

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

กระทรวงสาธารณสุข เป็นกระทรวงที่มีหน้าที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคภัย การพัฒนาสมรรถภาพของประชาชน เพื่อทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี โดยการกิจของกระทรวงสาธารณสุข คือ การพัฒนาวิชาการด้านน้ำดื่มรักษาและพื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนการจัดระบบความรู้และสร้างมาตรฐานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ทั้งทางร่างกายและจิตใจ โดยโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ประกอบด้วย 1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 2) โรงพยาบาลศูนย์ 3) โรงพยาบาลชุมชน 4) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ 5) สถานีอนามัย

โดยสถานีอนามัยเป็นสถานบริการสาธารณสุคระดับต้นที่อยู่ใกล้ชิดประชาชนมากที่สุด ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย เนื่องจากตั้งอยู่ในชุมชน และทำหน้าที่เป็นจุดเชื่อมต่อระหว่างชุมชนกับบริการสาธารณสุขของรัฐ มีภารกิจในการจัดบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน โดยให้บริการสาธารณสุขแบบผสมผสาน ทั้งการรักษาพยาบาล การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ และการพื้นฟูสภาพ การฝึกอบรม การสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน และการพัฒนาชุมชนโดยมีประชากรและขอบเขตพื้นที่ให้บริการสาธารณสุขที่แน่นอน สามารถให้บริการและให้ความรู้แก่ประชาชนได้อย่างต่อเนื่อง จากระดับบุคคล ไปสู่ระดับครอบครัว และระดับชุมชน ดังนั้น สถานีอนามัย จึงนับว่าเป็นสถานบริการสาธารณสุขที่มีบทบาทสำคัญอย่างมาก ในการพัฒนาสุขภาพของประชาชน

ซึ่งทำให้สถานีอนามัยต้องมีการพัฒนาทั้งด้านการบริหารงานและการบริการ โดยเฉพาะนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้เข้าร่วมโครงการเมื่อ 1 ตุลาคม 2544 ซึ่งก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อระบบสุขภาพอย่างมาก ประชาชน ไม่ต้องจ่ายเงินกับสถานบริการ แต่รัฐบาลจ่ายเงินเป็นค่าบริการรายหัวประชากรให้กับสถานบริการ โดยรัฐบาลเป็นผู้ซื้อบริการแทนประชาชน เพื่อให้เกิดมาตรฐานการบริการ ให้เกิดบริการที่มีคุณภาพในที่ต้องการ และประชาชนไม่ถูกเอาไว้เบรียบจากสถานบริการ ดังนั้นระบบบริการที่จะทำให้คุณภาพประสิทธิภาพเกิดขึ้นต้องมีสถานบริการที่ใกล้บ้าน ใกล้ใจ และมีหมู่ประจำตัว หรือประจำครอบครัว ของทุกครอบครัวอย่างเท่าเทียมกัน ดังนั้น เจ้าหน้าที่ และ ผู้ใช้บริการ ต้องมีความผูกพัน และพันธกิจต่อกัน โดยประชาชนเป็นผู้เลือกลงทะเบียน เพื่อให้สถานบริการได้ค่าตอบแทนรายหัว

ประชารถ ซึ่งสถานบริการต้องจัดบริการที่เป็น เพื่อความประทับใจของผู้รับบริการ และสถานบริการก็ต้องมุ่งเน้นการสร้างสุขภาพมากกว่าการซ่อมสุขภาพ เพราะหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เป็นการจ่ายค่าสุขภาพล่วงหน้า มิใช่เงินป่วยแล้วจึงมารักษา ประชาชนต้องร่วมดูแลตนเองมิให้ป่วย เพื่อให้เงินหลักประกันเหลือและเพียงพอในการใช้จ่าย ซึ่งหลักการนี้ทำให้ประชาชนรู้สึกเป็นเจ้าของเงินมากที่สุด เขาจึงจะพยายามดูแลสุขภาพตนเอง ไม่ให้ป่วย การจัดสรรเงินรายหัวจึงควรจัดสรรลงไปยังหน่วยบริการที่ใกล้ชิดประชาชนมากที่สุด

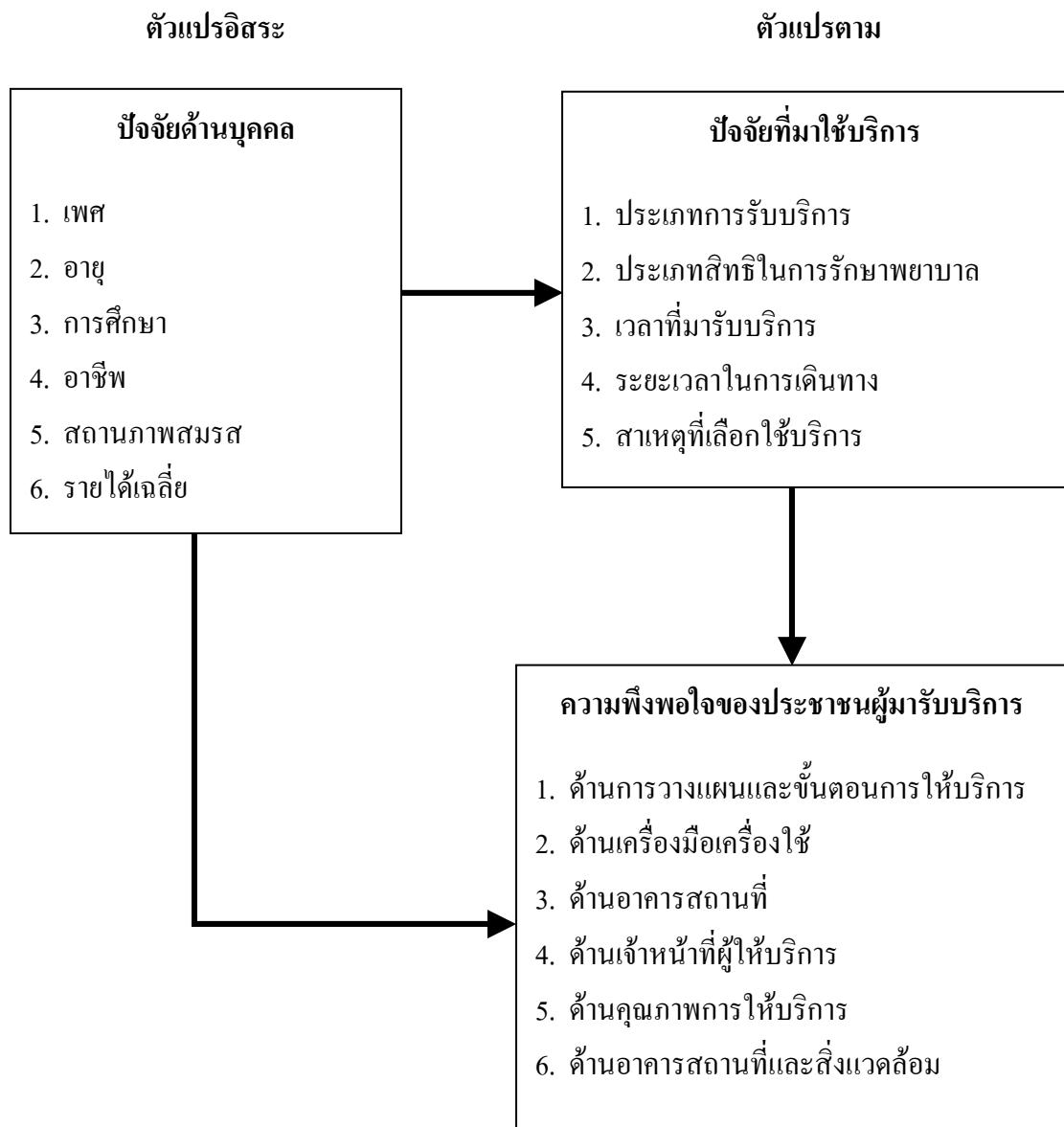
จากปัญหาที่เกิดขึ้นในการให้บริการของสถานีอนามัย และการเปลี่ยนแปลงของระบบปฏิรูปสุขภาพที่เกิดขึ้นดังกล่าวข้างต้น จึงทำให้อำเภอบางไทร ซึ่งมีสถานีอนามัยทั้งหมดจำนวน 23 แห่ง ได้พัฒนาทั้งระบบบริหารงาน และระบบบริการ ในช่วงเวลาที่ผ่านมา เกิดคำถามของการพัฒนาสถานีอนามัยที่ว่า ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการมารับบริการที่สถานีอนามัยอยู่ในระดับใด และต้องการให้เกิดการพัฒนาต่อไปในด้านใดบ้าง เพื่อให้ประชาชนเกิดความครั้งชราในระบบบริการของสถานีอนามัย ที่สามารถเป็นที่พึ่งด้านสุขภาพของเข้าได้ ตามคำที่ว่าใกล้บ้าน ใกล้ใจ และเมื่อประชาชนได้สิทธิในการเลือกสถานบริการ ได้ตามสิทธิที่พึงมี ประชาชนจะเลือกสถานีอนามัยที่ใกล้บ้าน ถึงแหล่งน้ำ ทำให้ต้องมีการสำรวจหาความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการในสถานีอนามัย เพื่อจะได้นำไปเป็นข้อมูลเพื่อปรับปรุงและพัฒนาการบริการที่ดีขึ้นยิ่ง ๆ ไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มาใช้บริการของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอัมเภอบางไทรและอำเภอหาราช
2. เพื่อศึกษาระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอัม-Semitabang ไทรและอำเภอหาราช
3. เพื่อเปรียบเทียบระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอัม-Semitabang ไทรและอำเภอหาราช จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล
4. เพื่อเปรียบเทียบระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอัม-Semitabang ไทรและอำเภอหาราช จำแนกตามปัจจัยที่มาใช้บริการของผู้มารับบริการ
5. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอัม-Semitabang ไทรและอำเภอหาราช กับปัจจัยที่มาใช้บริการของผู้มารับบริการ

กรอบแนวคิดการวิจัย

การวิจัยเรื่องปัจจัยที่มาใช้บริการและความพึงพอใจของผู้มารับบริการที่มีต่อสถานีอนามัย ในอำเภอบางไทร และอำเภอหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้กำหนดกรอบแนวคิดในการวิจัย เพื่อให้ได้ผลตามวัตถุประสงค์ในการวิจัย ดังนี้



gap ประกอบที่ 1 กรอบแนวคิดในการศึกษาวิจัย

สมมุติฐานการวิจัย

1. ปัจจัยส่วนบุคคลที่ต่างกัน มีระดับความพึงพอใจในการมารับบริการต่างกัน
2. ปัจจัยที่มาใช้บริการ มีระดับความพึงพอใจในการมารับบริการต่างกัน
3. ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอำเภอบางไทรและอำเภอราษฎร์บูรณะ มีความสัมพันธ์กับปัจจัยที่มาใช้บริการของผู้มารับบริการ

ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจและความพึงพอใจของผู้ใช้บริการที่มีต่อสถานีอนามัย ในอำเภอบางไทรและอำเภอราษฎร์บูรณะ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยให้ผู้มารับบริการในสถานีอนามัยของอำเภอบางไทรและอำเภอราษฎร์บูรณะ จำนวน 10 แห่ง ตอบแบบสอบถาม ดังนี้

ขอบเขตด้านประชากร และกลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ประชากรที่มามารับบริการที่สถานีอนามัย ทั้ง 20 แห่ง

ขอบเขตด้านพื้นที่ ที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ พื้นที่ ของอำเภอบางไทร ทั้งหมด 10 ตำบล และ อำเภอราษฎร์บูรณะ 10 ตำบล

ตัวแปรที่ศึกษา

1. ตัวแปรอิสระ คือ ข้อมูลทั่วไปของผู้มารับบริการ ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ สถานภาพสมรส และ รายได้เฉลี่ย

2. ตัวแปรตาม คือ ปัจจัยที่ตัดสินใจมา_mารับบริการ ประกอบด้วย ประเภทการรับบริการ ประเภทสิทธิ์ในการรักษาพยาบาล เวลาที่มา_mารับบริการ ระยะเวลาในการเดินทาง และสาเหตุที่เดื่อกมา_mารับบริการ

3. ตัวแปรตาม คือ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ประกอบด้วย ด้านการวางแผนและขั้นตอนการให้บริการ ด้านเครื่องมือเครื่องใช้ ด้านอาคารสถานที่ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ และด้านคุณภาพการให้บริการ

ขอบเขตด้านเวลา ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษาประมาณ 4 เดือน โดยเริ่มจากเดือน พฤษภาคม 2549 ถึง เดือนกุมภาพันธ์ 2550

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ทราบถึงปัจจัยที่ตัดสินใจมาใช้บริการของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอำเภอราษฎร์บูรณะ อำเภอราษฎร์บูรณะ และ อำเภอราษฎร์บูรณะ

2. ได้ทราบถึงระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอำเภอบางไทร และอำเภอหาราช
3. ได้ทราบผลเปรียบเทียบระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอำเภอบางไทรและอำเภอหาราช จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล
4. ได้ทราบผลเปรียบเทียบระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอำเภอบางไทรและอำเภอหาราช จำแนกตามปัจจัยที่ตัดสินใจมาใช้บริการของผู้มารับบริการ
5. ได้ทราบถึงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอำเภอบางไทรและอำเภอหาราช กับปัจจัยที่ตัดสินใจมาใช้บริการของผู้มารับบริการ
6. ผู้บริหารสถานีอนามัยในอำเภอบางไทรและอำเภอหาราช และอำเภออื่น ๆ สามารถนำผลการวิจัยไปปรับปรุงแก้ไข และพัฒนาสถานีอนามัยนั้น ๆ ต่อไป

นิยามศัพท์เฉพาะ

สถานีอนามัย หมายถึง สถานบริการทางด้านการรักษาพยาบาลที่อยู่ใกล้ประชาชน โดยส่วนใหญ่จะมีประจำทุกตำบลในอำเภอบางไทรและอำเภอหาราช

ผู้มารับบริการ หมายถึง ประชาชนผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอำเภอบางไทรและอำเภอหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ปัจจัยที่มาใช้บริการ หมายถึง ปัจจัยที่มาใช้บริการของผู้มารับบริการที่สถานีอนามัยในอำเภอบางไทรและอำเภอหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประกอบด้วย ประเภทการรับบริการ ประเภทสิทธิในการรักษาพยาบาล เวลาที่มารับบริการ ระยะเวลาในการเดินทาง และ สาเหตุที่เลือกใช้บริการ

ประเภทการรับบริการ หมายถึง รักษาโรคทั่วไป ถอนฟัน, อุดฟัน, บูดหินปูน ทำแพล และวางแผนครอบครัว

ประเภทสิทธิในการรักษาพยาบาล หมายถึง บัตรทอง 30 บาท ใช้สิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ประกันสังคม บัตรทองพิเศษ (บัตรทองไม่เสียเงิน) และ จ่ายเงินเอง

เวลาที่มารับบริการ หมายถึง ในเวลาราชการ (8.30-16.30 น.) นอกเวลาราชการ (จันทร์ – ศุกร์ 16.31 – 18.00 น.) และ นอกเวลาราชการ (เสาร์ - อาทิตย์ 8.30 – 12.00 น.)

ระยะเวลาในการเดินทาง หมายถึง ใช้เวลา 1- 10 นาที ใช้เวลา 11-20 นาที ใช้เวลา 21-30 นาที และ ใช้เวลามากกว่า 30 นาที

สาเหตุที่เลือกใช้บริการ หมายถึง ใกล้บ้าน ใกล้ที่ทำงาน ค่าบริการไม่แพง มีอุปกรณ์ที่ทันสมัย และ บริการดี

ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ หมายถึง การได้รับการตอบสนองความต้องการของผู้ให้บริการ ประกอบด้วย ด้านการวางแผนและขั้นตอนการให้บริการ ด้านเครื่องมือเครื่องใช้ ด้านอาคารสถานที่ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ และ ด้านคุณภาพการให้บริการ

ด้านการวางแผนและขั้นตอนการให้บริการ หมายถึง ให้บริการที่ตรงต่อเวลา ให้บริการกับผู้มารับบริการตามลำดับก่อน-หลัง ให้บริการด้วยความเสมอภาค และเท่าเทียมกัน ระยะเวลาในการรอรับบริการ ซักประวัติและตรวจร่างกายอย่างละเอียด ติดตาม หรือนัดหมายผลการรักษา และ ได้รับข้อมูลจำนวนและปริมาณเหมาะสมกับโรคที่รักษา

ด้านเครื่องมือ / เครื่องใช้ หมายถึง อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ในการรักษามีความทันสมัย มีเครื่องมือ/เครื่องใช้ที่สะอาดปราศจากเชื้อโรค มีเตียงนอนผู้ป่วยอย่างเพียงพอ มีyanพาหนะเพื่อใช้ในการส่งต่อไปยังโรงพยาบาล และ ตู้เก็บยา มีความสะอาด และเป็นระเบียบเรียบร้อย

ด้านอาคารสถานที่ หมายถึง การตกแต่งสถานที่ เป็นระเบียบเรียบร้อย และสวยงาม ห้องสำหรับตรวจโรคแยกกับส่วนอื่น ๆ โดยจะไม่ตั้งรับตรวจสหชาระ แต่จะตั้งห้องส่วนตัว ห้องส่วนตัว ห้องสุขา ห้องอาหารและห้องพัก ห้องพักและห้องน้ำ และ บริเวณที่นั่งพักผ่อนห้องน้ำและห้องน้ำที่ต้องข้อขึ้นข้อลงมา

ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ หมายถึง เจ้าหน้าที่ก่อตัวทักษะด้วยความเข้มแข็ง แจ่มใส เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความรวดเร็ว เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความกระตือรือร้น และเอาใจใส่ เจ้าหน้าที่ดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างดี ให้บริการด้วยความใส่ใจ ให้บริการด้วยความสุภาพ เป็นกันเอง และ เจ้าหน้าที่ตอบข้อข้องใจอย่างเต็มใจ เมื่อต้องมีปัญหา

ด้านคุณภาพการให้บริการ หมายถึง การแนะนำขั้นตอนการรับบริการ อธิบายสาเหตุ อาการ และการรักษาได้ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ตอบข้อข้องใจด้วยความกระตือรือร้นและชัดเจน มีการอธิบายวิธีการใช้ยา และผลข้างเคียงอย่างละเอียด มีการให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปบ้าน และ การให้ความช่วยเหลือเมื่อมีอาการแบบฉุกเฉิน