

รูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานควบคุมโรค ระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ จังหวัดยโสธร

Model for Integration of Communicable and Non-communicable Disease, Yasothon Province

วินัย สวัสดิ์
สุนทร รัศมีทัต
ชฎากรณ์ สุขนิรันดร์
และคณะ

สนับสนุนงบประมาณโดย
องค์การอนามัยโลก
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
สำนักงานโครงการวิจัยเพื่อการผสมผสานงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
และโรคไม่ติดต่อในระดับจังหวัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

รูปแบบการผสมผสานการดำเนินงาน
ควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ
จังหวัดยโสธร

Model for Integration of Communicable and
Non-communicable Disease, Yasothon Province

พิมพ์ครั้งที่ 1	พฤษภาคม 2542
จำนวนที่พิมพ์	500 เล่ม
ISBN	974-293-070-8
พิมพ์ที่	โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ซอยประชาราษฎร์ 31 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800

คณะผู้วิจัย

- | | | |
|------------|-------------|---|
| 1. วินัย | สวัสดิ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร |
| 2. สุนทร | รัศมีทัต | นักวิชาการควบคุมโรค 8 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร |
| 3. ชฎาภรณ์ | สุนันรันดร์ | นักวิชาการควบคุมโรค 7 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร |

คณะผู้ร่วมวิจัย

- | | | |
|---------------|------------|--|
| 1. เยาวดี | วิเศษรัตน์ | นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 7 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร |
| 2. เสาวลักษณ์ | นิจนานิช | นักวิชาการควบคุมโรค 7 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร |
| 3. ยุพาภรณ์ | อุทัยโสธร | นักวิชาการควบคุมโรค 6 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร |
| 4. อัญชลี | ชัคัตตริย์ | นักวิชาการควบคุมโรค 6 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร |
| 5. สมจิต | แช่ม | นักวิชาการควบคุมโรค 6 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร |
| 6. สงวน | บุญธรรม | นักวิชาการควบคุมโรค 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร |

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

- | | | |
|--------------------|---------------|--|
| 1. นายแพทย์วิวัฒน์ | โรจนพิทยาการ | ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรมป้องกัน
กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข |
| 2. แพทย์หญิงฉายศรี | สุพรศิลป์ชัย | ผู้อำนวยการส่วนพัฒนาวิชาการที่ 1
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข |
| 3. นายแพทย์ปฐม | สวรรณปัญญาลิศ | นายแพทย์ 8 ส่วนพัฒนาวิชาการที่ 1
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข |

กิตติกรรมประกาศ

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ ประสบความสำเร็จได้ด้วยได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากผู้บริหารงานสาธารณสุขในระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ 3 กลุ่มงาน คือ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ) และผู้รับผิดชอบงานรวมทั้งผู้ประสานงานที่เกี่ยวข้องในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร นอกจากนี้ ยังได้รับความร่วมมือในการประเมินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 อุบลราชธานี ซึ่งเป็นหน่วยงานสนับสนุนและประสานการดำเนินงานเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป คณะผู้วิจัยขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

คณะผู้วิจัยขอขอบคุณ นายแพทย์วิวัฒน์ โรจนพิทยากร แพทย์หญิงฉายศรี สุพรศิลป์ชัย นายแพทย์ปฐม สวรรค์ปัญญาเลิศ แพทย์หญิงนฤมล ศิลารักษ์ ที่ได้กรุณาสับสนุนและให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ และขอขอบคุณผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่านที่มีส่วนช่วยให้การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ประสบความสำเร็จและท้ายสุดนี้ขอขอบพระคุณสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข องค์การอนามัยโลก และสำนักงานโครงการวิจัยเพื่อการผสมผสานงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อในระดับจังหวัด ที่ให้การสนับสนุนทุนในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

คณะผู้วิจัย

ธันวาคม 2540

บทคัดย่อ

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาเพื่อหารูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ได้ทำการทดลองศึกษาหารูปแบบในเดือน พฤษภาคม 2539 - กันยายน 2540 โดยมีกระบวนการพัฒนารูปแบบ คือ กำหนดระบบงาน ให้บุคลากรสมัครปฏิบัติงานตามระบบงานที่กำหนดร่วมกับการพิจารณาตามความเหมาะสมของผู้บริหาร อบรมหลักสูตรการทำงานเป็นทีมแก่บุคลากรในงานป้องกันและควบคุมโรค 1 ครั้ง อบรมหลักสูตรการนำหลักการวิทยาศาสตร์ไปใช้ในงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ 1 ครั้ง และประชุมเพื่อปรับเปลี่ยนระบบงานให้เหมาะสม 3 ครั้ง สรุปผลการศึกษาดังนี้

1. รูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและไม่ติดต่อ ในการพัฒนารูปแบบได้จัดตั้งกรรมาธิการรวมงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปและงานระบาดวิทยา งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็น "งานป้องกันและควบคุมโรค" โดยแบ่งลักษณะการปฏิบัติงานเป็น 3 กลุ่มงาน คือ กลุ่มงานข้อมูลและแผน มีหน้าที่ในการเก็บรวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์นำเสนอและประสานการใช้ข้อมูลทั้งหมด รวมทั้งประสานการจัดทำแผนงาน/โครงการ "งานป้องกันและควบคุม" กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน มีหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานที่ร่วมรับผิดชอบดำเนินงาน เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชน และสถานอนามัยดำเนินงานเกี่ยวกับเทคนิคการปฏิบัติวิชาการ งบประมาณ งานจัดสิ่งสนับสนุนรวมทั้งงานธุรการ และกลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผล มีหน้าที่ในการจัดประชุม อบรม นิเทศ ควบคุมกำกับ ประเมินผลและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรค นอกจากนี้การพัฒนารูปแบบได้มีการประยุกต์แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไปใช้กับงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ซึ่งลักษณะการประยุกต์ใช้เป็นการผสมผสานการดำเนินงานไปกับงานควบคุมโรคติดต่อที่แบ่งตามลักษณะกลุ่มงานในองค์การงานป้องกันและควบคุมโรค

2. การประเมินผลจากการปฏิบัติงานตามรูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

2.1 การดำเนินงานและความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ กลุ่มผู้บริหารระดับอำเภอ พบว่า หลังผสมผสานการดำเนินงาน ส่วนมากมีความคิดเห็นว่าการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน คือ จากการประเมินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ) และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อมีการดำเนินงานดีกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน แต่ไม่แตกต่างกันทางสถิติ และมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ย จาก 3 งาน) งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อดีกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-value} < 0.01$) และมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อมากกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-value} < 0.05$) กลุ่มผู้รับผิดชอบ

งานระดับจังหวัด พบว่า หลังผสมผสานการดำเนินงานมีความคิดเห็นว่าการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นการดำเนินงานในองค์กรใหม่จากการพัฒนารูปแบบด้นน้อยกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน (แบ่งเป็น 3 งาน) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-value} < 0.05$) และมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคน้อยกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-value} < 0.01$) ส่วนกลุ่มผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 พบว่า ส่วนมากผู้ประเมินหลังผสมผสานมีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค โดยรวมมีการดำเนินงานมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (การดำเนินงานในองค์กรใหม่) มากกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) แต่ไม่มีความแตกต่างทางสถิติ และเมื่อสอบถามความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งาน และการรวมเป็นงานเดียว พบว่า ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ผู้สนับสนุนและประสาน การดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต ผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่วนมาก มีความเห็นว่า แบ่งเป็น 3 งานแบบเดิมดีกว่า

2.2 ผลการดำเนินงานในพื้นที่ พบว่า หลังผสมผสานการดำเนินงานส่วนมากมีผลการดำเนินงานดีขึ้น เช่น มีความครอบคลุมการให้วัคซีน อัตราป่วยด้วยกามโรคลดลง อัตราการตรวจเบาหวานในกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-value} < 0.01$) และจำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ของเจ้าหน้าที่ลดลงบางงานมีผลการดำเนินงานไม่แตกต่างจากเดิม ได้แก่ OT นักเรียน ป.1 อัตราการตรวจหาการติดเชื้อเมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมาย ซึ่งผลการดำเนินงานทั้ง 2 งาน ครอบคลุมร้อยละ 100 และบางงานมีผลการดำเนินงานลดลง ได้แก่ การให้วัคซีน BCG การตรวจอุจจาระหาไข่พยาธิ ในประชากรเป้าหมาย และการตรวจหามะเร็งปากมดลูกลดลง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-value} < 0.05$)

จากผลการศึกษาครั้งนี้มีข้อเสนอแนะว่า ควรมีระยะเวลาในการทดลองใช้รูปแบบมากขึ้น เพื่อให้สามารถปรับระบบการทำงานเป็นระยะอย่างจริงจังให้ได้รูปแบบที่เหมาะสม ควรนำเทคนิคและกระบวนการพัฒนาองค์กรมาใช้ในการพัฒนารูปแบบ และควรมีการประเมินผลกระบวนการปฏิบัติงานตามแนวคิดของการผสมผสานเกี่ยวกับการใช้บุคลากร งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ และการปฏิบัติงานร่วมกันเชิงคุณภาพ

Abstract

The objective of this study was to develop a model for integrating the control of communicable and non-communicable diseases in Yasothon Province. The study was conducted during May 1996 and September 1997 and the model development procedures included the formulation of work system, placement of staff to the system, training on team working, training on applying the principle of epidemiology in the control of non-communicable diseases, and meetings for work system modification. The following findings were observed from the study:

1. The model of integration on the prevention and control of communicable and non-communicable diseases was initiated by the formation of a new section combining together the units on communicable disease prevention and control, epidemiology, sexually transmitted diseases (STDs) and AIDS, and non-communicable disease prevention and control. The new 'Disease Prevention and Control' section comprised 3 subsections or groups: Data and Planning Group which was responsible for gathering, compiling, analyzing, presenting and coordinating the utilization of information, as well as coordinating the development of disease prevention and control plan of the province.

Operational Promotion and Support Group of which the main function was to promote and support all units responsible involving in the prevention and control of diseases that are district health offices, community hospitals, general hospital, and health centers. The tasks of this Group included (a) advices on operational techniques, (b) technical information, (c) budgeting, logistics support and (d) general administration.

Manpower Development and Evaluation Group which was responsible for organizing meetings, training, supervising, monitoring, evaluating, and conducting research relating to disease prevention and control. In the model, the principles for the control of communicable diseases (CD) were utilized in the field of non-communicable disease (NCD) prevention and control.

2. Evaluation of the model implementation

- 2.1 Operation and satisfaction on disease prevention and control

District health administrators found that disease prevention and control was improved, but not statistically different, when compared to the structure before the study period. There was more satisfaction towards control and prevention of diseases (averaging from 3 sub-sections), CDs ($p < 0.01$, averaging from 3 sub-sections), and NCD ($p < 0.05$, averaging from 3 sub-sections). Provincial level administrators felt that the new model was inferior ($p < 0.05$), with lower level of satisfaction ($p < 0.01$). Opinions from coordinating

organizations (such as the Regional Office of Communicable Disease Control) were more satisfactory, although not statistically significant. All health staff at provincial and regional levels felt that the former structure (with 3 sections-CD, NDC & STD/AIDS) were more favorable than the new one.

2.2 Outcomes of the field operation

It was found that CD/NCD integration improved the disease prevention and control outcomes, i.e. higher coverage of vaccination in first year primary schools, decline of STDs, increase rate of screening of diabetes mellitus in risk groups ($p<0.01$), and decline of occupational accidents in medical personnel. Outcomes of some areas were not increased compared to the target levels, such as dT vaccination in first year primary schools, intestinal parasite stool surveys, screening of cervical cancer ($p<0.05$).

Recommendations from this study included the following:

Longer time period should be provided for the implementation of the model to allow gradual shaping and improvement of the work system; Organization development technique and procedure should be applied for the model development; and there should be an evaluation on the integration process regarding personnel, budget, equipment and supplies, and quality of joint-operation within the work system.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	i
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	iii
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
ปัญหาในการวิจัย	3
วัตถุประสงค์ในการวิจัย	3
สมมุติฐานในการวิจัย	3
ขอบเขตของการวิจัย	4
ข้อตกลงเบื้องต้น	4
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย	4
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	6
บทที่ 2 แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	7
1. วรรณนาการการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในประเทศไทย	7
2. วรรณนาการการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อในประเทศไทย	7
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	10
รูปแบบการวิจัย	10
ประชาชนและกลุ่มตัวอย่าง	10
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	11
การเก็บรวบรวมข้อมูล	14
การวิเคราะห์ข้อมูล	14
ระยะเวลาดำเนินการ	14

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิจัย	15
1. รูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	15
2. การประเมินผลจากการปฏิบัติงานตามรูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	20
บทที่ 5 สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	50
สรุปผลการวิจัย	50
อภิปรายผลการวิจัย	55
ข้อเสนอแนะ	57
ภาคผนวก ก ผลการวิเคราะห์ข้อมูลรายข้อ	61
ภาคผนวก ข เครื่องมือเก็บข้อมูลในการวิจัย	87

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1	จำนวนและร้อยละของผู้บริหารระดับอำเภอ จำแนกตามข้อมูลทั่วไป 21
ตารางที่ 2	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานป้องกันและควบคุมโรคแต่ละด้านของผู้บริหารระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน 22
ตารางที่ 3	เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคและงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้บริหารระดับอำเภอก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน 24
ตารางที่ 4	จำนวนและร้อยละของผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคระดับอำเภอจำแนกตามข้อมูลทั่วไป 25
ตารางที่ 5	ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานป้องกันและควบคุมโรคแต่ละด้านของผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน 27
ตารางที่ 6	เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคและงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน 29
ตารางที่ 7	จำนวนและร้อยละของผู้รับผิดชอบงานงานระดับจังหวัด จำแนกตามข้อมูลทั่วไป 30
ตารางที่ 8	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานป้องกันและควบคุมโรคแต่ละด้านของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน 32
ตารางที่ 9	เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน 34
ตารางที่ 10	จำนวนและร้อยละของผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคระดับจังหวัด จำแนกตามความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งาน และการรวมเป็นงานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุมโรค 34

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 11	จำนวนและร้อยละของผู้สนับสนุนและประธานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 จำแนกตามข้อมูลทั่วไป	36
ตารางที่ 12	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค แต่ละด้านของผู้สนับสนุนและประธานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 หลังผสมผสานการดำเนินงาน	37
ตารางที่ 13	จำนวนและร้อยละของผู้สนับสนุนและประธานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 จำแนกตามความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งานและการรวมเป็นงานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุมโรค	37
ตารางที่ 14	เปรียบเทียบผลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคขั้นพื้นฐาน และการตรวจหาพยาธิใบไม้ตับ ปีงบประมาณ 2538 (ก่อนผสมผสานงาน) กับปีงบประมาณ 2539 และ 2540 (ปีผสมผสานงาน)	38
ตารางที่ 15	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมกามโรค และการเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ของเจ้าหน้าที่ ปีงบประมาณ 2538 (ก่อนผสมผสานงาน) กับปีงบประมาณ 2539 และ 2540 (ปีผสมผสานงาน)	40
ตารางที่ 16	เปรียบเทียบผลการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยง การตรวจเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง ปีงบประมาณ 2538 (ก่อนผสมผสานงาน) กับปีงบประมาณ 2539 และ 2540 (ปีผสมผสานงาน)	41
ตารางที่ 17	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความพึงพอใจต่อการดำเนินการดำเนินงาน งานป้องกันและควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของผู้บริหารระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด	42
ตารางที่ 18	เปรียบเทียบความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน งานป้องกันและควบคุมโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ของผู้บริหารระดับอำเภอ	44
ตารางที่ 19	เปรียบเทียบความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน งานป้องกันและควบคุมโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ของผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ	44
ตารางที่ 20	เปรียบเทียบความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน งานป้องกันและควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด	45
ตารางที่ 21	จำนวนและร้อยละของผู้ประสานงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จำแนกตามข้อมูลทั่วไป	45

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และ ภูมิโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานป้องกันและควบคุมโรค แต่ละด้านของผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน	48
ตารางที่ 23 เปรียบเทียบความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของ ผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ก่อนและหลัง ผสมผสานการดำเนินงาน	49
ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของผู้ประสานงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ยโสธร จำแนกตามความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งาน และการรวมเป็น งานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุมโรค	49

สารบัญตารางภาคผนวก

	หน้า
ภาคผนวกที่ 1	63
ภาคผนวกที่ 2	64
ภาคผนวกที่ 3	66
ภาคผนวกที่ 4	68
ภาคผนวกที่ 5	69
ภาคผนวกที่ 6	71
ภาคผนวกที่ 7	72
ภาคผนวกที่ 8	74
ภาคผนวกที่ 9	75
ภาคผนวกที่ 10	76

สารบัญดารากภาคผนวก (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวกที่ 11 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อกิจกรรมการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน	78
ภาคผนวกที่ 12 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน	79
ภาคผนวกที่ 13 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง ของผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 หลังผสมผสานการดำเนินงาน	80
ภาคผนวกที่ 14 จำนวนและร้อยละของผู้ประสานงานอื่น ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จำแนกตามการประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ (ก่อนผสมผสานงาน)	81
ภาคผนวกที่ 15 จำนวนและร้อยละของผู้ประสานงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จำแนกตามการประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (หลังผสมผสานการดำเนินงาน)	85

สารบัญแผนภูมิ

		หน้า
แผนภูมิที่ 1	การแบ่งงานในงานป้องกันและควบคุมโรค	5
แผนภูมิที่ 2	กรอบแนวคิดในการวิจัย (Conceptual Framework)	9
แผนภูมิที่ 3	การแบ่งงานในงานป้องกันและควบคุมโรค	15

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

จากอดีตที่ผ่านมาโรคติดต่อเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้คนไทยเสียชีวิตปีละจำนวนมาก แต่จากการพัฒนารูปแบบการควบคุมโรคติดต่ออย่างต่อเนื่องและการขยายบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น พร้อมกับการให้ความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและการควบคุมป้องกันโรคควบคู่ไปกับการรักษาพยาบาลทำให้ชีวิตของประชาชนยืนยาวขึ้นโรคภัยไข้เจ็บหลายโรคค่อยๆ หดไป ประชาชนมีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ดีขึ้น โรคติดต่อบางอย่างถูกกำจัดให้หมดไปหรือลดลงจนไม่เป็นปัญหาสาธารณสุข ได้แก่ (1.) โรคติดต่อที่ถูกกวาดล้างให้หมดไปแล้ว เช่น ไข้ทรพิษ (2.) โรคติดต่อที่ลดน้อยลงจนใกล้จะหมดไป เช่น โปลิโอ (3.) โรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลง เช่น โรคเรื้อน (4.) โรคใหม่ที่มีความรุนแรง เช่น โรคเอดส์

ในส่วนของโรคไม่ติดต่องกลับมีปัญหามลภาวะตามลำดับการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคม ซึ่งปัญหาเหล่านี้เกิดจากวิถีชีวิตและพฤติกรรมของประชาชนที่เปลี่ยนแปลงไป สังคมเริ่มเปลี่ยนจากเกษตรกรรมเป็นอุตสาหกรรมและบริการการแข่งขันในวิถีชีวิตประจำวันมีสูงขึ้น โรคซึ่งเกิดจากการประกอบอาชีพและอุบัติเหตุมีสูงขึ้นแต่ในขณะเดียวกันการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อยังไม่มีรูปแบบและแนวทางที่เหมาะสม

จังหวัดยโสธรมีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ โดยการทำงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อได้แบ่งงานเป็น 4 กลุ่มคือ (1.) กลุ่มโรคติดต่อที่นำโดยแมลงหรือยุงเป็นพาหะ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก ไข้มาลาเรีย (2.) กลุ่มโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (3.) กลุ่มโรคติดต่อที่เกิดจากการสัมผัส ได้แก่ งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ งานควบคุมกามโรค งานควบคุมโรคเรื้อน (4.) กลุ่มโรคติดต่อทั่วไป ได้แก่ งานควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า งานควบคุมโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบทางเดินหายใจในเด็ก (ARIC) งานควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและพยาธิลำไส้ งานควบคุมโรคติดต่อทางน้ำและอาหารเป็นสื่อ โดยแยกเป็น 2 งาน คือ งานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป และงานควบคุมโรคเอดส์และกามโรคที่รับผิดชอบงานรักษาพยาบาลทั่วไปในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรร่วมด้วย สำหรับงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้กำหนดฝ่ายสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อขึ้นใหม่โดยแยกจากฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล แบ่งงานรับผิดชอบเป็น 8 งาน คือ (1.) งานสุขภาพจิต ได้แก่ งานป้องกันและส่งเสริมสุขภาพจิต งานสนับสนุนบริการสุขภาพจิต งานสนับสนุนให้คำปรึกษาทางสุขภาพจิต งานสนับสนุนบุคลากรด้านสุขภาพจิต งานผู้สูงอายุ (2.) งานโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ งานควบคุมโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง งานควบคุมโรคนี้ งานควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม งานควบคุมโรคตา (3.) งานอุบัติเหตุ (4.) งานสารเสพติดให้โทษ (5.) งานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ (6.) งานปฐมพยาบาล (7.) งานอนามัยเรือนจำ (8.) งานหน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่ การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของจังหวัดยโสธรที่ผ่านมาสามารถลดอัตราป่วย และอัตราตายได้ตามเป้าหมายหรือแผนงานที่กระทรวง

สาธารณสุขกำหนด เช่น โรคคอตีบ โปลิโอ โรคเรื้อน แต่ยังมีบางโรคที่เป็นปัญหา เช่น อุจจาระร่วง ไข้เลือดออก ประกอบกับสภาพการทั้งทางด้านเศรษฐกิจและสังคมที่มีการพัฒนาตามลำดับทำให้สภาพการเจ็บป่วยของประชาชนเปลี่ยนแปลงไป โรคที่เกิดขึ้นใหม่และกำลังเป็นปัญหาที่ร้ายแรงคือ โรคเอดส์ และโรคไม่ติดต่อซึ่งเกิดจากวิถีการดำเนินชีวิตและพฤติกรรมของประชาชนที่เปลี่ยนแปลงไปในขณะที่สภาพของการเกิดโรคเปลี่ยนแปลงไปทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ การดำเนินงานเพื่อป้องกันและควบคุมโรค ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลจำเป็นต้องอาศัยข้อมูลข่าวสารและองค์กรที่มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน ซึ่งการจัดองค์กรในการรับผิดชอบของจังหวัดยโสธรยังเป็นรูปแบบเดิมที่ขาดการผสมผสาน การประสานงาน และความร่วมมือที่ดีในการดำเนินงาน ขาดแหล่งข้อมูลและการใช้ประโยชน์ในงาน บางงาน แหล่งข้อมูลที่สำคัญเร่งด่วนและการใช้ประโยชน์อยู่คนละที่ จากการวิเคราะห์สภาพปัญหาจากงานที่เกี่ยวข้องของจังหวัดยโสธร สรุปได้ ดังนี้

1. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ มีวัตถุประสงค์คล้ายกัน คือ ป้องกัน (ป้องกันการเกิดหรือป้องกันภาวะแทรกซ้อน ป้องกันความรุนแรง) และควบคุมโรค (ควบคุมการเกิด ควบคุมการระบาด ควบคุมภาวะเสี่ยง ควบคุมกลุ่มเสี่ยง) ต้องใช้ความรู้ทางหลักระบาดวิทยา แต่บุคลากรบางส่วนยังขาดความรู้ความชำนาญและประสบการณ์ในการดำเนินงานทางระบาดวิทยา
2. การกำหนดบทบาทและหน้าที่ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อบนหมายให้บุคลากรรับผิดชอบตามลักษณะโรค โดยรับผิดชอบทั้งหมดทุกกิจกรรมที่เกี่ยวกับโรคนั้นๆ เช่น การวางแผน สนับสนุน นิเทศติดตาม ประเมินผล เป็นต้น บางครั้งลักษณะงานไม่เหมาะสมกับบุคลากร ซึ่งมีความรู้ความชำนาญและความสามารถเฉพาะด้าน
3. ไม่มีการผสมผสานงบประมาณและบุคลากรในการดำเนินงาน ทำให้สิ้นเปลืองงบประมาณและบุคลากรไม่เพียงพอ บางคนอาจมีงานมากเกินไป บางคนอาจมีงานน้อยเกินไป เมื่อบุคลากรคนใดคนหนึ่งไม่อยู่งานที่รับผิดชอบก็ไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ หรือดำเนินการไปได้ไม่ดี
4. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ต้องอาศัยข้อมูลทางระบาดวิทยามาใช้สำหรับการวางแผนงานโครงการและควบคุมการระบาดของโรค แต่งานระบาดวิทยาซึ่งเป็นหน่วยรวบรวมข้อมูลเป็นงานที่อยู่ในงานแผนงาน ซึ่งทำให้ไม่สะดวกในการใช้ข้อมูล รวมทั้งไม่มีการวางแผนในการนำข้อมูลมาใช้ในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ในการดำเนินงานเพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อดำเนินการโดยใช้หลักวิชาการและวิธีการดำเนินงานที่คล้ายกัน คือ จะต้องทราบสาเหตุ การกระจายของโรค เพื่อให้สามารถป้องกันและควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ และนั่นหากนำงานควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อกลับมาผสมผสานการดำเนินงาน โดยพิจารณาการจัดรูปแบบองค์กรเป็น “งานป้องกันและควบคุมโรค” และกำหนดบทบาทหน้าที่บุคลากรในองค์กรใหม่เป็นทีมตามลักษณะงาน นำหลักการทางระบาดวิทยามาใช้ในการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ รวมทั้งแยกงานที่ไม่เกี่ยวข้อง คือ งานรักษาพยาบาลทั่วไป งานปฐมพยาบาล งานอนามัยเรือนจำ งานหน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่ ให้งานที่เกี่ยวข้องโดยตรง น่าจะทำให้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อดำเนินการมีประสิทธิภาพมากขึ้น และก่อให้เกิดประสิทธิผลยิ่งขึ้น

ปัญหาในการวิจัย

1. การจัดรูปแบบองค์กรเป็น “งานป้องกันและควบคุมโรค” ที่มอบหมายให้มีบุคลากรหลายคนร่วมรับผิดชอบงานตามลักษณะการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคมีผลอย่างไรต่อประสิทธิภาพการดำเนินงาน
2. การประยุกต์แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไปใช้กับงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต้อมีผลอย่างไรต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

วัตถุประสงค์ในการวิจัย

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อหารูปแบบในการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

วัตถุประสงค์เฉพาะ

1. เพื่อได้รูปแบบผสมผสานการดำเนินงานที่เหมาะสมในการจัดรูปแบบองค์กร “งานป้องกันและควบคุมโรค” เพื่อดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต้อมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อศึกษาผลการพัฒนาการจัดรูปแบบองค์กรเป็น “งานป้องกันและควบคุมโรค” ต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เกี่ยวกับ การมอบหมายงาน [เฉพาะผู้รับผิดชอบงานใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)] การบริหารข้อมูลข่าวสาร การจัดทำแผนงาน/โครงการ การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ การสนับสนุน การดำเนินงาน การนิเทศงาน การประเมินผลงาน ผลการดำเนินงานในพื้นที่และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
3. เพื่อศึกษาผลการประยุกต์แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไปใช้ในงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เกี่ยวกับ การบริหารข้อมูลข่าวสาร การจัดทำแผนงาน/โครงการ การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ การสนับสนุนการดำเนินงาน การนิเทศงาน การประเมินผลงาน ผลการดำเนินงานในพื้นที่ และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สมมติฐานในการวิจัย

1. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ผลการดำเนินงานในพื้นที่และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หลังการจัดรูปแบบองค์กรใหม่ดีกว่าการจัดรูปแบบองค์กรแบบเดิม
2. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ผลการดำเนินงานในพื้นที่ และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ หลังการประยุกต์แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไปใช้กับงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต้อมีดีกว่าก่อนการประยุกต์ใช้

ขอบเขตของการวิจัย

การศึกษานี้ศึกษาเฉพาะการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ข้อตกลงเบื้องต้น

ในการศึกษานี้เก็บข้อมูลเพื่อประเมินผลการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ เฉพาะประสิทธิผลของงานจากการประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตามความคิดเห็นของผู้บริหารงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 (เฉพาะงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ) ผลการดำเนินงานในพื้นที่ร่วมกับความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตามความคิดเห็นของผู้บริหารงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดและผู้ประสานงานอื่น ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อดังกล่าวตามความคิดเห็นของผู้บริหารงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

1. **โรคติดต่อ** หมายถึง โรคหรือการเจ็บป่วยที่มีสาเหตุมาจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อ ซึ่งสามารถติดต่อจากสัตว์มาสู่คน คนมาสู่คน หรือจากแหล่งโรคมาสู่คนทั้งทางตรงและทางอ้อม ในการศึกษานี้หมายถึง โรคติดต่อทั้ง 4 กลุ่ม คือ กลุ่มโรคติดต่อที่นำโดยแมลงและยุงเป็นพาหะ กลุ่มโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน กลุ่มโรคติดต่อที่เกิดจากการสัมผัส และกลุ่มโรคติดต่อทั่วไป
2. **โรคไม่ติดต่อ** หมายถึง โรคหรือการเจ็บป่วยที่ไม่ได้เกิดจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรค แต่มีสาเหตุมาจากพฤติกรรม ซึ่งรวมทั้งงานสุขภาพจิต โรคทางจิตเวช และผู้สูงอายุ
3. **หลักการระบาดวิทยา** หมายถึง การศึกษาการเกิดโรค การกระจายของโรคหรืออุบัติการณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัยในชุมชน ในขณะเดียวกันก็ศึกษาค้นหาสาเหตุของโรคภัยไข้เจ็บนั้นด้วยเพื่อการป้องกันหรือควบคุมโรค
4. **การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค** หมายถึง การดำเนินการเพื่อลดอัตราการเจ็บป่วยและอัตราการตายของประชาชนด้วยโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ ที่สามารถป้องกันได้และเพื่อควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากแหล่งนำโรคหรือพาหะของโรคทั้งทางตรงและทางอ้อมอันที่จะนำไปสู่คนอื่นๆ ให้เกิดความเสียหายต่อสุขภาพของบุคคลและชุมชนได้ ในการวิจัยครั้งนี้ หมายถึง การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร การจัดทำแผนงาน/โครงการ การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ การสนับสนุนการดำเนินงาน การนิเทศงาน การประเมินผลงาน ที่ได้จากการประเมินของผู้บริหารงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานในระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานในระดับจังหวัด ผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 และผลการดำเนินงานในพื้นที่

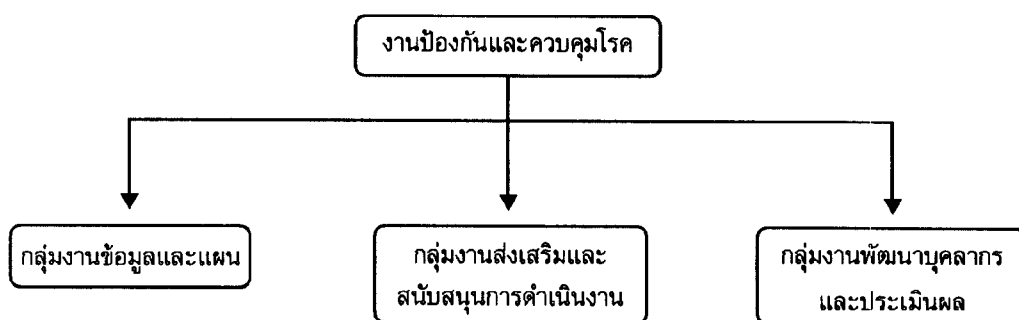
การดำเนินงานก่อนผสมผสาน หมายถึง การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป และงานควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน จากการประเมินของผู้บริหารระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด

การดำเนินงานหลังผสมผสาน หมายถึง การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป และงานควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ หลังผสมผสานการดำเนินงาน จากการประเมินของผู้บริหารระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ และการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของงานป้องกันและควบคุมโรค ที่เป็นองค์กรใหม่เกิดจากการผสมผสานการดำเนินงานระหว่างงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จากการประเมินของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อ เขต 7

5. การผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ หมายถึง การนำงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั้งงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดตอมารวมกัน มีการปฏิบัติงานเสมือนเป็นงานเดียวกัน โดยตั้งงานรักษาพยาบาลโรคทั่วไป งานปฐมพยาบาล งานอนามัยเรือนจำ งานหน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่ให้อยู่ในความรับผิดชอบของงานอื่นที่เกี่ยวข้อง และมีกิจกรรมผสมผสาน 2 ลักษณะ คือ

5.1 การจัดรูปแบบองค์กรเป็น “งานป้องกันและควบคุมโรค” ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยแบ่งลักษณะการทำงานเป็นทีมตามลักษณะงานที่มีการประสานงานกันทั้งแนวตั้งและแนวนอน เป็นการจัดองค์กรแบบ Matrix Organization โดยแบ่งออกเป็น 3 กลุ่มงาน ดังรายละเอียดในแผนภูมิ

แผนภูมิที่ 1 การแบ่งงานในงานป้องกันและควบคุมโรค



1. กลุ่มงานข้อมูลและแผน มีหน้าที่ในการเก็บรวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์ นำเสนอและประสานการใช้ข้อมูลทั้งหมด รวมทั้งประสานการจัดทำ แผนงาน / โครงการ “งานป้องกันและควบคุมโรค” แบ่งเป็น 2 งาน ดังนี้

- งานข้อมูลและระบาดวิทยา
- งานแผน

2. กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน มีหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานที่ร่วมรับผิดชอบดำเนินงาน เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชน และสถานีนามัย ดำเนินงานเกี่ยวกับเทคนิคการปฏิบัติ วิชาการ งบประมาณ งานจัดสิ่งสนับสนุน รวมทั้งงานธุรการ แบ่งเป็น 3 งาน ดังนี้

- งานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน
- งานจัดสรรสิ่งสนับสนุน
- งานธุรการ

3. กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผลงาน มีหน้าที่ในการจัดประชุม อบรม นิเทศ ควบคุมกำกับ ประเมินผลและงานวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรค แบ่งเป็น 3 งาน ดังนี้

- งานฝึกอบรม/ประชุม
- งานนิเทศ/ควบคุมกำกับ
- งานประเมินผล/งานศึกษาวิจัย

5.2 การประยุกต์แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไปใช้กับงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยใช้หลักระบาดวิทยาและการป้องกันและควบคุมโรค ได้จัดให้มีผู้ทำหน้าที่เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล ใช้ข้อมูลในการเขียนแผนงาน/โครงการ และมีผู้ทำหน้าที่ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่โดยมีการประสานข้อมูลใช้ในการดำเนินงาน รวมทั้งจัดให้มีผู้ทำหน้าที่ในการพัฒนาบุคลากรที่ดำเนินงาน นิเทศติดตามการดำเนินงาน ประเมินผลการดำเนินงานเป็นระยะและประจำปี มีการศึกษาวิจัยในงานที่เกี่ยวข้อง โดยดำเนินงานควบคู่ไปกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ในงานป้องกันและควบคุมโรค

6. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หมายถึง ความรู้สึกหรือความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคโดยภาพรวมของผู้บริหารงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานในระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานในระดับจังหวัด และผู้ประสานงานจากงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

7. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หมายถึง ความรู้สึกหรือความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อโดยภาพรวมของผู้บริหารงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานในระดับอำเภอ

8. งานป้องกันและควบคุมโรค หมายถึง องค์กรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์และกามโรค และโรคไม่ติดต่อ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้รูปแบบองค์กรที่เหมาะสมในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ
2. ได้แนวทางการดำเนินงาน เพื่อใช้ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อให้มีประสิทธิผล และก่อให้เกิดประสิทธิภาพ
3. เป็นการพัฒนาระบบงานให้ดียิ่งขึ้น

บทที่ 2

แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. วิวัฒนาการการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในประเทศไทย

การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในประเทศไทยมีในรัชสมัยพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว โดยงานควบคุมโรคติดต่อเป็นส่วนหนึ่งของกองแพทย์ กรมพยาบาล กระทรวงธรรมการ จนกระทั่งปี พ.ศ. 2444 จึงได้จัดตั้ง “กองแพทย์ป้องกันโรค” เพื่อป้องกันโรคระบาด เช่น ไข้ทรพิษ อหิวาตกโรค และในปี พ.ศ. 2455 กระทรวงมหาดไทยได้จัดตั้งกรมการพยาบาลขึ้นใหม่โดยการรวมงานของกองแพทย์ป้องกันโรคและงานควบคุมสุขาภิบาลตามหัวเมืองเข้าเป็นแผนกป้องกันโรคระบาดสังกัดกรมพยาบาล กระทรวงมหาดไทย จนปี พ.ศ. 2459 กรมพยาบาลได้เปลี่ยนชื่อเป็นกรมประชาภิบาลและวันที่ 27 พฤศจิกายน 2461 จึงได้เปลี่ยนชื่อเป็นกรมสาธารณสุข สังกัดกระทรวงมหาดไทย ปี พ.ศ. 2469 กรมสาธารณสุขแบ่งส่วนบริหารราชการเป็น 13 กอง โดยให้กองสุขาภิบาลรับผิดชอบดูแลงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วประเทศ และให้กองแพทย์สุขาภิบาลแห่งพระนครรับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเขตพระนคร จนถึง ปี พ.ศ. 2472 จึงได้ตั้ง “กองโรคติดต่อ” สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

ในอดีตเมื่อโรคติดต่อเกิดขึ้นการบำบัดรักษาและควบคุมโรคจะกระทำในลักษณะที่เป็น Specialized Project หรือ Vertical Programme คือมีการจัดตั้งและสนับสนุนโครงการผลิตบุคลากรในหน่วยงานต่างๆ เฉพาะกิจ เช่น โครงการกำจัดไข้ทรพิษ โครงการกำจัดคุดทะราด โครงการควบคุมไข้มาลาเรีย โครงการควบคุมโรคเรื้อน เป็นต้น ซึ่งการดำเนินการโครงการดังกล่าวมีลักษณะเป็นเฉพาะสาขา (specialization) ต่างคนต่างทำ เพื่อเร่งรัดการลดขนาดของปัญหาโดยเร็ว

เมื่อมีการตั้งกรมควบคุมโรคติดต่อขึ้นในปี พ.ศ. 2517 การดำเนินงานในระยะแรกยังมีลักษณะแบบ Vertical Programme จนกระทั่งมีนโยบายการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแบบผสมผสาน (Comprehensive Health care หรือ Integrated Service) จึงได้ค่อยๆ มีการมอบหมายภารกิจของงานควบคุมโรคติดต่อให้กับจังหวัด จนในปัจจุบันกรมควบคุมโรคติดต่อได้มีการจัดตั้งสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขตขึ้น 12 เขต เพื่อเป็นเครือข่ายเชื่อมโยงการติดต่อสื่อสาร การรายงานสถานการณ์ การประสานแผนนิเทศ สนับสนุน และติดตามผลการดำเนินงานของจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

2. วิวัฒนาการการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อในประเทศไทย

การดำเนินงานเริ่มมีรูปแบบที่ชัดเจนในแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 6 (ปี 2530-2534) แต่ในระยะ 3 ปีแรกของแผนไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ การดำเนินงานต้องใช้งบประมาณจากแผนงานอื่น และได้รับการสนับสนุนจากองค์กรระหว่างประเทศ เช่น WHO, Save and Children Fund, Unicef เพื่อศึกษารูปแบบและเทคโนโลยีที่เหมาะสมในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ในแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 7 (ปี 2535-2539) งานโรคไม่ติดต่อได้รับการบรรจุไว้ในสาขาการป้องกันและควบคุมโรคโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและขยายการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อให้ครอบคลุมประชากรและพื้นที่ตามความจำเป็นของท้องถิ่น โดยเน้นให้มีการเร่งรัดดำเนินการแก้ไขกลุ่มโรคไม่ติดต่อที่มีความสำคัญเร่งด่วน ได้แก่ มะเร็ง อุบัติเหตุ โรคหัวใจหลอดเลือด ไปพร้อมๆ กับการพัฒนาเทคโนโลยีด้านระบาดวิทยา การเฝ้าระวังโรค การค้นหาสาเหตุและเทคนิคการควบคุมและการถ่ายทอดอย่างต่อเนื่อง

จากการประชุมของคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2535 ได้กำหนดนโยบายการควบคุมโรคแบบเบ็ดเสร็จและเปิดกว้าง (Comprehensive disease orientation with broad Policies) โดยนำเอาความรู้ทางสหวิทยาการและความร่วมมือจากผู้รับบริการทั้งภาครัฐและเอกชน โดยดำเนินการทั้งเชิงรุกและรับ เพื่อให้ประชาชนมีอายุยืนยาวอย่างมีคุณภาพและไม่ตายก่อนเวลาอันควร

โดยมีกลวิธีหลัก คือ

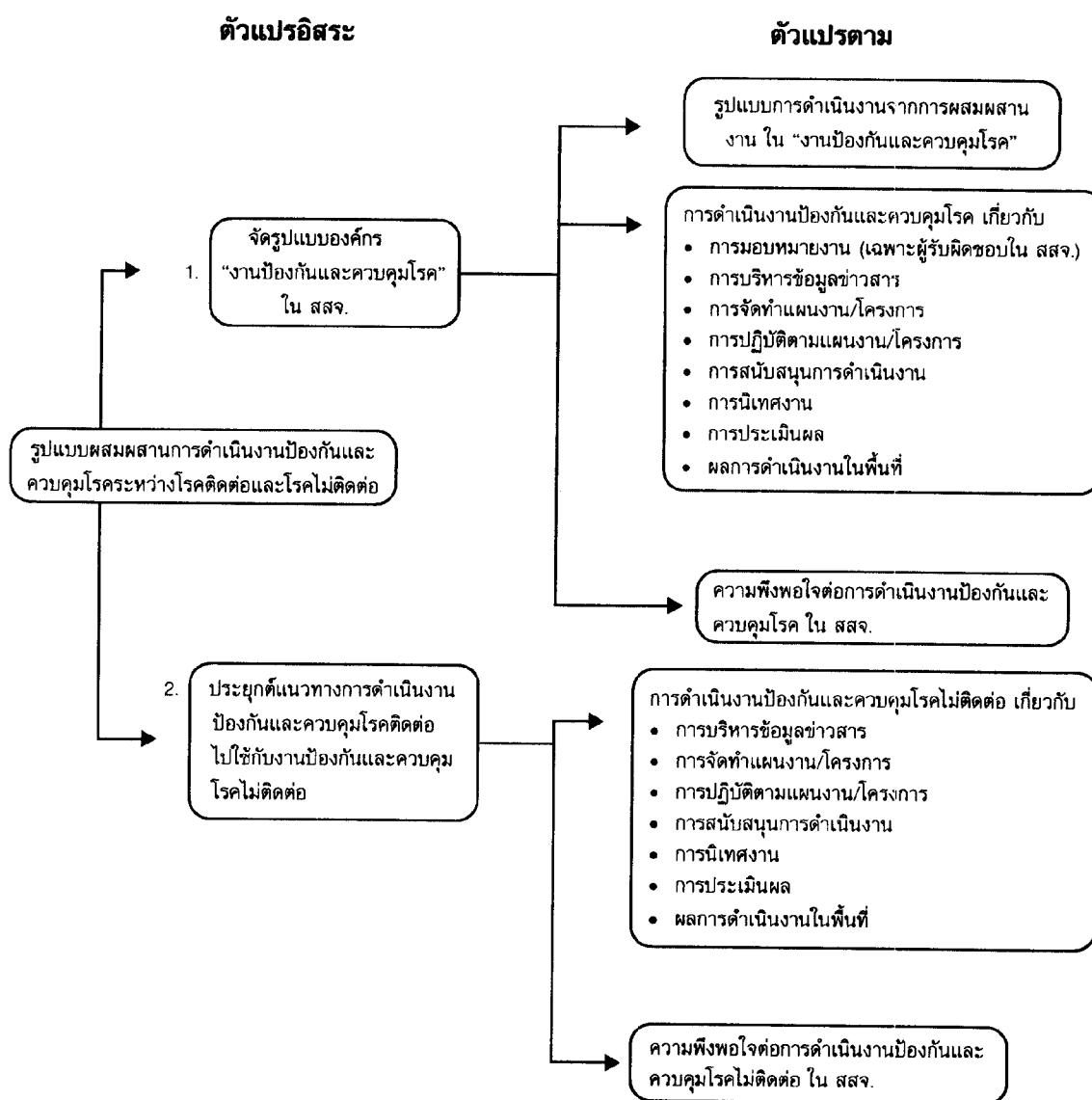
- การส่งเสริมสุขภาพเพื่อปรับปรุงวิถีชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงร่วม (Common risk Factor) และเพื่อลดความรุนแรงของโรค
- การคัดกรองโรคและการรักษาที่ทันทั่วถึง (Screening, early diagnosis and prompt treatment) เพื่อลดความรุนแรงและการป่วย-ตายจากโรค

กลวิธีรอง คือ

- การรักษาฟื้นฟูสภาพเพื่อลดความพิการและการตายจากโรคไม่ติดต่อ

ในการศึกษาครั้งนี้มีกรอบแนวคิดในการวิจัยดังรายละเอียดในแผนภูมิ

แผนภูมิที่ 2 กรอบแนวคิดในการวิจัย (Conceptual Framework)



บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพัฒนาการ (Development Research) เพื่อหารูปแบบในการป้องกันและควบคุมโรค ทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ โดยกำหนดรูปแบบการผสมผสานการดำเนินงาน 2 ลักษณะ คือ การจัดตั้งองค์กรเป็น “งานป้องกันและควบคุมโรค” ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และการประยุกต์แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไปใช้กับงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรในการวิจัยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ

- กลุ่มที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติงานตามรูปแบบผสมผสานงาน ได้แก่

ผู้บริหารงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับอำเภอ ผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อ เขต 7 ผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และประชาชนกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานที่สุ่มศึกษา

- กลุ่มปฏิบัติงานตามรูปแบบผสมผสานงาน ได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อระดับจังหวัด

กลุ่มตัวอย่าง ได้จากการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง ดังนี้คือ

1. ศึกษาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ได้แก่

- ผู้บริหารระดับอำเภอ คือ สาธารณสุขอำเภอทุกคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และหัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลโยธ

- ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ระดับอำเภอที่ปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล ทุกคน

- ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ระดับจังหวัด ทุกคน
- ผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 จำนวน 15 คน (ศึกษาเฉพาะการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค)

- ผู้ประสานงานในงานอื่นของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นหัวหน้างานทุกงาน และบุคลากรในงานฯ ละ 1 คน (ศึกษาเฉพาะความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค)

2. ศึกษาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้แก่

- ผู้บริหารระดับอำเภอ คือ สาธารณสุขอำเภอทุกคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และหัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลโยธ
- ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ระดับอำเภอที่ปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล ทุกคน

3. ศึกษาผลการดำเนินงานในพื้นที่ ได้แก่ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานที่เลือกสุ่มศึกษา

- ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป คือ
 - ▶ อัตราความครอบคลุม EPI ทุกชนิด
 - ▶ อัตราความครอบคลุมการตรวจหาพยาธิใบไม้ตับ
- ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค คือ
 - ▶ อัตราตรวจหาโรคในกลุ่มเสี่ยงและอัตราป่วย
 - ▶ การเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ขณะปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ผลการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ คือ
 - ▶ อัตราการตรวจมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยง
 - ▶ อัตราตรวจหาเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยกระบวนการสร้างรูปแบบ แบบสอบถามและแบบประเมินผลงาน ซึ่งผู้วิจัยได้จัดทำขึ้นตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ดังนี้

1. กระบวนการสร้างรูปแบบการดำเนินงานจากการผสมผสานงานใน “งานป้องกันและควบคุมโรค” ได้แก่

- กำหนดรูปแบบการผสมผสานงาน และร่างบทบาทหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคแต่ละกลุ่มงาน (Job Description)
- การสมัครเข้าทำงานตามรูปแบบผสมผสานงานที่ร่างขึ้นของบุคลากร โดยผ่านการพิจารณาของผู้บริหาร
- การอบรมหลักสูตรการนำหลักระบาดวิทยาไปใช้ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อแก่ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด อำเภอ หลักสูตร 5 วัน
- การอบรมหลักสูตรการทำงานเป็นทีมแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในงานป้องกันและควบคุมโรค หลักสูตร 5 วัน
- การประชุมสร้างและปรับปรุงบทบาทหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคแต่ละกลุ่มงาน (Jobs Description) 3 ครั้ง

2. แบบประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้บริหารระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด เป็นแบบประเมินประมาณค่า 6 ระดับ (0 = ไม่ได้ดำเนินการ, 1 = ดำเนินกิจกรรมระดับน้อยที่สุด, 2 = ดำเนินกิจกรรมระดับน้อย, 3 = ดำเนินกิจกรรมระดับปานกลาง, 4 = ดำเนินกิจกรรมระดับมาก, 5 = ดำเนินกิจกรรมระดับมากที่สุด) จัดระดับการประเมิน ดังนี้

คะแนนความคิดเห็น 0.00 - 1.00 คะแนน = มีการดำเนินงานไม่ดี ควรปรับปรุง

คะแนนความคิดเห็น 1.01 - 2.00 คะแนน = มีการดำเนินงานพอใช้

คะแนนความคิดเห็น 2.01 - 3.00 คะแนน = มีการดำเนินงานปานกลาง

คะแนนความคิดเห็น 3.01 - 4.00 คะแนน = มีการดำเนินงานดี

คะแนนความคิดเห็น 4.01 - 5.00 คะแนน = มีการดำเนินงานดีมาก

มีรายละเอียดการประเมิน ดังนี้

ผู้บริหารระดับอำเภอ (แบบประเมินชุดที่ 1)

- การบริหารข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ ข้อ 1,2,3
- การจัดทำแผนงานโครงการ ได้แก่ ข้อ 4,5
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ ได้แก่ ข้อ 12
- การสนับสนุนการดำเนินงาน ได้แก่ ข้อ 6,7,8,9,10,11
- การนิเทศงาน ได้แก่ ข้อ 13,14
- การประเมินผล ได้แก่ ข้อ 15,16

ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ (แบบประเมินชุดที่ 4.1 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป, แบบประเมินชุดที่ 4.2 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค, แบบประเมินชุดที่ 4.3 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ)

- การบริหารข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ ข้อ 1,2,3
- การจัดทำแผนงานโครงการ ได้แก่ ข้อ 4,5
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ ได้แก่ ข้อ 12
- การสนับสนุนการดำเนินงาน ได้แก่ ข้อ 6,7,8,9,10,11
- การนิเทศงาน ได้แก่ ข้อ 13,14
- การประเมินผล ได้แก่ ข้อ 15,16

ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด (แบบประเมินชุดที่ 3.1 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป, แบบประเมินชุดที่ 3.2 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค, แบบประเมินชุดที่ 3.3 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ, แบบประเมินชุดที่ 3.4 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นงานใหม่ จากการผสมผสานการดำเนินงาน)

- การมอบหมายงาน ได้แก่ ข้อ 1
- การบริหารข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ ข้อ 2,3
- การจัดทำแผนงานโครงการ ได้แก่ ข้อ 4, 5

- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ ได้แก่ ข้อ 10
- การสนับสนุนการดำเนินงาน ได้แก่ ข้อ 6,7,8,9
- การนิเทศงาน ได้แก่ ข้อ 11,12
- การประเมินผล ได้แก่ ข้อ 13,14

3. **แบบประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค** ของผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 เป็นแบบประเมินประมาณค่า 5 ระดับ (0 = ดำเนินกิจกรรมระดับน้อยที่สุด, 1 = ดำเนินกิจกรรมระดับน้อย, 2 = ดำเนินกิจกรรมระดับปานกลาง, 3 = ดำเนินกิจกรรมระดับมาก, 4 = ดำเนินกิจกรรมระดับมากที่สุด) จัดระดับการประเมิน ดังนี้ (แบบประเมินชุดที่ 5)

คะแนนความคิดเห็น 0.00 - 0.80 คะแนน = มีการดำเนินงานไม่ดี ควรปรับปรุง

คะแนนความคิดเห็น 0.81 - 1.61 คะแนน = มีการดำเนินงานพอใช้

คะแนนความคิดเห็น 1.62 - 2.41 คะแนน = มีการดำเนินงานปานกลาง

คะแนนความคิดเห็น 2.42 - 3.21 คะแนน = มีการดำเนินงานดี

คะแนนความคิดเห็น 3.22 - 4.00 คะแนน = มีการดำเนินงานดีมาก

มีรายละเอียดการประเมินดังนี้

- การบริหารข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ ข้อ 1,2,3,4,5
- การจัดทำแผนงานโครงการ ได้แก่ ข้อ 6,16
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ ได้แก่ ข้อ 7,8,9,12,15,17
- การสนับสนุนการดำเนินงาน ได้แก่ ข้อ 10,11,14,15
- การประเมินผล ได้แก่ ข้อ 13

4. **แบบประเมิน - รายงาน การดำเนินงานที่เลือกกลุ่มศึกษา** จากงานป้องกันและควบคุมโรค

5. **แบบประเมินความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค** การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้บริหารงานระดับอำเภอ (แบบประเมินชุดที่ 1) ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ (แบบประเมินชุดที่ 4.1,4.2,4.3) เป็นแบบประเมินประมาณค่า 6 ระดับ (0 = ไม่มีความพึงพอใจ, 1 = มีความพึงพอใจระดับน้อยที่สุด, 2 = มีความพึงพอใจระดับน้อย, 3 = มีความพึงพอใจระดับปานกลาง, 4 = มีความพึงพอใจระดับมาก, 5 = มีความพึงพอใจระดับมากที่สุด) จัดระดับการประเมิน ดังนี้

คะแนนความพึงพอใจ 0.00 - 1.00 คะแนน = มีความพึงพอใจน้อยที่สุด

คะแนนความพึงพอใจ 1.01 - 2.00 คะแนน = มีความพึงพอใจน้อย

คะแนนความพึงพอใจ 2.01 - 3.00 คะแนน = มีความพึงพอใจปานกลาง

คะแนนความพึงพอใจ 3.01 - 4.00 คะแนน = มีความพึงพอใจมาก

คะแนนความพึงพอใจ 4.01 - 5.00 คะแนน = มีความพึงพอใจมากที่สุด

6. **แบบประเมินความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค** การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (แบบประเมินชุดที่ 2.1 ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน, แบบประเมินชุดที่ 2.2 หลังผสมผสานการดำเนินงาน) เป็นแบบ

ประเมินประมาณค่า 5 ระดับ (แปลงค่าจากการวัด 0 = ไม่มีความพึงพอใจ, 1 = มีความพึงพอใจระดับน้อยที่สุด, 2 = มีความพึงพอใจระดับปานกลาง, 3 = มีความพึงพอใจระดับมาก, 4 = มีความพึงพอใจระดับมากที่สุด) จัดระดับการประเมิน ดังนี้

คะแนนความพึงพอใจ 0.00 - 0.80 คะแนน = มีความพึงพอใจน้อยที่สุด

คะแนนความพึงพอใจ 0.81 - 1.61 คะแนน = มีความพึงพอใจน้อย

คะแนนความพึงพอใจ 1.62 - 2.41 คะแนน = มีความพึงพอใจปานกลาง

คะแนนความพึงพอใจ 2.42 - 3.21 คะแนน = มีความพึงพอใจมาก

คะแนนความพึงพอใจ 3.22 - 4.00 คะแนน = มีความพึงพอใจมากที่สุด

การเก็บรวบรวมข้อมูล

เก็บรวบรวมข้อมูลก่อนและหลังการผสมผสานงาน โดยผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบประเมินที่สร้างขึ้นด้วยตัวเอง แล้งส่งแบบประเมินกลับมาที่ผู้วิจัย

การวิเคราะห์ข้อมูล

เมื่อได้ข้อมูลแล้วนำมาวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC+ เพื่อพรรณนาข้อมูลและทดสอบสมมติฐานการวิจัยดังนี้

1. ลักษณะข้อมูลทั่วไปของประชากรตัวอย่างความคิดเห็นต่อการรวมงานและแยกการดำเนินงาน วิเคราะห์ด้วย ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด
2. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรครายข้อ ความพึงพอใจในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด วิเคราะห์ด้วยค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. เปรียบเทียบความแตกต่างการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคและการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน ก่อนและหลังการผสมผสานงาน โดยใช้ t-test
4. เปรียบเทียบความแตกต่างผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ในพื้นที่ โดยใช้ z-test

ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม 2539 - กันยายน 2540

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อหารูปแบบในการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ซึ่งผลการดำเนินงานจะได้นำเสนอตามลำดับ ดังนี้

1. รูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ
2. การประเมินผลจากการปฏิบัติงานตามรูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

2.1 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (งานป้องกันโรคติดต่อทั่วไปและงานระบาดวิทยา งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ) และการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

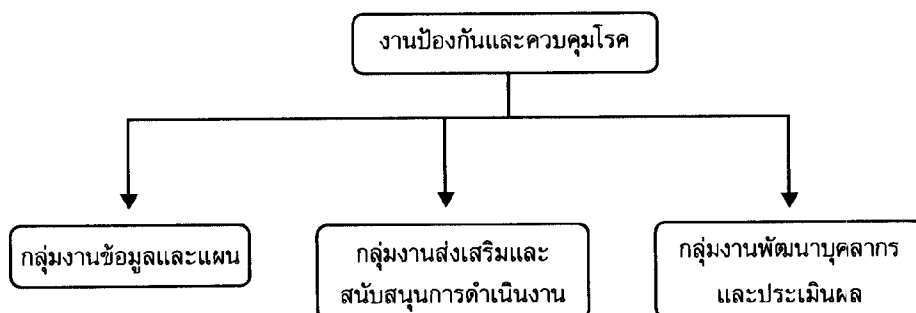
2.2 ผลการดำเนินงานในพื้นที่

2.3 ความพึงพอใจในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค และการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

1. รูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

ในการพัฒนารูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ได้รูปแบบการดำเนินงานจากการจัดองค์การใหม่เป็น “งานป้องกันและควบคุมโรค” รูปแบบการดำเนินงาน “งานป้องกันและควบคุมโรค” ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้แบ่งเป็น 3 กลุ่มงาน ดังรายละเอียดในแผนภูมิ

แผนภูมิที่ 3 การแบ่งงานในงานป้องกันและควบคุมโรค



บทบาทหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคแต่ละกลุ่มงาน (Job Description)

1. กลุ่มงานข้อมูลและแผน มีบุคลากร 6 คน มีหน้าที่ในการเก็บรวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์ นำเสนอและประสานการใช้ข้อมูลทั้งหมด รวมทั้งประสานการจัดทำแผนงาน/โครงการ “งานป้องกันและควบคุมโรค” แบ่งเป็น 2 งาน แต่ละงานมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

1.1 งานข้อมูลและระบาดวิทยา มีหน้าที่

- ศึกษาระเบียบงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด
- วางแผน ประสานการเก็บรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และการจัดส่งข้อมูล

- ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล
- เรียบเรียง วิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลข่าวสารเป็น 3 ลักษณะ คือ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปและงานระบาดวิทยา งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ และงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค รวมทั้งกำหนดความถี่ทางในการนำเสนอข้อมูลข่าวสารในแต่ละเรื่อง

- ประสานวางแผน กลุ่มส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผลงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการใช้ข้อมูล

- จัดทำคลังข้อมูล งานป้องกันและควบคุมโรค
- เป็นหน่วยให้ข้อมูลข่าวสารงานป้องกันและควบคุมโรคแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานอื่นที่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

- จัดระบบแฟ้ม/เอกสารที่เกี่ยวข้องให้สามารถใช้ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว
- ร่วมจัดทำ “แผนงาน/โครงการงานป้องกันและควบคุมโรค” และ “แผนปฏิบัติงานข้อมูลและระบาดวิทยา” กับงานแผน

- งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

1.2 งานแผน มีหน้าที่

- รับนโยบายกรม กองต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และนโยบายจังหวัด
- ประสานแนวทางการจัดทำแผนงานจากงานแผนงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและประสานให้งานข้อมูลและระบาดวิทยา กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน และกลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผลงาน ร่วมจัดทำ “แผนงาน/โครงการงานป้องกันและควบคุมโรค” ทั้งโครงการตามระบบ กชช. และโครงการพิเศษ

- เก็บรวบรวม แผนงาน/โครงการงานป้องกันและควบคุมโรค ทั้งหมด และจัดทำเป็น “แผนปฏิบัติการของแต่ละงานในกลุ่มงานทั้ง 3 กลุ่มงาน”

- ประสานการดำเนินงานของทุกงานใน 3 กลุ่มงานให้เป็นไปตาม “แผนงาน/โครงการ งานป้องกันและควบคุมโรค”

- ประสานการเปลี่ยนแปลง แผนงาน/โครงการงานตามนโยบาย กรม กอง ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และนโยบายจังหวัด

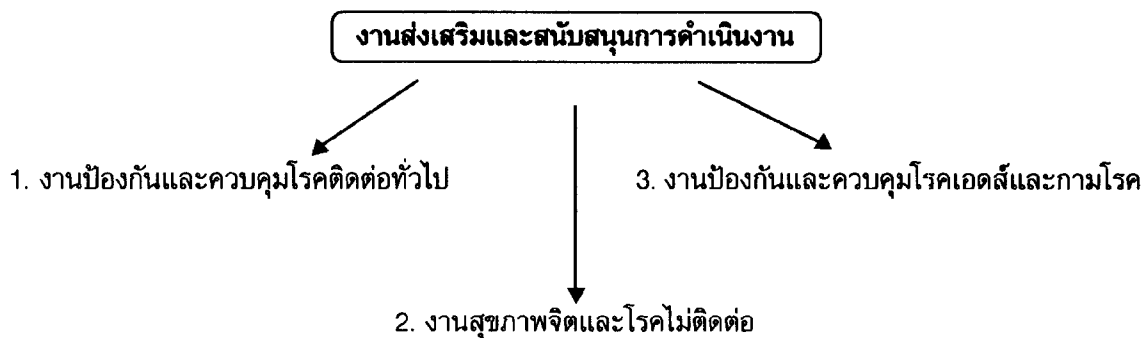
- จัดระบบแฟ้ม/เอกสารที่เกี่ยวข้องให้สามารถใช้งานได้อย่างสะดวก และรวดเร็ว

- งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

2. กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน มีบุคลากร 9 คน มีหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานที่ร่วมรับผิดชอบดำเนินงาน เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชน และสถานีอนามัย ดำเนินงานเกี่ยวกับเทคนิคการปฏิบัติ วิชาการ งบประมาณ งานจัดสิ่งสนับสนุน รวมทั้งธุรการ แบ่งเป็น 3 งาน แต่ละงานมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

2.1 งานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน

แบ่งลักษณะการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคนิคการปฏิบัติ วิชาการ งบประมาณ เป็น 3 งาน คือ



มีหน้าที่

- ร่วมจัดทำ “แผนงาน/โครงการงานป้องกันและควบคุมโรค” และ “แผนปฏิบัติการงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน” กับแผนงานในกลุ่มงานข้อมูลและแผน
- รับเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเทคนิคการปฏิบัติ วิชาการ งบประมาณ
- ประสาน/แจ้ง/สนับสนุน เทคนิคการปฏิบัติ วิชาการและการจัดสรรงบประมาณที่เกี่ยวข้องแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติ คือ สสอ.,รพ.,สอ. และหน่วยงานสนับสนุน เช่น งานต่างๆ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด งานข้อมูลและงานระบาดวิทยา งานแผน งานจัดสรรสิ่งสนับสนุน งานฝึกอบรม/ประชุม งานนิเทศ/ควบคุมกำกับให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ รวมทั้งหน่วยงานอื่นที่ขอรับการสนับสนุน
- ดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการที่ต้องดำเนินการเอง เช่น การสำรวจแหล่งแพร่ในเขตเทศบาล งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค การตรวจยาม้าในนักเรียน ฯลฯ
- ให้บริการในคลินิกบริการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด คือ คลินิกให้คำปรึกษาคลินิกกามโรค งานชันสูตร
- เป็นผู้เตรียม เอกสารทางวิชาการและประสานการเชิญวิทยากรร่วมกับงานฝึกอบรม/ประชุม
- จัดทำคำสั่งจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เกี่ยวกับคณะกรรมการดำเนินงานหรือดำเนินงานในงานที่เกี่ยวข้อง
- ร่วมจัดสิ่งสนับสนุนในส่วนที่เกี่ยวข้องกับงานจัดสิ่งสนับสนุน
- จัดระบบแฟ้ม/เอกสารที่เกี่ยวข้องให้สามารถใช้ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว
- งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

2.2 งานจัดสรรสิ่งสนับสนุน มีหน้าที่

- ร่วมจัดทำ “แผนงาน/โครงการงานป้องกันและควบคุมโรค” และ “แผนปฏิบัติการงานจัดสรรสิ่งสนับสนุน” กับงานแผน ในกลุ่มงานข้อมูลและแผน
 - จัดซื้อ-จัดทำ/ประสานการจัดซื้อ-จัดทำ เวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ และเอกสารต่างๆ เพื่อใช้ในงาน
 - เบิกเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ และเอกสารต่างๆจากหน่วยงานสนับสนุน เช่น สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเขต 7 ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 7
 - จัดทำทะเบียน รับ-จ่าย เวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ และเอกสารต่างๆและบันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน
 - จัด stock เวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ และเอกสารต่างๆ
 - ประสานงานสนับสนุนการดำเนินงาน ในการวางแผนการจัดสิ่งสนับสนุน
 - จัดระบบการสนับสนุน การเบิก-จ่าย เวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ และเอกสารต่างๆให้เหมาะสมกับสถานที่ (หน่วยงานที่ใช้) และเวลา (ระยะเวลาที่จำเป็นต้องใช้) ในการดำเนินงาน
 - จัดระบบแฟ้ม/เอกสารที่เกี่ยวข้องให้สามารถใช้ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว
 - งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย
- (การจัดสิ่งสนับสนุน เมื่อผู้รับผิดชอบกำหนดวันสนับสนุน ผู้รับผิดชอบงานสนับสนุนการดำเนินงานจะต้องร่วมในการจัดสิ่งสนับสนุนด้วย)

2.3 งานธุรการ มีหน้าที่

- ร่วมจัดทำ “แผนงาน/โครงการงานป้องกันและควบคุมโรค” และ “แผนปฏิบัติการงานธุรการ” กับงานแผน ในกลุ่มงานข้อมูลและแผน
- ลงทะเบียนรับหนังสือทุกเรื่อง
- ส่งหนังสือที่รับแ่งงาน ในกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องกับหนังสือเพื่อดำเนินการต่อ
- จัดส่ง/เวียนหนังสือ ช่วยงานในกลุ่มงานต่างๆ
- คุมพัสดุ ครุภัณฑ์ งานป้องกันและควบคุมโรค
- เบิกวัสดุต่างๆ ที่ใช้ในงานป้องกันและควบคุมโรครวมทั้งจัดทำสำเนาการเบิกจ่าย
- จัดเตรียม จัดเก็บ และควบคุมการใช้สมุดขออนุมัติไปราชการ สมุดขออนุญาตส่ง FAX สมุดส่งรายงานการเดินทางไปราชการแก่งานการเงินฯ
- ดูแลสวัสดิการต่างๆ ในงานป้องกันและควบคุมโรค
- งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

3. กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผลงาน มีบุคลากร 5 คน มีหน้าที่ในการจัดประชุมอบรม นิเทศ ควบคุมกำกับ ประเมินผลและงานวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมโรค แบ่งเป็น 3 งาน แต่ละงานมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

3.1 งานฝึกอบรม/ประชุม มีหน้าที่

- ร่วมจัดทำ “แผนงาน/โครงการงานป้องกันและควบคุมโรค” และ “แผนปฏิบัติการงานฝึกอบรม/ประชุม” กับงานแผน ในกลุ่มงานข้อมูลและแผน

- ประสานหน่วยงาน บุคคลที่เกี่ยวข้องร่วมในการจัดประชุม/อบรม ตามแผนงาน/โครงการทุกขั้นตอน โดย

- เป็นผู้เตรียมสถานที่
- ดำเนินการจัดอบรม
- ประสานการจัดอาหารว่าง อาหารกลางวัน
- เบิก-จ่ายงบประมาณ (ที่โอนมาจากงานที่เกี่ยวข้อง ในการประชุม/อบรม ในเรื่องนั้นๆ)
- ประสานงานส่งเสริม และสนับสนุนการดำเนินงานเป็นผู้เตรียม เนื้อหาการประชุม/

อบรม เอกสารทางวิชาการและเชิญวิทยากร

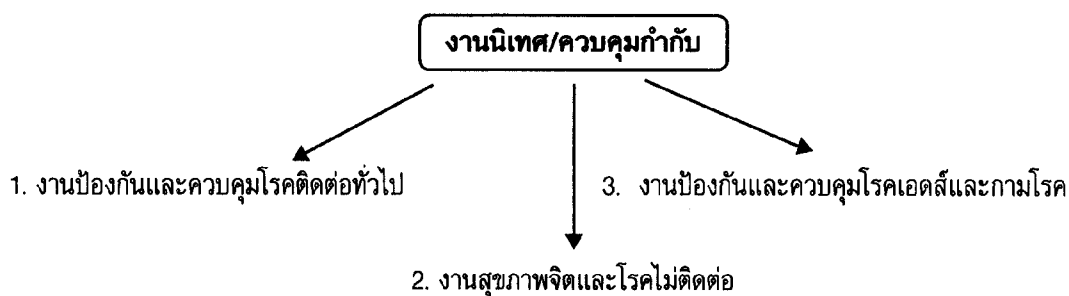
- เชิญกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการประชุม/อบรม

- จัดประชุมประจำเดือนงานป้องกันและควบคุมโรค (รวมทุกกลุ่มงาน) โดยประสานหัวหน้างาน และหัวหน้ากลุ่มงานทั้ง 3 กลุ่มงาน

- งานศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้อง
- งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

3.2 งานนิเทศ/ควบคุมกำกับ

แบ่งลักษณะการนิเทศ/ควบคุมกำกับ เป็น 3 งาน คือ



มีหน้าที่

- ร่วมจัดทำ “แผนงาน/โครงการงานป้องกันและควบคุมโรค” และ “แผนปฏิบัติการงานนิเทศ/ควบคุมกำกับ” กับงานแผน ในกลุ่มงานข้อมูลและแผน

- นิเทศ/ควบคุมกำกับการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ
- ผสมผสานการนิเทศ/ควบคุมกำกับ การดำเนินงานร่วมกับแผนนิเทศงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กับงานแผนงาน

- ประสานทุกงานที่เกี่ยวข้อง/จัดเตรียมข้อมูล และเตรียมการ เพื่อรับการนิเทศงานจากผู้นิเทศระดับเขต ศูนย์เขต และกระทรวงฯ

- จัดระบบแฟ้ม/เอกสารที่เกี่ยวข้องให้สามารถใช้ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว
- งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

3.3 งานประเมินผล/งานศึกษาวิจัย มีหน้าที่

- ร่วมจัดทำ “แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรค” และ “แผนปฏิบัติการงานประเมินผลงานป้องกันและควบคุมโรค” กับงานแผน ในกลุ่มงานข้อมูลและแผน
- ประสานงานแผนงานดำเนินการประเมินผลงานป้องกันและควบคุมโรค ให้เป็นไปในทางเดียวกัน ตามนโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- กำหนดรูปแบบการประเมินผลงานรายงวด/รายปี
- ประสานข้อมูลจากงาน/กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินผลงาน
- แจ้งและการประเมินผลงาน แก่งาน/กลุ่มงาน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ประสาน/กลุ่มงาน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมทำวิจัยงานป้องกันและควบคุมโรค
- เป็นผู้ประสานให้งานวิจัยดำเนินงานเป็นไปตามโครงร่าง
- จัดระบบแฟ้ม/เอกสารที่เกี่ยวข้องให้สามารถใช้ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว
- งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

- หมายเหตุ**
1. การดำเนินงานของทุกงาน จะต้องมีการประสานและ/หรือร่วมกันดำเนินงาน จึงจะทำให้งานสอดคล้องซึ่งกันและกัน คือจะต้องมีการประสานการดำเนินงานทั้งใน แนวตั้ง และแนวนอน
 2. การประสานการดำเนินงาน งานหลักที่จะต้องเป็นตัวประสาน คือ งานส่งเสริมและสนับสนุนดำเนินงานเพราะเป็นหน่วยที่รับเรื่องที่แจ้งมาจากหน่วยงานระดับกรม กอง นอกจากประสานงานที่เกี่ยวข้องโดยตรง (การประสานอาจประสานอย่างไม่เป็นทางการ/ทำหนังสือแจ้ง/สำเนาหนังสือแจ้ง) ต้องนำเรื่องแจ้งในที่ประชุมรวมประจำเดือน (ทุกงาน) ด้วย

นอกจากนี้การพัฒนารูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ยังได้ประยุกต์แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไปใช้กับงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ลักษณะการประยุกต์ใช้เป็นการผสมผสานการดำเนินงานไปกับการควบคุมโรคติดต่อที่แบ่งตามลักษณะกลุ่มงาน ในองค์กรงานป้องกันและควบคุมโรค

2. การประเมินผลจากการปฏิบัติงานตามรูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

2.1 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ) และการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

กลุ่มผู้บริหารระดับอำเภอ

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของผู้บริหารระดับอำเภอ จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	ก่อนผสมผสาน (n = 16)		หลังผสมผสาน (n = 13)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ตำแหน่งปัจจุบัน				
- สาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ	9	56.3	9	69.2
- ผู้อำนวยการ รพช.	6	37.5	4	30.8
- หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม รพ.ยโสธร	1	6.3	-	-
อายุ				
- ต่ำกว่า 40 ปี	7	46.7	4	33.3
- 40 - 44 ปี	1	6.7	-	-
- 45 - 49 ปี	-	-	1	8.3
- 50 - 54 ปี	4	26.7	3	25.0
- 55 - 59 ปี	3	20.0	4	33.3
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	1	-	1	-
	$\bar{X} = 43.26$	SD = 10.54	$\bar{X} = 47.33$	SD = 11.13
	Min = 27	Max = 56	Min = 28	Max = 59
เพศ				
- ชาย	15	93.8	12	92.3
- หญิง	1	6.2	1	7.7
การศึกษาสูงสุด				
- อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	8	50.0	7	53.8
- ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	2	12.5	1	7.8
- สูงกว่าปริญญาตรี	6	37.5	5	38.5
- อื่นๆ	-	-	-	-

จากตารางที่ 1 พบว่า ผู้บริหารระดับอำเภอที่ประเมินก่อนผสมผสานการดำเนินงานเป็น สาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ ร้อยละ 56.3 มีอายุเฉลี่ย 43.26 ปี อายุต่ำสุด 27 ปี สูงสุด 56 ปี เพศชาย ร้อยละ 93.8 การศึกษาสูงสุดจบอนุปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 50.0 ประเมินหลังผสมผสานการดำเนินงานเป็นสาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ ร้อยละ 69.2 มีอายุเฉลี่ย 47.33 ปี อายุต่ำสุด 28 ปี สูงสุด 59 ปี เพศชาย ร้อยละ 92.3 การศึกษาสูงสุดจบอนุปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 53.8

ผู้บริหารงานระดับอำเภอประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป โดยรวมทุกด้าน ก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.95 หลังผสมผสานการดำเนินงาน มีการดำเนินงานอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.28 ซึ่งสูงกว่าก่อนการผสมผสาน และเกือบทุกด้านมีค่าเฉลี่ยสูงกว่ายกเว้นด้านการบริหารงานข้อมูลข่าวสาร ประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค โดยรวมทุกด้านก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.98 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง เช่นกัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.89 ซึ่งต่ำกว่าก่อนการผสมผสาน โดยเกือบทุกด้านมีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ยกเว้นด้านการสนับสนุนการดำเนินงาน และด้านการนิเทศงานที่สูงกว่าก่อนการผสมผสานการดำเนินงาน ประเมินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อโดยรวมทุกด้านอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.63 หลังผสมผสานการดำเนินงานประเมินการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.88 ซึ่งสูงกว่าก่อนการผสมผสานการดำเนินงาน และทุกด้านมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าก่อนการผสมผสานการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.86 หลังผสมผสานการดำเนินงานประเมินการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.96 ซึ่งสูงกว่าก่อนการผสมผสานการดำเนินงาน และเกือบทุกด้านมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ยกเว้นด้านการบริหารงานข้อมูลข่าวสาร (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่องานป้องกันและควบคุมโรค แต่ละด้านของผู้บริหารระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป				
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.17	0.40	3.13	0.89
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.03	0.48	3.42	0.73
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	3.00	0.73	3.38	0.65
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	2.78	0.57	3.28	0.72
- การนิเทศงาน	2.87	0.55	3.19	0.72
- การประเมินผล	3.18	0.75	3.19	0.80
รวมทุกด้าน	2.95	0.44	3.28	0.56
2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค				
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.06	0.47	2.74	1.05
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.10	0.51	2.96	0.66
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	3.06	0.44	2.85	0.69
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	2.95	0.46	3.03	0.69
- การนิเทศงาน	2.83	0.52	3.00	0.65
- การประเมินผล	3.14	0.60	2.88	1.08
รวมทุกด้าน	2.98	0.38	2.89	0.54

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
3. งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ				
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	2.69	0.54	2.72	0.90
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	2.90	0.54	3.00	0.30
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	2.81	0.66	3.00	0.58
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	2.68	0.47	2.98	0.84
- การนิเทศงาน	2.60	0.57	3.00	0.74
- การประเมินผล	2.50	1.40	2.81	1.07
รวมทุกด้าน	2.63	0.52	2.88	0.45
4. งานป้องกันและควบคุมโรค (เฉลี่ยจาก 1+2+3)				
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	2.99	0.43	2.82	0.87
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.01	0.47	3.11	0.41
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	2.96	0.47	3.08	0.39
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	2.80	0.47	3.08	0.74
- การนิเทศงาน	2.77	0.50	3.06	0.61
- การประเมินผล	2.94	0.83	2.96	0.82
รวมทุกด้าน	2.86	0.41	2.96	0.40

ผู้บริหารงานระดับอำเภอได้ให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานโดยรวมทั้ง 3 งาน แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทั้งก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานที่คล้ายกัน ดังนี้

1. ควรมีการชี้แจงแผนงาน/โครงการ นโยบายต่างๆ และขั้นตอนการดำเนินงานตั้งแต่ต้นปี แก่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ตำบล ผู้ปฏิบัติจะสามารถนำไปปฏิบัติให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น
2. ควรจัดสรรสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานทั้งงบประมาณ วัสดุต่างๆ ให้เพียงพอและทันเวลาต่อการใช้ เช่น ทรายอะเบท บัตร 0119 รม. 1 ต. ถุงยางอนามัย Syringe รวมทั้งข้อมูลข่าวสารต่างๆ
3. การทำงานของจังหวัดควรชัดเจน จะสะดวกต่อการติดต่อและประสานงานของอำเภอ

พบว่า ผู้บริหารระดับอำเภอประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.83 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.97 ซึ่งสูงกว่าก่อนการผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า คะแนนเฉลี่ยการดำเนินงานก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานไม่แตกต่างกัน และประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.61 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.89 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานและเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่าคะแนนเฉลี่ยการดำเนินงานก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน ไม่แตกต่างกัน (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคและงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้บริหารระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	n	$\bar{x}$	sd	t-value	p-value
งานป้องกันและควบคุมโรค					
ก่อนผสมผสาน	11	2.83	0.35	-0.77	.453
หลังผสมผสาน	10	2.97	0.49		
งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ					
ก่อนผสมผสาน	11	2.61	0.42	-1.35	.191
หลังผสมผสาน	11	2.89	0.53		

ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอที่ประเมินก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ส่วนมากเป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ร้อยละ 44.6 อยู่ในระดับ 4-5 ร้อยละ 64.3 ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน 1-3 ปี ร้อยละ 37.5 รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคนาน 1-3 ปี ร้อยละ 37.7 รองลงมาต่ำกว่า 1 ปี ร้อยละ 26.4 มีอายุเฉลี่ย 31.14 ปี อายุต่ำสุด 25 ปี สูงสุด 45 ปี เป็นเพศหญิง ร้อยละ 58.9 การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 73.2 เป็นผู้รับผิดชอบงานในหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ร้อยละ 48.2 รองลงมาใน รพช. ร้อยละ 41.1 ประเมินหลังผสมผสานการดำเนินงาน ส่วนมากเป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ร้อยละ 58.9 อยู่ในระดับต่ำกว่าระดับ 4 ร้อยละ 50.0 ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน 1-3 ปี ร้อยละ 53.6 รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคนานต่ำกว่า 1 ปีและ 1-3 ปี ร้อยละ 39.3, 39.3 รองลงมา 4-6 ปี ร้อยละ 14.3 มีอายุเฉลี่ย 30.09 ปี อายุต่ำสุด 23 ปี สูงสุด 43 ปี เป็นเพศชาย ร้อยละ 51.8 การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 62.5 เป็นผู้รับผิดชอบงานในหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ร้อยละ 46.4 รองลงมาใน รพช. ร้อยละ 41.1 (ตารางที่ 4)

กลุ่มผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคระดับอำเภอ จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	ก่อนผสมผสาน (n = 56)		หลังผสมผสาน (n = 56)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ตำแหน่งปัจจุบัน				
- พยาบาลวิชาชีพ	10	17.9	11	19.6
- นักวิชาการ	11	19.6	6	10.7
- เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	25	44.6	33	58.9
- พยาบาลเทคนิค	5	8.9	3	5.4
- เจ้าหน้าที่บริหารสาธารณสุข	5	8.9	2	3.6
- บุคลากรอื่น ๆ	-	-	1	1.8
ระดับซี				
- ต่ำกว่า ระดับ 4	10	17.8	28	50.0
- ระดับ 4-5	36	64.3	17	30.4
- ระดับ 6	9	16.1	7	12.5
- ระดับ 7	1	1.8	4	7.1
ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง				
- ต่ำกว่า 1 ปี	11	19.6	6	10.7
- 1 - 3 ปี	21	37.5	30	53.6
- 4 - 6 ปี	13	23.3	7	12.5
- มากกว่า 6 ปี	9	16.1	13	23.2
ระยะเวลาที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรค				
- ต่ำกว่า 1 ปี	14	26.4	22	39.3
- 1 - 3 ปี	20	37.7	22	39.3
- 4 - 6 ปี	13	24.5	8	14.3
- มากกว่า 6 ปี	6	11.3	4	7.1
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	3	-	-	-
	$\bar{X} = 2.75$	$SD = 2.78$	$\bar{X} = 2.08$	$SD = 2.19$
	Min = 0.01	Max = 11.00	Min = 0.02	Max = 11.00

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ก่อนผสมผสาน (n = 56)		หลังผสมผสาน (n = 56)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ				
- ต่ำกว่า 30 ปี	24	42.9	32	57.1
- 30 - 34 ปี	19	33.9	17	30.4
- 35 - 39 ปี	11	19.6	3	5.4
- 40 - 44 ปี	1	1.8		35.4
- 45 - 49 ปี	1	1.8	-	-
- 50 ปี ขึ้นไป	-	-	-	-
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	-	-	1	1.8
	$\bar{X} = 31.14$	SD = 4.45	$\bar{X} = 30.09$	SD = 4.69
	Min = 25	Max = 45	Min = 23	Max = 43
เพศ				
- ชาย	23	41.4	29	51.8
- หญิง	33	58.9	27	48.2
การศึกษาสูงสุด				
- อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	14	25.0	21	37.5
- ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	41	73.2	35	62.5
- สูงกว่าปริญญาตรี	1	1.8	-	-
- อื่นๆ	-	-	-	-
รับผิดชอบงานในหน่วยงาน				
- สสอ.	27	48.2	26	46.4
- รพท.	6	10.7	6	10.7
- รพช.	23	41.1	23	41.1
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	-	-	1	-

ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป โดยรวมทุกด้านก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานระดับดี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.17 หลังผสมผสานการดำเนินงานประเมินการดำเนินงานอยู่ในระดับดีเช่นกัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.31 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเกือบทุกด้านมีค่าเฉลี่ยสูงกว่า ยกเว้นการประเมินผล ประเมินการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค โดยรวมทุกด้านก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ย 3.10 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานอยู่ในระดับดีเช่นกัน โดยมีค่าเฉลี่ย 3.39 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และทุกด้านมีค่าเฉลี่ยสูงกว่า ประเมินงาน ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อโดยรวมทุกด้าน พบว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.87 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.44 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานและทุกด้านมีค่าเฉลี่ยสูงกว่า ประเมินงานป้องกันและควบคุมโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อโดยรวมทุกด้านก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ย 3.06 หลังผสมผสานการดำเนินงานอยู่ในระดับดีเช่นกัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.38 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเกือบทุกด้านมีค่าเฉลี่ยสูงกว่ายกเว้นการประเมินผล (ตารางที่ 5)

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานป้องกันและควบคุมโรค แต่ละด้านของผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป				
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.19	0.51	3.32	0.59
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.34	0.58	3.53	0.42
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	3.05	0.71	3.47	0.51
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	3.01	0.57	3.20	0.53
- การนิเทศงาน	2.95	0.91	3.26	0.51
- การประเมินผล	3.47	0.56	3.11	1.01
รวมทุกด้าน	3.17	0.47	3.31	0.39
2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค				
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.26	0.75	3.70	0.07
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.11	0.68	3.45	0.57
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	3.05	0.91	3.26	0.56
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	3.08	0.81	3.41	0.80
- การนิเทศงาน	2.89	0.98	3.16	1.00
- การประเมินผล	3.18	0.99	3.37	0.78
รวมทุกด้าน	3.10	0.75	3.39	0.58

ตารางที่ 5 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
3. งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ				
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.11	0.70	3.41	0.55
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	2.97	0.47	3.56	0.38
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	2.89	0.90	3.50	0.51
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	2.73	0.74	3.54	0.39
- การนิเทศงาน	2.36	0.97	3.31	0.62
- การประเมินผล	3.17	0.51	3.31	1.02
รวมทุกด้าน	2.87	0.58	3.44	0.42
4. งานป้องกันและควบคุมโรค (เฉลี่ยจาก 1+2+3)				
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.19	0.65	3.48	0.63
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.15	0.59	3.51	0.46
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	3.00	0.83	3.41	0.53
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	2.94	0.72	3.38	0.61
- การนิเทศงาน	2.77	0.97	3.24	0.73
- การประเมินผล	3.28	0.73	3.26	0.93
รวมทุกด้าน	3.06	0.61	3.38	0.47

ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ได้ให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานโดยรวมทั้ง 3 งาน แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทั้งก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานที่คล้ายกัน ดังนี้

1. ควรมีการชี้แจงแผนงาน/โครงการ นโยบายต่างๆ และขั้นตอนการดำเนินงานแต่ต้นปี แก่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ โดยกำหนดกิจกรรมและเป้าหมายที่ชัดเจน

2. ควรมีการจัดสรรสิ่งสนับสนุนให้เพียงพอ ทั้งงบประมาณและวัสดุต่างๆ ให้เพียงพอ และทันเวลาต่อการใช้ และมีคุณภาพไม่เสื่อมอายุ รวมทั้งข้อมูลต่างๆ โดยเฉพาะงานเอดส์น่าจะแจ้งข้อมูลแก่อำเภอให้ละเอียดถึงชื่อ-สกุล ที่อยู่ เพื่อใช้ประกอบการดำเนินงาน

3. ควรมีการจัดประชุม/อบรมวิชาการหรือศึกษาดูงานแก่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอและตำบล โดยเฉพาะงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

4. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อมีกิจกรรมดำเนินงานมาก ควรจัดให้มีผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ (สสอ.) 2 คน

5. ข้อกำหนดให้การทำงานของจังหวัดทำให้ยุ่งยากแก่ผู้ปฏิบัติงานระดับอำเภอ คือ การให้เบิก PCEC 30 dose/ครั้ง ทำให้แต่ละเดือนต้องเบิกบ่อย การให้แนบรายชื่อผู้ป่วยทุกครั้งที่ยกยา TB ทำให้ต้องทำงานซ้ำซ้อนทุกเดือน และหากกำหนดกิจกรรมให้ดำเนินงานในรูป คปสอ. ควรทำหนังสือแจ้งทั้ง รพช. และ สสอ.

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคและงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	n	$\bar{x}$	sd	t-value	p-value
งานป้องกันและควบคุมโรค					
ก่อนผสมผสาน	51	3.05	0.61	-3.14	.002
หลังผสมผสาน	56	3.38	0.48		
งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ					
ก่อนผสมผสาน	14	2.85	0.59	-3.45	.002
หลังผสมผสาน	18	3.45	0.39		

จากตารางที่ 6 พบว่า ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 3.05 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 3.38 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า คะแนนเฉลี่ยการดำเนินงานก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value < 0.01) และประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.85 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 3.45 ซึ่งสูงกว่าก่อนการผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า คะแนนเฉลี่ยการดำเนินงานก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value < 0.01)

กลุ่มผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด

ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัดที่ประเมินก่อนผสมผสานการดำเนินงานส่วนมากเป็นนักวิชาการ ร้อยละ 40.9 อยู่ในระดับ 4-5 ร้อยละ 45.5 ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน 1-3 ปี ร้อยละ 45.5 รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคนาน 1-3 ปี ร้อยละ 33.3 และมากกว่า 6 ปี ร้อยละ 33.3 มีอายุเฉลี่ย 36.26 ปี อายุต่ำสุด 26 ปี สูงสุด 52 ปี เป็นเพศหญิง ร้อยละ 86.4 การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 59.1 ประเมินหลังผสมผสานการดำเนินงาน ส่วนมากเป็นนักวิชาการ ร้อยละ 36.8 อยู่ในระดับ 4-5 ร้อยละ 42.1 ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน 1-3 ปี ร้อยละ 42.1 รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคนานมากกว่า 6 ปี ร้อยละ 47.4 รองลงมา 1-3 ปี ร้อยละ 26.3 มีอายุเฉลี่ย 35.95 ปี อายุต่ำสุด 27 ปี สูงสุด 52 ปี เป็นเพศชาย ร้อยละ 84.2 การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 68.4 (ตารางที่ 7)

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคระดับจังหวัด จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	ก่อนผสมผสาน (n = 22)		หลังผสมผสาน (n = 19)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ตำแหน่งปัจจุบัน				
- พยาบาลวิชาชีพ	9	40.9	7	36.8
- นักวิชาการ	-	-	6	31.6
- เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	4	18.2	4	21.1
- พยาบาลเทคนิค	-	-	4	5.3
- เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์	1	4.5	1	5.3
- บุคลากรอื่นๆ	8	36.4	1	5.3
ระดับชั้น				
- ต่ำกว่า ระดับ 4	3	13.6	3	15.8
- ระดับ 4-5	10	45.5	8	42.1
- ระดับ 6	6	27.3	4	21.1
- ระดับ 7	3	13.6	3	15.8
- ระดับ 8	-	-	1	5.3
ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง				
- ต่ำกว่า 1 ปี	3	13.6	5	26.3
- 1 - 3 ปี	10	45.5	8	42.1
- 4 - 6 ปี	4	18.2	2	10.5
- มากกว่า 6 ปี	5	22.7	4	21.1

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ก่อนผสมผสาน (n = 22)		หลังผสมผสาน (n = 19)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระยะเวลาที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรค				
- ต่ำกว่า 1 ปี	2	11.1	1	5.3
- 1 - 3 ปี	6	33.3	5	26.3
- 4 - 6 ปี	4	22.2	4	21.1
- มากกว่า 6 ปี	6	33.3	9	47.4
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	4	-	-	-
	$\bar{X} = 5.46$	SD = 4.19	$\bar{X} = 6.30$	SD = 4.53
	Min = 0.04	Max = 18.00	Min = 0.04	Max = 18.00
อายุ				
- ต่ำกว่า 30 ปี	5	22.7	6	31.6
- 30 - 34 ปี	5	22.7	4	21.1
- 35 - 39 ปี	4	18.2	4	21.1
- 40 - 44 ปี	3	13.6	2	10.5
- 45 - 49 ปี	2	9.1	2	10.5
- 50 - 54 ปี	3	13.6	1	5.3
- 55 - 59 ปี	-	-	-	-
	$\bar{X} = 36.26$	SD = 7.98	$\bar{X} = 35.95$	SD = 7.63
	Min = 26	Max = 52	Min = 27	Max = 52
เพศ				
- ชาย	3	13.6	3	15.8
- หญิง	19	86.4	16	84.2
การศึกษาสูงสุด				
- อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	4	18.2	4	21.1
- ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	13	59.1	13	68.4
- สูงกว่าปริญญาตรี	3	13.6	1	5.3
- อื่นๆ	2	9.1	1	5.3

พบว่า ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป โดยรวมทุกด้านก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.56 และ เกือบทุกด้านอยู่ในระดับดี ยกเว้นด้านการนิเทศงานอยู่ในระดับปานกลาง ประเมินการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์และกามโรค โดยรวมทุกด้านก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.46 และทุกด้านอยู่ในระดับดี ประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยรวมทุกด้านก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีการดำเนินงานอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.22 มีการปฏิบัติงานตามแผนงาน/โครงการ การนิเทศงาน การประเมินผล อยู่ในระดับปานกลาง ประเมินงาน ป้องกันและควบคุมโรคก่อนผสมผสานการดำเนินงาน จากการเฉลี่ยงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยรวมทุกด้าน มีการดำเนินงานอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ย 3.41 หลังผสมผสานการดำเนินงาน ที่ประเมินการดำเนินงาน ในงานป้องกันและควบคุมโรคมีการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.97 ซึ่งมีค่าเฉลี่ยต่ำกว่า ก่อนการผสมผสานการดำเนินงาน และประเมินทุกด้านต่ำกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน (ตารางที่ 8)

ตารางที่ 8 ความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่องานป้องกันและควบคุมโรค แต่ละด้านของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป				
- การมอบหมายงาน	3.63	0.74	-	-
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.56	0.42	-	-
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.63	0.52	-	-
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	3.88	0.35	-	-
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	3.34	0.61	-	-
- การนิเทศงาน	2.88	1.38	-	-
- การประเมินผล	4.00	0.53	-	-
รวมทุกด้าน	3.56	0.37	-	-

ตารางที่ 8 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค				
- การมอบหมายงาน	3.43	0.53	-	-
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.57	0.35	-	-
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.50	0.41	-	-
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	3.57	0.53	-	-
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	3.43	0.40	-	-
- การนิเทศงาน	3.29	0.70	-	-
- การประเมินผล	3.43	0.53	-	-
รวมทุกด้าน	3.46	0.33	-	-
3. งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ				
- การมอบหมายงาน	3.62	0.74	-	-
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.31	0.59	-	-
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.50	0.38	-	-
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	2.88	0.83	-	-
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	3.50	0.38	-	-
- การนิเทศงาน	2.88	0.69	-	-
- การประเมินผล	2.88	0.69	-	-
รวมทุกด้าน	3.22	0.41	-	-
4. งานป้องกันและควบคุมโรค (เฉลี่ยจาก 1+2+3)				
- การมอบหมายงาน	3.57	0.66	2.84	1.17
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	3.48	0.46	3.24	0.77
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	3.54	0.42	3.32	0.61
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	3.43	0.73	3.11	0.94
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	3.42	0.46	3.08	0.82
- การนิเทศงาน	3.00	0.97	2.82	0.84
- การประเมินผล	3.43	0.74	2.39	1.46
รวมทุกด้าน	3.41	0.38	2.97	0.78

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	n	$\bar{x}$	SD	t-value	p-value
ก่อนผสมผสาน	23	3.40	0.35	2.25	.033
หลังผสมผสาน	19	2.98	0.73		

จากตารางที่ 9 พบว่า ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ประเมินการป้องกันและควบคุมโรคก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 3.40 หลังผสมผสานการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.98 ซึ่งต่ำกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่าคะแนนเฉลี่ยการดำเนินงานก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value < 0.05)

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคระดับจังหวัด จำแนกตามความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งาน และการรวมเป็นงานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุมโรค

ความคิดเห็น	จำนวน	ร้อยละ
- แบ่งเป็น 3 งานดีกว่า	14	73.7
- รวมเป็นงานเดียวดีกว่า	2	10.5
- อื่นๆ	3	15.8

จากตารางที่ 10 พบว่า ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดส่วนมากมีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานว่าควรแบ่งเป็น 3 งาน แบบเดิมดีกว่า ร้อยละ 73.7 รวมเป็นงานเดียวดีกว่า ร้อยละ 10.5 อีกร้อยละ 15.8 ให้ความคิดเห็นอื่นๆ โดยให้เหตุผลว่าทั้ง 2 รูปแบบดีแตกต่างกันในกลุ่มที่เห็นว่าแบ่งเป็น 3 งานดีกว่าให้เหตุผลว่าทำให้การทำงานสะดวก คล่องตัว บุคลากรรู้กระบวนการทำงานทุกขั้นตอนทำให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และบุคลากรในงานส่วนมากให้ข้อเสนอแนะว่าการรวมเป็นงานเดียวตามรูปแบบที่ศึกษาครั้งนี้ มีปัญหาในการทำงาน คือ

1. รูปแบบการแบ่งงานไม่ชัดเจน โดยเฉพาะกลุ่มส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน กับกลุ่มพัฒนาบุคลากรและประเมินผล ทำให้เกิดปัญหาเกี่ยงงานกัน และไม่มีการประชุมเพื่อปรับเปลี่ยนงานให้ดีขึ้นอย่างจริงจัง ทำให้เกิดปัญหาเดิมอยู่เรื่อยๆ

2. การแบ่งงานให้บุคลากรบางคนไม่เหมาะสม บางงานมากเกินไป บางงานน้อยเกินไป บุคลากรที่นำจะทำงานได้อย่างมีคุณภาพตามวิสัยทัศน์ คุณวุฒิ รับงานในความรับผิดชอบน้อยเกินไป

3. มีความขัดแย้งของบุคลากร เนื่องจากเป็นองค์กรขนาดใหญ่ที่อยู่ร่วมกัน เมื่อแบ่งเป็น 3 กลุ่มงานก็เหมือนกับแบ่งเป็น 3 กลุ่มคน และเมื่อมีความขัดแย้งระหว่างกลุ่มโดยเฉพาะระดับหัวหน้า มีผลทำให้การทำงานไม่สามารถประสานงานกันได้ เกิดความไม่คล่องตัว และก่อให้เกิดความเบื่อหน่ายในการทำงานตามมา

4. ห้องทำงานค่อนข้างเล็ก แต่คนอยู่รวมกันจำนวนมาก ทำให้แออัด ขาดสมาธิในการทำงาน

5. บุคลากรบางคนยังยึดติดกับระบบงานเดิมไม่ยอมเรียนรู้การทำงานตามรูปแบบใหม่ทำให้บางงานขาดคุณภาพไป เช่น บุคลากรที่เดิมรับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมการโรคและโรคเอดส์ หากต้องรับผิดชอบกลุ่มงานข้อมูลและแผนที่จะทำและรับรู้เฉพาะงานข้อมูลและแผนของโรคเอดส์และกามโรคเท่านั้น หรือบางคนเคยรับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ หากต้องรับผิดชอบงานกลุ่มพัฒนาบุคลากรและประเมินผลก็จะทำและรับรู้เฉพาะงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผลงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเท่านั้น

6. บุคลากรบางคนคิดว่าเป็นโครงการทดลอง อีกสักระยะต้องแยกเป็น 3 งานเหมือนเดิม และมีทัศนคติที่ไม่ดีต่อรูปแบบใหม่ ทำให้ไม่ปรับตัว ไม่ยอมเรียนรู้งานใหม่ ทำงานไปเรื่อยๆ งานไหนเร่งด่วนด้วยเวลาก็จะเสร็จ ไม่คิดที่จะพัฒนางาน

7. ปัญหาไม่ได้รับการแก้ไขจากผู้เกี่ยวข้อง กาลเวลาอาจลดความรุนแรงของปัญหาได้ แต่มีได้ ทำให้ปัญหาหมดไป และพร้อมจะมีความรุนแรงเพิ่มขึ้น

นอกจากนี้ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ได้ให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค แต่ละกลุ่มงาน ดังนี้

กลุ่มงานข้อมูลและแผน ควร

- เพิ่มบุคลากร
- เป็นกลุ่มที่ทำหน้าที่ประเมินผลการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงาน

กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน ควร

- มีห้องเก็บวัสดุ อุปกรณ์ต่างๆเฉพาะเพราะมีจำนวนมาก
- ให้บุคลากรเรียนรู้ และใช้ข้อมูลประกอบการจัดสิ่งสนับสนุนแก่พื้นที่
- ปรับบุคลากรให้เหมาะสมกับงานและลดจำนวนลง

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผล ควร

- แยกงานวิจัยออกจากกลุ่มงานนี้ หรือให้มีผู้มีความรู้ในการทำวิจัยรับผิดชอบงานเพิ่มขึ้น
- มีการสรุปผลการนิเทศงานแจ้งกลุ่มงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
- มีการสรุปผลงานประจำปีให้ทันเวลา
- งานวิชาการน่าจะอยู่ในกลุ่มนี้

อื่น ๆ

- ทั้ง 3 กลุ่มงานควรมีการประสานงานให้มากกว่านี้
- ควรมีการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นตั้งแต่เริ่มต้นไม่ให้เกิดนานจนเป็นปัญหาที่รุนแรง
- ให้แต่ละกลุ่มงานมีห้องทำงานเป็นสัดส่วน
- ควรมีการประชุมเพื่อปรับระบบงานให้ชัดเจนเป็นรูปธรรมต่อการปฏิบัติเป็นระยะ

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อ เขต 7 จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
- ชาย	4	26.7
- หญิง	11	73.3
การศึกษาสูงสุด		
- อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	1	6.7
- ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	11	73.3
- สูงกว่าปริญญาตรี	3	20.0
ปัจจุบันลักษณะงานที่ทําปฏิบัติเกี่ยวข้องกับ		
1. กลุ่มโรคติดต่อทั่วไป	3	20.0
2. กลุ่มโรคเอดส์และโรคทางโรค	3	20.0
3. กลุ่มโรคฉวยโรค	4	26.7
4. กลุ่ม 2 + 3	1	6.7
5. กลุ่ม 1 + 2 + 3	4	26.7

จากตารางที่ 11 พบว่า ผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อ เขต 7 ร้อยละ 73.3 เป็นเพศหญิง การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 73.3 ปัจจุบันลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวข้องกับกลุ่มโรคติดต่อทั่วไป ร้อยละ 20.0 กลุ่มโรคเอดส์และโรคทางโรค ร้อยละ 20.0 กลุ่มโรคฉวยโรค ร้อยละ 26.7 และปฏิบัติเกี่ยวข้องทุกกลุ่มโรค ร้อยละ 26.7

ตารางที่ 12 ความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค แต่ละด้าน ของผู้สนับสนุนและ
ประธานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 หลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD
- การบริหารงานข้อมูลข่าวสาร	2.69	0.54
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ	2.64	0.30
- การปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการ	2.83	0.56
- การสนับสนุนการดำเนินงาน	2.92	0.48
- การประเมินผล	2.71	0.83
รวมทุกด้าน	2.71	0.39

จากตารางที่ 12 พบว่า ผู้สนับสนุนและประธานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 ประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ในส่วนที่เกี่ยวข้องหลังผสมผสานการดำเนินงาน โดยรวมทุกด้านมีการดำเนินงานระดับดี มีค่าเฉลี่ย 2.71 และประเมินแต่ละด้านอยู่ในระดับดีเช่นกัน

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของผู้สนับสนุนและประธานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 จำแนกตามความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งาน และการรวมเป็นงานเดียว คืองานป้องกันและควบคุมโรค

ความคิดเห็น	จำนวน	ร้อยละ
- แบ่งเป็น 3 งานดีกว่า	6	60.0
- รวมเป็นงานเดียวดีกว่า	2	20.0
- อื่นๆ	2	20.0
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	5	-

จากตารางที่ 13 พบว่า ผู้สนับสนุนและประธานการดำเนินงานจากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 มีความคิดเห็นว่าการแยกเป็น 3 งานดีกว่า ร้อยละ 60.0 รวมเป็นงานเดียวดีกว่า ร้อยละ 20.0 โดยให้เหตุผลว่าการแบ่งเป็น 3 งานดีกว่า เพราะผู้ไปประสานงานได้สะดวก การทำงานคล่องตัว และเข้าใจในงานครบทุกขั้นตอน ในการรวมงานนั้นต้องการเทคนิค กระบวนการ และปัจจัยสนับสนุนในเชิงบริหารมากผู้บริหารระดับสูง หัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงานต้องเห็นด้วย มีทัศนคติ และให้ความร่วมมือ จึงจะทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

2.2 ผลการดำเนินงานในพื้นที่

ผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคชั้นพื้นฐานในปี 2538 (ก่อนผสมผสานงาน) และ ปี 2539, 2540 (ปีผสมผสานงาน) ผลการดำเนินงานทุกปีใกล้เคียงกัน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า ผลการดำเนินงาน ปี 2538 เปรียบเทียบกับปี 2539 ในด้านของ DTP OPV Measles Hep.B Rebella นักเรียน ป.1 และ T.T ในหญิงตั้งครรภ์พบว่าผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$ ส่วน BCG dT ในนักเรียน ป.1 และ dT นักเรียน ป.6 ผลการดำเนินงานไม่แตกต่างกันทางสถิติ โดยผลการดำเนินงานปี 2538 ครอบคลุม ร้อยละ 99.9, 100.0, 99.9 ตามลำดับ ในปี 2539 ครอบคลุม ร้อยละ 99.9, 100.0, 100.0 ตามลำดับเช่นกัน และผลการดำเนินงานปี 2538 เปรียบเทียบกับปี 2540 DTP OPV Measles Hep.B Rebella นักเรียน ป.1 T.T ในหญิงตั้งครรภ์ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) และ BCG ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) แต่ความครอบคลุมยังสูงกว่าเป้าหมายการดำเนินงาน ส่วน dT นักเรียน ป.1 ผลการดำเนินงานครอบคลุม ร้อยละ 100.0 เช่นกัน dT นักเรียน ป.6 ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นแต่ไม่แตกต่างทางสถิติ และการดำเนินงานควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ พบว่า ทั้งก่อนและหลังการผสมผสานงาน ผลการตรวจอุจจาระหาไข่พยาธิ ประชากรเป้าหมายปีผสมผสานการดำเนินงานผลการตรวจลดลงกว่าปีก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า มีความ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) (ตารางที่ 14)

ตารางที่ 14 เปรียบเทียบผลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคชั้นพื้นฐานและการตรวจหาพยาธิใบไม้ตับ ปีงบประมาณ 2538 (ก่อนผสมผสานงาน) กับปีงบประมาณ 2539 และ 2540 (ปีผสมผสานงาน)

งาน	2538		2539		2540	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค						
- BCG	5,890	99.9	5,565	99.9	4,968	98.9
			$Z = -0.614880$		$Z = -1.650100$	
			$p\text{-value} = 0.270$		$p\text{-value} = 0.049$	
- DTP	6,674	97.2	6,839	98.7	6,274	99.0
			$Z = 6.045944$		$Z = 7.682400$	
			$p\text{-value} < 0.001$		$p\text{-value} < 0.001$	
- OPV	6,681	97.3	6,839	98.7	6,274	99.0
			$Z = 5.740031$		$Z = 7.388500$	
			$p\text{-value} < 0.001$		$p\text{-value} < 0.001$	

ตารางที่ 14 (ต่อ)

งาน	2538		2539		2540	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
- Measles	6,185	96.9	6,550	97.8	5,878	98.5
			Z = 3.816393		Z = 6.441900	
			p-value < 0.001		p-value < 0.001	
- Hep.B	6,631	67.1	6,816	98.5	6,274	98.9
			Z = 5.849859		Z = 7.512500	
			p-value < 0.001		p-value < 0.001	
- dT นักเรียน ป.1	7,848	100.0	7,839	100.0	8,125	100.0
			Z = -		Z = -	
			p-value = -		p-value = -	
- dT นักเรียน ป.6	8,829	99.9	8,411	100.0	8,425	100.0
			Z = 1.627727		Z = 1.627700	
			p-value = 0.051		p-value = 0.051	
- Rubella นักเรียน ป.1	8,292	98.6	4,091	100.0	4,212	100.0
			Z = 10.771760		Z = 10.772000	
			p-value < 0.001		p-value < 0.001	
- T.T. ในหญิงตั้งครรภ์	5,791	81.9	4,542	94.5	4,283	98.6
			Z = 20.787540		Z = 31.270000	
			p-value < 0.001		p-value < 0.001	
งานควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ						
- ประชากรเป้าหมายรับการตรวจอุจจาระหาไข่พยาธิ	63,424	48.9	57,571	46.7	66,426	46.5
			Z = -7.653430		Z = -8.549300	
			p-value < 0.001		p-value < 0.001	

ตารางที่ 15 เปรียบเทียบผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค และการเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ของเจ้าหน้าที่ ปิงปประมาณ 2538 (ก่อนผสมผสาน) กับ ปิงปประมาณ 2539 และ 2540 (ปีผสมผสานงาน)

งาน	2538		2539		2540	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค						
- ตรวจหาการติดเชื้อเอดส์	1,147	100.0	1,721	100.0	3,624	100.0
(เปรียบเทียบกับเป้าหมาย)			Z = -		Z = -	
			p-value = -		p-value = -	
- อัตราป่วยการติดเชื้อเอดส์	59	5.1	17	1.0	12	0.3
			Z = -5.921010		Z = -7.318100	
			p-value < 0.001		p-value < 0.001	
การเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ของเจ้าหน้าที่						
- เกิดอุบัติเหตุ	6 ครั้ง	-	8 ครั้ง	-	4 ครั้ง	-

จากตารางที่ 15 พบว่า อัตราการตรวจหาการติดเชื้อเอดส์ในประชากรเป้าหมาย ครอบคลุมทุกคน (100 %) ทั้งก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน และอัตราการป่วยการติดเชื้อเอดส์ ในปีก่อนผสมผสานการดำเนินงาน คือ ปี 2538 มีอัตราป่วย ร้อยละ 5.1 ปีผสมผสานการดำเนินงาน คือ ปี 2539 มีอัตราป่วย ร้อยละ 1.0 และปี 2540 มีอัตราป่วย ร้อยละ 0.3 ซึ่งอัตราป่วยลดลงในปีผสมผสานงาน และเมื่อเปรียบเทียบ ความแตกต่างทางสถิติ พบว่า ปี 2538 กับ ปี 2539 และปี 2538 กับปี 2540 มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value < 0.01) สำหรับการเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ของเจ้าหน้าที่ขณะปฏิบัติงาน จำนวนครั้งการเกิดในปี 2539 เพิ่มขึ้น ส่วนปี 2540 ลดลงกว่าปี 2538

ตารางที่ 16 เปรียบเทียบผลการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยง การตรวจเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง ปีงบประมาณ 2538 (ก่อนผสมผสานงาน) กับ ปีงบประมาณ 2539 และ 2540 (ปีผสมผสานงาน)

งาน	2538		2539		2540	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การตรวจหามะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยง						
- จำนวนกลุ่มเสี่ยง	45,994	60.0	45,994	60.0	42,169	60.0
- จำนวนกลุ่มเสี่ยงตรวจ	11,903	26.1	9,115	20.0	6,05	8.6
			Z = -22.022500		Z = -71.103000	
			p-value < 0.001		p-value < 0.001	
การตรวจหาเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง						
- จำนวนกลุ่มเสี่ยง	126,497	100.0	104,780	100.0	108,344	100.0
- จำนวนกลุ่มเสี่ยงตรวจ	39,593	31.3	67,146	64.1	88,404	81.6
			Z = 166.172300		Z = 286.35000	
			p-value < 0.001		p-value < 0.001	

จากตารางที่ 16 พบว่า การตรวจหามะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยง ในปีก่อนการผสมผสาน คือ ปี 2538 ดำเนินงานได้ ร้อยละ 26.1 ในปีผสมผสานการดำเนินงาน คือ ปี 2539 และ 2540 ผลการดำเนินงาน ลดลงเป็น ร้อยละ 20.0 และ 8.6 เมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value < 0.01) สำหรับการตรวจหาเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง พบว่า ในปีก่อนการผสมผสาน คือ ปี 2538 ดำเนินงานได้ร้อยละ 31.3 ในปีผสมผสานการดำเนินงาน คือ ปี 2539 และ 2540 ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 64.1 และ 81.6 เมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value < 0.01)

2.3 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคและการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ตารางที่ 17 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน งานป้องกันและควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของผู้บริหารระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
ผู้บริหารระดับอำเภอ				
1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป	3.25	0.57	3.46	0.88
2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค	3.12	0.50	3.38	0.51
3. งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	2.81	0.75	3.23	0.44
4. งานป้องกันและควบคุมโรค (1+2+3)	3.06	0.56	3.36	0.55
ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ				
1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป	3.53	0.61	3.53	0.77
2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค	3.42	1.02	3.68	0.89
3. งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	2.83	0.86	3.72	0.57
4. งานป้องกันและควบคุมโรค (1+2+3)	3.27	0.88	3.64	0.48
ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด				
1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป	3.63	0.52	-	-
2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค	3.71	0.49	-	-
3. งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	3.50	0.93	-	-
4. งานป้องกันและควบคุมโรค (ก่อนผสมผสาน 1+2+3)	3.61	0.66	2.74	1.05

จากตารางที่ 17 พบว่า ผู้บริหารงานระดับอำเภอ มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ก่อนผสมผสานการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.25 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจระดับมากเช่นกัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.46 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีความพึงพอใจต่อการดำเนินป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคก่อนผสมผสานการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.12 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจระดับมากเช่นกัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.38 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่ออยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.81 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ย 3.23 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค โดยเทียบจากการเฉลี่ย ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค

งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจมาก มีค่าเฉลี่ย 3.06 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจมากขึ้น มีค่าเฉลี่ย 3.36 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปก่อนผสมผสานการดำเนินงานในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.53 หลังผสมผสานการดำเนินงานในระดับมากเช่นกัน มีค่าเฉลี่ย 3.53 มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ก่อนผสมผสานการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.42 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจระดับมากเช่นกัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.68 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.83 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.72 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.27 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.64 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ก่อนผสมผสานการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.63 มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.71 มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ก่อนผสมผสานการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.50 มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ก่อนผสมผสานการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 3.61 หลังผสมผสานการดำเนินงานในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.74 ซึ่งต่ำกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน

ผู้บริหารระดับอำเภอมีความพึงพอใจต่อการดำเนินป้องกันและควบคุมโรค ก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย $(\bar{X}) = 3.06$ หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย $(\bar{X}) = 3.35$ ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานไม่แตกต่างกัน และมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย $(\bar{X}) = 2.81$ หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย $(\bar{X}) = 3.23$ ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานไม่แตกต่างกัน (ตารางที่ 18)

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคและงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของผู้บริหารระดับอำเภอ

การดำเนินงาน	n	$\bar{x}$	SD	t-value	p-value
งานป้องกันและควบคุมโรค					
ก่อนผสมผสาน	16	3.06	0.56	-1.43	.165
หลังผสมผสาน	13	3.35	0.55		
งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ					
ก่อนผสมผสาน	16	2.81	0.75	-1.78	.087
หลังผสมผสาน	13	3.23	0.43		

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน งานป้องกันและควบคุมโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ของผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ

การดำเนินงาน	n	$\bar{x}$	SD	t-value	p-value
งานป้องกันและควบคุมโรค					
ก่อนผสมผสาน	56	3.26	0.88	-2.42	.017
หลังผสมผสาน	56	3.64	0.74		
งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ					
ก่อนผสมผสาน	18	2.83	0.85	-3.65	.001
หลังผสมผสาน	18	3.72	0.57		

จากตารางที่ 19 พบว่า ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคก่อนผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 3.26 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 3.64 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติพบว่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.05$) และมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อก่อนมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.83 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 3.72 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานและเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$)

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน งานป้องกันและควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ของผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด

การดำเนินงาน	n	$\bar{x}$	SD	t-value	p-value
ก่อนผสมผสาน	23	3.60	0.65	3.16	.004
หลังผสมผสาน	19	2.73	1.04		

จากตารางที่ 20 พบว่า ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 3.60 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.73 ซึ่งต่ำกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานและเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติพบว่า คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value < 0.01)

ผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ประเมินก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ส่วนมากเป็นนักวิชาการ ร้อยละ 33.3 และเป็นบุคลากรอื่นๆ ร้อยละ 37.5 อยู่ในระดับ 6 ร้อยละ 37.5 ดำรงตำแหน่งปัจจุบันมากกว่า 6 ปี ร้อยละ 65.2 อายุเฉลี่ย 38.88 ปี อายุต่ำสุด 25 ปี สูงสุด 57 ปี เป็นเพศหญิง ร้อยละ 69.6 การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ร้อยละ 66.7 ประเมินหลังผสมผสานการดำเนินงาน ส่วนมากเป็นนักวิชาการและบุคลากรอื่น ร้อยละ 40.0, 40.0 อยู่ในระดับ 6 ร้อยละ 55.0 ดำรงตำแหน่งปัจจุบันมากกว่า 6 ปี ร้อยละ 65.0 อายุเฉลี่ย 39.10 ปี อายุต่ำสุด 26 ปี สูงสุด 54 ปี เป็นเพศหญิง ร้อยละ 75.0 การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรี ร้อยละ 65.0 (ตารางที่ 21)

ตารางที่ 21 จำนวนและร้อยละของผู้ประสานงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	ก่อนผสมผสาน (n = 24)		หลังผสมผสาน (n = 20)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ตำแหน่งปัจจุบัน				
- หัวหน้าฝ่าย	7	29.2	4	20.0
- นักวิชาการ	8	33.3	8	40.0
- บุคลากรอื่นๆ	9	37.5	8	40.0

ตารางที่ 21 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ก่อนผสมผสาน (n = 24)		หลังผสมผสาน (n = 20)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับซี				
- ต่ำกว่า ระดับ 4	1	4.2	1	5.0
- ระดับ 4 - 5	7	29.2	3	15.0
- ระดับ 6	9	37.5	11	55.0
- ระดับ 7	7	29.2	3	15.0
- ระดับ 8	-	-	2	10.0
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานใน สสจ.ยโสธร				
- ต่ำกว่า 1 ปี	-	-	-	-
- 1 - 3 ปี	2	8.7	2	10.0
- 4 - 6 ปี	6	26.1	3	25.0
- มากกว่า 6 ปี	15	65.2	13	65.0
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	1	-	-	-
	$\bar{X} = 9.49$	SD = 6.05	$\bar{X} = 10.47$	SD = 6.06
	Min = 1.00	Max = 21.00	Min = 2.05	Max = 21.00
อายุ				
- ต่ำกว่า 30 ปี	1	4.1	1	5.0
- 30 - 34 ปี	10	41.7	8	40.0
- 35 - 39 ปี	2	8.3	3	15.0
- 40 - 44 ปี	4	16.7	3	15.0
- 45 - 49 ปี	3	12.5	3	15.0
- 50 - 54 ปี	3	12.5	2	10.0
- 55 - 59 ปี	1	4.2	-	-
	$\bar{X} = 38.88$	SD = 8.88	$\bar{X} = 39.10$	SD = 7.65
	Min = 25	Max = 57	Min = 26	Max = 54
เพศ				
- ชาย	7	30.4	5	25.0
- หญิง	16	69.6	15	75.0
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	1	-	-	-

ตารางที่ 21 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ก่อนผสมผสาน (n = 24)		หลังผสมผสาน (n = 20)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การศึกษาสูงสุด				
- อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	5	20.8	2	10.0
- ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	16	66.7	13	65.0
- สูงกว่าปริญญาตรี	3	12.5	3	15.0
- อื่นๆ	-	-	2	10.0

ผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป โดยรวมก่อนผสมผสานการดำเนินงานในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 2.66 และทุกด้านมีความพึงพอใจระดับมาก มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค โดยรวมก่อนผสมผสานการดำเนินงานในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.55 และเกือบทุกด้านมีความพึงพอใจในระดับมาก ยกเว้นการอยากร่วมทำงานกับงานนี้อีกครั้ง มีความพึงพอใจในระดับปานกลาง มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยรวมก่อนผสมผสานการดำเนินงานในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 2.43 โดยมีความพึงพอใจด้านการได้รับ ความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่ในระดับมาก นอกนั้นมีความพึงพอใจในระดับปานกลาง มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ความพึงพอใจงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยรวมก่อนผสมผสานการดำเนินงานในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.52 และมีความพึงพอใจด้านข้อมูลข่าวสารการได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่ในระดับมาก มีความพึงพอใจด้านการดำเนินงานภาพรวม การอยากร่วมทำงานกับงานนี้อีกครั้ง ในระดับปานกลาง และมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค โดยรวมหลังผสมผสานการดำเนินงานในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.79 และเกือบทุกด้านมีความพึงพอใจมาก ยกเว้นด้านการอยากร่วมทำงานกับงานนี้อีกครั้ง มีความพึงพอใจปานกลาง และความพึงพอใจทุกด้าน มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน (ตารางที่ 22)

ตารางที่ 22 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานป้องกันและควบคุมโรค แต่ละด้านของผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยโสธร ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป				
- การดำเนินงานภาพรวม	2.68	0.57	-	-
- การอยากร่วมทำงานกับงานนี้อีกครั้ง	2.47	0.70	-	-
- ข้อมูลข่าวสาร	2.64	0.73	-	-
- การได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่	2.64	0.73	-	-
รวมทุกด้าน	2.66	0.53	-	-
2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค				
- การดำเนินงานภาพรวม	2.48	0.85	-	-
- การอยากร่วมทำงานกับงานนี้อีกครั้ง	2.37	0.76	-	-
- ข้อมูลข่าวสาร	2.68	0.58	-	-
- การได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่	2.75	0.72	-	-
รวมทุกด้าน	2.55	0.58	-	-
3. งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ				
- การดำเนินงานภาพรวม	2.04	0.71	-	-
- การอยากร่วมทำงานกับงานนี้อีกครั้ง	2.23	0.73	-	-
- ข้อมูลข่าวสาร	2.20	0.56	-	-
- การได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่	2.75	0.55	-	-
รวมทุกด้าน	2.43	0.39	-	-
4. งานป้องกันและควบคุมโรค (ก่อนผสมผสาน = ข้อ 1+2+3)				
- การดำเนินงานภาพรวม	2.41	0.49	2.90	0.79
- การอยากร่วมทำงานกับงานนี้อีกครั้ง	2.24	0.54	2.35	1.42
- ข้อมูลข่าวสาร	2.57	0.33	2.90	1.33
- การได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่	2.72	0.47	3.00	1.17
รวมทุกด้าน	2.52	0.24	2.79	0.79

ตารางที่ 23 เปรียบเทียบความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของผู้ประสานงานอื่น
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

ความพึงพอใจ	n	$\bar{x}$	SD	t-value	p-value
ก่อนผสมผสาน	23	2.49	0.38	-1.52	.141
หลังผสมผสาน	20	2.78	0.79		

จากตารางที่ 23 พบว่า ผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.49 หลังผสมผสานการดำเนินงานมีคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.78 ซึ่งสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางสถิติ พบว่า คะแนนความพึงพอใจก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของผู้ประสานงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จำแนกตาม
ความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งาน และการรวมเป็นงานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุมโรค

ความคิดเห็น	จำนวน (n = 20)	ร้อยละ
- แบ่งเป็น 3 งานดีกว่า	14	70.0
- รวมเป็นงานเดียวกว่า	4	20.0
- อื่นๆ	2	10.0

จากตารางที่ 24 พบว่า ผู้ประสานงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร มีความคิดเห็นว่าการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ควรแบ่งเป็น 3 งานดีกว่า ร้อยละ 70.0 และเห็นว่า รวมเป็นงานเดียวกว่า ร้อยละ 20.0 โดยให้เหตุผลว่า การแบ่งเป็น 3 งานดีกว่า เพราะเป็นการบริหารงานแบบกระจายอำนาจ การบริหารงานจะเกิดความคล่องตัว บุคลากรในแต่ละงานมีความเข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยละเอียด ลึกซึ้ง ทำให้สะดวกต่อการประสานงาน แต่การรวมเป็นงานเดียว แต่ละกลุ่มจะเป็นเอกเทศ บางครั้งไปติดต่อเรื่องเดียวต้องพบเจ้าหน้าที่งานป้องกันโรค 2-3 คน สำหรับผู้ตอบรวมเป็นงานเดียวกว่าให้เหตุผลว่า มีการจัดหมวดหมู่ของงานทำให้ประสานงานและได้ข้อมูลดี แต่ต้องรู้ว่าต้องการข้อมูลอะไร ใครรับผิดชอบ ซึ่งควรมีการประชาสัมพันธ์การทำงานให้มากขึ้น เพราะเป็นลักษณะการแบ่งงานใหม่ เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่วนมากไม่ทราบวิธีการและขั้นตอนการทำงาน

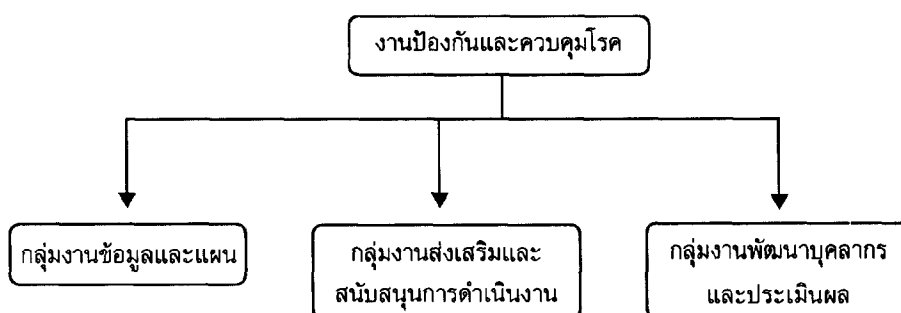
บทที่ 5

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาเพื่อหารูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ โดยจัดรูปแบบองค์กร “งานป้องกันและควบคุมโรค” ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยการรวมงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ จัดรูปแบบการดำเนินงานใหม่โดยแบ่งการดำเนินงานเป็นลักษณะกลุ่มงาน 3 กลุ่มงาน คือ กลุ่มงานข้อมูลและแผน กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผล และประยุกต์แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไปใช้กับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ดำเนินงานจาก พฤษภาคม 2539 - กันยายน 2540 ผลการศึกษาสามารถสรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะได้ดังนี้

สรุปผลการวิจัย

1. รูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและไม่ติดต่อ ในการพัฒนารูปแบบได้จัดองค์กรใหม่จากการรวมงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป รวมทั้งงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ งานแผนงาน งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เป็น “งานป้องกันและควบคุมโรค” โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่มงานบนพื้นฐานแนวคิดผสมผสานบุคลากร งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ การปฏิบัติงานบางงานที่เกี่ยวข้องร่วมกับภายใต้การจัดองค์กรแบบ Matrix Organization ดังนี้



กลุ่มงานข้อมูลและแผน มีหน้าที่ในการเก็บรวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์นำเสนอและประสานการใช้ข้อมูลทั้งหมด รวมทั้งประสานการจัดทำแผนงาน/โครงการ “งานป้องกันและควบคุมโรค” แบ่งเป็น 2 งาน คืองานข้อมูลและระบาดวิทยา และงานแผน กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน มีหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานที่ร่วมรับผิดชอบดำเนินงาน เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

โรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชน และสถานอนามัยดำเนินงานเกี่ยวกับเทคนิคการปฏิบัติ วิชาการ งบประมาณ งานจัดสิ่งสนับสนุนรวมทั้งงานธุรการ แบ่งเป็น 3 งาน คือ งานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน งานจัดสรรสิ่งสนับสนุน งานธุรการ และ กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผล มีหน้าที่ในการจัดประชุมอบรม นิเทศ ควบคุมกำกับ ประเมินผล และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรค แบ่งเป็น 3 งาน คือ งานฝึกอบรม/ประชุม งานนิเทศ/ควบคุมกำกับ งานประเมินผล/งานศึกษาวิจัย นอกจากนี้การพัฒนาารูปแบบได้มีการประยุกต์แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไปใช้กับงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ซึ่งลักษณะการประยุกต์ใช้เป็นการผสมผสานการดำเนินงานไปกับงานควบคุมโรคติดต่อที่แบ่งตามลักษณะกลุ่มงานในองค์กรงานป้องกันและควบคุมโรค

2. การประเมินผลจากการปฏิบัติตามรูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

2.1 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคและการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

กลุ่มผู้บริหารระดับอำเภอ

ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ผู้บริหารระดับอำเภอส่วนมากเป็นสาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ อายุต่ำกว่า 40 ปี เป็นเพศชาย การศึกษาสูงสุดจบอนุปริญญาหรือเทียบเท่า มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ และงานป้องกันและควบคุมโรค ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน โดยรวมมีการดำเนินงานระดับปานกลาง

หลังผสมผสานการดำเนินงาน ผู้บริหารระดับอำเภอส่วนมากเป็นสาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ อายุอยู่ในช่วงต่ำกว่า 40 ปี และ 55-59 ปี เป็นเพศชาย การศึกษาสูงสุด จบอนุปริญญาหรือเทียบเท่า มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ และงานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) อยู่ในระดับปานกลาง ทุกงานมีค่าเฉลี่ยจากการวัดสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ยกเว้นงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ส่วนงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปผู้บริหารระดับอำเภอมีความเห็นว่ามี การดำเนินงานในระดับดี

เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้บริหารระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน พบว่าไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ

กลุ่มผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคระดับอำเภอ

ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคระดับอำเภอส่วนมากมีตำแหน่งปัจจุบัน เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ระดับซี 4-5 มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งปัจจุบัน 1-3 ปี รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรค อยู่ระหว่าง 1-2 ปี อายุต่ำกว่า 30 ปี เป็นเพศหญิง การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า รับผิดชอบงานในหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) โดยรวมมีการดำเนินงานในระดับดี ส่วนงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ มีการดำเนินงานในระดับปานกลาง

หลังผสมผสานการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคระดับอำเภอ ส่วนมากมีตำแหน่งปัจจุบันเป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ระดับซีต่ำกว่าระดับ 4 มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งปัจจุบัน 1-3 ปี รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคต่ำกว่า 3 ปี อายุต่ำกว่า 30 ปี เป็นเพศชาย การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า รับผิดชอบงานในหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ และงานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) โดยรวมมีการดำเนินงานอยู่ในระดับดีและค่าเฉลี่ยการวัดสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานทุกงาน

เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) โดยหลังผสมผสานการดำเนินงาน มีคะแนนเฉลี่ยจากการวัดสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน

กลุ่มผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด

ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดส่วนมากมีตำแหน่งเป็นนักวิชาการ ระดับ ซี 4-5 มีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 1-3 ปี รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรค 1-3 ปี และมากกว่า 6 ปี อายุต่ำกว่า 34 ปี เป็นเพศหญิง จบการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) โดยรวมมีการดำเนินงานในระดับดี

หลังผสมผสานการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ส่วนมากมีตำแหน่งเป็นนักวิชาการ ระดับ ซี 4-5 มีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 1-3 ปี รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคมากกว่า 6 ปี อายุต่ำกว่า 30 ปี เป็นเพศหญิง การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่เป็นการดำเนินงานในองค์กรใหม่จากการพัฒนารูปแบบ โดยรวมมีการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยจากการวัดต่ำกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อสอบถามความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งาน และการรวมเป็นงานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุมโรค พบว่า ส่วนมากมีความเห็นว่า แบ่งเป็น 3 งานแบบเดิมดีกว่า

เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่เป็นการดำเนินงานในองค์กรใหม่จากการพัฒนารูปแบบของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.05$)

กลุ่มผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7

ประเมินหลังผสมผสานการดำเนินงาน ส่วนมากผู้ประเมินเป็นเพศหญิง การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวข้องเฉพาะงานกลุ่มโรคเอดส์และ 3 กลุ่มโรค คือ กลุ่มโรคติดต่อทั่วไปร่วมกับกลุ่มโรคเอดส์และโรคกามโรคและกลุ่มโรคเอดส์และโรคเอดส์ มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค โดยรวมมีการดำเนินงานในระดับดี และเมื่อสอบถามความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งาน และการรวมเป็นงานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุมโรค พบว่า ส่วนมากมีความเห็นว่าแบ่งเป็น 3 งานแบบเดิมดีกว่า

2.2 ผลการดำเนินงานในพื้นที่

การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ได้เลือกประเมินผลการดำเนินงานก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน 2 งาน คือ งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และงานควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ ผลการดำเนินงานระหว่างปีงบประมาณ 2538 และ 2540 พบว่า การให้ DTP, OPV, Measles, Hep.B, Rubella นักเรียนป. 1 และ T.T. ในหญิงตั้งครรภ์ ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) แต่ BCG กลับลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) แต่ความครอบคลุมยังสูงกว่าเป้าหมายการดำเนินงาน ส่วน dT นักเรียนป. 1 ผลการดำเนินงานหลังผสมผสานการดำเนินงานครอบคลุม ร้อยละ 100 เช่นเดียวกับก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และ dT นักเรียน ป. 6 ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นแต่ไม่แตกต่างทางสถิติ สำหรับการตรวจอุจจาระหาไข่พยาธิในประชากร เป้าหมายหลังผสมผสานการดำเนินงานลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$)

การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ได้เลือกประเมินผลการดำเนินงาน ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน 2 งาน คือ การดำเนินงานป้องกันและควบคุมกามโรค และการเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดโรคเอดส์ขณะปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ผลการดำเนินงานระหว่างปีงบประมาณ 2538 และ 2540 พบว่า อัตราการตรวจหาการติดเชื้อเอดส์เปรียบเทียบกับเป้าหมาย ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงานมีผลการดำเนินงานเท่าเดิม คือ ครอบคลุมร้อยละ 100 ส่วนอัตราการป่วยกามโรค พบว่า หลังผสมผสานการดำเนินงานอัตราการป่วยกามโรคลดลงต่ำกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) และการเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดโรคเอดส์ขณะปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ พบว่า หลังผสมผสานการดำเนินงานจำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุลดลง

การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อได้เลือกประเมินผลการดำเนินงานก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน 2 งาน คือ การตรวจหามะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยง และการตรวจหาเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง ผลการดำเนินงานระหว่างปีงบประมาณ 2538 และ 2540 พบว่า อัตราการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยงลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) ส่วนอัตราการตรวจหาเบาหวานในกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$)

2.3 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคและการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

กลุ่มผู้บริหารระดับอำเภอ

ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ผู้บริหารงานระดับอำเภอ มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) โดยรวมในระดับมาก ส่วนงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อมีความพึงพอใจในระดับปานกลาง หลังผสมผสานการดำเนินงาน ผู้บริหารงานระดับอำเภอมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในระดับมากทุกงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน พบว่าไม่แตกต่างกันทางสถิติ

กลุ่มผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ

ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) โดยรวมในระดับมาก ยกเว้นงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อยังมีความพึงพอใจในระดับปานกลาง หลังผสมผสานการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในระดับมากทุกงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่างความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.05$) โดยมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจหลังผสมผสานการดำเนินงานดีกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน

กลุ่มผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด

ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ และงานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) ในระดับมากหลังผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่เป็นการดำเนินงาน ในองค์กรใหม่ในระดับปานกลาง และเมื่อทดสอบความแตกต่าง ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน พบว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) โดยหลังผสมผสานการดำเนินงานมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจต่ำกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน

กลุ่มผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ให้ข้อมูลการประเมินส่วนมากเป็นบุคลากรอื่นๆ นอกจากหัวหน้าฝ่ายและนักวิชาการ อยู่ระดับ 6 ปฏิบัติงาน ในสำนักงานสาธารณสุขมานานมากกว่า 6 ปี มีอายุอยู่ในช่วง 30-34 ปี เป็นเพศหญิง จบการศึกษาสูงสุดระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานป้องกันและควบคุมโรค (ค่าเฉลี่ยจาก 3 งาน) โดยรวมอยู่ในระดับมาก หลังผสมผสานการดำเนินงานผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ให้ข้อมูลการประเมิน ส่วนมากเป็นนักวิชาการและบุคลากรอื่นๆ ที่ไม่ใช่หัวหน้าฝ่าย อยู่ระดับ 6 ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขมานานมากกว่า 6 ปี มีอายุอยู่ในช่วง 30-34 ปี เป็นเพศหญิง การศึกษาสูงสุดจบปริญญาตรีหรือเทียบเท่า มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นการดำเนินงานในองค์กรใหม่ในระดับพึงพอใจมาก โดยมีค่าเฉลี่ยจากการประเมินสูงกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน และเมื่อทดสอบความแตกต่าง ความพึงพอใจก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน พบว่า ไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ และเมื่อสอบถามความคิดเห็นต่อการแยกเป็น 3 งาน และการรวมเป็นงานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุมโรค พบว่า ส่วนมากมีความเห็นว่าแบ่งเป็น 3 งาน แบบเดิมดีกว่า

อภิปรายผลการวิจัย

การสร้างรูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ในการศึกษาครั้งนี้ได้รูปแบบการจัดองค์กรใหม่คือ งานป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นการผสมผสานการดำเนินงาน งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปและงานระบาดวิทยา งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ รวมเป็นงานเดียว โดยมีแนวคิดที่จะผสมผสานให้การดำเนินงานไปด้วยกันเกี่ยวกับการใช้บุคลากร งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ และการปฏิบัติ ในบางงานที่เกี่ยวข้อง การดำเนินงานในงานป้องกันและควบคุมโรค ได้แบ่งลักษณะการปฏิบัติงานเป็น 3 กลุ่มงาน คือ กลุ่มงานข้อมูลและแผน กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผล โดยที่แต่ละกลุ่มงานจะต้องดำเนินงานที่เกี่ยวข้องในงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ผลการประเมินหลังทดลองใช้รูปแบบ พบว่า ส่วนมากผู้บริหารระดับอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ และงานป้องกันและควบคุมโรค (จากค่าเฉลี่ย 3 งาน) หลังผสมผสานการดำเนินงานดีกว่าก่อนดำเนินงาน โดยเฉพาะกลุ่มผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ เห็นว่างานป้องกันและควบคุมโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อดีกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.05$) ยกเว้นผู้บริหารระดับอำเภอที่เห็นว่าการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์มีค่าเฉลี่ยจากการวัดต่ำกว่าก่อนผสมผสาน การดำเนินงานในกลุ่มผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด พบว่า หลังผสมผสานการดำเนินงานมีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคต่ำกว่าก่อนผสมผสานดำเนินงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) สำหรับผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 ที่ทำการประเมินความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคหลังผสมผสานการดำเนินงาน อยู่ในระดับดี ซึ่งผลการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่ารูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ที่ดำเนินงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งเป็นหน่วยงานสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงานปฏิบัติระดับอำเภอ ตำบล และเป็นผู้ปฏิบัติเองในบางกิจกรรม ทำให้องค์กรรับการสนับสนุนการดำเนินงานจากงานป้องกันและควบคุมโรคประเมินการดำเนินงานหลังผสมผสานการดำเนินงานดีกว่าก่อนดำเนินงาน ดังผลการศึกษาความพึงพอใจต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของผู้บริหารระดับอำเภอ และผู้รับผิดชอบงาน ระดับอำเภอ ในครั้งนี้ ที่พบว่าหลังผสมผสานการดำเนินงานมีความพึงพอใจมากกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน โดยเฉพาะกลุ่มผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ซึ่งเป็นบุคลากรที่ติดต่อประสานงานโดยตรงกับงานป้องกันและควบคุมโรค มีความพึงพอใจเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ รวมทั้งผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 ที่เห็นว่าการป้องกันและควบคุมโรคมีการดำเนินงานระดับดี ส่วนบุคลากรที่ปฏิบัติงานในงานกลับมีความคิดเห็นว่าการดำเนินงานหลังผสมผสาน มีการดำเนินงานไม่ดีเท่าเดิม และมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) ทั้งนี้อาจเนื่องจากงานป้องกันและควบคุมโรค เป็นการรวมงาน 3 งาน เดิมเข้าด้วยกันและบุคลากร ทั้ง 3 งาน มาร่วมกันทำงานตามรูปแบบใหม่ทำให้เป็นองค์กรขนาดใหญ่ ซึ่งลักษณะการทำงานจะต้องประสานการทำงานค่อนข้างมาก บุคลากรจึงควรมีทัศนคติที่ดีต่อรูปแบบใน

การดำเนินงานในการศึกษา ครั้งนี้ได้เปิดโอกาสให้บุคลากรใน 3 งานเดิมเลือกหรือไม่เลือกที่จะร่วมดำเนินงาน เพียงแต่ให้สมัครเข้า ทำงานในแต่ละกลุ่มงานเท่านั้น และผู้สมัครบางคนอาจไม่ได้ปฏิบัติงานในกลุ่มงานที่ตนเลือก เพราะต้องพิจารณาตามความเหมาะสมของบุคลากรแต่ละคนของผู้บริหารร่วมด้วย นอกจากนี้การใช้เวลาดำเนินการตามรูปแบบใช้ระยะเวลาค่อนข้างสั้น ในการพัฒนารูปแบบงานครั้งนี้เป็นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การทำงานที่ต้องใช้เวลา รวมทั้งนำกระบวนการพัฒนามาร่วมเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การศึกษาวิจัยครั้งนี้ได้ใช้กระบวนการพัฒนาโดยอบรมหลักสูตรการทำงานเป็นทีมแก่บุคลากรในงานเพียง 1 ครั้ง อบรมหลักสูตรการนำหลักระบาดวิทยาไปใช้ในงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ 1 ครั้ง และประชุมเพื่อสร้างและปรับปรุงบทบาทหน้าที่ในงานเพียง 3 ครั้งเท่านั้น ซึ่งรูปแบบการพัฒนาเสมือนเป็นการปฏิรูประบบราชการส่วนหนึ่ง องค์ประกอบที่บุคลากรพึงมีเพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ คือ มีความเข้าใจ ผู้บริหารระดับสูงและคณะทำงานจะต้องให้ข้อมูลข่าวสาร เหตุผลและความจำเป็นต้องปฏิรูป มีเจตคติที่ดีต่อการปฏิรูป และให้ความร่วมมือ ซึ่งจะเกิดตามมาหลังจากมีความเข้าใจ และมีเจตคติที่ดี จึงอาจทำให้บุคลากรส่วนมากมีทัศนคติที่ไม่ดีต่องานและไม่ชอบทำงานตามรูปแบบใหม่ ดังผลการศึกษาความคิดเห็นต่อการรวมงานเป็นงานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุม และแบ่งเป็น 3 งาน พบว่าส่วนมากเห็นว่าแบ่งเป็น 3 งานดีกว่าโดยบางคนแสดงความคิดเห็นว่าแนวคิดในรูปแบบการผสมผสานงานดี การปฏิบัติงานง่ายขึ้น แต่ปัญหาอยู่ที่ทัศนคติต่องานใหม่ที่อาจลดบทบาท หน้าที่ ความเป็นเอกเทศ และปัญหายังอยู่ที่ความร่วมมือ รวมทั้งการประสานงานของบุคลากรเป็นส่วนมาก และอาจเนื่องจากองค์กรใหม่เป็นองค์กรขนาดใหญ่และรวมอยู่ในห้องเดียวกัน แต่ลักษณะงานมีหลากหลายกิจกรรม จึงอาจทำให้บรรยากาศในการทำงานไม่ดี ขาดสมาธิ ทำให้ไม่สะดวกในการปฏิบัติงานและประสานงาน ดังที่ผู้ประสานงานอื่นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่วนมากเห็นว่าการแบ่งเป็น 3 งานดีกว่ารวมเป็นงานเดียว แม้ว่าจะมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานมากกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงานและบางคนยังให้ข้อคิดเห็นว่าในการประสานงานหากทราบว่าใครรับผิดชอบอะไร จะทำให้ได้ข้อมูลสะดวก รวดเร็ว แต่ลักษณะการทำงานขาดการประชาสัมพันธ์ทำให้การติดต่อประสานงานจากงานอื่นไม่สะดวก ทั้งนี้อาจรวมไปถึงลักษณะการทำงานของ กรม กอง ศูนย์เขต ศูนย์วิชาการ ยังมีการดำเนินงานแบบแบ่งเป็นลักษณะโรคไม่ได้เป็นลักษณะงาน ทำให้การดำเนินงานไม่สอดคล้องกันไปทั้งระบบ ส่วนผู้บริหารระดับอำเภอและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอเห็นว่า หลังผสมผสานการดำเนินงานมีการดำเนินงานดีกว่าก่อนผสมผสาน และมีความพึงพอใจมากกว่าก่อนผสมผสานการดำเนินงาน ทั้งนี้อาจเนื่องจากรูปแบบงานใหม่แบ่งการดำเนินงานตามลักษณะงานทำให้การทำงานของบุคลากรในงานป้องกันและควบคุมโรค ลงถึงพื้นที่มากขึ้น

สำหรับผลการดำเนินงานในพื้นที่ ซึ่งบางส่วนมีผลกระทบจากการผสมผสานการดำเนินงาน ได้สู่ประเมิณงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ผลการศึกษา พบว่า หลังผสมผสานการดำเนินงานส่วนมากมีผลการดำเนินงานดีขึ้น ได้แก่ ความครอบคลุมการให้วัคซีน DTP, OPV, Measles, Hep.B, Rubella นักเรียน ป.1, T.T ในหญิงตั้งครรภ์เพิ่มขึ้น อัตราป่วยกามโรคลดลง และอัตราการตรวจเบาหวานในกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) จำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ขณะปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ลดลง บางงานมีผลการดำเนินงานไม่แตกต่างจากเดิม ได้แก่ dT นักเรียน ป. 1

อัตราการตรวจหาการโรคเปรียบเทียบกับเป้าหมาย ซึ่งผลการดำเนินงานทั้ง 2 งานครอบคลุม ร้อยละ 100 และบางงานมีผลการดำเนินงานลดลงได้แก่ การให้วัคซีน BCG การตรวจอุจจาระหาไข่พยาธิในประชากรเป้าหมาย และการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-Value} < 0.01$) ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า หลังผสมผสานการดำเนินงาน งานที่ผลการดำเนินงานเท่าเดิมและเพิ่มขึ้นส่วนมากเป็นงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ส่วนงานตรวจหาไข่พยาธิในประชากรเป้าหมายในงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป และงานตรวจหามะเร็งปากมดลูกในประชากรกลุ่มเสี่ยง ในงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต้อลดลง ทั้งนี้อาจเนื่องจากการดำเนินงานผสมผสานดำเนินงานอยู่เพียงช่วงระยะเวลาสั้นๆ และผลการดำเนินงานยังขึ้นกับหลายปัจจัย เช่น ความรู้ ความเข้าใจของผู้ปฏิบัติ นโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรม กอง ศูนย์เขต รวมทั้งจังหวัดเอง ในช่วงก่อนผสมผสานการดำเนินงาน จังหวัดยโสธรมีนโยบายเร่งรัด เน้นหนัก การตรวจอุจจาระหาไข่พยาธิในประชากรเป้าหมาย มีการดำเนินงานโครงการ GTZ ทั่วประเทศ รวมทั้งรณรงค์การตรวจหามะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเสี่ยง จึงทำให้ผลการดำเนินงานหลังผสมผสานการดำเนินงานลดลงสำหรับการตรวจหาเบหwaanในกลุ่มเสี่ยงยังเป็งานเน้นหนักของจังหวัดในช่วงผสมผสานการดำเนินงานจึงอาจทำให้ผลการดำเนินงานสูงขึ้น ส่วนงานที่พัฒนา มาจนเป็นงานที่ต้องดำเนินงานเป็นประจำในระบบงาน พบว่า ส่วนมากผลการดำเนินงานดีขึ้น แสดงให้เห็นว่าผลกระทบจากการดำเนินงานตามรูปแบบผสมผสานการดำเนินงานระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต้อ โดยการปรับองค์กรใหม่ที่บุคลากรในองค์กรและบุคลากรที่เกี่ยวข้องต้องปรับบทบาทการทำงาน การสนับสนุน การประสานงานใหม่ ไม่ทำให้ผลการทำงานลดลง แต่ผลการดำเนินงานส่วนมากยังคงดีขึ้น

ข้อเสนอแนะ

การนำผลการวิจัยไปใช้

1. ควรขยายการนำรูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต้อไปใช้ในพื้นที่อื่น
2. หากใช้รูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต้อครั้งนี้ ควรมีการทบทวน ปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานในงานป้องกันและควบคุมโรคให้เหมาะสม สะดวกแก่การดำเนินงานของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในองค์กรเป็นระยะ ด้วยการทำงานในองค์กรเป็นการทำงานเป็นทีมการปรับระบบงานให้เหมาะสมกับทีม ให้ทีมมีความเข้าใจ รับทราบข้อมูลข่าวสารการดำเนินงาน จึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง
3. หากใช้รูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต้อครั้งนี้ควรมีการแก้ปัญหาเป็นระยะในขณะที่ปฏิบัติงานตามรูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต้อ โดยการค้นหาสาเหตุของปัญหา ตัดสินใจ แก้ปัญหาอย่างเหมาะสม เช่น ปรับปรุงระบบการทำงาน ทำความเข้าใจต่อระบบการทำงานร่วมกันสร้างทัศนคติที่ดีต่อการทำงาน จัดบุคลากรให้เหมาะสมกับงานบางครั้งอาจตามความพึงพอใจ และอาจจำเป็นต้องพิจารณาโยกย้าย สับเปลี่ยนบุคลากร
4. ควรมีการสร้างแรงจูงใจในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคแก่บุคลากร เช่น กำหนดระดับตำแหน่งหัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงาน รวมทั้งบุคลากรในงานให้สูงขึ้น

5. ควรมีการประชาสัมพันธ์ลักษณะการทำงานในงานป้องกันและควบคุมโรค ให้บุคคล หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้องทราบ

การทำวิจัยในครั้งต่อไป

1. ควรมีการประเมินการดำเนินงานตามรูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและไม่ติดต่อตามแนวคิดของการผสมผสานเกี่ยวกับการใช้บุคลากร งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์และการปฏิบัติงานร่วมกันเชิงคุณภาพ

2. ควรมีการศึกษาเจาะลึกถึงกระบวนการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่แต่ละกลุ่มงาน รวมทั้งความเหมาะสมของบุคลากรแต่ละกลุ่มงาน ในงานป้องกันและควบคุมโรค

3. ควรมีการศึกษาเจาะลึกถึงการประยุกต์ใช้แนวทางการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

4. ควรมีการศึกษาเปรียบเทียบระหว่างพื้นที่ดำเนินงานตามรูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและไม่ติดต่อและพื้นที่ควบคุม และควรมีระยะเวลาในการทดลองปฏิบัติตามรูปแบบมากขึ้น

5. ควรมีการศึกษาผลจากการปฏิบัติตามรูปแบบผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและไม่ติดต่อ โดยจัดให้กลุ่มงานข้อมูลและแผน กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพและประเมินผล แยกเป็นสัดส่วน

บรรณานุกรม

- ชญาดา ศิริภิรมย์. **การพัฒนางานการสาธารณสุข**. ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529. (เอกสารโรเนียวเย็บเล่ม)
- ธวัชชัย วรพงศธร. **รูปแบบการวิจัยแบบทดลองประยุกต์สำหรับงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ**. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฟันนี้พับบลิชชิง, 2530.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. **เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย**. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: B&B Publishing, 2537.
- ประหยัด แดงสุภา และคณะ. **ระบาคติวิทยาเชิงปฏิบัติการ**. ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา, 2537.
- รุ่ง แก้วแดง. **รีเอ็นจิเนียริงระบบราชการไทย**. หนังสือที่ข้าราชการทุกคนต้องอ่าน. พิมพ์ครั้งที่ 4 กรุงเทพมหานคร : บริษัทพิชเนศ พรินต์ติ้ง เซ็นเตอร์ จำกัด , 2538.

ภาค **W** ^{แนว ก}

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลรายข้อ

ตารางภาคผนวก 1 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ของผู้บริหารระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารหรือสถานการณ์เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จาก สสจ. ยโสธร	3.25	0.58	3.62	0.77
2. ข้อมูลข่าวสารหรือสถานการณ์เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.44	0.51	3.15	1.14
3. ฝ่ายรับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปใน สสจ. ยโสธร มีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่านในระดับ	2.81	0.75	2.62	1.12
4. แผนงาน / โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ได้ในระดับ	3.25	0.58	3.58	.79
5. แผนงาน / โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	2.87	0.52	3.23	0.73
6. ผู้รับผิดชอบ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ในสสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน แก่หน่วยงานของท่านได้เพียงพอต่อการนำไปใช้	3.00	0.73	3.38	0.96
7. ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ในสสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงานของท่านได้ทันเวลาต่อการนำไปใช้	2.75	0.93	3.15	0.80
8. ผู้รับผิดชอบ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ในสสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานในสภาพที่มีคุณภาพแก่หน่วยงานของท่านในระดับ	3.25	0.58	3.77	0.73
9. สสจ.ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่หน่วยงานท่านในระดับดี	2.40	0.99	2.92	0.86
10. สสจ.ยโสธรสนับสนุนวิชาการงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ทำให้บุคลากรผู้รับผิดชอบในหน่วยงานท่านสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติได้ในระดับ	2.87	0.81	3.15	0.90
11. สสจ.ยโสธรจัดการอบรม/สัมมนาหรือการประชุมเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่บุคลากรในหน่วยงานของท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ	2.56	0.81	3.17	1.03

ตารางภาคผนวก 1 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
12. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ. ยโสธร แจงให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.00	0.73	3.38	0.65
13. สสจ.ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปติดต่อ แก่บุคลากรในหน่วยงานของท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.80	0.56	3.08	0.86
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานของท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.94	0.68	3.31	0.75
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปที่ สสจ.ยโสธรจัดทำขึ้น หน่วยงานของท่าน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	3.00	1.13	3.15	0.90
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	3.40	0.63	3.23	0.83
รวมทุกด้าน	2.89	0.41	3.26	0.57

ตารางภาคผนวก 2 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ของผู้บริหารระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารหรือสถานการณ์เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จาก สสจ.ยโสธร	3.25	0.58	3.08	0.95
2. ข้อมูลข่าวสารหรือสถานการณ์เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.13	0.62	2.69	1.25
3. ฝ่ายรับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคใน สสจ. ยโสธร มีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่านในระดับ	2.81	0.75	2.46	1.20

ตารางภาคผนวก 2 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
4. แผนงาน / โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ได้ในระดับ	3.19	0.54	3.15	0.69
5. แผนงาน / โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.07	0.59	2.77	0.73
6. ผู้รับผิดชอบ งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคใน สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน แก่หน่วยงาน ของท่านได้เพียงพอต่อการนำไปใช้	3.44	0.73	3.31	1.03
7. ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคใน สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงาน ของท่านได้ทันเวลาต่อการนำไปใช้	3.00	0.73	3.08	0.95
8. ผู้รับผิดชอบ งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคใน สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานในสภาพที่มี คุณภาพแก่หน่วยงานของท่านในระดับ	3.31	0.70	3.46	0.88
9. สสจ.ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานป้องกันและควบคุม โรคเอดส์และกามโรคแก่หน่วยงานท่านในระดับดี	2.57	0.65	2.38	1.12
10. สสจ.ยโสธรสนับสนุนวิชาการงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ และกามโรค ทำให้บุคลากรผู้รับผิดชอบในหน่วยงาน ท่านสามารถ นำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติได้ในระดับ	2.81	0.98	2.92	0.86
11. สสจ.ยโสธรจัดการอบรม/สัมมนาหรือการประชุมเกี่ยวกับงาน ป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคแก่บุคลากรในหน่วยงาน ของท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ	2.63	0.50	3.00	0.95
12. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคที่ สสจ. ยโสธร แจ้งให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.06	0.44	2.85	0.69
13. สสจ.ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ และกามโรค แก่บุคลากรในหน่วยงานของท่านอย่างมีคุณภาพ ในระดับ	2.80	0.68	2.85	0.80
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานของท่านอย่างมีคุณภาพใน ระดับ	2.87	0.62	3.15	0.69

ตารางภาคผนวก 2 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคที่ สสจ.ยโสธรจัดทำขึ้น หน่วยงานของท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	3.00	0.65	2.85	1.14
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	3.33	0.62	2.92	1.12
รวมทุกด้าน	2.95	0.36	2.92	0.57

ตารางภาคผนวก 3 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้บริหารระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารหรือสถานการณ์เกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ จาก สสจ. ยโสธร	2.63	0.72	2.92	0.67
2. ข้อมูลข่าวสารหรือสถานการณ์เกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ.ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ	2.80	0.77	2.67	1.15
3. ฝ่ายรับผิดชอบงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อใน สสจ. ยโสธรมีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่านในระดับ	2.63	0.62	2.58	1.08
4. แผนงาน / โครงการสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ.ยโสธรจัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ได้ในระดับ	3.00	0.63	3.08	0.51
5. แผนงาน / โครงการสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ. ยโสธรจัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	2.80	0.56	2.92	0.51
6. ผู้รับผิดชอบ งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในสสจ. ยโสธรสนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ แผ่นพับ/โปสเตอร์ คู่มือต่างๆ ฯลฯ แก่หน่วยงานของท่านได้เพียงพอต่อการนำไปใช้	3.06	0.85	3.00	1.22

ตารางภาคผนวก 3 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
7. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อใน สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ แผ่นพับ/โปสเตอร์ คู่มือต่างๆ ฯลฯ แก่ หน่วยงานของท่านได้ทันเวลาต่อการนำไปใช้	2.75	0.58	2.85	1.07
8. ผู้รับผิดชอบ งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ใน สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานในสภาพที่มีคุณภาพ เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ แผ่นพับ/โปสเตอร์ คู่มือต่างๆ ฯลฯ แก่หน่วยงานของท่านในระดับ	3.19	0.75	3.42	0.90
9. สสจ.ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อแก่หน่วยงานท่านในระดับดี	2.21	1.05	2.50	1.24
10. สสจ.ยโสธร สนับสนุนวิชาการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ทำให้บุคลากรผู้รับผิดชอบในหน่วยงานท่านสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติได้ในระดับ	2.69	0.87	3.17	0.94
11. สสจ.ยโสธรจัดการอบรม/สัมมนาหรือการประชุมเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อแก่บุคลากรในหน่วยงานของท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ	2.44	0.81	3.18	0.98
12. วิธีการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ. ยโสธร แจงให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	2.81	0.66	3.00	0.58
13. สสจ.ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อแก่บุคลากรในหน่วยงานของท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.53	0.64	2.85	0.90
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อแก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานของท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.69	0.70	3.15	0.80
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและไม่ติดต่อ ที่ สสจ.ยโสธรจัดทำขึ้นหน่วยงานของท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	2.53	1.36	2.69	1.11
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	2.53	1.36	2.92	1.12
รวมทุกด้าน	2.61	0.42	2.89	0.53

ตารางภาคผนวก 4 คำเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคของผู้บริหารระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารหรือสถานการณ์เกี่ยวกับงานป้องกัน และควบคุมโรคจาก สสจ.ยโสธร	3.04	0.54	3.17	0.58
2. ข้อมูลข่าวสารหรือสถานการณ์เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่ สสจ.ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.16	0.52	2.78	1.13
3. ฝ่ายรับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคใน สสจ.ยโสธร มีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่านในระดับ	2.75	0.67	2.53	1.05
4. แผนงาน / โครงการป้องกันและควบคุมโรคที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ได้ในระดับ	3.15	0.53	3.39	0.68
5. แผนงาน / โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	2.91	0.46	2.97	0.46
6. ผู้รับผิดชอบ งานป้องกันและควบคุมโรคในสสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน แก่หน่วยงานของท่านได้เพียงพอต่อการนำไปใช้	3.17	0.63	3.23	0.95
7. ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคในสสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงานของท่านได้ทันเวลาต่อการนำไปใช้	2.83	0.57	3.03	0.83
8. ผู้รับผิดชอบ งานป้องกันและควบคุมโรคในสสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานในสภาพที่มีคุณภาพแก่หน่วยงานของท่านในระดับ	3.25	0.61	3.53	0.80
9. สสจ.ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานป้องกันและควบคุมโรค แก่หน่วยงานท่านในระดับดี	2.43	0.76	2.58	1.03
10. สสจ.ยโสธรสนับสนุนวิชาการงานป้องกันและควบคุมโรค ทำให้บุคลากรผู้รับผิดชอบในหน่วยงานท่านสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติได้ในระดับ	2.79	0.78	3.08	0.88
11. สสจ.ยโสธรจัดการอบรม/สัมมนาหรือการประชุมเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรค แก่บุคลากรในหน่วยงานของท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ	2.54	0.61	3.12	0.95

ตารางภาคผนวก 4 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
12. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่ สสจ. ยโสธร แจ้งให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	2.96	0.47	3.08	0.39
13. สสจ.ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ แก่บุคลากรในหน่วยงานของท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.71	0.55	2.92	0.67
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานป้องกันและควบคุมโรค แก่บุคลากร ที่รับผิดชอบในหน่วยงานของท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.83	0.63	3.21	0.70
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่ สสจ.ยโสธรจัดทำขึ้น หน่วยงานของท่าน สามารถนำไปใช้ ประโยชน์ได้ในระดับ	2.84	0.96	2.90	0.86
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและ ควบคุมโรคที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	3.09	0.71	3.03	0.87
รวมทุกด้าน	2.83	0.36	3.00	0.48

หมายเหตุ : เป็นค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานจากการประเมินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป
งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ตารางภาคผนวก 5 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและ
ควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ของผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ก่อนและหลัง
ผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคในงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จาก สสจ.ยโสธร	3.47	0.84	3.37	0.76
2. ข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคในงานป้องกันและควบคุมโรค ติดต่อทั่วไป ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.26	0.56	3.42	0.61
3. ฝ่ายที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปใน สสจ. ยโสธร มีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารโรค ติดต่อทั่วไป ในหน่วยงานของท่านในระดับ	2.84	0.60	3.16	0.90

ตารางภาคผนวก 5 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ	3.42	0.61	3.79	0.42
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.26	0.65	3.26	0.56
6. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่ท่านได้เพียงพอต่อการนำไปใช้	3.11	0.81	2.95	0.85
7. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่ท่านได้ทันเวลาต่อการนำไปใช้	2.89	0.81	2.68	0.67
8. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ในสภาพที่มีคุณภาพแก่ท่าน	3.74	0.65	3.74	0.65
9. สสจ.ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่หน่วยงานท่านในระดับดี	2.37	1.12	2.79	0.98
10. สสจ.ยโสธร สนับสนุนวิชาการงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่ท่านทำให้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้ในระดับ	3.26	0.87	3.74	0.56
11. สสจ.ยโสธร จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุมเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่ท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ	2.68	0.89	3.32	0.89
12. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ.ยโสธร แจงให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.05	0.71	3.47	0.51
13. สสจ.ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่ท่านเหมาะสมในระดับ	2.84	1.01	3.21	0.63
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปแก่ท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	3.05	0.91	3.32	0.56
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	3.58	0.69	3.05	1.03
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	3.37	0.50	3.16	1.01
รวมทุกด้าน	3.14	0.47	3.28	0.40

ตารางภาคผนวก 6 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ของผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคในงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จาก สสจ.ยโสธร	3.44	0.86	3.95	0.71
2. ข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคในงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.39	0.78	3.74	0.73
3. ฝ่ายที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ใน สสจ. ยโสธร มีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารโรคเอดส์และกามโรคในหน่วยงานของท่านในระดับ	2.94	1.00	3.42	0.96
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ	3.06	0.64	3.53	0.61
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.17	0.79	3.37	0.60
6. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านได้เพียงพอต่อการนำไปใช้	3.06	1.16	3.42	1.02
7. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านได้ทันเวลาต่อการนำไปใช้	3.11	1.08	3.16	1.01
8. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ในสภาพที่มีคุณภาพแก่ท่าน	3.50	1.04	3.63	1.12
9. สสจ.ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่หน่วยงานท่านในระดับดี	2.84	1.12	3.26	1.28
10. สสจ.ยโสธร สนับสนุนวิชาการงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านทำให้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้ในระดับ	3.05	0.91	3.53	0.84
11. สสจ.ยโสธร จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุมเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ	2.95	0.91	3.47	0.90

ตารางภาคผนวก 6 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
12. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ.ยโสธร แจงให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.05	0.91	3.26	0.56
13. สสจ.ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านเหมาะสมในระดับ	2.84	1.07	3.16	1.12
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.95	0.97	3.16	1.01
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	3.11	0.99	3.32	0.89
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	3.26	1.10	3.42	0.77
รวมทุกด้าน	3.11	0.74	3.42	0.62

ตารางภาคผนวก 7 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารสถานการณ์ทางสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อจาก สสจ.ยโสธร	3.00	0.97	3.56	0.70
2. ข้อมูลข่าวสารสถานการณ์ทางสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ.ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.22	0.88	3.28	0.67
3. ฝ่ายที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อใน สสจ.ยโสธร มีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในหน่วยงานของท่านในระดับ	3.11	0.68	3.39	1.04
4. แผนงาน/โครงการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ	3.06	0.54	3.67	0.49

ตารางภาคผนวก 7 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
5. แผนงาน/โครงการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ. ยโสธรจัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	2.89	0.58	3.44	0.51
6. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ฯลฯ แก่ท่านได้เพียงพอต่อการนำไปใช้	2.50	1.20	3.78	0.73
7. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ฯลฯ แก่ท่านทันเวลาต่อการนำไปใช้	2.33	0.91	3.28	0.75
8. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ในสภาพที่มีคุณภาพ เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ฯลฯ แก่ท่าน	3.22	0.88	3.56	0.62
9. สสจ.ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อแก่หน่วยงานท่านในระดับดี	2.78	0.88	3.06	0.80
10. สสจ.ยโสธร สนับสนุนวิชาการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อแก่ท่านทำให้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้ในระดับ	2.89	1.02	3.94	0.64
11. สสจ.ยโสธร จัดการอบรม / สัมมนา หรือการประชุมเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อแก่ท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ	2.67	1.03	3.61	0.70
12. วิธีการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ.ยโสธร แจ้งให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	2.89	0.90	3.50	0.51
13. สสจ.ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อแก่ท่านเหมาะสมในระดับ	2.50	0.86	3.33	0.69
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อและแก่ท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.21	1.25	3.28	0.67
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	3.11	0.58	3.33	1.03
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิต และโรคไม่ติดต่อที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	3.22	0.55	3.28	1.07
รวมทุกด้าน	2.85	0.59	3.45	0.39

ตารางภาคผนวก 8 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคในงานป้องกันและควบคุมโรคจาก สสจ.ยโสธร	3.31	0.90	3.63	0.75
2. ข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคในงานป้องกันและควบคุมโรคที่ สสจ.ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.29	0.74	3.48	0.69
3. ฝ่ายที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคใน สสจ. ยโสธรมีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารโรคติดต่อและไม่ติดต่อในหน่วยงานของท่านในระดับ	2.96	0.77	3.32	0.96
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคที่ สสจ.ยโสธรจัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ	3.18	0.61	3.66	0.51
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคที่ สสจ.ยโสธรจัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.11	0.69	3.36	0.55
6. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคแก่ท่านได้เพียงพอต่อการนำไปใช้	2.89	1.08	3.38	0.93
7. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคแก่ท่านได้ทันเวลาต่อการนำไปใช้	2.78	0.98	3.04	0.85
8. สสจ.ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสภาพที่มีคุณภาพแก่ท่าน	3.49	0.88	3.64	0.82
9. สสจ.ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานป้องกันและควบคุมโรคแก่หน่วยงานท่านในระดับดี	2.66	1.05	3.04	1.04
10. สสจ.ยโสธร สนับสนุนวิชาการงานป้องกันและควบคุมโรค แก่ท่านทำให้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้ในระดับ	3.07	0.93	3.73	0.70
11. สสจ.ยโสธร จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุมเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคแก่ท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ	2.77	0.93	3.46	0.83
12. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่ สสจ.ยโสธรแจ้งให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.00	0.83	3.41	0.53
13. สสจ.ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานป้องกันและควบคุมโรค แก่ท่านเหมาะสมในระดับ	2.73	0.98	3.23	0.83
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานป้องกันและควบคุมโรค แก่ท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.79	1.07	3.25	0.77

ตารางภาคผนวก 8 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	3.27	0.80	3.23	0.97
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	3.29	0.76	3.29	0.95
รวมทุกด้าน	3.05	0.61	3.38	0.48

หมายเหตุ : เป็นค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานจากการประเมินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ตารางภาคผนวก 9 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ของผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD
1. การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบแก่บุคลากรในงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป เหมาะสมในระดับ	3.63	0.74
2. ท่านมีข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่สามารถใช้ดำเนินงานในระดับ	3.63	0.52
3. ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป มีคุณภาพในระดับ	3.50	0.53
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ	3.63	0.52
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้	3.63	0.52
6. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้เหมาะสมต่อการนำไปใช้	4.00	0.76
7. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป สนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติในระดับดี	2.88	0.83
8. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป สนับสนุนวิชาการแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติ ทำให้สามารถใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานได้ในระดับ	3.38	0.52

ตารางภาคผนวก 9 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD
9. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุม แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติต่อบีเหมาะสมในระดับ	3.13	0.83
10. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปแจ้งให้หน่วยงานระดับปฏิบัติดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.88	0.35
11. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดวิธีการนิเทศงานแก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติเหมาะสมในระดับ	2.75	1.39
12. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป นิเทศงานแก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานระดับปฏิบัติอย่างมีคุณภาพในระดับ	3.00	1.41
13. รายงานสรุปผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปที่งานจัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	4.00	0.53
14. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปที่งานจัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	4.00	0.53
รวมทุกด้าน	3.56	0.37

ตารางภาคผนวก 10 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ของผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD
1. การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบแก่บุคลากรในงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคเหมาะสมในระดับ	3.43	0.53
2. ท่านมีข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคที่สามารถใช้ดำเนินงานในระดับ	3.43	0.53
3. ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคมีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.71	0.49
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ	3.57	0.53

ตารางภาคผนวก 10 (ต่อ)

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้	3.43	0.53
6. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้เหมาะสมต่อการนำไปใช้	3.57	0.98
7. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค สนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติในระดับดี	3.57	0.53
8. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค สนับสนุนวิชาการแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติทำให้สามารถใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานได้ในระดับ	3.43	0.53
9. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุมแก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติต่อปีเหมาะสมในระดับ	3.14	0.90
10. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคแจ้งให้หน่วยงานระดับปฏิบัติดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.57	0.53
11. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดวิธีการนิเทศงานแก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติเหมาะสมในระดับ	3.14	0.69
12. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค นิเทศงานแก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานระดับปฏิบัติอย่างมีคุณภาพในระดับ	3.43	0.79
13. รายงานสรุปผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่งานจัดทำขึ้นท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	3.71	0.49
14. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่งานจัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	3.14	0.69
รวมทุกด้าน	3.46	0.33

ตารางภาคผนวก 11 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ก่อนผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD
1. การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบแก่บุคลากรในงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อเหมาะสมในระดับ	3.62	0.74
2. ท่านมีข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อที่สามารถใช้ดำเนินงานในระดับ	3.38	0.74
3. ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ มีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.25	0.71
4. แผนงาน/โครงการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ	3.75	0.46
5. แผนงาน/โครงการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อจัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้	3.25	0.46
6. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้เหมาะสมต่อการนำไปใช้	3.50	0.53
7. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ สนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติในระดับดี	3.38	0.52
8. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ สนับสนุนวิชาการแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติ ทำให้สามารถใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานได้ในระดับ	3.50	0.53
9. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุม แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติต่อปีเหมาะสมในระดับ	3.63	0.74
10. วิธีการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ แจ้งให้หน่วยงานระดับปฏิบัติดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	2.88	0.83
11. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ จัดวิธีการนิเทศงานแก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติเหมาะสมในระดับ	2.88	0.64
12. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ นิเทศงานแก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานระดับปฏิบัติอย่างมีคุณภาพในระดับ	2.88	0.83
13. รายงานสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่งานจัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	2.88	0.83
14. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่งานจัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	2.88	0.64
รวมทุกด้าน	3.22	0.41

ตารางภาคผนวก 12 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ก่อนและหลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน		หลังผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบแก่บุคลากรในงานป้องกันและควบคุมโรคเหมาะสมในระดับ	3.57	0.66	2.84	1.17
2. ท่านมีข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรค ที่สามารถใช้ดำเนินงานในระดับ	3.48	0.59	3.42	0.69
3. ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรคมีคุณภาพอยู่ในระดับ	3.48	0.59	3.05	1.03
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคจัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ	3.65	0.49	3.47	0.61
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคที่งานป้องกันและควบคุมโรค จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้	3.43	0.51	3.16	0.96
6. งานป้องกันและควบคุมโรค จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงานระดับ ปฏิบัติได้เหมาะสมต่อการนำไปใช้	3.70	0.76	3.21	1.23
7. งานป้องกันและควบคุมโรคสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติในระดับดี	3.26	0.69	3.05	0.85
8. งานป้องกันและควบคุมโรค สนับสนุนวิชาการแก่หน่วยงานระดับปฏิบัติ ทำให้สามารถใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานได้ในระดับ	3.34	0.51	3.16	0.76
9. งานป้องกันและควบคุมโรคจัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุมแก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติต่อปีเหมาะสมในระดับ	3.30	0.82	2.89	1.05
10. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคที่งานป้องกันและควบคุมโรคแจ้งให้หน่วยงานระดับปฏิบัติดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ	3.43	0.73	3.11	0.94
11. งานป้องกันและควบคุมโรค จัดวิธีการนิเทศงานแก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติเหมาะสมในระดับ	2.91	0.95	2.74	1.05
12. งานป้องกันและควบคุมโรค นิเทศงานแก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานระดับปฏิบัติอย่างมีคุณภาพในระดับ	3.09	1.04	2.89	0.74
13. รายงานสรุปผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคที่งานจัดทำขึ้นท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ	3.52	0.79	2.32	1.60
14. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคที่งานจัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ	3.35	0.78	2.47	1.43
รวมทุกด้าน	3.41	0.38	2.97	0.78

หมายเหตุ : ก่อนผสมผสานการดำเนินงานเป็นค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานจากการประเมินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ตารางภาคผนวก 13 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความคิดเห็นต่อการดำเนินงานในส่วนเกี่ยวข้องของผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงาน จากสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7 หลังผสมผสานการดำเนินงาน

การดำเนินงาน	ก่อนผสมผสาน	
	$\bar{X}$	SD
1. รายงานข้อมูลที่ต้องส่งหน่วยงานท่าน/หรือข้อมูลที่หน่วยงานหรือท่านขอ		
• ถูกต้อง	2.80	0.68
• ครบถ้วน	2.73	0.70
• ทันเวลาที่กำหนด	2.20	0.77
2. ระบบการเก็บข้อมูลมีคุณภาพในระดับ	2.87	0.64
3. เมื่อท่านไปประสาน/นิเทศงานสามารถให้ข้อมูลท่านได้ในระดับ	2.87	0.64
4. มีการจัดทำแผนงาน/โครงการการดำเนินงานชัดเจนครอบคลุมปัญหา	2.80	0.68
5. มีการจัดทำโครงการ/กิจกรรมที่ไม่ระบุในแผนการปฏิบัติงานประจำปี	1.54	0.97
6. มีการดำเนินงานได้ตามแผนงานที่กำหนด	2.80	0.56
7. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบแต่ละงาน ใช้ความรู้ทางวิชาการที่เกี่ยวข้องปฏิบัติงานในระดับ	2.93	0.46
8. มีระบบทะเบียนคุมการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ สามารถตรวจสอบการเบิกจ่ายได้	2.71	0.73
9. มีเกณฑ์ในการจัดสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ ระดับอำเภอ/ตำบล	2.69	0.63
10. ผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายที่กำหนด	2.87	0.52
11. แผนงาน/โครงการที่ดำเนินงานมีการประเมินผล	2.71	0.83
12. มีการเตรียมการประชุม/อบรม ได้ดี	3.07	0.70
13. จัดอบรมงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อได้ตาม วัตถุประสงค์	3.13	0.52
14. มีการใช้ข้อมูลมาจัดทำแผนงาน/โครงการตั้งแต่ต้นปี พร้อมทั้งนำแผนงาน/โครงการที่จัดทำเป็นแนวทาง ในการปฏิบัติงาน และมีการประเมินผลแผนงาน/โครงการที่ได้ดำเนินการ	2.87	0.52
15. ท่านเห็นว่าการแบ่งงานเป็นกลุ่มงานข้อมูลและแผน กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผล รับผิดชอบการดำเนินงานร่วมกันแต่ละโรค เมื่อท่านปฏิบัติงานร่วม สามารถประสานการดำเนินงานได้ดี	2.67	0.72
รวมทุกด้าน	2.71	0.39

ตารางภาคผนวก 14 จำนวนและร้อยละของผู้ประสานงานอื่น ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จำแนกตามการประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ (ก่อนผสมผสานงาน)

การประเมิน	จำนวน (n = 24)	ร้อยละ
1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป		
1.1 ท่านคิดว่าการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตามความคิดเห็นของท่านเป็นอย่างไร		
- ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-
- ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	1	4.3
- ปานกลาง	5	21.7
- ดี	16	69.6
ดีมาก	-	-
ระบุ	1	4.3
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	1	-
		1.2
ท่านเคยร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่ (งานใดก็ได้ที่เป็นงานในฝ่ายป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป)		
- ไม่เคย	5	20.8
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าท่านอยากร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปนั้นอีกครั้งในระดับใด	19	79.2
• มากที่สุด	1	5.3
• มาก	10	52.7
• ปานกลาง	7	36.8
• น้อย	1	5.3
• ไม่อยากร่วมดำเนินงาน	-	-

ตารางภาคผนวก 14 (ต่อ)

การประเมิน	จำนวน (n = 24)	ร้อยละ
1.3 ท่านเคยประสานข้อมูลข่าวสารเรื่องใดก็ได้เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรหรือไม่		
- ไม่เคย	2	8.3
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปอยู่ในระดับใด	22	91.7
• ดีมาก	1	4.5
• ดี	15	68.2
• ปานกลาง	4	18.2
• ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	2	9.1
• ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-
1.4 ท่านเคยขอความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรหรือไม่		
- ไม่เคย	2	8.3
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปอยู่ในระดับใด	22	91.7
• ดีมาก	2	9.1
• ดี	11	50.0
• ปานกลาง	8	36.4
• ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	1	4.5
• ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-
2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค		
2.1 ท่านคิดว่าการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตามความคิดเห็นของท่านเป็นอย่างไร		
- ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-
- ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	4	16.7
- ปานกลาง	4	16.7
- ดี	12	50.0
- ดีมาก	1	4.2
- อื่นๆ ระบุ	1	4.2
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	2	8.3

ตารางภาคผนวก 14 (ต่อ)

การประเมิน	จำนวน (n = 24)	ร้อยละ
2.2 ท่านเคยร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่ (งานใดก็ได้ที่เป็นงาน ในฝ่ายป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค)		
- ไม่เคย	5	20.8
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าท่านอยากร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคนั้นอีกครั้งในระดับใด	19	79.2
• มากที่สุด	2	10.5
• มาก	4	21.1
• ปานกลาง	12	63.2
• น้อย	1	5.3
• ไม่อยากร่วมดำเนินงาน	-	-
2.3 ท่านเคยประสานข้อมูลข่าวสารเรื่องใดก็ได้เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่		
- ไม่เคย	5	20.8
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคอยู่ในระดับใด	19	79.2
• ดีมาก	-	-
• ดี	14	73.7
• ปานกลาง	4	21.1
• ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	1	5.3
• ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-
2.4 ท่านเคยขอความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่		
- ไม่เคย	4	16.2
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคอยู่ใน ระดับใด	20	83.3
• ดีมาก	2	10.0
• ดี	12	60.0
• ปานกลาง	6	30.0
• ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	-	-
• ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-

ตารางภาคผนวก 14 (ต่อ)

การประเมิน	จำนวน (n = 24)	ร้อยละ
3. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ		
3.1 ท่านคิดว่า การดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตามความคิดเห็นของท่านเป็นอย่างไร		
- ไม่ได้เลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-
- ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	5	20.8
- ปานกลาง	12	50.0
- ดี	6	25.0
- ดีมาก	-	-
- อื่นๆ ระบุ	-	-
- ข้อมูลไม่สมบูรณ์	1	4.2
3.2 ท่านเคยร่วมดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่ (งานใดก็ได้ที่เป็นงานในฝ่ายสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ)		
- ไม่เคย	11	45.8
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าท่านอยากร่วมดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อนั้นอีกครั้งในระดับใด	13	54.2
• มากที่สุด	1	7.7
• มาก	2	15.4
• ปานกลาง	9	69.2
• น้อย	1	7.7
• ไม่อยากร่วมดำเนินงาน	-	-
3.3 ท่านเคยประสานข้อมูลข่าวสารเรื่องใดก็ได้เกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรหรือไม่		
- ไม่เคย	9	37.5
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อนั้นอยู่ในระดับใด	15	62.5
• ดีมาก	-	-
• ดี	4	26.6
• ปานกลาง	10	66.7
• ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	1	6.7
• ไม่ได้เลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-

ตารางภาคผนวก 14 (ต่อ)

การประเมิน	จำนวน (n = 24)	ร้อยละ
3.4 ท่านเคยขอความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานสุขภาพจิต และโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่		
- ไม่เคย	4	16.7
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่ออยู่ในระดับใด	20	83.3
• ดีมาก	1	5.0
• ดี	13	65.0
• ปานกลาง	6	30.0
• ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	-	-
• ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-

ตารางภาคผนวก 15 จำนวนและร้อยละของผู้ประสานงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จำแนกตาม การประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (หลังผสมผสานการดำเนินงาน)

การประเมิน	จำนวน (n = 20)	ร้อยละ
1. ท่านคิดว่าการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยโสธร ตามความคิดเห็นของท่านเป็นอย่างไร		
- ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	-	-
- ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	6	30.0
- ปานกลาง	8	40.0
- ดี	5	25.0
- ดีมาก	-	-
- อื่นๆ ระบุ	1	5.0

ตารางภาคผนวก 15 (ต่อ)

การประเมิน	จำนวน (n = 20)	ร้อยละ
2. ท่านเคยร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยโสธร หรือไม่ (งานใดก็ได้ที่เป็นงานในฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค)		
- ไม่เคย	4	20.0
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าท่านอยากร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุม โรคนั้นอีกครั้งในระดับใด	16	80.0
• มากที่สุด	1	5.0
• มาก	4	20.0
• ปานกลาง	8	40.0
• น้อย	2	10.0
• ไม่อยากร่วมดำเนินงาน	1	5.0
3. ท่านเคยประสานข้อมูลข่าวสารเรื่องใดก็ได้เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุม โรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่		
- ไม่เคย	2	10.0
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานป้องกันและ ควบคุมโรคอยู่ในระดับใด	18	90.0
• ดีมาก	1	5.0
• ดี	10	50.0
• ปานกลาง	2	10.0
• ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	5	25.0
• ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	2	10.0
4. ท่านเคยขอความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและ ควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่		
- ไม่เคย	1	5.0
- เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่ งานป้องกันและควบคุมโรค อยู่ในระดับใด	19	95.0
• ดีมาก	2	10.0
• ดี	9	45.0
• ปานกลาง	5	25.0
• ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง	2	10.0
• ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง	1	5.0

ภาค **พ** *นวก ช*

เครื่องมือเก็บข้อมูลในการวิจัย

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 1 ผู้บริหารระดับอำเภอ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ,
สาธารณสุขกิ่งอำเภอไทยเจริญ และหัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลยโสธร

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวมเกี่ยวกับโรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่มีผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร
27 สิงหาคม 2540

หมายเหตุ ขอความกรุณาท่านกรอกแบบสอบถามภายในวันนี้ และหากท่านกรอกเสร็จแล้วส่งคืนได้ที่กล่องรับแบบสอบถามที่เลขา กวป. (หรือหากท่านส่งคืนหลังวันนี้ ส่งได้ที่กล่องรับแบบสอบถามที่งานวิจัยและพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ภายในวันที่ 15 กันยายน 2540)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง

- () 1. สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ
() 2. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
() 3. หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลยโสธร

2. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง

3. การศึกษาสูงสุด

- () 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
() 3. สูงกว่าปริญญาตรี
() 4. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัด ยโสธร ตามการรับรู้ของท่านในสภาพการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างแต่ละงาน และเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

งาน 1 หมายถึง งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป

งาน 2 หมายถึง งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค

งาน 3 หมายถึง งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ

* ไม่.. หมายถึง ระดับการประเมินที่ไม่มีกิจกรรมนั้น เช่น ไม่เคยได้รับข้อมูล ไม่เพียงพอ ไม่มีคุณภาพ ไม่สามารถแก้ปัญหาได้

กิจกรรมการดำเนินงาน	1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป						2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และภาวะเอดส์						3. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ทราบ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ทราบ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ทราบ
6. ผู้รับผิดชอบ งาน 1, 2, 3 ใน สสจ.ปัสสธฯ สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น วัคซีน เข็ม/Syngene ชนิดใช้แล้วทิ้ง ORS พรายยะเขตฯ ตรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะ แม่พันธุ์/โอสเตอร์ วัคซีนต่างๆ ฯลฯ แก่หน่วยงานของท่านได้เพียงพอการนำไปใช้																		
7. ผู้รับผิดชอบงาน 1, 2, 3 ในสสจ.ปัสสธฯ สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น วัคซีน เข็ม/Syngene ชนิดใช้แล้วทิ้ง ORS พรายยะเขตฯ ตรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะ แม่พันธุ์/โอสเตอร์ วัคซีนต่างๆ ฯลฯ แก่หน่วยงานของท่านได้เพียงพอการนำไปใช้																		

กิจกรรมการดำเนินงาน	1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป					2. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและภาวะมีโรค					3. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
12. วิธีการดำเนินงาน 1, 2, 3 ที่ สสจ. ยโสธร แจ้งให้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติงานได้ตามระดับ															
13. สสจ.ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงาน 1, 2, 3 แก่บุคลากรในหน่วยงานของหน่วยงานอย่างมีคุณภาพในระดับ															
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงาน 1, 2, 3 แก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานของหน่วยงานอย่างมีคุณภาพในระดับ															
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงาน 1, 2, 3 ที่ สสจ.ยโสธรจัดทำขึ้นหน่วยงานของหน่วยงานสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ															
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงาน 1, 2, 3 ที่ สสจ.ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ															
17. ท่านพึงพอใจการดำเนินงาน 1, 2, 3 ของผู้รับผิดชอบใน สสจ.ยโสธร ในระดับ															

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 2.1 ผู้ประสานงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
(ก่อน integrate)

เรียน หัวหน้างานทุกงานและนักวิชาการผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวมเกี่ยวกับโรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่มีผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

30 เมษายน 2539

หมายเหตุ กรุณาช่วยส่งแบบสอบถามในกล่องรับแบบประเมินที่งานวิจัยและพัฒนาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ภายในวันที่ 14 พฤษภาคม 2539

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง

- () 1. หัวหน้าฝ่าย ระดับ.....และท่านปฏิบัติงานใน สสจ.ยโสธร มานาน...ปี ...เดือน
- () 2. นักวิชาการ ระดับ.....และท่านปฏิบัติงานใน สสจ.ยโสธร มานาน...ปี ...เดือน
- () 3. อื่นๆ ระบุ.....ระดับ
และท่านปฏิบัติงานใน สสจ.ยโสธร มานาน...ปี...เดือน

2. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง

3. การศึกษาสูงสุด

- () 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
- () 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
- () 3. สูงกว่าปริญญาตรี
- () 4. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธรตามการรับรู้ของท่านในสถานการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างแต่ละงานและเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

1. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป

1.1 ท่านคิดว่าการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตามความคิดเห็นของท่านเป็นอย่างไร

- | | |
|-----------------------------------|----------------------|
| () ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง | () ดี |
| () ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง | () ดีมาก |
| () ปานกลาง | () อื่นๆ ระบุ |

1.2 ท่านเคยร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรหรือไม่ (งานใดก็ได้ที่เป็นงานในฝ่ายป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป)

() ไม่เคย

() เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าท่านอยากร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปนั้นอีกครั้งในระดับใด

() มากที่สุด

() มาก

() ปานกลาง

() น้อย

() ไม่อยากร่วมดำเนินงาน

1.3 ท่านเคยประสานข้อมูลข่าวสารเรื่องใดก็ได้เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่

() ไม่เคย

() เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปอยู่ในระดับใด

() ดีมาก

() ดี

() ปานกลาง

() ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง

() ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

1.4 ท่านเคยขอความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่

() ไม่เคย

() เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปอยู่ในระดับใด

() ดีมาก

() ดี

() ปานกลาง

() ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง

() ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

2. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค

2.1 ท่านคิดว่าการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคในสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยโสธร ตามความคิดเห็นของท่านเป็นอย่างไร

- | | |
|--|---|
| ☐ ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง | ☐ ดี |
| ☐ ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง | ☐ ดีมาก |
| ☐ ปานกลาง | ☐ อื่นๆ ระบุ |

2.2 ท่านเคยร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคในสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยโสธร หรือไม่ (งานใดก็ได้ที่เป็นงานในฝ่ายป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค)

- ☐ ไม่เคย
- ☐ เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าท่านอยากร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคนั้นอีกครั้งในระดับใด
- ☐ มากที่สุด
- ☐ มาก
- ☐ ปานกลาง
- ☐ น้อย
- ☐ ไม่อยากร่วมดำเนินงาน

2.3 ท่านเคยประสานข้อมูลข่าวสารเรื่องใดก็ได้เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่

- ☐ ไม่เคย
- ☐ เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคอยู่ในระดับใด
- ☐ ดีมาก
- ☐ ดี
- ☐ ปานกลาง
- ☐ ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง
- ☐ ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

2.4 ท่านเคยขอความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่

() ไม่เคย

() เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคอยู่ในระดับใด

() ดีมาก

() ดี

() ปานกลาง

() ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง

() ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

3. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ

3.1 ท่านคิดว่าการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรตามความคิดเห็นของท่านเป็นอย่างไร

() ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

() ดี

() ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง

() ดีมาก

() ปานกลาง

() อื่นๆ ระบุ

3.2 ท่านเคยร่วมดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรหรือไม่ (งานใดก็ได้ที่เป็นงานในฝ่ายสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ)

() ไม่เคย

() เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าท่านอยากร่วมดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อนั้นอีกครั้งในระดับใด

() มากที่สุด

() มาก

() ปานกลาง

() น้อย

() ไม่อยากร่วมดำเนินงาน

3.3 ท่านเคยประสานข้อมูลข่าวสารเรื่องใดก็ได้เกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่

() ไม่เคย

() เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่ออยู่ในระดับใด

() ดีมาก

() ดี

() ปานกลาง

() ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง

() ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

3.4 ท่านเคยขอความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่

() ไม่เคย

() เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่ออยู่ในระดับใด

() ดีมาก

() ดี

() ปานกลาง

() ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง

() ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

วันที่/เดือน/ปี ตอบแบบสอบถาม

...../...../.....

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 2.2 ผู้ประสานงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
(หลัง Integrate)

เรียน หัวหน้างานทุกงานและนักวิชาการผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวมเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่ผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

27 สิงหาคม 2540

หมายเหตุ กรุณาช่วยส่งแบบสอบถามในกล่องรับแบบสอบถามที่คุณมณีนววรรณ เจริญ งานวิจัยและพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ภายในวันที่ 15 กันยายน 2540

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง

- () 1. หัวหน้าฝ่าย ระดับ.....และท่านปฏิบัติงานใน สสจ.ยโสธร มานาน...ปี ...เดือน
- () 2. นักวิชาการ ระดับ.....และท่านปฏิบัติงานใน สสจ.ยโสธร มานาน...ปี ...เดือน
- () 3. อื่นๆ ระบุ.....ระดับ
- และท่านปฏิบัติงานใน สสจ.ยโสธร มานาน...ปี...เดือน

2. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง

3. การศึกษาสูงสุด

- () 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
- () 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
- () 3. สูงกว่าปริญญาตรี
- () 4. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตามการรับรู้ของท่านในสภาพการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างแต่ละงานและเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

1. ท่านคิดว่าการดำเนินงานของงานป้องกันและควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตามความคิดเห็นของท่านเป็นอย่างไร

- | | |
|-----------------------------------|----------------------|
| () ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง | () ดี |
| () ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง | () ดีมาก |
| () ปานกลาง | () อื่นๆ ระบุ |

2. ท่านเคยร่วมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ยโสธรหรือไม่ (งานใดก็ได้ที่เป็นงานในฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค)

- () ไม่เคย
- () เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าท่านอยากร่วมงานป้องกันและควบคุมโรคนั้นอีกครั้งในระดับใด
 - () มากที่สุด
 - () มาก
 - () ปานกลาง
 - () น้อย
 - () ไม่อยากร่วมดำเนินงาน

3. ท่านเคยประสานข้อมูลข่าวสารเรื่องใดก็ได้เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่

- () ไม่เคย
- () เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคอยู่ในระดับใด
 - () ดีมาก
 - () ดี
 - () ปานกลาง
 - () ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง
 - () ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

4. ท่านเคยขอความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือไม่

- () ไม่เคย
- () เคย ถ้าเคย ท่านคิดว่าความร่วมมือในการดำเนินงานจากเจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรคอยู่ในระดับใด
 - () ดีมาก
 - () ดี
 - () ปานกลาง
 - () ไม่ค่อยดี ควรปรับปรุง
 - () ไม่ดีเลย ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง

5. ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ประสานงานกับงานป้องกันและควบคุมโรคท่านคิดว่าจากเดิมที่แบ่งการทำงานเป็น 3 งาน คือ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ กับรวมเป็นงานเดียว คืองานป้องกันและควบคุมโรคท่านคิดว่าแบบไหน ดีกว่ากัน

() แบ่งเป็น 3 งานดีกว่า เพราะ.....

.....

() รวมเป็นงานเดียวกันดีกว่า เพราะ.....

.....

() อื่นๆ ระบุ.....

.....

วันที่/เดือน/ปี ตอบแบบสอบถาม

...../...../.....

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 3.1 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป
ระดับจังหวัด

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวม เกี่ยวกับโรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่มีผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วาร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

30 เมษายน 2539

หมายเหตุ เป็นการประเมินก่อน Integrate งาน CD และ NCD กรุณาช่วยส่งแบบสอบถามคืนในกล่องรับแบบประเมินที่ งานวิจัยและพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ภายในวันที่ 10 พฤษภาคม 2539

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
และท่านดำรงตำแหน่งนี้มานาน.....ปี.....เดือน
2. ท่านปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป มานาน..... ปี.....เดือน
3. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย
() 2. หญิง
4. การศึกษาสูงสุด
() 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
() 3. สูงกว่าปริญญาตรี
() 4. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปของจังหวัดยโสธร ตามการรับรู้ของท่านในสภาพการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างแต่ละงานและเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่มี
1. การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบแก่บุคลากร ในงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปเหมาะสมในระดับ						
2. ท่านมีข้อมูลข่าวสารโรคติดต่อทั่วไป ที่สามารถใช้ดำเนินงานในระดับ						
3. ข้อมูลข่าวสารโรคติดต่อทั่วไป มีคุณภาพอยู่ในระดับ						
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ						
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้						
6. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น วัคซีน ORS ทายาอะเบท คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้เหมาะสมต่อการนำไปใช้						
7. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปสนับสนุนงบประมาณ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติในระดับดี						
8. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปสนับสนุนวิชาการ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติทำให้สามารถใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานได้ในระดับ						
9. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุม แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติต่อปีเหมาะสมในระดับ						
10. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปที่ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แจ่งให้หน่วยงานระดับปฏิบัติดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
11. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป จัดวิธีการนิเทศงาน แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติเหมาะสมในระดับ						

(ต่อ)

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่มี
12. งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป นิเทศงาน แก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานระดับปฏิบัติอย่างมีคุณภาพในระดับ						
13. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่งานจัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ						
14. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปที่งานจัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ						
15. ท่านพึงพอใจงานที่ท่านรับผิดชอบในระดับ						

วันที่/เดือน/ปี ตอบแบบสอบถาม

...../...../.....

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 3.2 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค
ระดับจังหวัด

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวม เกี่ยวกับโรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่มีผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร
30 เมษายน 2539

หมายเหตุ เป็นการประเมินก่อน Integrate งาน CD และ NCD กรุณาช่วยส่งแบบสอบถามคืนในกล่องรับแบบประเมินที่ งานวิจัยและพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ภายในวันที่ 10 พฤษภาคม 2539

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
และท่านดำรงตำแหน่งนี้มานาน.....ปี.....เดือน
2. ท่านปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค มานานปี..... เดือน
3. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย
() 2. หญิง
4. การศึกษาสูงสุด
() 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
() 3. สูงกว่าปริญญาตรี
() 4. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคของจังหวัดยโสธร
ตามการรับรู้ของท่านในสภาพการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างแต่ละงานและ
เติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่มี
1. การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบแก่บุคลากร ในงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค เหมาะสมในระดับ						
2. ท่านมีข้อมูลข่าวสารโรคเอดส์และกามโรค ที่สามารถใช้ดำเนินงานในระดับ						
3. ข้อมูลข่าวสารโรคเอดส์และกามโรค มีคุณภาพอยู่ในระดับ						
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ						
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้						
6. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น เข็ม Syringe ถุงมือ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ โปสเตอร์ ฯลฯ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้เหมาะสมต่อการนำไปใช้						
7. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคสนับสนุนงบประมาณ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติในระดับดี						
8. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค สนับสนุนวิชาการ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติในระดับดี						
9. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุม แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติต่อปีเหมาะสมในระดับ						
10. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แจกให้หน่วยงานระดับปฏิบัติดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
11. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค จัดวิธีการนิเทศงาน แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติเหมาะสมในระดับ						

(ต่อ)

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่มี
12. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค นิเทศงาน แก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานระดับปฏิบัติอย่างมีคุณภาพในระดับ						
13. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่งานจัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ						
14. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่งานจัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ						
15. ท่านพึงพอใจงานที่ท่านรับผิดชอบในระดับ						

วันที่/เดือน/ปี ตอบแบบสอบถาม

...../...../.....

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 3.3 ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ
ระดับจังหวัด

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวม เกี่ยวกับโรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่มีผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

30 เมษายน 2539

หมายเหตุ เป็นการประเมินก่อน Integrate งาน CD และ NCD กรุณาช่วยส่งแบบสอบถามคืนในกล่องรับแบบประเมินที่ งานวิจัยและพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ภายในวันที่ 10 พฤษภาคม 2539

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
และท่านดำรงตำแหน่งนี้มานาน.....ปี.....เดือน
2. ท่านปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ มานานปี..... เดือน
3. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย
() 2. หญิง
4. การศึกษาสูงสุด
() 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
() 3. สูงกว่าปริญญาตรี
() 4. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธร ตามการรับรู้ของท่าน
ในสภาพการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างแต่ละงานและเติมข้อความที่ตรง
ตามความเห็นของท่าน

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่มี
1. การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบแก่บุคลากร ในงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ เหมาะสมในระดับ						
2. ท่านมีข้อมูลข่าวสารสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่สามารถใช้ดำเนินงานในระดับ						
3. ข้อมูลข่าวสารสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ มีคุณภาพอยู่ในระดับ						
4. แผนงาน/โครงการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่งานสุขภาพจิตและโรคติดต่อ จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ						
5. แผนงาน/โครงการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้						
6. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้เหมาะสมต่อการนำไปใช้						
7. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ สนับสนุนงบประมาณ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติในระดับดี						
8. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ สนับสนุนวิชาการ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติทำให้สามารถใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานได้ในระดับ						
9. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุม แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติต่อบีเหมาะสมในระดับ						
10. วิธีการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ แจ้งให้หน่วยงานระดับปฏิบัติดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
11.งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ จัดวิธีการนิเทศงาน แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติเหมาะสมในระดับ						

(ต่อ)

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่มี
12. งานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ นิเทศงาน แก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานระดับปฏิบัติอย่างมีคุณภาพในระดับ						
13. รายงานประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่งานจัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ						
14. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่งานจัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ						
15. ท่านพึงพอใจงานที่ท่านรับผิดชอบในระดับ						

วันที่/เดือน/ปี ตอบแบบสอบถาม

...../...../.....

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 3.4 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรค
ระดับจังหวัด (หลัง Integrate)

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวม เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่ผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

27 สิงหาคม 2540

หมายเหตุ กรุณาช่วยส่งแบบสอบถามในกล่องรับแบบสอบถามงานวิจัยและพัฒนาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ภายในวันที่ 15 กันยายน 2540
 (หากพื้นที่เว้นไว้ให้ตอบไม่พอท่านสามารถใช้กระดาษเขียนหรือพิมพ์เพิ่มเติมได้)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
และท่านดำรงตำแหน่งนี้มานาน.....ปี.....เดือน
2. ท่านปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค มานานปี..... เดือน
3. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย
() 2. หญิง
4. การศึกษาสูงสุด
() 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
() 3. สูงกว่าปริญญาตรี
() 4. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคของจังหวัดยโสธร ตามการรับรู้ของท่าน ในสภาพการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างแต่ละงานและเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

*ไม่.. หมายถึง ระดับการประเมินที่ไม่มีกิจกรรมนั้น เช่น ไม่เคยได้รับข้อมูล ไม่เพียงพอ ไม่มีคุณภาพ ไม่สามารถแก้ปัญหาได้ ฯ

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	*ไม่..
1. การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบแก่บุคลากร ในงานป้องกันและควบคุมโรค เหมาะสมในระดับ						
2. ท่านมีข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรค ที่สามารถใช้ดำเนินงานในระดับ						
3. ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมโรค มีคุณภาพอยู่ในระดับ						
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรค ที่งานป้องกันและควบคุมโรค จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติ ในพื้นที่ในระดับ						
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรค ที่งานป้องกันและควบคุมโรค จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้						
6. งานป้องกันและควบคุมโรค จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น วัคซีน ORS เข็ม และ Syringe ชนิดใช้แล้วทิ้ง ทราเยอะเบท เทป ตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้เหมาะสมต่อการนำไปใช้						
7. งานป้องกันและควบคุมโรค สนับสนุนงบประมาณ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติในระดับดี						
8. งานป้องกันและควบคุมโรค สนับสนุนวิชาการ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติทำให้สามารถใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานได้ในระดับ						
9. งานป้องกันและควบคุมโรค จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุม แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติต่อปีเหมาะสมในระดับ						
10. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่งานป้องกันและควบคุมโรค แจ้งให้หน่วยงานระดับปฏิบัติดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
11.งานป้องกันและควบคุมโรค จัดวิธีการนิเทศงาน แก่บุคลากรในหน่วยงานระดับปฏิบัติเหมาะสมในระดับ						

(ต่อ)

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	*ไม่..
12.งานป้องกันและควบคุมโรค นิเทศงาน แก่บุคลากรที่รับผิดชอบในหน่วยงานระดับปฏิบัติอย่างมีคุณภาพในระดับ						
13. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่งานจัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ						
14. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ที่งานจัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ						
15.งานป้องกันและควบคุมโรค จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น วัคซีน ORS เข็มและ Syringe ชนิดใช้แล้วทิ้ง ทรายอะเบท เทป ตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้เพียงพอต่อการนำไปใช้						
16.งานป้องกันและควบคุมโรค จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น วัคซีน ORS เข็มและ Syringe ชนิดใช้แล้วทิ้ง ทรายอะเบท เทป ตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้ทันเวลาต่อการนำไปใช้						
17.งานป้องกันและควบคุมโรค จัดส่งสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานในสภาพที่มีคุณภาพ เช่น วัคซีน ORS เข็มและ Syringe ชนิดใช้แล้วทิ้ง ทรายอะเบท เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่หน่วยงานระดับปฏิบัติได้มีคุณภาพต่อการนำไปใช้						
18. ท่านพึงพอใจงานที่ท่านรับผิดชอบในระดับ						

19. ท่านคิดว่าการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค จากเดิมที่แบ่ง เป็น 3 งาน คือ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
ทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ และแบบใหม่ที่รวมเป็น
งานเดียว คือ งานป้องกันและควบคุมโรค ท่านคิดว่าแบบไหนดีกว่ากัน

() 1. แบบเดิมดีกว่า เพราะ.....

.....
.....

() 2. แบบใหม่ดีกว่า เพราะ.....

.....
.....

() 3. อื่นๆ ระบุ

.....
.....

20. ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (ทุกกลุ่มตอบได้ทุกข้อ)

1. กลุ่มงานข้อมูลและแผน.....

.....
.....
.....
.....

2. กลุ่มงานส่งเสริมและการดำเนินงาน.....

.....
.....
.....
.....

3. กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและประเมินผล.....

.....
.....
.....
.....

21. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค (ทุกกลุ่มตอบได้ทุกข้อ)

1. กลุ่มงานข้อมูลและแผน.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
2. กลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3. กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรและประเมินผล
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

วันที่/เดือน/ปี ตอบแบบสอบถาม

...../...../.....

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 4.1 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป
ระดับอำเภอ

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวม เกี่ยวกับโรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่มีผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ก่อนพสมพสาน 30 เมษายน 2539

หลังพสมพสาน 27 สิงหาคม 2540

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
และท่านดำรงตำแหน่งนี้มานาน.....ปี.....เดือน
2. ท่านปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค มานานปี..... เดือน
3. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย
() 2. หญิง
4. การศึกษาสูงสุด
() 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
() 3. สูงกว่าปริญญาตรี
() 4. อื่นๆ ระบุ.....
5. ปัจจุบันท่านรับผิดชอบงานในหน่วยงาน
() 1. สสอ.
() 2. รพท.
() 3. รพช.

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปของจังหวัดยโสธร ตามการรับรู้ของท่านในสภาพการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างและเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

*ไม่.. หมายถึง ระดับการประเมินที่ไม่มีกิจกรรมนั้น เช่น ไม่เคยได้รับข้อมูล ไม่เพียงพอ
ไม่มีคุณภาพฯ

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	*ไม่..
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคติดต่อทั่วไป จาก สสจ. ยโสธร						
2. ข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำ มีคุณภาพอยู่ในระดับ						
3. ฝ่ายที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปใน สสจ. ยโสธร มีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารโรคติดต่อทั่วไป ในหน่วยงานของท่านในระดับ						
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ						
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
6. สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป เช่น วัคซีน ORS ทายอะเบท คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่ท่านได้เพียงพอต่อการนำไปใช้						
7. สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป เช่น วัคซีน ORS ทายอะเบท คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่ท่านได้ทันเวลาต่อการนำไปใช้						
8. สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปในสภาพที่มีคุณภาพ เช่น วัคซีน ORS ทายอะเบท คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่ท่าน						
9. สสจ. ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่หน่วยงานท่านในระดับดี						
10. สสจ. ยโสธร สนับสนุนวิชาการงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปแก่ท่านทำให้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้ในระดับ						

(ต่อ)

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	*ไม่..
11. สสจ. ยโสธร จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุมเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่ท่านตอปีเหมาะสมในระดับ						
12. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปที่ สสจ.ยโสธร แจ้งให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
13. สสจ. ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แก่ท่านเหมาะสมในระดับ						
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปแก่ท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ						
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ						
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ						
17. ท่านพึงพอใจการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปของผู้รับผิดชอบใน สสจ. ยโสธร ในระดับ						

18. ข้อเสนอแนะการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ใน สสจ. ยโสธร

.....

วันที่/เดือน/ปี ตอบแบบสอบถาม

...../...../.....

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 4.2 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค
ระดับอำเภอ

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวม เกี่ยวกับโรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่มีผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ก่อนผสมผสาน 30 เมษายน 2539

หลังผสมผสาน 27 สิงหาคม 2540

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
และท่านดำรงตำแหน่งนี้มานาน.....ปี.....เดือน
2. ท่านปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค มานานปี..... เดือน
3. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย
() 2. หญิง
4. การศึกษาสูงสุด
() 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
() 3. สูงกว่าปริญญาตรี
() 4. อื่นๆ ระบุ.....
5. ปัจจุบันท่านรับผิดชอบงานในหน่วยงาน
() 1. สสอ.
() 2. รพท.
() 3. รพช.

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคของจังหวัดยโสธร ตามการรับรู้ของท่านในสภาพการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างและเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

*ไม่.. หมายถึง ระดับการประเมินที่ไม่มีกิจกรรมนั้น เช่น ไม่เคยได้รับข้อมูล ไม่เพียงพอ ไม่มีคุณภาพฯ

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	*ไม่..
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคเอดส์และกามโรค จาก สสจ. ยโสธร						
2. ข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ						
3. ฝ่ายที่รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ใน สสจ. ยโสธร มีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารโรคเอดส์และกามโรค ในหน่วยงานของท่านในระดับ						
4. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ						
5. แผนงาน/โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
6. สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค เช่น เข็ม Syringe ชนิดใช้แล้วทิ้ง ถุงมือ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่ท่านเพียงพอต่อการนำไปใช้						
7. สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค เช่น เข็ม Syringe ชนิดใช้แล้วทิ้ง คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่ท่านทันเวลาต่อการนำไปใช้						
8. สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ในสภาพที่มีคุณภาพ เช่น เข็ม Syringe ชนิดใช้แล้วทิ้ง คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่ท่าน						
9. สสจ. ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่หน่วยงานท่านในระดับดี						
10. สสจ. ยโสธร สนับสนุนวิชาการงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านทำให้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้ในระดับ						

(ต่อ)

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	*ไม่..
11. สสจ. ยโสธร จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุมเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ						
12. วิธีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ. ยโสธร แจ้งให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
13. สสจ. ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านเหมาะสมในระดับ						
14. สสจ. ยโสธร นิเทศงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค แก่ท่านอย่างมีคุณภาพในระดับ						
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ						
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ						
17. ท่านพึงพอใจการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค ของผู้รับผิดชอบใน สสจ. ยโสธร ในระดับ						

18. ข้อเสนอแนะการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคใน สสจ. ยโสธร

.....

.....

.....

.....

วันที่/เดือน/ปี ตอบแบบสอบถาม

...../...../.....

แบบสอบถาม
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 4.3 ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ
ระดับอำเภอ

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ต้องการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวม เกี่ยวกับโรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์และกามโรค และงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธร เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงงาน โดยขอให้ท่านได้ประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป ซึ่งผลการประเมินครั้งนี้จะไม่มีผลเสียต่อท่านแต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วาร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ก่อนผสมผสาน 30 เมษายน 2539

หลังผสมผสาน 27 สิงหาคม 2540

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
และท่านดำรงตำแหน่งนี้มานาน.....ปี.....เดือน
2. ท่านปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ มานานปี..... เดือน
3. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย
() 2. หญิง
4. การศึกษาสูงสุด
() 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
() 3. สูงกว่าปริญญาตรี
() 4. อื่นๆ ระบุ.....
5. ปัจจุบันท่านรับผิดชอบงานในหน่วยงาน
() 1. สสอ.
() 2. รพท.
() 3. รพช.

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของจังหวัดยโสธร ตามการรับรู้ของท่านในสภาพการณ์ปัจจุบัน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างแต่ละงานและเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

*ไม่.. หมายถึง ระดับการประเมินที่ไม่มีกิจกรรมนั้น เช่น ไม่เคยได้รับข้อมูล ไม่เพียงพอ ไม่มีคุณภาพฯ

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	*ไม่..
1. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารสถานการณ์ทางสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อจาก สสจ. ยโสธร						
2. ข้อมูลข่าวสารสถานการณ์ทางสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำมีคุณภาพอยู่ในระดับ						
3. ฝ่ายที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ใน สสจ. ยโสธร มีส่วนร่วมในการพัฒนางานข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อในหน่วยงานของท่านในระดับ						
4. แผนงาน/โครงการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถนำไปปฏิบัติในพื้นที่ในระดับ						
5. แผนงาน/โครงการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
6. สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่ท่านเพียงพอต่อการนำไปใช้						
7. สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่ท่านทันเวลาต่อการนำไปใช้						
8. สสจ. ยโสธร สนับสนุนสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ในสภาพที่มีคุณภาพ เช่น เทปตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ คู่มือต่างๆ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ฯลฯ แก่ท่าน						
9. สสจ. ยโสธร สนับสนุนงบประมาณงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ แก่หน่วยงานท่านในระดับดี						
10. สสจ. ยโสธร สนับสนุนวิชาการงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ แก่ท่านทำให้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้ในระดับ						
11. สสจ. ยโสธร จัดการอบรม/สัมมนา หรือการประชุมเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ แก่ท่านต่อปีเหมาะสมในระดับ						

(ต่อ)

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	*ไม่..
12. วิธีการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่ สสจ.ยโสธร แจ้งให้ดำเนินงานสามารถแก้ปัญหาได้ในระดับ						
13. สสจ. ยโสธร จัดวิธีการนิเทศงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ แก่ท่านเหมาะสมในระดับ						
14. สสจ.ยโสธร นิเทศงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ แก่ท่านอย่างมี คุณภาพในระดับ						
15. รายงานประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ ที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้น ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในระดับ						
16. ท่านคิดว่ารายงานประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรค ไม่ติดต่อที่ สสจ. ยโสธร จัดทำขึ้นมีคุณภาพในระดับ						
17. ท่านพึงพอใจการดำเนินงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อของ ผู้รับผิดชอบใน สสจ. ยโสธร ในระดับ						

18. ข้อเสนอแนะการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรคใน สสจ. ยโสธร

.....

.....

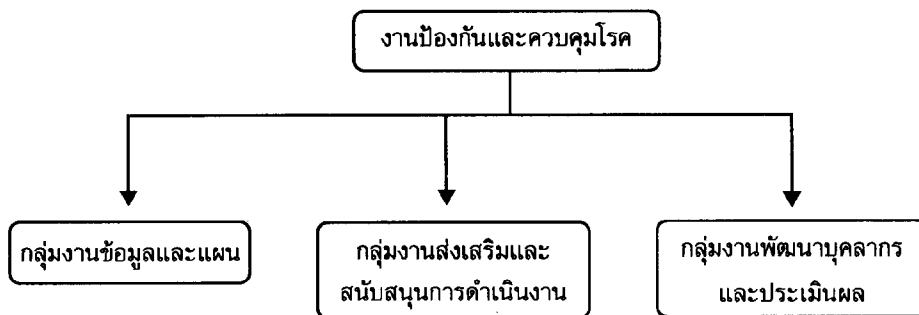
วันที่/เดือน/ปี ตอบแบบสอบถาม

...../...../.....

แบบประเมิน
การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ชุดที่ 5 ผู้สนับสนุนและประสานการดำเนินงานจาก
สำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 7

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง (ผู้ทำการประเมินโครงการ ฯ)

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้ดำเนินโครงการพัฒนารูปแบบการผสมผสานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ โดยนางงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ งานโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิตมารวมเป็น “งานป้องกันและควบคุมโรค” แบ่งการดำเนินงานเป็น 3 กลุ่มงาน ดังนี้



ขณะนี้โครงการได้ดำเนินงานมาประมาณ 1 ปี 6 เดือน และอยู่ในช่วงประเมินผลโครงการและประสานการดำเนินงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ในงานป้องกันและควบคุมโรคในปีงบประมาณ 2540 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านประเมินโครงการครั้งนี้ โดยขอให้ท่านประเมินตามความเป็นจริงตามความคิดเห็นของท่านเพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานต่อไป และขอความกรุณาส่งแบบประเมินกลับให้ผู้รับผิดชอบการประเมินครั้งนี้ตามที่อยู่ท้ายแบบประเมินทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2540

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

(นายวินัย สวัสดิ์วร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

20 ตุลาคม 2540

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. อายุ ปี เพศ () 1. ชาย
() 2. หญิง
2. การศึกษาสูงสุด
() 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
() 3. สูงกว่าปริญญาตรี
() 4. อื่นๆ ระบุ.....
3. ปัจจุบันลักษณะงานที่ท่านปฏิบัติเกี่ยวข้องกับ
() 1. กลุ่มโรคติดต่อทั่วไป
() 2. กลุ่มโรคเอดส์และโรคทางเพศ
() 3. กลุ่มโรคผิวหนังโรค

ส่วนที่ 2 การประเมินงานโดยภาพรวม

โปรดประเมินการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ตามการรับรู้ของท่าน โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย / ลงช่องว่างเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน
โดยขอให้ท่านกาเครื่องหมาย/ลงช่องว่างและเติมข้อความที่ตรงตามความเห็นของท่าน

กิจกรรมการดำเนินงาน	ระดับ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	*ไม่..
1. รายงานข้อมูลที่ต้องส่งหน่วยงานท่าน/หรือข้อมูลที่หน่วยงานหรือท่านขอ						
• ถูกต้อง						
• ครบถ้วน						
• ทันเวลาที่กำหนด						
2. ระบบการเก็บข้อมูลมีคุณภาพในระดับ						
3. เมื่อท่านไปประสาน/นิเทศงานสามารถให้ข้อมูลท่านได้ในระดับ						
4. มีการจัดทำแผนงาน/โครงการการดำเนินงานชัดเจน ครอบคลุมปัญหา						
5. มีการจัดทำโครงการ/กิจกรรมที่ไม่ระบุในแผนการปฏิบัติงานประจำปี						
6. มีการดำเนินงานได้ตามแผนงานที่กำหนด						
7. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบแต่ละงาน ใช้ความรู้ทางวิชาการที่เกี่ยวข้องปฏิบัติงานในระดับ						
8. มีระบบทะเบียนคุมการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ สามารถตรวจสอบการเบิกจ่ายได้						
9. มีเกณฑ์ในการจัดสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ระดับอำเภอ/ตำบล						
10. ผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายที่กำหนด						
11. แผนงาน/โครงการที่ดำเนินงานมีการประเมินผล						
12. มีการเตรียมการประชุม/อบรม ได้ดี						
13. จัดอบรมงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อได้ตามวัตถุประสงค์						
14. มีการใช้ข้อมูลมาจัดทำแผนงาน/โครงการตั้งแต่ต้นปี พร้อมทั้งนำแผนงาน/โครงการที่จัดทำเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน และมีการประเมินผลแผนงาน/โครงการที่ได้ดำเนินการ						
15. ท่านเห็นว่าการแบ่งงานเป็นกลุ่มงานข้อมูลและแผนกลุ่มงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร และประเมินผล รับผิดชอบการดำเนินงานร่วมกันแต่ละโรค เมื่อท่านปฏิบัติงานร่วมสามารถประสานการดำเนินงานได้ดี						

16. ในปีงบประมาณ 2538 ท่านเคยไปประสานการดำเนินงาน สนับสนุน นิเทศติดตามงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป หรืองานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโยธยาหรือไม่?

() ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 18.) () เคย

17. ท่านคิดว่าจากเดิมที่จังหวัดโยธยา แบ่งเป็น 3 งาน คือ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์และกามโรค งานโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต กับปัจจุบันรวมเป็น 1 งาน คืองานป้องกันและควบคุมโรค ท่านร่วมดำเนินงานด้วยแล้วคิดว่าแบบไหนดำเนินงานได้ดีกว่ากัน

() แบ่งเป็น 3 งานแบบเดิมดีกว่า เพราะ.....

.....

() รวมเป็นงานเดียวดีกว่า เพราะ.....

.....

() อื่นๆ ระบุ

.....

18. ปัญหา/อุปสรรคที่พบเมื่อท่านไปประสานการดำเนินงาน สนับสนุน นิเทศติดตามงานกับงานป้องกันและควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโยธยา

.....

.....

19. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ขอขอบคุณทุกท่าน

โปรดพับแบบประเมินส่งทางไปรษณีย์
แก่ผู้รับผิดชอบการประเมินตามที่อยู่ระบุในแบบประเมินนี้