

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่อง รูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส จังหวัดบึงกาฬ ในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดครูปแบบการวิจัยออกเป็น 3 ระยะ และนำเสนอผลการวิจัยตามลำดับ ดังนี้

ระยะที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุม และป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส จังหวัดบึงกาฬ

ระยะที่ 2 ผลการสร้างรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส จังหวัดบึงกาฬ

ระยะที่ 3 ผลการทดลองและประเมินผลรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรค เลนโถสไปโรเชิส จังหวัดบึงกาฬ

ระยะที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุม และป้องกันโรค เลนโถสไปโรเชิส จังหวัดบึงกาฬ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยเชิงสาเหตุที่มีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุม และป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส จังหวัดบึงกาฬ ในระยะที่ 1 นี้ ผู้วิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อที่จะศึกษาหาปัจจัยที่มีผลต่อ ปัจจัยด้านการทำงาน โดยตั้งสมมติฐานว่า ปัจจัยด้านการทำงาน เป็นที่มีส่วนร่วมในชุมชน ปัจจัยด้าน

ความเชื่อมั่นในตนเอง ปัจจัยด้านความกระตือรือร้นมุ่งมั่น และปัจจัยด้านการรับรู้บทบาทส่งผลโดยตรงและโดยอ้อมต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโตรสไปโรคติดเชื้อในพื้นที่ทั้ง 8 อำเภอของจังหวัดบึงกาฬ จำนวน 381 คน สรุปผลการวิจัยในระดับที่ 1 ดังต่อไปนี้

### 1. คุณลักษณะที่ว่าไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

การวิจัยเรื่องนี้ ผู้วิจัยได้สร้างแบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการวิจัยวิจัย โดยได้นำแบบสอบถามไปเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 381 คน ซึ่งคุณลักษณะที่ว่าไปของผู้ตอบแบบสอบถามมีดังต่อไปนี้

ตารางที่ 4 จำนวน ร้อยละ ค่าต่ำสุดและค่าสูงสุด ข้อมูลคุณลักษณะที่ว่าไปของกลุ่มตัวอย่าง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในจังหวัดบึงกาฬ

ข้อมูลด้านคุณลักษณะที่ว่าไป ( $n=381$ )		จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ			
ชาย		174	45.70
- หญิง		207	54.30
2. อายุ (ปี)			
ร.ต. ต่ำสุด 22 ปี		2	0.50
ร.ต. สูงสุด 58 ปี		4	1.00
อายุที่ตอบแบบสอบถามมากที่สุด 44 ปี		28	7.30
อายุเฉลี่ย 37 ปี			
3. ระดับการศึกษา		10	2.60
ประถมศึกษาตอนต้น (ป.4)			

ข้อมูลด้านคุณลักษณะทั่วไป ( $n=381$ )		จำนวน	ร้อยละ
ประเมินศักยภาพตอนปลาย (ป.6)		131	34.40
มัธยมศักยภาพตอนต้น (ม.3)		95	24.90
มัธยมศักยภาพตอนปลาย (ม.6)		105	60
ปวช./ปวส.		33	8.70
ปริญญาตรี		7	1.80
4. จำนวนปีที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน			
1 – 10 ปี		236	61.90
11 – 20 ปี		114	29.90
มากกว่า 20 ปีขึ้นไป		31	8.10

จากตารางที่ 4 คุณลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในจังหวัดปีงกาฬ จำกำหนั่นกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 381 คน พบว่า ส่วนมาก เป็นเพศหญิงร้อยละ 54.30 เป็นเพศชายร้อยละ 45.70 ในด้านอายุพบว่า อายุที่ตอบ แบบสอบถามน้อยที่สุดคือ 22 ปีร้อยละ 0.50 อายุมากที่สุดคือ 58 ปีร้อยละ 1.00 อายุที่ ตอบแบบสอบถามมากที่สุดคือ อายุ 44 ปีร้อยละ 7.30 และมีอายุเฉลี่ย 37 ปี ในระดับ ตอบแบบสอบถามมากที่สุดคือ อายุ 44 ปีร้อยละ 7.30 และมีอายุเฉลี่ย 37 ปี ในระดับ การศึกษา พบว่า ส่วนมากประเมินศักยภาพตอนปลาย (ป.6) ร้อยละ 34.40 รองลงมาคือ ระดับ มัธยมศักยภาพตอนปลาย(ม.6) ร้อยละ 27.60 และต่ำสุดคือ ระดับปริญญาตรี ร้อยละ 1.80 ใน ด้านจำนวนปีที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พบว่า ส่วนมากปฏิบัติงานเป็น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระหว่าง 1 – 10 ปี ร้อยละ 61.90 รองลงมา คือ ระหว่าง 11 – 20 ปี ร้อยละ 29.90 และต่ำสุดคือ 20 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 8.10

## 2. การตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นเพื่อนำไปสู่การทดสอบสมมุติฐานในการตรวจสอบ ตามเงื่อนไขของการวิเคราะห์สมการเชิงโครงสร้างโดยใช้โปรแกรม LISREL

ผู้วิจัย ได้วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์สมการโครงสร้างเชิงเส้น (Structural Equation Model : SEM) โดยใช้โปรแกรมลิสเรล (LISREL for Windows) เพื่ออธิบายอิทธิพล เส้นทางด้วย (Path Analysis) หรือปัจจัยเชิงสาเหตุโดยสมการโครงสร้างเชิงเส้น อธิบาย ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ ของตัวแปรต้น ตัวแปรคั่นกลางที่ส่งผลทั้งโดยตรงและ

โดยอ้อมต่อตัวเปร大事 โดยกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 (Level of Significance .05) โดยการเริ่มจากการกำหนดสัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลตามแบบจำลองสมมุติฐานการวิจัย การกำหนดข้อมูลจำเพาะตามรูปแบบความสัมพันธ์เชิงโครงสร้างของแบบจำลอง สมมุติฐานการวิจัย การตรวจสอบคุณสมบัติของข้อมูลตามข้อตกลงเบื้องต้นของสถิติ การตรวจสอบเงื่อนไขที่กำหนดของ การวิเคราะห์สมการเชิงโครงสร้าง และ ในการตรวจสอบความตรงของแบบจำลองสมมุติฐานการวิจัย รวมถึงการปรับแบบจำลองและทดสอบความตรง ตามข้อกำหนด จนแบบจำลองสมมุติฐานการวิจัยมีความคลุมกันกับข้อมูลเชิงประจักษ์ แล้ว สรุปเปรความหมายผลการวิเคราะห์ โดยการจำแนกค่าอิทธิพลเชิงสาเหตุออกเป็นอิทธิพล ทางตรง อิทธิพลทางอ้อม และอิทธิพลโดยรวมของตัวแปร ตามรูปแบบความสัมพันธ์เชิง สาเหตุของปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสีปีโรซิต ในจังหวัดบึงกาฬ และผู้วิจัย ได้กำหนดสัญลักษณ์แทนตัวแปรและค่าสถิติต่าง ๆ ดังนี้

### 2.1 สัญลักษณ์ที่ใช้แทนตัวแปร

PREVENT	แทน ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน
ARIO	แทน ด้านบรรยายกาศขององค์การ
ACTIVITY	แทน ด้านความกระตือรือร้น
TEAM	แทน ด้านการทำงานเป็นทีม
STATUS	แทน ด้านการรับรู้บทบาท
COORDI	แทน ด้านการมีส่วนร่วมในสังคม
ELF	แทน ด้านความเชื่อมั่นในตนเอง

### 2.2 สัญลักษณ์ที่ใช้แทนค่าสถิติ

$\bar{x}$	แทน ค่าเฉลี่ย (Mean)
SD	แทน ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)
SKEWNESS	แทน ค่าความเบี้ยว (Skewness)
KURTOSIS	แทน ค่าความโค้ง (Kurtosis)
r	แทน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient)

$R^2$	แทน ค่าสัมประสิทธิ์พหุคุณยกกำลังสอง (Square Multiple Correlation) หรือสัมประสิทธิ์การ ตัดสินใจ (Coefficient of Determination)
$\chi^2$	แทน ค่าสถิติไค-สแควร์ (Chi-square)
df	แทน องศาอิสระ (Degree of Freedom)
GFI	แทน ตัวชี้วัดระดับความสอดคล้อง (Goodness of Fit Index)
AGFI	แทน ตัวชี้วัดระดับความสอดคล้องที่ปรับแล้ว (Adjusted Goodness of Fit Index)
RMSEA	แทน ค่าประมาณความคลาดเคลื่อนของรากกำลังสอง เฉลี่ย (Root Mean Square Error of Approximation)
RMR	แทน ค่าดัชนีรากกำลังสองเฉลี่ยของเศษเหลือ (Root Mean Square Residual)
CN	แทน ค่าขนาดตัวอย่างวิกฤต (Critical N)
DE	แทน อิทธิพลทางตรง (Direct Effects)
IE	แทน อิทธิพลทางอ้อม (Indirect Effects)
TE	แทน อิทธิพลรวม (Total Effects)

ข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้โปรแกรม Lisrel คือ ถ้าข้อมูล  
ต้องกระจายแบบโค้งปกติ ทุกดัชนีประจำต้องมีได้ค่า ความเบี้ยว (Skewness) และความโค้ง  
(Kurtosis) ไม่เกิน  $\pm 1$  ในการวิจัยครั้งนี้ผู้จัดปัจจุบันได้ทำการตรวจสอบค่าความเบี้ยว และ  
ค่าความโค้ง ดังแสดงในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสถิติความเบี้ยว (Skewness)  
และค่า ความโด่ง (Kurtosis) ของตัวแปร

ตัวแปร	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ค่าสถิติความเบี้ยว (Skewness)	ค่าสถิติความโด่ง (Kurtosis)
ด้านการทำงานเป็นทีม	3.8335	0.36611	-0.716	-0.323
ด้านบรรยายักษขององค์การ	3.4948	0.54575	-0.413	0.425
ด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน	3.8383	0.59409	0.205	0.125
ด้านความเชื่อมั่นในตนเอง	4.0154	0.66726	0.424	0.276
ด้านความกระตือรือร้น	3.5495	0.59749	-0.176	-0.268
ด้านการรับรู้บทบาท	3.9327	0.59409	0.164	0.755
ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน	3.7537	0.25279	-0.693	0.434

จากตารางที่ 5 เป็นการวิเคราะห์ข้อมูล ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน รวมทั้งการทดสอบคุณลักษณะของข้อมูลในการกระจายของข้อมูลว่าเป็นโค้งปกติหรือไม่ ด้วยการทดสอบค่าสถิติความเบี้ยว (Skewness) และทดสอบค่าสถิติความโด่ง (Kurtosis) ของตัวแปรทั้ง 7 ตัวจะเห็นได้ว่ามีค่าไม่เกิน  $\pm 1$  ซึ่งแสดงให้เห็นว่าข้อมูลทั้งหมดมีการกระจายของข้อมูลเป็นโค้งปกติ สามารถนำข้อมูลไปวิเคราะห์ในขั้นตอนต่อไปได้

#### การตรวจสอบความสัมพันธ์ของตัวแปร

การตรวจสอบความสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระเพื่อเป็นการทดสอบว่า ตัวแปรอิสระทั้งหมดมีความเป็นอิสระต่อกันหรือไม่ ผู้วิจัยวิเคราะห์โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร ซึ่งผลการศึกษาแสดงในตารางที่ 6 พบว่า ตัวแปรเชิงสาเหตุได้แก่ ตัวแปรด้านบรรยายักษขององค์การ (Airo) ด้านความกระตือรือร้น (Activity) ด้านการทำงานเป็นทีม (Team) ด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi) ด้านการรับรู้บทบาท ด้านการทำงานเป็นทีม (Team) ด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi) มีความสัมพันธ์ทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อยู่ระหว่าง -0.111 ถึง 0.503 ดังแสดงในตารางที่

ตารางที่ 6 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียรสันระหว่างตัวแปร

ตัวแปร (Variables)	กลุ่มตัวอย่าง (n = 381)					
	AIRO	ACTIVITY	TEAM	STATUS	COORDI	ELF
AIRO	1.00					
ACTIVITY	.319*	1.00				
TEAM	.105*	.293*	1.00			
STATUS	.209*	.383*	.471*	1.00		
COORDI	.173*	-.111*	.124*	.098	1.00	
ELF	.117*	.503*	.043	.247*	.088	1.00

\*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

การวิเคราะห์ข้อมูลของตัวแปร โดยใช้สถิติการวิเคราะห์การถดถอยพหุภูมิเชิง

เส้นตรง (Multiple Linear Regression) ระหว่างตัวแปรอิสระ ได้แก่ ปัจจัยด้านบรรยาศาสตร์องค์การ (Airo) ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (Team)

ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi) ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท (Status) ปัจจัยด้าน

ความเชื่อมั่นในตนเอง (Elf) และตัวแปรตาม ได้แก่ ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัด

บึงกาฬ (Prevent) จากการเก็บข้อมูล จำนวน 381 ชุด พนวณว่ามีตัวแปรที่มีอิทธิพลต่อ

ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและ

ป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 อยู่ 5 ตัว

แปรเท่านั้น ได้แก่ ปัจจัยด้านบรรยาศาสตร์องค์การ (Airo) ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น

แปรเท่านั้น ได้แก่ ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท (Status) และ พนวณว่ามีตัวแปรที่ไม่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพ

และปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (Team) ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi)

และปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท (Status) และ พนวณว่ามีตัวแปรที่ไม่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพ

การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลน

โถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 อยู่ 1 ตัว คือปัจจัยด้าน

ความเชื่อมั่นในตนเอง (Elf) ดังที่แสดง ในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 ค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยของตัวแปรอิสระทุกตัวมีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพ  
การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกัน  
โรคเลนโตกาลไปโรคซิส จังหวัดนีงกาพ ที่วิเคราะห์โดยใช้สถิติ Multiple Linear  
Regression

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients Beta	T	Sig
		B				
1	(Constant)	1.556			15.557	.000
	AIRO	.051		.110	3.437*	.001
	ACTIVITY	.232		.549	13.893*	.000
	TEAM	.051		.074	2.153*	.032
	STATUS	.112		.224	6.342*	.000
	COORDI	.120		.282	8.965*	.000
	ELF	.024		.064	1.802	.072

\*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตารางที่ 7 ผลการวิเคราะห์การถดถอยพหุคุณเชิงเส้นตรง (Multiple Linear Regression) พบว่าตัวแปรที่มีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยพหุคุณเชิงเส้นตรงของตัวแปรอิสระที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโตกาลไปโรคซิส จังหวัดนีงกาพ (Prevent) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 อยู่ 5 ตัวแปร ได้แก่ ได้แก่ ตัวแปรด้านบรรยายกาศขององค์การ (Airo) ตัวแปรด้านความกระตือรือร้น (Activity) ตัวแปรด้านการทำงานเป็นทีม (Team) ตัวแปรด้านการรับรู้บทบาท (Status) ตัวแปรด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi) โดยเรียงลำดับจากปัจจัยที่มีอิทธิพลมากไปหาน้อย ได้แก่ ตัวแปรด้านความกระตือรือร้น (Activity) ( $Beta = 0.549$ ) รองลงมา ได้แก่ ตัวแปรด้านปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi) ( $Beta = 0.282$ ) ตัวแปรด้านการรับรู้บทบาท (Status) ( $Beta = 0.224$ ) ตัวแปรด้านบรรยายกาศขององค์การ (Airo) ( $Beta = 0.110$ ) และตัวแปรด้านการทำงานเป็นทีม (Team) ( $Beta = 0.074$ ) โดยมีค่าสัมประสิทธิ์ ( $Beta = 0.110$ ) และตัวแปรด้านการทำงานเป็นทีม (Team) ( $Beta = 0.074$ ) โดยมีค่าสัมประสิทธิ์ ( $Beta = 0.074$ ) การตัดสินใจ (Coefficient of Determination)  $R^2 = 0.679$  ซึ่งแสดงว่าตัวแปรด้านหนึ่งตัวแปร

อิสระทุกตัวมีอิทธิพลต่อตัวแปรตาม คือ ประสิทธิภาพการปฎิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ ร้อยละ 67.90 ดังได้แสดงในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจ (Coefficient of Determination)

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.824(a)	.679	.673	.14448

3. ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการปฎิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ

ผู้วิจัยได้ใช้สถิติการวิเคราะห์เป็นแบบการวิเคราะห์เส้นทาง (Path Analysis) หรือ สมการโครงสร้างเชิงเส้นเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยเชิงสาเหตุสมการเชิงเส้นอธิบายความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ ของตัวแปรต้น ได้แก่ ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ (Airo) ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi) ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท (Status) ปัจจัยด้านความอ่อนแหนวก่อน (Prevent) และโดยรวมต่อตัวแปรตาม คือ ประสิทธิภาพการปฎิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ (Prevent)

ผู้วิจัยได้ตั้งสมมติฐานการวิจัยในข้อ 1 คือ ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน ปัจจัยด้านความเชื่อมั่นในตนเอง ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น ส่งผลทั้งโดยตรง โดยอ้อม และโดยรวมต่อตัวแปรตาม คือ ประสิทธิภาพการปฎิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ และจากการทดสอบความสอดคล้องของแบบจำลองสมมติฐานการวิจัยกับข้อมูลเชิงประจักษ์ ได้ค่าสถิติค้ังค่อไปนี้

Chi-Square = 79.91 (ค่าที่ผ่านเกณฑ์ยอมรับ คือ Chi-Square / df = < 3)

Degrees of Freedom = 3

Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA) = 0.26 (ค่าที่ผ่านเกณฑ์ยอมรับ คือ  $\leq 0.05$ )

P-value = 0.000

Critical N (CN) = 54.03

Root Mean Square Residual (RMR) = 0.094 (ค่าที่ผ่านเกณฑ์ยอมรับ คือ  $\leq 0.05$ )

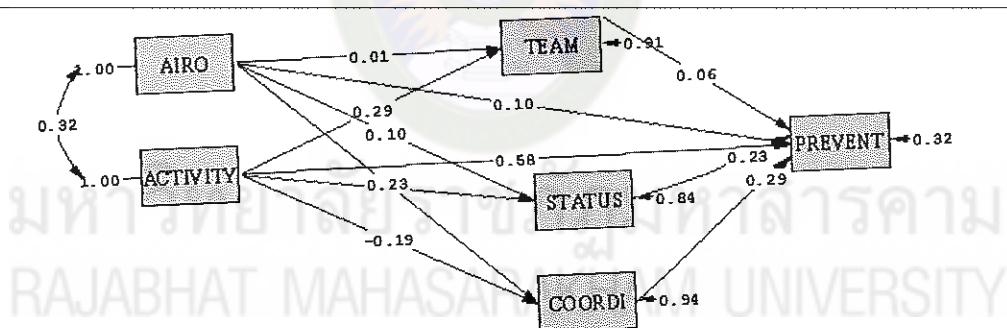
Standardized RMR = 0.095 (ค่าที่ผ่านเกณฑ์ยอมรับ คือ  $\leq 0.05$ )

Goodness of Fit Index (GFI) = 0.93 (ค่าที่ผ่านเกณฑ์ยอมรับ คือ  $\geq 0.90$ )

Adjusted Goodness of Fit Index (AGFI) = 0.54 (ค่าที่ผ่านเกณฑ์ยอมรับ คือ  $\geq 0.90$ )

Parsimony Goodness of Fit Index (PGFI) = 0.13

แสดงเป็นภาพได้ดังแผนภาพที่ 5



Chi-Square=79.91, df=3, P-value=0.00000, RMSEA=0.260

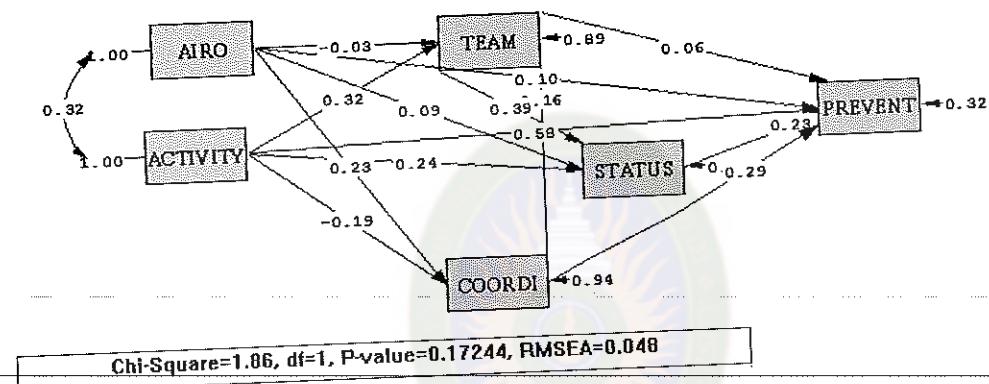
แผนภาพที่ 5 รูปแบบความสัมพันธ์โครงสร้างเชิงเส้นของปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อ  
ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโตรสไปโรซิต จังหวัดบึงกาฬ ตัวแบบตั้งต้นที่ 1

ผลจากการวิเคราะห์เส้นทาง (Path Analysis) ของตัวแบบจำลองในครั้งที่ 1 พบว่าตัว  
แบบจำลองใช้ค่าดัชนีต่าง ๆ รวมทั้งค่านิความสอดคล้องกลืนของตัวแบบไม่อยู่ในเกณฑ์ที่

จากแผนภาพที่ 5 สรุปได้ว่า ดัชนีความสอดคล้องกับกลไนของตัวแบบสมมติฐานตั้งต้น ไม่กลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ ในเขตทั้งหัวดบึงกาฬ

ผู้วิจัยจึงต้องดำเนินการปรับปรุงตัวแบบจำลองโดยการปรับตัวแบบ โดยมีค

ข้อเสนอการปรับตัวแบบ (Model Modification) ซึ่งอาศัยค่าดัชนีตัวแบบ (Model Modification Indices) และคำนึงถึงเหตุผลเชิงทฤษฎี และทำการทดสอบสมมติฐานอีกรัง ดังแสดงในแผนภาพที่ 6



แผนภาพที่ 6 รูปแบบความสัมพันธ์โครงสร้างเชิงเส้นของปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโটสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ ที่ปรับปรุงใหม่

ตารางที่ 9 ดัชนีความสอดคล้องกับกลไกเดิมของตัวแบบสมมติฐานตั้งต้นและตัวแบบสุดท้าย  
ของการวิจัย

### ค่าสถิติในตัวแบบตั้งต้น

ค่าดัชนี	เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา	ค่าสถิติในตัวแบบตั้งต้น	การแปลผล
$\chi^2$	Chi-Square /df = < 3	$\chi^2 = 79.91$ , df=3 (p-value=0.00)	ไม่ผ่าน
GFI	$\geq 0.90$	0.93	ไม่ผ่าน
AGFI	$\geq 0.90$	0.54	ไม่ผ่าน
RMSEA	$\leq 0.05$	0.26	ไม่ผ่าน
RMR	$\leq 0.05$	0.094	ไม่ผ่าน

### ค่าสถิติในตัวแบบสุดท้าย

ค่าดัชนี	เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา	ค่าตัวแบบสุดท้ายของการวิจัย	การแปลผล
$\chi^2$	Chi-Square /df = < 3	$\chi^2 = 1.86$ , df=1 (p-value=0.17244)	ผ่านเกณฑ์
GFI	$\geq 0.90$	1.00	ผ่านเกณฑ์
AGFI	$\geq 0.90$	0.97	ผ่านเกณฑ์
RMSEA	$\leq 0.05$	0.048	ผ่านเกณฑ์
RMR	$\leq 0.05$	0.013	ผ่านเกณฑ์

จากตารางที่ 9 เมื่อมีการพิจารณาความก่อให้เกิดของตัวแบบจำลองความสัมพันธ์ โครงสร้างเชิงเส้นของประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรคชิส จังหวัดบึงกาฬ ผลการทดสอบพบว่า ไม่ كذلك ความสำเร็จในการจัดการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรคชิส มีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์พิจารณาจากค่าไค – สแควร์ ( $\chi^2$ ) มีค่าเท่ากับ 1.86 ที่องศาอิสระ (df) 1 มีค่าความ

น่าจะเป็น ( $\chi^2$ - value of  $\chi^2$ ) เท่ากับ 0.172 นั่นคือ ค่าไค - สแควร์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ แสดงถึงความสอดคล้องกับเกณฑ์ในการพิจารณากำหนดไว้ว่าค่าไค - สแควร์ ( $\chi^2$ ) ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ แสดงให้เห็นว่ารูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุตามสมมุติฐานการวิจัยกับข้อมูลเชิงประจักษ์ ไม่แตกต่างกัน หรือรูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุตามสมมุติฐานมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ ค่าดัชนีอัตราส่วนไค - สแควร์ สัมพัทธ์ (Chi-square / df) มีค่าเท่ากับ 1.86 อยู่ในช่วงประจักษ์ ค่าดัชนีวัดระดับความกลมกลืน (GFI) และค่าดัชนีวัดระดับ geopolที่กำหนด คือ น้อยกว่า 3.00 ดัชนีวัดระดับความกลมกลืน (GFI) และค่าดัชนีวัดระดับ ความกลมกลืนที่ปรับแก้ (AGFI) เท่ากับ 1.00 และ 0.97 ตามลำดับ เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ มากกว่า 0.90 ดัชนีรากน้ำตรีฐานของค่าเฉลี่ยกำลังสองของส่วนที่เหลือ (RMR) เท่ากับ 0.013 และค่าดัชนีความคลาดเคลื่อนในการประมาณค่าพารามิเตอร์ (RMSEA) มีค่า เท่ากับ 0.048 เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ น้อยกว่า 0.05 แสดงถึงรูปแบบความสัมพันธ์เชิง สาเหตุตามสมมุติฐานการวิจัยมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ จึงสรุปได้ว่า แบบจำลองความสัมพันธ์โครงสร้างเชิงเส้นของประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโトイส์ไปร์เซิล จังหวัดนึ่งกาฬ ภูมิความกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์โดยมีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลทางตรง ทางอ้อมและ โดยรวม ดังแสดงในตารางที่ 10

ตารางที่ 10 ค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลระหว่างตัวแปรสาเหตุและตัวแปรผล

ตัวแปรสาเหตุ	ประเภทของ อิทธิพล	ตัวแปรผล			
		PREVENT	TEAM	STATUS	COORDI
AIRO	DE	0.11	-0.03	0.09	0.23
	IE	0.09	0.04	0.01	-
	TE	0.20	0.01	0.10	0.23
ACTIVITY	DE	0.57	0.25	-0.46	-0.19
	IE	0.05	-0.03	0.11	-
	TE	0.63	0.29	0.35	-0.19
TEAM	DE	0.06	-	0.39	-
	IE	0.09	-	-	-
	TE	0.15	-	0.39	-

ตัวแปรสาเหตุ	ประเภทของอิทธิพล	ตัวแปรผล			
		PREDICT	TEAM	STATUS	COORDI
STATUS	DE	0.23	-	-	0.00
	IE	-	-	-	0.06
	TE	0.23	-	-	0.06
COORDI	DE	0.29	0.16	-	-
	IE	0.03	-	0.06	-
	TE	0.32	0.16	-	-
$R^2$		0.679	0.278	0.310	0.129

จากตารางที่ 10 การกำหนดส่วนอิทธิพลปัจจัยเชิงสาเหตุต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ ทั้งอิทธิพลทางตรง อิทธิพลทางอ้อม และอิทธิพลโดยรวม อย่างเป็นรายวิชา ดังนี้

### 3.1 อิทธิพลทางตรง

3.1.1 ปัจจัยด้านบรรยายภายในองค์การ (AIRO) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยตรงเท่ากับ 0.11

3.1.2 ปัจจัยด้านความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน (ACTIVITY) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยตรงเท่ากับ 0.57

3.1.3 ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (TEAM) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยตรงเท่ากับ 0.06

3.1.4 ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท (STATUS) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยตรงเท่ากับ 0.23

3.1.5 ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (COORDI) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยตรงเท่ากับ 0.29

### 3.2 อิทธิพลทางอ้อม

ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลโดยอ้อมต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 โดยส่งผ่านการทำงานเป็นทีม (TEAM) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีดังนี้ คือ ปัจจัยด้านบรรยายภายในองค์การ (AIRO)

มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพล โดยอ้อมเท่ากับ -0.03 ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยอ้อมเท่ากับ 0.25 และปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยอ้อมเท่ากับ 0.16

ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลโดยอ้อมต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโปรซิส จังหวัดนึงกาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 โดยส่งผ่าน การรับรู้ข้อมูลในชุมชน (Status) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีดังนี้ คือ ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ (Airo) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยอ้อมเท่ากับ 0.09 ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยอ้อมเท่ากับ -0.46 และปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (Team) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยอ้อมเท่ากับ 0.39

ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลโดยอ้อมต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโปรซิส จังหวัดนึงกาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 โดยส่งผ่าน การมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีดังนี้ คือ ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ (Airo) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยอ้อมเท่ากับ 0.23 และ ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยอ้อมเท่ากับ -0.19

### 3.3 อิทธิพลโดยรวม

อิทธิพลโดยรวมของตัวแปรที่ส่งผลต่อความสำเร็จในประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโปรซิส จังหวัดนึงกาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มากที่สุด คือ ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.63 รองลงมาได้แก่ ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.32 ปัจจัยด้านการรับรู้ข้อมูลในชุมชน (Status) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.23 ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ (Airo) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.20 และต่ำที่สุดคือ ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (Team) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.15 สรุปผลได้ว่า โดยภาพรวมของตัวแปรที่ศึกษาในครั้งนี้ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโปรซิส จังหวัดนึงกาง มี 5 ปัจจัย ได้แก่ ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ (Airo) ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (Team)

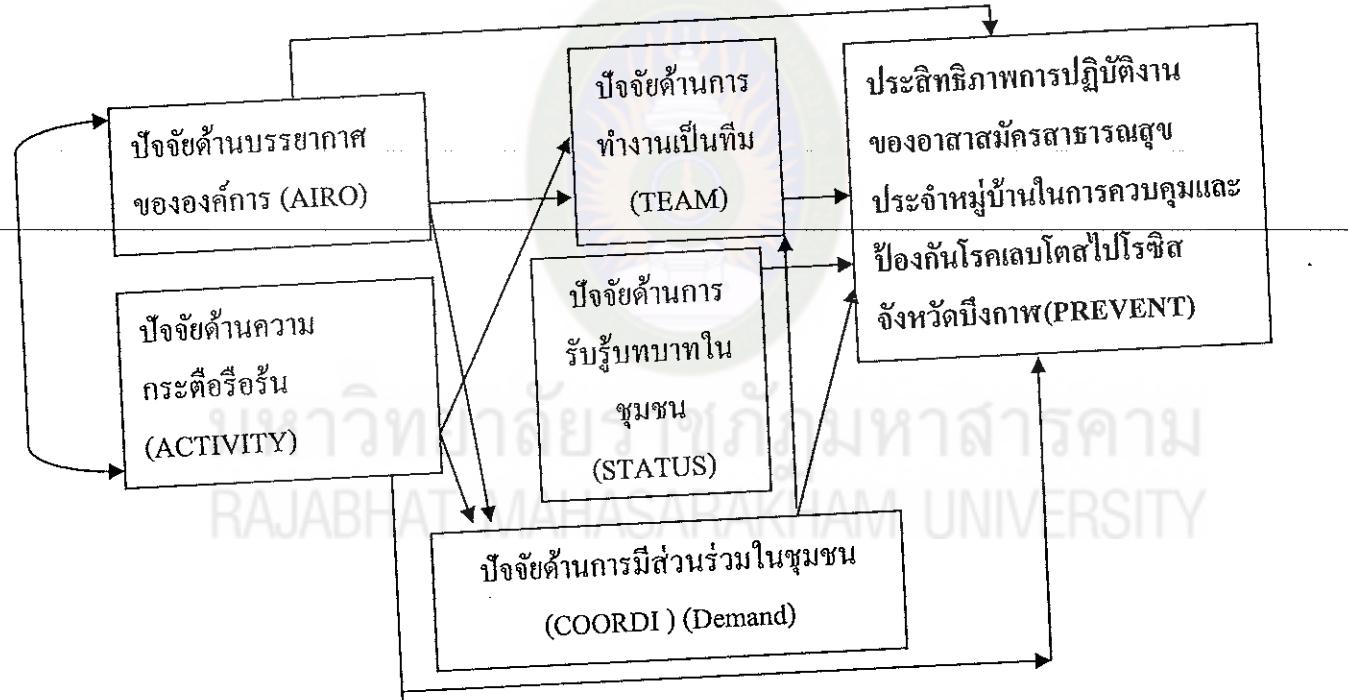
ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาทในชุมชน (Status) และปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordi)  
โดยสามารถอธิบายการผันแปรในตัวแปรผลลัพธ์ ได้ร้อยละ 67

$$(\bar{X} = 0.679)$$

ผู้วิจัยจึงได้นำเอาปัจจัยสาเหตุทั้ง 5 ด้านประกอบด้วย ปัจจัยด้านบรรยายการ

ขององค์การ (Airo) ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม  
(Team) ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาทในชุมชน (Status) และปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน  
(Coordi) ไปพัฒนาเป็นรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร  
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส จังหวัดบึงกาฬ

ต่อไป



แผนภาพที่ 7 แบบจำลองปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร  
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส  
จังหวัดบึงกาฬ

ระยะที่ 2 การสร้างรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร  
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโตรต้าไปโรคชิส จังหวัด  
บึงกาฬ

ผู้วิจัยได้นำผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลบโถสไปโรชิส จังหวัดบึงกาฬ พัฒนา 5 ปัจจัย ได้แก่ ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์กร (Airo) ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (Team) ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาทในชุมชน (Status) และปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordination) มีข้อตอนดังนี้

- ชุมชน (Status) และระบบข้อมูลทางการแพทย์ ดังนี้

  - นำผลการวิเคราะห์ข้อมูล และข้อเสนอแนะที่ได้จากการถอดซื้อความในการศึกษาวิจัยในระยะที่ 1 นำมาจัดกลุ่ม (Grouping) สร้างเป็นร่างรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพ การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโトイส์ไปรษิส จังหวัดมีนกพ. ให้เป็นร่างรูปแบบในการพิจารณา

2. จัดการประชุมปฎิบัติการ (Workshops) โดยการนำรูปแบบการพัฒนา

3. นำรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ ที่ได้จากการประชุมปฎิบัติการ (Workshop) ที่ได้ปรับปรุงแล้ว นำเสนอให้ผู้เชี่ยวชาญประเมินรูปแบบเลือกกิจกรรม ด้วยการให้คะแนนความเหมาะสม 5 ระดับ คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง (5) เห็นด้วย (4) ไม่แน่ใจ (3) ไม่เห็นด้วย (2) ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (1) และเลือกรูปแบบกิจกรรมที่มีค่าคะแนนความเห็นชอบตั้งแต่ 3.51 - 5.00 โดยพัฒนาปรับปรุงรูปแบบตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ ความเห็นชอบตั้งแต่ 3.51 - 5.00 โดยพัฒนาปรับปรุงรูปแบบตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ ให้สมบูรณ์ ก่อนที่จะนำไปทดลองใช้ในการวิจัยระยะที่ 3 ต่อไป

### 1. การสร้างร่างรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ โดยผู้วิจัย

ผู้วิจัยได้นำผลการวิเคราะห์ข้อมูล และข้อเสนอแนะที่ได้จากการถอดขอความใน การศึกษาวิจัยในระยะที่ 1 นำมาจัดกลุ่ม (Grouping) เพื่อนำมาสร้างเป็นร่างรูปแบบการพัฒนา ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและ ป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ ซึ่งจากผลการวิจัยพบว่าปัจจัยที่มีผลต่อ ป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ ซึ่งจากผลการวิจัยพบว่าปัจจัยที่มีผลต่อ ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและ ป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดบึงกาฬ เรียงลำดับมากไปน้อยได้แก่ ปัจจัยด้านความ กระตือรือร้น (Activity) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.63 ปัจจัยด้านการมีส่วน ร่วมในชุมชน (Coordi.) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.32 ปัจจัยด้านการรับรู้ บทบาทในชุมชน (Status) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.23 ปัจจัยด้านบรรยายกาศ ขององค์การ (Airo) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.20 และปัจจัยด้านการทำงาน ของทีม (Team) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.15 ซึ่งเมื่อศึกษารายละเอียดแต่ละ เป็นทีม (Team) ได้พบว่าปัจจัยที่เกี่ยวกับประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน และจากการศึกษาของ วิรัช สงวนวงศ์วาน (2531 : 86) กล่าวว่า ประสิทธิภาพจะเป็น หนึ่งในปัจจัยที่เกี่ยวกับประสิทธิภาพการปฏิบัติงานนั้น มีผู้ที่ศึกษาไว้มากซึ่งในการศึกษาได้ให้นิยาม เกี่ยวกับประสิทธิภาพการปฏิบัติงานนั้น มีผู้ที่ศึกษาไว้มากซึ่งในการศึกษาได้ให้นิยาม ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานแตกต่างกัน จำแนกໄ่าวี้เป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มแรก ได้นิยาม ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในฐานะของประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในหน้าที่ (Task Performance) หรือเรียกว่า ประสิทธิภาพตามบทบาท (In-role Behavior) (e.g., Jex. 1998 : 52-54)

และกลุ่มนี้นิยามประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในฐานะของประสิทธิภาพการปฏิบัติงานรวม (Overall Performance) ซึ่งได้นิยามประสิทธิภาพการปฏิบัติงานว่าเป็นประสิทธิภาพทุก ๆ อย่างที่เกี่ยวกับการทำงาน อันหมายรวมถึงประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในหน้าที่และประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตามสถานการณ์ (Contextual Performance) ผู้วิจัยใช้แนวคิดทฤษฎีและการวิจัยที่นิยามประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในฐานะของประสิทธิภาพการปฏิบัติงานรวม ดังนั้นผู้วิจัยจึงได้นำปัจจัยที่จะต้องพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส จังหวัดนียงกาฬ ซึ่งจากการวิจัยระยะที่ 1 พบร่วมปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส จังหวัดนียงกาฬ ได้แก่ ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.63 เป็นปัจจัยที่ต้องได้รับการพัฒนาเป็นลำดับแรก และพัฒนาปัจจัยที่มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวม ลำดับน้อยลงต่อเนื่องกันไป

### 1.1 การพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส จังหวัดนียงกาฬ

รูปแบบนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นการพัฒนาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส จังหวัดนียงกาฬ ได้แก่ ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity) ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordination) ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาทในชุมชน (Status) ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์กร (Airo) และปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (Team) ปัจจัยเหล่านี้เป็นตัวกำหนดการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่แสดงออกมาต่อประสิทธิภาพในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส รูปแบบที่ถูกกำหนดด้วยตัวต้องเป็นการพัฒนาปัจจัยภายในตัวบุคคลที่มีผลต่อประสิทธิภาพ เมื่อมีการพัฒนาปัจจัยภายในของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเกี่ยวกับปัจจัยทั้ง 5 ที่จะส่งผลให้มีการปฏิบัติงานในการควบคุมสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ดีขึ้น ผู้วิจัยจึงได้จัดทำรูปแบบ “การประชุมเชิงปฏิบัติการ” เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส จังหวัดนียงกาฬ โดยมีทิศทางการพัฒนาคือ

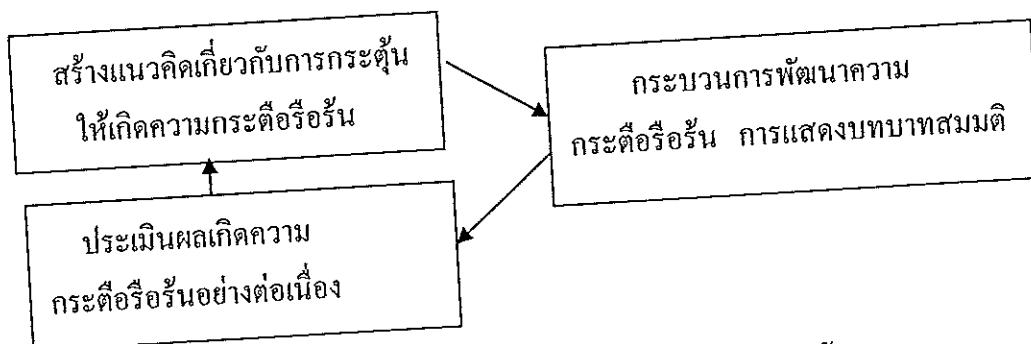
**ตารางที่ 11 ทิศทางการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จังหวัดนีงกาพ**

ปัจจัย	ทิศทางการพัฒนาปัจจัย
1. ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น (Activity)	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีกำลังใจ ตั้งใจที่จะดำเนินการปฏิบัติตามมาตรการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส
2. ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน (Coordination)	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้รับการยอมรับจากชุมชน
3. ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาทในชุมชน (Status)	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านรับรู้บทบาทของตนเองในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส
4. ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ (Airo)	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีค่านิยมในการที่จะควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส
5. ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (Team)	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าใจการปฏิบัติงานในลักษณะการทำงานร่วมกันกับบุคคลอื่น

ในการที่จะพัฒนาประสิทธิภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้ปฏิบัติงานควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรซิส จะต้องพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเกิดการคิด เกิดปัญญา และตรหหนักในการที่จะช่วยลดปัญหารอยติดต่อที่เกิดจากโรคเลนโถสไปโรซิส อย่างแท้จริง และร่วมการพัฒนาภารกิจเครือข่ายอื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วย

### 1.2 รูปแบบการพัฒนาความสามารถด้านความกระตือรือร้น(ปัจจัยที่ 1)

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยความสามารถด้านความกระตือรือร้น มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.63 ผู้วิจัยจัดทำรูปแบบโดยให้มีการอบรม ฝึกปฏิบัติและนำไปใช้ในแนวทาง ในการพัฒนาความสามารถด้านความกระตือรือร้น



**แผนภาพที่ 8 รูปแบบการพัฒนาความสามารถด้านความกระตือรือร้น ของอาสาสมัคร  
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เมืองต้น**

รูปแบบการพัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพความความกระตือรือร้น ของอาสาสมัคร  
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เมืองต้นประกอบด้วย

1. การสร้างแนวคิดเกี่ยวกับการกระตุ้นให้เกิดความกระตือรือร้น สร้างเบตคติ

#### ทางบวก

2. กระบวนการสร้างความกระตือรือร้น ด้วยวิธีการของ กระทรวงสาธารณสุข ฯ

มีการจัดทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม : ค่ายตนกล้า และ การฝึกแสดงบทบาทสมมติ

3. ประเมินผล เป็นการประเมินผลการพัฒนาการปฏิบัติงานภายใต้ความ

กระตือรือร้น โดยการสังเกตจากการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การมีส่วนร่วมอภิปรายและการ  
แสดงออก

ผู้จัดได้สร้างกิจกรรมการพัฒนาความสามารถด้านความกระตือรือร้นของ  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเดบโถสไปโรเชส ดังนี้

กิจกรรมการพัฒนาความสามารถด้านความกระตือรือร้นของอาสาสมัครสาธารณสุข

#### ประจำหมู่บ้าน

##### หลักการและเหตุผล

ความกระตือรือร้น เป็นสิ่งที่เป็นภารณฑ์กระตุ้นให้เกิดการปฏิบัติงานจาก  
ภายในของแต่ละบุคคล ซึ่งมีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
เป็นอย่างยิ่ง เพราะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นบุคลากรในตำแหน่งจิตอาสา ไม่  
มุ่งหวังสิ่งตอบแทน การสร้างความกระตือรือร้นให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
จึงเป็นสิ่งที่ดี เพื่อประโยชน์ในด้านความร่วมมือกับบุคลากรทางสาธารณสุข ดังนั้นจึง

จำเป็นต้องสร้างความกระตือรือร้นให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้คืนดัวและพร้อมที่จะร่วมดำเนินงานด้านสุขภาพต่อไป

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างความกระตือรือร้น เนตุผลที่ต้องสร้างความกระตือรือร้น ความหมายของความกระตือรือร้น และผลของการมีความกระตือรือร้น ต่อการทำงานเป็นทีมกับการทำงานกลุ่ม

### เป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลปากคาด อำเภอปากคาด จังหวัดบึงกาฬ จำนวน 30 คน

### วิทยากร

คุณพิทักษ์ คำศิริบุญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญงาน

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการ สร้างความ

### กระตือรือร้น

#### หลักสูตร

บรรยาย และกิจกรรม จำนวน 6 ชั่วโมง

#### รายละเอียด

กิจกรรมที่ 1 การจัดการความเครียด โดยวิธีการปรับสมดุล "รำไทเก๊ก"

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการลด

ความเครียด โดยวิธีการปรับสมดุล รำไทเก๊ก 4 ท่า

#### วิธีดำเนินการกิจกรรมที่ 1 "รำไทเก๊ก"

1. เป็นการบรรยาย ความหมาย ความหมาย ความเครียด การปรับสมดุลในร่างกาย

ประโยชน์ของการรำไทเก๊ก ซึ่งจะช่วยให้นุклามิติใจและร่างกายที่แจ่มใส กระหึมกระเสียง มีความกระตือรือร้นอยู่ตลอดเวลา ซึ่งมีอยู่ 4 ท่า ดังนี้

#### ท่าที่ 1. ปรับลมปราณ

วางแผนแยกกันด้วยความกว้างเสมอไหล ปรับเท้าซ้ายไปข้างหน้า วางมือทั้งสองข้างๆ ค้อยๆ หมายฝ่ามือ แล้วยกขึ้นผ่านทรวงอกมาอีกข้างคืบทาง หายใจเข้าช้าๆ แล้วกว่าฝ่ามือ ลดมือลงจนถึงระดับเอวเกี้ยวกับขา จังหวะนี้หายใจออกช้าๆ

### ท่าที่ 2. ขีดออกไข้ทารวจ

จากท่าที่หนึ่ง ซึ่งขึ้งย่อเข้าอยู่ คร่าวฝ่ามือแล้วก่อฯ ยกมาด้านหน้าจนถึงระดับ  
กลางก็แยกฝ่ามือขยายออกไปจนสุดแขน หายใจเข้าช้าๆ เมื่อฝ่ามือการจนสุด แล้วก็ค่อยๆ ดึง<sup>1</sup>  
กลับมาในทิศทางเดิม ลดฝ่ามือไว้ข้างลำตัว ย่อเข้า จังหวะนี้หายใจออกช้าๆ

### ท่าที่ 3. อินทร์ทيانฟ้า

จากท่าที่สอง การแนบออกทางด้านข้าง เหยียดขาตรง การแนบขึ้นไปเหนือ  
ศีรษะ หายใจเข้าลดแขนลงมาข้างๆ หายใจออก

### ท่าที่ 4. ณ ประณช่านกยา

จากท่าที่ 3 ตัวดั้งนี้มือออกทางด้านข้าง เสื้อ่อน เอาพังจากกระรูมชาติเข้ามา  
ในร่างกายหมายฝ่ามือยกขึ้นจนถึงระดับอก แล้วคร่าวฝ่ามือ ลดฝ่ามือลง พอดึงระดับเอวเกี้ยวย่อเข้า  
(หากเป็นท่าบนเมื่อลดฝ่ามือลงก็มาวางข้างลำตัวไม่ต้องย่อขา)  
แต่ละท่าทำช้าๆ อย่างนี้ 4-5 ครั้งก่อน แล้วจึงจะไปทำท่าต่อไป

### 2. สาธิต โภคવิทยากร และให้ผู้เข้าอบรมร่วมกันปฏิบัติ

#### กิจกรรมที่ 2 ห่วงหา - อาลัย (อะไร)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดความ  
ความเครียด และการยอมรับฟังความคิดเห็นของคนอื่น โดยกิจกรรม ห่วงหา - อาลัย (อะไร)

#### วิธีดำเนินการกิจกรรมที่ 2 “ห่วงหา - อาลัย (อะไร)”

1. เป็นการบรรยาย ความหมาย ความหมาย ความเครียด และการยอมรับฟังความคิดเห็นของ

คนอื่น จะทำให้เข้าใจในการอยู่ร่วมกัน และสร้างความกระตือรือร้นให้กับตนองได้

2. ผู้เข้าอบรมร่วมกันปฏิบัติ และร่วมกันแล่นกิจกรรม

#### สื่อ

1. มีสิ่งของ 8-10 ชิ้น (เท่าจำนวนผู้เข้ารับการอบรมแต่ละกลุ่ม)

2. เชือกฟาง กลุ่มละ 1 เส้น ยาวประมาณ 75-100 เซนติเมตร

3. นาฬิกา

#### การดำเนินกิจกรรม

1. วิทยากรชี้แจงกติกาให้ผู้เข้ารับการอบรมรับทราบ

2. ให้สมาชิกทั้ง 8-10 คน นำสิ่งของที่ได้รับมอบหมายไปซ่อนในบริเวณใกล้

#### เคียง

3. เมื่อสมาชิกทุกคน ซ่อนสิ่งของเรียบร้อยแล้วให้สมาชิกทุกคนจับมือกันเป็น

วงกลม วิทยากรนำเข้าออกทางมาร์คروبตัวหรืออวยข่าวส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย สมาชิกทั้ง 8 – 10 คน ให้ห่วงเข้าออกทางพอเหมาะสมกับสมาชิก 7 คน ไม่ควรใหญ่หรือเล็กเกินไป

4. เมื่อสมาชิกทางของได้ครบโดยเข้าออกไม่ขาด / หยุด ให้ยุติกรรม

#### การวัดและประเมินผล

1. สังเกตการวางแผนของกลุ่ม
2. สังเกตพฤติกรรมกลุ่มว่าเป็นผู้นำ ผู้ตาม ที่ดีหรือไม่
3. ให้คะแนนตามจำนวนชั้นของที่พบ

#### สรุปสาระสำคัญ

1. การเป็นผู้ที่เข้าใจซึ้งกันและกัน การยอมรับ
2. ความคิดเห็นของตนเองและผู้อื่น มีการสื่อสาร 2 ทาง (Two Way)

Communication)

ผู้รับผิดชอบโครงการ คุณสุนันท์ สาคร ผู้วิจัย

ระยะเวลาโครงการ วันที่ 23 – 24 มีนาคม 2556

สถานที่ฝึกอบรม ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวก้านเหลือง  
ตำบลปากคาด อำเภอปากคาด จังหวัดบึงกาฬ

ปฏิทินการดำเนินการฝึกอบรม

กิจกรรม/วัน-เวลา	23 มีนาคม 2556	24 มีนาคม 2556
กิจกรรมที่ 1	09.00 น. – 16.00 น.	
กิจกรรมที่ 2		09.00 น. – 16.00 น.

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สร้างขวัญ และกำลังใจในการทำงานให้กับสมาชิก เพื่อการมีความกระตือรือร้น ในการทำงานเป็นผลดีในการสร้างทีมและการทำงานกลุ่ม
2. สร้างความสัมพันธ์ในงานสมาชิกในทีมงานจะช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ไม่เครียด ทำให้นุ่มนวล ทีม และงาน มีความผูกพันใกล้ชิดกัน และบรรลุเป้าหมายที่ต้องการร่วมกัน

## 1.2 รูปแบบการพัฒนาความสามารถด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน(ปัจจัยที่ 2)

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยความสามารถด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน มีค่าสัมประสิทธิ์อิทธิพลโดยรวม เท่ากับ 0.32 ผู้วิจัยจัดทำรูปแบบโดยให้มีการอบรม ฝึกปฏิบัติ และนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาความสามารถด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน

รูปแบบการพัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพการมีส่วนร่วมในชุมชน ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นดังนี้

### 1. การสร้างแนวคิดเกี่ยวกับการกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมในชุมชน

สร้างเจตคติทางบวก

2. กระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน ด้วยวิธีการของ กระทรวงสาธารณสุข มีการจัดทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม : ค่ายตนกล้า และ การฝึกแสดงบทบาท สมมติ

3. ประเมินผล เมื่อการประเมินผลการพัฒนาการปฏิบัติงานภายใต้การมีส่วนร่วม ในชุมชน โดยการสังเกตจากการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การมีส่วนร่วมอภิปรายและ ประเมินผล

การแสดงออก

ผู้วิจัยได้สร้างกิจกรรมการพัฒนาความสามารถด้านการมีส่วนร่วมของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในกระบวนการคุณและป้องกันโรคเลน โถสไปโรชิล ดังนี้ กิจกรรมพัฒนาความสามารถด้านการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หลักการและเหตุผล

การมีส่วนร่วม คือความจำเป็นอันดับต้นๆของการพัฒนา ทั้งการพัฒนาบุคคล และการพัฒนาองค์กร ซึ่งมีผลต่อการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นอย่างยิ่ง เพราะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นบุคลากรในตำแหน่งจิตอาสา ไม่มุ่งหวังสิ่งตอบแทน การมีส่วนร่วมจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จึงเป็นสิ่งที่ดี เพื่อประโยชน์ในด้านความร่วมมือกับบุคลากรทางสาธารณสุข โดยเฉพาะการควบคุมและ ป้องกันโรคเลน โถสไปโรชิล

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในชุมชน เพื่อความสำคัญของการมีส่วนร่วม และฝึกการแก้ปัญหา การวางแผนในการทำงานในชุมชน

เป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในกลุ่มทดลอง จำนวน 30 คน

#### วิทยากร

คุณเบญจพร สมกิติ สาธารณสุขอำเภอปากคาด

#### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในชุมชน  
เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในชุมชน  
เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในชุมชน  
เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในชุมชน

#### หลักสูตร

บรรยาย และกิจกรรม จำนวน 6 ชั่วโมง

การสร้างแนวคิดเกี่ยวกับการกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมในชุมชน สร้างเจตคติ

#### ทั้งนวัตกรรม

รายละเอียด กิจกรรมที่ 3 “สถานีไปลูกยอด”

#### แนวคิด

การดำเนินการที่ดี จำเป็นต้องเกิดจาก การมีส่วนร่วมในกิจกรรม มีการวางแผน

#### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วม และฝึกการ

แก้ปัญหา การวางแผนในการทำงาน ในชุมชน

#### สื่อที่ใช้

1. ไฟไก่ กลุ่มละ 1 ฟอง
2. ตะเกียง กลุ่มละ 2 ถุง
3. แก้วโคล กลุ่มละ 2 ใบ
4. ถุงพลาสติก กลุ่มละ 2 ใบ
5. เศือกฟาง กลุ่มละ 2 ฟุต (1 เส้น)
6. ดินน้ำมัน กลุ่มละ 1 กอน
7. กระดาษ และสีเมจิก จัดทำป้ายชื่อสถานี

#### การดำเนินกิจกรรม

1. วิทยากรแจกอุปกรณ์ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม พร้อมทั้งแจงกติกา ให้สามารถใช้

#### ทราบ

2. ให้นำอุปกรณ์ที่นำมาต่อไฟให้สูงที่สุด โดยห้ามทำไว้แตะ
3. ให้สามารถกลุ่มดำเนินการต่อไฟให้สูงที่สุด

### เกณฑ์ในการตัดสินใจ

วัดตามความสูงที่ได้เป็นเซนติเมตร

### การวัดและประเมินผล

สังเกตความร่วมมือของสมาชิกภายในกลุ่ม

### สรุปสาระสำคัญ

1. การทำงานทุกอย่างจำเป็นต้องเกิดจากภารมีส่วนร่วมของสมาชิก มีการวางแผนที่ดี ซึ่งวางแผนที่ดีนั้น สมาชิกทุกคนต้องมีส่วนร่วมในการคิดตรวจสอบ

### ข้อผิดพลาดในการทำงาน

2. สิ่งที่ขาดหรือปัญหาในการมีส่วนร่วมคือ มักจะขาดการทำความเข้าใจเกี่ยวกับงานที่ได้รับมอบหมายให้ชัดเจน สามารถจะรับงานมาทำเลย ดังนั้นการมีส่วนร่วมที่ดีควรจะศึกษาข้อมูลรายละเอียดตลอดจน ขั้นตอนในการทำงานให้ชัดเจน ตลอดจนข้อมูล สารสนเทศ ที่ได้รับนอกเหนือจากการที่ได้รับมอบหมาย

3. การทำงานคนส่วนใหญ่ทุกคนมีความคิดที่ดี มีหลักการที่ดี แต่เมื่อถึงเวลาในการทำงานมักจะละเลยขั้นตอนในการทำงานที่ได้กำหนดไว้ ทำให้หละเลยขั้นตอนในการทำงานที่สำคัญ หรือทำให้งานนั้นผิดพลาดได้ ดังนั้นควรจะมีการตรวจสอบขั้นตอนการทำงาน และหลักในการทำงานอย่างสมอ

### กิจกรรมที่ 4

“ผู้สมคบ ผสมคน”

### แนวคิด

ต่างคนต่างอยู่ ออยู่ได้ แต่ไม่มีพลัง แต่ถ้ามาร่วมกัน จัดวงหน้าที่ความรับผิดชอบที่เหมาะสม สองกล่องกับเป้าหมายชีวิต และครอบครัว ทุกคนจะมีค่ามีความหมาย และมีศักดิ์ศรี

ในตนเอง

จุดประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมใช้ความคิดร่วมกัน และทราบถึงความสำคัญของการทำงานร่วมกัน ได้ทราบถึงศักยภาพของบุคคลแต่ละคนและพลังกลุ่ม

### เนื้อหา

เพื่อเรียนรู้กระบวนการสร้างและพัฒนาทีมงานให้มีประสิทธิภาพ

ระยะเวลา 15 นาที

สื่อที่ใช้

1. ตารางอักษรที่กำหนด 1 ชุด

2. กระดาษ คินสอ

#### การดำเนินกิจกรรม

1. วิชากรอธิบายการทำกิจกรรม

2. ให้เวลาประมาณ 5 – 10 นาที ให้ตอบถูกได้คะแนน เผยแพร่ในกระดานที่

กำหนด

3. ถ้ามีเวลาพอให้สามารถสมองสร้างคำให้ได้มากที่สุด ซึ่งไม่ต้องใช้ทุก

ตัวอักษร

ค	ไ	ໄ	ນ
ຈ	ພ	ຮ	ຈ
ອ	ກ	ຍ	ນ
ຊ	ວ	ຄ	ສ

#### สาระสำคัญ

รวมกันคิดคำทำให้สามารถได้มีการทำงานร่วมกัน คิดร่วมกัน และยอมรับ

ความคิดซึ่งกันและกัน

ผู้รับผิดชอบโครงการ

คุณสุนันท์ สาคร ผู้วิจัย

ระยะเวลาโครงการ

6 - 7 เมษายน 2556

สถานที่ก่ออบรม

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวย基นเหลือง

ตำบลปากคาด อำเภอปากคาด จังหวัดบึงกาฬ

### ปฏิทินการดำเนินการฝึกอบรม

กิจกรรม/วัน-เวลา	6 เมษายน 2556	7 เมษายน 2556
กิจกรรมที่ 3	09.00 น. – 16.00 น.	
กิจกรรมที่ 4		09.00 น. – 16.00 น.

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

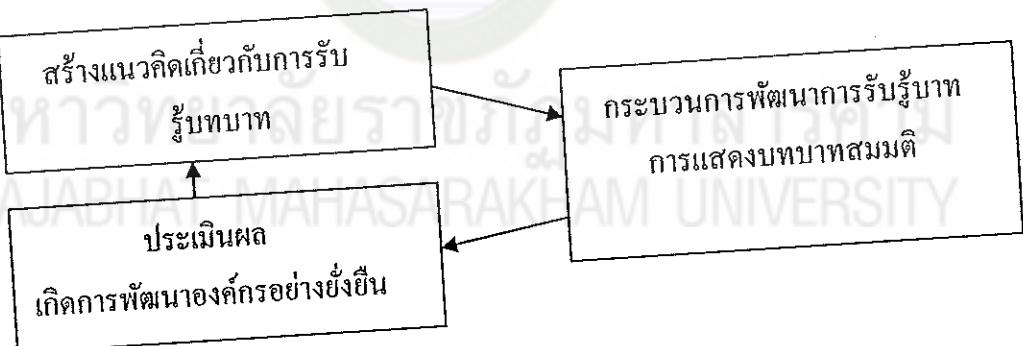
- สร้างขวัญ และกำลังใจในการทำงานให้กับสมาชิก เพราะการมีส่วนร่วมในชุมชนจะเป็นผลดีในการสร้างทีมและการทำงานกลุ่ม
- สร้างความสัมพันธ์ในงานสมาชิกในทีมงานจะช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เช่น ใจ

ในบริบทชุมชนของตนเอง และบรรลุเป้าหมายที่ต้องการร่วมกัน

#### 1.3 รูปแบบการพัฒนาความสามารถในการรับรู้บทบาท (ปัจจัยที่ 3)

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยความสามารถในการรับรู้บทบาท มีค่าสัมประสิทธิ์ อิทธิพลเท่ากับ 0.23 ผู้วิจัยจัดทำรูปแบบโดยให้มีการอบรม ฝึกปฏิบัติและนำไปเป็นแนวทาง

ในการพัฒนาการรับรู้บทบาท



แผนภาพที่ 9 รูปแบบการพัฒนาความสามารถในการรับรู้บทบาท ของอาสาสมัคร  
สาขาวิชาประจำหมู่บ้าน เมืองต้น

รูปแบบการพัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพความสามารถในการรับรู้บทบาทของ  
อาสาสมัครสาขาวิชาประจำหมู่บ้าน เมืองต้นประกอบด้วย

- การสร้างแนวคิดเกี่ยวกับการรับรู้บทบาท สร้างเขตติดต่อทางบวก และเตรียม  
ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการรับรู้บทบาท

2. กระบวนการพัฒนารับรู้บทบาท ด้วยวิธีการของ Larry Greiner (การเปลี่ยนแปลง เกิดจาก แรงบังคับภายนอก และแรงบังคับจากภายใน) และ การฝึกแสดงบทบาท สมมติ

3. ประเมินผล เป็นการประเมินผลการพัฒนาการปฏิบัติงานภายใต้การรับรู้บทบาท โดยการสังเกตจากการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การมีส่วนร่วมอภิปรายและการแสดง ผู้จัดได้สร้างกิจกรรมการพัฒนาความสามารถด้านการรับรู้บทบาทของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหน้าบ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิล ดังนี้  
กิจกรรมการพัฒนาความสามารถด้านการรับรู้บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหน้าบ้าน

#### หลักการและเหตุผล

การแสดงบทบาทสมมติคือแนวทางการดำเนินงานที่ใกล้เคียงกับสถานการณ์จริง เป็นที่สุด เป็นสิ่งที่กำหนดคิจกรรมต่อนบุคคลที่ชัดเจนและสามารถรับการแนะนำทำที่ถูกต้อง สมเหตุสมผล ได้ การมีความรู้ในบทบาทการดำเนินการตามบทบาทที่ได้รับคือส่วนสำคัญใน การทำงานร่วมกับผู้อื่น ซึ่งมีผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหน้าบ้าน ใน การควบคุมโรคเลนโถสไปโรเชิล เมื่อย่างยิ่ง เพราะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหน้าบ้าน เป็นบุคคลการในตำแหน่งจิตอาสา ไม่มุ่งหวังสิ่งตอบแทน การสร้างบทบาทที่ ชัดเจนให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหน้าบ้าน จึงเป็นสิ่งที่ดี เพื่อประโยชน์ในด้านความร่วมมือกับบุคคลทางสาธารณสุข และพร้อมที่จะร่วมดำเนินงานด้านสุขภาพต่อไป

#### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการรับรู้บทบาทของตนเอง

#### เป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหน้าบ้าน ในกลุ่มทดลอง จำนวน 30 คน

#### วิทยากร

คุณเบญจพร สมภักดิ์ สาธารณสุขอำเภอปากคาด และคุณพิทักษ์ คำศิริบุญ

#### นักวิชาการสาธารณสุขชั้นำภูษาน

#### หลักสูตร

บรรยาย และกิจกรรม จำนวน 6 ชั่วโมง

1. การสร้างแนวคิดเกี่ยวกับ การรับรู้บทบาท สร้างเจตคติทางบวก และเตรียม ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการรับรู้บทบาท

ระยะเวลา 6 ชั่วโมง

รายละเอียด

กิจกรรมที่ 5 “การรู้จักตัวเอง”

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมรู้จักเรียงลำดับความคิดของตนเอง และรู้จักตนเองมาก

ลักษณะ

อุปกรณ์

กระดาษ A4 คนละ 2 แผ่น

วิธีดำเนินการ

1. แผ่นที่ 1 ให้ทุกคนเขียนบทบาทที่ตนมองได้รับในองค์กรในปัจจุบัน
2. แผ่นที่ 2 ให้ทุกคนเขียนบทบาทที่ตนมองต้องการในองค์กร

กิจกรรมที่ 6 “บทบาทและหน้าที่”

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตนเองในการ

ควบคุมและป้องกันโรคเลนโตกสไปโรซิส

วิธีดำเนินการ

เป็นการบรรยาย ความหมาย ของการรับรู้บทบาท และหน้าที่ของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แต่ละตำแหน่งงานในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโตกสไปโรซิส หรือหน้าที่ที่บุคคลต้องปฏิบัติตามเกณฑ์ที่ได้รับทางสังคมและต้องแสดงออกตามความคาดหวังของสังคม และบทบาทจะกำหนดความรับผิดชอบของงานต่าง ๆ ที่ปฏิบัติ ซึ่งจะช่วยให้บุคคลมีพฤติกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งมีอยู่ 3 ลักษณะ ดังนี้

1. บทบาทในอุดมคติหรือสิ่งที่สังคมกำหนด (The Socially Prescribed or Role)

เป็นบทบาทในอุดมคติที่มีการกำหนดสิทธิและหน้าที่ตามตำแหน่งทางสังคม ไว้

2. บทบาทที่ควรกระทำ (The Perceived Role) เป็นบทบาทที่แต่ละบุคคลเชื่อว่าควรกระทำการตามตำแหน่งที่ได้รับซึ่งอาจไม่เหมือนกับบทบาทในอุดมคติหรืออาจแตกต่างกันในแต่ละบุคคล

3. บทบาทที่กระทำจริง (The Performance Role) เป็นบทบาทที่บุคคล ได้กระทำจริง ซึ่งอยู่กับความเชื่อความคาดหวังและการรับรู้ของแต่ละบุคคลตลอดจนความคิดเห็นและโอกาสแต่ละสังคมในระยะเวลาหนึ่งรวมถึงบุคลิกภาพและประสบการณ์ของแต่ละบุคคลด้วย

## กิจกรรมที่ 7 การแสดง “บทบาทสมมติ

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบถึงบทบาทหน้าที่ เพื่อเรียนรู้ไปสู่การพัฒนา

### ประสิทธิภาพดูแล

#### วิธีดำเนินการ

สร้างสถานการณ์สมมติ การเกิดโรคเล็บโถส์ไปโพรชิสในพื้นที่ ให้ผู้เข้าอบรมแสดงบทบาทสมมติตามกิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโถส์ไปโพรชิส แบ่งกลุ่มออกเป็น 4 กลุ่มย่อย พร้อมกันแสดงบทบาทตามที่ได้รับและให้กลุ่มที่เหลือสังเกตการณ์และวิพากษ์ของแต่ละกลุ่มตามบทบาทของแต่ละคน

วิธีสอนโดยใช้การแสดงบทบาทสมมติ เป็นวิธีที่น่าจะช่วยให้ผู้เรียนได้เรียนรู้การเอาชนะใจในเรา เกิดความเข้าใจในความรู้สึกและพฤติกรรมหัวของตนเองและผู้อื่นหรือเกิดความเข้าใจในเรื่องต่าง ๆ เกี่ยวกับบทบาทสมมติที่ตนแสดง องค์ประกอบสำคัญ (ที่ขาดไม่ได้) ของวิธีสอนมีผู้สอนและผู้เรียน มีสถานการณ์สมมติและบทบาทสมมติ มีการแสดงบทบาทของผู้สมมติ มีการอภิปรายเกี่ยวกับความรู้ ความคิด ความรู้สึก และพฤติกรรมที่แสดงออกของผู้สอน และสรุปการเรียนรู้ที่ได้รับ มีผลการเรียนรู้ของผู้เรียน ขึ้นตอนสำคัญ (ขาดไม่ได้) ของ การสอน ผู้สอน / ผู้เรียน นำเสนอสถานการณ์สมมติและบทบาทสมมติ ผู้สอน / ผู้เรียนเลือกผู้แสดงบทบาท ผู้สอนเตรียมผู้สังเกตการณ์ ผู้สอนและผู้เรียน อภิปรายเกี่ยวกับ การแสดงบทบาท ผู้สอนและผู้เรียนประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียน เทคนิคและข้อเสนอแนะต่าง ๆ ใน การเรียนรู้ที่ได้รับ ผู้สอนประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียน เทคนิคและข้อเสนอแนะต่าง ๆ ใน การใช้วิธีสอน โดยใช้การแสดงบทบาทสมมติให้มีประสิทธิภาพ

การเตรียมการ ผู้สอนกำหนดวัตถุประสงค์เฉพาะใช้ชัดเจน และสร้างสถานการณ์และบทบาทสมมติที่กำหนดขึ้นควรมีความใกล้เคียงกับความเป็นจริง ส่วนจะมีรายละเอียดมากน้อยเพียงใดขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์ ผู้สอนอาจใช้บทบาทสมมติแบบละคร ซึ่งจะกำหนดเรื่องราวให้แสดงแต่ไม่มีบทให้ ผู้สอนอาจใช้บทบาทสมมติแบบละคร ซึ่งจะกำหนดเรื่องราวให้แสดงแต่ไม่มีบทให้ ผู้สอนบทบาทจะต้องคิดแสดงเอง หรืออาจใช้บทบาทสมมติแบบแก้ปัญหา ซึ่งจะกำหนดสถานการณ์ที่มีปัญหาหรือความขัดแย้งให้และอาจให้ข้อมูลแบบแก้ปัญหา เพิ่มเติมมากบ้างน้อยบ้างซึ่งผู้สอนบทบาทจะใช้ข้อมูลเหล่านั้นในการแสดงออกและแก้ปัญหา ตามความคิดของตน

การเรียนบทเรียน ผู้สอนสามารถกระตุ้นความสนใจของผู้เรียนได้หลายวิธี เช่น โยงประสบการณ์ใกล้ตัวผู้เรียน หรือประสบการณ์ที่ผู้เรียนได้รับจากการเรียนครั้งก่อน ๆ เช่นสู่เรื่องที่จะศึกษา หรืออาจใช้วาระเด่นเรื่องหรือสถานการณ์สมมติที่เตรียมมาแล้วทั้งท้ายด้วยปัญหา เป็นการกระตุ้นให้ผู้เรียนอยากรู้ อยากรู้ หรือสถานการณ์สมมติที่เตรียมมาแล้วทั้งท้ายด้วยปัญหา เป็นการกระตุ้นให้ผู้เรียนอยากรู้ อยากรู้ หรือสถานการณ์สมมติที่เตรียมมาแล้วทั้งท้ายด้วยปัญหา การเดือกดูแสดง ควรเลือกให้ประโยชน์จากการเข้าร่วมแสดง และช่วยกันคิดแก้ปัญหา การเดือกดูแสดง ควรเลือกให้สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายของการแสดง เช่น เลือกผู้แสดงที่มีลักษณะเหมาะสมกับบทบาท เพื่อช่วยให้การแสดงเป็นไปอย่างราบรื่นตามวัตถุประสงค์ได้อย่างรวดเร็วหรือเลือกผู้แสดงที่มีลักษณะตรงกันข้ามกับบทบาทที่กำหนดให้เพื่อช่วยให้ผู้เรียนคนนั้นได้รับความสนุกและประทับใจ ได้ทดลองแสดงพฤติกรรมใหม่ ๆ และเกิดความเข้าใจในความรู้สึกและพฤติกรรมของผู้ที่มีลักษณะต่างไปจากตน หรืออาจให้ผู้เรียนอาสาสมัคร หรือเจ้าของเลือกคนใดคนหนึ่ง ด้วยวัตถุประสงค์ที่ต้องการช่วยให้บุคคลนั้นเกิดการเรียนรู้ เมื่อได้ผู้แสดงแล้ว ควรให้เวลา ผู้แสดงเตรียมการแสดง โดยอาจให้ฝึกซ้อมบ้างตามความจำเป็น การเตรียมผู้สังเกตการณ์ หรือผู้ชุม ผู้สอนควรเตรียมผู้ชุม และทำความเข้าใจกับผู้ชุมว่า การแสดงบทบาทสมมตินี้ ตัดขึ้นมาให้มุ่งที่ความสนุก แต่มุ่งที่จะให้เกิดการเรียนรู้เป็นสำคัญ ดังนั้นจึงควรชมด้วยความสังเกต ผู้สอนควรให้คำแนะนำว่าควรสังเกตอะไร และควรบันทึกข้อมูล อย่างไร และผู้สอนอาจจัดทำแบบสังเกตการณ์ให้ผู้ชุมใช้ในการสังเกต ด้วยก็ได้ ข้อดีและข้อจำกัดของวิธีสอนโดยใช้บทบาทสมมติ

#### ข้อดี

1. เป็นวิธีสอนที่ช่วยให้ผู้เรียนเกิดความเข้าใจความรู้สึกและพฤติกรรมของผู้อื่น ได้เรียนรู้การเอาใจเขามาใส่ใจเรา เกิดการเรียนรู้ที่ลึกซึ้ง
2. เป็นวิธีการสอนที่ช่วยให้ผู้เรียนมีความเข้าใจ และเกิดการเปลี่ยนแปลงเจตคติ และพฤติกรรมของตน

#### และข้อจำกัด

3. เป็นวิธีสอนที่ช่วยพัฒนาทักษะในการเชิญสถานการณ์ ตัดสินใจ และแก้ปัญหา
4. เป็นวิธีสอนที่ช่วยให้การเรียนการสอนมีความใกล้เคียงกับสภาพความเป็นจริง
5. เป็นวิธีสอนที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการเรียนมาก ผู้เรียนได้เรียนรู้อย่างสนุกสนาน และการเรียนรู้มีความหายสำหรับผู้เรียน เพราะข้อมูลมาจากผู้เรียนโดยตรง

#### ข้อจำกัด

1. เป็นวิธีสอนที่ใช้เวลามากพอสมควร

2. เป็นวิธีสอนที่อาศัยการเตรียมการและการจัดการอย่างรัดกุม หากจัดการไม่ดี พอ อาจเกิดความยุ่งยากสับสนขึ้นได้
3. เป็นวิธีสอนที่ต้องอาศัยความไวในการรับรู้ (sensitivity) ของผู้สอนหากผู้สอนขาดคุณสมบัตินี้ไม่รับรู้ปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้เรียนบางคน และไม่ได้แก้ปัญหาแต่ต้นอาจเกิดเป็นปัญหาต่อเนื่องไปได้

4. เป็นการสอนที่ต้องอาศัยความสามารถของครูในการแก้ปัญหานៃ่องจากการแสดงของผู้เรียนอาจไม่เป็นไปตามความคาดหมายของผู้สอน ผู้สอนจะต้องสามารถแก้ปัญหา หรือปรับสถานการณ์และประเด็นให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ได้

### 3. ประเมินผล

วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินผู้เข้ารับการพัฒนาว่ามีความรู้ความเข้าใจขึ้นมากน้อยเพียงใด โดยเน้นพฤติกรรมที่แสดงออกตอนแสดงบทบาทสมมติ โดยวิธีการสังเกตและการอภิปรายร่วมของแต่ละกลุ่ม

ผู้รับผิดชอบโครงการ

คุณสุนันท์ สาร ผู้วิจัย

ระยะเวลาโครงการ

20 - 21 เมษายน 2556

สถานที่ฝึกอบรม

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวย基นเหลือง

ตำบลปากคาด อำเภอปากคาด จังหวัดบึงกาฬ

### ปฏิทินการดำเนินการฝึกอบรม

กิจกรรม/วัน-เวลา	20 เมษายน 2556	21 เมษายน 2556
กิจกรรมที่ 5 และ 6	09.00 น. – 16.00 น.	
กิจกรรมที่ 7		09.00 น. – 16.00 น.

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าใจบทบาท หน้าที่ของตนเองที่ชัดเจน และสามารถปฏิบัติได้ เป็นผลดีในการสร้างทีมและการทำงานกลุ่ม
2. สร้างความสัมพันธ์ในงาน sama ให้กินพื้นที่การทำงานของช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เนื่องจากในบริบทชุมชนของตนเอง เป็นผลดีในการสร้างทีมและการทำงานกลุ่ม และบรรลุเป้าหมายที่ต้องการร่วมกัน

#### 1.4 รูปแบบการพัฒนาความสามารถในด้านบรรยายกาศขององค์การ (ปีจัดที่ 4)

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ (AIRO) มีค่าสัมประสิทธิ์ อิทธิพลโดยรวมเท่ากับ 0.20 ผู้วิจัยจัดทำรูปแบบโดยให้มีการอบรมฝึกปฏิบัติและนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาด้านบรรยายกาศขององค์การ

รูปแบบการพัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพด้านบรรยายกาศขององค์การ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นองค์ประกอบด้วย

1. การสร้างแนวคิดเกี่ยวกับบรรยายกาศขององค์การ สร้างเจตคติทางบวก เหตุผล

#### ที่ต้องทำงานร่วมกัน

2. ฝึกกระบวนการสร้างบรรยายกาศขององค์การ ด้วยวิธีการของ กระทรวงสาธารณสุขคู่มือการจัดทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม : ค่ายคนกล้า และ การฝึกแสดงบทบาท สมมติ
3. กระบวนการสร้างบรรยายกาศขององค์การ และรูปแบบบริหารในการทำงานร่วมกัน เพื่อทำความเข้าใจรูปแบบบริหารเพื่อพื้นฐานในการทำงานร่วมกัน
4. ประเมินผล โดยการสังเกต การเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม การมีส่วนร่วม

#### อภิปราย

ผู้วิจัยได้สร้างกิจกรรมการพัฒนาความสามารถในด้านการสร้างบรรยายกาศขององค์การของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลบโต สไปโรซิส ดังนี้

**กิจกรรมการพัฒนาความสามารถในการสร้างบรรยายศาสขององค์การ  
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน**

**หลักการและเหตุผล**

การทำให้บรรยายศาสของการทำงานไม่เครียด และรู้สึกได้ถึงการมีความสุขที่ได้  
อยู่ภายใต้บรรยายศาสนั้น ๆ ทำให้รู้สึกอย่างทำงานร่วมกันกับบุคคลอื่น นั้นเป็นสิ่งที่ทีมและ  
หน่วยงาน องค์การต้องการมากที่สุด บรรยายศาสในองค์การที่ดีมีผลต่อประสิทธิภาพการ  
ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นอย่างยิ่ง เพราะหากว่าบุคลากรในทีม  
ปฏิบัติงานแล้วมีปัญหาหรือเกิดข้อโต้แย้งขึ้น ก็สามารถโต้แย้งได้ ปัจจุบันมีหลาย ๆ  
องค์การ โดยเฉพาะองค์การใหญ่ ๆ ต้องเผชิญกับปัญหากับความขัดแย้งในองค์การ ดังนั้นการ  
สร้างบรรยายศาสที่ดีในองค์การจะมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง

**วัตถุประสงค์**

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างบรรยายศาสของ  
องค์การ และเหตุผลที่ต้องทำงานอยู่ร่วมบรรยายศาสเดียวกัน ภายใต้สภาวะการณ์ควบคุมและ  
ป้องกันโรคเลนโட สไปโรซิต

**เป้าหมาย**

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดำเนินปากภาค อำเภอปากภาค จังหวัด  
ปิงกพ จำนวน 30 คน

**วิทยากร**

นายแพทัยไฟโรมน์ รัตนะเกรียงไกร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากภาค

**หลักสูตร**

บรรยาย และกิจกรรม

**กิจกรรมที่ 8 “ช่วยฟงหนอย”**

**รายละเอียด การดำเนินการ**

1. จัดที่ให้ผู้เข้าอบรมเป็นตัวชูหรือ ครึ่งวงกลม
2. ขออาสาสมัคร 1 คน จากผู้เข้าอบรมแล้วพาไปป้อนอกกลุ่ม
3. ผู้นำกิจกรรมบอกให้อาสาสมัครเตรียมแล้วร้องโรคเลนโটสไปโรซิตสั้น ๆ ให้

**น่าสนใจ**

4. ผู้นำกิจกรรมบอกให้ผู้เข้าอบรมแสดงกิริยาไม่สนใจ เก็บ คุยกัน เล่นกัน

พูดแข่ง เวลาอาสาสมัคร ออกมานเด่าเรื่อง

5. เมื่อเตรียมอาสาสมัครและผู้เข้าอบรมเรียบร้อยแล้ว ผู้นำกิจกรรมพาอาสาสมัครมาเข้ากลุ่มแล้วให้เด่าเรื่อง โภคเก็บ โถส์ไปโพรชิส

6. เมื่ออาสาสมัครเด่าเรื่องจนโดยผู้เข้าอบรมไม่ร่วมมือ ผู้นำกิจกรรมสัมภาษณ์ผู้เด่าเรื่องว่ารู้สึกอย่างไรที่เดาเรื่องแล้วเพื่อน ๆ ไม่ฟัง และให้ผู้เข้าอบรมแต่ละคนบอกความรู้สึกของตนเองว่ารู้สึกอย่างไร ที่แสดงกริยาไม่สนใจเพื่อนที่เดาเรื่อง แล้วถ้าตัวเราเป็นผู้เดาเรื่องเราจะรู้สึกอย่างไร ส่วนใหญ่จะมีผู้เข้าอบรมแสดงความเห็นใจผู้เดาเรื่องเรา

7. วิทยากรสรุปเรื่องเก็บโภคเก็บ โถส์ไปโพรชิส

กิจกรรมที่ 9 “ตอนรหัส”

แนวคิด

เป็นการสร้างบรรยากาศการทำงานร่วมกัน เพื่อประโยชน์ของส่วนรวม รู้จักให้

อภัยมีการวางแผนแก้ไขปัญหา

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถทำงานร่วมกันภายใต้บรรยากาศต่าง ๆ รู้จักการ

ให้อภัย ซึ่งกันและกัน

สื่อ

ไม้ที่ต่อเป็นรูปตีก 58 ชิ้น 1-2 ชุด

การดำเนินการ

1. ให้ผู้เข้ารับการอบรมวางแผน ดึงไม้ออกจากแควรรังละ 1 ชิ้น

2. กติกาห้ามดึงไม้ 3 ชิ้นบนสุด และห้ามดึงไม้ได้ทีละ 1 คน

3. ใช้มือข้างที่ถนัดเพียงข้างเดียวเท่านั้น มืออีกข้างหนึ่งไฟล์หลังไว

4. วิทยากรจับเวลา และนับจำนวนชิ้นไม้

การวัดและประเมินผล

1. สังเกตพฤติกรรม

2. ตรวจสอบผลงาน

สรุปตารางสำหรับ

1. วิทยากรสังเกตผู้เข้ารับการอบรมขณะดึงไม้ออก

2. ถ้าไม่ร่วง วิทยากรต้องสังเกตบุคคลในกลุ่มนี้ การต่อว่า ดู หรือปลอบใจ

กัน

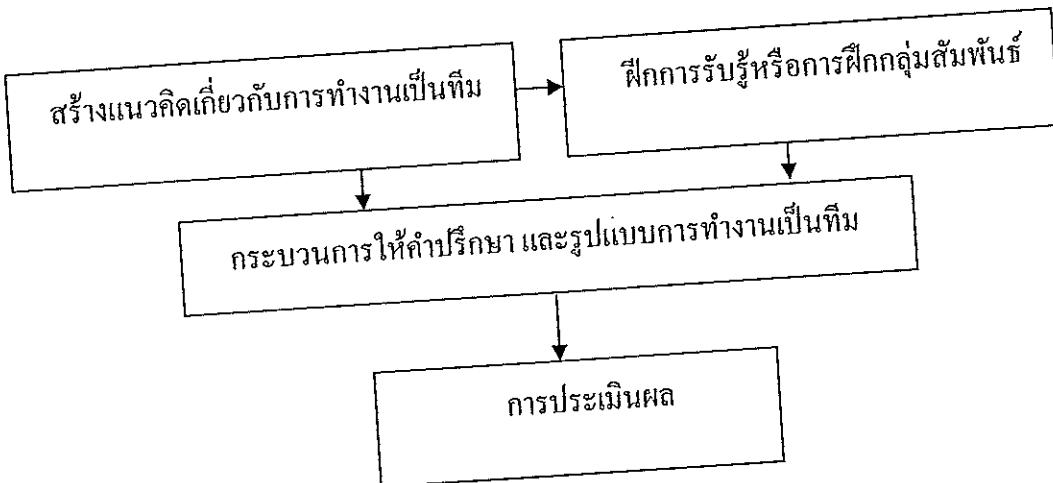
ผู้รับผิดชอบโครงการ คุณสุนันท์ สาร ผู้วิจัย  
 ระยะเวลาโครงการ 27 - 28 เมษายน 2556  
 สถานที่ฝึกอบรม  
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนลหัวยก้านเหลือง ตำบลปากคาด  
 อำเภอปากคาด จังหวัดบึงกาฬ

### ปฏิทินการดำเนินการฝึกอบรม

กิจกรรม/วัน-เวลา	27 เมษายน 2556	28 เมษายน 2556
กิจกรรมที่ 8	09.00 น. – 16.00 น.	
กิจกรรมที่ 9		09.00 น. – 16.00 น.

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าใจในการสร้างบรรยายการในหน่วยงาน และสามารถสร้างบรรยายการที่ดีในการดำเนินงาน ได้เป็นผลต่อการสร้างทีมและการทำงานกลุ่ม
  2. สร้างความสัมพันธ์ในงานสามารถในทีมงานจะช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เป็นผลต่อการสร้างทีมและการทำงานกลุ่ม และบรรลุเป้าหมายที่ต้องการร่วมกัน
- 1.5 รูปแบบการพัฒนาความสามารถในการทำงานเป็นทีม (ปัจจัยที่ 5)  
 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม (TEAM) มีค่าสัมประสิทธิ์เชิงพิ Erdmann ที่เท่ากับ 0.15 ผู้วิจัยจัดทำรูปแบบโดยให้มีการอบรม ฝึกปฏิบัติและนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาความสามารถในการทำงานเป็นทีม



**แผนภาพที่ 10 รูปแบบการพัฒนาความสามารถในการทำงานเป็นทีม ของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เมืองต้น**

รูปแบบการพัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานเป็นทีม ของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เมืองต้นประกอบด้วย

1. การสร้างแนวคิดเกี่ยวกับการทำงานเป็นทีม สร้างจิตติทางบวก และเตรียมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการทำงานเป็นทีม เหตุผลที่ต้องทำงานร่วมกัน ความหมายของการทำงานเป็นทีมและความแตกต่างของการทำงานเป็นทีมกับการทำงานกลุ่ม
2. ฝึกการรับรู้ด้วยการเรียนรู้การพัฒนาบุคคลและทีมงาน (Life Position) ความเข้าใจเกี่ยวกับ Life Position เพื่อการทำงานเป็นทีม ด้วยรูปแบบสามขั้นตอนของ Kurt Lewin ประกอบด้วยการละลายพฤติกรรม การเปลี่ยนแปลง และการค่างพฤติกรรมใหม่ เพื่อทำความเข้าใจรูปแบบบริหารเพื่อพื้นฐานในการทำงานร่วมกันเป็นทีมที่ดี
3. กระบวนการให้คำปรึกษา และรูปแบบบริหารในการทำงานร่วมกันเป็นทีม โดยการสังเกตการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม การมีส่วนร่วมอภิปราย ผู้จัดได้สร้างกิจกรรมการพัฒนาความสามารถในการทำงานเป็นทีมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโตรสไปโรซิส ดังนี้
4. ประเมินผล เป็นการประเมินผลการพัฒนาการทำงานร่วมกันเป็นทีม โดยการ

**กิจกรรมการพัฒนาความสามารถในการทำงานเป็นทีมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน**

**หลักการและเหตุผล**

ความสามารถในการทำงานเป็นทีม มีผลต่อการปฏิบัติงานของพนักงานในองค์กรเป็นอย่างยิ่ง เพราะหากว่าบุคลากรในทีมปฏิบัติงานแล้วมีปัญหาหรือเกิดข้อโต้แย้งขึ้น ก็สามารถโต้แย้งได้ เพื่อประโยชน์ของทีม ปัจจุบันมีหลาย ๆ องค์กร โดยเฉพาะองค์กรใหญ่ ๆ ต้องเผชิญกับปัญหาด้านความขัดแย้งในองค์กร ไม่ว่าจะเป็นในระดับฝ่าย แผนก รวมถึงความขัดแย้งระหว่างเจ้าหน้าที่ด้วยกัน ดังนั้นจึงจำเป็นต้องรณรงค์หรือจัดการอบรมการทำงานเป็นทีมขึ้นมา ด้วยเห็นความสำคัญของการทำงานเป็นทีมว่า จะนำพาองค์กรไปสู่ความสำเร็จ ซึ่งก็เป็นอย่างนั้นจริง ๆ

**วัตถุประสงค์**

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการทำงานร่วมกันเป็นทีม เหตุผลที่ต้องทำงานร่วมกัน ความหมายของการทำงานเป็นทีม และความแตกต่างของการทำงานเป็นทีมกับการทำงานกลุ่ม

**เป้าหมาย**

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดำเนินปลูกป่าภาค อำเภอป่าภาค จังหวัดบึงกาฬ จำนวน 30 คน

**วิทยากร**

คุณเบญจพร สมภักดี สาธารณสุขอำเภอป่าภาค  
และคุณพิทักษ์ กำเดินบุญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญงาน

**หลักสูตร บรรยาย และกิจกรรม**

การสร้างแนวคิดเกี่ยวกับการทำงานเป็นทีม สร้างเจตคติทางบวก และเตรียมความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการทำงานเป็นทีม เหตุผลที่ต้องทำงานร่วมกัน ความหมายของการทำงานเป็นทีมและความแตกต่างของการทำงานเป็นทีมกับการทำงานกลุ่ม

**กิจกรรมในการฝึกอบรม แยกเป็นหัวข้อ ดังนี้**

หลักสูตรในการฝึกอบรม ใช้เวลาในการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง แยกเป็นหัวข้อ ดังนี้  
กิจกรรมที่ 1 การทำงานร่วมกันเป็นทีม 1 ชั่วโมง

กิจกรรมที่ 2 เรียนรู้การพัฒนาบุคคลและทีมงาน ความเข้าใจเกี่ยวกับ Life Position เพื่อการทำงานเป็นทีม 2 ชั่วโมง

กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมกระบวนการชั้น ชุดที่ 1 (1 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมกระบวนการชั้น ชุดที่ 2 (1 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 5 กิจกรรมรูปปั้นปริศนา (1 ชั่วโมง)

ระยะเวลา จำนวน 6 ชั่วโมง

#### วิธีการฝึกอบรม

กิจกรรมที่ 1 การทำงานร่วมกันเป็นทีม

ใช้วิธีการบรรยาย (Lecture) หรือการสอน (Instruction) นำเสนอเนื้อหาสาระ

ความรู้จากวิทยากรในเรื่องการทำงานร่วมกันเป็นทีม คนทุกคนมีความสามารถ แต่ความสามารถนั้นมีจำกัด เมื่อนำมาแต่ละคนมาร่วมกัน ย่อมทำให้ทีมงานมีความสามารถทวีคูณขึ้น จะเห็นได้จาก

1. ผลงานของทีมมีประสิทธิภาพเหนือกว่าผลงานของคนใดคนหนึ่งในทีม

2. งานที่ต้องยกกลับบ่ายขึ้นเมื่อทำงานร่วมกัน

3. ความหมายของทีมและการทำงานเป็นทีม คือบุคคลตั้งแต่ 2 คน ขึ้นไปมี

เป้าหมายร่วมกันบุคคลเหล่านี้มีการติดต่อ สัมพันธ์กันแต่ละบุคคลคนต้องมีความรู้สึกเป็น สมาชิกคนหนึ่งของทีมสามารถต้องมีความเกี่ยวเนื่องกันจากการเป็นสมาชิกของทีม

4. ความแตกต่างของการทำงานเป็นทีมกับการทำงานกลุ่ม

4.1 การทำงานกลุ่มจะเป็นการพึ่งพาอาศัยกันระดับหนึ่ง โดยทำตามคำสั่งของผู้บังคับบัญชา มีส่วนร่วมในการตัดสินใจและรับผิดชอบในเรื่องต่าง ๆ น้อย

4.2 สมาชิกของทีมจะมีความไว้วางใจ เชื่อใจกันมากกว่าในระดับกลุ่ม สมาชิก

#### ของกลุ่มทำงาน

4.3 สมาชิกของกลุ่มทำงานโดยรวมงานของแต่ละคน แต่ไม่มี การประสานพลัง ความสามารถและความพยายามร่วมกัน ซึ่งผลงานที่ได้ต้องมากกว่าการเอาผลงานของแต่ละ คนมาร่วมกันเรียกว่า การประสานพลัง (Synergy)

#### รายละเอียด

กิจกรรมที่ 10 “การทำงานร่วมกันเป็นทีม”

#### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้รับรู้เกี่ยวกับทีมงานในแง่ของการศึกษาทฤษฎี

## 2. เป็นการเตรียมการพัฒนาในการปรับเปลี่ยนเบื้องต้น

วิธีดำเนินการ เป็นการบรรยาย (Lecture) หรือการสอน (Instruction)

นำเสนอเนื้อหาสาระความรู้จากวิทยากรในเรื่อง การทำงานร่วมกันเป็นทีมคนทุกคนมีความสามารถ แต่ความสามารถนั้นมีจำกัด เมื่อนำมาสามารถของแต่ละคนมาร่วมกันย่อมทำให้ทีมงานมีความสามารถทวีคูณขึ้น จะเห็นได้จาก

- ผลงานของทีมมีประสิทธิภาพเหนือกว่าผลงานของคนใดคนหนึ่งในทีม

2. งานที่คุยกันบ้างขึ้นเมื่อทำงานร่วมกัน

3. ความหมายของทีมและการทำงานเป็นทีม

3.1 บุคคลตั้งแต่ 2 คน ขึ้นไป

3.2 มีเป้าหมายร่วมกัน

3.3 บุคคลเหล่านี้มีการติดต่อ ต้มตุ๋นรักกัน

3.4 แต่ละบุคคลต้องมีความรู้สึกเป็นสมาชิกคนหนึ่งของทีม

3.5 สมาชิกต้องมีความเกี่ยวข้องกันจากการเป็นสมาชิกของทีม

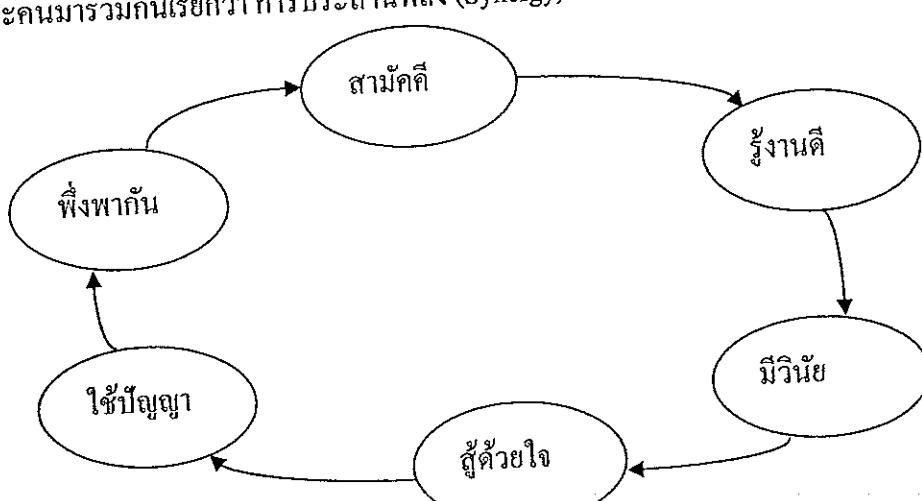
4. ความแตกต่างของการทำงานเป็นทีมกับการทำงานกลุ่ม

4.1 การทำงานกลุ่มจะเป็นการพึ่งพาอาศัยกันระดับหนึ่ง โดยทำงานคำสั่งของผู้บังคับบัญชา มีสถานะร่วมในการตัดสินใจและรับผิดชอบในเรื่องต่าง ๆ น้อย

4.2 สมาชิกของทีมจะมีความไว้วางใจ เพื่อใจกันมากกว่าในระดับกลุ่ม

สมาชิกของกลุ่มทำงาน

4.3 สมาชิกของกลุ่มทำงานโดยรวมงานของแต่ละคน แต่ไม่มีการประสาน พลังความสามารถและความพยายามร่วมกันซึ่งผลงานที่ได้ต้องมากกว่าการเอาผลงานของแต่ละคนมาร่วมกันเรียกว่า การประสานพลัง (Synergy)



แผนภาพที่ 11 หัวใจการทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ



แผนภาพที่ 12 การปรึกษาหารือที่มีประสิทธิภาพ

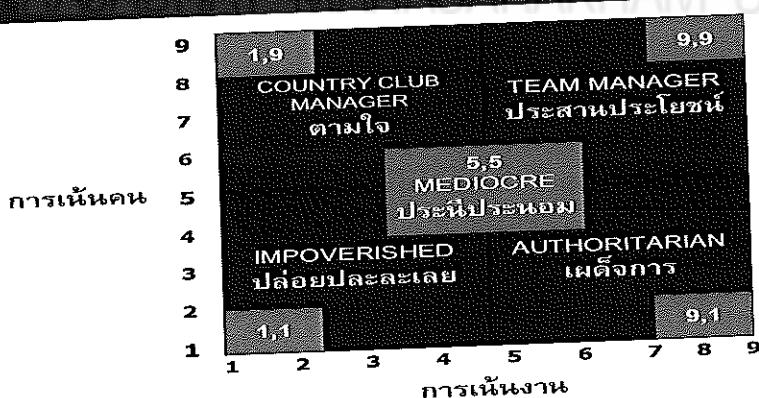
กิจกรรมที่ 11 “เรียนรู้การพัฒนาบุคลและทีมงาน (Life Position)” ความเข้าใจเกี่ยวกับ Life Position เพื่อการทำงานเป็นทีม

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบถึงจุดเด่นของชีวิตเพื่อเรียนรู้การพัฒนาบุคลและทีมงาน

วิธีดำเนินการ เป็นการบรรยาย (Lecture) เนื้อหา และนำเสนอประเด็นสำคัญโดยใช้

เครื่องฉายແຜ່ນໄສ สไตล์ ใช้วิธีทัศน์ มาช่วยให้เห็นภาพ และมีเอกสารประกอบการบรรยาย และให้ผู้เข้ารับการอบรมมีส่วนร่วมในการอภิปราย (Discussion) โดย การจัดให้บุคคลตั้งแต่สองคนขึ้นไปมาพูดแสดงความคิดเห็นและมุนมองของตนเองให้คนอื่นฟัง

รูปแบบพฤติกรรมบริหาร ตามแนวความคิดของ Blake and Mouton's  
MANAGERIAL GRID



แผนภาพที่ 13 การทำงาน VS การทำงานเน้นคน

เป้าหมาย เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความเข้าใจถึงรูปแบบพุติกรรมของแต่ละบุคคล เพื่อความเข้าใจในการทำงานเป็นทีมที่ดี

รายละเอียด บรรยายรูปแบบพุติกรรมบุคคล ตามแนวความคิดของ ศาสตราจารย์ ดร.ชัยพร วิชชาภูษ แสดงตามแผนภาพที่ 14



แผนภาพที่ 14 รูปแบบพุติกรรมบุคคลเพื่อความเข้าใจในการทำงานร่วมกัน

#### ลักษณะรูปแบบพุติกรรมตามแผนภาพ

1. เต่า ลักษณะเด่น ตามแนวคิดของ เบร็ค และ มูนตัน (Blake and Mouton) นี้

ลักษณะ ดังนี้

1.1 ไม่กล้าเผชิญหน้า

1.2 ขาดความริเริ่ม

1.3 ยอมด้วยความยุ่นเยือกใจ

1.4 ไม่ได้ต่อผู้อื่น

1.5 มองคนอื่นในแง่ไม่ดี

2. ตุ๊กตาหมี ลักษณะเด่น ตามแนวคิดของ เบร็ค และ มูนตัน (Blake and Mouton) นี้

ลักษณะ ดังนี้

2.1 ยอมอย่างน่ารัก

2.2 ร่วมมือด้วยความเต็มใจ

2.3 เสียสละ

2.4 มองคนอื่นในแง่ดี

### 2.5 หัวอ่อน

3. ฉลาม สัญลักษณ์ฉลาม ตามแนวคิดของ เบร็ค และ มูนตัน (Blake and Mouton) มีลักษณะ ดังนี้

3.1 เน้นความต้องการของตน很多มาก

3.2 ไม่ได้ต่อความรู้สึกของผู้อื่น

3.3 เชื่อมั่นในตนเองสูง

3.4 ชอบเชิญหน้า

3.5 ก้าวที่จะเป็นใจผู้อื่น

4. สุนัขจิ้งจอก สัญลักษณ์สุนัขจิ้งจอก ตามแนวคิดของ เบร็ค และ มูนตัน (Blake and Mouton) มีลักษณะ ดังนี้

4.1 ประนีประนอม

4.2 แก้ปัญหาเฉพาะหน้า

4.3 แก้ปัญหาให้พื้นท้า

4.4 เอา天涯อดเก่ง

4.5 ขาดความจริงใจในบางครั้ง

5. นกสูก สัญลักษณ์นกสูก ตามแนวคิดของ เบร็ค และ มูนตัน (Blake and Mouton)

มีลักษณะ ดังนี้

5.1 ใจเย็น / รับฟัง

5.2 ยินหยดความต้องการของตน

5.3 สนองความต้องการของผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง

5.4 ทางานออกเพื่อแก้ปัญหา

5.5 ไม่เป็นใจผู้อื่น

### สรุปวิธีการของนกสูก

1. ใจเย็น ควบคุมอารมณ์ได้ดี ไม่โกรธ / ไม่มีปฏิกริยา

2. รับฟัง รับฟังด้วยความเข้าใจ ถ้าเพื่อความกระจ่าง ไม่ได้เย้ง/ไม่แก้ท้า

3. วิเคราะห์ความต้องการ สิ่งที่เรื่องต้องการจากฉันคืออะไร สิ่งที่ฉันต้องการ

คืออะไรและสิ่งที่เราต้องการคืออะไร

4. แสวงหาทางออก มีวิธีใดบ้างที่สนองความต้องการทั้งของเรือและของฉัน

แสวงหาทางเลือกไว้หลาย ๆ ทาง

5. พร้อมที่จะปรับทางเลือก ปรับทางเลือกของฉันเพื่อให้เชื่อมรับได้ ปรับทางเลือกของเชือเพื่อให้สนและเชื่อมรับได้
6. ปีบจากา ค่อยพูดค่อยจา ใช่ภาษาสุภาพ มีความจริงใจ
7. “ไม่ทำให้อึดฝ่ายหนึ่งเสียหน้า ไม่พูดจีบมด้อย ไม่ต้อนให้จนนุน ไม่กล่าวว่าให้อึกฝ่ายหนึ่งผิด
8. พยายามเป็นผู้เริ่มต้นเจรจา เป็นผู้ชี้ชวน แลกเปลี่ยนความคิดเห็น เป็นผู้ชักจูง

#### กิจกรรมที่ 12 กิจกรรมกระดาษของฉัน ชุดที่ 1

อุปกรณ์ กระดาษ A4 คงละ 1/2 แผ่น

วิธีดำเนินการ

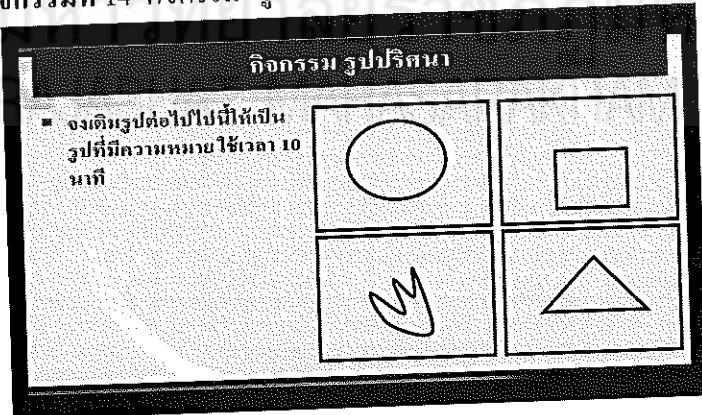
1. ฉีกกระดาษให้ยาวที่สุด โดยกระดาษห้ามขาดออกจากกัน ภายในเวลา 10 นาที
2. เสร็จแล้วเปรียบเทียบกับกระดาษไตรยาวที่สุด

#### กิจกรรมที่ 13 กิจกรรมกระดาษของฉัน ชุดที่ 2

อุปกรณ์ กระดาษ A4 คงละ 1/2 แผ่น

วิธีดำเนินการ ฉีกกระดาษให้ยาวที่สุด โดยกระดาษห้ามขาดออกจากกัน ภายใน 10 นาที โดยมีคนที่ฉีกกระดาษให้ยาวที่สุดของกิจกรรมกระดาษของฉัน ชุดที่ 1 เป็นต้นแบบ

#### กิจกรรมที่ 14 กิจกรรม “รูปบริศนา” ตามภาพประกอบที่ 15



แผนภาพที่ 15 รูปบริศนา

วัตถุประสงค์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จะได้เรียนรู้ความแตกต่างระหว่างบุคคล เพื่อปรับพื้นฐานในการทำงานร่วมกันเป็นทีม ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. คนแต่ละคนมีความแตกต่างกัน
2. ไม่มีโครงเหมือนกันทั้งหมด ไม่มีโครงต่างกันทั้งหมด
3. ความเหมือนจะก่อให้เกิดความสามัคคี
4. ความแตกต่างจะก่อให้เกิดความคิดสร้างสรรค์

#### วิธีดำเนินการ

ให้ผู้เข้ารับการอบรมเติมรูปภาพหรือเครื่องหมาย หรือเติมอะไรมีได้ลงในรูป

ตัวอย่างที่ให้มาทั้ง 4 แบบ

ผู้รับผิดชอบโครงการ คุณสุนันท์ สาร ผู้วิจัย

ระยะเวลาโครงการ 11 – 18 พฤษภาคม 2556

#### สถานที่ก่ออบรม

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวยก้านเหลือง ตำบลปากคาด

อำเภอปากคาด จังหวัดบึงกาฬ

#### ปฏิทินการดำเนินการฝึกอบรม

กิจกรรม/วัน-เวลา	11 พฤษภาคม 2556	12 พฤษภาคม 2556	18 พฤษภาคม 2556
กิจกรรมที่ 10	09.00 น.- 16.00 น.		
กิจกรรมที่ 11		09.00 น.- 16.00 น.	
กิจกรรมที่ 12 ,13 และ 14			09.00 น.- 16.00 น.

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สร้างขวัญ และกำลังใจในการทำงานให้กับสมาชิกเพาะการทำงานเป็นทีมจะสร้างความไว้วางใจกัน บรรยายการการทำงานที่ดี ทำให้สมาชิกมีความรู้สึกสนับสนุนใจ พอดี และเพลิดเพลินกับการทำงานก่อให้เกิดขวัญกำลังใจในการทำงานช่วยให้เกิดผลงานที่มีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ
2. สร้างความสัมพันธ์ในงานสมาชิกในทีมงานจะช่วยเหลือซึ่งกันและกันโดยระดมกำลังกาย กำลังใจ กำลังความคิด ตลอดจนความรู้ ทักษะ ความสามารถ และประสบการณ์

ของสมาชิกเข้าเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ซึ่งจะก่อให้เกิดความสัมพันธ์ และความผูกพันในฐานะ สมาชิกของทีม หรือที่เรียกว่า “One for all, all for one.” ทำให้บุคคล ทีม และงาน มีความ ผูกพันใกล้ชิดกัน และบรรลุเป้าหมายที่ต้องการร่วมกัน

### 3. การพิจารณารูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใน การควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส จังหวัดนีงกาห โดยผู้เกี่ยวข้อง

รูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ใน การควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส ที่ผู้วัยรุ่นได้สร้างขึ้น ซึ่ง ประกอบด้วยกิจกรรมในการพัฒนา 14 กิจกรรม และนำผลการเสนอแนะในการประชุมกลุ่ม ย่อย (Focus Groups) ของแต่ละกลุ่มน้ำทรุปและอภิปรายผลทั้งหมดในที่ประชุมใหญ่ (Brain Storming) ผลการนำเสนอรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใน การควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส เพื่อรับคำแนะนำ จากผู้เกี่ยวข้อง สรุปได้ดังนี้

#### 1. รูปแบบการพัฒนาที่ผู้วัยรุ่นสร้างขึ้น ประกอบด้วย 14 กิจกรรม

2. ในการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้เกี่ยวข้องได้นำเสนอให้เพิ่มกิจกรรมในการ พัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใน การควบคุม และป้องกันโรคเลนโถสไปโรเชิส อีก 2 กิจกรรม ดังนี้

##### 1. กิจกรรมที่ 1 “กิจกรรม 5 ส.”

##### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องการอนรุณเรียนรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคเลนโถสไปโร เชิส โดยใช้กิจกรรม กิจกรรม 5 ส.

##### วิธีดำเนินการ

ใช้กระบวนการกลุ่มสัมพันธ์ (Group Process) เป็นเทคนิคการฝึกอบรมซึ่งใช้กลุ่ม เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องการฝึกอบรมได้ทำกิจกรรมเพื่อการเรียนรู้ถึงพฤติกรรม ทัศนคติ รวมถึงการ เรียนรู้ปฏิกริยาภายในกลุ่มกระตุ้นให้บุคคลเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ทุกคนจะเกิดการ หยิ่งรู้ รับรู้ด้วยตนเองและพัฒนาตนเอง โดยอาศัยพฤติกรรมของกลุ่ม

### กิจกรรม 5 ๕.

โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ร่วมกันจัดระเบียบที่บ้านพร้อมทั้ง รอบ ๆ บริเวณ ภายใต้แนวคิด 5 ส. เป็นแนวคิดการจัดระเบียบร้อยในที่บ้าน เพื่อก่อให้เกิด สภาพการทำงานที่ดี ปลอดภัย มีระเบียบร้อย นำไปสู่การเพิ่มผลผลิต ประกอบด้วย

1. สะอาด (Seir) คือ การแยกของที่ต้องการออกจากของที่ไม่ต้องการ และขัด ของที่ไม่ต้องการทิ้งไป

2. สะดวก (Seiton) คือ การจัดวางสิ่งของต่าง ๆ ในที่ทำงานให้เป็นระเบียบ เพื่อ ความสะดวกและปลอดภัย

3. สะอาด (Seiso) คือ การทำความสะอาด (ปัด กวาด เช็ด ถู) เครื่องใช้ในบ้าน อุปกรณ์ และสถานที่ทำงาน

4. ดูแลด้วยประณีต (Seiketsu) คือ สภาพหมุดจด สะอาดตา ถูกสุขลักษณะ และรักษาให้ดีตลอดไป

5. สร้างนิสัย (Shitsuke) คือ การอบรมสร้างนิสัยในการปฏิบัติงานตามระเบียบ วินัย ซึ่งมังคบอย่างเคร่งครัด

### ประโยชน์จากการทำกิจกรรม 5 ส.

1. รูปแบบอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จะทำงานได้รวดเร็วขึ้น มีความ ปลอดภัยในการทำงานมากขึ้น บรรยายกาศและสภาพแวดล้อมดีขึ้น

2. ความร่วมมือ ร่วมใจ จะถูกสร้างให้เกิดขึ้น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน จะรักบ้านเรือนตนของมากขึ้น

3. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ จะมีระเบียบวินัยมากขึ้น 环境卫生กถึงผลเสีย ของหวานไม่เป็นระเบียบในสถานที่ทำงานต่อการเพิ่มผลผลิต และถูกกระตุ้นให้ปรับปรุงระดับ ความสะอาด เพื่อป้องกันและควบคุมพاهะโรคเลบ โtopic ไป โพรชิส ได้ด้วย

### 2. กิจกรรมที่ 2 "กิจกรรมพี่เลี้ยง"

#### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเรียนรู้ในการเป็นผู้นำ และผู้ติด ในการควบคุมโรคเลบ โtopic ไป โพรชิส ในการสร้างความสัมพันธ์ในทีม

#### วิธีดำเนินการวิจัย

การฝึกปฏิบัติงาน (On-The-Job-Training) การฝึกปฏิบัติงานเป็นการอบรมที่ใช้ วิธีการปฏิบัติจริงวิธีในที่ทำงาน โดยมีผู้ที่มีความรู้ความชำนาญในงานที่ต้องเรียนรู้เป็นผู้ทำ หน้าที่สอนให้ปฏิบัติงานได้ เช่นเดียวกับบุคลากรคนอื่น ๆ มักจะจัดให้กับบุคลากรใหม่ เพื่อ ช่วยให้บุคลากรดังกล่าวสามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นโดยเร็ว รวมทั้งกรณีการเปลี่ยนแปลง วิธีการทำงานซึ่งจะต้องเริ่มดำเนินการโดยไม่มีโอกาสจัดให้มีการฝึกอบรมในชั้นเรียนตามปกติ การฝึกอบรมวิธีนี้ให้ได้ผลจะต้องพิจารณากระบวนการที่ถูกต้อง กล่าวคือ มีการวิเคราะห์หน้าที่ และความรับผิดชอบ เพื่อหาความจำเป็นในการฝึกอบรม กำหนดครั้งทุประสงค์กำหนด เนื้อหา สาระ และทักษะที่ต้องเรียนรู้ แล้วจึงดำเนินการฝึกอบรม ประเมินผล เกี่ยวกับโรคเล็บโต สไปโรซิส ตามลำดับ

เมื่อผู้รับจัดได้ผลจากการประชุมปฏิบัติการและข้อเสนอแนะจากที่ประชุมแล้ว ผู้รับจัดได้นำมาปรับปรุงให้เป็นรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโต สไปโรซิส ที่สมบูรณ์มากขึ้น เพื่อเสนอให้ผู้เชี่ยวชาญอีก 1 ชุด ได้แสดงความคิดเห็นและส่งกลับคืนให้ผู้รับจัดเพื่อทำการ ทดลองในชั้นต่อไป การคัดเลือกจะทำการ 16 กิจกรรม วิธีการคัดเลือก คือ ให้ผู้เชี่ยวชาญแสดง ความคิดเห็นโดยการผ่านการให้ความคิดเห็นแบบ Scaling โดย ผู้เชี่ยวชาญประกอบด้วย

- |                                    |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 3.1 ดร.นพ.ไพบูล วรสถิตย์           | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ |
| 3.2 นายแพทย์ไพรานน์ รัตนะเจริญธรรม | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลปากคาด    |
| 3.3 นางเบญจพรณ สมภักดี             | สาธารณสุขอำเภอปากคาด           |

โดยมีเกณฑ์ในการวิเคราะห์และแบ่งผลข้อมูลดังนี้

- |                         |  |
|-------------------------|--|
| คะแนนเฉลี่ย 4.51 - 5.00 | กำหนดให้อยู่ในเกณฑ์ เห็นด้วยอย่างยิ่ง    |
| คะแนนเฉลี่ย 3.51 - 4.50 | กำหนดให้อยู่ในเกณฑ์ เห็นด้วย             |
| คะแนนเฉลี่ย 2.51 - 3.50 | กำหนดให้อยู่ในเกณฑ์ ไม่แน่ใจ             |
| คะแนนเฉลี่ย 1.51 - 2.50 | กำหนดให้อยู่ในเกณฑ์ ไม่เห็นด้วย          |
| คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.50 | กำหนดให้อยู่ในเกณฑ์ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง |

เกณฑ์ในการคัดเลือกกิจกรรมที่นำมาใช้เป็นรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการ ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโต สไปโรซิส ผู้รับจัดคัดเลือกกิจกรรมที่จะนำไปใช้ในการพัฒนา จำนวน 16 กิจกรรม นำเสนอ ให้ผู้เชี่ยวชาญโดยเลือกกิจกรรม ที่มีคะแนนความเห็นชอบตั้งแต่ 3.51 - 5.00 เพื่อนำมาใช้ เรียนโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโทสไปโรคชิส ต่อไป ดังปรากฏผลการวิเคราะห์ข้อมูลความเห็นชอบของผู้เชี่ยวชาญ ในตารางที่ 12

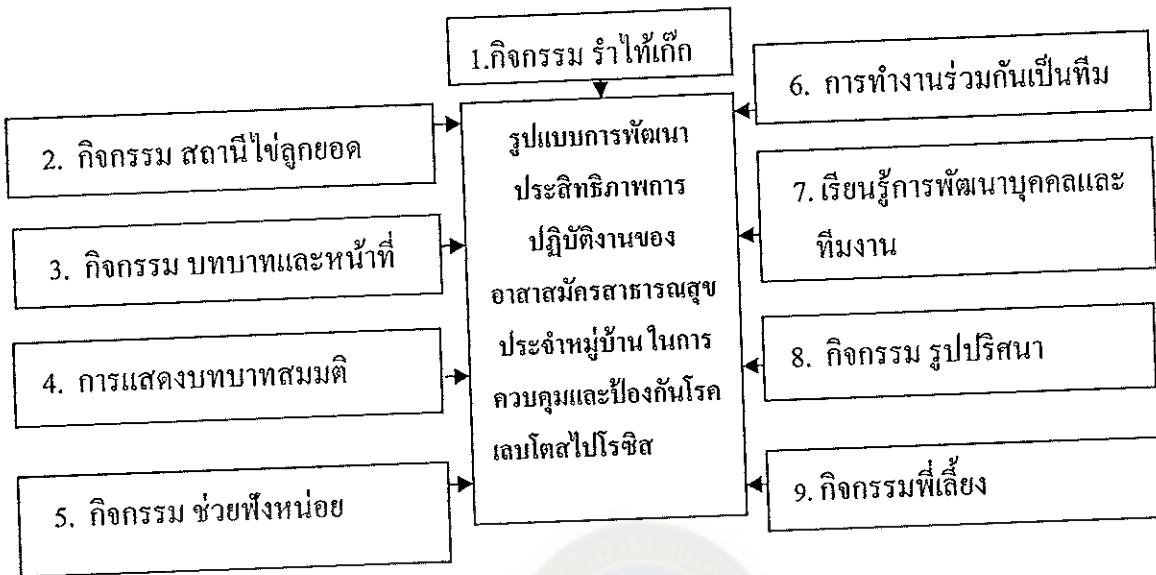
ตารางที่ 12 ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ ต่อกิจกรรมและเนื้อหาในการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโทสไปโรคชิส

รายการกิจกรรมประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญคนที่			X	แปลผล	ผลการประเมิน
	1	2	3			
<b>ความกระตือรือร้น</b>						
1. กิจกรรม รำไทเก๊ก	5	5	5	5.00	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้
2. กิจกรรม ห่วงหา-อาทัย (อะไร)	5	3	2	3.33	ไม่เห็นใจ	ตัดทิ้ง
<b>การมีส่วนร่วมในชุมชน</b>						
3. กิจกรรม สถานีไข่ลูกยกด	4	5	5	4.67	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้
4. กิจกรรม พสมคำ พสมคน	4	3	2	3.00	ไม่เห็นใจ	ตัดทิ้ง
<b>การรับรู้บทบาท</b>						
5. กิจกรรม รู้จักตัวเอง	3	5	2	3.33	ไม่เห็นใจ	ตัดทิ้ง
6. กิจกรรม บทบาทและหน้าที่	5	4	5	4.67	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้
7. การแสดงบทบาทสมมติ	5	5	5	5.00	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้
<b>บรรยายกาศขององค์การ</b>						
8. กิจกรรม ช่วยฟังหน่อย	5	4	5	4.67	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้
9. กิจกรรม ถอดรหัส	2	3	2	2.33	ไม่เห็นด้วย	ตัดทิ้ง
<b>การทำงานเป็นทีม</b>						
10. การทำงานเป็นทีม	5	5	4	4.67	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้
11. เรียนรู้การพัฒนาบุคคล และทีมงาน	5	4	5	4.67	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้

รายการกิจกรรมประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญคนที่			$\bar{X}$	ผลผลลัพธ์	ผลการประเมิน
	1	2	3			
12. กิจกรรม กระดายของนัน 1	3	2	2	2.33	ไม่เห็นด้วย	ตัดฟัง
13. กิจกรรม กระดายของนัน 2	3	2	2	2.33	ไม่เห็นด้วย	ตัดฟัง
14. กิจกรรม รูปบริสุนา	5	4	5	4.67	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้
กิจกรรมเพิ่มเติม						
15. กิจกรรม 5 ส	4	3	2	3.33	ไม่แน่ใจ	ตัดฟัง
16. กิจกรรม พี่เลี้ยง	5	4	5	4.67	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้

จากการเสนอร่างรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนไถสไปโรชิต เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญทั้ง 3 ท่าน ได้พิจารณาว่ากิจกรรมใดเหมาะสมที่นำไปทดลองใช้ในลำดับต่อไป พบว่า รูปแบบที่ผ่านการประเมินความเห็นชอบจากผู้เชี่ยวชาญ ครอบคลุมปัจจัยทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์กร ปัจจัยด้านความระดับรือร้น ปัจจัยด้านการทำงาน ที่เป็นทีม ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน และปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท กิจกรรมที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.51 - 5.00 ประกอบด้วย 9 กิจกรรม และผู้เชี่ยวชาญได้ให้คำแนะนำ ให้เพิ่มเติม เพื่อนำไปใช้ในการวิจัยระยะที่ 3 โดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย ดังนี้

1. กิจกรรม รำไรให้เก็บ
2. การแสดงบทนาทบทวน
3. กิจกรรม สถานีไข่สุกยอด
4. กิจกรรม บทนาทและหน้าที่
5. กิจกรรม ช่วยฟังหน่อย
6. การทำงานร่วมกันเป็นทีม
7. เรียนรู้การพัฒนาบุคคลและทีมงาน
8. กิจกรรม รูปบริสุนา
9. กิจกรรมพี่เลี้ยง



**แผนภาพที่ 16 รูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร  
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโต  
สไปโรซิส ได้จากการประชุมเชิงปฏิบัติการของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง**

เมื่อผู้วัยได้กิจกรรมที่จะนำไปใช้เป็นรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการ  
ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโต  
สไปโรซิสแล้ว ผู้วัยได้นำกิจกรรมการพัฒนา 9 กิจกรรม มาจัดทำเป็นโครงการพัฒนาโดยมี  
รูปแบบการพัฒนาดังนี้

โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการ  
ควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสไปโรซิส

### ชื่อโครงการ

โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ  
หมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสไปโรซิส

### หลักการและเหตุผล

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าของกระทรวง  
สาธารณสุข ที่กระทรวงสาธารณสุขได้จัดตั้งขึ้น และเกิดจากการเดิมสร้างในรูปปัจจุบันที่

เกิดขึ้นมาภายนอกและยังเป็น โดยอยู่ภายใต้แนวคิด ประชาชนดูแลตนเอง ได้ของกระทรวงสาธารณสุข และในสภาวะปัจจุบันที่มีการเกิดโรคภัยขึ้นมาอย่างมากหมายหลายชนิดทั้งโรคไม่ติดต่อ และที่สำคัญคือโรคติดต่อที่เกิดกับมนุษย์ ทำให้เกิดความสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สิน ดังนั้นการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรคซิส จึงเป็นอีกแนวทางหนึ่งที่จะทำให้ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อชนิดนี้ได้อย่างทันท่วงที และไม่เกิดการระบาดไปสู่บุคคลอื่นต่อไป

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรคซิส
2. เพื่อกระตุ้นและสร้างเจตคติทางบวกกับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรคซิส
3. เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจในบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรคซิส
4. เพื่อสร้างองค์กรให้เข้มแข็ง และนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน

### เป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในตำบลปากคาด อำเภอปากคาด จังหวัด

บึงกาฬ จำนวน 30 คน

หลักสูตรในการฝึกอบรม ใช้เวลาในการฝึกอบรม 54 ชั่วโมง แยกเป็นหัวข้อ ดังนี้

กิจกรรมที่ 1. กิจกรรม รำไทเก๊ก (6 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 2. กิจกรรม สถานีไข่สุกยอด (6 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 3. กิจกรรม บทบาทและหน้าที่ (6 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 4 การแสดงบทบาทสมมติ (6 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 5. กิจกรรม ช่วยฟังหน่อย (6 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 6. การทำงานร่วมกันเป็นทีม (6 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 7. เรียนรู้การพัฒนาบุคคลและทีมงาน (6 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 8. กิจกรรม รูปปริศนา (6 ชั่วโมง)

กิจกรรมที่ 9. กิจกรรมพี่เลี้ยง (6 ชั่วโมง)

### วิธีการฝึกอบรม

กิจกรรมที่ 1. กิจกรรม รำไทเก๊ก ( 6 ชั่วโมง ) ใช้วิธีการบรรยาย และทำกิจกรรมร่วมกัน

กิจกรรมที่ 2. กิจกรรม สถานีไข่ลูกยอต ( 6 ชั่วโมง ) ใช้วิธีการบรรยาย และทำกิจกรรมร่วมกัน

กิจกรรมที่ 3. กิจกรรม บทบาทและหน้าที่ ( 6 ชั่วโมง ) ใช้วิธีการบรรยาย ความหมายของการรับผู้เข้าร่วมทบทวนและหน้าที่ของแต่ละตำแหน่งงานในองค์กร หรือหน้าที่ที่บุคคลต้องปฏิบัติตามเกณฑ์ที่ได้รับทางสังคม และต้องแสดงออกตามความคาดหวังของสังคม และบทบาทจะกำหนดความรับผิดชอบของงานต่าง ๆ ที่ปฏิบัติ ซึ่งจะช่วยให้บุคคลมีพฤติกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมที่ 4 การแสดงบทบาทสมมติ ( 6 ชั่วโมง ) ใช้วิธีการบรรยายก่อน แบ่งผู้เข้าอบรมเป็นกลุ่มตามภารกิจตามหน้าที่ในการควบคุมและป้องกันโรค เนบโถสีไปรษิส สมมติเหตุการณ์ว่าเกิดภาระนาดของโรค ทำกิจกรรมร่วมกัน พร้อมกันแสดงบทบาทตามที่ได้รับ และให้วิทยากรสังเกตการณ์และวิพากษ์ของแต่ละกลุ่มตามบทบาทของแต่ละคน โดยให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เรียนรู้ เกิดความเข้าใจในเรื่องต่าง ๆ เกี่ยวกับบทบาทสมมติที่ตนแสดง

กิจกรรมที่ 5. กิจกรรม ช่วยฟังหน่อย ( 6 ชั่วโมง ) ใช้วิธีการบรรยาย และทำกิจกรรมร่วมกัน

กิจกรรมที่ 6. การทำงานร่วมกันเป็นทีม ( 6 ชั่วโมง ) ใช้วิธีการบรรยาย (Lecture) หรือการสอน (Instruction) นำเสนอเนื้อหาสาระความรู้จากวิทยากรในเรื่องการทำางานร่วมกันเป็นทีม ทุกคนมีความสามารถ แต่ความสามารถนั้นมีจำกัด เมื่อนำมาสามารถของแต่ละคนมารวมกัน ย่อมทำให้ทีมงานมีความสามารถทวีคูณขึ้น

กิจกรรมที่ 7. เรียนรู้การพัฒนาบุคคลและทีมงาน ( 6 ชั่วโมง ) ความเข้าใจเกี่ยวกับ Life Position เพื่อการทำงานเป็นทีม ใช้วิธีการบรรยาย (Lecture) เนื้อหา และนำเสนอประเด็นสำคัญ โดยใช้เครื่องฉายแผ่นใส สไลด์ ใช้วิธีทัศน์ มาช่วยให้เห็นภาพ และมีเอกสารประกอบการบรรยายฐานแบบพฤติกรรมบุคคล ตามแนวความคิดของ ศาสตราจารย์ ดร.ชัยพร วิชาชญาต

กิจกรรมที่ 8. กิจกรรม รูปปรีศนา ( 6 ชั่วโมง ) ใช้วิธีการบรรยาย และทำกิจกรรมร่วมกัน

กิจกรรมที่ 9. กิจกรรมที่เลี้ยง (6 ชั่วโมง) การฝึกปฏิบัติงาน (On-The-Job-Training) การฝึกปฏิบัติงานเป็นการอบรมที่ใช้วิธีการปฏิบัติจริงวิธีในที่ทำงาน โดยมีผู้ที่มีความรู้ความชำนาญในงานที่ต้องเรียนรู้เป็นผู้ทำหน้าที่สอนให้ปฏิบัติงานได้ เช่นเดียวกับบุคลากรคนอื่น ๆ มักจะจัดให้กับบุคลากรใหม่ เพื่อช่วยให้บุคลากรดังกล่าวสามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่น โดยเร็ว รวมทั้งกรณีการเปลี่ยนแปลงวิธีการทำงานซึ่งจะต้องเริ่มดำเนินการโดยไม่มีโอกาสจัดให้มีการฝึกอบรมในชั้นเรียนตามปกติ การฝึกอบรมวิธีนี้ให้ได้ผลจะต้องทำตามกระบวนการที่ถูกต้อง

#### วิทยากร เชิญวิทยากรภายในองค์กร

1. นายแพทริโอโรจน์ รัตนะเจริญธรรม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่ากตาด
2. คุณเบญจพร สมกักดี สาธารณสุขอำเภอป่ากตาด พร้อมคนະ
3. นายพิทักษ์ กำดีบุญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสุนันท์ สาคร ผู้วิจัย

ระยะเวลาโครงการ 23 มีนาคม 2556 – 18 พฤษภาคม 2556

#### สถานที่ฝึกอบรม

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวยก้านเหลือง ตำบล ป่าก

ตาด อำเภอป่ากตาด จังหวัดบึงกาฬ

**มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม**  
**ปฏิทินการดำเนินการฝึกอบรม** MAHASARAKHAM UNIVERSITY

เดือน	มีนาคม 2556		เมษายน 2556						พฤษภาคม 2556		
	23	24	6	7	20	21	27	28	11	12	18
กิจกรรม/วันที่											
กิจกรรมที่ 1	09.00 -16.00										
กิจกรรมที่ 2		09.00 -16.00									
กิจกรรมที่ 3			09.00 -16.00								
กิจกรรมที่ 4				09.00 -16.00							
กิจกรรมที่ 5					09.00 -16.00						

เดือน	มีนาคม 2556	เมษายน 2556				พฤษภาคม 2556		
กิจกรรมที่ 6				09.00 -16.00				
กิจกรรมที่ 7					09.00 -16.00			
กิจกรรมที่ 8						09.00 -16.00		
กิจกรรมที่ 9							09.00 -11.00	12.00- 13. 00 - 16. 00

### งบประมาณที่ใช้

1. ค่าอาหารและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม (30 คน \* 11 วัน \* 100 บาท) 33,000

บาท

2. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม (30 คน \* 20 บาท) 600 บาท

3. ค่าถ่ายเอกสารและอิน.ฯ 1,200 บาท

รวมทั้งสิ้น 34,800 บาท(สามหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้ารับการพัฒนา จะได้รับความรู้ รู้จักและเข้าใจเพื่อนร่วมงานมากขึ้น มีเหตุผล  
มากขึ้นยอมรับจุดด้อยของตนเองและปรับปรุงแก้ไข เข้าใจและศรัทธาคนอื่น มีความสุขในการ  
ทำงานร่วมกันกับผู้อื่น มีความรู้สึกที่ดีต่องค์กร และมีความเข้มแข็งและอุดหนุนต่อสถานการณ์  
ต่างๆ

### ระยะที่ 3 ผลการทดลองและประเมินผลรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการ

ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกัน

โรคเล็บโตสไปโรซิส

1. ผลการทดลองและประเมินผลรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของ  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสไปโรซิส

1.1 เมื่อผู้วิจัยได้รูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส ที่ได้ผ่านกระบวนการวิจัย กระบวนการประชุมเชิงปฏิบัติการ และกระบวนการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ ทำให้ได้กิจกรรมทั้งหมด 9 กิจกรรม เป็นรูปแบบพัฒนาปัจจัยทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ ปัจจัยด้าน บรรยากาศขององค์การ ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม ปัจจัย ด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน และปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท เพื่อให้การดำเนินการรูปแบบ การพัฒนาที่ได้กำหนดไปอย่างเป็นระบบ มีความสอดคล้องและต่อเนื่อง ผู้วิจัยจึงได้มีการเรียนรู้ การดำเนินการตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

กิจกรรมที่ 1. กิจกรรม รำไรให้เก็บ

กิจกรรมที่ 2. กิจกรรม สถานีไข่ลูกยอด

กิจกรรมที่ 3. กิจกรรม บทบาทและหน้าที่

กิจกรรมที่ 4 การแสดงบทบาทสมมติ

กิจกรรมที่ 5. กิจกรรม ช่วยฟังหน่อย

กิจกรรมที่ 6. การทำงานร่วมกันเป็นทีม

กิจกรรมที่ 7. เรียนรู้การพัฒนาบุคคลและทีมงาน

กิจกรรมที่ 8. กิจกรรม รูปปริศนา

กิจกรรมที่ 9. กิจกรรมพี่เลี้ยง

หลังจากได้รูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส จากการวิจัยระยะที่ 2 แล้ว ผู้วิจัยได้ทดลองใช้กับกลุ่มทดลอง คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในเขตตำบลปากคาด อำเภอปากคาด จังหวัดนึ่งกาก จำนวน 30 คน ผู้วิจัยได้เลือกกลุ่มทดลอง กลุ่มนี้ ด้วยเหตุผลดังต่อไปนี้

1. เป็นกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่ไม่อยู่ในกลุ่มตัวอย่างในระยะวิจัยที่ 1 และไม่เป็นกลุ่มเป้าหมายในระยะที่ 2 ในการวิจัยในครั้งนี้

2. เป็นสถานที่ที่ผู้วิจัยปฏิบัติงาน และสามารถติดตามผลการทดลอง การใช้รูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในกระบวนการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส

โดยผู้วิจัยกำหนดการพัฒนารูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรชิส ใน

วันที่ 23 มีนาคม พ.ศ. 2556 ถึง 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2556 โดยมีรายชื่อผู้เข้ารับการทดลองรูปแบบการพัฒนา แสดงดังในตารางที่ 13

**ตารางที่ 13 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่เข้าร่วมทดลองรูปแบบการพัฒนา  
ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสไปโรชิส**

ลำดับที่	รายชื่อ	หมู่บ้านที่อยู่ในตำบลปากคาด
1	นายสจด บุญเจ่น	หมู่ที่ 9 บ้านห้วยไม่ซอด
2	นายบุญเจ่น อุดาเว	หมู่ที่ 9 บ้านห้วยไม่ซอด
3	นายโสม พลดต๊อ	หมู่ที่ 9 บ้านห้วยไม่ซอด
4	นางสาวรัตนา มุหาพร	หมู่ที่ 9 บ้านห้วยไม่ซอด
5	นายบุญลพ ดีน้ำพา	หมู่ที่ 9 บ้านห้วยไม่ซอด
6	นายสมชาย รัตนธรรม	หมู่ที่ 10 บ้านโนนยาง
7	นางหอมไกร ภูมิรัง	หมู่ที่ 10 บ้านโนนยาง
8	นายอํามานา ประกาลิทธี	หมู่ที่ 10 บ้านโนนยาง
9	นางราตรี รัตนพิพิธ	หมู่ที่ 10 บ้านโนนยาง
10	นางปั้นบูลย์ กันยะสินธ์	หมู่ที่ 11 บ้านห้วยก้านเหลืองน้อย
11	นายหนูคูณ พรอมสุมา	หมู่ที่ 11 บ้านห้วยก้านเหลืองน้อย
12	นายทองใส ทะทุมนา	หมู่ที่ 11 บ้านห้วยก้านเหลืองน้อย
13	นางสาวาร์ โสภាល	หมู่ที่ 11 บ้านห้วยก้านเหลืองน้อย
14	นางพรพรรณ อามาตรมนตรี	หมู่ที่ 11 บ้านห้วยก้านเหลืองน้อย
15	นางสาวสุดชื่น อันทะศรี	หมู่ที่ 12 บ้านห้วยก้านเหลือง
16	นายทองอินทร์ พิจิตร	หมู่ที่ 12 บ้านห้วยก้านเหลือง
17	นายดาวร เหมวลัย	หมู่ที่ 12 บ้านห้วยก้านเหลือง
18	นายบุญเหลือ ราชกักดี	หมู่ที่ 12 บ้านห้วยก้านเหลือง
19	นางราตรี เสนาวัง	หมู่ที่ 13 บ้านศรีรุ่งเรือง
20	นายสมหมาย คำให้หว	หมู่ที่ 13 บ้านศรีรุ่งเรือง
21	นางไสว โยยวัณ	หมู่ที่ 13 บ้านศรีรุ่งเรือง
22	นายบุญศรี อรรควรค์	หมู่ที่ 13 บ้านศรีรุ่งเรือง

ลำดับที่	รายชื่อ	หมู่บ้านที่อยู่ในตำบลป่ากตาด
23	นางดวงใจ โภเสรธ์	หมู่ที่ 17 บ้านเมืองทอง
24	นางปริชญา โสดาวัตร	หมู่ที่ 17 บ้านเมืองทอง
25	นางบุญเพ็ง พลาชัย	หมู่ที่ 17 บ้านเมืองทอง
26	นางผุดมาด พันนกเตี้ย	หมู่ที่ 17 บ้านเมืองทอง
27	นายสมบูรณ์ สุคใจ	หมู่ที่ 18 บ้านสามพادพัฒนา
28	นางจิราพร มูลย์คำ	หมู่ที่ 18 บ้านสามพادพัฒนา
29	นางรัษฎา เหมือนตา	หมู่ที่ 18 บ้านสามพادพัฒนา
30	นางแก่นตา ดวงสุข	หมู่ที่ 18 บ้านสามพادพัฒนา
รวม	ผู้เข้ารับการพัฒนา 30 คน	

ผู้วิจัยได้นำรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสีไปรซิส ในด้านบรรยายกาศ ขององค์การ ด้านความกระตือรือร้น ด้านการทำงานเป็นทีม ด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน และด้านการรับรู้บทบาท มากคล่องไว้กับกลุ่มทดลอง โดยมีกำหนดการในการพัฒนาดังนี้

#### กำหนดการพัฒนา

“รูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสีไปรซิส ”

วันที่ 1-2 เมษายน 2556

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวยักษ์ก้านเหลือง

ตำบลป่ากตาด อําเภอป่ากตาด จังหวัดนีงกาพ

23 มีนาคม 2556	09.00 น. – 16.00 น.	กิจกรรม รำไรให้เก็บ คุณพิทักษ์ กำศินุญ
24 มีนาคม 2556	09.00 น. – 16.00 น.	กิจกรรม สถานีไน่ฉุกยอด คุณเบญจพร สมภักดี และคณะ
6 เมษายน 2556	09.00 น. – 16.00 น.	กิจกรรม ช่วยฟังหน้อย คุณเบญจพร สมภักดี
7 เมษายน 2556	09.00 น. – 16.00 น.	การทำางานร่วมกันเป็นทีม คุณเบญจพร สมภักดี และคุณพิทักษ์ กำศินุญ

20 เมษายน 2556	09.00 น. – 16.00 น.	บทบาทหน้าที่ คุณเบญจพรรย สมกัดตี และคุณพิทักษ์ คำดีบุญ
21 เมษายน 2556	09.00 น. – 16.00 น.	บทบาทหน้าที่ นพ.ไพรожน์ รัตนยชัยธรรม
27 เมษายน 2556	09.00 น. – 16.00 น.	เรียนรู้การพัฒนาบุคคลและทีมงาน (Life Position) นพ.ไพรожน์ รัตนยชัยธรรม
28 เมษายน 2556	09.00 น. – 16.00 น.	กิจกรรม รูปปั้นศรีษะ คุณพิทักษ์ คำดีบุญ
11 พฤษภาคม 2556	09.00 น. – 16.00 น.	กิจกรรม พี้ลีชง คุณพิทักษ์ คำดีบุญ
12,18 พฤษภาคม 2556	09.00 น. – 16.00 น.	บทบาทสมมติ คณะวิทยากร พั้งหนมด นพ.ไพรожน์ รัตนยชัยธรรม คุณเบญจพรรย สมกัดตี และคณะ คุณพิทักษ์ คำดีบุญ

### 1. การเก็บและรวบรวมข้อมูลการทดลอง

1. ก่อนดำเนินการทดลอง ผู้วิจัยเก็บข้อมูล โดยใช้แบบสอบถามกับกลุ่มเป้าหมาย

ในวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2556 เป็น Pretest

2. หลังดำเนินการทดลอง ผู้วิจัยเก็บข้อมูล โดยใช้แบบสอบถามกับกลุ่มเป้าหมาย

ในวันที่ 2 เมษายน พ.ศ. 2556 เป็น Posttest

3. ผู้วิจัยได้ทำการเปรียบเทียบประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร  
สามารถสูงประจำอยู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล่นโถส์ไปรษิส ตามปัจจัยสาเหตุ  
คือ ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน ปัจจัยด้านการรับรู้  
บทบาท ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ และปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม ก่อนและหลัง  
การทดลอง ซึ่ง ปรากฏผลดัง ตารางที่ 15

### 2. ผลการดำเนินการ

#### 2.1 การพัฒนาความกระตือรือร้น

จากการสังเกตการณ์หลังการทดลองให้รูปแบบการพัฒนาความกระตือรือร้นกับ  
กลุ่มทดลอง ผู้วิจัยมีข้อสังเกต ดังนี้

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความกระตือรือร้นกระเท่่ง ตื่นตัวอยู่เสมอ
2. มีความพร้อมที่จะเข้าร่วมกิจกรรมตลอดเวลา

3. มีความไว้วางใจ รักษาคำพูดคำสัญญา มีความรับผิดชอบ และระมัดระวัง

### ในการปฏิบัติงาน

4. มีมนุษย์สัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน คนรอบข้าง และขัดความขัดแย้ง

### ระหว่างบุคคล

#### 2.2 การพัฒนาการมีส่วนร่วมในชุมชน

จากการสังเกตการณ์หลังจากทดลองใช้รูปแบบการพัฒนาการมีส่วนร่วมในชุมชนกับกลุ่มทดลอง ผู้วิจัยมีข้อสังเกต ดังนี้

1. เกิดพฤติกรรมการมีส่วนร่วม มีการแสดงความคิดเห็น และเสนอแนะเรื่อง

#### ต่าง ๆ ในที่ประชุม

2. เกิดพฤติกรรมการเป็นเจ้าขององค์การร่วมกัน มีการคุ้มครองยาสกุลปกรณ์

เครื่องใช้ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้เสมอ

3. เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เคยพึ่งพิง ไปสู่การพึ่งพาตนเอง และไปสู่

#### การพึ่งพาซึ่งกันและกัน

#### 2.3 การพัฒนาการรับรู้บทบาท

จากการสังเกตการณ์หลังจากทดลองรูปแบบการพัฒนาการรับรู้บทบาทของ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กับกลุ่มทดลอง ผู้วิจัยมีข้อสังเกตดังนี้

1. เกิดการเปลี่ยนแปลงและปรับปรุงพฤติกรรมในการทำงาน

2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีความรับผิดในการปฏิบัติงานมาก

ขึ้น เพราะเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตน

3. การปฏิบัติงานมีความมุ่งมั่น มีความตั้งใจ เพราะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ

หมู่บ้าน มีความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ที่ต้องรับผิดชอบของแต่ละคน

4. ประทิทิกภาพขององค์การเพิ่มขึ้น เพราะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ

หมู่บ้าน รับรู้ในบทบาท และแยกปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ที่ตนรับผิดชอบ จึงส่งผลต่อ

ประทิทิกภาพขององค์การ รวมไปถึงประทิทิกภาพในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโตรสไป

โรคติดต่อ

#### 2.4 การพัฒนาระยการขององค์กร

จากการสังเกตการณ์หลังการทดลองใช้รูปแบบการพัฒนาความสามารถในการสร้างบรรยายภาษาขององค์กรของกลุ่มทดลอง ผู้วิจัยมีข้อสังเกต ดังนี้

1. เกิดความสนุกสนาน และความพร้อมที่จะดำเนินการต่อไป
2. ไม่มีความเครียดในองค์การ ทำให้แสดงความรู้สึกได้อย่างเปิดเผย
3. มีความเข้าใจซึ้งกันและกัน ทั้งในเรื่องส่วนตัว และเรื่องงาน

#### 2.5 การพัฒนาความสามารถในการทำงานเป็นทีม

จากการสังเกตการณ์หลังการทดลองใช้รูปแบบการพัฒนาความสามารถในการทำงานเป็นทีมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลุ่มทดลอง ผู้วิจัยมีข้อสังเกต ดังนี้

1. เกิดการเปลี่ยนแปลงที่หลากหลาย สอดคล้องกับการพัฒนาความสามารถในการทำงานเป็นทีม
2. มีการแบ่งงานกันทำอย่างยุติธรรม แบ่งปันความคิดเห็นและความรู้สึก

#### อย่างเป็นราย

3. มีความเอื้ออาทรช่วยเหลือกัน มีความเป็นหนึ่งเดียวกัน มีการร่วมกัน

ทำงานตามกำลังความสามารถของแต่ละคน

4. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ให้คำปรึกษาแนะนำและปฏิบัติตาม
5. มีการร่วมมือประสานงานในหน้าที่และแก้ไขปัญหาอุปสรรคร่วมกัน

#### 3. ผลการประเมินผลรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร

สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสไปโรชิส

จากวัดคุณประสิทธิภาพวิจัยข้อที่ 3 ผู้วิจัยต้องการศึกษาเพื่อทดลองใช้และ

ประเมินผลรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสไปโรชิส โดยใช้การเปรียบเทียบผลก่อนและหลังการทดลองรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสไปโรชิส กลุ่มทดลองคือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในตำบลปากคาด อำเภอปากคาด จังหวัดนิงกาก จำนวน 30 คน โดยผู้วิจัยได้ดำเนินการทดลองตามรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโটสไปโรชิส  
ดังต่อไปนี้

3.1 ผู้วิจัยดำเนินการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร<sup>1</sup>  
สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโ�สไปโรชิส โดยเริ่มเก็บ  
ข้อมูลก่อนการทดลองในครั้งแรกของการอบรมตามโครงการ การดำเนินการเริ่มในเดือน  
มีนาคม พ.ศ. 2556 ถึงเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2556 รวมเป็นระยะเวลา 3 เดือน

3.2 ในการทดลองรูปแบบ ผู้วิจัยได้ออกแบบสอบถาม datum และการ  
สังเกต การบันทึก ที่ครอบคลุมปัจจัยทั้ง 5 ด้าน คือ ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์กร ปัจจัย  
ด้านความกระตือรือร้น ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน  
และปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท นำมาทดสอบกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่ม  
ทดลอง และนำคะแนนที่ได้ก่อนและหลังการทดสอบ มาทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลโดย  
การวิเคราะห์ด้วย MANOVA (Repeated Measure)

ผลการวิเคราะห์ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของตัวแปรรูปแบบการพัฒนา  
ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำแนกตาม  
ระยะเวลา ดังแสดงในตารางที่ 14

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของตัวแปรรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการ  
ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกัน  
โรคเล็บโ�สไปโรชิส จำแนกตามระยะเวลา

ระยะเวลา/ตัวแปร	N	$\bar{x}$	S.D.
<b>Pretest</b>			
1. ด้านความกระตือรือร้น	30	3.8677	0.48369
2. ด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน	30	3.5280	0.26475
3. ด้านการรับรู้บทบาท	30	3.8420	0.27046
4. ด้านบรรยายกาศขององค์กร	30	4.1745	0.35601
5. ด้านการทำงานเป็นทีม	30	4.0429	0.60969
6. ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน	30	3.9118	0.36826

Posttest				
1. ด้านความกระตือรือร้น	30	4.0341	0.10483	
2. ด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน	30	3.8407	0.35656	
3. ด้านการรับรู้บทบาท	30	3.9564	0.17053	
4. ด้านบรรยายกาศขององค์กร	30	4.0953	0.35297	
5. ด้านการทำงานเป็นทีม	30	3.8207	0.42408	
6. ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน	30	3.9747	0.16399	

ผลการเปรียบเทียบคะแนนตัวแปรก่อนและหลังการดำเนินการในทุกตัวแปรตามรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสไปโรซิส แบบ Multivariate Test ดังแสดงในตารางที่ 15

ตารางที่ 15 เปรียบเทียบคะแนนตัวแปรก่อนและหลังการดำเนินการในทุกตัวแปรตามรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมและป้องกันโรคเล็บโตสไปโรซิส แบบ Multivariate Test

Effect (สถิติทดสอบ)		Value	F	Hypothesis df	Sig.
Between Subjects	Pillai's Trace	0.969	263.352*	3.000	.000
	Wilks' Lambda	0.031	263.352*	3.000	.000
Intercept	Hotelling's Trace	31.602	263.352*	3.000	.000
	Roy's Largest Root	31.602	263.352*	3.000	.000
Within Subjects	Pillai's Trace	.759	26.245*	3.000	.000
	Wilks' Lambda	.241	26.245*	3.000	.000
	Hotelling's Trace	3.149	26.245*	3.000	.000
FACTOR1	Roy's Largest Root	3.149	26.245*	3.000	.000

\*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

การวิเคราะห์ค่าสถิติ Repeated Measures MANOVA การเปรียบเทียบโดยการทดสอบ Multivariate จากพิจารณาระยะเวลา ก่อนและหลังการดำเนินงานตามรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพ การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุม พัฒนาประสิทธิภาพ การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุม และป้องกันโรคเลนโถสไปโพรเซส โดยใช้การวัดตัววิธี Pillai's Trace, Wilks'Lambda, Hotelling's Trace, และ Roy's Largest Root พบว่า มีค่า Significant ที่ระดับ .000 เท่ากัน แสดงว่าค่าคะแนนการทดสอบก่อนและหลังการดำเนินงานตามรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่าคะแนนหลังการดำเนินงานสูงกว่า ก่อนการดำเนินงาน ซึ่งสรุปตามสมมติฐานได้ว่าการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโพรเซส หลังจากได้ดำเนินงานตามรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโพรเซส ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ซึ่งผู้วิจัยได้ทำการทดสอบแบบ Univariate Tests เพื่อเปรียบเทียบแต่ละตัวแปรต่อไป ในตารางที่ 16

ตารางที่ 16 เปรียบเทียบคะแนนตัวแปรก่อนและหลังการดำเนินการที่ลงทะเบียนตามรูปแบบ การพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโพรเซส แบบ Univariate Tests

แหล่ง ความ แปรปรวน	ตัวแปรตาม	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
การวัด	1.ด้านความกระตือรือร้น	0.589	1	0.589	79.526*	.000
	2.ด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน	0.074		0.074	9.955*	
	3.ด้านการรับรู้บทบาท	0.035	1	0.035	4.719*	.041
	4.ด้านบรรยายกาศขององค์การ	0.039		0.039	5.275*	
	5.ด้านการทำงานเป็นทีม	0.091	1	0.091	12.244*	.002
	6. ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน	0.113		0.113	15.200*	
						.001

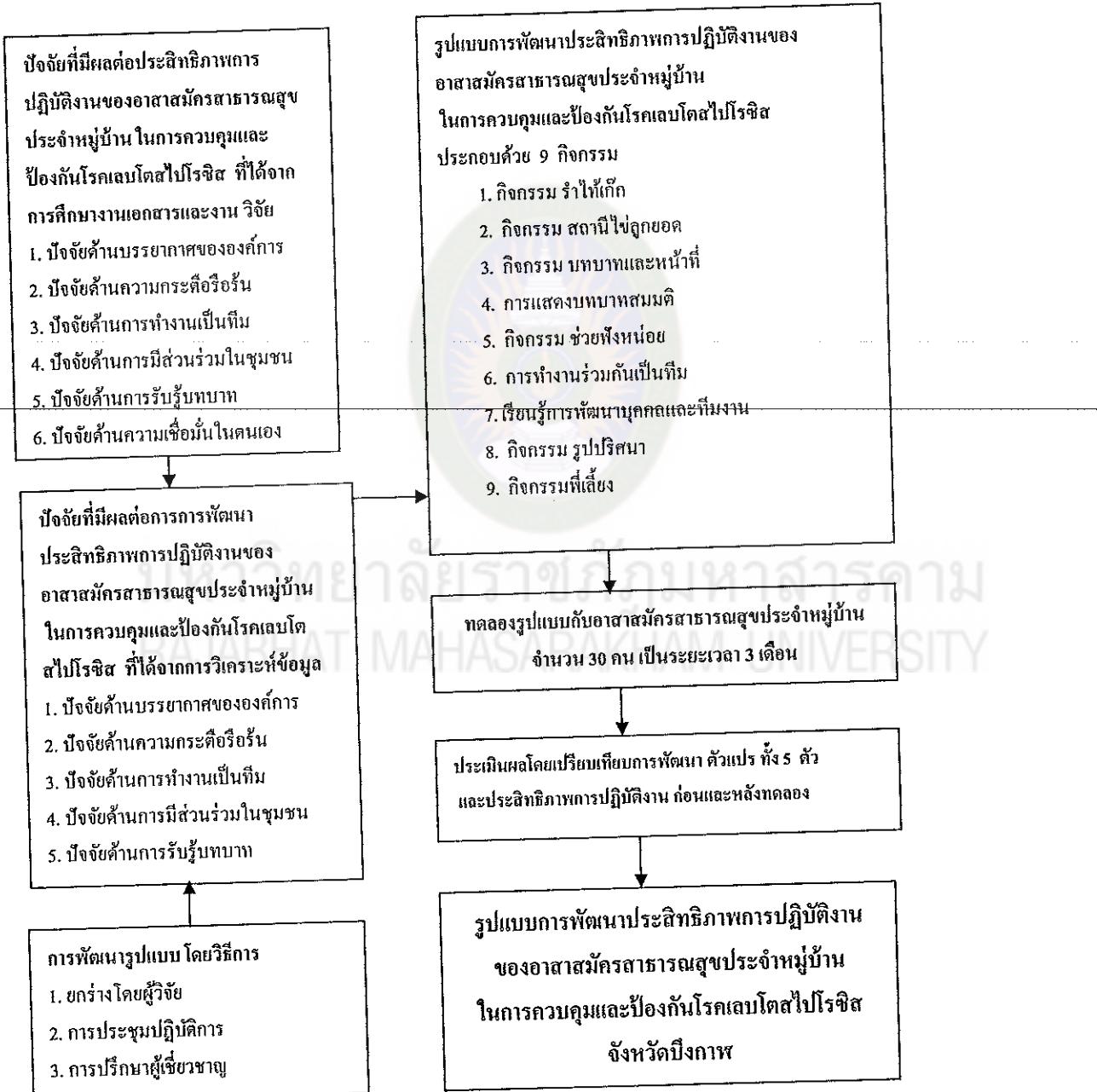
\*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากการทดสอบแบบ Multivariate Tests พบรความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เส้า ผู้วิจัยได้ทำการทดสอบแบบ Univariate Tests เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างที่ละเอียด พบว่า ปัจจัยด้านความกระตือรือร้นมีค่า Significant ที่ระดับ .000 ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชนมีค่า Significant ที่ระดับ .005 ปัจจัยด้านการรับรู้บทบาทมีค่า Significant ที่ระดับ .041 ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การมีค่า Significant ที่ระดับ .032 ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม มีค่า Significant ที่ระดับ .002 และประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน มีค่า Significant ที่ระดับ .001 ซึ่งแสดงว่า การพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สามารถสูงประจำหนึ่งปี ทั้ง 5 ด้าน ก่อนและหลังการดำเนินงานการพัฒนาประสิทธิภาพ การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสามารถสูงประจำหนึ่งปี แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหลังการทดลองมีการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร สามารถสูงประจำหนึ่งปี พัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานดีขึ้นกว่าก่อนทดลอง

ดังนั้น สามารถสรุปได้ว่า ใน การวิจัยระยะที่ 1 ตัวแปรที่มีผลต่อการพัฒนา ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสามารถสูงประจำหนึ่งปี ในการควบคุมและ ป้องกันโรคเลนโถสไปโรคซิส ที่เป็นตัวแปรพยากรณ์ ที่ได้จากการศึกษาเอกสาร และการวิจัย พบว่า มี 6 ตัวแปร เมื่อนำเข้าสมการโครงสร้างเพื่อตรวจสอบความตรงของตัวแบบจำลอง สมมติฐาน ซึ่งมีค่าสถิติเป็นไปตามเกณฑ์ดัชนีความกลมกลืนของตัวแบบ พบว่า มีตัวแปร พยากรณ์ 5 ตัว ที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ ปัจจัยด้านบรรยายกาศขององค์การ ปัจจัยด้านความกระตือรือร้น ปัจจัยด้านการทำงานเป็นทีม ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมในชุมชน และปัจจัยด้านการรับรู้บทบาท เป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสามารถสูงประจำหนึ่งปี ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรคซิส และต่อมาในระยะที่ 2 ผู้วิจัยได้นำผลจากระยะที่ 1 มาสร้างรูปแบบการพัฒนา ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสามารถสูงประจำหนึ่งปี ในการควบคุมและ ป้องกันโรคเลนโถสไปโรคซิส โดยผู้วิจัยจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการของผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้รับ คำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญ ทำให้ได้รูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสามารถสูงประจำหนึ่งปี ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรคซิส จำนวน 5 ด้าน 9 กิจกรรม ได้แก่ 1) กิจกรรม รำໄห้เก็ง 2) กิจกรรม สถานีไข่ลูกยอด 3) กิจกรรม บทบาทและหน้าที่ 4) การแสดงบทบาทสมมติ 5) กิจกรรม ช่วยฟังหน่อย 6) การทำงานร่วมกันเป็นทีม 7) เรียนรู้การพัฒนาบุคคลและทีมงาน 8) กิจกรรม รูปปั๊ร์ศินา และ 9) กิจกรรมพี่เลี้ยง จำนวนในระยะที่ 3 ผู้วิจัยได้นำรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการ

ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถส ไปโรคชิส ทั้ง 5 ปัจจัย 9 กิจกรรม ไปทดลองคำนวณรูปแบบที่ได้ในระยะที่ 2 และกำหนดให้มีการประเมินผลก่อนและหลังการคำนวณงานตามรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพ การปฏิบัติงาน พบว่า หลังการทดลองมีการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน ได้ดีขึ้น ก่อนการทดลอง อันนำมาซึ่งผลการวิจัยระยะที่ 3 ซึ่งสามารถแสดงเป็นแผนภาพได้ดังแผนภาพที่

17



แผนภาพที่ 17 กระบวนการดำเนินการวิจัยรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการควบคุมและป้องกันโรคเลนโถสไปโรคชิส