

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
Nakhon Sawan Rajabhat University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้เชี่ยวชาญ

รายนามผู้เชี่ยวชาญ

รองศาสตราจารย์. ดร. ชานี เกสทอง
ผู้ช่วยศาสตราจารย์. ธนศ มีศรีสวัสดิ์
นางจิรนนท์ โพธิพฤษ

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
โรงพยาบาลทัพทัน

ภาคผนวก ข

คำดัชนีความสอดคล้อง

ตารางที่ 1 แสดงผลการประเมินความสอดคล้องในแต่ละประเด็นของแบบวิเคราะห์ชุมชนร่วมกัน โดยผู้เชี่ยวชาญ

ประเด็น	ข้อที่	ผลการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ			ค่า IOC
		คนที่1	คนที่2	คนที่3	
การพัฒนาศักยภาพและ การจัดการกำลังคน/ องค์กรในชุมชน ด้านสุขภาพ	1.1	1	1	1	1
	1.2	1	1	1	1
	1.3	1	1	1	1
	1.4	1	1	1	1
	1.5	1	1	1	1
	1.6	1	1	1	1
	1.7	1	1	1	1
	1.8	1	1	1	1
การจัดการด้านทุน เพื่อสุขภาพ	2.1	1	1	1	1
	2.2	1	1	0	0.67
	2.3	1	1	1	1
การจัดการข้อมูลเพื่อใช้ วางแผนสุขภาพ ของชุมชน	3.1	1	1	1	1
	3.2	1	1	0	0.67
	3.3	1	1	1	1
	3.4	1	1	0	0.67
	3.5	1	1	1	1
	3.6	1	1	0	0.67
	3.7	1	1	1	1
	3.8	1	1	0	0.67
การถ่ายทอดความรู้ ด้านสุขภาพสู่ชุมชน	4.1	1	1	1	1
	4.2	1	1	1	1
	4.3	1	1	1	1

ประเด็น	ข้อที่	ผลการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ			ค่า IOC
		คนที่1	คนที่2	คนที่3	
การจัดกิจกรรมสุขภาพ ในชุมชนแบบมีส่วนร่วม	5.1	1	1	0	0.67
	5.2	1	1	1	1
	5.3	1	1	1	1
	5.4	1	1	0	0.67
	5.5	1	1	1	1

ตอนที่ 2 แบบบันทึกการวิเคราะห์ข้อมูลร่วมกันของแกนนำสุขภาพในหมู่บ้าน
ประกอบไปด้วย 5 ประเด็น ดังนี้

1. การพัฒนาศักยภาพและการจัดการกำลังคน/องค์กร ในชุมชนด้านสุขภาพ จำนวน 8 ข้อ
2. การจัดการด้านทุนเพื่อสุขภาพ จำนวน 3 ข้อ
3. การจัดการข้อมูลเพื่อใช้วางแผนสุขภาพของชุมชน จำนวน 8 ข้อ
4. การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชน จำนวน 3 ข้อ
5. การจัดกิจกรรมสุขภาพในชุมชนแบบมีส่วนร่วม จำนวน 5 ข้อ

ผู้วิจัย/เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการประชุมวิเคราะห์ชุมชนร่วมกันกับแกนนำสุขภาพชุมชนแล้วบันทึกลงใน
แบบบันทึก และแกนนำชุมชนสรุปผลการลงมติว่าหมู่บ้านหรือชุมชนของตนอยู่ในระดับใด โดยผู้บันทึกวงกลม
รอบหมายเลขนั้นการให้คะแนนดังนี้

ระดับ 1 ให้ 1 คะแนน

ระดับ 2 ให้ 2 คะแนน

ระดับ 3 ให้ 3 คะแนน

ประเด็นที่ 1 การพัฒนาศักยภาพ และการจัดการด้านกำลังคน/องค์กรในชุมชน	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
1.1 อสม. ในหมู่บ้าน มีความรู้ ในการค้นหาปัญหาในชุมชนและสามารถจัดทำ แผนงาน/โครงการด้านสุขภาพของชุมชนได้ หรือไม่และ มีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : มี อสม. ไม่ถึงครึ่งหนึ่งของจำนวน อสม.ทั้งหมด มีความรู้ ในการค้นหา ปัญหาในชุมชนและสามารถจัดทำแผนงาน/โครงการด้านสุขภาพของชุมชนได้ 2 : มี อสม. ร้อยละ 50-75 ของจำนวน อสม.ทั้งหมด มีความรู้ ในการค้นหา ปัญหาในชุมชนและสามารถจัดทำแผนงาน/โครงการด้านสุขภาพของชุมชนได้ 3 : มี อสม. มากกว่าร้อยละ 75 ของจำนวน อสม.ทั้งหมด มีความรู้ ในการค้นหา ปัญหาในชุมชนและสามารถจัดทำแผนงาน/โครงการด้านสุขภาพของชุมชนได้	

ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
1.2. อสม. ในหมู่บ้าน มีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ (โรคเบาหวาน ความดัน มะเร็งเต้านม)หรือไม่และมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : มีจำนวน อสม. ไม่ถึงครึ่งหนึ่งของ อสม. ทั้งหมด มีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดัน หัวใจ มะเร็งเต้านม) 2 : มีจำนวน อสม. ร้อยละ 50 – 75 ของ อสม. ทั้งหมด มีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดัน หัวใจ มะเร็งเต้านม) 3 : มีจำนวน อสม. มากกว่าร้อยละ 75 ของ อสม. ทั้งหมด มีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดัน หัวใจ มะเร็งเต้านม)	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
1.3. อสม. ในหมู่บ้าน มีการความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อในท้องถิ่น โรคใดบ้างและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : มีจำนวน อสม. อสม. ไม่ถึงครึ่งหนึ่งของ อสม. ทั้งหมด มีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อในท้องถิ่น 2 : มีจำนวน อสม. ร้อยละ 50 – 75 ของ อสม. ทั้งหมด มีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อในท้องถิ่น 3 : มีจำนวน อสม. มากกว่าร้อยละ 75 ของ อสม. ทั้งหมด มีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อในท้องถิ่น	

ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
1.4. อสม. ในหมู่บ้าน มี ในการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ประชาชนในเรื่องใดบ้างและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : มีจำนวน อสม. ไม่ถึงครึ่งหนึ่งของ อสม.ทั้งหมด มีการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ประชาชน 2 : มีจำนวน อสม. ร้อยละ 50 – 75 ของ อสม.ทั้งหมดมีการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ประชาชน 3 : มีจำนวน อสม.มากกว่าร้อยละ 75 ของ อสม.ทั้งหมดมีการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ประชาชน	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
1.5. อสม.ในหมู่บ้าน ได้รับการยอมรับเป็นแบบอย่าง และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพแก่ประชาชนได้ หรือไม่และมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : มีจำนวน อสม.น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของ อสม. ทั้งหมด ได้รับการยอมรับและสามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพแก่ประชาชนได้ 2 : มีจำนวน อสม. ร้อยละ 50 -70 ของ อสม.ทั้งหมด ได้รับการยอมรับและสามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพแก่ประชาชนได้ 3 : มีจำนวน อสม.มากกว่าร้อยละ 70 ของ อสม.ทั้งหมด ได้รับการยอมรับและสามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพแก่ประชาชนได้	ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้อง เป็นแบบอย่างและสามารถชี้ช่อง ชักนำให้ผู้อื่นยอมรับ สรีทธา และประพฤติปฏิบัติตามได้
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
1.6. มีกลุ่ม/องค์กร และเครือข่ายสุขภาพ ที่รับผิดชอบในการจัดการสุขภาพ หรือ จัดบริการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน โดยชุมชนเอง หรือไม่ มีกลุ่มใดบ้าง และมีปัญหาอะไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : มี เฉพาะกลุ่ม อสม. ในหมู่บ้านเท่านั้น 2 : มี กลุ่ม อสม.และกลุ่มองค์กรอื่นๆในหมู่บ้าน ร่วมเป็นเจ้าภาพ 3 : มี กลุ่ม อสม.และกลุ่มองค์กรอื่นๆในหมู่บ้าน ร่วมเป็นเจ้าภาพ มีกลุ่ม อสม. เป็นแกนกลางในการประสานงาน และแสวงหาความร่วมมือจากกลุ่มองค์กรอื่นๆ ทั้งในหมู่บ้านและนอกหมู่บ้าน เพื่อการพัฒนาสุขภาพ ต่อเนื่อง สม่ำเสมอ	กลุ่มองค์กรเครือข่ายสุขภาพ หมายถึง กลุ่มองค์กรชาวบ้านที่รวมตัวกันทำกิจกรรมด้านการพัฒนาสุขภาพ. เช่น กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผักปลอดสารพิษ เป็นต้น

ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
1.7. องค์กรที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาศักยภาพ ของภาคีและเครือข่ายสุขภาพ ในชุมชนมีองค์กรใดบ้างและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น 2 : เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการ 3 : เจ้าหน้าที่สาธารณสุข / องค์กรบริหารส่วนตำบล หน่วยงานภาครัฐ กระทรวงอื่นๆ และภาคเอกชน ด้วย	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
1.8. กลุ่ม/ องค์กร และเครือข่ายสุขภาพ ในหมู่บ้าน / ชุมชนมีส่วนร่วมใน การคิด และร่วมจัดกิจกรรมด้าน สุขภาพในชุมชนใดบ้าง(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () แล้วนำจำนวนรวมกันเพื่อจัดระดับต่อไป) (ก8) () ด้านการออกกำลังกาย () การตรวจสอบปนเปื้อน 6 ชนิดในอาหาร () การสำรวจร้านอาหารและร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารในหมู่บ้าน () การชักชวนกลุ่มวัยรุ่นให้เป็นสมาชิก ทุบตีเมาวัน และสนับสนุนให้มีการทำกิจกรรม ต่อเนื่อง () ชักชวนกลุ่มผู้สูงอายุเข้าร่วมเป็นกลุ่มหรือชมรมผู้สูงอายุและสนับสนุนให้มีการทำ กิจกรรมต่อเนื่อง () การรณรงค์ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก () การรณรงค์ป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดนกและ ไข้หวัดใหญ่ () รณรงค์หรือให้ความรู้แก่สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปให้สามารถตรวจมะเร็งเต้านม () รณรงค์ให้ประชาชนที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิต และ เบาหวาน () ช่วยกันเฝ้าระวังร้านค้าไม่ให้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่แก่เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี (.....) อื่น ๆ ระบุ..... และมีปัญหาหรือไม่อย่างไร ผลการลงมติ กลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : กลุ่ม/องค์กรมีส่วนร่วมคิดและร่วมจัดกิจกรรม จำนวน 1 – 5 กิจกรรม 2 : กลุ่ม/องค์กรมีส่วนร่วมคิดและร่วมจัดกิจกรรม จำนวน 6 – 8 กิจกรรม 3 : กลุ่ม/องค์กรมีส่วนร่วมคิดและร่วมจัดกิจกรรม จำนวน 9 – 10 กิจกรรม	
คะแนนรวมประเด็นที่ 1 ได้คะแนน.....คะแนน	

ประเด็นที่ 2 การจัดการด้านทุนเพื่อสุขภาพ	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
2.1. หมู่บ้าน/ชุมชนมีความสามารถในการหาแหล่งทุน และได้รับสนับสนุนทุนในการพัฒนาสุขภาพชุมชนในหมู่บ้านจากแหล่งใดบ้าง (...) ไม่มีแหล่งทุนสนับสนุน หรือ ได้รับทุนสนับสนุนเฉพาะจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เฉพาะเงิน 10,000 บาท) (...) มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุน และมีการขอจากแหล่งทุนอื่นๆภายนอกชุมชน (...) มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุน และมีการขอจากแหล่งทุนอื่น ๆ (ภายนอกชุมชน) รวมทั้งมีการระดมทุนภายในชุมชน(ทั้งที่ระดมกันเองและระดมเงินจากกองทุนต่างๆในหมู่บ้าน เช่น กองทุนเงินล้าน กองทุนเอสเอ็มแอล ฯลฯ)ร่วมด้วย 2.1.1 กลุ่ม/องค์กร และเครือข่ายสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการทุนของชุมชนในลักษณะใด และมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : รับรู้แหล่งที่มาของเงินทุน แต่ไม่มีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมการพัฒนาสุขภาพ 2 : รับรู้แหล่งที่มาของเงินทุน และมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมการพัฒนาสุขภาพ 3 : รับรู้แหล่งที่มาของเงินทุน มีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมการพัฒนาสุขภาพ และมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการเงินทุนนั้นด้วย	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
2.2 การบริหารจัดการทุนด้านสุขภาพของชุมชน เป็นไปในลักษณะใด มีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : มีการใช้ทุนด้านสุขภาพและใช้หมดในรอบปี 2 : มีการใช้ทุนด้านสุขภาพและมีเหลือหมุนเวียน 3 : มีทุนด้านสุขภาพใช้ต่อเนื่องและจัดตั้งเป็นกองทุนสุขภาพของหมู่บ้าน	ลักษณะการบริหารจัดการ หมายถึง การใช้หมดในปี หรือ หมุนเวียน จัดตั้งกองทุนต่อเนื่อง

ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
2.3 งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนด้านสุขภาพ แก่นนำชุมชน/อสม. นำไปใช้ในด้านใดบ้างและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1. พัฒนาศักยภาพ อสม.(เช่น การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน) 2 : พัฒนาศักยภาพ อสม.(เช่น การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน) และ แก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขของหมู่บ้าน/ชุมชน 3 : พัฒนาศักยภาพ อสม.(เช่น การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน) แก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ และพัฒนา ศสมช. หรือ แหล่งบริการด้านสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน	
คะแนนรวมประเด็นที่2 ได้คะแนน.....คะแนน	

ประเด็นที่ 3 การจัดการด้านข้อมูลเพื่อใช้ในการวางแผนสุขภาพชุมชน	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
3.1 หมู่บ้าน / ชุมชนของท่าน ได้มีกำหนดเป้าหมายในการพัฒนาด้านสุขภาพหรือไม่ ใครกำหนด ถ้าไม่ได้กำหนดเพราะเหตุใด ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : ไม่มี 2 : มี ซึ่งได้มาจากกลุ่มแกนนำชุมชน 3 : มี ซึ่งได้มาจากการทำเวทีประชาคมหมู่บ้าน / ชุมชน	

ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
3.2 หมู่บ้าน/ชุมชนมีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพ (ข้อมูล จปฐ. ข้อมูลจากแฟ้มอนามัยครอบครัว ฯลฯ) และประชาชนทั่วไปในหมู่บ้านสามารถเข้าถึงเรียนรู้ และใช้ประโยชน์ ข้อมูลดังกล่าวได้มากน้อยเพียงใด และมีปัญหาอย่างไร..... การลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : ไม่มีการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพ หรือมีการเก็บแต่มีเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่นำไปใช้ประโยชน์ 2 : มีการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพ และ มีเฉพาะเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและแกนนำชุมชน(กรรมการหมู่บ้าน / อสม.)เท่านั้นที่สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูล 3 : มีการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพ และประชาชนทั่วไปในหมู่บ้านสามารถเข้าถึง เรียนรู้ และใช้ประโยชน์จากข้อมูลได้ ในรูปแบบต่างๆ เช่น มีสมุดบันทึกที่สามารถเปิดอ่านได้ มีกระดานข้อมูลหมู่บ้าน หรือมีการนำข้อมูลมาเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้ชาวบ้านทั่วไปได้ทราบ เป็นต้น	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
3.3 หมู่บ้าน/ชุมชนมีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพ(ข้อมูล จปฐ. ข้อมูลจากแฟ้มอนามัยครอบครัว ฯลฯ) และประชาชนทั่วไปในหมู่บ้านสามารถเข้าถึงเรียนรู้ และใช้ประโยชน์ ข้อมูลดังกล่าวได้มากน้อยเพียงใด และมีปัญหาอย่างไร..... ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : ไม่มีการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพ หรือมีการเก็บแต่มีเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่นำไปใช้ประโยชน์ 2 : มีการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพ และ มีเฉพาะเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและแกนนำชุมชน(กรรมการหมู่บ้าน / อสม.)เท่านั้นที่สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูล 3 : มีการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพ และประชาชนทั่วไปในหมู่บ้านสามารถเข้าถึง เรียนรู้ และใช้ประโยชน์จากข้อมูลได้ ในรูปแบบต่างๆ เช่น มีสมุดบันทึกที่สามารถเปิดอ่านได้ มีกระดานข้อมูลหมู่บ้าน หรือมีการนำข้อมูลมาเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้ชาวบ้านทั่วไปได้ทราบ เป็นต้น	

ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
3.4 ข้อมูลอะไรที่นำมาใช้ในการวางแผนพัฒนาด้านสุขภาพของหมู่บ้าน / ชุมชนและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1. ใช้ข้อมูลพื้นฐานของหมู่บ้าน เช่น จปฐ. กชช2ค. 2 : ใช้ข้อมูลพื้นฐานของหมู่บ้าน เช่น จปฐ. กชช2ค. และข้อมูลจากแฟ้มอนามัยครอบครัว 3 : ใช้ข้อมูลพื้นฐานของหมู่บ้าน เช่น จปฐ. กชช2ค. และข้อมูลจากแฟ้มอนามัยครอบครัว และข้อมูลจากความต้องการของชุมชน เช่น บัญชีครัวเรือน ฯลฯ	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
3.5 หมู่บ้าน/ชุมชนมีกระบวนการในการทำแผนด้านสุขภาพอย่างไร ใครเป็นแกนนำในการจัดทำ และมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : เจ้าหน้าที่เป็นผู้ทำให้ 2 : มีเจ้าหน้าที่และแกนนำชุมชนร่วมกันทำแผน และร่วมกันตัดสินใจเลือกกิจกรรม / แผนงาน / โครงการ 3 : แกนนำชุมชนเป็นผู้คิดเอง ทำเอง ทั้งหมด	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
3.6. เมื่อจัดทำแผนสุขภาพแล้ว ก่อนที่จะดำเนินการตามแผน แกนนำชุมชน/ อสม ได้มีการนำแผนดังกล่าวไปแจ้งให้ชาวบ้านได้รับรู้อย่างไรและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : แจ้งเฉพาะกลุ่ม อสม. และกลุ่มแกนนำชุมชน 2 : แจ้งในที่ประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน หรือประกาศทางหอกระจายข่าวของหมู่บ้าน/ชุมชนให้รับทราบ 3 : มีการนำแผนที่ได้เข้าสู่ที่ประชุมชาวบ้าน หรือจัดเวทีกลางบ้าน เพื่อเปิดให้มีการซักถาม ประชาพิจารณาแผน และสามารถปรับเปลี่ยนแผนใหม่ได้ตามมติของที่ประชุม	การจัดเวทีกลางบ้าน หมายถึง การนัดหมายผู้นำครอบครัว หรือ กสค. ให้มาร่วมประชุม ปรึกษาหารือ และหามติร่วมกันในเรื่องนั้นๆ

ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
3.7 ใครเป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินการตามแผนด้านสุขภาพและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นเจ้าภาพหลัก โดยเป็นผู้ทำหรือร้องขอให้ชาวบ้านดำเนินการ 2 : มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุข / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกันเป็นเจ้าภาพ โดยมี อสม.ร่วมดำเนินการ 3 : มี อสม. และ แก่นนำชุมชน เป็นเจ้าภาพหลัก และประชาชนทั่วไปในหมู่บ้านร่วมกันดำเนินการตามแผน	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
3.8 การติดตามผลการดำเนินงานตามแผนด้านสุขภาพใครเป็นผู้ดำเนินการและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการ 2 : เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินการหลัก โดยมี อสม.เป็นผู้ร่วมดำเนินการ 3 : มีการวางแผนการประเมินผลการทำงาน และกำหนดผู้รับผิดชอบที่มีทั้งภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ภาคี/เครือข่ายสุขภาพในหมู่บ้าน ไว้ตั้งแต่เริ่มต้นทำแผน / โครงการ แล้ว	
คะแนนรวมประเด็นที่ 3 ได้คะแนน.....คะแนน	

ประเด็นที่ 4 การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชน	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
4.1 ในหมู่บ้าน/ชุมชนของท่านมี ศสมช. หรือสถานที่ที่ใช้สำหรับบริการข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ หรือไม่ ตั้งอยู่ที่ใดและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : ไม่มี หรือเคยมี แต่เลิกไปแล้ว 2 : มี ใช้เป็นที่ประชุมประจำเดือนของ อสม./แกนนำชุมชน และ/หรือมีหอกระจายข่าว/เสียงตามสาย(หอกระจายข่าวและสถานที่ประชุม อาจจะอยู่คนละที่กันก็ได้) 3 : มี ใช้เป็นที่ประชุมประจำเดือนของ อสม./แกนนำชุมชน และมีหอกระจายข่าว/เสียงตามสาย(หอกระจายข่าวและสถานที่ประชุม อาจจะอยู่คนละที่กันก็ได้) มีกระดาน สมุดบันทึก บอร์ดนำเสนอข้อมูลสถานะสุขภาพของชุมชนที่เป็นปัจจุบัน	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
4.2 ในหมู่บ้าน / ชุมชนของท่าน มีการถ่ายทอดความรู้หรือแจ้งข่าวสารด้านสุขภาพ ด้วยวิธีการใดบ้างและมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : ไม่มีหอกระจายข่าว ไม่มีเสียงตามสาย หรือไม่มีวิทยุชุมชน แต่อาศัย อสม. ประชุม หรือแจ้งข่าวสาร ความรู้ และบอกต่อในละแวกที่รับผิดชอบ 2 : มี มีการประกาศทางหอกระจายข่าว / วิทยุชุมชน แต่ไม่ได้ดำเนินการในรูปแบบคณะกรรมการ หรือไม่ได้แบ่งบทบาท หน้าที่ กันอย่างชัดเจน 3 : มี การประกาศทางหอกระจายข่าว/วิทยุชุมชน และ อสม.แจ้งหรือบอกต่อในกลุ่มหรือในละแวกที่รับผิดชอบ รวมทั้งแจ้งในที่ประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน และดำเนินการในรูปแบบคณะกรรมการ มีการแบ่งบทบาท หน้าที่ กันอย่างชัดเจน	

ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
4.3 ในรอบหนึ่งปีที่ผ่านมา หมู่บ้าน / ชุมชนของท่านมีการถ่ายทอดความรู้ข่าวสารด้านสุขภาพ อย่างเหมาะสมกับชุมชน ในเรื่องอะไรบ้าง (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () แล้วนำจำนวนรวมกันเพื่อจัดระดับต่อไป () 1. การออกกำลังกาย () 2. คู่มือครองผู้บริโภคร () 3. การป้องกัน/ควบคุมโรค () 4. หมู่บ้านจัดการสุขภาพ () 5. การวางแผนอย่างมีส่วนร่วม () 6. การจัดทำแผนงาน/โครงการ () 7. การดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคหัวใจ () 8. ตรวจมะเร็งเต้านม () 9. การรักษาพยาบาลเบื้องต้น () 10. ตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ (โรคเบาหวาน) () 11. มะเร็งปากมดลูก () 12. อนามัยสิ่งแวดล้อม () 13. อาหารปลอดภัย () 14. โรคความดันโลหิตสูง () 15. ให้คำปรึกษา/ค้นหาผู้ป่วยสุขภาพจิต () 16. เฝ้าระวังเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี มั่วสุมและเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์และยาสูบ () 17. อื่นๆ ระบุ..... นำมาจัดระดับการให้คะแนน 1 : มีการถ่ายทอดความรู้จำนวน 0 - 8 เรื่อง 2 : มีการถ่ายทอดความรู้จำนวน 9 - 10 เรื่อง 3 : มีการถ่ายทอดความรู้จำนวนมากกว่า 10 เรื่อง	
คะแนนรวมประเด็นที่ 4 ได้คะแนน.....คะแนน	

ประเด็นที่ 5 การจัดกิจกรรมสุขภาพในชุมชน	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
5.1 ในหมู่บ้าน / ชุมชน ของท่านมี ศสมช. หรือสถานที่ ที่ใช้สำหรับจัดกิจกรรม บริการสุขภาพเบื้องต้นที่ดำเนินการ โดย อสม. หรือไม่และมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : ไม่มี หรือเคยมี แต่ปิดกิจการไปแล้ว 2 : มี ให้บริการสุขภาพเบื้องต้นอย่างเดียว 3 : มี ให้บริการสุขภาพเบื้องต้น และมีกิจกรรมด้านอื่นๆด้วย เช่น มีกิจกรรมการ ถ่ายทอดความรู้ เป็นที่ตั้งของกองทุนต่างๆ เป็นจุดศูนย์รวมในการทำกิจกรรม ต่าง ๆ เป็นต้น	ศสมช. อาจจะตั้งอยู่เป็นเอกเทศ หรืออยู่ที่บ้านของ อสม. ก็ได้
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
5.2 หลังจากที่ได้สถานบริการสาธารณสุข ส่งตัวผู้ป่วยกลับมาที่หมู่บ้านแล้ว ผู้ป่วยได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านเพื่อให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องด้วยวิธีใดมี ปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : ไม่มีเจ้าหน้าที่มาติดตามเยี่ยมบ้าน 2 : เจ้าหน้าที่มาติดตามเยี่ยมบ้าน 3 : เจ้าหน้าที่ร่วมกับ อสม. มาติดตามเยี่ยมบ้าน	ผู้ป่วยในกรณีนี้ หมายถึงเป็น ผู้ป่วยที่ต้องดูแล ติดตาม ต่อเนื่อง หรือเป็นผู้ป่วยที่ต้องฟื้นฟูสภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หรือโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง เช่น ไข้เลือดออก อุจจาระร่วงอย่างแรง เป็นต้น
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
5.3 ในหมู่บ้าน / ชุมชน มีกิจกรรมการเฝ้าระวังโรคโรคติดต่อในท้องถิ่น ตั้งแต่ ก่อนเกิดโรค ระหว่างเกิดโรค และหลังเกิดโรค ในลักษณะใดมีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติกลุ่มว่าอยู่ในระดับใด 1 : เจ้าหน้าที่มาบอก อสม./แกนนำชุมชน ให้ดำเนินการเป็นครั้งคราว ตาม ฤดูกาล 2 : มีกลุ่มหรือมีเครือข่ายเฝ้าระวัง มีการแจ้งข่าวสารกันเองภายในหมู่บ้าน 3 : มีกลุ่มหรือมีเครือข่ายเฝ้าระวัง มีการแจ้งข่าวสารกันเองทั้งภายในหมู่บ้าน และหมู่บ้านใกล้เคียง อย่างต่อเนื่อง	

ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
5.4 ในหมู่บ้าน / ชุมชน มีกิจกรรมการเฝ้าระวังและคัดกรองโรคไม่ติดต่อในลักษณะใด (โรคไม่ติดต่อ ได้แก่ โรคความดัน โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคหัวใจ ฯลฯ) มีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติดังกล่าวอยู่ในระดับใด 1 : เจ้าหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการ หรือนักหมาย อสม. ให้มาร่วมกันทำกิจกรรมเป็นคราวๆไป 2 : เจ้าหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการ หรือนักหมาย อสม. ให้มาร่วมกันทำกิจกรรม และมีกลุ่ม อสม. ร่วมติดตามผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงในหมู่บ้าน / ชุมชน 3 : มีบุคคล/กลุ่ม/องค์กรชุมชน(ที่นอกเหนือจากกลุ่ม อสม.)ที่ทำหน้าที่ในการเฝ้าระวังและคัดกรองในชุมชนอย่างต่อเนื่อง	
ประเด็นคำถาม	คำอธิบาย
5.5 ในหมู่บ้าน / ชุมชน มีกิจกรรมการดำเนินงานตามนโยบายเมืองไทยแข็งแรงอย่างไร และผ่านเกณฑ์ประเมินหรือไม่มีปัญหาอย่างไร ผลการลงมติดังกล่าวอยู่ในระดับใด 1 : เจ้าหน้าที่เป็นแกนนำในการดำเนินกิจกรรม 2 : เจ้าหน้าที่ร่วมกับ อสม. วางแผนและดำเนินกิจกรรม 3 : เจ้าหน้าที่ อสม. องค์กรในชุมชน แกนนำครอบครัว ส่วนท้องถิ่น ร่วมดำเนินกิจกรรม	ผ่านเกณฑ์ประเมินคือผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัดของหมู่บ้านตามนโยบายเมืองไทยแข็งแรง
คะแนนรวมประเด็นที่ 5 ได้คะแนน.....คะแนน	

แสดงการวิเคราะห์ข้อคำถามในแบบสอบถามการวิจัยกับทฤษฎี

ประเด็นที่ศึกษา กับแนวคิดการมีส่วนร่วม

โคเฮน และ อัฟฮอฟฟ์ (Cohen และ Uphoff. 1980 : 222)

ประเด็น/ทฤษฎี	แนวคิดของ โคเฮน และ อัฟฮอฟฟ์ (Cohen และ Uphoff. 1980 : 222)			
	ร่วมตัดสินใจ	ร่วมปฏิบัติการ	ร่วมรับผลประโยชน์	ร่วมประเมินผล
การพัฒนาศักยภาพ และการจัดการ กำลังคน/องค์กรใน ชุมชนด้านสุขภาพ	1.อสม. ในหมู่บ้าน มี <u>ความรู้</u> ในการค้นหา <u>ปัญหา</u> ในชุมชนและ <u>สามารถจัดทำ</u> <u>แผนงาน/โครงการ</u> ด้านสุขภาพของ <u>ชุมชนได้</u> หรือไม่และ <u>มีปัญหา</u> อย่างไร	1.อสม.ในหมู่บ้าน มี <u>ความรู้</u> และ <u>ทักษะ</u> ในด้านการ <u>เฝ้าระวัง</u> และ <u>คัดกรองผู้ป่วยโรคไม่</u> <u>ติดต่อ</u> 2.อสม.ในหมู่บ้าน มีการ <u>ความรู้</u> และ <u>ทักษะ</u> ในด้านการ <u>เฝ้าระวัง</u> และ <u>ควบคุมโรคติดต่อ</u> ในท้องถิ่นโรคใดบ้างและมี <u>ปัญหา</u> อย่างไร 3.อสม. ในหมู่บ้าน มี ในการ <u>ถ่ายทอดความรู้</u> ด้านสุขภาพสู่ <u>ประชาชน</u> ในเรื่องใดบ้างและมี <u>ปัญหา</u> อย่างไร	1.อสม.ในหมู่บ้าน ได้รับ <u>การยอมรับ</u> เป็น <u>แบบอย่าง</u> และเป็นผู้ <u>นำ</u> <u>การเปลี่ยนแปลง</u> ด้าน <u>สุขภาพ</u> แก่ประชาชนได้ <u>หรือไม่</u> และมี <u>ปัญหา</u> <u>อย่างไร</u> 2.มี <u>กลุ่ม/องค์กร</u> และ <u>เครือข่ายสุขภาพ</u> ที่ <u>รับผิดชอบ</u> ในการจัดการ <u>สุขภาพ</u> หรือ <u>จัดบริการ</u> <u>สุขภาพ</u> ในหมู่บ้าน/ชุมชนโดย <u>ชุมชนเอง</u> หรือไม่ มี <u>กลุ่มใดบ้าง</u> และมี <u>ปัญหา</u> <u>อะไร</u>	1. <u>องค์กร</u> ที่มีส่วนร่วม ในการพัฒนาศักยภาพ ของภาคีและ <u>เครือข่าย</u> <u>สุขภาพ</u> ในชุมชนมี <u>องค์กรใดบ้าง</u> และมี <u>ปัญหา</u> อย่างไร 2. <u>กลุ่ม/ องค์กร</u> และ <u>เครือข่ายสุขภาพ</u> ใน หมู่บ้าน / ชุมชนมี <u>ส่วนร่วม</u> ใน การคิด และ <u>ร่วมจัดกิจกรรม</u> ด้าน <u>สุขภาพ</u> ในชุมชน <u>ใดบ้าง</u>
การจัดการด้านทุน เพื่อสุขภาพ	1. <u>กลุ่ม/องค์กร</u> และ <u>เครือข่ายสุขภาพ</u> ใน หมู่บ้าน/ชุมชนมี <u>ส่วน</u> <u>ร่วม</u> ในการ <u>บริหาร</u> <u>จัดการทุน</u> ของ <u>ชุมชน</u> ใน <u>ลักษณะใด</u>	1. <u>การบริหารจัดการทุน</u> ด้าน <u>สุขภาพ</u> ของ <u>ชุมชน</u> เป็น <u>ไป</u> ใน <u>ลักษณะใด</u> มี <u>ปัญหา</u> อย่างไร	1. <u>งบประมาณ</u> ที่ได้รับ <u>การสนับสนุน</u> ด้าน <u>สุขภาพ</u> <u>แกนนำชุมชน/</u> <u>อสม.</u> <u>นำไปใช้</u> ในด้าน <u>ใดบ้าง</u>	1.หมู่บ้าน/ชุมชนมี <u>ความสามารถ</u> ในการ <u>หาแหล่งทุน</u> และ <u>ได้รับสนับสนุนทุน</u> ในการพัฒนาสุขภาพ <u>ชุมชน</u> ในหมู่บ้านจาก <u>แหล่งใดบ้าง</u> และ <u>ได้ร่วมรับรู้</u> <u>ตรวจสอบหรือไม่</u>
การจัดการข้อมูลเพื่อ <u>ใช้วางแผนสุขภาพ</u> <u>ของชุมชน</u>	1.หมู่บ้าน / ชุมชน <u>ของท่าน</u> ได้ <u>มีกำหนด</u> <u>เป้าหมาย</u> ในการ <u>พัฒนา</u> ด้าน <u>สุขภาพ</u> <u>หรือไม่</u> <u>ใครกำหนด</u> ถ้า <u>ไม่ได้กำหนด</u> เพราะ <u>เหตุใด</u>	1.หมู่บ้าน/ชุมชนมีการ <u>เก็บ</u> <u>รวบรวมข้อมูล</u> ด้าน <u>สุขภาพ</u> (<u>ข้อมูล จปฐ.</u> <u>ข้อมูลจาก</u> <u>แฟ้ม</u> <u>อนามัยครอบครัว ฯลฯ</u>) และ <u>ประชาชน</u> ทั่วไปในหมู่บ้าน <u>สามารถเข้าถึง</u> <u>เรียนรู้</u> และ <u>ใช้</u> <u>ประโยชน์</u> <u>ข้อมูลดังกล่าว</u> ได้ <u>มากน้อยเพียงใด</u>	1.หมู่บ้าน/ชุมชนมีการ <u>เก็บรวบรวมข้อมูล</u> ด้าน <u>สุขภาพ</u> (<u>ข้อมูล จปฐ.</u> <u>ข้อมูลจาก</u> <u>แฟ้ม</u> <u>อนามัย</u> <u>ครอบครัว ฯลฯ</u>) และ <u>ประชาชน</u> ทั่วไปใน <u>หมู่บ้าน</u> สามารถ <u>เข้าถึง</u> <u>เรียนรู้</u> และ <u>ใช้ประโยชน์</u>	1. <u>การติดตามผลการ</u> <u>ดำเนินงานตามแผน</u> <u>ด้านสุขภาพ</u> ใครเป็น <u>ผู้ดำเนินการ</u>

ประเด็น/ทฤษฎี	แนวคิดของ โคเฮน และ อัฟฮอฟฟ์ (Cohen และ Uphoff. 1980 : 222)			
	ร่วมตัดสินใจ	ร่วมปฏิบัติการ	ร่วมรับผลประโยชน์	ร่วมประเมินผล
การจัดการข้อมูลเพื่อ ใช้วางแผนสุขภาพ ของชุมชน (ต่อ)	2.ข้อมูลอะไรที่นำมาใช้ ในการวางแผนพัฒนา ด้านสุขภาพของหมู่บ้าน / ชุมชน	2.หมู่บ้าน/ชุมชนมี กระบวนการในการทำแผน ด้านสุขภาพอย่างไร ใคร เป็นแกนนำในการจัดทำ 3.ใครเป็นเจ้าของหลักใน การดำเนินการตามแผน ด้านสุขภาพ	2.เมื่อจัดทำแผน สุขภาพแล้ว ก่อนที่จะ ดำเนินการตามแผน แกนนำชุมชน/อสมได้ มีการนำแผนดังกล่าว ไปแจ้งให้ชาวบ้าน ได้รับรู้หรือไม่	
การถ่ายทอดความรู้ ด้านสุขภาพสู่ชุมชน		ในหมู่บ้าน / ชุมชนของท่าน มีการถ่ายทอดความรู้หรือ แจ้งข่าวสารด้านสุขภาพ ด้วยวิธีการใดบ้าง	ในหมู่บ้าน/ชุมชนของ ท่านมี ศสมช. หรือ สถานที่ที่ใช้สำหรับ บริการข้อมูล ข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ หรือไม่ ตั้งอยู่ที่ใด	ในรอบหนึ่งปีที่ผ่านมา หมู่บ้าน / ชุมชนของท่าน มีการถ่ายทอดความรู้ ข่าวสารด้านสุขภาพ อย่างเหมาะสมกับชุมชน ในเรื่องอะไรบ้าง
การจัดกิจกรรม สุขภาพในชุมชน แบบมีส่วนร่วม		1.หลังจากที่สถานบริการ สาธารณสุข ส่งตัวผู้ป่วย กลับมาที่หมู่บ้านแล้ว ผู้ป่วยได้รับการติดตาม เยี่ยมบ้านเพื่อให้ได้รับการ รักษาอย่างต่อเนื่องด้วยวิธี ใด 2.ในหมู่บ้าน / ชุมชน มี กิจกรรมการเฝ้าระวังโรค โรคติดต่อในท้องถิ่น ตั้งแต่ ก่อนเกิดโรค ระหว่างเกิด โรค และหลังเกิดโรค ใน ลักษณะใด 3.ในหมู่บ้าน / ชุมชน มี กิจกรรมการเฝ้าระวังและ คัดกรองโรคไม่ติดต่อใน ลักษณะใด 4.ในหมู่บ้าน / ชุมชน มี กิจกรรมการดำเนินงาน ตามนโยบายเมืองไทย แข็งแรงอย่างไร และผ่าน เกณฑ์ประเมินหรือไม่	1.ในหมู่บ้าน / ชุมชน ของท่านมี ศสมช. หรือสถานที่ที่ใช้ สำหรับจัดกิจกรรม บริการสุขภาพ เบื้องต้นที่ดำเนินการ โดย อสม. หรือไม่	

ตารางที่ 2 แสดงผลการประเมินแยกราบหมู่บ้านตามระดับแบบวิเคราะห์ชุมชนแบบมีส่วนร่วม

ประเด็น	ข้อ	หมู่บ้าน/ชุมชน								
		1(1)	1(2)	2	3	4	5	6	7	8
2การพัฒนาศักยภาพและ การจัดการกำลังคน/ องค์กรในชุมชนด้าน สุขภาพ	1.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1.2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	1.3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	1.4	1	1	3	3	2	2	2	2	2
	1.5	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	1.6	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1.7	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	1.8	2	2	2	1	1	1	2	2	1
การจัดการด้านทุน เพื่อสุขภาพ	2.1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2.2	2	2	1	2	1	1	1	1	1
	2.3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
การจัดการข้อมูลเพื่อใช้ วางแผนสุขภาพ ของชุมชน	3.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	3.2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	3.4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3.5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	3.6	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	3.7	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3.8	2	2	2	2	2	2	2	2	2
การถ่ายทอดความรู้ด้าน สุขภาพสู่ชุมชน	4.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	4.2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	4.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
การจัดกิจกรรมสุขภาพ ในชุมชนแบบมีส่วนร่วม	5.1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	5.2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	5.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	5.4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	5.5	2	2	2	2	2	2	2	2	2
รวมคะแนน		41	41	44	44	42	42	42	42	42

ตารางที่ 3 แสดงรวมคะแนนแต่ละประเด็นแยกรายหมู่บ้าน/ชุมชน

หมู่บ้าน/ชุมชน	ประเด็นที่ศึกษาปัญหา					คะแนนรวม
	ประเด็น1	ประเด็น2	ประเด็น3	ประเด็น4	ประเด็น5	
ทัพทัน ชุมชนตลาด	12	6	1	5	7	41
ทัพทัน ชุมชน โรงพยาบาล-ฉาง	12	6	11	5	7	41
ดงคำ	15	5	11	5	8	44
หนองหญ้าไทร	14	6	11	5	8	44
หนองมะนาว	13	5	11	5	8	42
ล้อมพิก	13	5	11	5	8	42
หนองชุมแสง	13	5	11	5	8	42
หนองโรง	13	5	11	5	8	42
ตาลแถว	13	5	11	5	8	42

ประเด็นที่ศึกษาดังนี้

1. การพัฒนาศักยภาพและการจัดการกำลังคน/องค์กรในชุมชนด้านสุขภาพ
2. การจัดการด้านทุนเพื่อสุขภาพ
3. การจัดการข้อมูลเพื่อใช้วางแผนสุขภาพของชุมชน
4. การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชน
5. การจัดกิจกรรมสุขภาพในชุมชนแบบมีส่วนร่วม

ภาคผนวก ง

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน

1. ตารางการประชุมและหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่างๆ
2. หนังสือที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน

ตารางการประชุม

จัดทำแผนพัฒนาโรงพยาบาลทพทันแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน
ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทพทัน จังหวัดอุทัยธานี

วันที่ 8 มกราคม 2550 เวลา 08.30-16.30 น.

ณ ห้องประชุมอุเบกขา โรงพยาบาลทพทัน

-
- A. 1 - สถานการณ์ ☐ วาดภาพความคาดหวังที่พึงประสงค์ ของประเด็นปัญหาที่ยกมาให้
ปัจจุบัน พิจารณา จากมุมมองของแต่ละคน
แบ่งเข้ากลุ่มย่อย ☐ ชี้แจงภาพของตน ไม่วิจารณ์กัน ทุกคนรับความคิดเห็นคนอื่น
☐ รวมภาพจากทุกคน เป็นภาพของ "เรา" เขียนโปสเตอร์รวมภาพ จาก
ของทุกคนให้พยายาม ครบทุกคน เหลือเป็นภาพเดียว
☐ เสนอภาพกลุ่มในที่ประชุมรวม
- A. 2 - อนาคต ☐ ที่ประชุมใหญ่ วาดภาพอนาคต ที่น่าจะเป็นแนวสร้างสรรค์
แบ่งเข้ากลุ่มย่อย ☐ รวมภาพจากทุกคน เขียนโปสเตอร์
ประชุมรวม ☒ นำเสนอ อธิบาย อภิปราย
☒ ผู้แทนกลุ่มรวมภาพจากทุกกลุ่ม เข้าเป็นภาพเดียว นำเสนอ ให้ต่อเติม
อธิบายความหมาย
☐ นำเสนอ อภิปราย วิจารณ์ได้ ทุกคนคิด ถ้าจะให้พัฒนาเป็นไปตาม
จินตนาการ จะต้องทำอะไร

ผลลัพธ์: ที่ได้ วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์

กิจกรรม Influence (I)

- I. 1 - ประชุมรวม ☐ ถ้าจะให้เป็นไปตามจินตนาการภาพ ต้องมีกิจกรรมใดบ้าง เขียนชื่อ
แบ่งเข้ากลุ่มย่อย กิจกรรมคนละ 2-3 แผ่นเล็ก
ประชุมรวม ☐ เสนอกิจกรรมของแต่ละคน ให้อธิบายความจำเป็นให้ทุกคนฟัง เลือก
จำ
☐ รวมกิจกรรมที่เห็นว่าเหมาะสม
☐ เสนอชื่อกิจกรรม อธิบายเหตุผล
☐ ผู้แทนกลุ่ม เลือกกิจกรรมของทุกกลุ่ม ชี้แจง
☐ เสนอที่ประชุม ร่วมกันเลือก วิจารณ์ได้

1. 2 - จำแนกประเภท ☐ ผู้แทนกลุ่ม นำรายชื่อกิจกรรมที่เลือกไว้ มารวมกับของกลุ่มอื่น
- กิจกรรม ☐ แยกประเภท 3 ประเภท
- จัดลำดับ ☐ เขียนลงโปสเตอร์เปล่า ตามประเภท
- ความสำคัญ ☐ วิจารณ์ ถ้าบางกิจกรรมไม่แน่ใจว่า จะทำได้ ใครทำให้ลงคะแนน
- วิทยากรนำ รายคน
- โปสเตอร์เปล่า 3 ☐ จัดลำดับความสำคัญแต่ละคน เลือกจากแต่ละประเภท ว่ากิจกรรมใด
- แผ่น ปิดผนัง ที่ตนเห็นว่าสำคัญ ลำดับ 1-2-3 คะแนนมากที่สุด เป็นลำดับ 1
1. กิจกรรมที่จะทำ
- เอง
2. กิจกรรมขอ -
- ร่วมทำกับผู้อื่น
3. กิจกรรมที่ขอให้
- ผู้อื่นทำให้
- ที่ประชุมรวม

ผลลัพธ์: ที่ได้ ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และลำดับการแก้ไขปัญหา

กิจกรรม Control (C)

- C. 1 - หาผู้รับผิดชอบ** ☐ ให้ทุกคนเลือกตามที่ตนสนใจจะทำ
 กิจกรรมประเภท ☐ เขียนชื่อคน/หน่วยงานที่รับผิดชอบลงที่กิจกรรม
 1, 2, 3
 แบ่งกลุ่ม 3
 ประเภท ตาม
 รายชื่อคนแต่ละ
 กิจกรรม
- C. 2 - วางแผนราย** ☐ กิจกรรมที่ขอร่วมทำ กับหน่วยงานอื่น ที่จะขอให้หน่วยงานอื่นทำให้
 กิจกรรม ต้องระบุชื่อเพิ่มเติม คือ จะขอจากใคร ขอเมื่อใด ขอจากหน่วยงานที่มี
 ช่วยเขียนว่า งบประมาณหรือไม่ ใครเป็นคนไปติดต่อ ใครติดตามว่า ขอได้หรือไม่
 กิจกรรมนั้น กำหนดเวลาสุดท้ายที่รู้ผล
 1. จะทำอะไร ☐ ผู้แทนนำเสนอที่ประชุมรวม
 (ชื่อ) ☐ ชักถาม เพิ่มเติม ปรับปรุง
 2. ทำแล้วเกิดผล ☐ รวบรวม นำเสนอต่อหัวหน้าหน่วยงาน ผู้บริหาร ของงบประมาณ
 อะไร ประกอบด้วย ภาพจินตนาการ ชื่อโครงการ บัญชีกิจกรรม 3 ประเภท
 3. ทำที่ไหน ลำดับความสำคัญ รายละเอียดกิจกรรม (จากขั้นตอน C-2)
 4. ทำอย่างไร
 (วิธีดำเนินการ)
 5. ต้องใช้อุปกรณ์
 อะไร
 6. วันเวลา
 ดำเนินการ
 7. ชื่อใครบ้างที่
 ช่วยกันทำ
 8. ชื่อผู้รับผิดชอบ
 ภาระงาน

ผลลัพธ์: ที่ได้ แผนพัฒนาโรงพยาบาลทัพทัน(Action Plan)

หมายเหตุ เวลา 08.00-08.30	ลงทะเบียน
10.30-10.45	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
12.00-13.0	พักรับประทานอาหารกลางวัน
14.30-14.45	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

รายชื่อแกนนำสุขภาพที่เข้าร่วมประชุม
จัดทำแผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน
ของหมู่บ้าน/ชุมชนใน ตำบลทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
วันที่ 8 มกราคม 2550 เวลา 08.30-16.30 น.
ณ ห้องประชุมอุเบกขา โรงพยาบาลทัพทัน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
1.	นางประนอม แม้นพยัคฆ์	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนตลาด
2	นายกฤษฎา ชีรผาติ	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนตลาด
3	นางวัฒนา จงเขตรการ	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนตลาด
4	นางเรณู เครืออ่อน	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนตลาด
5	นางประทาน เหล่าลูกอินทร์	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนตลาด
6	นางมาลัย สาโรจน์	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง
7	นางละเอียด สะสีการ	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง
8	นางนุชนารถ อิศระสุทธิจิตต์	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง
9	นส.ระเหย กองทน	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง
10	นางสำราญ ขอดนิโรจน์	แกนนำสุขภาพหมู่ 1 ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง
11	นางวิเชียร ทองแท้	แกนนำสุขภาพหมู่ 2
12	นางทองอาบ จันทสร	แกนนำสุขภาพหมู่ 2
13	นางสุชิน เหมือนทอง	แกนนำสุขภาพหมู่ 2
14	นางसानิตย์ อำภัพันธ์	แกนนำสุขภาพหมู่ 2
15	นางทองแดง เศรษฐีรักษา	แกนนำสุขภาพหมู่ 2
16	นายนิพนธ์ กำเนิด	แกนนำสุขภาพหมู่ 3
17	นางหน้อย อำภัพันธ์	แกนนำสุขภาพหมู่ 3
18	นางสำรวบ แก้วนกสิกรรม	แกนนำสุขภาพหมู่ 3
19	นางสมจิต เสาวพัตร	แกนนำสุขภาพหมู่ 3
20	นายแสวง เทียมจันทร์	แกนนำสุขภาพหมู่ 3
21	นางสุนทร อำภา	แกนนำสุขภาพหมู่ 4
22	นางบุญธรรม เชื้ออิม	แกนนำสุขภาพหมู่ 4
23	นางวรรณเพ็ญ เกษมุดิ	แกนนำสุขภาพหมู่ 4

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/ที่อยู่
24	นางบุญสืบ ฤทธิธา	แกนนำสุขภาพหมู่ 4
25	นายสาโรจน์ ทวีชาติ	แกนนำสุขภาพหมู่ 4
26	นางสุวิทย์ ทองคำดี	แกนนำสุขภาพหมู่ 5
27	นางทองหอด จันเพ็ชร	แกนนำสุขภาพหมู่ 5
28	นางสายหยุด จีระดิษฐ์	แกนนำสุขภาพหมู่ 5
29	นางทองเรียบ ะหาโร	แกนนำสุขภาพหมู่ 5
30	นส.ทองหีบ จันเพ็ชร	แกนนำสุขภาพหมู่ 5
31	นางศศิธร จีระดิษฐ์	แกนนำสุขภาพหมู่ 6
32	นางมานิตย์ ว่องกสิกรณ์	แกนนำสุขภาพหมู่ 6
33	นางบุญส่ง อ่อนศรี	แกนนำสุขภาพหมู่ 6
34	นางมะลิวัลย์ หนูกลัด	แกนนำสุขภาพหมู่ 6
35	นางสุภาพร ลีลา	แกนนำสุขภาพหมู่ 6
36	นายชม บุญภูมิ	แกนนำสุขภาพหมู่ 7
37	นางสาตี ขมสวัสดิ์	แกนนำสุขภาพหมู่ 7
38	นางก้านทอง เสือพ่วง	แกนนำสุขภาพหมู่ 7
39	นายเวก เสือพ่วง	แกนนำสุขภาพหมู่ 7
40	นายจ้ง เสือพ่วง	แกนนำสุขภาพหมู่ 7
41	นางจรรยา เศรษฐีธัญหาร	แกนนำสุขภาพหมู่ 8
42	นายสุชาติ หงส์ยิม	แกนนำสุขภาพหมู่ 8
43	นส.รัชนิกรณ์ ไพรสิงห์	แกนนำสุขภาพหมู่ 8
44	นางทุเรียน ไพรสิงห์	แกนนำสุขภาพหมู่ 8
45	นางจันทา สวนหนองแขวง	แกนนำสุขภาพหมู่ 8

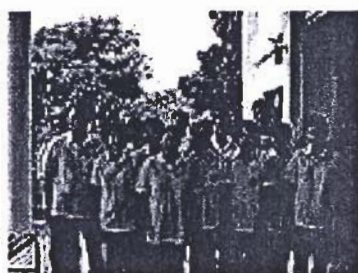
วิทยากร/วิทยากรประจำกลุ่ม

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 1. นายสมนึก หงษ์ยิม | นักวิชาการสาธารณสุข |
| 2. นางเบญจมาศ อินอ่อน | พยาบาลเทคนิค |
| 3. นายพัฒนศักดิ์ ฤทธิสุข | จ.พ.สาธารณสุขชุมชน |

แผนปฏิบัติงาน
เก็บข้อมูลโดยการวิเคราะห์ชุมชนร่วมกัน(PRA)

วันที่	เวลา	สถานที่	จำนวนแกนนำผู้เข้าร่วม	ผู้ดำเนินการ
13/12/49	09.00-10.00	บ้านทัพทัน ชุมชนตลาด	20	สมนึก หงษ์ขี้ม เบญจมาศ อินอ่อน
13/12/49	10.00-11.00	บ้านทัพทัน ชุมชน โรงพยาบาล-กลาง	20	สมนึก หงษ์ขี้ม เบญจมาศ อินอ่อน
14/12/49	09.00-10.00	บ้านคงคำ	12	สมนึก หงษ์ขี้ม พัฒนศักดิ์ ฤทธิ์สุข
14/12/49	14.00-15.00	บ้านหนองหญ้าไทร	12	สมนึก หงษ์ขี้ม พัฒนศักดิ์ ฤทธิ์สุข
14/12/49	15.00-16.00	บ้านหนองมะนาว	12	สมนึก หงษ์ขี้ม พัฒนศักดิ์ ฤทธิ์สุข
15/12/49	09.00-10.00	บ้านล้อมพัก	12	สมนึก หงษ์ขี้ม เบญจมาศ อินอ่อน
15/12/49	14.00-15.00	บ้านหนองชุมแสง	12	สมนึก หงษ์ขี้ม พัฒนศักดิ์ ฤทธิ์สุข
15/12/49	15.00-16.00	บ้านหนองโรง	12	สมนึก หงษ์ขี้ม เบญจมาศ อินอ่อน
18/12/49	09.00-10.00	บ้านศาลแก้ว	12	สมนึก หงษ์ขี้ม พัฒนศักดิ์ ฤทธิ์สุข

ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน
การวิเคราะห์ชุมชนร่วมกันในหมู่บ้าน/ชุมชนต่างๆ
ระหว่างวันที่ 13-18 ธันวาคม 2549



การประชุม A-I-C

วันที่ 8 มกราคม 2550

ณ ห้องประชุม อุเบกขาโรงพยาบาลทัพบก



ที่ ศธ 0537.05.01 / ว330



สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
อ. เมือง จ.นครสวรรค์ 60000

13 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง ขอลาอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือการวิจัย

เรียน รศ.ดร.ธานี เกสทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วย นายสมนึก หงษ์ขันธ์ นักศึกษาระดับปริญญาโท มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ สาขา
พุทธศาสนการศึกษารุ่นที่ 4 ได้รับอนุมัติให้จัดทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "แผนปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมใน
การจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชน ในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี"
ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาดำเนินการตามหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพุทธศาสนการศึกษารุ่นที่ 4 โดยมี
ดร.สมภพ เข็มขุนทนต์ เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือการวิจัย สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแล้วเห็นว่า
ท่านเป็นผู้ที่มีความรู้และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัย ด้าน ☐ ระเบียบวิธีวิจัย ☐ การใช้ภาษา ☐ เนื้อหางานวิจัย
ให้กับนักศึกษาดังกล่าว เพื่อให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงแก้ไขเครื่องมือการวิจัยให้มีความสมบูรณ์ และ
มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุเคราะห์ และ ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.พรเทพ รุ่งแผ่น)

หัวหน้าสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

โทร 0-5621 9100-129 ต่อ 1178 , 1175 , 1173

โทรสาร 0-5622 1554



ที่ ศธ 0537.05.01 / ว330

สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
ถ. เมือง จ. นครสวรรค์ 60000

13 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง ขอลาอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือการวิจัย

เรียน ศศ. ธนีส มีศรีสวัสดิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วย นายสมนึก หงษ์เย็น นักศึกษาระดับปริญญาโท มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ สาขา
ยุทธศาสตร์การพัฒนา รุ่นที่ 4 ได้รับอนุมัติให้จัดทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "แผนปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมใน
การจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชน ในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี"
ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาค้นคว้าหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขายุทธศาสตร์การพัฒนา โดยมี
ดร.สมภพ เจริญนาค เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือการวิจัย สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแล้วเห็นว่า
ท่านเป็นผู้ที่มีความรู้และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัย ด้าน ☐ ระเบียบวิธีวิจัย ☐ การใช้ภาษา ☐ เนื้อหางานวิจัย
ให้กับนักศึกษาดังกล่าวเพื่อให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงแก้ไขเครื่องมือการวิจัยให้มีความสมบูรณ์ และ
มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุเคราะห์ และ ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.พรเทพ รุ่งแสน)

หัวหน้าสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. 0-5621 9100-129 ต่อ 1178, 1175, 1173

โทรสาร. 0-5622 1554



ที่ ศธ 0537.05.01 / 2330

สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
อ. เมือง จ.นครสวรรค์ 60000

13 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้เจริญยั้ง โฉมใจ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วย นายสมนึก หงษ์ยืน นักศึกษาระดับปริญญาโท มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ สาขา
ยุทธศาสตร์การพัฒนา รุ่นที่ 4 ได้รับอนุมัติให้จัดทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "แผนปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมใน
การจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชน ในตำบลทัพทัน อำเภอกันหัน จังหวัดอุทัยธานี"
ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาค้นคว้าตามหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขายุทธศาสตร์การพัฒนา โดยมี
ดร.สมภพ เจริญนาค เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการส่งเครื่องมือการวิจัย สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแล้วเห็นว่า
ท่านเป็นผู้ที่มีความรู้และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัย ด้าน ☐ ระเบียบวิธีวิจัย ☐ การใช้ภาษา ☐ เนื้อหางานวิจัย
ไว้กับนักศึกษาดังกล่าว เพื่อให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงแก้ไขเครื่องมือการวิจัยให้มีความสมบูรณ์ และ
มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุเคราะห์ และ ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.พรเทพ รุ่งแสน)

หัวหน้าสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

โทร 0-5621 9100-129 ต่อ 1178, 1175, 1173

โทรสาร 0-5622 1554



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน.....
ที่.....วันที่ 2 ธันวาคม 2549

เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมวิเคราะห์ชุมชน

เรียน แกนนำสุขภาพประจำหมู่บ้านในเขตตำบลทัพทัน ทุกท่าน

ด้วยงานสุขภาพภาคประชาชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ได้จัดทำงานวิจัยเรื่อง “แผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ของหมู่บ้าน/ชุมชน ในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี โดยนายสมนึก หงษ์อัม ผู้รับผิดชอบงานสนับสนุนระบบสุขภาพภาคประชาชน (ซึ่งงานวิจัยเรื่องนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับปริญญาโท มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ สาขาพุทธศาสตร์การพัฒนารุ่นที่ 4 โดยมี ดร. สมภพ เจริญนาค เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์)

ในการนี้ขอเชิญท่านซึ่งเป็นแกนนำสุขภาพประจำหมู่บ้านเข้าร่วมประชุม เพื่อวิเคราะห์ชุมชนในวันเวลา สถานที่ ที่แนบมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

(นายปรารธนา ประสงค์คี)

นายแพทย์ 9รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทัพทัน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน.....
ที่.....วันที่ 22 ธันวาคม 2549

เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์(A-I-C)

เรียน แกนนำสุขภาพประจำหมู่บ้านในเขตตำบลทัพทัน

ด้วยงานสุขภาพภาคประชาชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ได้จัดทำงานวิจัยเรื่อง “แผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ของหมู่บ้าน/ชุมชน ในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี โดยนายสมนึก หงษ์อัม ผู้รับผิดชอบงานสนับสนุนระบบสุขภาพภาคประชาชน (ซึ่งงานวิจัยเรื่องนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับปริญญาโท มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ สาขาพุทธศาสตร์การพัฒนารุ่นที่ 4 โดยมี ดร. สมภพ เจริญนาค เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์)

ในการนี้ขอเชิญท่านซึ่งเป็นแกนนำสุขภาพประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ละ 5 คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์ (A-I-C) เพื่อจัดทำแผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ในวันที่ 8 มกราคม 2550 ณ ห้องประชุมอุเบกขา โรงพยาบาลทัพทัน (รายชื่อผู้เข้าร่วมและตารางการประชุมแนบมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้)

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

(นายปรารถนา ประสงค์ดี)

นายแพทย์ 9รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ-สกุล	นายสมนึก หงษ์ขี้ม
วัน/เดือน/ปีเกิด	22 ธันวาคม 2521
สถานที่เกิด	อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
สถานที่ทำงานปัจจุบัน	26 หมู่ 5 ตำบลทุ่งนาไทย อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
สถานที่ทำงาน	โรงพยาบาลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี
ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข(กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน)

ประวัติการศึกษา

พ.ศ.2539	มัธยมศึกษาโรงเรียนทัพทันอนุสรณ์ จังหวัดอุทัยธานี
พ.ศ.2541	ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์(สาธารณสุขชุมชน)วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ.2543	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(วิชาเอกสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
พ.ศ.2550	ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต(สาขายุทธศาสตร์การพัฒนา) มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์