



**ภาคผนวก**

**ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## แบบสอบถามงานวิจัย

เรื่อง รูปแบบและกระบวนการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอโดยเภสัชกร  
ในจังหวัดภาคเหนือตอนบน

คำชี้แจงสำหรับเภสัชกร ผู้รับผิดชอบคลังวัคซีนระดับอำเภอ

1. แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษารูปแบบและกระบวนการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ  
ในบทบาทของเภสัชกร โรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดภาคเหนือตอนบน

2. แบบสอบถามมีทั้งหมด 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 12 ข้อ  
ข้อมูลโรงพยาบาล จำนวน 7 ข้อ ข้อมูลปัจจัยสนับสนุน จำนวน 3 ข้อ

ส่วนที่ 2 กระบวนการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ โดยใช้แนวคิดการบริหารจัดการ การวางแผน  
การจัดระบบงาน การนำ/สั่งการ การควบคุม

ส่วนที่ 3 ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะที่เกี่ยวกับ การบริหารจัดการคลัง  
วัคซีนระดับอำเภอของหน่วยงาน

3. การตอบแบบสอบถาม กรุณาตอบตามความคิดเห็นของท่าน ซึ่งผลการตอบจะไม่มีผลกระทบต่อ  
ต่อการปฏิบัติงานของท่าน การวิเคราะห์ข้อมูลรวมถึงการนำเสนอข้อมูลงานวิจัย จะเป็นการนำเสนอข้อมูลใน  
ภาพรวมของคลังวัคซีนระดับอำเภอ ในภาคเหนือตอนบน และจะไม่มีข้อมูลใดๆ ที่สามารถระบุถึงตัวท่านได้

4. โปรดตอบคำถามให้ครบถ้วนทุกข้อ โดยจะใช้เวลาในการตอบแบบสอบถาม ประมาณ 45 นาที และส่ง  
กลับคืนให้แก่ตัวแทนผู้วิจัย ซึ่งจะเป็นผู้แจกแบบสอบถามชุดนี้ ท่านสามารถส่งคืนแบบสอบถามทันทีที่ตอบเสร็จ  
หรือให้ตัวแทนผู้วิจัยมารับกลับภายหลังตามความสะดวกของท่าน

5. หากท่านมีปัญหา ข้อข้องใจหรือต้องการสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยเพิ่มเติมใดๆ ท่านสามารถ  
ติดต่อผู้วิจัย น.ส.จรงค์ ชำนาญยา ที่อยู่ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จัน ต.แม่จัน อ.  
แม่จัน จ.เชียงราย โทรศัพท์. 053-771300 ต่อ 109 โทรศัพท์มือถือ 081-950-1954 , 087-575-5955 e-mail :

[chumnanya.jk@gmail.com](mailto:chumnanya.jk@gmail.com)

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณอย่างสูง ที่ได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในครั้งนี้

(น.ส.จรงค์ ชำนาญยา)

นักศึกษาหลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการเภสัชกรรม

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงใน  หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง ให้ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

### ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูล

---

1. เพศ  ชาย  หญิง
2. อายุ ..... ปี (หากเคยเกิน 6 เดือน บัดขึ้นเป็นจำนวนเต็ม)
3. ระดับการศึกษาสูงสุด
  - ปริญญาตรี เกษศาสตรบัณฑิต 5 ปี
  - ปริญญาตรี เกษศาสตรบัณฑิต 6 ปี (สาขา) .....
  - ปริญญาโททางเกษตรศาสตร์ (สาขา) .....
  - ปริญญาเอกทางเกษตรศาสตร์ (สาขา) .....
  - ปริญญาโทหรือเอกสาขาอื่นๆ .....
4. รายได้ทั้งหมดที่ได้รับจากโรงพยาบาลโดยเฉลี่ยต่อเดือน
  - 10,000 – 20,000 บาท  20,001 – 30,000 บาท  30,001 – 40,000 บาท
  - 40,001 – 50,000 บาท  50,001 ขึ้นไป
5. สถานภาพสมรส
  - โสด  สมรส  ม่าย/หย่า/แยก
6. ตำแหน่งที่ท่านปฏิบัติงานในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
  - หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย
  - หัวหน้างาน (ระบุ) .....
  - ปฏิบัติการ
7. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานราชการ ..... ปี ..... เดือน (รวมอายุราชการทั้งหมด)
8. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแห่งนี้ ..... ปี ..... เดือน
9. ระยะเวลาที่รับผิดชอบคลังวัคซีนในโรงพยาบาลแห่งนี้ ..... ปี ..... เดือน
10. ท่านเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการบริหารจัดการวัคซีนหรือไม่
  - เคยได้รับการอบรม (ตอบข้อ 11)  ไม่เคยได้รับการอบรม (ข้ามไปตอบข้อ 12)
11. ท่านเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการบริหารจัดการวัคซีน ในเรื่อง/หัวข้อใด
  - เรื่อง การกระจายวัคซีนด้วยระบบ VMI

เรื่องอื่นๆ (โปรดระบุ) .....

12. กรณีที่ท่านไม่เคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการบริหารจัดการวัคซีน ท่านศึกษาจากวิธีการใด (โปรดระบุ) .....

### ข้อมูลของโรงพยาบาล

---

1. ขนาดของโรงพยาบาลที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ ..... เตียง

2. การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลที่ท่านปฏิบัติงานอยู่

พัฒนาคุณภาพโดยใช้ระบบ Hospital Accreditation (HA) อยู่ในระดับใด

( ) เตรียมการประเมิน ( ) ผ่านขั้นที่ 1 ( ) ผ่านขั้นที่ 2

( ) ผ่าน Accreditation ( ) ผ่าน Re- Accreditation ครั้งที่ .....

พัฒนาคุณภาพโดยใช้กระบวนการพัฒนาคุณภาพระบบอื่น (ระบุ) .....

3. จำนวนหน่วยบริการลูกข่ายในความรับผิดชอบ ..... แห่ง

4. จำนวนเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล จำนวน ..... คน

5. จำนวนเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน/ฝ่ายเภสัชกรรม(ไม่รวมเภสัชกร) จำนวน.....คน

6. จำนวนบุคลากรผู้รับผิดชอบคลังวัคซีน จำนวนทั้งหมด ..... คน

เภสัชกร.....คน

จพ.เภสัชกรรม.....คน

ลูกจ้างประจำ.....คน

ลูกจ้างชั่วคราว.....คน

ตำแหน่งอื่น (ระบุ) .....คน

7. จำนวนรายการวัคซีนในบัญชียาโรงพยาบาล ทั้งหมด.....รายการ

วัคซีน EPI.....รายการ

วัคซีนอื่นๆ (ระบุ).....รายการ

### ข้อมูลปัจจัยสนับสนุน

---

1.หน่วยงานของท่านได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอหรือไม่

ได้รับ จากหน่วยงาน .....

ไม่เคยได้รับ ท่านดำเนินการบริหารจัดการคลังวัคซีนโดยใช้งบประมาณจากแหล่งใด

.....  
 ไม่เคยได้รับ ไม่ใช้งบประมาณ

2.หน่วยงานของท่านได้รับการสนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์คลังวัคซีนอะไรบ้าง

ได้รับ ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตู้เย็นเก็บรักษาวัคซีน จาก.....

กระจกวัคซีน จาก.....

เทอร์โมมิเตอร์ จาก.....

Data Logger จาก.....

อื่นๆ (ระบุ) .....

ไม่เคยได้รับ

3.หน่วยงานของท่านได้รับการสนับสนุนความรู้ วิชาการในการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอหรือไม่ ในรูปแบบใด

ได้รับ ในรูปแบบ ( ) คู่มือ/ตำราเกี่ยวกับการบริหารจัดการคลังวัคซีน จาก.....

( ) การอบรม จาก .....

( ) อื่นๆ .....

ไม่เคยได้รับ

**ส่วนที่ 2** กระบวนการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ โดยใช้แนวคิดการบริหารจัดการ การวางแผน

การจัดระบบงาน การนำ/ส่งการ การควบคุม

กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงใน  หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง ให้ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

**การวางแผน (Planning)**

1.หน่วยงานของท่านมีการกำหนดนโยบายหรือแผนการดำเนินงานคลังวัคซีนระดับอำเภอหรือไม่

มี กำหนดแผนเป็นลายลักษณ์อักษร

ไม่มี แต่ดำเนินการเป็นงานประจำ (ข้ามไปตอบข้อ 3 เป็นต้นไป)

2.แผนการดำเนินงานคลังวัคซีนระดับอำเภอ ที่หน่วยงานของท่านกำหนดเป็นแผนแบบใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ระยะยาว บรรจุเป็นแผนกลยุทธ์ขององค์กร
- ระยะกลาง จัดทำเป็นแผนงาน/โครงการในระยะ 1 ปีงบประมาณ
- ระยะสั้น ดำเนินการในระยะ 1-6 เดือน

3.การดำเนินงานคลังวัคซีนระดับอำเภอ หน่วยงานอื่นมีส่วนร่วม ในการร่วมกำหนดมาตรฐานการดำเนินงานหรือไม่

- ไม่มี เกณฑ์วางแผนเอง
- มี ได้แก่ หน่วยงาน .....

4.การดำเนินงานคลังวัคซีนระดับอำเภอ มีการวางแผนหรือกำหนดการดำเนินงานในเรื่องใดบ้าง (กรุณาทำเครื่องหมาย / ใน  กรณีมีการวางแผนหรือกำหนดการดำเนินงาน และโปรดระบุลำดับความสำคัญจากมากที่สุด = 5 ถึงน้อยที่สุด = 1 โดยทำเครื่องหมาย / ในช่องว่าง )

มี/ ไม่มี	แผนการดำเนินงาน	ระดับความสำคัญของแผน				
		5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	การเบิก-จ่ายวัคซีน					
<input type="checkbox"/>	การเก็บรักษาวัคซีน					
<input type="checkbox"/>	การขนส่ง / กระจายวัคซีน					
<input type="checkbox"/>	การทำลายวัคซีน					
<input type="checkbox"/>	การจัดการกรณีฉุกเฉิน					
<input type="checkbox"/>	การนิเทศติดตามหน่วยบริการลูกข่าย เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีน และระบบลูกโซ่ความเย็น					
<input type="checkbox"/>	การอบรมหรือประชุมให้ความรู้แก่ผู้รับผิดชอบงานในหน่วยบริการลูกข่าย เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น					
<input type="checkbox"/>	อื่นๆ (ระบุ) .....					
	.....					

5.มีการกำหนดเป้าหมาย/ตัวชี้วัดของ การบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอหรือไม่

- มี (ตอบข้อ 6)
- ไม่มี

6. เป้าหมาย / ตัวชี้วัด คลังวัคซีนระดับอำเภอ โปรแกรมตัวชี้วัดในแต่ละกระบวนการ

- การเบิก-จ่ายวัคซีน .....
- การเก็บรักษาวัคซีน .....
- การขนส่ง / กระจายวัคซีน .....
- การทำลายวัคซีน .....
- การนิเทศติดตามหน่วยบริการลูกข่าย .....
- การอบรมหรือประชุมให้ความรู้แก่ผู้รับผิดชอบงานในระดับเครือข่าย .....
- ด้านอื่น ๆ (ระบุ) .....

**การจัดองค์กร (Organizing)**

1. โครงสร้างการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอของท่าน มีหน่วยงานใดที่เกี่ยวข้องบ้าง

- กลุ่มงาน/ฝ่ายเภสัชกรรม       กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ       หน่วยบริการลูกข่าย
- อื่นๆ (ระบุ) .....

2. หน่วยงานของท่านกำหนดให้ใครเป็นผู้รับผิดชอบ หลัก การบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ

- เภสัชกรผู้รับผิดชอบงานบริหารเวชภัณฑ์
- เภสัชกรผู้รับผิดชอบงาน .....
- นักวิชาการสาธารณสุข หน่วยงาน.....
- พยาบาลวิชาชีพ หน่วยงาน .....
- อื่นๆ โปรแกรม .....

3. การมอบหมายงาน มีการมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

- มี
- ไม่มี (ระบุเหตุผล) .....

4. คลังวัคซีนระดับอำเภอของท่าน มีขอบเขตการดำเนินงานใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- การเบิก-จ่ายวัคซีน       การเก็บรักษาวัคซีน       การขนส่ง / กระจายวัคซีน

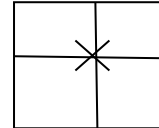




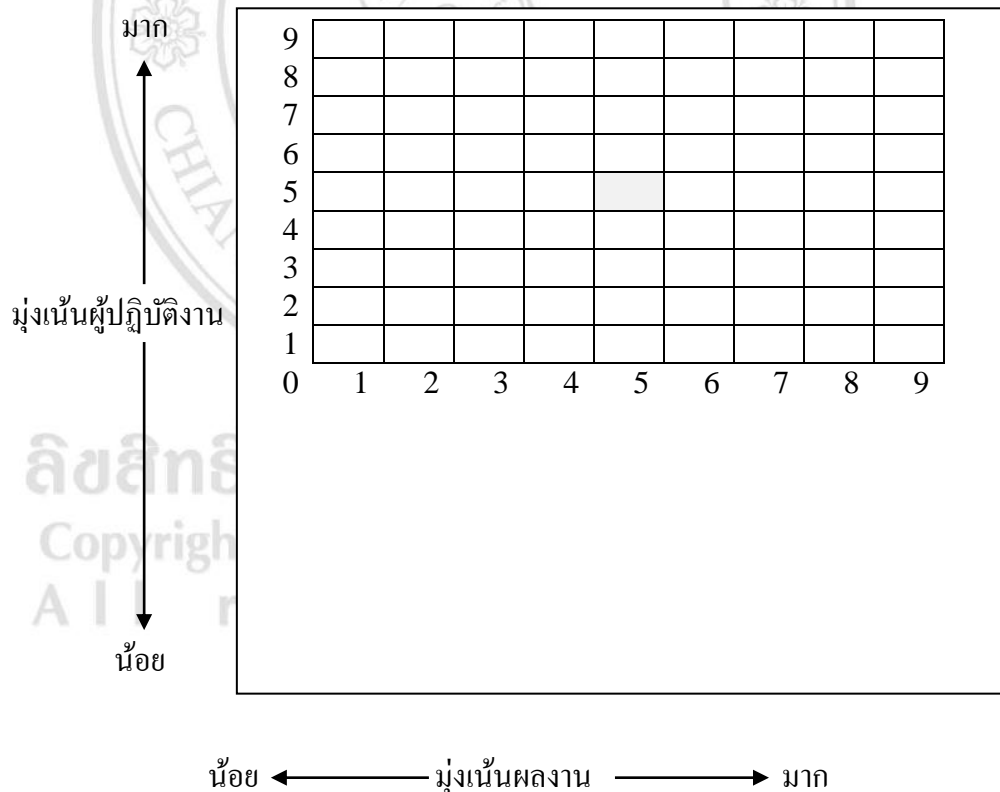
## การนำ/สั่งการ (Leading/Directing)

### การใช้ภาวะผู้นำ

ในฐานะที่ท่านเป็นเกสซกร ผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ ท่านคิดว่าระดับการเป็นผู้นำของท่านในการ มุ่งเน้นผลงาน กับ มุ่งเน้นผู้ปฏิบัติงาน อยู่ในระดับใด กรุณาทำเครื่องหมายกากบาทบนเส้นกราฟ ดังตัวอย่าง แต่ละแกนจะมีหน่วยตั้งแต่ 1- 9 เรียงระดับความสำคัญจากน้อยไปมาก



แกนตั้ง มุ่งเน้นผู้ปฏิบัติงาน หมายถึง การเอาใจใส่ทุกข์สุขของลูกน้องผู้ปฏิบัติงาน ช่วยเหลือ สนับสนุน เน้นการสร้างและรักษาสภาพการทำงานที่ดี เช่น เปิดให้แสดงความคิดเห็น และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ให้ความมั่นคงในการทำงาน ให้สิ่งตอบแทนอย่างยุติธรรม และพยายามสร้างความพอใจในการมีความสัมพันธ์



แกนนอน มุ่งเน้นผลงาน หมายถึง ความเอาใจใส่ในการทำงาน เช่น คุณภาพงาน วิธีการ กระบวนการทำงาน ปริมาณผลงาน เช่น จำนวนผลงาน เวลาที่ใช้ในการทำงาน งานที่มีประสิทธิภาพ

การติดต่อสื่อสารและการประสานงาน , การจูงใจและสร้างขวัญกำลังใจ

คำชี้แจง ในการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอของท่าน ท่านมีการสื่อสาร ประสานงานและสร้างแรงจูงใจในการทำงานกับทีมอย่างไร กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับการปฏิบัติของท่าน

การปฏิบัติ	ระดับการปฏิบัติ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ปฏิบัติ
1.ท่านให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถติดต่อสื่อสารกันได้โดยตรง เช่น การส่งใบเบิกวัคซีน หรือการรับ-จ่ายวัคซีน เป็นต้น						
2.ท่านมีการประสานความเข้าใจระหว่างเลขาธิการ เจ้าหน้าที่งานวัคซีน หน่วยบริการเครือข่าย ในแนวราบ						
3.ท่านมีการประสานกับหน่วยงานระดับสูงขึ้นไป เพื่อขอรับการจัดสรรด้านงบประมาณและอัตรากำลังให้แก่คลังวัคซีนระดับอำเภอ						
4.ท่านประสานงานโรงพยาบาลอื่นๆ เพื่อหมุนเวียนหรือแลกเปลี่ยนวัคซีน						
5.ท่านอำนวยความสะดวกในการจัดซื้อ จัดหา วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือที่จำเป็น เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานคลังวัคซีน						
6.ท่านส่งเสริม สนับสนุนให้มีการจัดบรรยากาศ และสิ่งแวดล้อมการปฏิบัติงานให้เอื้อต่อการทำงานของบุคลากรคลังวัคซีนและเอื้อต่อหน่วยบริการเครือข่ายที่มาใช้บริการและติดต่อกัน						
7.ท่านให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษาแก่ทีมงาน เมื่อเกิดปัญหาการปฏิบัติงาน						
8.ท่านให้ทีมงานเข้าร่วมประชุมและส่งเสริมให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาการบริหารจัดการคลังวัคซีน						
9.ท่านมีการส่งเสริมให้ทีมงานได้รับการพัฒนาโดยการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน						
10.ท่านมีการชมเชย ให้อาหารรางวัล ในกรณีที่ผู้ปฏิบัติงานมีผลงานที่เป็นที่น่าชื่นชม						

**การควบคุม (Controlling)**

1. คำชี้แจง ในการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอของท่าน ท่านมีการควบคุมอย่างไร  
 กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับการปฏิบัติของท่าน

การปฏิบัติ	ระดับการปฏิบัติ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ปฏิบัติ
1.ท่านได้รับการจัดสรรงบประมาณในการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภออย่างเพียงพอ						
2.ท่านได้จัดทำบัญชี วัสดุ/อุปกรณ์ /ครุภัณฑ์เกี่ยวกับคลังวัคซีน ทั้งที่ได้รับการสนับสนุนหรือจัดซื้อจัดหาเพิ่มเติมไว้เป็นปัจจุบันและดูแลให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย						
3.มีการติดตามผลงาน ตามกำหนดระยะเวลาของแผนงาน						
4.จัดทำรายงานผลการดำเนินงานบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ เพื่อรายงานให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ						
5.มีการส่ง / แสดงผลงานของการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ ในเวทีงานคุณภาพต่างๆ						
6.มีการทบทวน แก้ไขปัญหา การดำเนินงานคลังวัคซีนระดับอำเภออย่างสม่ำเสมอ						

2.หน่วยงานมีการใช้เครื่องมือคุณภาพในการควบคุมการบริหารจัดการคลังวัคซีน

ไม่มี

มี (โปรดระบุเครื่องมือที่ท่านใช้ เช่น PDCA ,CQI เป็นต้น ).....

3. ท่านมีการนำระบบสารสนเทศมาใช้เพื่อการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอหรือไม่ อย่างไร กรุณาให้รายละเอียด.....

4. หน่วยงานของท่านเคยได้รับการนิเทศ/ประเมินการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ จาก หน่วยงานภายนอก หรือไม่

ไม่เคย

เคย (ตอบข้อ4) จาก

( ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ)

( ) สำนักงานควบคุมโรค (สคร)

( ) อื่นๆ .....

5. ท่านรับการประเมินการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอจากหน่วยงานภายนอกครั้งล่าสุด เมื่อใด .....

ประเด็นที่ทำได้ดี ได้รับการชื่นชมหรือเป็นแบบอย่างที่ดี

ประเด็นที่ยังต้องพัฒนา

6. การนิเทศติดตามสถานบริการลูกข่ายที่รับผิดชอบ เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ ความเย็น

ยังไม่ได้ดำเนินการ

ดำเนินการแล้วแต่ยังไม่ครบทุกหน่วยบริการ

ดำเนินการครบถ้วนทุกหน่วยบริการ

7. จากการนิเทศติดตามสถานบริการลูกข่ายที่รับผิดชอบ มีการป้อนกลับข้อมูลและผลจากการนิเทศ แก่สมาชิกในทีมและสถานบริการลูกข่ายที่รับผิดชอบ

ไม่มี

มี โดยวิธีการ .....

8. หน่วยงานของท่านมีการถอดบทเรียนเรื่องการบริหารจัดการคลังวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น เพื่อเป็น โอกาสพัฒนาของทีมงาน

ไม่มี

มี โดยวิธีการ .....

ส่วนที่ 3 ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ  
โปรดแสดงความคิดเห็น จากผลการดำเนินงานบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอ

1. ปัจจัยใดที่มีส่วนสำคัญทำให้การบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอของหน่วยงานของท่าน  
ประสบผลสำเร็จ

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

2. ปัญหา อุปสรรคที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการคลังวัคซีนระดับอำเภอของหน่วยงานของท่าน

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

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

3. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

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

ขอขอบคุณทุกท่านที่ได้ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัยในครั้งนี้

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

INFORMED CONSENT FORM

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่.....

ซึ่งผู้วิจัยได้แก่ นางสาวจงรักษ์ ชำนาญยา ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว  
ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วม  
การวิจัยครั้งนี้

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะ  
ในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจ  
ของข้าพเจ้า ตลอดการวิจัยนี้

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้  
และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับ  
ผู้วิจัย คือ นางสาวจงรักษ์ ชำนาญยา ได้ที่ โรงพยาบาลแม่จัน ตำบลแม่จัน อำเภอแม่จัน จังหวัด  
เชียงราย

โทรศัพท์ 081-9501954 , 087-5755955

ลิขสิทธิ์ © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

ลงนาม.....ผู้วิจัย

ลงนาม.....พยาน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

## แบบสัมภาษณ์ที่ใช้ในโครงการวิจัย

**แบบสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview)** ข้อคำถามในแบบสัมภาษณ์เชิงลึกที่ใช้จะเป็นคำถามปลายเปิด มีดังนี้

1. โครงสร้างการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นของอำเภอท่านเป็นอย่างไร
2. ในฐานะที่เป็นเภสัชกรผู้รับผิดชอบคลังวัคซีนระดับอำเภอ มีการวางแผนการดำเนินงานอย่างไร (ในด้านการวางแผนงาน การมอบหมายงาน การจัดทำแผน)
3. การจัดระบบงานในการวางแผนระบบลูกโซ่ความเย็น การเบิกจ่ายวัคซีน การเก็บรักษาวัคซีน อุปกรณ์และการดูแลรักษา การขนส่งวัคซีน การจัดการกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น และการทำลายวัคซีน รวมถึงด้านการนิเทศติดตามสถานบริการลูกข่าย อย่างไร
4. จำนวนบุคลากร การจัดหาบุคลากรที่มาปฏิบัติงานและการจัดแบ่งงานความรับผิดชอบในกระบวนการต่าง ๆ ของการบริหารจัดการวัคซีนทำอย่างไร
5. ท่านมีแนวทางการสั่งการ ในการบริหารจัดการคลังวัคซีนอย่างไร
6. การติดตามประเมินผลการดำเนินงานใน การเบิกจ่ายวัคซีน การเก็บรักษาวัคซีน อุปกรณ์และการดูแลรักษา การขนส่งวัคซีน การจัดการกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น และการทำลายวัคซีน รวมถึงด้านการนิเทศติดตามสถานบริการลูกข่าย ทำอย่างไร และมีปัญหาอุปสรรคอะไรบ้าง
7. หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการคลังวัคซีน ที่ถือว่าเป็นแบบอย่างที่ดี (Good Practice ) หรือแนวปฏิบัติที่อยากแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่นๆ มีหรือไม่ อย่างไร
8. ปัจจัยเอื้อหรือจุดแข็งที่ทำให้หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพในการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น ได้ดี
9. การไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรฐาน การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น เกิดจากข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเภสัชกร อย่างไรบ้าง และมีแนวทางการแก้ไขปัญหาอย่างไร





## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล	นางสาวจงรักษ์ ชำนาญยา
วัน เดือน ปี เกิด	22 พฤษภาคม พ.ศ. 2521
ประวัติการศึกษา	ปีการศึกษา 2539 มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนสามัคคีวิทยาคม ปีการศึกษา 2543 ปริญญาเกศศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประสบการณ์	พ.ศ.2544 – 2556 เริ่มรับราชการในตำแหน่งเภสัชกร 3 พ โรงพยาบาลเชียงแสน อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย พ.ศ.2557 รับราชการในตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลแม่จัน อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
rights reserved