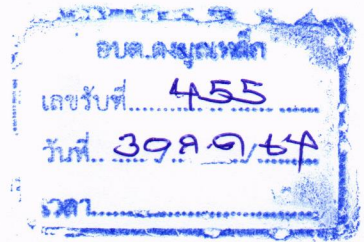




บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ วิทยาลัยการพยาบาล มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ที่ วพบ. พิเศษ / 2564

วันที่ 22 กรกฎาคม 2564

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ ตอบแบบสอบถาม

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล / ท่านสาธารณสุขอำเภอ / ท่านนายกองค์การบริหารส่วนตำบล
ท่านนายกเทศมนตรีตำบล

(นางสาววิจิตร ชัดไทย)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาการแทน

เนื่องด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 2 จังหวัดพิษณุโลก ร่วมกับ

วิทยาลัยการพยาบาล มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงครามมีความประสงค์ที่จะประเมินผลลัพธ์และวิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงานการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง Long Term Care ในพื้นที่เขต 2 ซึ่งในพื้นที่ของท่านก็เป็นหนึ่งในพื้นที่ที่มีการดำเนินงานดังกล่าว และเนื่องจากสถานการณ์ปัจจุบันมีการแพร่ระบาดของโรคไวรัส โควิด-19 ทำให้ทางทีมงานไม่สามารถเดินทางมาสัมภาษณ์ท่านในหน่วยงานของท่านได้

ดังนั้นในการประเมินผลการดำเนินงาน ทีมงานจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านซึ่งเป็นผู้บริหารระดับสูงของหน่วยงานในการดำเนินกิจกรรม Long Term Care ช่วยตอบแบบสอบถามที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้และรบกวนขอให้ตอบกลับมาให้ทางทีมงาน ภายใน วันที่ 15 สิงหาคม 2564 ได้นำข้อมูลนี้ไปใช้ในการวิเคราะห์เพื่อการดำเนินงานต่อไป

อนึ่งข้อความที่ท่านตอบกลับจะเป็นความลับตามหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และจะมีการทำลายข้อมูลตามระยะเวลาต่อไป และข้อมูลที่ได้จากท่านจะเป็นประโยชน์อย่างมากในการปรับปรุง แก้ไขให้การดำเนินงานให้ดียิ่งขึ้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความอนุเคราะห์ในการดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ปภาดา ชมภูณิตย์)

อาจารย์พยาบาลและหัวหน้าโครงการ

ถ้าท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อหัวหน้าโครงการ

โทร และ ID : โหลน์ 0871964526 E.mail. paphadar.c @ psru.ac.th

แบบสัมภาษณ์เชิงลึก

เรื่อง การประเมินผลลัพธ์และวิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงานการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ Long Term Care ในพื้นที่เขต 2 พิษณุโลก เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาวิจัยไปวางแผนและพัฒนาการดำเนินงานการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

อนึ่งผู้วิจัยจึงขอความอนุเคราะห์ท่านให้ข้อมูลตามแบบสอบถามทุกข้อตาม ความเป็นจริงของท่าน ข้อมูลของท่านจะถือเป็นความลับและจะนำไปใช้ในการศึกษาวิจัยนี้เท่านั้น โดยจะเสนอผลการวิจัยในลักษณะ ภาพรวม และไม่มีผลกระทบอันจะทำให้เกิดผลเสียหายต่อการ ปฏิบัติงานของท่านแต่ประการใด ผู้วิจัย ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างสูง ที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามใน ครั้งนี้เป็นอย่างดี


(อาจารย์ดร.ปภาดา ชมภูนิษฐ์)
หัวหน้าโครงการประเมิน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง () หน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุปี
3. ตำแหน่ง.....
4. ประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุปี

ส่วนที่ 2 แนวคำถามสัมภาษณ์เชิงลึก

สำหรับผู้นำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / ปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1. ท่านมีนโยบาย/แนวทางในการดำเนินงานการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๑ อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ท่านมีกระบวนการในการดำเนินงานการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๑ ในชุมชนอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. ท่านมีแนวทางในการควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. โดยภาพรวมการดำเนินงานการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๑ มีปัจจัยอะไรบ้างที่สนับสนุนในการดำเนินงานจนประสบความสำเร็จ และมีปัจจัยอะไรบ้างที่เป็นอุปสรรคในการดำเนินงาน

ประสบความสำเร็จ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ปัญหาอุปสรรค

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. ท่านมีข้อเสนอแนะในการดำเนินงานการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงอะไรบ้างเช่น (ด้านเงิน คน ของ กระบวนการ)

ด้านคน

.....

.....

.....

.....

ด้านงบประมาณ

.....

.....

.....

.....

ด้านอุปกรณ์/ของ

.....

.....

.....

.....

ด้านกระบวนการจัดการ

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณอย่างสูงในการช่วยตอบคำถามครั้งนี้
ทีมผู้วิจัยและทำโครงการ