



ภาคผนวก

มหาวิทยาลัย

สกลนครราชภัฏ



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ (แบบสอบถาม)

- | | |
|------------------------|--|
| ผศ.ดร. วิวัฒน์ หามนตรี | <p>ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต(การศึกษาเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น)
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครินทร์
ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ระดับ 8
ประธานสาขาวิชาการพัฒนาชุมชน
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา</p> |
| นายอดิศร วงศ์คงเดช | <p>สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มวิชาการ
ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น</p> |
| นายไพบุลย์ บุญแสนแผน | <p>พัฒนบริหารศาสตรมหาบัณฑิต(พัฒนาสังคม)
สถาบันนิด้า
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู</p> |



ที่ ศธ 0522.20(บ)ว 543

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางพูด
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

๒๕ มีนาคม 2555

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิวัฒน์ ทานนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำโครงการวิทยานิพนธ์ และแบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด

ด้วย นายศิริชัย ขาดินหนองทอน นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ วิชาเอกบริหารสาธารณสุข สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "การมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ในจังหวัดหนองคาย" ซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของ รองศาสตราจารย์ ดร.เขมภา ศิธสุขวรรณ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และขณะนี้ นักศึกษาอยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือการวิจัย ในการนี้สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพพิจารณาแล้วเห็นว่า ท่านเป็นผู้มีความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษารายนี้ด้วย ทั้งนี้ นักศึกษาจะเป็นผู้ติดต่อประสานกับท่านด้วยตนเอง

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นิตยา เทีสุวาน)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

โทร. (02) 503-3610, 504-8020

โทรสาร. (02) 503-3570

ที่ ศธ 0522.20(บ)/ว 548



สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางพูด
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

๒๖ มีนาคม 2555

เรื่อง ขอร้องเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

เรียน อาจารย์อติศร วงศ์คงเคช

สิ่งที่ส่งมาด้วย เคาะโครงการวิทยานิพนธ์ และแบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด

ด้วย นายศิริชัย ขาดหนองทอน นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ วิชาเอกบริหารสาธารณสุข สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "การมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ในจังหวัดหนองคาย" ซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของ รองศาสตราจารย์ ดร.เยาวภา ตี้อัสสุวรรณ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และขณะนี้ นักศึกษาอยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือการวิจัย ในกรณีสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพพิจารณาแล้วเห็นว่า ท่านเป็นผู้มีความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษารายนี้ด้วย ทั้งนี้ นักศึกษาจะเป็นผู้ติดต่อประสานกับท่านด้วยตนเอง

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นิตยา เพ็ญศิริรักษา)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

โทร. (02) 503-3610, 504-8020

โทรสาร. (02) 503-3570



ที่ ศธ 0522.20(น/ว) ๕๔๕

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางพูด
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

๒๖ มีนาคม 2555

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

เรียน อาจารย์ใหญ่ลย์ บุญแสนแผน

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำโครงการวิทยานิพนธ์ และแบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด

ด้วย นายศิริชัย ขาดิหนองทอน นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาสาธารณสุขศาสตร์ วิชาเอกบริหารสาธารณสุข สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "การมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ในจังหวัดหนองคาย" ซึ่งอยู่ในความควบคุมดูแลของ รองศาสตราจารย์ ดร.เขาวงกต ตีอัฐสุวรรณ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และขณะนี้ นักศึกษาอยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือการวิจัย ในการนี้สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพพิจารณาแล้วเห็นว่า ท่านเป็นผู้มีความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษารายนี้ด้วย ทั้งนี้ นักศึกษาจะเป็นผู้ติดต่oprะสานกับท่านด้วยตนเอง

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ


(รองศาสตราจารย์ ดร.นิตยา เพ็ญศิรินภา)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

โทร. (02) 503-3610, 504-8020

โทรสาร. (02) 503-3570

ภาคผนวก ข

แบบสอบถาม



แบบสอบถามการวิจัย

เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหาร ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ในจังหวัดหนองคาย

คำชี้แจง

วัตถุประสงค์ของแบบสอบถาม เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหาร ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ในจังหวัดหนองคาย โดยขอความกรุณาจากท่านในการตอบแบบสอบถามนี้ ตามสภาพความเป็นจริงที่ได้ดำเนินการในรอบปี พ.ศ 2554 ที่ผ่านมา ซึ่งคำตอบของท่านไม่มีผลต่อการปฏิบัติงาน ผู้วิจัยจะนำเสนอผลการศึกษาในภาพรวม ซึ่งจะมีประโยชน์ต่อการพัฒนาการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพต่อไป

แบบสอบถามนี้ประกอบด้วย 6 ส่วน คือ รวมทั้งหมด 130 ข้อ

ส่วนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคล จำนวน 11 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบประเมินความความรู้ของตนเองเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำนวน 23 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยสนับสนุนการสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย จำนวน 42 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมในการสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารแต่ละตำแหน่งของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย จำนวน 28 ข้อ

ส่วนที่ 5 แบบประเมินการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำนวน 22 ข้อ

ส่วนที่ 6 ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ประโยชน์จากการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำนวน 4 ข้อ

เมื่อท่านตอบแบบสอบถามเสร็จเรียบร้อยแล้ว กรุณานำส่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ(สถานีอนามัย) หรือสำนักปลัด(อบต)หรือกองสาธารณสุข เพื่อผู้วิจัยจะได้รวบรวมและนำไปวิเคราะห์ต่อไป

ขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้

นายศิริชัย ชาติหนองทอน

นักศึกษาระดับปริญญาโทหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข)

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ส่วนที่ 1 ข้อมูลคุณลักษณะส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดขีดเครื่องหมาย / ลงใน [] หรือเติมคำลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ

[] 1 ชาย

[] 2 หญิง

2. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี (นับจำนวนเต็ม)

3. ระดับการศึกษาสูงสุด

[] 1 ประถมศึกษา

[] 2 มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3 หรือ ม.ศ.3)

[] 3 มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6 หรือ ม.ศ. 5) หรือ ปวช.

[] 4 อนุปริญญา หรือ ปวส.

[] 5 ปริญญาตรี หรือ เทียบเท่า

[] 6 ปริญญาโท

[] 7 อื่นๆ ระบุ.....

4. สถานภาพสมรส

[] 1 โสด

[] 2 สมรส

[] 3 หม้าย / หย่า / แยก

5. อาชีพหลัก

[] 1 เกษตรกรรม (ทำสวน ทำนา ทำไร่)

[] 2 ค้าขาย

[] 3 รับจ้าง

[] 4 รับราชการ

[] 5 อื่นๆ ระบุ.....

6. รายได้ของท่านที่ยังไม่หักค่าใช้จ่ายเฉลี่ยเดือนละ บาท

7. ตำแหน่งของท่านในคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

[] 1 ประธานกรรมการ

[] 2 เลขานุการ

[] 3 กรรมการจากผู้แทนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหรือสภาเทศบาล

[] 4 กรรมการจากผู้แทนหน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข

[] 5 กรรมการจากผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลคุณลักษณะส่วนบุคคล (ต่อ)

- 6 กรรมการจากผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
- 7 กรรมการจากผู้ทรงคุณวุฒิในชุมชน
8. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น รวม.....ปี
9. กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่าน สมัครเข้าร่วมกับ สปสช. ปีงบประมาณ..... (ข้อนี้ตอบเฉพาะเลขานุการเท่านั้น)
10. ท่านเคยได้รับการฝึกอบรมเรื่องแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์หรือไม่
- 1 ไม่เคย 2 เคย ระบุ.....ครั้ง
11. ถ้าท่านเคยได้รับการฝึกอบรมเรื่องแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ โดยหน่วยงานใดจัดฝึกอบรม *เลือกได้ตามจริง
- 1 กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลจัดเอง 2 หน่วยงานอื่นเช่น สข.อีสาน สปสช. สสจ. สสอ. สอ ทั้ง 2 หน่วยจัด

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องหลังข้อความที่ตรงกับความเห็นของผู้ตอบ

ข้อ	ข้อความ	ผิด	ถูก
1	ขั้นตอนแรกที่ต้องดำเนินการในการทำแผนงาน / โครงการ คือ การเตรียมการสำรวจ ค้นหา และเก็บรวบรวมข้อมูล		
2	แผนชุมชนกับแผนที่ทางเดินของยุทธศาสตร์ <u>ไม่มีความแตกต่างกัน</u> เนื่องจากมีการกำหนดจุดหมายปลายทางก่อนการกำหนดวิธีการทำงาน เช่นเดียวกัน		
3	แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นเครื่องมือที่ใช้บริหารจัดการยุทธศาสตร์ที่ท้องถิ่น ชุมชนและองค์กร สร้างขึ้นหรือมีอยู่แล้วให้เกิดความสำเร็จ		
4	แผนที่ทางเดินของยุทธศาสตร์ คือ ภาพที่แสดงให้เห็นถึงเส้นทางเดินของวิธีการสำคัญไปสู่จุดหมายปลายทาง		
5	จุดหมายปลายทาง คือ สิ่งที่ต้องการเห็นหรือเกิดขึ้น มองไปสู่ออนาคต		

ส่วนที่ 2 แบบสอบถาม

ข้อ	ข้อคำถาม	ผิด	ถูก
6	จุดมุ่งหมายที่สำคัญของแนวคิด “แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์”คือ การทำให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม		
7	“การสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์” มี 7 ขั้นตอน ประกอบด้วยขั้นตอนการสร้าง 4 ขั้นตอน(1-4) และขั้นตอนการใช้ 3 ขั้นตอน (5-7) ดังนี้ 1) การวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์ 2) การกำหนดจุดหมายปลายทาง เพื่อกำหนดทางเลือกในแก้ปัญหาด้วยการเขียนผังจุดหมายปลายทาง3) การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และตรวจสอบยุทธศาสตร์ 4) การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ 5) การอธิบายการทำงานหรือการนิยามเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด 6) การสร้างแผนปฏิบัติการ และ 7) การเปิดงานและการประเมินผล		
8	“แผนที่ความคิด” เป็นเครื่องมือแสดงถึงความคิดและความคิดเห็นของทุกคนร่วมกัน เชื่อมโยงมองเห็นภาพ แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมได้อย่างไม่มีข้อจำกัด		
9	ในการวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์เพื่อทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ด้วยการใช้แผนที่ความคิด ผู้วิเคราะห์ ควรพิจารณาจากสิ่งที่ไม่ดี (เชิงลบ)		
10	ขั้นตอนการวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์เพื่อทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ “ไม่จำเป็นต้องทำ เพราะไม่ได้สำคัญอะไร”		
11	วิธีการกำหนดจุดหมายปลายทาง เป็นการนำความคาดหวังในอนาคตจากขั้นตอนการประเมินสถานการณ์ของมุมมองทั้ง 4 มาเขียนเป็นจุดหมายปลายทาง		
12	การกำหนดจุดหมายปลายทางไม่ต้องระบุเวลาชัดเจน		
13	จุดหมายปลายทางสร้างขึ้นเพื่อให้ผู้บริหารใช้เร่งรัดตรวจสอบงานหรือจับผิดผู้ปฏิบัติงาน		
14	แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย 4 มุมมอง คือ 1 รากฐาน 2 กระบวนการ3 ภาคิเครือข่าย และ 4 ประชาชน		

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (ต่อ)

ข้อ	ข้อความ	ผิด	ถูก
15	การจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขเพียงฝ่ายเดียว		
16	แผนที่ยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ ไม่ต้องมีเจ้าภาพรับผิดชอบ		
17	แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับ ผู้บริหาร มีลักษณะเหมือนกันทุกประการ		
18	“หัวใจแห่งความสำเร็จ” คือ สิ่งที่เกิดประกายให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่างๆ (หรือปฏิกิริยาลูกโซ่) ที่นำไปสู่ความสำเร็จ		
19	การนิยามเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์ เป็นการอธิบายการทำงานแต่ละ เป้าประสงค์ โดยใช้เครื่องมือคือตาราง 11 ช่อง		
20	ประโยชน์ของแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ คือทำให้ชุมชนมีแผนงาน โครงการ ของตนเอง โดยคนในชุมชนมีส่วนร่วมสร้างและกำหนดกิจกรรมด้วยตนเอง แบบคิดเอง ทำเอง ตัดสินใจเอง		
21	ประโยชน์ของแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์สำหรับองค์กร คือเป็นเครื่องมือ สื่อสารในองค์กร		
22	แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จะเป็นตัวช่วยให้เกิดการผสมผสานแนวคิดและ บทบาทของทุกฝ่าย		
23	แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ มีนายแพทย์อมร นนทสุต อธิบดีปลัดกระทรวง สาธารณสุข เป็นผู้พัฒนาและประยุกต์จากภาครัฐกิจมาใช้ในภาคสังคมครั้งแรก		

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยสนับสนุนในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านต่อระดับการการ
สนับสนุน โดยตามเกณฑ์ดังนี้

- 5 ระดับมากที่สุด หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ มากกว่า ร้อยละ 80
- 4 ระดับมาก หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ร้อยละ 61-80
- 3 ระดับปานกลาง หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ร้อยละ 41-60
- 2 ระดับน้อย หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ร้อยละ 21-40
- 1 ระดับน้อยที่สุด หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ไม่เกินร้อยละ 20

ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะ กรรมการบริหารกองทุนฯ	ระดับการสนับสนุน				
	น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด
1. ด้านนโยบาย					
1)กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ของท่าน ได้ จัดทำ(มี)แผนงาน โครงการเพื่อสนับสนุนการจัดทำแผนที่ ทางเดินยุทธศาสตร์					
2)นโยบายใหม่ได้รับสนับสนุนการดำเนินงานจากคณะกรรมการ กองทุนสุขภาพในระดับท้องถิ่น					
3)กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ท่านได้ กำหนด วิธีการเพื่อส่งเสริมการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะ กรรมการบริหารกองทุน					
4) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ท่านได้ กำหนดการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เป็นตัวชี้วัด ในการประเมินผลกองทุนฯ					
5) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ของท่านได้ แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ของกองทุนฯ					

ส่วนที่ 3 ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (ต่อ)

ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ	ระดับการสนับสนุน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
2. ด้านภาวะผู้นำองค์กร(ประธานกองทุน)					
1)ผู้บริหารให้ความสำคัญในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุน					
2)ผู้บริหารเข้าใจบทบาทหน้าที่และกระตุ้นคณะกรรมการบริหารกองทุน ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุน					
3)ผู้บริหารเข้าใจกระบวนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุน					
4)ผู้บริหารให้ข้อเสนอแนะในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุน					
5)ผู้บริหารสร้างแรงบันดาลใจโดยใช้คำพูดและการกระทำที่ให้กำลังใจในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
6)ผู้บริหารจะไม่พยายามเปลี่ยนแปลงใด ๆ ถ้าหากว่างานหรือโครงการนั้นยังดำเนินได้					
7)ผู้บริหารสนับสนุนการสร้างทีมวิทยากรจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุน					
8)ผู้บริหารให้โอกาสทีมวิทยากรนำจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุน					
9)ผู้บริหารเป็นผู้ตัดสินใจในการจัดทำจุดหมายปลายทางแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุน					
10)ผู้บริหารสามารถแก้ปัญหาในขั้นตอนกระบวนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุน					

ส่วนที่ 3 ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (ต่อ)

ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ	ระดับการสนับสนุน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
2. การรับรู้บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารฯ					
1) ท่านและคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ต้องทำการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพในพื้นที่ก่อนการวางแผนงาน					
2) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นในระดับท้องถิ่นของท่านทำการประชาคมหมู่บ้านค้นหาปัญหาสุขภาพในพื้นที่					
3) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านทำการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพในพื้นที่					
4) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านทำการวางแผนงาน/โครงการแก้ไขปัญหา/พัฒนาสุขภาพในพื้นที่ตามความสำคัญของปัญหาสุขภาพ					
5) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการ แก้ไขปัญหาสุขภาพตามแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
6) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านมีการประชาสัมพันธ์กองทุนฯ บทบาทและประโยชน์ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ทั้งที่บ้านในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึง					
7) การกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านมีการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ สม่ำเสมออย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง					
8) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านมีส่วนร่วมในการประชุมอนุมัติแผน					

ส่วนที่ 3 ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (ต่อ)

ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ	ระดับการสนับสนุน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
2. การรับรู้บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารฯ (ต่อ)					
9) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านเข้าร่วมประชุมแต่ละครั้งจำนวนอย่างน้อยครั้งหนึ่งจากจำนวนทั้งหมด					
10) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านมีการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินการที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุขสุขตามกลุ่มเป้าหมายร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					
11) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านมีการมอบหมายงานให้สอดคล้องกับความรู้ความสามารถของแต่ละบุคคล					
12) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านมีการแต่งตั้งอนุกรรมการ เพื่อเป็นทีมดำเนินงานของกองทุน					
13) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านมีหน้าที่รับผิดชอบในการทำบัญชี การเงิน ของกองทุน					
14) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านมีจัดทำสรุป รายงานผลการดำเนินงาน ของกองทุน					
3. การสนับสนุนจากหน่วยงาน(บริหารและวิชาการ)					
1) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)เขต 8 จังหวัดอุดรธานีได้สนับสนุนงบประมาณแก่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
2) สปสช.เขต 8 อุดรธานีได้สนับสนุนหนังสือคู่มือประกอบในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
3) ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ(สช.อีสาน) สนับสนุนการวิทยากรในการฝึกอบรมแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์แก่กองทุนฯ					

ส่วนที่ 3 ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (ต่อ)

ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ	ระดับการสนับสนุน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
3. การสนับสนุนจากหน่วยงาน(บริหารและวิชาการ) ต่อ					
4)สปสข.สาขา(สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)ได้สนับสนุนงบประมาณแก่กองทุนสุขภาพระดับตำบลของท่านในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
5)สปสข.สาขา(สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)ได้สนับสนุนหนังสือคู่มือประกอบในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
6)สำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้สนับสนุนงบประมาณแก่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
7)สำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้สนับสนุนหนังสือคู่มือประกอบในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
8)องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้สนับสนุนงบประมาณแก่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
9)โรงพยาบาล/สถานีอนามัย(สอ.)/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต)ได้สนับสนุนจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินการที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุขตามกลุ่มเป้าหมายร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่าน					
10)คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านเคยได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์จากหน่วยงานต่างๆ(สปสข./สสจ./สสอ./สอ.)					
11)คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นของท่านได้รับการพัฒนาความรู้เรื่องการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ และวิชาการจากหน่วยงานต่างๆ(สปสข./สสจ./สสอ./สอ.) อย่างต่อเนื่อง					

ส่วนที่ 3 ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (ต่อ)

ปัจจัยสนับสนุนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ	ระดับการสนับสนุน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
3. การสนับสนุนจากหน่วยงาน(บริหารและวิชาการ) ต่อ 12) คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลของท่านได้รับคำแนะนำและการให้คำปรึกษาเรื่องการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และวิชาการจากหน่วยงานต่างๆ(สปสช./สสจ./สสอ./สอ.) อย่างต่อเนื่อง					
13) หน่วยงานต่างๆ มีการให้โอกาสคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลของท่านได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่อง					



**ส่วนที่ 4 แบบประเมินการมีปฏิบัติตามบทบาทของคณะกรรมการบริหารแต่ละตำแหน่งของ
คณะกรรมการบริหาร**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่เห็นว่าตรงกับระดับการมีส่วนร่วมตามความเป็นจริงเพียงข้อเดียว

- 5 ระดับมากที่สุด หมายถึง การปฏิบัติจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ มากกว่า ร้อยละ 80
 4 ระดับมาก หมายถึง การปฏิบัติจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ร้อยละ 61-80
 3 ระดับปานกลาง หมายถึง การปฏิบัติจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ร้อยละ 41-60
 2 ระดับน้อย หมายถึง การปฏิบัติจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ร้อยละ 21-40
 1 ระดับน้อยที่สุด หมายถึง การปฏิบัติจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ไม่เกินร้อยละ 20

การปฏิบัติตามบทบาทของคณะกรรมการบริหารแต่ละตำแหน่ง	ระดับการปฏิบัติ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. ประธานกรรมการบริการ					
1.1 การวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์					
1.2 การกำหนดจุดหมายปลายทาง					
1.3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และการตรวจสอบยุทธศาสตร์					
1.4 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ					
2. เลขากองทุน(ปลัดหรือผู้รับมอบหมาย)					
2.1 การวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์					
2.2 การกำหนดจุดหมายปลายทาง					
2.3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และการตรวจสอบยุทธศาสตร์					
2.4 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ					
3. สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล					
3.1 การวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์					
3.2 การกำหนดจุดหมายปลายทาง					
3.3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และการตรวจสอบยุทธศาสตร์					

ส่วนที่ 4 (ต่อ)

การปฏิบัติตามบทบาทของคณะกรรมการบริหารแต่ละตำแหน่ง	ระดับการปฏิบัติ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
3.4 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ					
4. ตัวแทนจากหน่วยบริการสาธารณสุข					
4.1 การวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์					
4.2 การกำหนดจุดหมายปลายทาง					
4.3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และการตรวจสอบยุทธศาสตร์					
4.4 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ					
5. ตัวแทนอาสาสมัครสาธารณสุข					
5.1 การวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์					
5.2 การกำหนดจุดหมายปลายทาง					
5.3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และการตรวจสอบยุทธศาสตร์					
5.4 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ					
6. ตัวแทนผู้นำชุมชน/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน					
6.1 การวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์					
6.2 การกำหนดจุดหมายปลายทาง					
6.3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และการตรวจสอบยุทธศาสตร์					
6.4 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ					
7. ผู้ทรงคุณวุฒิในชุมชน					
7.1 การวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์					
7.2 การกำหนดจุดหมายปลายทาง					
7.3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และการตรวจสอบยุทธศาสตร์					
7.4 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ					

ส่วนที่ 5 แบบประเมินการดำเนินการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่เห็นว่าตรงกับระดับการมีส่วนร่วมของ

คณะกรรมการฯ ตามความจริงเพียงข้อเดียว ตามเกณฑ์ดังนี้

5 ระดับมากที่สุด หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ มากกว่า ร้อยละ 80

4 ระดับมาก หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ร้อยละ 61-80

3 ระดับปานกลาง หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ร้อยละ 41-60

2 ระดับน้อย หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ร้อยละ 21-40

1 ระดับน้อยที่สุด หมายถึง มีการสนับสนุนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ไม่เกินร้อยละ 20

การดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารฯ	ระดับการปฏิบัติ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1.การเตรียมความพร้อม					
1) ท่านและทีมวิทยากรร่วมกันวางแผนก่อนจัดอบรมแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
2) ท่านและทีมวิทยากรแบ่งบทบาทหน้าที่และเนื้อหาในการจัดอบรมการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
3) ท่านได้มีส่วนร่วมเตรียมข้อมูลปัญหาสุขภาพและประสานจากสถานบริการสาธารณสุขเพื่อใช้ข้อมูลจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
4) ท่านได้ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบก่อนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
5) ท่านเข้าร่วมประชาคมหมู่บ้านก่อนเข้าร่วมประชุมจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
6) ท่านได้ทำหนังสือแจ้งให้คณะกรรมการบริหารกองทุนเข้าร่วมประชุมจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
7) ท่านได้จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ สถานที่ สำหรับการจัดอบรมการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
8) ท่านได้เตรียมแผนของทุกหน่วยงานในตำบล(เพื่อบูรณาการเข้ากับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์)					

ส่วนที่ 5 (ต่อ)

การดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารฯ	ระดับการปฏิบัติ				
	น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
2.กระบวนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
1) วิทยากร ซึ่งแจ้งความเป็นมาจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
2) วิทยากร ซึ่งแจ้งประโยชน์ที่จะได้รับจากจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
3) วิทยากร แจ้งกติกา ก่อนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เช่น กระบวนการร่วมคิด ร่วมทำ ไม่เน้นการนั่งฟังบรรยายเพียงอย่างเดียว ทุกความคิดไม่มีถูกไม่มีผิด					
4) วิทยากร ซึ่งแจ้งขั้นตอน 7 ขั้นตอนจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					
5) ท่านได้มีส่วนร่วมดำเนินการวิเคราะห์บริบทและประเมินสถานการณ์ โดยการใช้แผนที่ความคิด เพื่อหาส่วนที่ดี และข้อที่ต้องพัฒนา * ทราบว่ากองทุนอยู่ตำแหน่งไหน					
6) ท่านได้มีส่วนร่วมในการกำหนดจุดหมายปลายทาง โดยนำสิ่งที่ต้องการเป็นในอนาคตมาเขียนเป็นจุดหมายปลายทาง โดยใช้ตาราง 4 มุมมอง * ทราบเราจะไปไหน					
7) ท่านได้มีส่วนร่วมนำจุดหมายปลายทาง เสนอเพื่อเห็นชอบจากทีมและผู้บริหาร					
8) ท่านได้มีส่วนร่วมดำเนินการสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ และการตรวจสอบยุทธศาสตร์ * จะไปอย่างไร					
9) ท่านได้มีส่วนร่วมในการสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ(ฉบับผู้บริหารและฉบับผู้ปฏิบัติการ)					
10)ท่านได้มีส่วนร่วมกำหนด การนิยามเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดเพื่อใช้ในการสร้างแผนปฏิบัติการ โดยใช้ตาราง 11 ช่อง					

ส่วนที่ 5 (ต่อ)

การดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารฯ	ระดับการปฏิบัติ				
	น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
2.กระบวนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (ต่อ)					
11) ท่านได้มีส่วนร่วมกำหนด มาตรการทางสังคม					
12) ท่านได้มีส่วนร่วมในการสร้างแผนปฏิบัติการ (Mini-SLM)					
13) ท่านได้มีส่วนร่วมกำหนดตัวชี้วัดทั้ง 3 ประเภท ได้แก่ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (สิ่งที่ต้องการเปลี่ยนแปลง) ตัวชี้วัดผลงาน (ผล จากการปฏิบัติ) ตัวชี้วัดผลสำเร็จ(ปฏิบัติการต่อสำคัญที่ส่งผลต่อ วัตถุประสงค์ ปฏิกิริยาลูกโซ่)					
14) ท่านได้มีส่วนร่วมจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ตามแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์					

ส่วนที่ 6 ปัญหาอุปสรรค-ข้อเสนอแนะ และประโยชน์จากการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของ
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

คำชี้แจง ปัญหาตามสภาพความเป็นจริง โปรดระบุ พร้อมให้ข้อเสนอแนะ

1. การเตรียมการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

ปัญหาอุปสรรค.....

.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....

2. กระบวนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

ปัญหาอุปสรรค.....

.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....

3. ปัญหาอื่น ๆ โปรดระบุ

.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....

4. ประโยชน์ที่ได้จากการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์.....

.....

.....

ขอความกรุณาตรวจทานอีกครั้งว่าท่านได้ตอบคำถามทุกข้อแล้วหรือไม่
ผู้วิจัยขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้



ภาคผนวก ค
คุณภาพเครื่องมือการวิเคราะห์



การหาคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

1.ผลการวิเคราะห์หาค่าความยากของแบบสอบถามความรู้เรื่องแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

ข้อ	p (ความยากง่าย)
1	0.77
2	0.77
3	0.80
4	0.83
5	0.77
6	0.71
7	0.83
8	0.77
9	0.60
10	0.66
11	0.77
12	0.57
13	0.74
14	0.77
15	0.69
16	0.65
17	0.60
18	0.75
19	0.74
20	0.71
21	0.69
22	0.77
23	0.74

2. การหาค่าความเที่ยง

2.1 ปัจจัยสนับสนุน

ปัจจัยสนับสนุน	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
นโยบาย	150.91	111.022	.568	.844
po2	150.63	112.005	.581	.845
po3	150.83	119.440	-.038	.857
po4	151.03	117.558	.094	.854
po5	150.69	120.104	-.088	.857
ภาวะผู้นำ	150.80	122.224	-.268	.859
le2	150.83	105.970	.668	.839
le3	151.26	105.608	.726	.838
le4	150.97	114.852	.344	.849
le5	150.94	109.350	.606	.842
le6	150.86	120.185	-.093	.857
le7	150.83	115.087	.301	.850
le8	150.86	118.832	.009	.855
le9	150.66	115.644	.339	.849
le10	151.11	118.045	.062	.855
การรับรู้บทบาท	150.40	116.659	.348	.850
ro2	150.57	114.134	.493	.847
ro3	150.43	117.311	.299	.851
ro4	150.29	115.387	.332	.849
ro5	150.46	115.491	.154	.854
ro6	150.23	111.123	.531	.845
ro7	150.80	109.047	.686	.841
ro8	150.37	115.652	.439	.849
ro9	150.31	120.634	-.159	.856
ro10	150.66	111.879	.636	.844

ปัจจัยสนับสนุน	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
ro11	150.60	108.776	.654	.841
ro12	150.46	119.785	-.063	.857
ro13	150.40	118.306	.092	.853
ro14	150.49	113.963	.322	.849
การสนับสนุน	150.80	104.635	.694	.838
sup2	150.86	105.891	.764	.837
sup3	150.60	119.953	-.098	.855
sup4	151.23	108.946	.608	.842
sup5	151.03	105.911	.760	.837
sup6	151.34	116.879	.041	.861
sup7	151.34	119.232	-.042	.861
sup8	150.94	115.820	.199	.852
sup9	150.49	115.904	.252	.851
sup10	151.09	115.787	.190	.852
sup11	151.09	108.904	.526	.844
sup12	151.00	109.412	.492	.845
sup13	151.29	111.269	.425	.847

Cronbach's Alpha 0.85 N=42

2.2 ระดับการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ในการสร้างแผนที่ฯ

ระดับส่วนร่วม	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
ส่วนร่วมประธาน	101.51	56.257	.096	.889
lco2	101.43	58.193	-.247	.895
lco3	101.43	58.193	-.247	.895
lco4	101.20	55.635	.091	.893
สมาชิกสภา	100.89	53.987	.348	.886
sco2	100.91	51.904	.714	.879
sco3	101.00	50.235	.675	.878
sco4	101.09	53.669	.346	.886
ผู้นำชุมชน	101.00	55.059	.181	.890
gco2	100.89	51.810	.755	.878
gco3	100.83	52.323	.739	.879
gco4	100.74	54.726	.418	.885
อสม	100.43	52.899	.384	.886
osmco2	100.43	55.546	.126	.891
osmco3	100.74	56.726	.000	.891
osmco4	100.71	57.504	-.176	.892
จนท.ศร	100.63	53.829	.304	.887
hco2	100.51	50.022	.785	.876
hco3	100.51	50.022	.785	.876
hco4	100.83	51.558	.743	.878
เลขา	100.83	47.911	.794	.874
suco2	100.83	47.793	.762	.875
suco3	100.77	48.711	.740	.876
suco4	100.77	48.711	.740	.876
ผู้ทรง	100.83	51.852	.613	.880
oco2	100.91	52.551	.612	.881
oco3	101.17	54.146	.326	.886
oco4	101.14	53.950	.352	.886

Cronbach's Alpha 0.89 N =28

2.3 การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

ระดับปฏิบัติการ	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
เตรียม	79.66	26.526	.471	.728
ready2	79.34	27.408	.479	.729
ready3	79.46	26.491	.637	.718
ready4	79.77	26.946	.579	.722
ready5	79.31	28.810	.346	.740
ready6	79.31	27.751	.481	.730
ready7	79.17	29.264	.295	.743
ready8	79.23	24.123	.609	.711
กระบวนการจัดทำแผน	79.63	26.240	.614	.717
poc2	79.29	28.269	.335	.740
poc3	79.34	26.350	.598	.719
poc4	78.97	28.264	.632	.729
poc5	79.23	25.476	.801	.704
poc6	79.26	25.961	.701	.712
poc7	79.20	30.929	.010	.757
poc8	79.20	30.929	.010	.757
poc9	79.09	28.845	.343	.740
poc10	79.09	29.492	.411	.741
poc11	79.40	33.718	-.371	.792
poc12	79.26	34.255	-.458	.794
poc13	79.26	31.432	-.098	.771
poc14	79.34	34.114	-.469	.790

Cronbach's Alpha 0.75 N =22

**Cronbach's Alpha 0.88 N =92 ทั้งฉบับ

2.4 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้ การมีส่วนร่วม ปัจจัยสนับสนุนกับระดับการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคายมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

Correlations

	อายุ	รายได้	จำนวนครั้งที่อบรมsrn	ประสบการณ์ในตำแหน่ง	รวมความรู้	รวมปัจจัยสนับสนุน	รวม1-4ชั้น	รวมแปรตาม (tr+tpr)
อายุ	1							
	.309							
รายได้	.059	1						
	.302	.309						
จำนวนครั้งที่อบรมsrn	-.117(*)	.182(**)	1					
	.039	.001	.309					
ประสบการณ์ในตำแหน่ง	-.067	.072	.178(**)	1				
	.240	.208	.002	.309				
รวมความรู้	.009	.245(**)	.367(**)	.030	1			
	.870	.000	.000	.597	.309			
รวมปัจจัยสนับสนุน	-.034	-.020	.161(**)	-.017	.114(*)	1		
	.550	.720	.004	.769	.044	.309		
รวม1-4ชั้น	-.058	-.027	.154(**)	-.024	.080	.784(**)	1	
	.312	.641	.007	.678	.161	.000	.309	
รวมแปรตาม (tr+tpr)	-.013	.048	.258(**)	.027	.156(**)	.756(**)	.814(**)	1
	.813	.405	.000	.640	.006	.000	.000	.309
	.309	.309	.309	.309	.309	.309	.309	.309

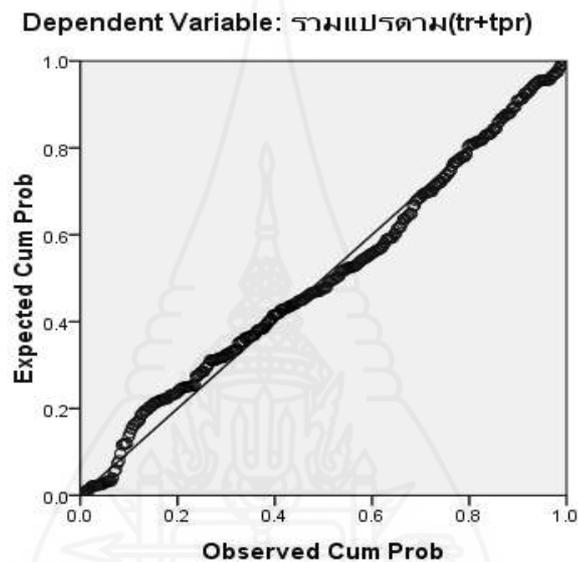
* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

2.5 ผลการวิเคราะห์การพยากรณ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้ การมีส่วนร่วม ปัจจัยสนับสนุนกับระดับการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคายมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

ทดสอบการกระจายปกติ

Normal P-P Plot of Regression Standardized Residual



Model Summary^f

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.814 ^a	.663	.662	7.54033
2	.836 ^b	.699	.697	7.14078
3	.844 ^c	.712	.709	6.99382
4	.846 ^d	.716	.712	6.96101

a. Predictors: (Constant), รวม1-4^{ชั้น}

b. Predictors: (Constant), รวม1-4^{ชั้น}, รวมปัจจัยสนับสนุน

c. Predictors: (Constant), รวม1-4^{ชั้น}, รวมปัจจัยสนับสนุน, การศึกษาป ตรี

d. Predictors: (Constant), รวม1-4^{ชั้น}, รวมปัจจัยสนับสนุน, การศึกษาป ตรี, ความรู้

ANOVA^f

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	34342.047	1	34342.047	604.013	.000 ^a
	Residual	17454.950	307	56.857		
	Total	51796.997	308			
2	Regression	36193.815	2	18096.908	354.905	.000 ^b
	Residual	15603.182	306	50.991		
	Total	51796.997	308			
3	Regression	36962.751	3	12320.917	253.325	.000 ^c
	Residual	14834.246	305	48.637		
	Total	51796.997	308			
4	Regression	37497.274	4	9374.318	199.290	.000 ^d
	Residual	14299.723	304	47.039		
	Total	51796.997	308			

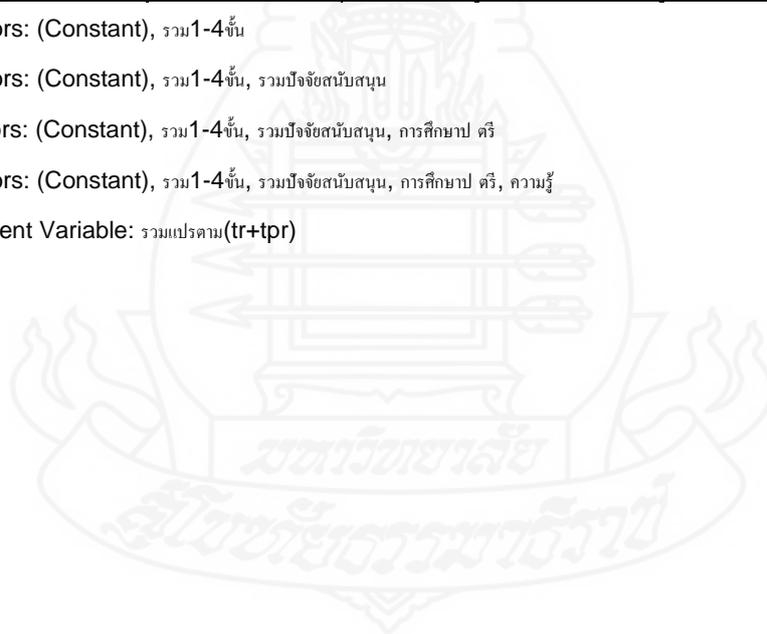
a. Predictors: (Constant), รวม1-4ชั้น

b. Predictors: (Constant), รวม1-4ชั้น, รวมไปถึงชั้นสนับสนุน

c. Predictors: (Constant), รวม1-4ชั้น, รวมไปถึงชั้นสนับสนุน, การศึกษาป ตรี

d. Predictors: (Constant), รวม1-4ชั้น, รวมไปถึงชั้นสนับสนุน, การศึกษาป ตรี, ความรู้

e. Dependent Variable: รวมแปรตาม(tr+tp_r)



Coefficients^a

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	12.588	2.964		4.247	.000
	รวม1-4ชั้น	.678	.028	.814	24.577	.000
2	(Constant)	6.722	2.971		2.263	.024
	รวม1-4ชั้น	.479	.042	.575	11.381	.000
	รวมปัจจัยสนับสนุน	.168	.028	.305	6.026	.000
3	(Constant)	5.266	2.936		1.794	.074
	รวม1-4ชั้น	.493	.041	.592	11.902	.000
	รวมปัจจัยสนับสนุน	.161	.027	.293	5.903	.000
	การศึกษา ป.ตรี	3.154	.843	.115	3.741	.000
4	(Constant)	1.451	3.505		.414	.679
	รวม1-4ชั้น	.493	.041	.592	11.964	.000
	รวมปัจจัยสนับสนุน	.157	.027	.286	5.766	.000
	การศึกษา ป.ตรี	2.917	.848	.107	3.440	.001
	ความรู้	.263	.134	.061	1.970	.005

a. Dependent Variable: รวมแปรตาม(tr+tp)

