

คุณภาพการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดพิจิตร ปี 2550

The Quality of Service at Primary Health Care Unit in Phichit Province : in 2007

จริรยุทธ์ คงผุ่น *

สมศักดิ์ ศิริวัฒนาภูล **

บทคัดย่อ

การศึกษาเรื่อง คุณภาพการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดพิจิตร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความเห็นของผู้รับบริการต่อมารฐานการให้บริการ ความสม่ำเสมอต่อการให้บริการ ความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ คุณภาพการให้บริการ (Quality of Service) และเพื่อเปรียบเทียบคุณภาพการให้บริการในทัศนะของผู้รับบริการที่มารับบริการในศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดพิจิตร ประชากรที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้คือ ผู้รับบริการด้านสุขภาพประจำวันที่ 15 เดือน มกราคม ถึง 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2550 กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรของ Taro Yamane ได้กลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 4,800 คน ใช้วิธีการสุ่มแบบเป็นระบบ (systematic random sampling)

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นหญิง คิดเป็นร้อยละ 72.13 มีอายุเฉลี่ย 43.26 ปี มีอาชีพเกษตรกรรมมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 59.31 มีรายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน เท่ากับ 89,30.77 บาท มีการศึกษาในระดับประถมศึกษามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 53.63 márับบริการด้านตรวจรักษาโรคทั่วไปมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 46.19 กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่า มาตรฐานการให้บริการอยู่ในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ย 4.14) มีความเห็นว่าความสม่ำเสมอของการให้บริการต่าง ๆ อยู่ในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ย 4.06) ระดับความพึงพอใจในด้านการให้บริการอยู่ในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ย 4.26) ระดับความพึงพอใจต่อมารฐานและคุณภาพบริการอยู่ในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ย 4.31) ระดับความพึงพอใจต่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการอยู่ในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ย 4.20) ระดับความพึงพอใจต่ออาการสถานที่และสิ่งแวดล้อมอยู่ในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ย 3.95) ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพ

* นักวิชาการสาขาวัณสุข 8 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

** เจ้าหน้าที่วิเคราะห์หนึ่งโภบายและแผน 8 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

การบริการด้านวัสดุ อุปกรณ์อยู่ในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ย 4.06) ด้านคุณภาพการให้บริการภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง (คะแนนเฉลี่ย 2.02) และพบว่า ผู้รับบริการที่มี เพศ อายุ อาชีพ รายได้ ระดับการศึกษา และประเภทของบริการที่มารับต่างกันจะมีความเห็นต่อคุณภาพของการให้บริการต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 สำหรับผู้รับบริการที่มารับบริการ ด้านสุขภาพในศูนย์สุขภาพชุมชนที่อยู่ในอำเภอ/กิ่งอำเภอต่างกันของจังหวัดพิจิตรมีความคิดเห็นว่ามีคุณภาพการให้บริการไม่แตกต่างกันในทางสถิติ

Abstract

The purposes of the research were to study the opinion of patients for standard, consistency, satisfied and quality of service and to compare quality of service of primary health care unit in Phichit province. Sample size were 4,800 of patients who visited and got service at primary health care unit during 15th January to 14th February 2007 and sampling by systematic random sampling.

The result were found patients were woman 72.13% and 43.26 years for age average, 59.31 were farmer, and average incomes of family were 8,930.77 bath, 53.63% to get primary care, and 46.19% to get service for medicine. The level opinion of patients for standard service were high ($\bar{x} = 4.14$) the level consistency of service were high ($\bar{x} = 4.06$) and the

level of satisfied for service were high ($\bar{x} = 4.26$) the level of satisfied for standard and quality of service were high ($\bar{x} = 4.31$) level of satisfied for services were high ($\bar{x} = 4.20$) the of satisfied for building and environments were high ($\bar{x} = 3.95$) the level of satisfied for equipment and accessories were high ($\bar{x} = 4.37$). Total for quality service of primary health care unit were middle level ($\bar{x} = 2.02$). The result of the compare for quality service of primary health care unit were found patient who has different sex, aged, occupation, income, education, and kind of service were differences opinion of quality service and statistically significant at .001 level. But not statistically significant for patients who's different amphur for living.

บทนำ

โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนกลุ่มผู้ไม่มีสวัสดิการ หรือไม่มีหลักประกันสุขภาพระบบใดๆ เลย ได้มีหลักประกันในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ จังหวัดพิจิตรเป็นจังหวัดที่เปิดดำเนินงานตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในวันที่ 1 ตุลาคม 2544 ภายใต้กรอบการดำเนินงานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยในระดับพื้นที่ได้มีการจัดระบบบริการสุขภาพในรูปแบบปฐมภูมิ (Primary Health Care) โดยปรับรูปแบบของการให้บริการเดิมที่เป็นสถานีอนามัย

นิพนธ์ต้นฉบับ

มาเป็นศูนย์สุขภาพชุมชน (Primary Health Care Unit : PCU) ซึ่งมีการเพิ่มศักยภาพของการดำเนินงานให้เพิ่มมากขึ้น ทั้งครอบอัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ เดิมมีเพียงเจ้าพนักงานสาธารณสุข เพิ่มอัตรากำลังให้มีทั้งแพทย์ทันตแพทย์ พยาบาล เภสัชกร เป็นต้น ทั้งนี้มุ่งหวังให้ศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นสถานรับบริการในระดับปฐมภูมิ ที่ใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุด มีการให้บริการในเชิงองค์รวมครอบคลุมทุกมิติ ตามปรัชญาของการให้บริการสุขภาพ ที่ว่า “บริการใกล้บ้านใกล้ใจ” แต่ปัจจุบันพบว่าศูนย์สุขภาพชุมชนหลายแห่งยังไม่สามารถพัฒนาทั้งโครงสร้าง และการดำเนินงานให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานได้ ดังนั้น จึงสมควรอย่างยิ่งที่จะทำการศึกษาว่า คุณภาพการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดพิจิตรเป็นอย่างไร เพื่อจะได้นำผลการศึกษามาหารูปแบบและปรับปรุงการดำเนินงานให้ตรงกับความต้องการของประชาชนให้มากที่สุดต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาความเห็นของผู้รับบริการที่มา
รับบริการด้านสุขภาพในศูนย์สุขภาพชุมชนของจังหวัด
พิจิตร ในประเด็นมาตรฐานการให้บริการ ความ
สม่ำเสมอต่อการให้บริการ และ ความพึงพอใจต่อ
บริการที่ได้รับ
 2. เพื่อศึกษาความเห็นของผู้รับบริการต่อ
คุณภาพการให้บริการ (Quality of Service) ของศูนย์-
สุขภาพชุมชน ในจังหวัดพิจิตร
 3. เพื่อเปรียบเทียบคุณภาพการให้บริการใน
ทัศนะของผู้รับบริการที่มารับบริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชน
ที่ตั้งอยู่ในแต่ละอำเภอ/กิ่งอำเภอของจังหวัดพิจิตร

การวิจัยครั้งนี้ทำการศึกษาถึงมาตรฐานการให้บริการ ความสม่ำเสมอต่อการให้บริการ ความพึงพอใจต่อการให้บริการที่ได้รับ และคุณภาพการให้บริการ (Quality of Service) ของศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดพิจิตร ในปีงบประมาณ 2550 ซึ่งคำว่าคุณภาพการให้บริการจะหมายถึง ผลรวมของมาตรฐาน ความสม่ำเสมอต่อการให้บริการ และความพึงพอใจต่อการให้บริการ ในมุมมองของผู้รับบริการ

วิธีการศึกษา

เป็นการศึกษาพรรณนา (Descriptive research)
โดยเป็นการสำรวจภาคตัดขวาง (Cross-section) โดยมี
วิธีการเลือกประชากรและกลุ่มตัวอย่างตั้งนี้

ประกาศที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือ
ผู้รับบริการด้านสุขภาพระหว่างวันที่ 15 เดือนมกราคม
ถึง 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2550 ที่สูญเสียสุขภาพชุมชนใน
จังหวัดพิจิตร มีจำนวนทั้งหมด 51 แห่ง กระจายอยู่ใน
พื้นที่ 9 อำเภอ 3 จังหวัด

ทำการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างในแต่ละ
อำเภอ โดยใช้สูตรการคำนวณตัวอย่างของ
Taro Yamane ซึ่งจะได้อำเภอละเกือบ 400 ราย ผู้วิจัยจึง
เลือกใช้ขนาดกลุ่มตัวอย่างในทุกอำเภอ ละ 400 ราย
รวมเป็น 4,800 ราย และใช้วิธีการสุ่มแบนเป็นระบบ
(systematic random sampling) โดยผู้ศึกษาได้กำหนด
เกณฑ์ในการเลือกสุ่ม คือ ใช้จำนวนผู้มารับบริการเฉลี่ย
ใน 1 เดือนของแต่ละสถานบริการของปี 2549 เป็นฐาน
ในการคำนวณ แล้วกระจายกลุ่มตัวอย่างของแต่ละ



อำเภอไห้แต่ละสถานบริการตามสัดส่วนของผู้ใช้บริการ

เมื่อเก็บรวบรวมข้อมูลมาแล้ว นำข้อมูลกีบลงในคอมพิวเตอร์ แล้วทำการวิเคราะห์และประมวลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for windows และใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่ามัชณิมาเลขคณิต และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ส่วนสถิติเชิงอนุमานใช้ t-test และ ANOVA

เกณฑ์การแปลผลมาตรฐานการบริการ ความสม่ำเสมอของการให้บริการ และความพึงพอใจภาพรวมรายด้าน ใช้เกณฑ์ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.50 – 5.00 = ระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.50 – 4.49 = ระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.50 – 3.49 = ระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.50 – 2.49 = ระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.49 = ระดับน้อยที่สุด

การคิดคะแนนคุณภาพการให้บริการมีสูตรคือ
คุณภาพการให้บริการ = คะแนนมาตรฐานของการให้บริการ + คะแนนความสม่ำเสมอของการบริการ + คะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการ และมีเกณฑ์ในการแปลผลคุณภาพการให้บริการคุณภาพการให้บริการ 3 ระดับโดยใช้สูตร

ระดับน้อย (1) มีคะแนนตั้งแต่ mean – 1sd. ลงมา

ระดับปานกลาง มีคะแนนระหว่าง mean ± 1sd.

ระดับมาก มีคะแนนตั้งแต่ mean + 1sd. ขึ้นไป

ผลการศึกษา

จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นหญิง คิดเป็นร้อยละ 72.13 มีอายุเฉลี่ย 34.26 ปี อายุต่ำสุด 1 ปี สูงสุด 61 ปี มีช่วงอายุอยู่ระหว่าง 31 - 40 ปี มากที่สุด (ร้อยละ 48.33) มีอาชีพเกษตรกรรม มากที่สุด (ร้อยละ 59.31) มีรายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน เท่ากับ 8,930.77 บาท รายได้ต่ำสุดเท่ากับ 1,000 บาท รายได้สูงสุดเท่ากับ 250,000 บาท ด้านการศึกษาพบว่ามีการศึกษาในระดับประถมศึกษามากที่สุด (ร้อยละ 53.63) ประเภทของการมารับบริการในครั้งนี้ คือตรวจรักษาระบุรุษทั่วไปมากที่สุด (ร้อยละ 46.19)

ความคิดเห็นของผู้รับบริการต่อมาตรฐานการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชนพบว่า ภาพรวมทุกประเด็นมีมาตรฐานในระดับมาก (4.14) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านของมาตรฐานการให้บริการ ได้แก่ ด้านการให้บริการ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านอาคารสถานที่ มีมาตรฐานอยู่ในระดับมากทุกด้าน ประเด็นความสม่ำเสมอของการให้บริการพบว่าเจ้าหน้าที่มีความสม่ำเสมอในการให้บริการในระดับมาก (3.82) ด้านอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม มีความเหมาะสม สะอาดในระดับมาก (4.03) ด้านวัสดุ อุปกรณ์ มีความพร้อมในระดับมาก (3.82) ด้านความสม่ำเสมอต่อมาตรฐานการให้บริการมีในระดับมาก (4.17) ภาพรวมทั้งหมดของความสม่ำเสมอในการให้บริการอยู่ในระดับมากเช่นกัน (4.06) ด้านความพึงพอใจในการพิจารณาพบว่ามีความพึงพอใจในระดับปานกลางมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 70.60

นิพนธ์ต้นฉบับ

รองลงมาคือระดับมาก ร้อยละ 22.27 และระดับน้อย ร้อยละ 7.13 โดยภาพรวมทั้งจังหวัดมีค่าเฉลี่ยคะแนนเท่ากับ 2.15 และในด้านคุณภาพการบริการ (คุณภาพ = มาตรฐานฯ + ความสม่ำเสมอ + ความพึงพอใจ) พบว่า มีคุณภาพในระดับปานกลางมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 56.98 รองลงมาคือระดับมาก ร้อยละ 22.27 และระดับน้อยร้อยละ 20.75 ตามลำดับ ภาพรวมมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.02

เมื่อทำการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างเพศ กับระดับความคิดเห็นต่อคุณภาพการให้บริการ พบว่า

เพศชายและหญิงมีความคิดเห็นต่อคุณภาพการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชนต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 (ตาราง 1) ช่วงอายุ อาชีพ ช่วงรายได้ ระดับการศึกษา ประเภทบริการที่รับ ของผู้รับบริการที่ต่างกันมีความคิดเห็นต่อคุณภาพการให้บริการต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 (ตารางที่ 2) และผู้รับบริการที่มารับบริการด้านสุขภาพ ต่างจากกันมีความคิดเห็นว่ามีคุณภาพการให้บริการไม่แตกต่างกันในทางสถิติ (ตาราง 2)

ตาราง 1 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับระดับความคิดเห็นต่อคุณภาพการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน

เพศ	N	x	sd.	df	t	Sig.
ชาย	1338	1.87	0.672	4798	-9.378	0.000
หญิง	3462	2.07	0.641			

ตาราง 2 ความสัมพันธ์ระหว่างช่วงอายุ อาชีพ รายได้ ระดับการศึกษา บริการที่รับ อำเภอที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชน กับระดับความคิดเห็นต่อคุณภาพการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน

ตัวแปรที่ทดสอบ	\bar{x}	N	sd.	SS.	df.	MS.	F	Sig.
อายุ	1.01	344	0.076	770.43	5	154.09	571.10	0.000
อาชีพ	1.40	452	0.680	424.63	3	141.54	414.12	0.000
รายได้	2.17	2106	0.582	148.27	6	24.71	61.83	0.000
ระดับการศึกษา	1.20	257	0.160	807.08	5	161.42	615.71	0.000
บริการที่ได้รับ	1.81	2217	0.601	1122.56	5	224.51	1143.39	0.000
อำเภอที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชน	2.01	400	0.631	4.357	11	0.396	0.921	0.519

วิจารณ์

จากการศึกษารั้งนี้นี้พบว่า มาตรฐานการให้บริการศูนย์สุขภาพชุมชนมีในระดับมาก แต่ยังไม่ถูกต้องที่จะต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม เนื่องจากพบว่ามีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยกว่าข้ออื่นๆ ซึ่งหากนำมาตรฐานในมุมมองของผู้รับบริการกับมาตรฐานการให้บริการตามนิยามทางวิชาการ จะมีความต่างกัน กล่าวคือ ในทางวิชาการ ได้ให้หมายไว้ว่า “มาตรฐานการบริการคือ การให้บริการที่ต้องมีหลักประกันว่าจะไม่เกิดความเสี่ยง กับผู้ป่วย มีการปฏิบัติตามระบบงานที่วางแผนไว้ และมีการ วัดผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น มีการนำปัญหามาทบทวนเพื่อให้เกิด การแก้ไขและเกิดการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง มีกำลังคน สถานที่ และเครื่องมือ เหมาะสม และสามารถใช้ทรัพยากร ได้อย่างมีประสิทธิภาพ⁽¹⁾ ในด้านความสม่ำเสมอของการ ให้บริการหรือความยั่งยืน ผู้รับบริการมีความเห็นว่ามี ความสม่ำเสมอในระดับมาก ซึ่งก็เป็นไปตามมาตรฐาน และความคาดหวังของผู้ใช้บริการ อาจเป็นเพราะมีการ ปฏิบัติในการให้บริการที่มีความสม่ำเสมอ อาจเนื่องจาก ผู้ให้บริการในศูนย์สุขภาพชุมชนมีจำนวนไม่กี่คน จึงมี การทำความเข้าใจในแนวทางการปฏิบัติให้ปฏิบัติตาม มาตรฐานเดียวกัน ลดคลื่นกับผลการศึกษาเรื่องคุณภาพ การให้บริการของโรงพยาบาลสังกัดภาครัฐในจังหวัด พิจิตร ที่พบว่าผู้รับบริการมีความเห็นว่าโรงพยาบาล สภาครัฐในจังหวัดพิจิตร มีความสม่ำเสมอของการ ให้บริการในระดับมาก⁽²⁾ ประเด็นความพึงพอใจต่อการ ให้บริการ พนักงานมีความพึงพอใจในระดับมากทุกด้าน ซึ่ง แสดงให้เห็นว่าการจัดบริการด้านสุขภาพ ในศูนย์สุขภาพ

ชุมชนของจังหวัดพิจิตรในความเห็นของผู้รับบริการมี ค่อนข้างสูงและตรงกับความต้องการของประชาชน และ ผลการวิจัยรั้งนี้มีผลใกล้เคียงกับผลการศึกษาของ คณะกรรมการเครือข่ายสุขภาพอำเภอคลอง จังหวัดแพร่ที่ได้ ประเมินผลโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้าของ ปี 2544 - 2545 ว่าประชาชนมีความพึงพอใจ ร้อยละ 85.7⁽³⁾ และผลการศึกษาเรื่อง คุณภาพการให้บริการของ โรงพยาบาลสังกัดภาครัฐในจังหวัดพิจิตร ที่พบว่า ผู้รับบริการที่รับบริการในโรงพยาบาลภาครัฐของจังหวัด พิจิตรมีในระดับมาก เช่นกัน⁽²⁾ อย่างไรก็ตาม เมื่อจัดระดับ คะแนนเป็นคุณภาพการ ให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน ภาพรวมในจังหวัดพิจิตรก็ยังอยู่ในระดับปานกลาง

เอกสารอ้างอิง

1. สถาบัน ดวงเด่น. คุณภาพบริการที่ผู้ป่วย คาดหวังจากโรงพยาบาลและการรับรู้ของหัวหน้าหอผู้ป่วย คาดหวัง โรงพยาบาลรัฐในกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพมหานคร : พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ; 2538.
2. พูลสิตธิ์ ศิติสาร และคณะ. คุณภาพการ ให้บริการของโรงพยาบาลสังกัดภาครัฐในจังหวัด พิจิตร. พิษณุโลก : รัฐปศาสตร์ มหาวิทยาลัย นเรศวร; 2549.
3. คณะกรรมการเครือข่ายสุขภาพอำเภอ. ประเมินผลโครงการประกันสุขภาพล้วนหน้าอำเภอ คลอง จังหวัดแพร่ ปี 2544 – 2545.