



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

ภาควิชานวัตกรรม

หนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูลและหนังสือเชิญเป็นผู้เขียนชա辱

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY



ที่ ศธ ๐๔๔๐.๐๑/๑๔๖๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๒๕ สำหรับ ๒๕๕๕

เรื่อง เซลฟ์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน พศ.ดร. ปาริษิษฐ์ ผลประเสริฐ

ศิวะนัยสังค์ เชื้อสีน้ำเงิน รหัสประจำตัว D๔๕๒๔๒๓๔๐๖ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชา^๑
ยุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รุ่ปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ สูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ประสิทธิผลของการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพในชนบทจังหวัดมหาสารคาม
(Effectiveness of Health Management Village Development, in the rural areas of Maha Sarakham
Province)” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงได้ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ
เครื่องมือการวิจัย ตรวจสอบความถูกต้อง เหมาะสมด้านการวัดและประเมินผล ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กรียงศักดิ์ ไพรวรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร ๐ - ๔๓๗๑๒ - ๕๕๓๙



ที่ ศธ ๐๔๕๐.๐๑/๑๗๕๖๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง เชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน พศ.ดร. วรรณา ผลประเสริฐ

ศิวะนัยสังค์ เข็วลีน ฟ้า รหัสประจำตัว D๔๕๒๕๔๒๓๔๐๖ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชา^๑
ยุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ประสิทธิผลของการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพในชนบทจังหวัดมหาสารคาม
(Effectiveness of Health Management Village Development, in the rural areas of Maha Sarakham
Province)” เพื่อให้การวิจัยคำนวณไปด้วยความเรียบง่าย บรรลุความต้องการของประเทศ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงได้ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ
เครื่องมือการวิจัย ตรวจสอบความถูกต้อง เหมาะสมด้านเนื้อหา ภาษา ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรษ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร ๐-๔๓๗๑๒ - ๔๔๓๘



ที่ ศธ ๐๕๕๐.๐๑/๖๑๕๖๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๒๔๐๐๑

๒๔ ติงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง เรียนเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน ดร.นพ. พงษ์สวัสดิ์ รัตนแสง

ด้วยนายสังค์ เจริญลิน พ้า รหัสประจำตัว D๔๕๒๔๒๓๔๐๖ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชา^๑
ยุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รุ่ปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ สูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ประสิทธิผลของการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพในชนบทจังหวัดมหาสารคาม
(Effectiveness of Health Management Village Development, in the rural areas of Maha Sarakham
Province)” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงได้รับเรียนเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ
เครื่องมือการวิจัย ตรวจสอบความถูกต้อง เหมาะสมด้านเนื้อหา ภาษา ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรษ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ที่ ศธ ๐๔๔๐.๐๑/๑๕๖๘

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยนายสังค์ เศรีลินฟ้า รหัสประจำตัว D4542423406 นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชา
ยุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษากองเวลาการราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ประสิทธิผลของการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพในชนบทจังหวัดมหาสารคาม
(Effectiveness of Health Management Village Development, in the rural areas of Maha Sarakham
Province)”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าทดลองใช้เครื่องมือ^๑
และเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างคือ หมู่บ้านในอำเภอแก่งค่า ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างของการ
วิจัย จำนวน ๓๐ หมู่บ้าน ข้อมูลไปท่าการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร ๐-๔๓๗๑๒-๕๕๓๙



ที่ ศธ ๐๔๔๐.๐๑/๑๕๖๗

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๒๕ ถึงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยนายสังค์ เรืองลีนพิชา รหัสประจำตัว D๔๔๒๔๒๓๔๐๖ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชา
บุคลศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษาก่อนเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ประสิทธิผลของการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพในชนบทจังหวัดมหาสารคาม
(Effectiveness of Health Management Village Development, in the rural areas of Maha Sarakham
Province)”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าทดลองใช้เครื่องมือ^๑
และเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างคือ หมู่บ้านในจังหวัดมหาสารคาม จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
๓๒๐ หมู่บ้าน ข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรษ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ภาควิชานวัตกรรม
หนังสือจัดการวิจัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
หนึ่งสื่อฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง ประสิทธิผลของการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ในชนบทจังหวัดมหาสารคาม (Effectiveness of Health management Village Development, In the rural areas of Maha Sarakham Province)

ผู้วิจัย นายสังค์ เชื้อสินฟ้า

หน่วยงานที่สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการศึกษาวิจัยในมุขย์ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดมหาสารคาม โดยยึดหลักตามคำประกาศไฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki)

ให้ไว้ ณ วันที่.....๖๐ มีนาคม ๒๕๕๔.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

(นายสุริยา รัตนปรีญญา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจ้างรัฐธรรมการศึกษาวิจัยในมุขย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

เครื่องมือการวิจัยชุดที่ 1
**ของการวิจัยเรื่อง ประสิทธิผลของการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพใน
ชนบทจังหวัดมหาสารคาม (รายหมู่บ้าน)**

วิธีการประเมิน : ให้นักวิจัย กับ おす. และแกนนำกลุ่มต่าง ๆ ในหมู่บ้าน ปรึกษาหารือ พิจารณา และหาข้อสรุปร่วมกันในแต่ละชื่อกำกับ ตามสภาพความเป็นจริงของหมู่บ้าน^{โดย} เดิมข้อความลงในช่องว่าง และ/หรือ ทำเครื่องหมาย ✓ ใน □ ให้ครบถ้วนสมบูรณ์

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน

1.1 ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อชุมชน.....หมู่ที่.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดมหาสารคาม
 จำนวนหลังคาเรือน.....หลัง จำนวนประชากร..... คน
 ระยะทางจากหมู่บ้านถึงตัวเมือง จังหวัดมหาสารคาม..... กิโลเมตร

1.2 ภูมิปัญญาท้องถิ่นในชุมชน

1. ประชญ์ชาวบ้านในชุมชน ไม่มี มี..... คน
 1.1 ประชญ์ด้าน..... จำนวน..... คน

1.2 ประชญ์ด้าน..... จำนวน..... คน

2. ความเชี่ยวชาญพิเศษของชุมชน ไม่มี มี..... ด้าน

2.1 ความเชี่ยวชาญ ด้าน.....

2.2 ความเชี่ยวชาญด้าน.....

3. ศักยภาพในการพัฒนาที่ผ่านมาของชุมชน ไม่มี มี..... เรื่อง

3.1 เรื่อง

3.2 เรื่อง

4. องค์ความรู้และภูมิปัญญาด้านสุขภาพในชุมชน ไม่มี มี..... เรื่อง

4.1 เรื่อง

4.2 เรื่อง

1.3 ความเชื่อของชุมชน

- 1.ระบบความเชื่อของชุมชน ไม่มี มี.....เรื่อง
- 1.1 เรื่อง
 - 1.2 เรื่อง
- 2.ผู้นำชุมชนมีความเข้มแข็ง ในระดับ มาก ปานกลาง น้อย
- 3.มีความเข้มแข็งทางเครือญาติในระดับ มาก ปานกลาง น้อย
- 4.ชุมชนมีปรัชญา ค่านิยม และเป้าหมายในการทำงาน
- 4.1 ค่านิยม.....
 - 4.2 ค่านิยม.....

1.4 งบประมาณในชุมชน

- 1.งบประมาณในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพจากกระทรวงสาธารณสุข
 เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- 2.งบประมาณในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพจากแหล่งอื่น (นอกเหนือจาก สส.)
 เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- 3.ระดับการมีส่วนร่วมในการจัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาชุมชนของประชาชน
 มาก ปานกลาง น้อย

1.5 การรวมกลุ่มองค์กรและเครือข่ายในชุมชน

- 1.กลุ่มองค์กรและเครือข่ายในชุมชน ไม่มี มี.....กลุ่ม
- 4.1 ชื่อองค์กร/เครือข่าย
 - 4.2 ชื่อองค์กร/เครือข่าย
- 2.กฎระเบียบของกลุ่มองค์กรและเครือข่ายในชุมชน มีความเข้มแข็งในระดับ
 มาก ปานกลาง น้อย
- 3.ความสัมพันธ์ภายในกลุ่มองค์กรและเครือข่ายในชุมชน
 ดีมาก ปานกลาง น้อย
- 4.การมีส่วนร่วมของสมาชิกภายในกลุ่มองค์กรและเครือข่ายในชุมชน
 มาก ปานกลาง น้อย
- 5.การมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาชุมชนและการกำหนดนโยบายสาธารณะ
 มาก ปานกลาง น้อย

ส่วนที่ 2 : เกณฑ์ประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ด้านที่ 1 การมีส่วนร่วมการจัดการสุขภาพของชุมชน

(1.1) การจัดเวทีการประชุมขององค์กร อสม.

- 1. เจ้าหน้าที่เป็นผู้กำหนดเวลาที่และวาระการประชุมให้กับ อสม.
- 2. อสม. ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นผู้กำหนดเวลาที่และวาระการประชุม
- 3. อสม. และองค์กรในชุมชน เป็นผู้กำหนดเวลาที่และวาระการประชุม โดยเจ้าหน้าที่เป็นเพียงผู้ลับสนับสนุน

(1.2) กลุ่มองค์กรใดที่ร่วมในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพในชุมชน

- 1. มีเพียงเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ อสม. ที่เป็นผู้ดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพตามแผนงานพัฒนาสุขภาพในหมู่บ้าน
- 2. มีกลุ่ม อสม. ร่วมกับ สมาชิก อบต. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจัดทำแผนงานพัฒนาสุขภาพในหมู่บ้าน
- 3. มีกลุ่มองค์กรต่างๆในชุมชนร่วมกับ อสม.(ทีมประชาคมในหมู่บ้าน) ร่วมกันผลักดันกิจกรรมพัฒนาสุขภาพ

(1.3) การกำหนดติกาของชุมชน หรือ กฎข้อบังคับของหมู่บ้าน/ชุมชน/ตำบล เพื่อพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของชุมชน เช่น มาตรการควบคุมไฟเลือดออก กฏห้ามทิ้งขยะ หรือกฏห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ หรือมาตรการด้านยาเสพติดฯลฯ

- ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน 1. ไม่มี 2. มี การกำหนดข้อตกลง / มาตรการของหมู่บ้าน (ชุมชน)
 - 1 - 2 เรื่อง 3 เรื่อง มากกว่า 3 เรื่อง
- ระดับตำบล 3. ไม่มี 4. มี การกำหนดข้อบังคับของ อบต. หรือข้อเทศบัญญัติของเทศบาล
 - 1 - 2 เรื่อง 3 เรื่อง มากกว่า 3 เรื่อง

ประเด็นสัมภาษณ์ปัจจัยและแนวทางดำเนินงานด้านการมีส่วนร่วมการจัดการสุขภาพของชุมชน

1. มีปัจจัยอะไรบ้างที่ทำให้หมู่บ้านนี้ดำเนินการสำเร็จ ในด้านการมีส่วนร่วมการจัดการสุขภาพของชุมชน

- 1.....
- 2.....

2. ถ้าจะพัฒนาการดำเนินงานด้านการมีส่วนร่วมการจัดการสุขภาพของชุมชนของหมู่บ้านนี้ให้ดีขึ้นมากกว่าในปัจจุบัน ท่านมีแนวทางอะไรบ้าง

- 1.....
- 2.....

3. ปัญหาและอุปสรรค.....

4. ข้อเสนอแนะ

ด้านที่ 2 การจัดทำแผนด้านสุขภาพ

(2.1) ปี 2554 หมู่บ้านมีการจัดทำแผนด้านสุขภาพหมู่บ้าน หรือไม่

ไม่มี

มี (โดยระบุวิธีการหลัก เพียง 1 ข้อเท่านั้น)

- 1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นผู้ทำให้ทั้งหมด
- 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. และ/หรือ แกนนำชุมชน ประชุมร่วมกันจัดทำแผน

สุขภาพ

- 3. อสม. และแกนนำชุมชน ร่วมกันจัดทำแผนสุขภาพ
- 4. อสม. แกนนำชุมชน และประชาชน ร่วมกันจัดทำประชาคม เพื่อสร้างแผน

สุขภาพ

- 5. อสม. แกนนำชุมชน และผู้เกี่ยวข้อง ร่วมกันสร้างและใช้แผนที่ทางเดิน

ยุทธศาสตร์ในชุมชน

(2.2) กสุน./องค์กรที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผน และร่วมกิจกรรม การดำเนินงานสุขภาพในชุมชน มีกสุน./องค์กรใดบ้าง (ตอบได้หลายข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ผู้ใหญ่บ้าน / ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน | <input type="checkbox"/> 2) คณะกรรมการหมู่บ้าน |
| <input type="checkbox"/> 3) ประธาน อบต. / นายกองบต. | <input type="checkbox"/> 4) สมาชิก อบต. |
| <input type="checkbox"/> 5) ครู / กรรมการสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> 6) พระ / ตัวแทนวัด |
| <input type="checkbox"/> 7) กสุน.แม่บ้าน | <input type="checkbox"/> 8) กสุน.เยาวชน |
| <input type="checkbox"/> 9) กสุน.ผู้สูงอายุ | |
| <input type="checkbox"/> 10) ตัวแทนกสุน.พัฒนาอาชีพ / กสุน.ร้านค้า | |
| <input type="checkbox"/> 11) ตัวแทนกสุน.ต่างๆ เช่น กสุน.อน/drพย. / กสุน.สหกรณ์ ฯลฯ | |
| <input type="checkbox"/> 12) เจ้าหน้าที่กระทรวงอื่นๆ เช่น มหาดไทย เกษตร ฯลฯ | |

ประเด็นสัมภาษณ์ปัจจัยและแนวทางดำเนินงานด้านการจัดทำแผนด้านสุขภาพ

1. ปัจจัยอะไรบ้างที่ทำให้หมู่บ้านนี้ดำเนินการสำเร็จ ในด้านการจัดทำแผนด้านสุขภาพ

- 1.....
- 2.....

2. ถ้าจะพัฒนาการดำเนินงานด้านการจัดทำแผนด้านสุขภาพของหมู่บ้านนี้ให้ดีขึ้นมากกว่าในปัจจุบัน ท่านมีแนวทางอะไรบ้าง

- 1.....
- 2.....

3. ปัญหาและอุปสรรค.....

4. ข้อเสนอแนะ

ด้านที่ 3 การจัดการงบประมาณเพื่อใช้ในการพัฒนาสุขภาพ

(3.1) ในปี 2554 หมู่บ้านได้รับงบประมาณสนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพจาก เทศบาล/ อบต. หรือไม่

- (1) ไม่ได้รับการสนับสนุนงบ
- (2) ได้รับการสนับสนุนงบ โดยผ่านให้ชุมชนบริหารจัดการงบประมาณเอง หรือไม่
 - ผ่านชุมชน โดยได้รับจำนวนเงิน ไม่ผ่านชุมชน
 - น้อยกว่า 10,000 บาท 10,000 บาท มากกว่า 10,000 บาท

บาท

(3.2) หมู่บ้านใช้งบประมาณดังกล่าวจัดกิจกรรมในด้านใดบ้าง หรือกรณีที่เทศบาล / อบต.

ไม่ได้ใช้งบประมาณผ่านชุมชน ทางเทศบาล / อบต. มีการสนับสนุนการจัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพชุมชน ในด้านใดบ้าง (ตอบได้หลายข้อ)

- (1) การพัฒนาศักยภาพ อสม./ กำลังคน ในหมู่บ้าน จำนวนวงเงิน.....บาท
(ถ้าระบุได้)

- (2) การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน จำนวนวงเงิน.....บาท (ถ้าระบุได้)
- (3) การจัดบริการสาธารณสุขใน ศสมช.จำนวนวงเงิน.....บาท (ถ้าระบุได้)
- (4) อื่นๆ ระบุ..... จำนวนวงเงิน.....บาท (ถ้าระบุได้)

(3.3) นอกจากงบประมาณ อบต./ เทศบาลแล้ว หมู่บ้านได้รับงบประมาณจากหน่วยงานอื่น หรือ กองทุนใด เพื่อใช้ดำเนินงานด้านสุขภาพ (ตอบได้หลายข้อ)

- ไม่ได้รับงบประมาณจากแหล่งอื่น
- ได้รับ จาก 1. องค์กรบริหารส่วนจังหวัด
 - 2. กองทุนสังจะ หรือกองทุนออมทรัพย์
 - 3. กองทุนหมู่บ้าน ได้แก่ กองทุน 1 ล้านบาท SML อยู่คู่มีสุขฯ ฯฯ
 - 4. กองทุนยา
 - 5. กองทุนจากการระดมทุนภายในชุมชน
 - 6. กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
 - 7. อื่นๆ เช่น องค์กรอิสระ สสส. เป็นต้น

ประเด็นสัมภาษณ์ปัจจัยและแนวทางดำเนินงานด้านการจัดการงบประมาณเพื่อใช้ในการพัฒนา

สุขภาพ

1. ปัจจัยอะไรบ้างที่ทำให้หมู่บ้านนี้ดำเนินการสำเร็จ ในด้านการจัดการงบประมาณเพื่อใช้ในการพัฒนาสุขภาพ

1.....

2.....

2. ถ้าจะพัฒนาการดำเนินงานด้านการจัดการงบประมาณเพื่อใช้ในการพัฒนาสุขภาพ ของหมู่บ้านนี้ ให้มีขึ้นมากกว่าในปัจจุบัน ท่านมีแนวทางอะไรบ้าง

1.....

2.....

3. ปัญหาและอุปสรรค.....

4. ข้อเสนอแนะ

ด้านที่ 4 : การจัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพในหมู่บ้าน

(4.1) การจัดบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ของหมู่บ้าน

- ปัจจุบันมีศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ของหมู่บ้าน
- เป็นหมู่บ้านที่ตั้งของสถานีอนามัย จึงไม่ได้จัดตั้ง ศสมช.
- ปัจจุบันยังเปิดให้บริการ ในด้าน (ตอบได้หลายข้อ)
 - 1. ให้บริการด้านการพยาบาลเมืองต้น
 - 2. เป็นที่จำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน
 - 3. ใช้เป็นศูนย์ข้อมูลหมู่บ้าน
 - 4. เป็นศูนย์กลางการดำเนินการด้านสุขภาพ
 - 5. มีบริการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยไปยัง สถานีอนามัยหรือ โรงพยาบาล
 - 6. อื่นๆ

(4.2) การจัดกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชน ปี 2554 มีกิจกรรมใดบ้าง ใน 6 กิจกรรมหลัก ดังนี้

(4.2.1) กิจกรรมด้านการสร้างสุขภาพ / นวัตกรรมสุขภาพ

ไม่มีการจัดกิจกรรม

มี เรื่อง →

(ตอบได้หลายช่อง)

- 1. การออกกำลังกาย
- 2. สายใยรักษารอบครัว
- 3. อาหารปลอดภัย
- 4. การใช้อินทรีย์สาร/ผลการใช้สารเคมีในการเพาะปลูก
- 5. การเฝ้าระวังปัญหาฯ สภาพด้านสุขภาพในชุมชน
- 6. การเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภค
- 7. การส่งเสริมสตรีให้ตรวจสุขภาพตนเอง เช่น ตรวจคีบามเพื่อค้นหามะเร็ง ได้อย่างถูกต้อง
- 8. คนไทยไร้พุง
- 9. อื่นๆ ได้แก่ การรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ หรือ การรณรงค์ดื่มสุราในชุมชน

(4.2.2) กิจกรรมด้านการพัฒนาศักยภาพ อสม. / แกนนำสุขภาพ

ไม่มีการจัดกิจกรรม

มี →

(ตอบได้หลายช่อง)

- 1. การอบรมความรู้ต่อเนื่องให้ อสม.
- 2. การศึกษาดูงาน ของ อสม.
- 3. การประชุม / อบรมจากหน่วยงานอื่น ๆ
- 4. การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- 5. มีการจัดทำศูนย์เรียนรู้นวัตกรรมสุขภาพชุมชน / โรงเรียน อสม.
- 6. อสม. ได้รับการอบรมแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
- 7. อื่นๆ ได้แก่ การอบรม กสค.

(4.2.3) กิจกรรมด้านการบริการสุขภาพภาคประชาชน

ไม่มีการจัดกิจกรรม

มี เรื่อง →

(ตอบได้หลายช่อง)

- 1. บริการยาสามัญ/รักษาเบื้องต้น
- 2. ตรวจวัดความดันโลหิต
- 3. การคัดกรองโรคเบาหวาน
- 4. ค้นหา/ให้คำปรึกษาสุขภาพจิต

- 5. บริการแพทย์แผนไทย เช่น นวด สมนูนไพรฯลฯ
- 6. การจ่ายถุงยางอนามัย / บริการและให้ความรู้ยอดส์
- 7. หยดคัลเซียมโนบลิโอลิ
- 8. การคืนหาผู้ป่วยวัณโรค
- 9. อื่นๆ ได้แก่ บริการส่งต่อผู้ป่วย

(4.2.4) กิจกรรมด้านการถ่ายทอดความรู้

- ไม่มีการจัดกิจกรรม
- มี ผ่านทางสื่อ →
 - 1. หอกระจายเสียง / เสียงตามสาย
 - 2. การประชุมกลุ่ม / เวทีเรียนรู้
 - 3. อื่นๆ ได้แก่ วิทยุชุมชน.....

(4.2.5) กิจกรรมด้านการควบคุมและป้องกันโรค/ปัญหาสาธารณสุข

- ไม่มีการจัดกิจกรรม
- มี เรื่อง →
 - (ตอบได้หลายช่อง)
 - 1. ไข้เดือดออก / โรคชิกุนกุนยา
 - 2. ไข้ไข้หวัดใหญ่
 - 3. อุจจาระร่วง
 - 4. การแพ้พิษ/สารเคมี
 - 5. อุบัติเหตุ/ระหว่างประสบภัย
 - 6. ไข้หวัดนก / โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
 - 7. อื่นๆ ได้แก่ การป้องกันโรคไม่ติดต่อ เช่น เม้าหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ มะเร็ง โรคหลอดเลือดหัวใจ

(4.2.6) กิจกรรมด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่ดีในชุมชน

- ไม่มีการจัดกิจกรรม
- มี เรื่อง →
 - (ตอบได้หลายช่อง)
 - 1. ระบบการกำจัดขยะ สิ่งปฏิกูลในชุมชน
 - 2. ส่งเสริมการจัดบ้านเรือนให้สะอาด มีระเบียบ
 - 3. การจัดสภาพแวดล้อมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น ลานออกกำลังกาย ฯลฯ
 - 4. การจัดหน้าศาลาเพื่อบริโภคและอุปโภค
 - 5. อื่นๆ เช่น การมีสถานที่จัดกิจกรรมร่วมกันในชุมชน เช่น ตลาดชุมชน

ประเด็นสัมภาษณ์ปัจจัยและแนวทางดำเนินงานด้านการจัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพในหมู่บ้าน

1. ปัจจัยอะไรบ้างที่ทำให้หมู่บ้านนี้ดำเนินการสำเร็จ ในด้านการจัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพในหมู่บ้าน

1.....

2.....

2. ถ้าจะพัฒนาการดำเนินงานด้านการจัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพในหมู่บ้านของหมู่บ้านนี้ให้ดีขึ้นมากกว่าในปัจจุบัน ท่านมีแนวทางอะไรบ้าง

1.....

2.....

3. ปัญหาและอุปสรรค.....

4. ข้อเสนอแนะ

ด้านที่ 5 : การประเมินผลการจัดการด้านสุขภาพในหมู่บ้าน

มีการประเมินผลการจัดการในชุมชนหรือไม่

ไม่มี

มี (ตอบได้หลายข้อ)

- 1. หมู่บ้านมีการประเมินผลโดยการเก็บรวบรวมข้อมูล / วิเคราะห์ และสรุปผล
- 2. หมู่บ้านมีการประชุมสรุปผลงาน / กิจกรรมที่ดำเนินการในแต่ละปี
- 3. หมู่บ้านมีการประเมินผลโดยเปรียบเทียบกับแผนที่วางไว้
- 4. หมู่บ้านมีการประเมินผลโดยใช้แบบประเมินตนเองเพื่อสร้างการเรียนรู้ร่วมกันของชุมชนในการพัฒนาหมู่บ้าน
- 5. หมู่บ้านมีการประเมินผลโดย อสม.จัดทำ รง. มน.1 (ตามโครงการ อสม.เชิงรุก)
- 6. หมู่บ้านมีการประเมินผลโดยการนำผลการประเมินเข้าสู่เวทีชุมชนเพื่อนำไปวางแผน

ประเด็นเต็มภาษาอังกฤษและแนวทางดำเนินงานด้านการประเมินผลการจัดการด้านสุขภาพในหมู่บ้าน

1. ปัจจัยอะไรบ้างที่ทำให้หมู่บ้านนี้ดำเนินการสำเร็จ ในด้านการประเมินผลการจัดการด้านสุขภาพในหมู่บ้าน

1.....

2.....

2. ถ้าจะพัฒนาการดำเนินงานด้านการประเมินผลการจัดการด้านสุขภาพในหมู่บ้านของหมู่บ้านนี้ให้ดีขึ้นมากกว่าในปัจจุบัน ท่านมีแนวทางอะไรบ้าง

1.....

2.....

3. ปัญหาและอุปสรรค.....

4. ข้อเสนอแนะ

**มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY**

เครื่องมือการวิจัยชุดที่ 2
การวิจัยเรื่อง ประสิทธิผลของการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพในชนบท
จังหวัดมหาสารคาม (รายบุคคล)

ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี

2. เพศ ชาย หญิง

3. สถานภาพ

1 โสด 2 ว่าง 3 หม้าย

4. ระดับการศึกษา

<input type="checkbox"/> 1 ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2 มัธยมศึกษา	<input type="checkbox"/> 3 อุปถัมภ์
<input type="checkbox"/> 4 ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 5 สูงกว่าปริญญาตรี	

5. อายุพหัดกของท่านในปัจจุบัน

<input type="checkbox"/> 1 เกษตรกรรม	<input type="checkbox"/> 2 รับจำนำ	<input type="checkbox"/> 3 ค้าขาย
<input type="checkbox"/> 4 รับราชการ	<input type="checkbox"/> 5 นักเรียน/นักศึกษา	<input type="checkbox"/> 6 อื่นๆ ระบุ.....

6. ตำแหน่งที่ได้รับในหมู่บ้าน (จากการแต่งตั้ง/เลือกตั้ง/อาสาสมัคร)

<input type="checkbox"/> 1 ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
<input type="checkbox"/> 2 สมาชิก อบต.
<input type="checkbox"/> 3 อดม.
<input type="checkbox"/> 4 กรรมการหมู่บ้าน
<input type="checkbox"/> 5 ประธานกลุ่ม ระบุ.....
<input type="checkbox"/> 6 อื่นๆ ระบุ.....
<input type="checkbox"/> 7 ไม่มี (ประชาชนทั่วไป)

7. ประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านการพัฒนาหมู่บ้าน.....ปี

ส่วนที่ 1 แบบวัดความรู้ด้านการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ข้อที่	ข้อความ	ผลการตอบ	
		ใช่	ไม่ใช่
1	ภูมิปัญญาท้องถิ่นและความเชื่อที่มีในหมู่บ้าน เป็นองค์ประกอบหนึ่งของเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ		
2	*แผนนำในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ คือกลุ่ม อสม.เท่านั้น		
3	กลุ่มองค์กรและเครือข่ายในชุมชน เป็นองค์ประกอบสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพสำเร็จ		
4	*การระดมความรู้ ความคิดเห็น จากหลายกลุ่มในหมู่บ้าน ไม่เป็นผลดีต่อการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ		
5	การเข้าร่วมประชุมและการมีส่วนร่วมของกลุ่ม/องค์กร/เครือข่าย จะทำให้ผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ		
6	*การจัดทำแผนชุมชน ต้องใช้กระบวนการจัดทำแผนที่ทางเดิน ยุทธศาสตร์เท่านั้น		
7	การวางแผนสุขภาพชุมชน จะต้องมีการแยกกิจกรรมที่ทำ และผู้รับผิดชอบ		
8	*แผนสุขภาพชุมชน ประกอบด้วยแผนสร้างเสริมสุขภาพและควบคุม ป้องกันโรค เท่านั้น		
9	งบประมาณจากกองทุนต่างๆ ที่มีอยู่ในชุมชน สามารถนำมาพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพได้		
10	การประเมินความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน สามารถประเมินได้ทั้งระหว่างดำเนินงาน และเมื่อสิ้นสุดแผนงาน		

ส่วนที่ 2 แบบวัดทักษะคิดต่อการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ข้อ ที่	ข้อความ	ทักษะคิดต่อการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ					
		ไม่ เห็น ด้วย	เห็นด้วย				
			น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
1	ความเข้มแข็งของแกนนำชุมชน จะทำให้หมู่บ้านผ่านเกณฑ์มาตรฐานจัดการสุขภาพได้						
2	*จำนวนกลุ่มแกนนำในชุมชน ไม่มีผลต่อความสำเร็จในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ						
3	การได้รับงบประมาณที่เพียงพอ มีความสำคัญมากต่อการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ						
4	การนำอาชญากรรมปัญหาท้องถิ่นมาใช้ จะทำให้การพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ มีความยั่งยืนได้						
5	การประชุมระดมความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน ในหมู่บ้าน จะทำให้การทำงานมีความสำเร็จได้มากยิ่งขึ้น						
6	การจัดทำประชาคมของกลุ่ม องค์กร และเครือข่ายต่างๆ ในชุมชน จะมีผลต่อความสำเร็จหรือล้มเหลว ในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพได้						
7	*การจัดทำแผนชุมชน ควรเป็นหน้าที่ของวิทยากรที่มีความความชำนาญ หรือมีความสนใจ เท่านั้น						
8	การวางแผนที่ดี จะช่วยทำให้การทำงานประสบผลสำเร็จได้						
9	การติดตามความก้าวหน้าของโครงการ เป็นระยะจะทำให้ทราบถึงความสำเร็จ และปัญหาอุปสรรคจากการทำงานได้						

ส่วนที่ 3 แบบประเมินภาวะผู้นำ ของแกนนำในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ข้อที่	ข้อความ	ระดับ				
		น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
1	ท่านมีความเสียสละในการปฏิบัติงานด้านการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพของหมู่บ้าน					
2	ท่านมีความซื่อสัตย์ในการปฏิบัติงานด้านการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพของหมู่บ้าน					
3	ท่านมีความคิดริเริ่มต่อการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพของหมู่บ้าน					
4	ท่านมีความรับผิดชอบต่อผลการปฏิบัติงานของหมู่บ้านจัดการสุขภาพของหมู่บ้าน					
5	ท่านมีความสามารถในการแก้ปัญหา ที่เกิดจาก การพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ					
6	ท่านมีความสามารถติดต่อประสานงานในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพของหมู่บ้าน					
7	ท่านมีวิสัยทัศน์ในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ					
8	ท่านมุ่งประโภชน์ของส่วนรวมเป็นหลัก ใน การพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ					

ขอบคุณทุกท่านที่ให้ข้อมูล

ภาคผนวก ง

แบบประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพ



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพ

ด้านของเกณฑ์ประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนการผ่านเกณฑ์
1.ด้านบริบท (Context)	4	4
2.ด้านปัจจัยนำเข้า (Input)	7	7
3.ด้านกระบวนการ (Process)	21	16
4.ด้านผลลัพธ์ (Output)	6	6
รวม	38	33*

หมายเหตุ * คือ ต้องผ่านเกณฑ์ทุกด้าน จึงจะผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพ

1. เกณฑ์ประเมินด้านบริบท (Context)

เกณฑ์	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมิน	หมายเหตุ
1.กติกาหรือกฎหมายที่บังคับของชุมชน			ต้องผ่านข้อ 1.1 และ 1.2 จึงจะผ่านเกณฑ์นี้
1.1 มีการกำหนดกติกาหรือกฎหมายที่บังคับของหมู่บ้าน เพื่อพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของระดับหมู่บ้าน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
1.2 มีการกำหนดกติกาหรือกฎหมายที่บังคับของ ตำบล เพื่อพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของ ระดับตำบล	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
*2.ผู้นำชุมชนประกาศเจตนารามณในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพอย่างชัดเจน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
*3.มีการลงนามในข้อตกลงของประชาชนในหมู่บ้านในการร่วมกันพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
รวม	4		ด้านบริบทคะแนนเต็ม 4 คะแนน คะแนนการผ่านเกณฑ์ คือ จำนวน 4 คะแนน และต้องผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ข้อ

2. เกณฑ์ประเมินด้านปัจจัยนำเข้า (Input)

เกณฑ์	คะแนน เต็ม	คะแนน ประเมิน	หมายเหตุ
1. กลุ่มองค์กรที่ร่วมในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพในชุมชน (เลือกวิธีใดวิธีหนึ่ง)			อย่างน้อยต้องผ่านข้อ 1.2 จึงจะผ่านเกณฑ์ข้อนี้
1.1 มีกลุ่ม อสม.ร่วมกับสนาชิก อบต. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจัดทำแผนงานพัฒนาสุขภาพในหมู่บ้าน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
1.2 มีกลุ่มองค์กรต่างๆ ในชุมชนร่วมกับ อสม. (ทีมประชาคมในหมู่บ้าน) ร่วมกันผลักดันกิจกรรมพัฒนาสุขภาพ	2		ผ่าน คือ 2 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
2. หมู่บ้านได้รับงบประมาณสนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพจาก เทศบาล/อบต.	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
3. หมู่บ้านได้เข้างบประมาณจัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพชุมชน (ตอบได้หลายข้อ)			ต้องผ่านข้อ 3.1, 3.2 และ 3.3 จึงจะผ่านเกณฑ์ข้อนี้
3.1 การพัฒนาศักยภาพ อสม./ กำลังคนในหมู่บ้าน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
3.2 การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
3.3 การจัดบริการสาธารณสุขใน ศสมช.	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
*4. ได้รับสิ่งสนับสนุนที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงินจากหน่วยงาน/องค์กรอื่นเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชน นอกเหนือจาก ก.สช. และ อบต.	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
รวม	7		ด้านปัจจัยนำเข้า คะแนนเต็ม 7 คะแนน คะแนนการผ่านเกณฑ์ จำนวน 7 คะแนน และต้องผ่านเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อ

3. เกณฑ์ประเมินด้านกระบวนการ (Process)

เกณฑ์	คะแนน เต็ม	คะแนน ประเมิน	หมายเหตุ
1.การขัดเวทีการประชุมขององค์กร อสม.(เลือกวิธี ใดวิธีหนึ่ง)			อย่างน้อยต้องผ่านข้อ 1-2 จึงจะผ่านเกณฑ์ที่ข้อนี้
1.1 อสม.ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นผู้ กำหนดเวลาและวาระการประชุม	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
1.2 อสม.และองค์กร ในชุมชน เป็นผู้กำหนด เวลาและวาระการประชุม โดยเจ้าหน้าที่เป็นเพียง ผู้สนับสนุน	2		ผ่าน คือ 2 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
2.พูดบ้านถือการจัดทำแผนด้านสุขภาพบ้าน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
3.วิธีการหลักในการจัดทำแผนด้านสุขภาพบ้าน (เลือกวิธีใดวิธีหนึ่ง)			อย่างน้อยต้องผ่านข้อ 3-4 จึงจะผ่านเกณฑ์ที่ข้อนี้
3.1 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นผู้ทำให้ทั้งหมด	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
3.2 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม.และ/หรือ แกน นำชุมชน ประชุมร่วมกันจัดทำแผนสุขภาพ	2		ผ่าน คือ 2 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
3.3 อสม.และแกนนำชุมชน ร่วมกันจัดทำแผน สุขภาพ	3		ผ่าน คือ 3 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
3.4 อสม.แกนนำชุมชน และประชาชน ร่วมกัน จัดทำประชาคม เพื่อสร้างแผนสุขภาพ	4		ผ่าน คือ 4 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
3.5 อสม.แกนนำชุมชน และผู้เกี่ยวข้อง ร่วมกัน สร้างและใช้แผนที่ทางศึกษาศาสตร์ในชุมชน	5		ผ่าน คือ 5 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน

เกณฑ์	คะแนน เต็ม	คะแนน ประเมิน	หมายเหตุ
4. การจัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพในหมู่บ้าน (ตอบได้หลายข้อ)			ต้องผ่านข้อ 4.1 ถึง 4.6 จึงจะผ่านเกณฑ์ข้อนี้
4.1 กิจกรรมด้านการสร้างสุขภาพ / นวัตกรรมสุขภาพ ได้แก่ 1. การออกกำลังกาย 2. สายใยรักครอบครัว 3. อาหารปลอดภัย 4. การใช้อินเทอร์เน็ต/ดูดาว/ใช้สารเคมีในการเกษตรปศุสัตว์ 5. การฟื้นฟูประวัติศาสตร์ในชุมชน 6. การฟื้นฟูและคุ้มครองผู้บริโภค 7. การส่งเสริมศรีไห้ตรวจสอบสุขภาพเด่นของ เช่น ตรวจค้นเมืองที่อยู่อาศัย เช่น ให้อาบัติ ฯลฯ 8. คนไทยไว้ใจ 9. การรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ หรือ การรณรงค์คุ้มครองเด็กในชุมชน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน (การผ่านเกณฑ์ต้องคำนึง กิจกรรมอย่างน้อย 3 กิจกรรม ขึ้นไป)
4.2 กิจกรรมด้านการพัฒนาศักยภาพ อสม. / แกนนำสุขภาพ ได้แก่ 1. การอบรมความรู้ต่อเนื่องให้ อสม. 2. การศึกษาดูงาน ของ อสม. 3. การประชุม / อบรมจากหน่วยงานอื่น ๆ 4. การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 5. มีการจัดทำฐานเรียนรู้น้ำดื่มสุขภาพชุมชน /โรงเรียน อสม. 6. อสม. ได้รับการอบรมแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ 7. การอบรม กสค.	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน (การผ่านเกณฑ์ต้องคำนึง กิจกรรมอย่างน้อย 3 กิจกรรม ขึ้นไป)

เกณฑ์	คะแนน เต็ม	คะแนน ประเมิน	หมายเหตุ
4.3 กิจกรรมด้านการบริการสุขภาพภาคประชาชน ได้แก่ 1. บริการยาสามัญ/รักษาเบื้องต้น 2. ตรวจวัดความดันโลหิต 3. การคัดกรองโรคเบาหวาน 4. ทัน涵/ให้คำปรึกษาสุขภาพจิต 5. บริการแพทย์แผนไทย เช่น นวด สมนไพร 6. การจัดซุกยางอนามัย/ ให้ความรู้เรื่องเออดส์ 7. หยดคลัวคืน โอลิโอล 8. การดูแลผู้ป่วยวัฒโรค 9. บริการส่งต่อผู้ป่วย	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน (การผ่านเกณฑ์ต้องคำนวณ กิจกรรมอย่างน้อย 3 กิจกรรม ขึ้นไป)
4.4 กิจกรรมด้านการถ่ายทอดความรู้ ได้แก่ 1. หลักสูตรช่างฯ / เสียงตามสาม 2. การประชุมกลุ่ม / เวทีเรียนรู้ 3. วิทยุชุมชน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน (การผ่านเกณฑ์ต้องคำนวณ กิจกรรม 3 กิจกรรม)
4.5 กิจกรรมด้านการควบคุมและป้องกันโรค/ ปัญหาสาธารณสุข ได้แก่ 1. ไข้เลือดออก/โรคชิคุนกุน ชา 2. ไข้เด็บบุ 3. จูราหรร่วง 4. การแท็บพิษ/สารเคมี 5. อุบัติเหตุ/ระหว่างประสบภัย 6. ไข้หวัดนก/ไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ 7. การป้องกันโรคไม่ติดต่อ เช่น เม้าหวาน ความลับโรคทุจริต โรคหัวใจ มะเร็ง โรคหยอดตีอุดหัวใจ ฯลฯ	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน (การผ่านเกณฑ์ต้องคำนวณ กิจกรรมอย่างน้อย 3 กิจกรรม ขึ้นไป)
4.6 กิจกรรมด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่ดีใน ชุมชน ได้แก่ 1. ระบบการกำจัดขยะ ที่งบปฏิญญาในชุมชน 2. ส่งเสริมการจัดบ้านเรือนให้สะอาด มีระเบียบ 3. การจัดสภาพแวดล้อมเพื่อปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ เช่น ลานออกกำลังกาย 4. การจัดหน้าสะอาดเพื่อบริโภคและอุปโภค 5. การมีสถานที่จัดกิจกรรมร่วมกันในชุมชน เช่น ตลาดชุมชน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน (การผ่านเกณฑ์ต้องคำนวณ กิจกรรมอย่างน้อย 3 กิจกรรม ขึ้นไป)

เกณฑ์	คะแนน เต็ม	คะแนน ประเมิน	หมายเหตุ
5. มีการประเมินผลการจัดการในชุมชน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
6. วิธีการประเมินผลการจัดการในชุมชน (ตอบได้หลายข้อ)			อย่างน้อยต้องผ่านข้อ 6.1 และ 6.6 จึงจะผ่านเกณฑ์ข้อนี้
6.1 หมู่บ้านมีการป้องกันสรุปผลงาน / กิจกรรมที่ดำเนินการในแต่ละปี	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
6.2 หมู่บ้านมีการประเมินผลโดยใช้แบบ ประเมินตนเองเพื่อสร้างการเรียนรู้ร่วมกันของ ชุมชนในการพัฒนาหมู่บ้าน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
6.3 หมู่บ้านมีการประเมินผลโดย อสม.จัดทำ ร. นบ.1 (ตามโครงการ อสม.เชิงรุก)	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
6.4 หมู่บ้านมีการประเมินผลโดยการเก็บ รวบรวมข้อมูล/วิเคราะห์ และสรุปผล	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
6.5 หมู่บ้านมีการประเมินผลโดยเปรียบเทียบ กับแผนที่วางไว้	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
6.6 หมู่บ้านมีการประเมินผลโดยการนำผลการ ประเมินเข้าสู่เวทีชุมชนเพื่อนำไปวางแผน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
รวม	21		ค้านกระบวนการ คะแนนเต็ม 21 คะแนน คะแนนการผ่าน เกณฑ์จำนวน 16 คะแนนและ ต้องผ่านเกณฑ์ทั้ง 6 ข้อ

4.เกณฑ์ประเมินด้านผลลัพธ์ (Out put)

เกณฑ์	คะแนน เต็ม	คะแนน ประเมิน	หมายเหตุ
*1.ผลลัพธ์ด้านการควบคุมป้องกันโรค ได้ตามเกณฑ์			ต้องผ่านข้อ 1.1, 1.2, 1.3 และ 1.4 จึงจะผ่านเกณฑ์ข้อนี้
*1.1 มีการคัดกรองเบาหวานในกลุ่มเป้าหมาย ได้ตามเกณฑ์	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
*1.2 มีการคัดกรองความดันโลหิตสูงใน กลุ่มเป้าหมายได้ตามเกณฑ์	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
*1.3 มีการติดตามกลุ่มเสี่ยงเบาหวานได้ตาม เกณฑ์	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
*1.4 มีการติดตามกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ได้ตามเกณฑ์	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
*2.ผลลัพธ์ด้านการเรียนรู้ของชุมชน			ต้องผ่านข้อ 2.1 และ 2.2 จึงจะผ่านเกณฑ์ข้อนี้
*2.1 มีการดำเนินงานตามเกณฑ์เศรษฐกิจ พอเพียงในหมู่บ้าน (ผ่านเกณฑ์ชี้วัดมาตรฐาน 6x2) ที่ส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนใน หมู่บ้าน	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
*2.2 มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การ ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพด้วยกิจกรรม ดำเนินงานเศรษฐกิจพอเพียง	1		ผ่าน คือ 1 คะแนน ไม่ผ่าน คือ 0 คะแนน
รวม	6		ด้านผลลัพธ์ คะแนนเต็ม 6 คะแนน คะแนนการผ่านเกณฑ์จำนวน 6 คะแนน

สรุปผลการประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพ

ด้านของเกณฑ์ประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน การผ่าน เกณฑ์	คะแนน ผลการ ประเมิน	การผ่านเกณฑ์
1.ด้านบริบท (Context)	4	4		<input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
2.ด้านปัจจัยนำเข้า (Input)	7	7		<input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
3.ด้านกระบวนการ (Process)	21	16		<input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
4.ด้านผลลัพธ์ (Out put)	6	6		<input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์
รวม	38	33*		<input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ * คือ ต้องผ่านเกณฑ์ทุกด้าน ซึ่งจะผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพ