



บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความสำคัญและที่มาของปัญหา

กระทรวงสาธารณสุข ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการจัดบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการป้องกันและควบคุมโรค ด้านการรักษาพยาบาลและด้านการฟื้นฟูสภาพ โดยจัดตั้งสถานบริการระดับต่าง ๆ ไว้ให้บริการประชาชน ดังจะเห็นได้จากนโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุขที่ผ่านมา ตั้งแต่ฉบับที่ 1-6 (พ.ศ.2504 - 2534) ทำให้ประเทศไทยมีสถานบริการสาธารณสุขที่มีระบบและเป็นตัวอย่างที่ดี กล่าวคือ ในระดับครอบครัวและหมู่บ้านมีการใช้กลวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน โดยการจัดตั้งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนเพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในระดับตำบลมีสถานีอนามัย ในระดับอำเภอมีโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลสาขา ในระดับจังหวัดมีโรงพยาบาลทั่วไป และในระดับเขตมีโรงพยาบาลศูนย์ ในการให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการป้องกันควบคุมโรค ด้านการรักษาพยาบาลและด้านการฟื้นฟูสภาพ (1-3) ตามแผนพัฒนาสาธารณสุขดังกล่าวข้างต้น ตั้งแต่แผนพัฒนาสาธารณสุขที่ผ่านมา แผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 1-2 (พ.ศ.2504 - 2514) ได้ให้ความสำคัญแก่การพัฒนาปรับปรุงทั้งในด้านของสถานบริการสาธารณสุข และบุคลากรสาธารณสุข เพื่อให้สามารถบริการบำบัดรักษาให้ครอบคลุมทั่วถึงประชาชน โดยเฉพาะประชาชนที่อยู่ในท้องถิ่นทุรกันดาร(1,3) แผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 3 และ 4 (พ.ศ. 2515 - 2524) ได้มุ่งเน้นการเพิ่มปริมาณของปัจจัยโครงสร้างพื้นฐานทางการบริการสาธารณสุข เพื่อให้ครอบคลุมประชาชนในส่วนภูมิภาคเป็นสำคัญ คือ การสร้างโรงพยาบาลชุมชนให้ครบทุกอำเภอ และสร้างสถานีอนามัยให้ครบทุกตำบล (1-3) ในแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 5 (พ.ศ. 2525 - 2529) กระทรวงสาธารณสุขเน้นการปรับปรุงคุณภาพการบริการของสถานีอนามัยให้ดียิ่งขึ้น โดยได้จัดทำโครงการพัฒนาสถานีอนามัยทั่วประเทศ มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้มีการพัฒนางานทุกด้านของสถานีอนามัยพร้อมกับการปรับปรุงคุณสมบัติของเจ้าหน้าที่ให้เหมาะสมต่อการปฏิบัติงานทั้งในด้านปริมาณงานและคุณภาพ (1-3) ในแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 6 (พ.ศ.2530 - 2534) เน้นการปรับปรุงคุณภาพและประสิทธิภาพของการจัดบริการสาธารณสุข โดยดำเนินการปรับปรุงคุณภาพและประสิทธิภาพของการจัดบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลชุมชน และสถานีอนามัย ในด้านการรักษาพยาบาลให้เป็นที่เชื่อถือศรัทธาแก่ประชาชน โดยมีการสนับสนุนด้านกำลังคน เครื่องมือ และวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการ (1,2) ในแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 7(พ.ศ.2535 - 2539) มุ่งเน้นการให้การสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของสถานีอนามัยมากขึ้น โดยกระทรวงสาธารณสุขได้จัด

โครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีอนามัย (ทสอ.) ขึ้น โดยหวังว่าจะสามารถจะพัฒนาสถานีอนามัยซึ่งเป็นสถานบริการสาธารณสุขของรัฐซึ่งมีความใกล้ชิดชุมชนมากที่สุดและมีจำนวนมากกระจายครอบคลุมพื้นที่ทุกตำบลทั่วประเทศ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยเน้นการพัฒนาคุณภาพบริการด้านความประทับใจ และให้มีวัสดุครุภัณฑ์ที่มีคุณภาพในการให้บริการ ทั้งทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการป้องกันควบคุมโรค ด้านการรักษาพยาบาลและด้านการฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งการดำเนินงานตามกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า บรรลุเป้าหมายแห่งการพัฒนาคุณภาพชีวิต (1,2,4) ในแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2540 - 2544) เน้นคุณภาพและประสิทธิภาพการให้บริการ โดยเฉพาะสถานีอนามัยต้องมีการพัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับ ความต้องการของประชาชน สามารถเข้าถึงบริการได้โดยมีข้อจำกัดด้านเวลาน้อยที่สุด (5) และในแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545 - 2549) เน้นด้านคุณภาพการบริการของสถานพยาบาล โดยที่สถานพยาบาลต้องมีคุณภาพมาตรฐานเป็นที่น่าสนใจ โดยสถานบริการสาธารณสุขต้องได้รับการรับรองคุณภาพจากหน่วยงานภายนอก (6) สถานีอนามัยเป็นสถานบริการสาธารณสุขระดับตำบลที่มีความใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุดเป็นจุดเชื่อมและส่งต่อระหว่างประชาชนและโรงพยาบาลระดับต่าง ๆ ดังนั้น การพัฒนาด้านศักยภาพและคุณภาพของสถานีอนามัย จึงเป็นสิ่งที่มีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง (2)

ในอดีตที่ผ่านมาสถานีอนามัยจะให้บริการเฉพาะในเวลาราชการเท่านั้น คือ ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น. หลังจากนั้นก็ปิดการให้บริการ ผลที่ตามมา คือ ประชาชนที่เจ็บป่วยและมารับบริการนอกเหนือจากเวลาดังกล่าวจะไม่ได้รับการรักษายาบาลทำให้ต้องเสียเวลาและค่าใช้จ่ายในการไปรับบริการที่สถานบริการแห่งอื่น เช่น คลินิกเอกชน โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลเอกชน หรือการซื้อยามารับประทานเองก็ตาม ซึ่งเป็นการเสียค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นและอาจจะเป็นอันตรายจากการคมนาคมหรืออันตรายจากการที่ซื้อยามารับประทานเองได้

จังหวัดสุพรรณบุรี เห็นความสำคัญของสถานีอนามัย ในการที่จะให้บริการรักษาพยาบาลทั้งในเวลาราชการ และนอกเวลาราชการ ทั้งนี้เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในปี พ.ศ. 2544 โดยเป้าหมายหลักของนโยบาย คือ การเพิ่มหลักประกันการบริการด้านสาธารณสุขที่จำเป็นสำหรับประชาชนทุกคน เพื่อให้เข้าถึงบริการสาธารณสุขที่ทั่วถึงเป็นธรรม และมีประสิทธิภาพทัดเทียมกัน จึงได้ดำเนินการเปิดให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการขึ้นตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2544 เป็นต้นมา(7,8) โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยที่ปฏิบัติงานให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการมีสิทธิเบิกค่าตอบแทนได้ตามระเบียบของทางราชการ (9) ทั้งนี้โดยหวังว่าจะเกิดประโยชน์ในด้านขวัญและกำลังใจของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน อีกทั้งยังสามารถที่จะให้บริการแก่ประชาชนทั้ง

ในภาคการเกษตรกรรม อุตสาหกรรม ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ นักเรียนนักศึกษาและบุคคลในอาชีพต่างๆที่ไม่สามารถมารับบริการในช่วงเวลาราชการได้ เนื่องจากต้องเสียเวลาในการประกอบอาชีพ ซึ่งการเปิดให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีนามัย จะสร้างความพึงพอใจให้กับประชาชนผู้มารับบริการ

จากการดำเนินงานให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี ตามนโยบายการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า พบปัญหาที่เกิดขึ้นหลายประการ โดยเฉพาะงบประมาณที่จำกัด บางครั้งมีปัญหาสภาพคล่องซึ่งมีผลกระทบต่อคุณภาพการให้บริการ และปริมาณงานที่เพิ่มขึ้นไม่สอดคล้องกับจำนวนบุคลากร ทำให้ผู้ให้บริการขาดขวัญและกำลังใจ รวมทั้งวิตกกังวลเรื่องร้องเรียนความเสียหายจากการรักษาพยาบาล ระเบียบปฏิบัติงานขาดความชัดเจน และมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลาเป็นผลให้ผู้ให้บริการไม่สามารถคาดการณ์การทำงานได้อย่างมั่นใจ (10)

การดำเนินการให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรีที่ผ่านมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 จนถึงปัจจุบัน จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่ายังไม่มีการศึกษาวิจัยหรือประเมินผลการดำเนินงานใด ๆ อย่างจริงจัง การดำเนินงานตามโครงการต่าง ๆ นั้น จำเป็นต้องหาเครื่องมือช่วยให้การดำเนินงานตามโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ และช่วยให้ผู้เกี่ยวข้องกับการวางแผนและตัดสินใจได้เรียนรู้ และปรับปรุงการดำเนินงานของโครงการให้เหมาะสมทั้งในปัจจุบันและอนาคต ปัจจุบันตระหนักดีว่าการประเมินผลเป็นเครื่องมืออันหนึ่งที่จะช่วยในการดำเนินโครงการ ทั้งในระยะสั้นและระยะปานกลาง รวมทั้งเป็นเครื่องมือช่วยเพิ่มความสามารถในการบริหารโครงการในระยะยาวด้วย (11)

เมื่อไม่มีการประเมินผลการดำเนินงานจึงทำให้ไม่สามารถทราบว่าการดำเนินงานนั้นมีผลเป็นอย่างไรมีปัญหาอุปสรรคใดบ้าง ในฐานะที่ผู้วิจัยที่เป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในสถานีนามัยที่เปิดให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการ จึงมีความสนใจที่จะทำการศึกษาถึงผลการดำเนินงานเปิดให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการดังกล่าว โดยมีมุ่งประเมิน ด้านความพึงพอใจของผู้รับบริการ ขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการ และรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุงของสถานีนามัย ทั้งนี้เพื่อจะได้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานเปิดให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีนามัย เพื่อให้การดำเนินงานให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน และบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

1.2 คำถามงานวิจัย

คำถามหลัก

ความพึงพอใจของผู้รับบริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการที่สถานีอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี เป็นอย่างไร

คำถามรอง

1. ความแตกต่างของความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม ในสถานีอนามัยขนาดใหญ่และสถานีอนามัยทั่วไป เป็นอย่างไร
2. ความแตกต่างของความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม ตามเวลาการเปิดให้บริการในวันราชการและวันหยุดราชการของสถานีอนามัย เป็นอย่างไร
3. ความแตกต่างของความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม ตามกลุ่มของสถานีอนามัยที่มีระดับขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการแตกต่างกัน เป็นอย่างไร
4. ความแตกต่างของขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการในภาพรวม ในสถานีอนามัยขนาดใหญ่และสถานีอนามัยทั่วไป เป็นอย่างไร
5. ความแตกต่างของขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการในภาพรวม ตามเวลาการเปิดให้บริการในวันราชการและวันหยุดราชการของสถานีอนามัย เป็นอย่างไร
6. ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี มีอะไรบ้าง

1.3 วัตถุประสงค์งานวิจัย

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อประเมินผลภาพรวมของการเปิดบริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี

วัตถุประสงค์เฉพาะ

1. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม ในสถานีอนามัยขนาดใหญ่และสถานีอนามัยทั่วไป
2. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม ตามเวลาการเปิดให้บริการในวันราชการและวันหยุดราชการของสถานีอนามัย
3. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม ตามกลุ่มของสถานีอนามัยที่มีระดับขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการแตกต่างกัน

4. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการในภาพรวม ในสถานีนอนามัยขนาดใหญ่และสถานีนอนามัยทั่วไป
5. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการในภาพรวม ตามเวลาการเปิดให้บริการในวันราชการและวันหยุดราชการของสถานีนอนามัย
6. ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีนอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี มีอะไรบ้าง

1.4 ข้อตกลงเบื้องต้น

1. ระดับคะแนนของความพึงพอใจของผู้รับบริการและขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการ จะพิจารณาตัวแปรว่ามีอันตรภาคชั้นเท่ากัน (Equal interval) เพื่อวิเคราะห์ ข้อมูลเป็น Interval scale
2. แบบสอบถามแต่ละข้อคำถามในแต่ละข้อและแต่ละด้าน กำหนดให้มีน้ำหนักเท่ากัน

1.5 สมมติฐานงานวิจัย

1. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ในสถานีนอนามัยทั่วไปและสถานีนอนามัยขนาดใหญ่แตกต่างกัน
2. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ เมื่อมารับบริการในวันราชการและวันหยุดราชการแตกต่างกัน
3. ความพึงพอใจของผู้รับบริการมีความแตกต่างกัน ตามกลุ่มของสถานีนอนามัยที่มีระดับขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการแตกต่างกัน
4. ขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการ ในสถานีนอนามัยทั่วไปและสถานีนอนามัยขนาดใหญ่แตกต่างกัน
5. ขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการ ที่ปฏิบัติงานในวันราชการและวันหยุดราชการแตกต่างกัน

1.6 ข้อจำกัดในการวิจัย

1. เนื่องจากมีข้อจำกัดในด้านเวลาและงบประมาณ จึงสุ่มสถานีนอนามัยที่ใช้เป็นตัวแทนในการศึกษาโดยวิธี Stratified Random Sampling by Size และ ทำการศึกษาเฉพาะผู้รับบริการรายใหม่ที่มาใช้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการที่สถานีนอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี

2. จำนวนผู้ที่รับบริการสถานีนอนามัยที่เปิดบริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการในจังหวัดสุพรรณบุรีในแต่ละวันแต่ละเดือนมีจำนวนไม่เท่ากัน อาจจะมี ความแตกต่างไปตามเวลา และฤดูกาล การศึกษาครั้งนี้เป็นเพียงตัวแทนความพึงพอใจของผู้ที่มาใช้บริการในช่วงเวลาที่ ศึกษาเท่านั้น ซึ่งจะศึกษาในเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม พ.ศ. 2547

3. สถานีนอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรีมีความแตกต่างของครุภัณฑ์และอาคารก่อสร้าง ดังนั้นการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ ไม่คิดรวมต้นทุนในค่าลงทุน (Capital Cost) ในการศึกษาครั้งนี้

1.7 นิยามศัพท์ที่ใช้ในการวิจัย

1. สถานีนอนามัย หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สามารถให้บริการ ครอบคลุมประชากรประมาณ 5,000 คน มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขปฏิบัติงานอย่างน้อย 2 คน

2. การเปิดให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลา หมายถึง การเปิดให้บริการ รักษาพยาบาล แก่ผู้ป่วยนอกเวลาราชการในวันราชการตั้งแต่เวลา 16.30 - 20.30 น. และ วันหยุดราชการตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอยู่เวรปฏิบัติงานบนสถานีนอนามัย

3. ผู้ให้บริการ หมายถึง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานประจำสถานีนอนามัยที่เปิด ให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการในจังหวัดสุพรรณบุรี ในตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงาน สาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน พยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการ สาธารณสุขซึ่งเป็นข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

4. ผู้รับบริการ หมายถึง ประชาชนที่มาใช้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการจาก เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่สถานีนอนามัยที่เปิดบริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการในจังหวัด สุพรรณบุรี

5. รายจ่าย หมายถึง เงินบำรุงของสถานีนอนามัยที่นำไปใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อกิจกรรมของสถานีนอนามัยในการเปิดให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการในจังหวัดสุพรรณบุรี การศึกษาในครั้ง นี้ศึกษาในมุมมองของผู้ให้บริการ

6. รายรับ หมายถึง เงินที่ได้จากผู้รับบริการที่มาใช้บริการที่สถานีนอนามัยที่เปิด ให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการในจังหวัดสุพรรณบุรี เพื่อไว้ใช้จ่ายสำหรับกิจกรรมของ สถานีนอนามัยตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขโดยในการศึกษาในครั้งนี้ศึกษาในมุมมองของผู้ให้บริการ

7. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ หมายถึง ความรู้สึกที่ดีของผู้มารับบริการที่มีผลมาจาก การรับบริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการสถานีนอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี ในด้านความ สะดวกจากบริการ ด้านผู้ให้บริการ ด้านข้อมูลที่ได้รับจากบริการ ด้านคุณภาพการบริการ ด้าน ค่าใช้จ่ายเมื่อใช้บริการ ด้านขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการ แล้วความต้องการได้รับการ ตอบสนองตามความมุ่งหมาย

8. ขวัญและกำลังใจของผู้ให้บริการ หมายถึง ความรู้สึกที่ดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีผลมาจากการปฏิบัติงานให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีนอนามัยในจังหวัด สุพรรณบุรี ในด้านค่าตอบแทนและรายได้ ด้านความพึงพอใจในงาน ด้านสภาพในการทำงาน ด้านความปลอดภัยในการทำงาน โดยแสดงออกมาในรูปของความเชื่อมั่นในตนเอง มีความภูมิใจ กระตือรือร้นในการทำงาน เพื่อทำให้เกิดการปฏิบัติงานบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

9. สถานีนอนามัยทั่วไป หมายถึง สถานีนอนามัยที่มีบทบาท ความรับผิดชอบรวมทั้งสิ้น 4 งาน อันได้แก่ การบริการสาธารณสุขผสมผสาน การสนับสนุนการสาธารณสุขมูลฐานและการ พัฒนาชุมชน การบริหารงานวิชาการ งานสุขศึกษา และประชาสัมพันธ์ มีกรอบอัตรากำลังและ บ้านพักตลอดจนครุภัณฑ์ตามที่กำหนด

10. สถานีนอนามัยขนาดใหญ่ หมายถึง สถานีนอนามัยที่มีบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ ตามที่กำหนด มีขีดความสามารถและมาตรฐานการปฏิบัติงานบางอย่าง สูงกว่าสถานีนอนามัย ทั่วไป อาทิเช่น งานบริการทันตกรรมขั้นพื้นฐาน นอกจากนี้ ยังต้องทำหน้าที่เป็นสถานีนอนามัยที่ เลี้ยง สนับสนุนสถานีนอนามัยทั่วไป ทั้งทางด้านการบริการรับส่งผู้ป่วย การบริหาร และวิชาการ มี กรอบอัตรากำลังและบ้านพักตลอดจนครุภัณฑ์ตามที่กำหนด

1.8 ปัญหาทางจริยธรรม

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา ไม่ได้ใส่สิ่งแทรกแซงหรือการทดลองใด ๆ ให้กับกลุ่มที่ศึกษา แบบสอบถามทั้งหมดไม่มีการระบุชื่อสถานีนอนามัยและผู้ตอบแบบสอบถาม และผลการศึกษาวิจัยนำเสนอเป็นภาพรวมไม่ได้เปิดเผยผลการวิจัยของกลุ่มตัวอย่าง จึงคาดว่า ไม่มีปัญหาทางจริยธรรม

1.9 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการวิจัย

1. ทราบผลการดำเนินงานให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีนอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรีว่ามีความเหมาะสมเพียงใด
2. ทราบถึงความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคของผู้รับบริการที่มีต่อการรับบริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีนอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี
3. ทราบถึงขวัญและกำลังใจพร้อมทั้งปัญหาอุปสรรคของผู้ให้บริการที่ปฏิบัติงานให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการของสถานีนอนามัยในจังหวัดสุพรรณบุรี
4. ทราบถึงรายรับ - รายจ่ายของสถานีนอนามัยในการเปิดให้บริการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการ
5. ผลจากการศึกษาสามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับผู้บริหารในการกำหนดนโยบายและปรับปรุง การจัดบริการสาธารณสุขที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีต่อประชาชนในจังหวัดสุพรรณบุรี



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1.10 กรอบแนวคิดการวิจัย

