

**การพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตูม
อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี**

**The Development Process by The District Hospital Health Network
Quality Primary Care in Toom SHPH, Phosai District,
Ubon Ratchathani Province**

**จรัส พรหมบุญ¹ จีระศักดิ์ เจริญพันธ์² และสุรพร ลอยหา³
Jumrat Promboon¹, Cheerasak Chareonpun² and Suraporn Loiha³**

บทคัดย่อ

การพัฒนาระบบบริหารของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้เป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ถือว่ามีความจำเป็นอย่างยิ่งต่อการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการในระบบบริการปฐมภูมิให้ตอบสนองความต้องการของประชาชน การวิจัยเชิงปฏิบัติการในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ พัฒนาระบบบริหารจัดการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้เป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ โดยทำการศึกษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตูม อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี เลือกกลุ่มเป้าหมายคือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของการบริหารจัดการเลือกแบบกลุ่มตัวอย่างวิธีเจาะจง จำนวน 50 คน โดยใช้แบบสัมภาษณ์ที่สร้างขึ้นทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณประกอบด้วย ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพ ได้จากการสังเกต สัมภาษณ์ และวิเคราะห์โดยวิธีวิเคราะห์เนื้อหา(Content analysis)

ผลการวิจัย พบว่า รูปแบบการบริหารจัดการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ผลการดำเนินงานตามรูปแบบดังกล่าว ส่งผลให้กลุ่มเป้าหมาย มีการเปลี่ยนแปลง ความรู้ในเรื่องเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิอยู่ในระดับสูง การมีส่วนร่วมและความพึงพอใจในการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิอยู่ในระดับมาก ซึ่งเพิ่มขึ้นจากก่อนการพัฒนาครั้งนี้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} < 0.05$) โดยรูปแบบการพัฒนาครั้งนี้ สรุปได้คือ รูปแบบ “TOOMPCA” ซึ่งประกอบด้วย Teamwork- การทำงานเป็นทีม, Organizing-การจัดองค์กร, Operational -การปฏิบัติการ, Management- การจัดการ, Planning - การวางแผน, Coordinating- การประสานงาน และ Approach - การประยุกต์อย่างเหมาะสม

โดยสรุป ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานครั้งนี้เกิดจากการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง การมีแนวทางการพัฒนาที่เป็นระบบชัดเจน และการทำงานเป็นทีมที่ดีและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้เกิดความสำเร็จในที่สุด

คำสำคัญ : เกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

¹ นิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการระบบสุขภาพคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

² ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

³ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ABSTRACT

The development of health promoting according to the network quality primary care, with quality of the services in primary care for meet the needs of the people. The Action Research was aimed to study : the process of quality management system of the hospital health district. To be the quality of primary care networks. In Toom SHPH, Phosai Distrct, Ubon Ratchathani Province. Target group form stakeholders was used in purposively selected, then randomly 50 people. Data were collected by interview created. The data collection both Quantitative and qualitative. The statistics used to analyze data included comprised percentage, means and standard deviation. The qualitative data employs observation interview and content Analysis

The results show that the development of health promoting according to the network quality primary care. The procedure of study was composed of 8 studies .The implementation of such models result in the target group to changing knowledge in the primary care network quality is high. The participation and satisfaction in developing health promoting hospital district on the basis of quality primary care network at a high level an increase from the pre-development with statistic significance ($p\text{-value} < 0.05$). This development model is summarized Format is “TOOMPCA” Teamwork , Organizing , Operational , Management , Planning , Coordinating And Approach.

In conclusion, key success factors of participation of parties strong networks. The guidance is clear. The good teamwork and developed continuously in to ultimately result in success

Keywords : The quality of primary care networks

¹ Graduate students, Master Degree of Public Health, Health System Management, Faculty of Public Health, Mahasarakham University

² Assistant Professor, Faculty of Public Health, Mahasarakham University.

³ Provincial health Doctors, Ubon Ratchathani

บทนำ

รัฐบาลมีนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในปี พ.ศ. 2544 และได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการประกันสุขภาพถ้วนหน้า พ.ศ. 2544 และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ พ.ศ. 2544 และพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 เพื่อจัดการและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐาน และมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ระบบบริการปฐมภูมิที่เข้มแข็งจะส่งผลต่อประสิทธิภาพและความคุ้มค่าของระบบบริการสุขภาพในภาพรวม โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศไทยที่มีพัฒนาของระบบบริการปฐมภูมิอย่างต่อเนื่องนับตั้งแต่การประกาศ ทศวรรษพัฒนาสถานีนามัย พ.ศ.2535-2544 การพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือ เพื่อพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิระยะ 5 ปี พ.ศ. 2550-2554 การดำเนินนโยบายพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดอุบลราชธานีได้มีการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิตั้งแต่ปี 2553 โดยการนำกรอบคุณภาพของ Malcolm Baldrige National Quality Award มาประยุกต์ใช้เป็นกรอบในการพัฒนาตามเกณฑ์การพัฒนา และกำหนดให้พัฒนาอำเภอละ 1 หน่วยบริการ โดยประเด็นการพัฒนา คือ ลักษณะสำคัญขององค์กร หมวดที่ 1 การนำองค์กร หมวดที่ 3 การให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมาย ชุมชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวดที่ 6 ด้านบริการ การประเมินผลให้เป็นการประเมินตนเองตามประเด็นการพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด จำนวน 10 แห่ง มีการพัฒนาเกณฑ์คุณภาพของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โดย เริ่มต้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากห้วยม่วง ในปี 2553 และมีการพัฒนาครบทุกแห่งในปี 2554 จากการประเมินเกณฑ์คุณภาพจากทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ไทร ในแต่ละหมวดพบว่ามิติของกระบวนการมีการดำเนินงานครบทุกองค์ประกอบ แต่ผลการ

ประเมินภาพรวมอำเภอ อยู่ในระดับต่ำ โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตูม มีผลการประเมินน้อยที่สุดในมิติของกระบวนการ คือ เรื่อง แนวทาง (Approach-A) ผลการประเมิน ร้อยละ 10 - 25 การถ่ายทอดเพื่อนำไปปฏิบัติ (Deployment-D) ผลการประเมิน ร้อยละ 30-45 การเรียนรู้ (Learning-L) ผลการประเมิน ร้อยละ 10-25 การบูรณาการ (Integration-I) ผลการประเมิน ร้อยละ 0-5 และ จากการประเมินการผ่านเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิจากทีมประเมินระดับจังหวัด อำเภอโพธิ์ไทรมีผลการผ่านเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 10 จากเกณฑ์ที่กำหนดต้องผ่าน ร้อยละ 20¹

จากข้อมูลดังกล่าว ผู้วิจัยซึ่งปฏิบัติงาน ในพื้นที่และมีหน้าที่ ควบคุม กำกับติดตามให้การพัฒนาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสนใจศึกษาการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตูมอำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อบรรลุเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่ง การนำเอากระบวนการแบบมีส่วนร่วมมาประยุกต์ใช้ในการจัดกิจกรรมการปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนของเจ้าหน้าที่ ทำให้เจ้าหน้าที่เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้และการปฏิบัติงานเกี่ยวกับมาตรฐาน ของศูนย์สุขภาพชุมชนได้มากขึ้น และทำให้ศูนย์สุขภาพชุมชนผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานเพิ่มมากขึ้น² ว่ากระบวนการพัฒนาร่วมกันระหว่าง ผู้ปฏิบัติงานผู้บริหารในหน่วยบริการปฐมภูมิ คณะกรรมการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ องค์กรท้องถิ่น ชุมชน เพื่อพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้ตอบสนองความต้องการ ความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน และนำไปสู่การมีสุขภาพดี ชุมชนพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาการพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตูม อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

วิธีการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) ตามกรอบแนวคิดของ Stephen Kemmis & Mc Taggart ค.ศ.1988 โดยมี 4 ขั้นตอนคือ การวางแผน (Planning) การปฏิบัติการ (Action) การสังเกตการณ์ (Observation) และ การสะท้อนผล (Reflection)

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากพื้นที่ให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่สามารถอ่านออกเขียนได้ และอยู่ในพื้นที่จริงตลอดระยะเวลาการวิจัย ได้แก่ ประชาชนผู้รับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ระหว่างเดือน มกราคม – เมษายน 2555) ที่อ่านออกเขียนได้ จำนวน 200 คน คัดเลือกแบบกำหนดจำนวนไว้ก่อน ร้อยละ 10 คณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล อสม. บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 50 คน

และเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้า ประกอบด้วย

1. เกณฑ์การประเมินคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ
2. แบบประเมินระดับความรู้ การมีส่วนร่วมของกลุ่มตัวอย่าง และความพึงพอใจของผู้มารับบริการ
3. เอกสารคู่มือความรู้เกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เป็นสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistic) ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ โดยการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) จากการสังเกต การสัมภาษณ์ และการประชุมเชิงปฏิบัติการ การศึกษาพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อําเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี. (ดังแสดงในตาราง)

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของระดับความรู้ของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังการพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

การดำเนินงาน		กลุ่มตัวอย่าง (n = 50)	
		จำนวน	ร้อยละ
ระดับความรู้สูง	(คะแนนตั้งแต่ 14-20 คะแนน)		
ก่อนดำเนินการวิจัย		4	8.0
หลังดำเนินการวิจัย		38	76.0
ระดับความรู้ปานกลาง	(คะแนนตั้งแต่ 7-13 คะแนน)		
ก่อนดำเนินการวิจัย		9	18.0
หลังดำเนินการวิจัย		12	24.0
ระดับความรู้ต่ำ	(คะแนนตั้งแต่ 0-6 คะแนน)		
ก่อนดำเนินการวิจัย		37	74.0
หลังดำเนินการวิจัย		0	0

หลังดำเนินการวิจัยกลุ่มตัวอย่างมีความรู้สูงขึ้นในเรื่องเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (คะแนน 14 - 20 คะแนน)

ตารางที่ 2 การเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมก่อนและหลังการพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

รายการ	กลุ่มตัวอย่าง		ระดับการ	t	df	p-value
	n=50		มีส่วน			
	$\bar{x}$	S.D.	ร่วม			
1.ด้านการบริหาร				-7.83	49	<0.001*
ก่อนการดำเนินการวิจัย	1.43	0.70	น้อย			
หลังการดำเนินการวิจัย	2.32	0.49	มาก			
2.ด้านการจัดการ				-7.39	49	<0.001*
ก่อนการดำเนินการวิจัย	1.78	0.61	ปานกลาง			
หลังการดำเนินการวิจัย	2.56	0.42	มาก			
3.ด้านการดำเนินการ				-15.96	49	<0.001*
ก่อนการดำเนินการวิจัย	1.18	0.48	น้อย			
หลังการดำเนินการวิจัย	2.69	0.37	มาก			
4.ด้านการติดตามและประเมินผล				-12.91	49	<0.001*
ก่อนการดำเนินการวิจัย	1.28	0.57	น้อย			
หลังการดำเนินการวิจัย	2.56	0.47	มาก	-7.83	49	<0.001*

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

หลังดำเนินการวิจัยกลุ่มตัวอย่างมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการบริหาร การวางแผนการจัดการ การดำเนินการและการติดตามประเมินผลการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิเพิ่มขึ้นทุกด้านจากก่อนการดำเนินการวิจัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตาราง 3 การเปรียบเทียบระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลก่อนและหลังการพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ โดยภาพรวม

รายการ	กลุ่มตัวอย่าง		ระดับ	t	df	p-value
	n=50		ความพึง			
	$\bar{x}$	S.D.	พอใจ			
1. ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่				-7.35	49	<0.001*
ก่อนการดำเนินการวิจัย	1.26	0.26	ปานกลาง			
หลังการดำเนินการวิจัย	1.71	0.28	มาก			
2. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการ				-6.29	49	<0.001*
ให้บริการ						
ก่อนการดำเนินการวิจัย	1.30	0.36	ปานกลาง			
หลังการดำเนินการวิจัย	1.73	0.33	มาก			
3. ด้านสถานที่ สภาพแวดล้อม				-12.38	49	<0.001*
ก่อนการดำเนินการวิจัย	0.96	0.35	ปานกลาง			
หลังการดำเนินการวิจัย	1.78	0.33	มาก			

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

หลังดำเนินการวิจัยกลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิเพิ่มขึ้นทุกด้านจากก่อนการดำเนินการวิจัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

อภิปรายผล

ด้านความรู้ในเรื่องเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ก่อนดำเนินการวิจัยกลุ่มตัวอย่างมีความรู้ในเรื่องเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิเพิ่มขึ้นก่อนการดำเนินการวิจัย ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัย ที่ได้ศึกษารูปแบบการพัฒนาศักยภาพสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดนครพนมในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคเอดส์และสุขอนามัยเจริญพันธุ์ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลอำเภอธาตุพนม อำเภอศรีสงคราม จำนวน 30 คน โดยการอบรมให้ความรู้หลังผ่านการอบรมมีการรับรู้ความสามารถของ

ตนเองที่จะทำงานร่วมกับทุกคนในชุมชนได้ โดยเฉพาะการถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมรณรงค์ในชุมชนมากขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P<0.001$)

ในการมีส่วนร่วม การแสดงความคิดเห็น การวางแผนการจัดการ การดำเนินการ การติดตาม ประเมินผล ในการพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ หลังการดำเนินการวิจัยกลุ่มตัวอย่างมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในด้านการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิอยู่ในระดับมาก (2.32)

การมีส่วนร่วมในการวางแผนการจัดการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิอยู่ในระดับมาก (2.56) การมีส่วนร่วมในการดำเนินการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิอยู่ในระดับมาก (2.69) การมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินผลการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิอยู่ในระดับมาก (2.56) ซึ่งเพิ่มขึ้นกว่าก่อนการดำเนินการวิจัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของหัวหน้าสถานีนอนามัยในงานสาธารณสุขมูลฐานจังหวัดพิจิตรพบว่าความเข้มแข็งของชุมชนและความร่วมมือจากชุมชนมีความสัมพันธ์กับประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของหัวหน้าสถานีนอนามัยในงานสาธารณสุขมูลฐานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$)

ในส่วนของความพึงพอใจของผู้รับบริการในการพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิหลังการดำเนินการวิจัยกลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในการพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการอยู่ในระดับมาก (1.73) ความพึงพอใจในการพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิด้านสถานที่สภาพแวดล้อมอยู่ในระดับมาก (1.78) ซึ่งเพิ่มขึ้นกว่าก่อนการดำเนินการวิจัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05⁵ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการของสถานีนอนามัยตำบลดอนช้าง

อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น พบว่า ผู้มารับบริการที่สถานีนอนามัยตำบลดอนช้าง มีความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานีนอนามัย โดยรวมมีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับพึงพอใจมากและมีความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ด้านระบบบริการสาธารณสุขและด้านสภาพแวดล้อมในสถานีนอนามัยอยู่ในระดับมาก

สรุปผล

การพัฒนากระบวนการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอโพนไทร จังหวัดอุบลราชธานี ได้รูปแบบการพัฒนา สรุปได้คือ รูปแบบ “TOOMPCA” ซึ่งประกอบด้วย 1) Teamwork- การทำงานเป็นทีม 2) Organizing- การจัดองค์กร 3) Operational - การปฏิบัติการ 4) Management - การจัดการ 5) Planning- การวางแผน 6) Coordinating - การประสานงาน 7) Approach - การประยุกต์อย่างเหมาะสม

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง
- การมีแนวทางการพัฒนาที่เป็นระบบชัดเจน
- การทำงานเป็นทีมที่ดีและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปาก อำเภอเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี ที่อนุเคราะห์ให้เก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่างภายในโรงพยาบาล ขอขอบคุณผู้เข้าร่วมวิจัย ทุก

ท่านที่ให้ความร่วมมือในการเก็บข้อมูลในการดำเนินการวิจัย และขอขอบพระคุณคณาจารย์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่ให้ คำชี้แนะในการวิจัย

เอกสารอ้างอิง

- 1.โกวิท แสงชาลี. ความพึงพอใจของผู้มารับบริการของสถานีนอนามัยตำบลดอนช้าง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น. การศึกษาอิสระทางสาธารณสุข ส.บ. มหาสารคาม : มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ; 2545.
- 2.จรัญ แดงเล็ก..ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของหัวหน้าสถานีนอนามัยในงานสาธารณสุขมูลฐานจังหวัดพิจิตร. วิทยานิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล ; 2542.
- 3.ฉวีวรรณ ธรรมชาติ. รูปแบบการพัฒนาศักยภาพสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดนครพนมในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคเอดส์ และสูxonามัยเจริญพันธ์ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลอำเภอธาตุพนม อำเภอสรีสงคราม จังหวัดนครพนม.วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ; 2547.
- 4.ชูชัย แก้วมณีชัย. การจัดกิจกรรมอบรมแบบมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนเพื่อผ่านเกณฑ์มาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดหนองคาย.วิทยานิพนธ์ ส.ม. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ; 2552.
- 5.สุมัทนา กลางคาร และวรพจน์ พรหมสัตยพรต. หลักการวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 6 มหาสารคาม สารคามการพิมพ์ - สารคามเปเปอร์ ; 2553.
- 6.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี. สรุปผลงานประจำปี 2554. อุบลราชธานี ; 2554.