยงที่ได้รับมีความเหมาะสมกับปริมาณที่รับผิดชอบ					
4.	ท่านได้รับเงินเดือนอย่างยุติธรรมเมื่อเปรียบเทียบกับเพื่อนร่วมอาชีพอื่นที่มีลักษณะงานคล้ายกัน					
5.	รายได้ของท่านเพียงพอกับค่าใช้จ่ายของท่าน					
6.	ท่านคิดว่าโดยภาพรวม ผลประโยชน์ตอบแทนที่ได้รับคุ้มค่ากับภาระงานของท่าน					
7.	<u>สภาพแวดล้อมในการทำงานเอื้อต่อสุขภาพที่ดี</u> <u>และมีความปลอดภัย</u> ในหน่วยงานของท่านมีการจัดสภาพแวดล้อมการทำงานที่มุ่งเน้นความสะอาด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค					
8.	หน่วยงานมีวัสดุอุปกรณ์ที่เพียงพอต่อการทำงาน					
9.	หน่วยงานมีระบบการบำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์สำหรับการทำงาน					

ตอนที่ 5 แบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงาน (ต่อ)

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
10.	หน่วยงานมีการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัย ไม่ให้เกิดอันตรายแก่บุคลากร					
11.	<u>โอกาสในการใช้และพัฒนาขีดความสามารถ</u> หน่วยงานของท่านให้โอกาสผู้ปฏิบัติงานได้ เรียนรู้การทำงาน					
12.	ท่านได้รับโอกาสฝึกอบรมหรือฝึกปฏิบัติในการ ใช้ความรู้ เทคโนโลยีใหม่ๆ					
13.	หน่วยงานให้โอกาสบุคลากรในการ ไปประชุม เพื่อเพิ่มพูนความรู้					
14.	หน่วยงานให้โอกาสบุคลากรในการลาศึกษาต่อ					
15.	<u>โอกาสในการก้าวหน้าและความมั่นคง</u> หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีความรู้ ความสามารถได้มีโอกาสก้าวหน้าในการทำงาน					
16.	ผลงานของท่านได้ถูกนำไปประกอบพิจารณา ประเมินความดีความชอบ					
17.	ผลงานของท่านได้รับการประเมินประกอบเลื่อน ตำแหน่งหรือว่าจ้างให้ทำงานต่อไป					
18.	ท่านมั่นใจว่าจะไม่ถูกย้ายไปทำงานในฝ่ายอื่น / ที่อื่น					

ตอนที่ 5 แบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงาน (ต่อ)

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
19.	<u>ความรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของทีม</u> ท่านทำงานร่วมกับคนในหน่วยงานได้เป็นอย่างดี					
20.	ท่านและเพื่อนร่วมงานมีการสนับสนุนการทำงานซึ่งกันและกันเพื่อให้งานประสบความสำเร็จ					
21.	ในหน่วยงานของท่านมีการทำงานเป็นทีมโดยไม่มีการแบ่งชนชั้น					
22.	คนในหน่วยงานของท่านส่วนใหญ่ไม่มีอคติในการทำงานร่วมกัน					
23.	คนในหน่วยงานของท่านให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี					
24.	<u>สิทธิส่วนบุคคล</u> ผู้ร่วมงานให้เกียรติและเคารพในสิทธิส่วนบุคคลของท่าน					
25.	ท่านได้รับสิทธิในการปฏิบัติงานตามขอบเขตที่รับผิดชอบ					
26.	ผู้บังคับบัญชาของท่านให้โอกาสในการทำงานเท่าเทียมกับผู้อื่น					
27.	ท่านมีสิทธิปฏิเสธงานที่เกินความสามารถหรือนอกเหนือความรับผิดชอบได้					
28.	ผู้บังคับบัญชาให้โอกาสในการเสนอความคิดเห็นเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น					

ตอนที่ 5 แบบสอบถามคุณภาพชีวิตการทำงาน (ต่อ)

ข้อ	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความคิดเห็น				
		เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
29.	<u>งานและจังหวะชีวิตโดยรวม</u> ท่านสามารถแบ่งเวลาในการทำงาน เวลาสำหรับครอบครัวและเวลาส่วนตัวอย่างเหมาะสม					
30.	ท่านพอใจในการใช้เวลาทำงาน เวลาสำหรับครอบครัว สังคม และเวลาส่วนตัว					
31.	การทำงานของท่านไม่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินชีวิตของครอบครัว					
32.	ท่านมีโอกาสพบปะสังสรรค์กับเพื่อนหรือออกงานสังคมได้ตามโอกาสที่ต้องการ					
33.	<u>ความสัมพันธ์ทางสังคมของชีวิตการทำงาน</u> การดำเนินงานในหน่วยงานของท่านมีการประชุม / ปฏิบัติงานร่วมกับคนในชุมชน					
34.	บุคลากรและผลงานของหน่วยงานได้รับการยอมรับว่ามีความสำคัญต่อสังคม					
35.	ท่านให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานอื่นในการบำเพ็ญสาธารณะประโยชน์					
36.	หน่วยงานของท่านไม่ร่วมมือกับชุมชนในกิจกรรมที่ผิดจริยธรรม					
37.	ท่านมีความภาคภูมิใจในหน่วยงานและวิชาชีพที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาทางสังคม					

ตอนที่ 6 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะจากทันตบุคลากรใน 5 ด้าน

1. ด้านบริหารองค์กร _____

2. ด้านสวัสดิการ _____

3. ด้านความก้าวหน้าในอาชีพ _____

4. ด้านการศึกษา การพัฒนาความรู้และทักษะในงาน _____

5. ด้านอื่นๆ _____

ขอขอบคุณผู้ตอบแบบสอบถามทุกๆ ท่าน ที่กรุณาใช้เวลาตอบแบบสอบถามและให้
ข้อเสนอแนะที่จะเป็นประโยชน์สำหรับงานวิจัยต่อไป และกรุณาส่งแบบสอบถามกลับคืนให้ผู้ร่วม
เก็บข้อมูลวิจัยที่ส่งแบบสอบถามให้ท่าน หรือที่ นางสาวสุอัมพร คำทวี กลุ่มงานทันตกรรม

โรงพยาบาลดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี 70130 โทรศัพท์ 081-844-6505

อีเมล s_katawee@yahoo.com ภายใน วันที่ 31 มีนาคม 2556