

## บทที่ 4

### ผลการศึกษา

การศึกษาเรื่อง การประเมินผลโครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลโครงการการตรวจสอบสุขภาพประจำปี โรงพยาบาลนครพิงค์ ประเมินผลภายหลังให้บริการตรวจสอบสุขภาพ และเพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคในการดำเนิน โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ซึ่งสามารถนำเสนอข้อมูลในรูปแบบของตารางแสดง ผลการศึกษาตามลำดับดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป นำเสนอ จากตาราง 4.1 – ตาราง 4.8

ส่วนที่ 2 ปัจจัยสนับสนุนการดำเนิน โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีให้แก่เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล

ด้านบริหาร สรุปภาพรวมในแต่ละประเด็น นำเสนอจากตาราง 4.9-4.13  
นำเสนอภาพรวมด้านบริหาร จากตาราง 4.14

ด้านบริการ สรุปภาพรวมในแต่ละประเด็น นำเสนอ จากตาราง 4.15 - 4.17  
และนำเสนอภาพรวมด้านบริการ จากตาราง 4.18

ส่วนที่ 3 การนำผลการตรวจสอบสุขภาพบุคลากร ไปใช้หลังเสร็จสิ้น โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี นำเสนอจากตาราง 4.19

ส่วนที่ 4 ความพึงพอใจของบุคลากรต่อโครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี สรุปภาพรวมในแต่ละประเด็น นำเสนอ จากตาราง 4.20 – 4.22 และนำเสนอภาพรวม ตาราง 4.23

ส่วนที่ 5 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะของบุคลากรต่อโครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตาราง 4.1 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	69	31.4
หญิง	151	68.6
รวม	220	100.0

จากตาราง 4.1 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 151 คน คิดเป็นร้อยละ 68.6 และเพศชาย จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 31.4

ตาราง 4.2 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่เกิน 25 ปี	14	6.4
46 – 55 ปี	99	45.0
26 – 35 ปี	75	34.1
36 – 45 ปี	25	11.4
56 ปีขึ้นไป	7	3.2
รวม	220	100.0

จากตาราง 4.2 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 45-55 ปี จำนวน 99 ราย คิดเป็นร้อยละ 45.0 รองลงมาคือ มีอายุระหว่าง 26-35 ปี จำนวน 75 ราย คิดเป็นร้อยละ 34.1 มีอายุระหว่าง 36-45 ปี จำนวน 25 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.4 ไม่เกิน 25 ปี จำนวน 14 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.4 และมีอายุระหว่าง 56 ปีขึ้นไป จำนวน 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.2

ตาราง 4.3 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	7	3.2
มัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า	48	21.8
อนุปริญญา	38	17.3
ปริญญาตรี	106	48.2
สูงกว่าปริญญาตรี	21	9.5
<b>รวม</b>	<b>220</b>	<b>100.0</b>

จากตาราง 4.3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีระดับการศึกษาสำเร็จปริญญาตรี จำนวน 106 ราย คิดเป็นร้อยละ 48.2 รองลงมาคือสำเร็จมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า จำนวน 48 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.8 สำเร็จการศึกษาระดับอนุปริญญา จำนวน 38 ราย คิดเป็นร้อยละ 17.3 สำเร็จการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี จำนวน 21 ราย คิดเป็นร้อยละ 9.5 และสำเร็จการศึกษาด้านต่ำกว่ามัธยมศึกษา จำนวน 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.2

ตาราง 4.4 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

รายได้ต่อเดือน	จำนวน	ร้อยละ
5000 – 10000 บาท	88	40.0
10000 – 20000 บาท	63	28.6
20000 – 30000 บาท	45	20.5
30000 บาทขึ้นไป	24	10.9
<b>รวม</b>	<b>220</b>	<b>100.0</b>

จากตาราง 4.4 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีรายได้ระหว่าง 5000 – 10000 บาท จำนวน 88 ราย คิดเป็นร้อยละ 40 รองลงมาคือมีรายได้ ระหว่าง 10000 – 20000 บาท จำนวน 63 ราย คิดเป็นร้อยละ 28.6 มีรายได้ระหว่าง 20000 – 30000 บาท จำนวน 45 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.5 และมีรายได้ 30000 บาทขึ้นไป จำนวน 24 ราย คิดเป็นร้อยละ 10.9

ตาราง 4.5 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสายงาน (ตำแหน่งงาน)

ตามสายงาน (ตำแหน่งงาน)	จำนวน	ร้อยละ
แพทย์	10	4.5
ทันตแพทย์	3	1.4
เภสัชกร	4	1.8
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	69	31.4
บุคลากรที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยตรง	134	60.9
<b>รวม</b>	<b>220</b>	<b>100.0</b>

จากตาราง 4.5 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นบุคลากรที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยตรง จำนวน 134 ราย คิดเป็นร้อยละ 60.9 รองลงมาเป็นพยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค จำนวน 69 ราย คิดเป็นร้อยละ 31.4 เป็นแพทย์ จำนวน 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.5 เภสัชกร จำนวน 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.8 และเป็นทันตแพทย์ จำนวน 3 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.44

ตาราง 4.6 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระยะเวลาในการทำงานที่โรงพยาบาลนครพิงค์

ระยะเวลา	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 1 ปี	12	5.5
1-5 ปี	57	25.9
6-10 ปี	45	20.5
11-15 ปี	50	22.7
มากกว่า 15 ปี	56	25.5
<b>รวม</b>	<b>220</b>	<b>100.0</b>

จากตาราง 4.6 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลนครพิงค์ ส่วนใหญ่มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานระหว่าง 1 – 5 ปี จำนวน 57 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.9 รองลงมาปฏิบัติงานมากกว่า 15 ปี จำนวน 56 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.5 ปฏิบัติงานระหว่าง 11- 15 ปี

จำนวน 50 ราย คิดเป็นร้อยละ 22.7 ปฏิบัติงานระหว่าง 6 – 10 ปี จำนวน 45 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.5 และปฏิบัติงานต่ำกว่า 1 ปี จำนวน 12 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.5

ตาราง 4.7 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามต่อการมีโรคประจำตัว

โรคประจำตัว	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มี	171	77.7
มี อาทิเช่น โรคภูมิแพ้ หืดหอบ ไมเกรน เบาหวาน ลิ้นหัวใจรั่ว ความดันโลหิตสูง เก๊าท์ ทาลัสซีเมีย โรคกระเพาะ ไทรอยด์ เป็นต้น	49	22.3
<b>รวม</b>	<b>220</b>	<b>100.0</b>

จากตาราง 4.7 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ ไม่มีโรคประจำตัว จำนวน 171 ราย คิดเป็นร้อยละ 77.7 และมีโรคประจำตัว อาทิเช่น โรคภูมิแพ้ หืดหอบ ไมเกรน เบาหวาน ลิ้นหัวใจรั่ว ความดันโลหิตสูง เก๊าท์ ทาลัสซีเมีย โรคกระเพาะ ไทรอยด์ จำนวน 49 ราย คิดเป็นร้อยละ 22.3

ตาราง 4.8 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามต่อผลการตรวจสุขภาพประจำปี

ผลการตรวจสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
ปกติ	168	76.4
ไม่ปกติ โรคที่พบ อาทิเช่น ไขมันในเลือดสูง ไวร้สตับอักเสบบ เบาหวาน หมอนรองกระดูกเสื่อม	52	23.6
<b>รวม</b>	<b>220</b>	<b>100.0</b>

จากตาราง 4.8 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีผลการตรวจสุขภาพปกติ จำนวน 168 ราย คิดเป็นร้อยละ 76.4 และผลการตรวจไม่ปกติ พบโรคที่เป็น อาทิเช่น ไขมันในเลือดสูง ไวร้สตับอักเสบบ เบาหวาน หมอนรองกระดูกเสื่อม จำนวน 52 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.6

## ส่วนที่ 2 ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินโครงการตรวจสอบสภาพประจำปีให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินโครงการตรวจสอบสภาพประจำปีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ประกอบด้วย ปัจจัยด้านการบริหารจัดการ โครงการตรวจสอบสภาพ และปัจจัยด้านการให้บริการ วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และแปลผล โดยผู้ศึกษาได้กำหนดเกณฑ์การแปลผลระดับความคิดเห็น ของผู้ตอบแบบสอบถาม ออกเป็นระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	4.51 – 5	ระดับความคิดเห็นมากที่สุด
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	3.51 – 4.50	ระดับความคิดเห็นมาก
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	2.51 – 3.50	ระดับความคิดเห็นปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.51 – 2.50	ระดับความคิดเห็นน้อย
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.0 – 1.50	ระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด

ตาราง 4.9 สรุป ค่าเฉลี่ยรวม ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็น ในเรื่องปัจจัยด้านการบริหารจัดการ โครงการตรวจสอบสภาพ ในประเด็นการวางแผนและงบประมาณ

การวางแผนและงบประมาณ	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. ด้านบุคลากรอำนวยการ ความสะดวก ค่าเฉลี่ย= 4.00 ค่า S.D. = 0.637 ความคิดเห็นระดับมาก	44 (20.0)	134 (60.9)	41 (12.6)	1 (0.50)	-
2. ด้านงบประมาณ ค่าเฉลี่ย = 3.94 ค่า S.D. = 0.700 ความคิดเห็นระดับมาก	43 (19.5)	127 (57.7)	45 (20.5)	5 (2.3)	-

ตาราง 4.9 (ต่อ)

การวางแผนและงบประมาณ	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
3. ด้านอาคารสถานที่ ค่าเฉลี่ย = 3.868 ค่า S.D. = 0.725 ความคิดเห็นระดับมาก	39 (17.7)	118 (53.6)	59 (26.8)	3 (1.4)	1 (0.5)
4. ด้านการให้บริการสารสนเทศ ค่าเฉลี่ย = 3.845 ค่า S.D. = 0.742 ความคิดเห็นระดับมาก	38 (17.3)	118 (53.6)	56 (25.5)	8 (3.6)	-
5. กำหนดแผนการตรวจสอบสุขภาพ บุคลากรประจำปี ค่าเฉลี่ย = 4.081 ค่า S.D. = 0.697 ความคิดเห็นระดับมาก	59 (26.8)	124 (56.4)	33 (15.0)	4 (1.8)	-
6. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ แผนการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ค่าเฉลี่ย = 3.918 ค่า S.D. = 0.795 ความคิดเห็นระดับมาก	47 (21.4)	119 (54.1)	46 (20.9)	5 (2.3)	3 (1.4)
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.94 ค่า S.D. = 0.599 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.9 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความคิดเห็นด้านการวางแผนและงบประมาณในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.94) และมีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ด้านการกำหนดแผนการตรวจฯ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.081) ด้านบุคลากรอำนวยความสะดวก อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.00) ด้านงบประมาณอยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.940) การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

แผนการตรวจอยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.918) ด้านอาคารสถานที่ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.868) และด้านการให้บริการสารสนเทศ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.845)

ตาราง 4.10 สรุป ค่าเฉลี่ยรวม ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการบริหารจัดการ โครงการตรวจสอบคุณภาพ ในประเด็นโครงสร้างขององค์กร

โครงสร้างขององค์กร	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. กำหนดทีมงานรับผิดชอบ โครงการตรวจสอบคุณภาพประจำปี ค่าเฉลี่ย = 4.027 ค่า S.D. = 0.661 ความคิดเห็นระดับมาก	50 (22.7)	127 (57.7)	42 (19.1)	1 (0.5)	-
2. เจ้าหน้าที่ของทีมงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการ ตรวจสอบคุณภาพประจำปีเป็นอย่างดี ค่าเฉลี่ย = 3.977 ค่า S.D. = 0.678 ความคิดเห็นระดับมาก	43 (19.5)	134 (60.9)	38 (17.3)	5 (2.3)	-
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 4.00 ค่า S.D.= 0.605 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.10 ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความคิดเห็นด้าน โครงสร้างขององค์กร ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 4.00) และมีความคิดเห็นแต่ละประเด็นดังนี้ ด้านกำหนดทีมงานรับผิดชอบ โครงการฯ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.027) และด้านเจ้าหน้าที่ทีมงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ โครงการฯ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.977)

ตาราง 4.11 สรุป ค่าเฉลี่ยรวม ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการบริหารจัดการโครงการตรวจสอบคุณภาพ ในประเด็นพอเพียง

ความพอเพียง	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. อัตราค่าจ้างของเจ้าหน้าที่ ที่ให้บริการตรวจสอบ ประจำปีมีความเพียงพอต่อ จำนวนบุคลากรของโรงพยาบาล ค่าเฉลี่ย = 3.750 ค่า S.D. = 0.731 ความคิดเห็นระดับมาก	30 (13.6)	113 (51.4)	69 (31.4)	8 (3.6)	-
2. จำนวนอาคารและสถานที่ ในการให้บริการตรวจสอบ ค่าเฉลี่ย = 3.700 ค่า S.D. = 0.709 ความคิดเห็นระดับมาก	23 (40.5)	117 (53.2)	71 (32.3)	9 (4.1)	-
3. วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ ในโครงการตรวจสอบมี ครบถ้วนและอยู่ในสภาพที่ใ้ การใช้ ค่าเฉลี่ย = 3.909 ค่า S.D. = 0.715 ความคิดเห็นระดับมาก	44 (20.0)	115 (52.3)	58 (26.4)	3 (1.4)	-
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.78 ค่า S. D. = 0.642 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.11 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความเห็นด้านความพอเพียงระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.78) และมีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ด้านวัสดุอุปกรณ์มีครบถ้วนและอยู่ในสภาพที่ใ้ใช้ได้ ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.909) ด้านอัตราค่าจ้างมีความเพียงพอ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.750) และด้านจำนวนอาคารสถานที่อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.700)

ตาราง 4.12 สรุป ค่าเฉลี่ยรวม ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการบริหารจัดการโครงการตรวจสอบสภาพ ในประเด็นการประสานงาน

การประสานงาน	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. ทุกแผนกเข้าใจนโยบายและ วัตถุประสงค์การตรวจสอบสภาพ ประจำปีอย่างชัดเจน ค่าเฉลี่ย = 3.959 ค่า S.D. = 0.684 ความคิดเห็นระดับมาก	43 (19.5)	128 (58.2)	47 (21.4)	1 (0.5)	1 (0.5)
2. ทุกแผนกที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามแผนการตรวจที่กำหนดไว้ ค่าเฉลี่ย = 3.918 ค่า S.D. = 0.729 ความคิดเห็นระดับมาก	43 (18.6)	127 (57.7)	47 (21.4)	3 (1.4)	2 (0.9)
3. เจ้าหน้าที่ทุกแผนกรู้จักบทบาท และหน้าที่ของตนเอง ค่าเฉลี่ย = 3.954 ค่า S.D. = 0.667 ความคิดเห็นระดับมาก	41 (18.6)	131 (59.5)	45 (20.5)	3 (1.4)	-
4. ระบบการสื่อสารระหว่างแผนก มีประสิทธิภาพ ค่าเฉลี่ย = 3.864 ค่า S.D. = 0.702 ความคิดเห็นระดับมาก	35 (15.9)	118 (53.6)	63 (28.6)	4 (1.4)	-
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.911 ค่า S.D. = 0.610 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.12 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความคิดเห็นด้านการประสานงานระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.911) และมีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ทุกแผนกเข้าใจนโยบายและวัตถุประสงค์การตรวจสอบคุณภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.959) เจ้าหน้าที่ทุกแผนกรู้จักบทบาทและหน้าที่ของตน อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.954) ทุกแผนกที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผนการตรวจฯ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.918) และระบบการสื่อสารระหว่างแผนกมีประสิทธิภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.864 )

ตาราง 4.13 สรุป ค่าเฉลี่ยรวม ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการบริหารจัดการโครงการตรวจสอบคุณภาพ ในประเด็นการรายงาน

การรายงาน	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. การใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการจัดเก็บผลการตรวจสอบคุณภาพประจำปี ค่าเฉลี่ย = 3.818 ค่า S.D. = 0.691 ความคิดเห็นระดับมาก	31 (14.1)	123 (55.9)	61 (27.7)	5 (2.3)	-
2. การแจ้งผลการตรวจสอบคุณภาพให้บุคลากรทราบ ค่าเฉลี่ย = 3.877 ค่า S.D. = 0.739 ความคิดเห็นระดับมาก	40 (18.2)	121 (55.0)	51 (23.2)	8 (3.6)	-
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.840 ค่า S. D. = 0.664 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.13 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นด้านการรายงานระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.840) และมีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ด้านการแจ้งผลการตรวจสอบคุณภาพให้บุคลากรทราบ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.877) และด้านการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการจัดเก็บผลการตรวจฯ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.818)

ตาราง 4.14 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการบริหารจัดการ โครงการตรวจสอบคุณภาพ

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
การวางแผนและงบประมาณ นโยบายโรงพยาบาลสนับสนุนการตรวจสอบคุณภาพ ประจำปีในด้านต่อไปนี้					
- บุคลากรอำนวยความสะดวก	44 (20.0)	134 (60.9)	41 (12.6)	1 (0.50)	-
	ค่าเฉลี่ย = 4.00 ค่า S.D. = 0.637				
- งบประมาณ	43 (19.5)	127 (57.7)	45 (20.5)	5 (2.3)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.94 ค่า S.D. = 0.700				
- อาคารสถานที่	39 (17.7)	118 (53.6)	59 (26.8)	3 (1.4)	1 (0.5)
	ค่าเฉลี่ย = 3.868 ค่า S.D. = 0.725				
- การให้บริการสารสนเทศ	38 (17.3)	118 (53.6)	56 (25.5)	8 (3.6)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.845 ค่า S.D. = 0.742				
กำหนดแผนการตรวจสอบคุณภาพบุคลากรประจำปี	59 (26.8)	124 (56.4)	33 (15.0)	4 (1.8)	-
	ค่าเฉลี่ย = 4.081 ค่า S.D. = 0.697				
เผยแพร่ประชาสัมพันธ์แผนการตรวจสอบคุณภาพ ประจำปี	47 (21.4)	119 (54.1)	46 (20.9)	5 (2.3)	3 (1.4)
	ค่าเฉลี่ย = 3.918 ค่า S.D. = 0.795				
โครงสร้างของโครงการฯ กำหนดทีมงานรับผิดชอบโครงการตรวจสอบคุณภาพ ประจำปี	50 (22.7)	127 (57.7)	42 (19.1)	1 (0.5)	-
	ค่าเฉลี่ย = 4.027 ค่า S.D. = 0.661				

ตาราง 4.14 (ต่อ)

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
เจ้าหน้าที่ของทีมงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีเป็นอย่างดี	43 (19.5)	134 (60.9)	38 (17.3)	5 (2.3)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.977 ค่า S.D. = 0.678				
<b>ความพอเพียง</b> อัตราค่าจ้างของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการตรวจสอบสุขภาพประจำปีมีความเพียงพอต่อจำนวนบุคลากรของโรงพยาบาล	30 (13.6)	113 (51.4)	69 (31.4)	8 (3.6)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.750 ค่า S.D. = 0.731				
จำนวนอาคารและสถานที่ในการให้บริการตรวจสอบสุขภาพ	23 (40.5)	117 (53.2)	71 (32.3)	9 (4.1)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.700 ค่า S.D. = 0.709				
วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ในโครงการตรวจสอบสุขภาพมีครบถ้วนและอยู่ในสภาพที่ใช้การได้	44 (20.0)	115 (52.3)	58 (26.4)	3 (1.4)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.909 ค่า S.D. = 0.715				
<b>การประสานงาน</b> ทุกแผนกเข้าใจนโยบายและวัตถุประสงค์การตรวจสอบสุขภาพประจำปีอย่างชัดเจน	43 (19.5)	128 (58.2)	47 (21.4)	1 (0.5)	1 (0.5)
	ค่าเฉลี่ย = 3.959 ค่า S.D. = 0.684				
ทุกแผนกที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผนการตรวจที่กำหนดไว้	43 (18.6)	127 (57.7)	47 (21.4)	3 (1.4)	2 (0.9)
	ค่าเฉลี่ย = 3.918 ค่า S.D. = 0.729				
เจ้าหน้าที่ทุกแผนกรู้จักบทบาทและหน้าที่ของตนเอง	41 (18.6)	131 (59.5)	45 (20.5)	3 (1.4)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.954 ค่า S.D. = 0.667				

ตาราง 4.14 (ต่อ)

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ระบบการสื่อสารระหว่างแผนกมีประสิทธิภาพ	35 (15.9)	118 (53.6)	63 (28.6)	4 (1.4)	-
ค่าเฉลี่ยรวม 3.836= ค่า S.D.= 0.702					
<b>การรายงาน</b> การใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการจัดเก็บผลการ ตรวจสอบคุณภาพประจำปี	31 (14.1)	123 (55.9)	61 (27.7)	5 (2.3)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.818 ค่า S.D. = 0.691					
การแจ้งผลการตรวจสอบคุณภาพให้บุคลากรทราบ	40 (18.2)	121 (55.0)	51 (23.2)	8 (3.6)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.877 ค่า S.D. = 0.739					
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.905 ค่า S. D. = 0.528 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.14 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้าน  
 บริหารจัดการ โครงการตรวจสอบคุณภาพ ระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.905) และมีความคิดเห็นแต่ละประเด็น  
 เรียงตามลำดับ ดังนี้ ด้านการกำหนดแผนการตรวจสอบคุณภาพประจำปี อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.081)  
 การกำหนดทีมงานรับผิดชอบของโครงการ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.027) ด้านบุคลากรอำนวยการ  
 ความสะดวก อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.00) ด้านเจ้าหน้าที่ทีมงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการ  
 อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.977) ด้านทุกแผนกเข้าใจนโยบายและวัตถุประสงค์การตรวจสอบคุณภาพ  
 อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.959) ด้านเจ้าหน้าที่ทุกแผนกรู้จักบทบาทและหน้าที่ของตนเอง อยู่ใน  
 ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.954) ด้านนโยบายสนับสนุนด้านงบประมาณอยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.940)  
 ด้านเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แผนการตรวจสอบคุณภาพและด้านทุกแผนกที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตาม  
 แผนการตรวจที่กำหนดไว้ อยู่ในระดับมากเท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 3.918) ด้านวัตถุประสงค์ทางการแพทย์  
 ที่ใช้ในโครงการตรวจสอบคุณภาพมีครบถ้วนและอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.909)  
 ด้านการแจ้งผลการตรวจสอบคุณภาพให้บุคลากรทราบ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.877) ด้านอาคารสถานที่  
 อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.868) ด้านการให้บริการสารสนเทศ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.848)  
 ด้านระบบการสื่อสารระหว่างแผนกมีประสิทธิภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.836) ด้านการใช้

เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการจัดเก็บผลการตรวจสอบคุณภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.818) ด้านความพอเพียงของอัตราค่าจ้างที่ให้บริการตรวจสอบคุณภาพต่อจำนวนบุคลากรของโรงพยาบาล อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.750) และด้านจำนวนอาคารสถานที่ในการให้บริการตรวจสอบคุณภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.700)

ตาราง 4.15 สรุป ค่าเฉลี่ยรวมและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการให้บริการ ในประเด็นความเสมอภาค

ความเสมอภาค	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ให้บริการตามสิทธิเท่าเทียมกัน	48 (21.8)	129 (58.6)	42 (19.1)	1 (1.5)	-
<b>ค่าเฉลี่ยรวม = 4.018 ค่า S.D. = 0.654 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.15 จากตาราง 4.16 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความคิดเห็นระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.018) ในด้านการให้บริการตามสิทธิเท่าเทียมกัน

ตาราง 4.16 สรุป ค่าเฉลี่ยรวมและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการให้บริการ ในประเด็นประสิทธิภาพด้านการให้บริการ

ประสิทธิภาพด้านการให้บริการ	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. ด้านความรวดเร็วของเจ้าหน้าที่	43 (19.5)	176 (80.0)	1 (0.5)	-	-
ค่าเฉลี่ย = 4.018 ค่า S.D. = 0.637					
2. ด้านความเต็มใจของเจ้าหน้าที่	45 (20.5)	143 (65.0)	30 (13.6)	2 (0.9)	-
ค่าเฉลี่ย = 4.050 ค่า S.D. = 0.613					
3. ด้านความสุภาพของเจ้าหน้าที่	47 (21.4)	141 (64.1)	31 (14.1)	1 (0.5)	-
ค่าเฉลี่ย = 4.063 ค่า S.D. = 0.608					
4. ด้านความพอเพียงของเจ้าหน้าที่	33 (15.0)	128 (58.2)	53 (24.1)	6 (2.7)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.854 ค่า S.D. = 0.693					
5. ด้านความพอเพียงของสถานที่	29 (13.2)	124 (56.4)	59 (26.8)	8 (3.6)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.790 ค่า S.D. = 0.709					
6. ด้านความพอเพียงของ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์	36 (16.4)	137 (62.3)	45 (20.5)	2 (0.9)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.940 ค่า S.D. = 0.634					
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.94 ค่า S.D. = 0.566 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.16 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความคิดเห็นด้านประสิทธิภาพการให้บริการระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.94) โดยมีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ด้านความสุภาพของเจ้าหน้าที่ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.063) ด้านความเต็มใจ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.050) ด้านความรวดเร็วของเจ้าหน้าที่ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.018) ด้านความเพียงพอของวัสดุ อุปกรณ์ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.940) ด้านความเพียงพอของเจ้าหน้าที่อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.854) และด้านความเพียงพอของสถานที่ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.790)

ตาราง 4.17 สรุป ค่าเฉลี่ยรวมและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการให้บริการ ในประเด็นทางเลือกในการรับบริการ

ทางเลือกในการรับบริการ	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. การให้บริการอย่างต่อเนื่อง หลังการตรวจสอบสุขภาพ	31 (14.1)	120 (54.5)	58 (26.4)	9 (4.1)	2 (0.9)
	ค่าเฉลี่ย = 3.768 ค่า S.D. = 0.773				
2. การติดตามผลการตรวจสอบสุขภาพ	32 (14.5)	117 (53.2)	60 (27.3)	9 (4.1)	2 (0.9)
	ค่าเฉลี่ย = 3.763 ค่า S.D. = 0.781				
ค่าเฉลี่ยรวม 3.765 ค่า S.D. = 0.592 ความคิดเห็นระดับมาก					

จากตาราง 4.17 จากการศึกษาพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความคิดเห็นด้านทางเลือกในการรับบริการอยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.765) โดยมีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่องหลังการตรวจสอบสุขภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.768) และด้านการติดตามผลการตรวจสอบสุขภาพอยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.763)

ตาราง 4.18 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการให้บริการ

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ความเสมอภาค					
ให้บริการตามสิทธิเท่าเทียมกัน	48 (21.8)	129 (58.6)	42 (19.1)	1 (1.5)	-
ค่าเฉลี่ย = 4.018 ค่า S.D. = 0.654					
ประสิทธิภาพด้านการให้บริการ					
ด้านเจ้าหน้าที่					
- ความรวดเร็ว	43 (19.5)	176 (80.0)	1 (0.5)	-	-
ค่าเฉลี่ย = 4.018 ค่า S.D. = 0.637					
- ความเต็มใจ	45 (20.5)	143 (65.0)	30 (13.6)	2 (0.9)	-
ค่าเฉลี่ย = 4.050 ค่า S.D. = 0.613					
- ความสุภาพ	47 (21.4)	141 (64.1)	31 (14.1)	1 (0.5)	-
ค่าเฉลี่ย = 4.063 ค่า S.D. = 0.608					
ด้านความเพียงพอ					
- เจ้าหน้าที่	33 (15.0)	128 (58.2)	53 (24.1)	6 (2.7)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.854 ค่า S.D. = 0.693					
- สถานที่	29 (13.2)	124 (56.4)	59 (26.8)	8 (3.6)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.790 ค่า S.D. = 0.709					
- วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์	36 (16.4)	137 (62.3)	45 (20.5)	2 (0.9)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.940 ค่า S.D. = 0.634					

ตาราง 4.18 (ต่อ)

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
- วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์	36 (16.4)	137 (62.3)	45 (20.5)	2 (0.9)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.940 ค่า S.D. = 0.634				
<b>ทางเลือกในการรับบริการ</b>					
การให้บริการอย่างต่อเนื่องหลังการตรวจสุขภาพ	31 (14.1)	120 (54.5)	58 (26.4)	9 (4.1)	2 (0.9)
	ค่าเฉลี่ย = 3.768 ค่า S.D. = 0.773				
การติดตามผลการตรวจสุขภาพ	32 (14.5)	117 (53.2)	60 (27.3)	9 (4.1)	2 (0.9)
	ค่าเฉลี่ย = 3.763 ค่า S.D. = 0.781				
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.916 ค่าSD = 0.550 ความคิดเห็น ระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.18 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นต่อระดับความคิดเห็นในเรื่องปัจจัยด้านการให้บริการ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.916) มีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ประสิทธิภาพด้านความสุภาพของเจ้าหน้าที่ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.063) ด้านความเต็มใจในการให้บริการ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.050) ด้านให้บริการตามสิทธิเท่าเทียมกันและด้านความรวดเร็วในการให้บริการเท่ากันคือ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.018) ความพอเพียงด้านวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.940) ด้านความพอเพียงของเจ้าหน้าที่ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.854) ด้านความพอเพียงของอาคารสถานที่ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.790) ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่องหลังการตรวจสุขภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.768) และ ด้านการติดตามผลการตรวจสุขภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.763)

### ส่วนที่ 3 การนำผลการตรวจสอบคุณภาพบุคลากรไปใช้หลังเสร็จสิ้นโครงการตรวจสอบภาพประจำปี

การนำผลการตรวจสอบคุณภาพบุคลากรไปใช้หลังเสร็จสิ้นโครงการ วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และแปลผล โดยผู้ศึกษาได้กำหนดเกณฑ์การแปลผลระดับความคิดเห็น ของผู้ตอบแบบสอบถาม ออกเป็นระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	4.51 – 5	ระดับความคิดเห็นมากที่สุด
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	3.51 – 4.50	ระดับความคิดเห็นมาก
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	2.51 – 3.50	ระดับความคิดเห็นปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.51 – 2.50	ระดับความคิดเห็นน้อย
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.0 – 1.50	ระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด

ตาราง 4.19 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความคิดเห็นในการนำผลการตรวจสอบคุณภาพบุคลากรไปใช้

ประเด็น	ระดับดำเนินการ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
นโยบายหลังการตรวจสอบภาพประจำปี มีความครอบคลุมทุกด้าน เพียงใด	15 (6.8)	95 (43.2)	101 (45.9)	7 (3.2)	2 (0.9)
ค่าเฉลี่ย = 3.518 ค่า S.D. = 0.711					
การจัดอบรม ประชุม สัมมนา เกี่ยวกับการดูแลคุณภาพทุกกลุ่มบุคลากร ได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารระดับสูง	17 (7.7)	87 (39.5)	99 (45.0)	15 (6.8)	2 (0.9)
ค่าเฉลี่ย = 3.463 ค่า S.D. = 0.772					
การจัดโปรแกรมสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคลากร เช่น ฉีดวัคซีน ได้รับการดำเนินการระดับใด	17 (7.7)	104 (47.3)	81 (36.8)	16 (7.3)	2 (0.9)
ค่าเฉลี่ย = 3.536 ค่า S.D. = 0.778					
การจัดกิจกรรมเสริมสร้างสุขภาพแก่บุคลากร เช่น การออกกำลังกาย กีฬา เต้นแอโรบิก ได้รับการดำเนินการระดับใด	23 (10.5)	106 (48.2)	77 (35.0)	13 (5.9)	1 (0.5)
ค่าเฉลี่ย = 3.622 ค่า S.D. = 0.769					
การดำเนินการจัดตั้งหน่วยงานให้คำปรึกษาด้านสุขภาพแก่บุคลากรในโรงพยาบาล	12 (5.5)	87 (39.5)	95 (43.2)	24 (10.9)	2 (0.9)
ค่าเฉลี่ย = 3.377 ค่า S.D. = 0.787					

ตาราง 4.19 (ต่อ)

การร่วมมือ, ประสานงานของเจ้าหน้าที่ทำงาน เกี่ยวข้องกับโครงการ	17 (7.7)	85 (38.6)	100 (45.5)	17 (7.7)	1 (0.5)
ค่าเฉลี่ย = 3.454 ค่า S.D. = 0.766					
การได้รับข้อมูลข่าวสาร / การประชาสัมพันธ์ โครงการตรวจสอบประจำปีอย่างต่อเนื่อง	20 (9.1)	89 (40.5)	97 (44.1)	13 (5.9)	1 (0.5)
ค่าเฉลี่ย = 3.518 ค่า S.D. = 0.761					
เจ้าหน้าที่ที่มีผลการตรวจผิดปกติได้รับการ ดำเนินการ/ติดตามผลการรักษาระดับใด	22 (10.0)	82 (37.3)	99 (45.0)	16 (7.3)	1 (0.5)
ค่าเฉลี่ย = 3.490 ค่า S.D. = 0.730					
ความสามารถในการจัดเก็บข้อมูลการตรวจ สุขภาพที่ทันสมัย	16 (7.3)	87 (39.5)	102 (46.4)	15 (6.8)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.472 ค่า S.D. = 0.730					
การรายงานผลการตรวจให้ทราบเป็นรายบุคคล	27 (12.3)	89 (40.5)	86 (39.1)	17 (7.7)	1 (0.5)
ค่าเฉลี่ย = 3.563 ค่า S.D. = 0.822					
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.501 ค่า S.D. = 0.629 ความคิดเห็นระดับปานกลาง</b>					

จากตาราง 4.19 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็นในการนำผลการตรวจสุขภาพบุคลากรไปใช้ อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ยรวม 3.501) มีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพแก่บุคลากร อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.622) ด้านการรายงานผลการตรวจให้ทราบเป็นรายบุคคล อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.563) การจัดโปรแกรมสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคลากร เช่นฉีดวัคซีน ได้รับการดำเนินการ ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.536) ความครอบคลุมของนโยบายหลังการตรวจสุขภาพ และการได้รับข้อมูลข่าวสาร โครงการอย่างต่อเนื่อง อยู่ในระดับเท่ากันคือ มาก (ค่าเฉลี่ย 3.518) ด้านการติดตามผล ผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติ อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.490) ด้านความสามารถในการจัดเก็บข้อมูลที่ทันสมัย อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.472) การสนับสนุนจากผู้บริหารด้านการจัดอบรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.463) การร่วมมือ, ประสานงานของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.454) และการดำเนินการจัดตั้งหน่วยงานให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.377)

#### ส่วนที่ 4 ความพึงพอใจของบุคลากรต่อโครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี

ความพึงพอใจของบุคลากรต่อโครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และแปลผล โดยผู้ศึกษาได้กำหนดเกณฑ์การแปลผลระดับความคิดเห็น ของผู้ตอบแบบสอบถาม ออกเป็นระดับ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	4.51 – 5	ระดับความคิดเห็นมากที่สุด
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	3.51 – 4.50	ระดับความคิดเห็นมาก
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	2.51 – 3.50	ระดับความคิดเห็นปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.51 – 2.50	ระดับความคิดเห็นน้อย
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.0 – 1.50	ระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด

ตาราง 4.20 สรุป ค่าเฉลี่ยรวมและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความพึงพอใจ ในประเด็นความเสมอภาค

ความเสมอภาค	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. การเข้ารับบริการที่ได้คุณภาพ มาตรฐานเพียงพออย่างเสมอกัน	27 (12.3)	118 (53.6)	69 (31.4)	6 (2.7)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.754 ค่า S.D. = 0.698					
2. ความเสมอภาคในแง่สิทธิตาม กฎหมาย	31 (14.1)	116 (52.7)	68 (30.9)	5 (2.3)	-
ค่าเฉลี่ย = 3.786 ค่า S.D. = 0.705					
3. การกระจายภาระค่าใช้จ่ายใน การตรวจสอบสุขภาพ	27 (12.3)	111 (50.5)	76 (34.5)	5 (2.3)	1 (0.5)
ค่าเฉลี่ย = 3.718 ค่า S.D. = 0.723					
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.75 ค่า S.D. = 0.662 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.20 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นด้านความเสมอภาค อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.75) โดยมีความเห็นแต่ละประเด็นดังนี้ ด้านความเสมอภาคในแง่ สิทธิตามกฎหมาย อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.786) ด้านการเข้ารับบริการที่ได้คุณภาพมาตรฐาน เพียงพออย่างเสมอกัน ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.754) ด้านการกระจายภาระค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพ ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.718)

ตาราง 4.21 สรุป ค่าเฉลี่ยรวมและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความพึงพอใจ ในประเด็นประสิทธิภาพ

ประสิทธิภาพ	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. ระยะเวลาในการให้บริการตรวจสุขภาพ	28 (12.7)	117 (53.2)	70 (31.8)	5 (2.3)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.763 ค่า S.D. = 0.694				
2. ความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการ	31 (14.1)	105 (47.7)	78 (35.5)	6 (2.7)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.731 ค่า S.D. = 0.731				
3. ความพร้อมของสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์	24 (10.9)	102 (46.4)	76 (34.5)	18 (8.2)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.600 ค่า S.D. = 0.790				
4. จำนวนเจ้าหน้าที่ประจำทุกจุดบริการ	19 (8.6)	98 (44.5)	86 (39.1)	17 (7.7)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.540 ค่า S.D. = 0.760				
5. การประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ	19 (8.6)	99 (45.0)	87 (39.5)	12 (5.5)	3 (1.4)
	ค่าเฉลี่ย = 3.540 ค่า S.D. = 0.784				
ค่าเฉลี่ยรวม 3.63 ค่า S.D. = 0.657 ความคิดเห็นระดับมาก					

จากตาราง 4.21 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความคิดเห็นด้านประสิทธิภาพในระดับมาก โดยมีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ด้านระยะเวลาในการให้บริการในการตรวจฯ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.763) ด้านความสะดวก รวดเร็วในการให้บริการ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.731) ด้านความพร้อมของสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.600) ด้านและด้านจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ประจำทุกจุดบริการและด้านการประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการตรวจ อยู่ในระดับเดียวกัน คือระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.540)

ตาราง 4.22 สรุป ค่าเฉลี่ยรวมและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความพึงพอใจ ในประเด็นทางเลือกในการรับบริการ

ทางเลือกในการรับบริการ	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. การให้บริการอย่างต่อเนื่อง หลังการตรวจสุขภาพ	21 (9.5)	90 (40.9)	88 (40.0)	20 (9.1)	1 (0.5)
	ค่าเฉลี่ย = 3.500 ค่า S.D. = 0.808				
2. การติดตามผลการตรวจ สุขภาพ	20 (9.1)	92 (41.8)	85 (38.6)	22 (10.0)	1 (0.5)
	ค่าเฉลี่ย = 3.490 ค่า S.D. = 0.813				
ค่าเฉลี่ยรวม 3.490 ค่า S.D. = 0.622 ความคิดเห็นระดับปานกลาง					

จากตาราง 4.22 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความคิดเห็นด้านทางเลือกในการรับบริการ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.490) โดยมีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ด้านการให้บริการอย่างต่อเนื่องหลังการตรวจสุขภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.500) และด้านการติดตามผลการตรวจสุขภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.490)

ตาราง 4.23 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระดับความพึงพอใจของบุคลากรต่อโครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ความเสมอภาค					
การเข้ารับบริการที่ได้คุณภาพมาตรฐานเพียงพอ อย่างเสมอกัน	27 (12.3)	118 (53.6)	69 (31.4)	6 (2.7)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.754 ค่า S.D. = 0.698				
ความเสมอภาคในแง่สิทธิตามกฎหมาย	31 (14.1)	116 (52.7)	68 (30.9)	5 (2.3)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.786 ค่า S.D. = 0.705				
การกระจายภาระค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพ	27 (12.3)	111 (50.5)	76 (34.5)	5 (2.3)	1 (0.5)
	ค่าเฉลี่ย = 3.718 ค่า S.D. = 0.723				
ประสิทธิภาพ ระยะเวลาในการให้บริการตรวจสอบสุขภาพ	28 (12.7)	117 (53.2)	70 (31.8)	5 (2.3)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.763 ค่า S.D. = 0.694				
ความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการ	31 (14.1)	105 (47.7)	78 (35.5)	6 (2.7)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.731 ค่า S.D. = 0.731				
ความพร้อมของสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ทาง การแพทย์	24 (10.9)	102 (46.4)	76 (34.5)	18 (8.2)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.600 ค่า S.D. = 0.790				
จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ประจำทุกจุดบริการ	19 (8.6)	98 (44.5)	86 (39.1)	17 (7.7)	-
	ค่าเฉลี่ย = 3.540 ค่า S.D. = 0.760				

ตาราง 4.23 (ต่อ)

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
การประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการตรวจสอบสุขภาพ	19 (8.6)	99 (45.0)	87 (39.5)	12 (5.5)	3 (1.4)
ค่าเฉลี่ย = 3.540 ค่า S.D. = 0.784					
ทางเลือกในการรับบริการ การให้บริการอย่างต่อเนื่องหลังการตรวจสอบสุขภาพ	21 (9.5)	90 (40.9)	88 (40.0)	2 (9.1)	1 (0.5)
ค่าเฉลี่ย = 3.500 ค่า S.D. = 0.808					
การติดตามผลการตรวจสอบสุขภาพ	20 (9.1)	92 (41.8)	85 (38.6)	22 (10.0)	1 (0.5)
ค่าเฉลี่ย = 3.490 ค่า S.D. = 0.813					
<b>ค่าเฉลี่ยรวม 3.642 ค่า S.D. = 0.622 ความคิดเห็นระดับมาก</b>					

จากตาราง 4.23 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีระดับความพึงพอใจของบุคลากรต่อโครงการตรวจสอบสุขภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 3.642) มีความคิดเห็นแต่ละประเด็น ดังนี้ ด้านความเสมอภาคในแง่สิทธิตามกฎหมาย อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.786) ด้านระยะเวลาในการให้บริการตรวจ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.763) ด้านการบริการที่ได้คุณภาพมาตรฐานอย่างเสมอกัน อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.754) ด้านความสะดวก รวดเร็ว ในการให้บริการ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.731) ด้านการกระจายภาระค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.718) ด้านความพร้อมของสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.600) ด้านการประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการตรวจและจำนวนเจ้าหน้าที่ประจำทุกจุดบริการ อยู่ในระดับเท่ากัน คือ ระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.540) การให้บริการอย่างต่อเนื่องหลังการตรวจสอบสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.500) และการติดตามผลการตรวจสอบสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.490)

## ส่วนที่ 5 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะของบุคลากรต่อโครงการตรวจสุขภาพประจำปี

จากผลการศึกษาในส่วนนี้ ผู้ศึกษาได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยคำถามปลายเปิด พบว่าผู้ตอบแบบสอบถาม มีความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ต่อโครงการตรวจสุขภาพประจำปี สรุปได้ ดังนี้

### 1. ด้าน การวางแผนงบประมาณ

#### ปัญหา อุปสรรค

1. งบประมาณในการตรวจไม่ครอบคลุมทุกระบบ เช่นการตรวจไขมันในเลือด มีงบประมาณให้ตรวจเฉพาะบางตัวเท่านั้น
2. ไม่มีการวางแผนค้นหาโรคที่ไม่ติดต่อบางโรคที่จำเป็นสำหรับผู้ใหญ่ และบุคลากรกลุ่มเสี่ยงที่ปฏิบัติงานกลุ่มเสี่ยง เช่นหูดังในผู้สัมผัสเสียงดัง โรคปอดฝุ่นฝ้ายจากการสัมผัสฝุ่นจากผ้า
3. แผนการจัดอัตรากำลังการให้บริการมีน้อยทำให้ เจ้าหน้าที่ได้รับการตรวจที่ล่าช้า
4. แผนด้านอาคาร สถานที่ ไม่สะดวก

#### ข้อเสนอแนะ

1. ควรวางแผนงบประมาณการตรวจให้ครอบคลุม เพื่อให้ตรวจได้ทุกประเภท
2. ควรวางแผนให้ผู้หญิงที่มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจรังสีเต้านม (Mamogram) ทุกปี
3. ควรมีการตรวจ สมรรถภาพการได้ยิน และมีเครื่องป้องกันอันตรายให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติงานในที่ที่มีเสียงดัง และเพิ่มการตรวจตามความเสี่ยงในเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
4. เพิ่มอัตรากำลังในการให้บริการ

### 5. ควรหาสถานที่ที่เหมาะสม สะดวก และมีขีดมากกว่านี้

### 2. ด้านโครงสร้างของโครงการ

#### ปัญหา อุปสรรค

1. โครงการตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ 1 ครั้ง น้อยเกินไป

#### ข้อเสนอแนะ

1. ควรเพิ่มการตรวจเป็น 2 ครั้งต่อปี

#### ด้านความพอเพียง

1. บุคลากรที่มีความชำนาญเฉพาะด้านมีน้อย เช่นเจ้าหน้าที่ที่ทำการเจาะเลือด

## ข้อเสนอแนะ

1. ควรเพิ่มเจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญเฉพาะด้าน

3. ด้านการประสานงาน

## ปัญหา อุปสรรค

1. เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยไม่ไปตามวันที่กำหนด

2. การประสานงานมีน้อย หลังจากได้มีการจัดกิจกรรมหรืออบรมให้แก่ผู้ที่มีผลการตรวจสอบภาพผิดปกติ ไม่ได้มีการติดตามผลเลือด

3. บางครั้งประสานงานไม่ได้ เนื่องจากไม่มีผู้อยู่ประจำ

4. การติดต่อประสานงานระหว่างหน่วยงานยังมีปัญหา เช่น ไม่ทราบรายละเอียดการประสานงานไม่รวดเร็ว

5. การประชาสัมพันธ์งานมีน้อย

6. การตรวจสอบภาพประจำปีตรงกับ การตรวจสอบภาพแรงงานต่างด้าวทำให้การประสานงานไม่ครอบคลุม

7. การประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภาพกับผู้ตรวจสอบภาพมีน้อย

8. การประสานงานไม่ต่อเนื่อง

9. การประสานงานและความเข้าใจในแต่ละหน่วยงานยังไม่ชัดเจน โดยเฉพาะด้านการส่งผลขั้นสุด

10. มีการเปลี่ยนสมุดรายงานผลทุกปี ปีละ 1 เล่ม ทำให้สิ้นเปลือง และรายงานผลการตรวจไม่ต่อเนื่อง ทำให้ไม่สามารถเปรียบเทียบผลการตรวจกับปีก่อน ๆ ได้

## ข้อเสนอแนะ

1. ควรประชาสัมพันธ์เฉพาะหน่วยงาน

2. ควรมีการประชาสัมพันธ์โครงการ แผนงานของโครงการ

3. ควรมีผู้รับผิดชอบด้านการประสานงานโดยตรง

4. เน้นการประสานงานระหว่างหน่วยงาน

5. เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์มากกว่าเดิม เช่น เสียงตามสาย ป้ายติดบอร์ด

6. ควรเลือกระยะเวลาในการตรวจสอบภาพประจำปีที่ไม่ตรงกับเวลาแรงงานต่างด้าว

7. เจ้าหน้าที่ที่ตรวจสอบภาพควรมีการประสานงานกับเจ้าหน้าที่ที่มีปัญหาด้านผลการตรวจเป็นระยะ ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาาร่วมกัน

8. ควรมีการประสานงานกันอย่างต่อเนื่อง

9. จัดทำรูปแบบการเก็บส่งส่งตรวจ แจกหน่วยงานทุกปี เนื่องจากการเปลี่ยนแปลง  
ทุกปี

10. จัดทำระบบหรือสมุดรายงานที่ครอบคลุม คั่นหาง่าย และสะดวก

#### 4. ด้านการรายงาน

##### ปัญหาและอุปสรรค

1. รูปแบบ การลงรายงาน ไม่ครอบคลุม

2. ได้ผลช้าเกินไป หากพบกรณีผิดปกติควรรายงานทันที

3. ผลขั้นสุดท ที่ผิดปกติน่าจะมีแนวโน้มปัญหาด้านสุขภาพ เช่นมีไขมันในเลือดสูง ฯลฯ

4. เจ้าหน้าที่ที่มีโรคประจำตัวอยู่และได้รับการรักษา เมื่อ ไปตรวจสุขภาพจะพบผลการตรวจที่ปกติ ซึ่งเป็นผลที่คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง

5. ได้รับผลการตรวจช้า

6. รูปแบบไม่ดึงดูด ไม่เห็นผลการเปรียบเทียบผลการตรวจกับปีที่ผ่านมา

7. การรายงานผลช้า ทำให้ผลการตรวจที่ผิดปกติได้รับการแก้ไขน้อย

8. การรายงานข้อมูลตกหล่น หรือส่งสลับแผนก

##### ข้อเสนอแนะ

1. แบบฟอร์มควรพัฒนาให้สะดวก รวดเร็ว สวยงาม

2. ควรกำหนดวันที่บอกผลให้แน่นอน เช่น 2 สัปดาห์หลังตรวจ หรือ ทันทีที่ผลตรวจ

##### ผิดปกติ

3. ให้มีการณรงค์ที่เป็นรูปแบบที่ชัดเจนและเป็นสิ่งที่น่าสนใจเข้าร่วมกิจกรรม

##### หลากหลายกิจกรรม

4. ควรนำบัตรประวัติการเจ็บป่วยของเจ้าหน้าที่มาเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์ผลร่วมด้วย

5. ให้รายงานผลภายใน 3 วันหลังการตรวจสุขภาพ

6. ปรับปรุงรูปแบบให้เป็นปัจจุบัน

7. ควรเปลี่ยนรูปแบบเป็นแฟ้ม เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่าง

8. ควรติดตามผลการตรวจอย่างสม่ำเสมอ และแนะนำให้ไปพบแพทย์ ในรายที่ผลการ

##### ตรวจผิดปกติ

9. ปรับปรุงการรับ ส่งข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

## ปัจจัยด้านการให้บริการ

### ด้านทางเลือกในการให้บริการ

#### ปัญหาและอุปสรรค

1. ช่วงระยะเวลาที่กำหนดมีระยะเกินสั้นไป บางครั้งต้องลาพักผ่อนไม่ได้ตรวจ
2. ทางเลือกในการตรวจมีน้อยตรวจได้เฉพาะตามโปรแกรมเท่านั้น
3. เวลาในการออกกำลังกายเริ่มเร็วเกินไป
4. ระยะเวลาในการเดินแอโรบิกเริ่มเร็วเกินไปเจ้าหน้าที่บางหน่วยงานไม่สามารถ

ร่วมกิจกรรมได้

#### ข้อเสนอแนะ

1. ควรกำหนดเวลาให้ตรวจหน่วยงานละ 2 สัปดาห์
2. ควรเพิ่มทางเลือกในการตรวจ เช่น เลือตรวจผลเลือดได้หลายตัว ไม่ต้องทำตามโปรแกรม
3. ควรจัดเวลาให้เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ร่วมกิจกรรมได้ เช่น เริ่มกิจกรรมก่อนส่งเวร ทำให้ไม่ทันออกกำลังกาย เช่นปรับเวลาออกกำลังกายจากเวลา 16.30 น. เป็นเวลา 18.00 น.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved