

ภาคผนวก ก

แบบสอบถามเพื่อการวิจัยและหนังสือขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล

เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน ภายใต้ระบบงบประมาณ แนวใหม่

ในจังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2545

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามฉบับนี้มี 6 ตอนประกอบด้วย

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม มีจำนวนทั้งหมด 8 ข้อ

ตอนที่ 2 การรับรู้บทบาทหน้าที่ของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เป็นกรรมการดำเนินงาน ในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน มีจำนวนทั้งหมด 12 ข้อ

ตอนที่ 3 แรงจูงใจในการปฏิบัติงานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เป็นกรรมการดำเนินงาน ในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน มีจำนวนทั้งหมด 14 ข้อ

ตอนที่ 4 การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เป็นกรรมการดำเนินงาน ในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน มีจำนวนทั้งหมด 5 ข้อ

ตอนที่ 5 การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เป็นกรรมการดำเนินงาน ในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน มีจำนวนทั้งหมด 12 ข้อ

ตอนที่ 6 ปัญหาและอุปสรรคของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เป็นกรรมการดำเนินงาน ในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน มีจำนวนทั้งหมด 20 ข้อ

2. แบบสอบถามฉบับนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เป็นกรรมการดำเนินงานในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนประจำหมู่บ้าน ของจังหวัดร้อยเอ็ด จึงไม่มีคำตอบที่ถูกหรือผิด คำตอบจะเป็นความคิดเห็นตามความรู้สึกรักของแต่ละบุคคลซึ่งขอมแตกต่างกันได้

3. คำตอบของท่านที่เป็นจริงจะไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของท่าน ผู้วิจัยจะรักษาไว้เป็นความลับ ฉะนั้น เพื่อให้การทำกรวิจัยในครั้งนี้เกิดประโยชน์สูงสุด ขอให้ท่านตอบแบบสอบถามตามความรู้สึกที่แท้จริงของท่าน

4. เมื่อท่านตอบแบบสอบถามแล้ว กรุณาตรวจสอบอีกครั้งว่าท่านได้ตอบแบบสอบถามครบทุกข้อแล้วหรือยัง แบบสอบถามที่ตอบครบทุกข้อท่านนั้นจะเป็นแบบสอบถามที่สมบูรณ์และใช้ได้

5. ผู้ตอบแบบสอบถามคืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เป็นกรรมการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน ภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ของจังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2545
ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ครั้งนี้เป็นอย่างสูง

นายสุภาพ ทิมพ์เวิน

นิสิตปริญญาโท หลักสูตรปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนา สถาบันราชภัฏมหาสารคาม

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

Rajabhat Mahasarakham University

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

ตอนที่ 1 ลักษณะส่วนบุคคล

คำชี้แจง ให้ใส่เครื่องหมาย หน้าข้อ ที่เป็นจริงและเติมค่าในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ ชาย หญิง 1
2. อายุ ปี 2
3. สถานภาพสมรส 1. โสด 2. คู่ 3. ม่าย/หย่าร้าง 3
4. ระดับการศึกษา 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษา 4
 3. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า 4. ปริญญาตรีขึ้นไป
5. อาชีพหลักของท่านคืออะไร 1. เกษตรกรรม 2. รับจ้าง 5
 3. ค้าขาย 4. อื่นๆระบุอาชีพ.....
6. รายได้ครอบครัวตลอดปีบาท 6
7. นอกจากเป็นอสม.แล้ว ท่านมีตำแหน่งใดบ้างต่อไปนี้ 7
 1. ผู้นำหมู่บ้าน 2. กรรมการหมู่บ้าน
 3. สมาชิก อบต. 4. กลุ่มองค์กรอื่นๆในชุมชน
 5. ไม่มีตำแหน่งอื่น
8. ระยะเวลาที่ท่านเป็น อสม. (รวมระยะเวลาที่ท่านเป็น ผสส.ด้วย)เป็นเวลาปี 8

ตอนที่ 2 การรับรู้บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการกับการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน

ภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับการรับรู้ของท่าน

กิจกรรม	ทราบ	ไม่ทราบ	สำหรับผู้วิจัย
1. การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน ภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ เริ่มเมื่อปี 2541			<input type="checkbox"/> KNOW1
2. มีงบประมาณอุดหนุนหมู่บ้านละ 7,500 บาท			<input type="checkbox"/> KNOW2
3. การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานต้องจัดทำเป็นแผนพัฒนาสาธารณสุขประจำปี			<input type="checkbox"/> KNOW3
4. การจัดทำแผนพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานต้องให้ชุมชนมีส่วนร่วมด้วย			<input type="checkbox"/> KNOW4
5. เงินอุดหนุนหมู่บ้านเป็นเงินใช้ในการพัฒนางานสาธารณสุขในหมู่บ้าน			<input type="checkbox"/> KNOW5
6. ผู้นำชุมชน/อบต.มีส่วนเกี่ยวข้องกับเงินอุดหนุนนี้			<input type="checkbox"/> KNOW6
7. ท่านทราบหรือไม่ว่าเงินอุดหนุนฝากไว้ที่ธนาคาร ธกส.			<input type="checkbox"/> KNOW7
8. การเบิกถอนเงินอุดหนุนต้องทำโดยคณะกรรมการ			<input type="checkbox"/> KNOW8
9. ท่านทราบหรือไม่ว่าปี 2545 หมู่บ้านของท่านใช้เงินอุดหนุนไปเท่าใด			<input type="checkbox"/> KNOW9
10. ท่านทราบหรือไม่ว่าเมื่อดำเนินการตามแผนแล้วท่านต้องติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงาน			<input type="checkbox"/> KNOW10
11. ท่านทราบหรือไม่ว่าการจัดทำแผนพัฒนาสาธารณสุขประจำปี ต้อง ผ่านความเห็นชอบของประธานองค์การบริหารส่วนตำบล			<input type="checkbox"/> KNOW11
12. ท่านทราบหรือไม่ว่าแผนพัฒนาสาธารณสุขประจำปีต้องสอดคล้อง กับปัญหาสาธารณสุขของหมู่บ้าน			<input type="checkbox"/> KNOW12

ตอนที่ 3 : แรงจูงใจในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย \checkmark ในช่องไม่เห็นด้วย ไม่แน่ใจ เห็นด้วย

ท่านมีความเห็นมากน้อยเพียงใดในสิ่งต่อไปนี้

กิจกรรม	ไม่เห็น ด้วย	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	สำหรับผู้ วิจัย
1. ท่านพอใจในสวัสดิการรักษาพยาบาลที่ได้รับในปัจจุบันว่าเหมาะสม				<input checked="" type="checkbox"/> M1
2. ท่านมีความภาคภูมิใจที่ได้ปฏิบัติงานในตำแหน่งนี้				<input type="checkbox"/> M2
3. การปฏิบัติงานในหน้าที่นี้ช่วยให้ท่านได้สร้างเกียรติยศ ชื่อเสียงตัวเอง และครอบครัว				<input type="checkbox"/> M3
4. งานที่ทำช่วยเพิ่มพูนความรู้ความสามารถให้กับท่านและเป็นการ พัฒนาตนเอง				<input checked="" type="checkbox"/> M4
5. ท่านมีอิสระในการคิด/ทำ/เสนอความคิดเห็นและรับผิดชอบงานได้ อย่างเต็มที่				<input type="checkbox"/> M5
6. ประชาชนในหมู่บ้านยอมรับในความสามารถของท่านจึงให้เป็น กรรมการ				<input type="checkbox"/> M6
7. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข <u>ไม่ได้</u> ให้การสนับสนุนการดำเนินงานของท่าน เท่าที่ควร				<input type="checkbox"/> M7
8. การดำเนินงานของท่าน <u>ไม่เป็น</u> ที่ยอมรับของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข				<input checked="" type="checkbox"/> M8
9. ปัจจุบันกรรมใน สสมช. ยังมีจำนวน <u>ไม่เพียงพอ</u> ต่อการดำเนินงาน				<input type="checkbox"/> M9
10. ใน สสมช. มีเครื่องมือ เครื่องใช้ และสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยความ สะดวกในการปฏิบัติงาน				<input type="checkbox"/> M10
11. ท่าน <u>ไม่</u> ได้รับความร่วมมือในการประสานงานกับกรรมการหมู่บ้าน หรือกลุ่มคนต่างๆ ในหมู่บ้าน				<input type="checkbox"/> M11
12. ท่านรู้สึกว่าการที่รับผิดชอบเป็นงานที่ <u>ซ้ำซาก จำเจ น่าเบื่อหน่าย</u>				<input type="checkbox"/> M12
13. เมื่อมีปัญหาในการดำเนินงานท่านสามารถแก้ไขปัญหานั้นให้ ลุล่วงด้วยดี				<input type="checkbox"/> M13
14. การดำเนินงานงานสาธารณสุขมูลฐานตามแนวการจัดงบประมาณ แนวใหม่ยัง <u>ไม่ประสบผล</u> สำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้				<input type="checkbox"/> M14

ตอนที่ 4 : การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

คำชี้แจง ก. บุคคลใดที่ปฏิบัติต่อคณะกรรมการในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน ภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ ประจำ ศสมช. ที่ผ่านมาอย่างไร

1. บุคคลที่ให้คำแนะนำหรือซักถามในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ ใน ศสมช.

บุคคลในครอบครัว (สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้อง)

- ไม่ได้รับ SUP1
 ได้รับ.....ครั้ง SUP2

ผู้นำชุมชน (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน)

- ไม่ได้รับ SUP3
 ได้รับ.....ครั้ง SUP4

นักการเมือง (สว. สส. สจ. สท. อบต.)

- ไม่ได้รับ SUP5
 ได้รับ.....ครั้ง SUP6

2. บุคคลที่เอาใจใส่ทุกข์สุขของท่านและให้กำลังใจท่านในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ ใน ศสมช.

บุคคลในครอบครัว(สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้อง)

- ไม่ได้รับ SUP7
 ได้รับ.....ครั้ง SUP8

ผู้นำชุมชน (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน)

- ไม่ได้รับ SUP9
 ได้รับ.....ครั้ง SUP10

นักการเมือง(สว. สส. สจ. สท. อบต.)

- ไม่ได้รับ SUP11
 ได้รับ.....ครั้ง SUP12

3. บุคคลที่ประกาศให้ชาวบ้านทราบว่าคณะกรรมการในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน ภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ ใน ศสมช. เป็นผู้นำด้านสาธารณสุขมูลฐาน

บุคคลในครอบครัว(สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้อง)

ไม่ได้รับ SUP13

ได้รับ.....ครั้ง SUP14

ผู้นำชุมชน (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน)

ไม่ได้รับ SUP15

ได้รับ.....ครั้ง SUP16

นักการเมือง(สว. สส. สจ. สท. อบต.)

ไม่ได้รับ SUP17

ได้รับ.....ครั้ง SUP18

4. บุคคลที่บอกให้ชาวบ้านทราบผลการดำเนินงานในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ ใน ศสมช. ตามบทบาทหน้าที่ของ คณะกรรมการ

บุคคลในครอบครัว(สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้อง)

ไม่ได้รับ SUP19

ได้รับ.....ครั้ง SUP20

ผู้นำชุมชน (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน)

ไม่ได้รับ SUP21

ได้รับ.....ครั้ง SUP22

นักการเมือง(สว. สส. สจ. สท. อบต.)

ไม่ได้รับ SUP23

ได้รับ.....ครั้ง SUP24

5. บุคคลที่ได้ให้การสนับสนุนการเงินหรือวัสดุอุปกรณ์เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน ภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ ใน ศสมช.

บุคคลในครอบครัว(สามี ภรรยา บุตร ญาติพี่น้อง)

ไม่ได้รับ SUP25

ได้รับ.....ครั้ง SUP26

ผู้นำชุมชน (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน)

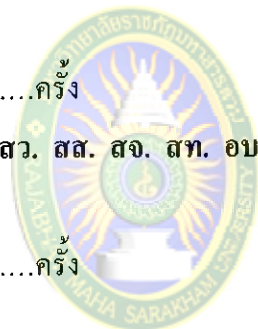
ไม่ได้รับ SUP27

ได้รับ.....ครั้ง SUP28

นักการเมือง (สว. สส. สจ. สท. อบต.)

ไม่ได้รับ SUP29

ได้รับ.....ครั้ง SUP30



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

Rajabhat Mahasarakham University

ตอนที่ 5 การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่
คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับการปฏิบัติงานของท่าน

กิจกรรม	เคย	ไม่ เคย	สำหรับผู้ วิจัย
1. ท่านเคยเข้าร่วมฟังคำชี้แจงของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเกี่ยวกับการจัดทำแผนงานสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ หรือไม่			IM1
2. ท่านเคยเข้าร่วมจัดทำแผนงานสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ ในหมู่บ้านของท่านหรือไม่			IM2
3. หมู่บ้านของท่านเคยมีการประชุมค้นหาปัญหาสาธารณสุขหรือไม่			IM3
4. หมู่บ้านของท่านเคยมีการปรับปรุงศูนย์สาธารณสุขชุมชน (ศสมช.) ในหมู่บ้านของท่านหรือไม่			IM4
5. ในหมู่บ้านของท่านเคยมีการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อหรือไม่			IM5
6. ในปี 2545 หมู่บ้านของท่านได้ดำเนินงานสาธารณสุขครบตามแผนที่วางไว้หรือไม่			IM6
7. หมู่บ้านของท่านได้ทำบัญชีรับ-จ่ายเงินที่ได้รับการจัดสรรด้านสาธารณสุขหรือไม่			IM7
8. ในปี 2545 หมู่บ้านของท่านเคยนำปัญหาด้านสาธารณสุขต่อองค์การบริหารส่วนตำบลหรือไม่			IM8
9. หมู่บ้านของท่านเคยได้รับการสนับสนุนงบประมาณด้านสาธารณสุขจากแหล่งงบประมาณอื่นหรือไม่			IM9
10. ในปี 2545 ท่านเคยได้รับค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานสาธารณสุขจากเงินอุดหนุนหมู่บ้านหรือไม่			IM10
11. นอกจากเงินอุดหนุนหมู่บ้านด้านสาธารณสุขแล้ว หมู่บ้านของท่านมีกองทุนด้านอื่นๆ			IM11
12. หมู่บ้านของท่านได้ประเมินผลการปฏิบัติงานหลังดำเนินงานตามแผนสาธารณสุขที่วางไว้หรือไม่			IM12

ตอนที่ 6 ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่
คำชี้แจง

1. โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความที่ท่านต้องการแล้วเติมความลงในช่อง
2. คำถามแต่ละข้อต้องเลือกตอบเพียง 1 ข้อเท่านั้น ยกเว้นข้อที่ระบุให้ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

แบบสอบถาม

1. ท่านทราบหรือไม่ว่ากระทรวงสาธารณสุขได้ให้เงินอุดหนุนงานสาธารณสุขมูลฐานกับหมู่บ้านเพื่อ
แก้ไขปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้าน

<input type="checkbox"/> ทราบ (ถ้าทราบตอบข้อ 2)	<input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ (ถ้าไม่ทราบข้ามไปตอบข้อ 4)	<input type="checkbox"/> P2
2. ท่านทราบโดยวิธีใด(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่สาธารณสุขแจ้งให้ทราบ	<input type="checkbox"/> P3
<input type="checkbox"/> จากหนังสือพิมพ์ เพื่อน ผศส.อสม.	<input type="checkbox"/> P4
<input type="checkbox"/> การประชุมของชมรม อสม.	<input type="checkbox"/> P5
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> P7
3. เงินนี้กระทรวงสาธารณสุขให้หมู่บ้านเพื่อทำอะไร

<input type="checkbox"/> ให้ประชาชนทำงานด้านสาธารณสุข โดยให้ประชาชนเป็นผู้ทำงานเอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นผู้ให้คำปรึกษา	<input type="checkbox"/> P8
<input type="checkbox"/> ให้ประชาชนทำงานอะไรก็ได้ โดยประชาชนเป็นผู้ทำงานเอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้ให้ คำปรึกษา	<input type="checkbox"/> P9
<input type="checkbox"/> ให้ประชาชน แต่เงินยังอยู่ในการดูแลของเจ้าหน้าที่ โดยเจ้าหน้าที่เป็นผู้ทำงานเอง	<input type="checkbox"/> P10
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> P11
<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> P12

4. ในปี 2545 ใหมู่บ้านของท่านได้รับเงินอุดหนุนงานสาธารณสุขมูลฐานจากกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่
- ได้รับ จำนวนเงินที่ได้รับ ครั้งที่ 1.....บาท P13
- ครั้งที่ 2.....บาท P14
- ไม่ได้รับเนื่องจาก..... P15
5. หมู่บ้านได้รับเงินอุดหนุนงานสาธารณสุขมูลฐานในปี 2545 วิธีใด
- ได้รับเงินสดจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข P16
- รับเป็นเช็คจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข P17
- โดยการโอนเข้าบัญชีเงินฝาก P18
- อื่นๆ ระบุ..... P19
- ไม่ทราบ P20
6. หมู่บ้านมีวิธีการเก็บรักษาเงินที่ได้รับในปี 2545 อย่างไร
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นคนเก็บ P21
- ฝากธนาคารโดยเปิดบัญชีของหมู่บ้าน P22
- ฝากธนาคาร โดยเปิดบัญชีของตำบล P23
- เก็บเป็นเงินสด P24
- อื่นๆ ระบุ..... P25
- ไม่ทราบ P26
7. หมู่บ้านได้นำเงินอุดหนุนงานสาธารณสุขมูลฐานไปทำกิจกรรมอะไรบ้าง (โปรดระบุ)
- 1.....
- 2.....
- 3.....

8. ผู้ทำหน้าที่ในการเบิกจ่ายเงินของหมู่บ้านประกอบด้วยใครบ้าง
- ผู้แทนหมู่บ้าน เช่น อบต. กรรมการหมู่บ้าน กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน อสม.หรืออื่นๆ P29
 - เฉพาะกลุ่ม อสม.ในหมู่บ้าน P30
 - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเช่นร่วมกับ อสม. หรือ ผู้แทนหมู่บ้าน P31
 - อื่นๆ ระบุ..... P32
9. มีปัญหาอุปสรรคในการเบิกจ่ายเงินของหมู่บ้านหรือไม่อย่างไร
- มีปัญหาอุปสรรค ระบุปัญหา..... P33
 - ไม่มี. P34
10. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ที่ให้ผู้แทนหมู่บ้านที่ไม่ใช่ อสม. มีส่วนร่วมในการเบิกจ่ายเงินของหมู่บ้าน
- เห็นด้วย
เหตุผล..... P35
 - ไม่เห็นด้วย
เหตุผล..... มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม..... P36
 - อื่นๆ ระบุ..... Rajabhat Mahasarakham University.... P37
11. การใช้จ่ายเงินของหมู่บ้านมีการจัดทำสมุดรายรับ-รายจ่าย หรือไม่
- มี P38
 - ไม่มี P39
 - ไม่ทราบ P40
12. มีการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินภายในหมู่บ้านหรือไม่(ตอบมากกว่า 1 ข้อ)
- มี คณะกรรมการของหมู่บ้านตรวจสอบ P41
 - มี เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาตรวจสอบ P42
 - ไม่มีการตรวจสอบ P43
 - อื่นๆ ระบุ..... P44

13. ใครเป็นผู้กำหนดกิจกรรมงานสาธารณสุขมูลฐานที่จะดำเนินการในหมู่บ้าน

- อสม. P45
- คณะกรรมการหมู่บ้าน P46
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข P47
- อสม.และกรรมการหมู่บ้านเป็นผู้กำหนดกิจกรรมร่วมกัน P48
- อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้กำหนดกิจกรรมร่วมกัน P49
- อสม. กรรมการหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้กำหนดกิจกรรมร่วมกัน P50
- อื่นๆ ระบุ..... P51

14. การที่กระทรวงสาธารณสุขให้เงินอุดหนุนสาธารณสุขมูลฐานแก่หมู่บ้าน ทำให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในงานสาธารณสุขเพิ่มขึ้นหรือไม่

- เพิ่มขึ้น โปรดระบุเหตุผล..... P52
- เหมือนเดิม โปรดระบุเหตุผล..... P53
- ลดลง โปรดระบุเหตุผล..... P54
- อื่นๆ ระบุ..... P55

15. การที่กระทรวงสาธารณสุขให้เงินอุดหนุนงานสาธารณสุขมูลฐานกับหมู่บ้าน ท่านมีความพอใจมากขึ้นหรือไม่

- มากขึ้น P56
- เหมือนเดิม P57
- น้อยลง P58
- อื่นๆ ระบุ..... P59

16. ปัญหาอุปสรรคในการบริหารงบประมาณสาธารณสุขในพื้นที่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เจ้าหน้าที่ไม่ให้คำชี้แจง P60
- ผู้นำหมู่บ้านไม่เข้าใจงานสาธารณสุขมูลฐาน P61
- อบต. ไม่เข้าใจงานสาธารณสุขมูลฐาน P62
- การเบิก-จ่ายเงิน ต้องใช้ลายเซ็นของกลุ่มบุคคลที่ไม่ใช่ อสม. เป็นเรื่องยุ่งยาก P63
- การเบิก-จ่ายเงินต้องใช้ลายเซ็นของกลุ่มบุคคลที่ไม่ใช่ อสม. มีการหักเงินค่าลายเซ็น P64
- การเปิดบัญชีของหมู่บ้าน การเบิก-จ่ายเงินในแต่ละครั้งไม่สะดวกยุ่งยากมาก P65
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขกันเงินไว้ส่วนหนึ่ง P66
- อสม. เป็นผู้เบิกเงินมาให้เจ้าหน้าที่เพื่อทำกิจกรรมในหมู่บ้าน P67
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเก็บสมุดบัญชีเงินฝากไว้กับตัวเอง P68
- อื่นๆ ระบุ..... P69

17. งบอุดหนุนที่ได้รับจากสาธารณสุขเพื่อดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในชุมชนเพียงพอต่อการดำเนินการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้านหรือไม่

- เพียงพอ P69
- ไม่เพียงพอ P70
- ไม่ทราบ P71
- อื่นๆ ระบุ..... P72

18. ท่านคิดว่า อบต.ควรจัดงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้านหรือไม่

- เห็นควรสนับสนุน P73
- ไม่ควรสนับสนุน เหตุผล..... P74
- ไม่ทราบ P75
- อื่นๆ ระบุ..... P76

19. หมู่บ้านของท่านเคยได้รับการสนับสนุนงบประมาณด้านสาธารณสุขจากหน่วยงานหรือแหล่งอื่นๆหรือไม่

- เคยได้รับการสนับสนุน P77
- ไม่เคยได้รับการสนับสนุน P78
- ไม่ทราบ P79
- อื่นๆ ระบุ..... P80

20. ท่านมีข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงการบริหารงบประมาณงานสาธารณสุขมูลฐานหรือไม่

- มี โปรดระบุ..... P81
- ไม่มี P82



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม *****

Rajabhat Mahasarakham University

ที่ ศธ. ๑๕๒๐.๒/ว 0๕๒



บัณฑิตวิทยาลัย

สถาบันราชภัฏมหาสารคาม

อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าทดลองใช้และเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามเพื่อการวิจัย จำนวน ๓๔๐ ชุด

ด้วย นายสุภาพ พิมพ์เวิน นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนา สถาบันราชภัฏมหาสารคาม ได้ทำการศึกษาวิจัยและทำวิทยานิพนธ์ ในหัวข้อเรื่อง “ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานภายใต้ระบบงบประมาณแนวใหม่ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๕๕” เพื่อให้การศึกษาวิจัยและทำวิทยานิพนธ์ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย เกิดประสิทธิผล สถาบันฯ จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าทดลองใช้และเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสอบถามการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างคือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่เป็นกรรมการดำเนินงานในศูนย์สาธารณสุขชุมชน จำนวน ๓๔๐ หมู่บ้าน เพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา สถาบันราชภัฏมหาสารคามหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความ
ร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. สานิตย์ กายาผาด)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีสถาบันราชภัฏมหาสารคาม



บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร 0-๔๓๗๒-๕๔๓๘

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

Rajabhat Mahasarakham University

ภาคผนวก ข

ค่าอำนาจจำแนกเป็นรายชื่อของแบบวัดแรงงูใจในการปฏิบัติงาน

ข้อที่	t
1	2.98
2	3.15
3	3.25
4	3.87
5	5.09
6	2.61
7	2.10
8	3.84
9	4.15
10	4.23
11	3.25
12	2.75
13	2.86
14	3.67

ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.78