



ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน

อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

SATISFACTION OF PEOPLE RECEIVING
THE SERVICES OF COMMUNITY HEALTH CENTERS,
IN MUANG DISTRICT, BURIRAM PROVINCE

ภาคบันทึก

ของ

วสุ ธีระวนิช

เสนอต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา^๑
ตามหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวรรฐประศาสนศาสตร์

พฤษภาคม 2551

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์



คณะกรรมการควบคุมและคณะกรรมการสอบได้พิจารณาภาคันพิพากษาของนายสุรัชวนิช เรียนร้อยแล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวรรณประศาสนศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

.....**ประธานกรรมการความคุม
(รองศาสตราจารย์ ประชาน ภานุวัน)**

.....กรรมการควบคุม
(รองศาสตราจารย์ ประสีทธิ์ สุวรรณรักษ์)

.....กรรมการควบคุม
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วุฒินันท์ รามกุลทรี)

.....
(ดร. นฤมล สามคุณ) กรรมการสอน

บัณฑิตวิทยาลัยอนุเมตติให้รับภาคบันทึกนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
รัฐประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

.....ณัฐนิล..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุเทียน ละอองทอง)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2551

ชื่อเรื่อง	ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์		
ผู้วิจัย	วสุ ทิรawanich		
กรรมการควบคุม	รองศาสตราจารย์ประชัน ตะเนวัน รองศาสตราจารย์ประสิทธิ์ สุวรรณรักษ์		ประธานกรรมการ กรรมการ
ปริญญา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์วุฒินันท์ รามฤทธิ์		กรรมการ
สถานศึกษา	รรฐปราชาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขา รรฐปราชาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์		ปีที่พิมพ์ 2551

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีความมุ่งหมายเพื่อ ศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน 3 ค้าน คือค้านการเข้าถึงการบริการ ค้านคุณภาพการบริการ และค้านระบบการให้บริการ ในเขตอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 400 คน การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการใช้แบบสอบถาม ที่ผ่านการทดสอบความเที่ยงตรงจากผู้เชี่ยวชาญ สอบถามประชาชนที่มารับบริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนใน เขตอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 21 แห่ง การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ทางสถิติใช้สถิติก่าร์อขอและ ก่าเฉลี่บ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการวิจัยพบว่า

1. ความพึงพอใจด้านการเข้าถึงการบริการ โดยภาพรวมพบว่า มีระดับความพึงพอใจต่อศูนย์สุขภาพชุมชน ความพึงพอใจด้านคุณภาพการบริการ โดยภาพรวมพบว่า มีระดับความพึงพอใจต่อศูนย์สุขภาพชุมชน อุบัติในระดับมาก และความพึงพอใจด้านระบบการให้บริการ โดยภาพรวมพบว่า มีระดับความพึงพอใจต่อศูนย์สุขภาพชุมชน อุบัติในระดับมาก

2. ข้อเสนอแนะอื่นๆ ผู้รับบริการต้องการให้มีศูนย์สุขภาพชุมชนมีสถานที่ให้ออกกำลังกายและพักผ่อน ควรมีเจ้าหน้าที่บริการทางด้านสุขภาพจิตของประชาชนผู้ใช้บริการ มีเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีเจ้าหน้าที่ นายแพทย์ รักษาโรคเฉพาะทาง บริการข่าวสาร ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้รับบริการอย่างทั่วถึง และ มีการรวมวงค์ป้องกันกำจัดยุงลายให้ทั่วถึงทุกหนึ่งบ้าน

TITLE	Satisfaction of People Receiving the Services of Community Health Centers in Muang District, Buriram Province
AUHOR	Wasu Teerawanich
ADVISORS	Associate Professor Prajan Kanawan Associate Professor Phasit Suwannarak Assistant Professor Wuttinan Ramrit
DEGREE	Master of Public Administration
SCHOOL	Buriram Rajabhat University
	MAJOR Public Administration
	YEAR 2008

ABSTRACT

The purpose of this research was to study the satisfaction of people receiving the services of community health centers in Muang district, Buriram province. These services included 3 aspects, namely, service accessibility, service quality, and service system. The participants were 400 people who received the services from 21 community health centers in Muang district, Buriram province. The data were collected through the questionnaire which was validated by the experts. The collected data were analyzed by percentage, mean and standard deviation using the program of SPSS for Windows.

The results were as follows:

1. People's satisfactions toward all 3 aspects as a whole were at "high" levels.
2. The suggestions gained from this study were that the community health centers should provide the places for exercising and relaxing, have the mental health staff, have enough the updated medical tools and instruments, have more staff and doctors in each medical field, offer thoroughly medical news and public relations, and promote the prevention of mosquitoes in all villages.

ประกาศคุณป้า

ภาคนิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จถูกต้องโดยได้รับความอนุเคราะห์จากบุคลากรฝ่ายผู้จัด
ข้อขอบพระคุณของศาสตราจารย์ประจำ คณะวัน ประธานกรรมการควบคุมภาคนิพนธ์
รองศาสตราจารย์ประดิษฐ์ สุวรรณรักษ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์วุฒินันท์ รามฤทธิ์ กรรมการควบคุม
ภาคนิพนธ์ ที่กรุณาให้คำปรึกษา แนะนำ ตรวจแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ดังเด่นชนสำเร็จเรียบร้อย และ
ข้อขอบคุณบันดาลศักดิ์วิทยาลัยที่ได้อีกอ่านวิเคราะห์และประسانงานในการจัดทำภาคนิพนธ์เป็นอย่างดี

ขอขอบพระคุณผู้เชี่ยวชาญ คือ ดร.พดุงชาติ ยังดี อาจารย์วิจิตร ธรรมชัย และ อาจารย์ไพบูลย์
วรบุรี ที่ได้กรุณาเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและแก้ไขครึ่งมือสำหรับใช้ในการวิจัย

ขอขอบพระคุณ เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพมนุษย์สำนักเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ได้อ่านวิเคราะห์
และตรวจสอบในกระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยในครั้งนี้

ขอกราบขอบพระคุณ บิดา มารดา และญาติพี่น้องที่ให้ความรัก ความห่วงใย ที่ให้กำลังใจเสมอ
และสนับสนุนในด้านการเงินเสมอมาจนสำเร็จการศึกษา

ประโยชน์นี้และคุณค่าอันเพียงเกิดขึ้นจากการทำภาคนิพนธ์ฉบับนี้ ผู้จัดขอบอกเป็นครึ่งบุชา
พระคุณแด่บิดา มารดา บุรพาจารย์ คณานารย์และผู้มีพระคุณทุกท่าน ที่อบรมสั่งสอนให้เกิดสติปัญญา
ความรู้ และวิชาชีพ ตลอดจน ชั้นนำคุณธรรมในการดำเนินชีวิตแก่ผู้วิจัย

วสุ ธีระวนิช

สารบัญ

บทที่	หน้า
1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
ความนุ่งหมายของการวิจัย	3
ความสำคัญของการวิจัย	3
ขอบเขตของการวิจัย	3
นิยามศัพท์เฉพาะ	4
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	6
แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับความพึงพอใจ	6
แนวคิดการบริการ	9
แนวคิดการเข้าถึงการบริการ	13
แนวคิดคุณภาพการบริการ	15
แนวคิดระบบการให้บริการ	16
สถานบริการสาธารณสุขตำบล	18
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	24
3 วิธีดำเนินการวิจัย	26
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	26
เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล	28
การเก็บรวบรวมข้อมูล	29
การวิเคราะห์ข้อมูล	29
สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	29

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	31
สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	31
การวิเคราะห์ข้อมูล	31
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	32
5 สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	43
ความมุ่งหมายของการวิจัย	43
วิธีดำเนินการวิจัย	43
สรุปผลการวิจัย	44
อภิปรายผล	45
ข้อเสนอแนะ	46
ข้อเสนอแนะในการนำไปใช้	46
ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป	46
บรรณานุกรม	47
ภาคผนวก	50
ภาคผนวก ก ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย	51
ภาคผนวก ข หนังสือขอความอนุเคราะห์ทดลองใช้แบบสอบถาม	55
ภาคผนวก ค หนังสือขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูล	57
ภาคผนวก ง แบบสอบถาม	79
ภาคผนวก จ คำความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม	84
ประวัติย่อของผู้วิจัย	87

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างของศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์.....	27
2 จำนวนและค่าร้อยละสถานภาพผู้ด้อยชนบทสอบด้านจำแนกตามเพศ.....	32
3 จำนวนและค่าร้อยละสถานภาพผู้ด้อยชนบทสอบด้านจำแนกตามอาชีว	33
4 จำนวนและค่าร้อยละของผู้ด้อยชนบทสอบด้านจำแนกตามระดับการศึกษา.....	34
5 จำนวนและค่าร้อยละของผู้ด้อยชนบทสอบด้านจำแนกตามอาชีพ	35
6 จำนวนและค่าร้อยละของผู้ด้อยชนบทสอบด้านจำแนกตามราชได้ต่อเดือน.....	36
7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านการ เข้าถึงบริการ.....	37
8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านคุณภาพ บริการ.....	39
9 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านระบบ การให้บริการ.....	41
10 จำนวนและค่าร้อยละเกี่ยวกับข้อเสนอแนะอื่นๆ.....	42

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นนาและความสำคัญของปัญหา

การพัฒนาคุณภาพการบริการของประชาชนของรัฐบาลให้ความสำคัญ และพยายามผลักดันให้บังเกิดผลลัพธ์ตามที่ต้องการ ทั้งนี้เนื่องจากในสังคมประชาธิปไตยนั้น การตอบสนองความต้องการของประชาชนเป็นภารกิจสำคัญแรกที่รัฐพึงกระทำ ซึ่งในช่วงเวลาปัจจุบัน ซึ่งเป็นร้อยต่อของศตวรรษใหม่ กระแสการเรียกร้องเพื่อปรับเปลี่ยนสภาพสังคมให้เข้าสู่ความเป็นประชาธิปไตยที่สมบูรณ์ ประชาธิปไตยที่หันมาสนใจการเมืองการปกครองและในด้าน วิถีชีวิตความเป็นอยู่และวัฒนธรรมของประชาชน เป็นกระแสเรียกร้องที่ก่อเกิดขึ้นในทุกภูมิภาคของโลก กระแสการเรียกร้องให้คระหนักถึงความสำคัญของธรรมาภิบาลและสิ่งแวดล้อม และกระแสสิทธิมนุษยชน ล้วนแต่มุ่งไปที่จุดหมายเดียวกัน คือ ประชาชนผู้เป็นเจ้าของประเทศ ภูมิภาคและโลก ดังนั้นการพัฒนาและส่งเสริมการบริการประชาชนจึงเป็นความมุ่งมั่นของรัฐบาลทุกๆ แห่งในทุกประเทศ การบริการของรัฐที่ให้แก่ประชาชนนั้นมีหลากหลายรูปแบบ และมีตั้งแต่การบริการเบื้องต้นไปจนถึงการบริการที่ยากซับซ้อนรัฐบาลและส่วนราชการต่างได้พยายามดำเนินการในหลากหลายลักษณะเพื่อส่งผลต่อการบริการที่ดีขึ้น

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 ได้ให้ความสำคัญกับการสร้างระบบสุขภาพที่ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึงและเป็นวัฒนธรรมเพื่อให้คนไทยทุกคนได้รับการพัฒนาศักยภาพทุกด้าน มีคุณภาพที่ดีขึ้นและเกิดความสงบสุขในสังคม (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. 2544 : 40) ต่อมาในปี พ.ศ. 2544 รัฐบาลประกาศนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพด้านหน้าให้แก่ประชาชนชาวไทยภายใต้โครงการ 30 นาท รักษายุทธ์ เป็นหลักการที่มีแนวคิดว่าสุขภาพเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของมนุษย์ และจากการปฏิรูประบบบริการสุขภาพไปสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของสังคมไทย “สร้างสุขภาพนำชื่อมสุขภาพ” ซึ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนควบคู่กับการมีหลักประกันสุขภาพที่อุ่นใจในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เอื้ออาทรและมีคุณภาพเมื่อยามจำเป็น (คณะกรรมการอันวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 9. 2544 : 6)

จากการปฏิรูประบบสุขภาพ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบระบบบริการ โดยกำหนดให้มีศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นหน่วยบริการระดับปฐมภูมิทางการแพทย์และสาธารณสุขที่จัดบริการตอบสนองต่อความจำเป็นทางด้านสุขภาพของประชาชนขั้นพื้นฐาน มีความเชื่อมโยงต่อเนื่องของกิจกรรมด้านสุขภาพในลักษณะองค์รวมผสมผสาน โดยเน้นการให้บริการในด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้น การส่งเสริมป้องกันโรค การพัฒนาสมรรถภาพและการคุ้มครอง เมื่อป้องกันหรือลดปัญหาทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม โดยประชาชนที่จะเข้าถึงบริการ ได้อย่างสะดวก บุคลากรในศูนย์สุขภาพชุมชนจะเป็นผู้ดูแลประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่องทั้งในระดับตัวบุคคล ครอบครัว และชุมชน

ก่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีไว้วางใจกัน และเป็นส่วนหนึ่งของระบบในชุมชนนั้น อันจะนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพ ซึ่งก่อให้เกิดผลดีทั้งในระดับตัวบุคคลและครอบครัวสามารถลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ นอกจากนี้ยังก่อให้เกิดผลดีต่อชุมชน ประเทศชาติ ที่เราจะได้คนที่มีคุณภาพซึ่งเป็นต้นทุนทางสังคมที่สำคัญของประเทศไทย (การสนับสนุนบริการสุขภาพ. 2546 : 5-6)

จังหวัดบุรีรัมย์ มีสถานบริการ ที่เป็น ศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 227 แห่ง (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์. 2547 : 12) ซึ่งได้รับการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน มีการปรับปรุงทั้งในด้านสภาพแวดล้อม สถานที่ให้บริการรวมทั้งปรับระบบอ่านใจความสะท้อนเพื่อให้เกิดความพึงพอใจในการให้บริการและสิ่งที่จำเป็น ที่ซึ่งต้องแก้ไขในด้านคุณภาพอีกประการหนึ่ง ได้แก่ การพัฒนาบริการสุขภาพของรัฐให้มีคุณภาพมาตรฐานความเป็นกันเองและความรวดเร็วในการบริการ เพื่อให้เกิดความพึงพอใจแก่ผู้มารับบริการ โดยเน้นให้ศูนย์สุขภาพชุมชนในจังหวัดบุรีรัมย์ทั้ง 227 แห่ง พัฒนาองค์ประกอบที่มาตราฐานศูนย์สุขภาพชุมชนทั้งหมดในปี พ.ศ. 2550 ซึ่งจะต้องพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั้ง 3 ด้าน คือ ด้านการบริการในสถานบริการและบริการในชุมชน ด้านบริหารจัดการ ด้านวิชาการ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. 2547 : 47) เพื่อให้เกิดการบริการที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพสูงสุด แต่การที่จะพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานนั้น ยังพบปัญหาต่างๆ มากนักในการดำเนินงาน เช่น ไม่มีพยาบาลวิชาชีพประจำที่ศูนย์สุขภาพชุมชนแต่ละแห่ง ไม่ได้รับความพึงพอใจจากประชาชนที่มาใช้บริการเท่าที่ควร

ศูนย์สุขภาพชุมชนอีกเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ มีจำนวน 21 แห่ง มีเขตความรับผิดชอบจำนวน 18 ตำบล คูแลสุขภาพประชาชนในเขตอีกเมือง (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์. 2547 : 1) ซึ่งจะต้องมีการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน ประกอบด้วย มาตรฐานด้านบริการในศูนย์สุขภาพชุมชน มาตรฐานด้านการบริหารจัดการ และมาตรฐานด้านวิชาการ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. 2547 : 47) และตัวชี้วัดที่สำคัญอย่างหนึ่งของมาตรฐาน ด้านบริการ คือ ความพึงพอใจของประชาชนในการรับบริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชน ใน การที่จะปรับปรุงคุณภาพในการบริการของศูนย์สุขภาพชุมชนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยเฉพาะด้านการบริการ ต้องการให้บริการเป็นที่ประทับใจแก่ผู้มารับบริการ ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าว จะประสบผลลัพธ์มากน้อยเพียงใด ความพึงพอใจของผู้มารับบริการที่มีต่อบริการที่ได้รับ เป็นข้อบ่งชี้ที่สำคัญที่แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน อย่างไรก็ตามผู้รับบริการ มีความแตกต่างกันทั้งทางคุณภาพและวัย จึงเป็นการยากที่บุคลากรของศูนย์สุขภาพชุมชนจะให้บริการได้ตรงกับความต้องการของผู้มารับบริการในทุกๆ ด้าน ได้ อย่างเพียงพอ รวมสมบูรณ์และมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน มาตรฐานด้านบริการของศูนย์สุขภาพชุมชนของอีกเมือง ใน การให้บริการประชาชน ให้ตรงกับความต้องการและสามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นให้มากที่สุด

จากข้อความที่กล่าวมาข้างต้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจจะศึกษาถึงความพึงพอใจของผู้รับบริการสูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ซึ่งเป็นองค์ประกอบที่สำคัญอย่างยิ่งที่จะต้องทราบถึงการบริการปัญหาที่เกิดจากการให้บริการ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนางานด้านการบริการของสูนย์สุขภาพชุมชนให้เกิดความพึงพอใจต่อประชาชนผู้รับบริการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ความมุ่งหมายของการวิจัย

เพื่อศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของสูนย์สุขภาพชุมชน 3 ด้านคือ ด้านเข้าถึงการบริการ ด้านคุณภาพการบริการ และด้านระบบการให้บริการ ในเขตอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

ความสำคัญของการวิจัย

1. เพื่อให้ทราบถึงความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของสูนย์สุขภาพชุมชน 3 ด้าน กือ ด้านเข้าถึงการบริการ ด้านคุณภาพการบริการ และด้านระบบการให้บริการ ในเขตอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์
2. เพื่อเป็นข้อมูลในการนำไปปรับปรุงการจัดการและพัฒนาสูนย์สุขภาพชุมชน ในเขตอำเภอเมืองบุรีรัมย์ ให้ได้มาตรฐานและเกิดความพึงพอใจของประชาชนผู้มารับบริการ
3. เพื่อนำปัญหาที่ได้จากการศึกษาวิจัยครั้งนี้นำไปปฏิบัติและแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้อง
4. เพื่อเป็นข้อมูลและข้อเสนอแนะให้กับสูนย์สุขภาพชุมชนอื่นๆ ในการดำเนินการปรับปรุง แก้ไขส่วนบกพร่องของสูนย์สุขภาพชุมชนในการดำเนินกิจกรรมด้านการบริการต่อไป

ขอบเขตของการวิจัย

ขอบเขตด้านเนื้อหา

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเกี่ยวกับความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการที่ สูนย์สุขภาพชุมชนในเขตอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ในด้านการเข้าถึงการบริการ ด้านคุณภาพการบริการ และด้านระบบการให้บริการ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป้าหมายที่ใช้ในการศึกษานี้ คือ ประชาชนที่มารับบริการที่สูนย์สุขภาพชุมชน กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 18 ตำบล มีประชากร 179,347 คน กลุ่มตัวอย่างในการทำ การศึกษาวิจัยครั้งนี้ โดยคำนวณจากตาราง ทารो ยามาเน (Taro Yamane) (ประสิทธิ์ สุวรรณรักษ์. 2542 : 261) ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 400 ตัวอย่างแล้วทำการสุ่มตัวอย่างด้วย

วิธีการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling)

ตัวแปรที่ศึกษา

ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการศูนย์สุขภาพชุมชนในเขตอำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ใน 3 ด้าน คือ ด้านการเข้าถึงบริการ ด้านคุณภาพการบริการ และด้านระบบการให้บริการ

นิยามตัวพิทักษ์เฉพาะ

ความพึงพอใจ หมายถึง ความรู้สึก ทำที่ ความชอบหรือไม่ชอบ ที่อาจแสดงหรือไม่แสดงออกมาให้เห็นได้ ของประชาชนผู้รับบริการเกี่ยวกับการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ผู้รับบริการ หมายถึง ประชาชนที่มาติดต่อขอรับบริการด้านสุขภาพที่ศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ศูนย์สุขภาพชุมชน หมายถึง ศูนย์สุขภาพชุมชนในเขตอำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 21 แห่ง

1. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหนองโพรง ตำบลล้อสาแปล
2. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหัววัว ตำบลเสมีด
3. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านบัว ตำบลบ้านบัว
4. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านบุลา ตำบลสะแกโพรง
5. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหนองเกียง ตำบลสะแกโพรง
6. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสวายจิก ตำบลสวายจิก
7. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านยางประจิม ตำบลบ้านยาง
8. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านแก่นเจริญ ตำบลพระครู
9. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสะไภ้ ตำบลอุดุงเหล็ก
10. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านปีกฝ่าย ตำบลหนองคาด
11. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหนองคาด ตำบลหนองคาด
12. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหนองลุ่มปู่ก ตำบลลุ่มปู่ก
13. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านคลาดซัย ตำบลสองห้อง
14. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสวายสอ ตำบลบัวทอง
15. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านโกรกเข็ญ ตำบลลุ่มเห็ด
16. ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านปริงเปรน ตำบลหลักเขต

17. สูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสะแกเจ้า ดำเนินลศะแกเจ้า
18. สูนย์สุขภาพชุมชนบ้านโถกดาล ดำเนินลศะแกเจ้า
19. สูนย์สุขภาพชุมชนบ้านโถกกลาง ดำเนินลศะแกเจ้า
20. สูนย์สุขภาพชุมชนบ้านบางน้อบ ดำเนินลเมืองฝาง
21. สูนย์สุขภาพชุมชนบ้านกระสัง ดำเนินลกระสัง

สูนย์สุขภาพชุมชนทั้ง 21 สูนย์นี้เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการจัดบริการตอบสนองต่อความจำเป็นทางด้านสุขภาพของประชาชนขั้นพื้นฐาน มีความเชื่อมโยง ต่อเนื่องของกิจกรรมด้านสุขภาพในลักษณะองค์รวมผสมผสาน ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวกและมีระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อ ทั้งนี้เพื่อการสร้างสุขภาพ การสร้างความเข้มแข็งให้แก่ประชาชนเพื่อป้องกันหรือลดปัญหาที่ป้องกันได้ทั้งทางกาย จิตใจ และสังคม โดยประชาชน มีส่วนร่วมและเน้นการบริการเพื่อให้เกิดความพึงพอใจ สำหรับประชาชนผู้มารับบริการ ใน 3 ด้าน คือ ด้านการเข้าถึงบริการ ด้านคุณภาพบริการและด้านระบบการให้บริการ

ด้านการเข้าถึงบริการ หมายถึง ความสามารถของผู้รับบริการที่จะเข้าไปใช้บริการที่สูนย์สุขภาพชุมชน ด้านความสะดวกเพียงพอต่อความต้องการของผู้มารับบริการ โดยวัดจากความพร้อมของสถานบริการ การเดินทางมารับบริการ ความสามารถในการติดต่อขอรับบริการ ความสามารถในการจ่ายค่านิรภัย และการยอมรับเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ

ด้านคุณภาพบริการ หมายถึง การที่ผู้รับบริการได้รับการตรวจวินิจฉัยที่ละเอียด การได้รับการรักษาและยาที่มีคุณภาพ การทุเลาหรือหายจากการเป็นป่วยหลังจากการรับบริการ

ด้านระบบการให้บริการ หมายถึง ความสามารถของผู้มารับบริการ สามารถเข้ารับบริการจุดต่างๆ ได้แก่ จุดติดต่อของผู้ป่วย ห้องทำน้ำดห ห้องตรวจโรค ห้องจ่ายยา และจุดบริการก่อนกลับบ้านได้อย่างสะดวก รวดเร็ว

บทที่ 2

เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาวิจัย ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ผู้เขียนได้ศึกษาเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องแล้วนำมาเสนอตามหัวข้อดังต่อไปนี้

1. แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับความพึงพอใจ
2. การบริการ
3. การเข้าถึงการบริการ
4. คุณภาพการบริการ
5. ระบบการให้บริการ
6. สถานบริการสาธารณสุขตำบล
7. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
 - 7.1 งานวิจัยในประเทศ
 - 7.2 งานวิจัยต่างประเทศ

แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับความพึงพอใจ

ความหมายของความพึงพอใจ

ความพึงพอใจ (Satisfaction) ความพึงพอใจเป็นความรู้สึกที่รับรู้ด้วยจิตใจ และอาจแสดงออกมาเป็นพฤติกรรมในรูปแบบต่างๆ ให้บุคคล onboard ได้รับรู้ มีผู้ให้ความหมายและอธิบายความพึงพอใจในงานไว้ในหลายทัศนะ ดังนี้

หลุย จำปาเทศ (2533 : 10) กล่าวว่า ความพึงพอใจ หมายถึง ความต้องการได้บรรลุเป้าหมาย พฤติกรรมที่แสดงออกมาก็จะมีความสุขซึ่งสังเกตได้จากสายตาคำพูดและการแสดงออก

นพีวรรณ ดังไทร (2533 : 66-69) ได้ให้ความหมายของพึงพอใจหลังการให้บริการว่า เป็นระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการได้รับบริการในด้านต่างๆ ดังนี้ คือ

1. ด้านความสะอาดที่ได้รับ
2. ด้านด้วยข้าหน้าที่ผู้ให้บริการ
3. ด้านคุณภาพของบริการที่ได้รับ
4. ด้านระยะเวลาในการดำเนิน
5. ด้านข้อมูลที่ได้รับจากการบริการ

ศุภชัย เหลืองสุขเจริญ (2541 : 7) ได้ให้ความหมายของความพึงพอใจว่าเป็นความรู้สึกของผู้ที่มา รับบริการต่อสถานบริการตามประสิทธิภาพที่ได้รับจากการเข้าไปติดต่อขอรับบริการในสถานบริการนั้นๆ

ยงกุธ เกษมสาร (2544 : 147) กล่าวถึงความพึงพอใจว่า บุคคลจะได้รับแรงกระตุ้นหรือแรงจูงใจให้เข้ามามีส่วนร่วมในองค์การเพราทว่าเขาจะได้รับสิ่งดีๆ เช่น เงิน ชั่งทุนภัย การคาดหวังของวูร์มน์ (Vroom) อธิบายว่าการจูงใจหรือแรงจูงใจมีค่าเท่ากับความคาดหวังคูณด้วยความพึงพอใจหรือความชอบ ถ้าความคาดหวังหนึ่งอ่อนแอกว่าความพึงพอใจมีค่าเท่ากับศูนย์ แรงจูงใจจะมีค่าเท่ากับ ศูนย์ด้วยแต่ถ้าความคาดหวังหนึ่งอ่อนแอกว่าความพึงพอใจมีค่าสูงแรงจูงใจก็มีค่าสูงด้วย วูร์มน์ ได้ให้ความหมายของความพึงพอใจไว้ว่าเป็นผลจากบุคคลนั้นา เข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมหรือเข้ารับรู้แล้วกิจกรรมพึงพอใจจะเงื่อนไขได้ว่าทุกภัยนี้มีองค์ประกอบดัง

1. Valence หมายถึง ความพึงพอใจ

2. Instrumentality หมายถึง ความเป็นเครื่องมือ คือ สื่อ เครื่องมือ วิธีทางนำไปสู่ความพึงพอใจ

3. Expectancy หมายถึง ความคาดหวังภายในตัวบุคคลนั้นา บุคคลมีความต้องการและมีความคาดหวังในหลายสิ่งหลายอย่าง ดังนั้น จึงต้องกระทำด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งเพื่อสนองความต้องการหรือสิ่งที่คาดหวังเอาไว้ซึ่งเมื่อได้รับการตอบสนองแล้วตามที่ตั้งความคาดหวังเอาไว้นั้น บุคคลก็จะได้รับความพึงพอใจและในขณะเดียวกันก็จะคาดหวังในสิ่งที่สูงขึ้นไปอีกเรื่อยๆ

จิตติ เศษะกุปต์ (2538 : 23) กล่าวว่า ความพึงพอใจในบริการ หมายถึง ภาวะทางอารมณ์หรือความรู้สึกทางบวกของบุคคลที่เป็นผลมาจากการประเมินแบ่งชนบที่บุคคลได้รับจริงในระดับที่สอดคล้องกับสิ่งที่บุคคลคาดหวังเอาไว้ในสถานการณ์การบริการ ความพึงพอใจในการบริการมีความสำคัญต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ โดยให้ผู้รับบริการสามารถลดความกดดัน คุณลักษณะของการบริการ ประเมินคุณภาพบริการจะบ่งชี้ถึงความสำเร็จของงานบริการ รวมทั้งทำให้ผู้รับบริการมีคุณภาพชีวิตที่ดี จากการพัฒนาบริการที่มีคุณภาพตรงกับความต้องการของผู้รับบริการ เพื่อให้เกิดความพึงพอใจและใช้บริการต่อๆไป

สมัย เจริญช่าง (2540 : 20) กล่าวว่า ทัศนคติและความพึงพอใจในสิ่งหนึ่งสามารถใช้แทนกันได้ เพราะทั้งสองคำนี้จะหมายถึงผลที่ได้จากการที่บุคคลเข้าไปมีส่วนร่วมในสิ่งนั้น

ชาลิต เหล่ารุ่งกาญจน์ (2538 : 8) กล่าวว่า ความพึงพอใจเป็นแรงจูงใจของมนุษย์ที่ตั้งอยู่บนความต้องการพื้นฐาน มีความเกี่ยวข้องกับอ่อนห่างไกด์ชิกกับผลสัมฤทธิ์ และสิ่งดีๆ ไม่ใช่แค่ความสุข แต่เป็นเรื่องการบริการสาธารณะต้องวัดความพึงพอใจของผู้รับบริการเข้าไปด้วย ซึ่งอาจเขียนเป็นสูตรได้ดังนี้ $E = (O-I)+S$

เอล่า การค้า (2540 : 4) เห็นว่างานใดจะมีประสิทธิภาพสูงสุดนั้น สามารถพิจารณาได้จากความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยนำเข้า กับผลผลิตที่ได้รับออกมานา โดยพิจารณาจากผลผลิตลบออกด้วยปัจจัยนำเข้า แต่ถ้าเป็นเรื่องการบริการสาธารณะต้องวัดความพึงพอใจของผู้รับบริการเข้าไปด้วย ซึ่งอาจเขียนเป็นสูตรได้ดังนี้ $E = (O-I)+S$

โดยที่ E คือ ประสิทธิภาพของงาน (Efficiency)

O คือ ผลผลิตที่ได้รับออกมานา (Output)

I กือ ปัจจัยนำเข้าที่ได้ใส่เข้าไป (Input)

S กือ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ (Satisfaction)

เทพศักดิ์ บุณยรัตพันธ์ (2536 : 35) กล่าวว่า ความพึงพอใจ หมายถึง ทัศนคติในทางบวกของบุคคลที่มีต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่ง ซึ่งจะเปลี่ยนแปลงไปเป็นความพอใจในการปฏิบัติสิ่งนั้น

ดิเรก ปลั้งดี (2515 : 65) กล่าวว่า ความพึงพอใจ หมายถึง ทัศนคติในทางบวกของบุคคลที่มีต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่ง ซึ่งจะเปลี่ยนแปลงไปเป็นความพึงพอใจในการปฏิบัติสิ่งนั้น

ไชยวัฒน์ รัตนศาลา (2538 : 38) กล่าวว่า ความพึงพอใจ หมายถึง ความรู้สึกหรือ ทัศนคติของบุคคลที่มีสิ่งหนึ่งหรือปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ความรู้สึกพอใจจะเกิดขึ้นเมื่อความต้องการของบุคคลได้รับตอบสนองหรือบรรลุจุดมุ่งหมายในระดับหนึ่ง ความรู้สึกดังกล่าวจะลดลงหรือไม่เกิดขึ้น หากความต้องการหรือจุดมุ่งนั้น ไม่ได้รับการตอบสนอง

อัจฉรา โทนุษ (2524 : 11-12) ให้ความหมายความพึงพอใจว่า ความพึงพอใจเป็นเรื่องเกี่ยวกับอารมณ์ ความรู้สึกและทัศนคติของบุคคล อันเนื่องมาจากสิ่งเร้าและสิ่งจูงใจ ซึ่งปรากฏออกมาย่าง พฤติกรรม และเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการทำกิจกรรมต่างๆ ของมนุษย์

ทฤษฎีเกี่ยวกับความพึงพอใจ

เชลลีย์ (Shelley) (อ้างถึงในวรรณกรรม แคนวันน็อก. 2543 : 13) ความพึงพอใจ กือ ทฤษฎีว่า ด้วยความรู้สึกสองแบบของมนุษย์ กือ ความรู้สึกทางบวก และความรู้สึกทางลบ ซึ่งความรู้สึกทุกชนิดของมนุษย์จะติดอยู่สองแบบนี้ ความรู้สึกทางบวก กือ ความรู้สึกที่เกิดขึ้นแล้วจะทำให้มีความสุข ส่วนความรู้สึกทางลบ กือ ความรู้สึกที่เกิดขึ้นแล้วจะทำให้เกิดความไม่สบายใจ สองแบบนี้มีความสัมพันธ์กันอย่างหลับชับช้อน ระบบความสัมพันธ์ของความรู้สึกทั้งสองเรียกว่า ระบบความพึงพอใจ ซึ่งความพอใจจะเกิดขึ้นเมื่อความรู้สึกทางบวกมากกว่าทางลบ สิ่งที่ทำให้เกิดความรู้สึก ความคิดเห็น หรือความพอใจของมนุษย์ ได้แก่ ทรัพยากร หรือ สิ่งเร้า การวิเคราะห์ระบบความพึงพอใจ กือ การศึกษาทรัพยากรหรือสิ่งเร้า แบบใดที่ต้องการที่จะทำให้เกิดความพึงพอใจแก่นุษย์

จากที่กล่าวมาข้างต้น มีผู้ให้ความหมายของคำว่า “ความพึงพอใจ” ต่างๆ กันไป แต่พอสรุปได้ร่วมกันว่า ความพึงพอใจเป็นความรู้สึกของบุคคลที่มีต่อเรื่องใดเรื่องหนึ่งในเชิงประเมินค่า ซึ่งจะเห็นว่าแนวคิดเกี่ยวกับความพึงพอใจนี้เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับทัศนคติอย่างแยกกันไม่ออก

แนวคิดเกี่ยวกับการบริการ

ความหมายของการบริการ

จินตนา บุญบงการ (2539 : 24) ได้ให้ความหมายของการบริการ ว่าเป็นสิ่งที่จับสัมผัสแตะต้องได้หากและเสื่อมสูญสภาพไปได้ง่าย บริการจะทำขึ้นทันทีและส่งมอบให้ผู้บริการทันทีหรือเก็บจะทันที ดังนั้นการบริการจึงเป็นกระบวนการของกิจกรรมในการส่งมอบบริการจากผู้ให้บริการไปยังผู้รับบริการ ไม่ใช่สิ่งที่จับต้องได้ชัดเจน แต่ออกมากในรูปของเวลา สถานที่ รูปแบบ และที่สำคัญเป็นสิ่งที่ເອົ້ານວຍທາງຈิตวิทยาให้เกิดความพึงพอใจ

ดังนั้น การบริการ จึงหมายถึง กระบวนการของกิจกรรมในการส่งมอบบริการจากผู้ให้บริการไปยังผู้รับบริการ ซึ่งไม่สามารถจับต้องได้ และไม่ได้เป็นผลของการเป็นเข้าของสิ่งใด แต่ออกมากในรูปของเวลา สถานที่ รูปแบบ และที่สำคัญ เป็นสิ่งที่ເອົ້ານວຍທາງຈิตวิทยาให้เกิดความพึงพอใจ

หลักการให้บริการ

หลักการ ให้บริการ การบริการที่ต้องอาศัยความร่วมมือของทุก ๆ ฝ่าย ในรูปแบบต่างๆ และนี้ ผู้ให้ความหมายและอธิบายหลักการ ให้บริการ ดังนี้

สมชาย วุฒิบูรพา (2534 : 5) กล่าวว่า ในการทำงานให้สำเร็จ และมีประสิทธิภาพนั้น ให้ยึดหลัก 3 ร. คือ ริเริ่น รวดเร็ว เรียบร้อย ทั้งนี้ต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจและจริงใจของ เพื่อนร่วมงานเป็นพื้นฐานในการคิด การพูดและการปฏิบัติเพื่อพัฒนาชาติ

อุทัย หิรัญโวา (2530 : 9) กล่าวว่า ผลลัพธ์ของความล่าช้าในการปฏิบัติราชการมีส่วนผลกระทบโดยตรงต่อการให้บริการที่รวดเร็วแก่ประชาชน กล่าวคือ บริการที่รวดเร็วจะเกิดขึ้นไม่ได้หากมีความล่าช้า ในการปฏิบัติราชการ นอกจากนี้จะทำให้การเร่งรัดพัฒนาในด้านต่างๆ ไปสู่เป้าหมายช้าลงด้วย จึงอาจกล่าวได้ว่า ความล่าช้าในการปฏิบัติราชการเป็นสาเหตุหนึ่งที่นำไปสู่ความล้มเหลวและเสื่อมประสิทธิภาพและมีส่วนทำลายศรัทธาของประชาชนที่มีต่อการราชการ ให้หมดคลั่นไปด้วยและอาจขัดความล่าช้าในการปฏิบัติราชการได้ โดยการศึกษาและทำความเข้าใจดึงมูลเหตุและพิจารณาทางแก้ไขมูลเหตุนั้น มูลเหตุของความล่าช้าในการปฏิบัติราชการที่เกิดจากปัจจัยส่วนบุคคลมีดังนี้ กือ

1. การทำงานโดยไม่มีแผน
2. การทำงานที่ขาดความรับผิดชอบ
3. ขาดการควบคุมโดยยกล้อชิด
4. ขาดการติดตามงาน
5. ระบบการจัดเก็บเอกสารล้มเหลว
6. จงใจหน่วงเหนี่ยวเพื่อผลประโยชน์ส่วนตัว
7. ขาดความเข้าใจในวิธีการทำงานที่ถูกต้อง

8. ขาดความกระตือรือร้น

นอกจากที่กล่าวมาแล้ว ยังมีหลักการให้บริการที่สามารถดำเนินประยุกต์ใช้ได้ต่อไปนี้

1. ด้านสถานที่

1.1 การให้บริการแบบเบ็ดเตล็ด เป็นการนำงานที่เกี่ยวข้องเข้ามายัง ซึ่งกันและกันมาไว้ที่เดียวกัน นุ่งเน้นเพื่อให้การบริการนั้นเสร็จสิ้น ณ จุดเดียว

1.2 การบริการภายใต้อาคารเดียวกัน หมายถึง งานที่จะต้องทำต่อเนื่องกันให้มาอยู่ภายในอาคารเดียวกัน เช่น รับคำร้อง เสียค่าธรรมเนียม ออกใบอนุญาตไม่ควรจะแยกอยู่กันคนละแห่ง

1.3 การบริการแบบครบวงจร หมายถึง การตอบสนองความต้องการที่จำเป็นของประชาชน เป้าหมาย ต้องรวดเร็วในการบริการ เน้นความสะดวกของผู้รับบริการเป็นสำคัญ เตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นไว้ให้พร้อมเสมอ

1.4 การจัดสำนักงาน หมายถึง การจัดสำนักงานที่เอื้ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาติดต่องาน ควรเดินไปตามลำดับ ไม่ควรข้อนไปข้อนมา เช่น งานรับเรื่องตรวจสอบความถูกต้อง ควรอยู่ด้านหน้า เสร็จแล้วต่อไปข้างของเรื่องนั้นๆ แล้วต่อไปแพนกเงินชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ แล้วออกใบอีกทางหนึ่ง โดยไม่ต้องย้อนกลับมาที่เดิมอีก

อนึ่ง ในสำนักงานนอกจากจะมีการประชาสัมพันธ์ ตอบให้คำแนะนำแล้ว ควรจะมีป้ายบอกแผนก บอกชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานนั้นๆ ไว้ด้วย

2. การปฏิบัติ

2.1 ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็นลง ปกติระบบราชการย่อมมีขั้นตอนมาก ควรพิจารณาว่าขั้นตอนใดที่ไม่จำเป็นก็และไม่มีกฎหมายกำหนดไว้ก็ควรลดไปเพื่อให้เกิดความรวดเร็วยิ่งขึ้น

2.2 จัดเก็บเอกสาร ให้ถูกต้องตามหลักงานสารบรรณ ต้องแยกให้ชัดเจนว่าเอกสารในอยู่ในระหว่างดำเนินการ รอการดำเนินการ ดำเนินการเสร็จแล้ว เพาะบางกรณีงานไม่อาจจะจบลงในวันเดียว โดยเงื่อนไขของกฎหมายต้องมีการประกาศก่อน บางกรณีอาจประกาศ 10 วัน 20 วัน 30 วัน ยังนานวันเอกสารอาจสูญหายได้ ถ้าการจัดเก็บไม่ดี บางครั้งต้องค้นหาเรื่องเดิมเป็นเวลานานๆ ทำให้เสียเวลาอย่างน้อยที่สุดจะต้องยืดหยุ่นที่ว่า “หายก็รู้คุก็งมงดำเนินต่อไป”

2.3 ลดระยะเวลาในการติดต่อ กรณีที่อยู่ใกล้สำนักงาน ประชาชนสามารถมาติดต่อหน่วยงานควรจะออกไปให้บริการนอกสถานที่ที่ประชาชนสามารถติดต่อได้ง่าย เช่น จัดอำเภอเคลื่อนที่เป็นต้น

3. ผู้ปฏิบัติ

3.1 คุณภาพ ต้องมีความรู้ด้านที่กำหนดไว้ว่าเป็นคุณสมบัติของตำแหน่งนั้น และในขณะเดียวกันจะต้องมีความรู้ในงานที่ตนรับผิดชอบนั้นเป็นอย่างดีด้วย ซึ่งจะทำให้สามารถวินิจฉัย

3.2 คุณภาพ ถ้ามีเด็กความรู้ในเมืองคุณภาพการบริการก็ไร้ผล คนมีคุณภาพจะเป็นคนมีความคิดสร้างสรรค์มีประสิทธิภาพในการทำงานมีคุณภาพทางค้านจิตใจจะเอื้อครอบคลุม

3.3 คุณธรรม คุณธรรมเป็นพื้นฐานการอยู่ร่วมกันของสังคมเป็นเรื่องของจิตใจ ซึ่งจะต้องปลูกฝังให้เกิดขึ้น คุณธรรมเป็นเสมือนตัว “ปลดปล่อย” มือบูร์ที่ได้ทิ้งจะไม่มีพิษภัยและอันตรายใดๆ ผู้ที่จะให้บริการประชาชนจะต้องเป็นผู้มีคุณธรรมโดยเฉพาะคุณธรรมขั้นดี อันได้แก่ ความรักความเห็นใจประชาชน มิจิตสำนึกรักษาเป็นเสมือนญาติสนิทของตนไม่มีอคติ เลือกที่รักมากที่สั้น มีความอ่อนน้อมถ่อมตน ไม่ดูถูกดูแคลนประชาชน มีความละอายที่จะกระทำความชั่วแม้ไม่มีคนเห็น

ลักษณะของการให้บริการที่ดี

อนันต์ อนันตคุณ (2537 : 10) กล่าวว่า เป้าหมายที่สำคัญของการบริหารราชการคือความพึงพอใจของประชาชน การปฏิบัติราชการนี้จะต้องเข้าใจว่ามันไม่ใช่จะ “ไม่ใช่เรื่องส่วนตัว” เพราะฉะนั้นเมื่อ “ไม่ใช่เรื่องส่วนตัว” ไม่ควรเอาเรื่องส่วนตัวหรือเอาความคิดเห็นส่วนตัวของเราเข้าไปเกี่ยวข้องการบริการ ล่าช้านั้นคือ การไม่บริการนั้นเอง

วิจตร อาวะกุล (2537 : 25) กล่าวว่า การให้บริการที่ดีต่อประชาชนเป็นการประชาสัมพันธ์ที่ดีที่สุด

คุณลักษณะที่ดีของผู้ให้บริการ

กระทรวงมหาดไทย (2541 : 6) ได้กำหนดคุณสมบัติของผู้ให้บริการที่ดีไว้ คือ บุคลิกภาพภายใน (จิตใจ) และบุคลิกภาพภายนอก (ร่างกาย) โดยกำหนดค่าคุณสมบัติ พื้นฐานของผู้ให้บริการต้องมีบุคลิกภาพภายใน (จิตใจ) ว่าต้องเป็นผู้มีศีลธรรม คุณธรรม จริยธรรม ต้องมีความอดทนอดกลั้น ไม่วิตกกังวลและควบคุมอารมณ์ได้ดีนิ่งรักในงานบริการนี้ในคราวติด ชอบช่วยเหลือผู้อื่นมีความซื่อสัตย์ สุจริตและเสียสละเพื่อองค์กร มีปฏิภาณไหวพริบช่างสังเกตมองโลกในแง่ดีและให้อภัยผู้อื่นเสมอ ส่วนบุคลิกภาพภายนอก (ร่างกาย) นั้น กำหนดไว้ว่า ต้องเป็นผู้มีบุคลิกภาพดีแห่งกาล祭祀 เด่น นิกริยาจากสุภาพไม่เทาบานบาท มีสุขภาพแข็งแรง มีความกระตือรือร้นมีความรู้ในองค์กรและงานที่รับผิดชอบและมีวิสัยทัศน์กว้างไกล

สำหรับข้อควรปฏิบัติของผู้ให้บริการนั้น มี 2 ประการ คือ

1. การปฏิบัติดุณ ผู้ให้บริการควรขึ้นชื่อธรรมะเป็นหลักในการบริการ คือ ธรรมะสร้างคน “พระมหาวิหาร 4” เมตตา กรุณา มุทิตา อุเบกษา และธรรมสร้างงาน “อิทธินาท 4” คือ ฉันทะ วิริยะ จิตตะ วิมังสา และที่สำคัญในการปฏิบัติงานของผู้ให้บริการคือ ความอดทน อดกลั้น ควรใช้เหตุผลหลักเดี่ยงการใช้อารมณ์การโถล์แข้งแสดงความฉุนเฉียว ตั้งใจปฏิบัติงาน รักษาวินัย มีความสามัคคีช่วยเหลือในการทำงาน ชี้แจงกันและกัน มีนารายาในการให้บริการและแห่งกาล祭祀เรียนรู้ข้อมูลทางศาสนา

2. การปฏิบัติงานผู้ให้บริการควรปฏิบัติตามดังนี้

- 2.1 ชี้แจงและแนะนำ เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าใจเหตุผลความจำเป็น ขั้นตอนวิธีการและระยะเวลาของการบริการว่ามีอุปสรรคและความทำอย่างไรต่อไป
- 2.2 ต้องรวดเร็ว ถูกต้อง เป็นธรรม โปร่งใสและสามารถให้มีการตรวจสอบได้การอนุมัติการสังเกตและรับเข้าไปสอบถามให้คำแนะนำและอธิบายให้เข้าใจ
- 2.3 ยึดถือกฎหมายระเบียบแบบแผนในการทำงาน แต่ควรให้เท่าที่จำเป็นและพิจารณาลดขั้นตอนการทำงานให้นานที่สุดเพื่อให้งานเร็วขึ้น
- 2.4 ต้องสร้างศรัทธา ความเชื่อถือ และความประทับใจ
- 2.5 ต้องเอาใจเขามาใส่ใจเรา
- 2.6 ปฏิบัติหน้าที่แทนกันได้ เพื่อให้การบริการมีความต่อเนื่อง
- 2.7 คุ้มครองการบริการ ควรแจกคู่มือ แผ่นพับ เอกสารแนะนำ การให้บริการ จัดทำประกาศ หรือป้ายประชาสัมพันธ์ให้เข้าใจชัดเจน
- 2.8 การบริการทางโทรศัพท์ ควรชี้แจงด้วยความเต็มใจ และอดทน
- 2.9 ไม่สร้างเงื่อนไขในการบริการ ไม่เรียกร้องประโภชันจากผู้รับบริการและไม่ทุจริตต่อหน้าที่ นอกเหนือผู้ให้บริการที่ดีจะต้องมีคุณลักษณะเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

 1. มีกิริยาจากท่าทางสุภาพเรียบร้อย เป็นที่ประทับใจแก่ผู้มาติดต่อ
 2. มีความขยันขันแข็งมีความตั้งใจ จริงใจ และจริงจังในการทำงาน
 3. ถือว่างานราชการเป็นอาชีพหลัก ภูมิใจ ในงานราชการ
 4. ผลงานที่ทำมีประสิทธิภาพ
 5. มีสุขภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจ
 6. มีความสุภาพเรียนรู้เข้ากับประชาชนและเพื่อนร่วมงานได้ดี
 7. ทำงานอย่างมีเหตุผล รักความยุติธรรมและรับผิดชอบ
 8. มีจิตสำนึก มีคุณธรรม และรับผิดชอบ
 9. หากวัฒนธรรมเพิ่มเติม มีความคิดสร้างสรรค์และทันโลก
 10. ประสานงานดี มนุษยสัมพันธ์ดีประชาสัมพันธ์ดี
 11. ทำงานเรียบร้อย เก็บเอกสารดี
 12. เข้ากับผู้บังคับบัญชาและเพื่อนร่วมงานได้
 13. มีทักษะที่ดีสนใจและเต็มใจในการบริการ
 14. รู้จักทำงานโดยใช้ระบบข้อมูล
 15. รู้จักยึดหยุ่นถือสาขกลาง
 16. ไม่ประจบสองผล

17. รู้จักแก้ปัญหาไม่ใช้สร้างปัญหา
 18. ถืองานของชาติสำคัญกว่างานของคนมอง
 19. มีทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์ในโปรแกรมที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ
- แนวทางการให้บริการประชาชน**

ตามโภชน์ นพคุณ และอมรรัตน์ แกรนท์ (2535 : 19) กล่าวว่า กลยุทธ์การบริหารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้กับหน่วยงาน หรือองค์กรราชการที่ผู้บริหารราชการครัวคำนึงการที่สำคัญประการหนึ่งคือ การให้ความสำคัญมากขึ้นแก่ประชาชนผู้มารับบริการ ดังนั้นผู้บริหารราชการต้องมุ่งผลถึงมือประชาชน ผู้มารับบริการ ดังสร้างความพอใจให้แก่ประชาชนทั้งหลายเหมือนกับผู้บริหารภาครัฐกิจที่ต้องตอบสนองความพอใจให้แก่ลูกค้า

ประสิทธิ์ พวรรณพิสุทธิ์ (2540 : 17) กล่าวว่า แนวทางปรับปรุงการให้บริการที่ดี นอกจากจะต้องปรับปรุงโดยการฝึกอบรมให้เกิดความรู้ ความเข้าใจแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ตลอดจนผู้เกี่ยวข้องและข้างต้องใช้วิธีการที่รวดเร็ว ถูกต้อง เหมาะสมกับสภาพงานและสภาพสถานที่ทั้งนี้ต้องผลิตบุคลากรผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะให้ทำหน้าที่เป็น “นักบริหารการพัฒนาการบริการ” เพื่อให้หน่วยงานเกิดการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา และจะต้องใช้ปัจจัยในการปรับปรุงงานบริการที่ว่า “5 อ่าย 3 ต้อง 2 ขั้ค”

“5 อ่าย” กือ อ่ายวางแผน อ่ายหน้างอ อ่ายร้อนาน อ่ายงานมาก อ่ายปากเสียง

“3 ต้อง” กือ ต้องสร้างความเข้าใจ ต้องสร้างความศรัทธา ต้องสร้างความสัมพันธ์ที่ดี

“2 ขั้ค” กือ ขัดความขัดแย้ง ขัดความไม่เป็นธรรม

การให้บริการแบบครบวงจร เป็นการพัฒนาการบริการในเชิงรุก โดยมีการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการเป็นเป้าหมายความรวดเร็วในการให้บริการความต้องรู้ร้อนในการให้บริการความสุภาพห่อนน้อมของเจ้าหน้าที่ ความเสมอภาคและเป็นธรรม ประการสำคัญที่สุด กือ การให้บริการจะต้องเสริจสมบูรณ์ซึ่งหมายถึงการเสริจสมบูรณ์ตามสิทธิประโยชน์ของผู้รับบริการจะต้องได้รับโดยผู้รับบริการไม่จำเป็นต้องมาติดต่อบ่อยครั้งนัก นอกจากนี้จะต้องมีความถูกต้องของธรรมสามารถตรวจสอบได้ด้วย

แนวคิดเกี่ยวกับการเข้าถึงบริการ

ความหมายของการเข้าถึงบริการ (อ้างถึงในประเทศไทย มีกัคดี .2550: 13 – 17)

พราสุรานาน และคนอื่นๆ(อ้างถึงในประเทศไทย มีกัคดี .2550: 13 – 17) กล่าวว่า การเข้าถึงบริการ หมายถึง การที่ผู้ป่วยและญาติได้รับการอำนวยความสะดวกในการมาใช้บริการสามารถดูแลรับบริการได้ทุกเวลาที่สะดวก ติดต่อพยาบาลได้ง่าย ไม่ใช้เวลารออย่างนาน ได้รับความสะดวกในการขอรับข้อมูล

ข่าวสารต่างๆ จากพยาบาล มีบริการอาหารให้ญาติ ห้องพัก ผู้ป่วยมีที่นอนที่สะอาดสวยงามให้ญาติ มีบริการพยาบาลดีด้านให้บริการถึงที่บ้าน ถ้าผู้ป่วยต้องการ

ฟอกซ์ (Fox. 1972 : 272) กล่าวว่า การเข้าถึงบริการ หมายถึง การที่ผู้ใช้บริการสามารถเข้าไปใช้บริการได้อย่างเพียงพอต่อความต้องการ

กล่าวโดยสรุป การเข้าถึงบริการ คือ ความสามารถของผู้รับบริการที่จะเข้าไปใช้บริการจากสถานพยาบาลด้วยความสะดวก และเพียงพอต่อความต้องการของผู้รับบริการ

แนวคิดเกี่ยวกับการเข้าถึงบริการ

คันนิงแฮม และคนอื่นๆ (Cunningham and others. 1955 : 739-754) ได้แนวคิดในการเข้าถึงบริการ โดยวัดจาก

1. ความสามารถของผู้ป่วยในการจ่ายค่าบริการ หมายถึง ราคาค่าบริการทั้งหมดที่ผู้ป่วยต้องจ่าย และการไม่ได้รักษา เพราะไม่มีเงินจ่าย
2. ความเพียงพอของบริการที่มีอยู่ หมายถึง ความเพียงพอของแผนกสูติฯ ระบบบริการของโรงพยาบาลและการคุ้มครองในระยะเร่งด่วน
3. ความสะดวก หมายถึง เวลาเปิดให้บริการของโรงพยาบาล สถานที่ตั้ง โรงพยาบาล และความเดินทางของเจ้าหน้าที่ในการให้บริการ
4. การเข้าถึงผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง หมายถึง ระยะเวลาการเดินทาง เวลาการนัดหมาย และระยะเวลาการรอคอย

เพนชานสกีร์ และโธมัส (Penchansky & Thomas. 1981 : 127-140) ได้ให้แนวคิดเกี่ยวกับการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และปัจจัยที่สัมพันธ์กับความพึงพอใจ จำแนกเป็น 5 ประเภท คือ

1. ความพร้อมของสถานบริการ หมายถึง ความสัมพันธ์ระหว่างความต้องการของผู้ป่วยกับบริการที่มีอยู่ อันประกอบด้วย ความเพียงพอของผู้ให้บริการ สิ่งอำนวยความสะดวกความสะดวก เช่น คลินิก และโรงพยาบาล โปรแกรมส่งเสริมสุขภาพ และบริการต่างๆ
2. ความสามารถของการเข้าถึงแหล่งบริการ หมายถึง ความสัมพันธ์ระหว่างที่ตั้งของสถานบริการและความสามารถที่จะไปใช้บริการ ได้อย่างสะดวก โดยคำนึงถึงสถานที่ตั้ง การเดินทาง ระยะทาง และราคาค่าบริการ
3. ความสะดวกในการติดต่อขอรับบริการ หมายถึง ความสัมพันธ์ระหว่างความต้องการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่และความสามารถที่จะไปใช้บริการ ได้อย่างสะดวกนั้น ได้แก่ การนัดหมาย การตรวจสอบ อันวายความสะดวกเมื่อเข้าไปถึงบริการ โทรศัพท์ เป็นต้น
4. ความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล หมายถึง ความสัมพันธ์ระหว่างราคาค่าบริการและความสามารถในการจ่ายค่าบริการของผู้ป่วย การรับรู้ในราคาค่าบริการของผู้ป่วยนั้น มีความสัมพันธ์กับราคาค่าบริการทั้งหมด ความรู้ในเรื่องค่าบริการ ราคาที่สามารถจ่ายได้

5. การยอมรับเจ้าหน้าที่ หมายถึง ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติส่วนบุคคลของผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ (ประสารสุข มีภักดี. 2550 : 15-17)

กล่าวโดยสรุป การเข้าถึงบริการเป็นความสามารถในการเข้าไปใช้ประโยชน์จากการบริการ ลักษณะ อันหมายถึง มีความเหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วยและระบบบริการสุขภาพ ดังนั้น หากผู้ป่วยสามารถเข้าไปใช้บริการได้อย่างสะดวก ย่อมก่อให้เกิดความพึงพอใจ

แนวคิดเกี่ยวกับคุณภาพบริการ

ความหมายของคุณภาพบริการ

พาราสุรามาน (Parasuraman. 1985 : 41) กล่าวว่า คุณภาพบริการ คือ ความสามารถ ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ เมื่อพิจารณาคุณภาพของสินค้า มักจะพิจารณาจากตัว สินค้า และข้อดีอื่นๆ ที่สินค้าตอบสนองความต้องการเป็นสำคัญ ไม่จำเป็นต้องคำนึงถึงกระบวนการผลิต แต่สำหรับคุณภาพการบริการแล้ว จะมีความแตกต่างกันออกไป เนื่องจากลักษณะสำคัญของบริการ 3 ประการ คือ บริการเป็นสิ่งที่ไม่สามารถจัดตั้งไว้ มีความหลากหลายในด้วยเชิงไม่สามารถ ถูกแบ่งแยก และเก็บรักษาไว้ได้ ทำให้คุณภาพของการประเมินทั้งกระบวนการบริการ และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจาก บริการนั้น โดยเฉพาะการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ

หันท์ (Hunt. 1992 : 56) กล่าวว่า คุณภาพบริการ หมายถึง สิ่งที่มาจากการประเมินของ ผู้รับบริการที่ได้รับ ได้แก่ คุณภาพการผลิต คุณภาพทั้งด้านกระบวนการ คุณภาพที่ต้องมีคุณภาพด้วยตัวของมันเอง และคุณภาพที่คิดเลิก

แนวคิดเกี่ยวกับคุณภาพบริการ

สการ์ดีนา (Scardina. 1994 : 38-46) ได้เสนอแนวคิดในการประเมินคุณภาพบริการ อัน ประกอบด้วย

1. สิ่งที่จับต้องได้ ได้แก่ แพทช์ อุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจรักษา รวมทั้งเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ การติดต่อสื่อสาร
2. ความเชื่อมั่นต่อผู้ให้บริการ ได้แก่ ความสามารถในการใช้บริการอย่างรวดเร็ว ถูกต้องเหมาะสม
3. การสนองตอบผู้รับบริการ ได้แก่ ความพร้อมที่จะให้บริการตามความต้องการของผู้ป่วย
4. การให้ความเชื่อมั่นต่อผู้รับบริการ ได้แก่ ความรู้ อัธยาศัยของเจ้าหน้าที่และความสามารถ ในการเชื่อมั่นให้แก่ผู้ป่วย
5. ความเอาใจใส่ ได้แก่ การดูแล และสนใจผู้ป่วยอย่างทั่วถึง

ชาญ (Chang, 1997 : 29) ได้เสนอแนวคิดในการประเมินคุณภาพบริการของผู้ป่วย ประกอบด้วย

1. สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ได้แก่ การรักษาความสะอาดของสถานที่ การควบคุมเสียง อากาศ แสงและอุณหภูมิที่พอเหมาะสม
 2. ความเพียงพอของบริการ ได้แก่ ความสามารถในการสนับสนุนความต้องการของผู้ป่วยได้ทันที การปฏิบัติตามเวลา และให้บริการที่เหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วย
 3. ทักษะการให้บริการ ได้แก่ บริการที่สนับสนุนความต้องการพื้นฐานของผู้ป่วย เช่น อาหาร ความสะอาด ห้องน้ำ กระบวนการดูแลที่มีคุณภาพ เช่น การรักษา ให้ยา ทางหลอดเลือดดำ การทำแผล การใช้เครื่องมือในการรักษาพยาบาล รวมทั้งทักษะที่ชำนาญ และถูกต้อง คำนึงถึงบริการที่ปลอดภัยต่อผู้ป่วย
 4. ศิลปะการให้การดูแล ได้แก่ อธิบาย ความเป็นมิตร ความเอาใจใส่ การรับฟังความคิดเห็นของผู้ป่วยในการรักษาพยาบาล การรักษาใช้เวลาที่เหมาะสม การเคารพน้ำดื่อ และให้ความเป็นกันเองกับผู้ป่วย
 5. การให้คำอธิบาย ได้แก่ การแนะนำสถานที่ แผนการดูแลรักษาที่ได้รับ และผลที่จะเกิดขึ้นจากการรักษา รวมทั้งในการสอนญาติในการดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับบ้าน
 6. ความต่อเนื่องของบริการ ได้แก่ การดูแลรักษาโดยเจ้าหน้าที่คนเดิม ความเข้าใจสภาพและความต้องการของผู้ป่วย
 7. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเฉพาะ ได้แก่ ความรู้สึกของผู้ป่วยหลังจากรับการรักษา ความรู้สึกสบาย และสดชื่นขึ้น รวมถึงการเข้าใจสภาพการเจ็บป่วย
 8. คุณภาพทั่วไป ได้แก่ ความพึงพอใจหรือคุณภาพโดยทั่งหมด
 9. ความตั้งใจของผู้ป่วย ได้แก่ ความตั้งใจที่จะกลับมารักษาในอนาคต การให้คำแนะนำต่อไปยังญาติ หรือเพื่อนๆ (ประสารสุข มีกัคคี. 2550 : 13-15)
- กล่าวโดยสรุป คุณภาพบริการกับความพึงพอใจมีความสัมพันธ์กัน กล่าวคือ ผู้ป่วยรับรู้ว่า บริการที่ได้มานั้นมีคุณภาพดี ก็จะรู้สึกพอใจ และเมื่อมโอกาสขยันจะมาใช้บริการอีก

แนวคิดเกี่ยวกับระบบการให้บริการ

การบริการ มีความหมายตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2525
หมายถึง การรับใช้ให้ความสะดวกด้วย ในบริการ มีความหมายถึง กระบวนการหรือกระบวนการ
กิจกรรมในการส่งมอบบริการจากผู้ให้บริการ ไปยังผู้รับบริการหรือผู้ใช้บริการนั้นๆ

(วีระพงษ์ เกษมจรรรตัน. 2539 : 12; อ้างถึงสังคมชนชั้น สีทองคี. 2544 : 14) ได้กล่าวถึงการบริการที่ดีที่สามารถอธิบายได้ โดยใช้ตัวอักษรข้อของคำอธิบายลักษณะเด่นของการบริการ (Service) ไว้ดังนี้

S = Smiling Sympathy ขึ้นแข็งและเอาใจเขามาใส่ใจเรา เห็นอกเห็นใจต่อความลำบากบุ่งยากของผู้มารับบริการ

E = Early Response ตอบสนองต่อความประสงค์จากผู้มารับบริการอย่างรวดเร็วทันใจโดยไม่ต้องให้เอ่ยปากเรียกร้อง

R = Respectful แสดงออกถึงความนับถือให้เกียรติผู้รับบริการ

V = Voluntariness manner การให้บริการที่ทำอย่างสมควรใจเต็มใจทำ ไม่ใช่ทำงานอย่างเสียไม่ได้

I = Image Enhancing การรักษาภาพลักษณ์ของผู้ให้บริการ และภาพลักษณ์ขององค์กรด้วย

C = Courtesy ความอ่อนน้อม อ่อนโยน สุภาพ มีมารยาทดี

E = Enthusiasm ความกระจับกระแจง กระตือรือร้นขณะบริการ และให้บริการมากกว่าที่ผู้รับบริการคาดหวังเอาไว้

การอธิบายความหมายของการบริการในรูปแบบนี้ จึงเป็นแนวทางที่ควรปฏิบัติเพื่อให้เกิดการบริการที่ดีได้ด้วยขั้นตอนนี้ซึ่งหากองค์กรใดมีลักษณะการให้บริการเช่นนี้ย่อมถือได้ว่าไม่มีความเป็นเลิศทางการบริการที่เดียว (สังคมชนชั้น สีทองคี และคนอื่นๆ. 2544 : 14)

งานบริการ หมายถึง งานที่ทำให้ผู้อื่น (ศิริพร ดันดิพูลวินัย. 2538 : 19; อ้างถึงในสมุดครุ ก้าหาวงศ์. 2540 : 15) งานอะไรก็ตามที่ทำให้ผู้อื่นได้รับความพึงพอใจ สะดวก สบาย งานบริการที่ดีก็คือการที่ให้ลูกค้าพอใจ ซึ่งลูกค้าทุกคนมีความต้องการและความคาดหวังต่างกัน ดังนั้น การให้บริการที่ตอบสนองทำให้ลูกค้าพอใจทั้งความต้องการและความคาดหวัง จึงจะเป็นงานบริการที่มีคุณภาพ ปัจจุบันจะเห็นว่า เมื่อผลิตภัณฑ์ดีเยี่ยม การบริการดีเยี่ยม แต่ถ้าไม่มีมนุษยสัมพันธ์ก็ไม่สามารถขายติดค้าได้ งานบริการก็เช่นกัน ด้วยขาดสัมพันธภาพกับผู้มารับบริการงานบริการก็จะไม่เป็นที่พึงพอใจของผู้มารับบริการ ถึงแม้ว่าบริการด้านอื่นๆ จะดีเยี่ยมก็ตาม ดังจะเห็นได้จากการบริการของโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งได้ปฏิบัติต่อลูกค้าที่มารับบริการทุกค้าน ไม่ว่าจะเป็นความสะอาด ความรวดเร็ว ความทันสมัย ความนิสั่วนร่วม การทำงานเป็นทีม ซึ่งเขาจะมีแนวคิดใหม่ๆ มีความรู้ใหม่ ประสบการณ์ใหม่ ทักษะใหม่ และทัศนคติใหม่ นำมายปรับปรุงมาตรฐานการบริการเป็นสิ่งสำคัญอย่างมากที่จะสะท้อนให้เห็นถึงคุณภาพของงานบริการของสถานบริการของรัฐ ซึ่งจะวัดได้จากความรู้สึกของผู้รับบริการ ไม่ใช่วัดจากความรู้สึกของผู้ให้บริการ

กล่าวโดยสรุปให้บริการที่ดีมีคุณภาพนั้นจะต้องมีองค์ประกอบหลายอย่าง เช่น ด้านอาคารจะต้องสะอาดสวยงาม มีสิ่งแวดล้อมที่ดี บุคลากรที่ให้บริการจะต้องมีความพร้อม มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีความรู้

ความสามารถ ความเข้มข้นในวิชาชีพนั้นๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการ ได้อย่างมีคุณภาพ

สถานบริการสาธารณสุขด้านสุขภาพ

ระบบสุขภาพนี้ถือว่าเป็นระบบใหญ่ที่มีเครือข่ายไปถึงส่วนต่างๆ ในสังคมอย่างขั้นชั้น เรียกได้ว่าทุกคนมีส่วนเกี่ยวข้องกับเรื่องนี้แน่นอน ไม่ใช่เฉพาะแต่บุคลากรสาธารณสุขเท่านั้น (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี. 2545 : 11) แต่ภายใต้การเปลี่ยนแปลงภาวะสังคมของโลกในว่าจะวิกฤตเศรษฐกิจการสื่อสารที่ไร้พรมแดน และอื่นๆ อีกมากมา ได้ ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย ระบบสุขภาพในประเทศไทยที่เข้มเดิมกัน ได้รับผลกระทบจากภัยธรรมเนียมฉบับปี 2540 จากวิกฤตเศรษฐกิจ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมฉบับที่ 9 กระแสการปฏิรูปการเมืองและระบบราชการ ซึ่งทำให้เกิดการปฏิรูประบบสุขภาพที่เป็นร่วมใหญ่ของการเปลี่ยนแปลงในทุกภาคส่วนทั้งบัญชีดิจิทัลสุขภาพแห่งชาติ การกระจายอำนาจด้านสาธารณสุข การสร้างหลักประกันสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงรูปแบบพัฒนาระบบ บริหารของหน่วยงานด้านสาธารณสุข นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเป็นหนึ่งส่วนของการปฏิรูประบบสุขภาพที่มุ่งหวังให้ไทยได้รับสิทธิของการมีสุขภาพดีอย่างเท่าเทียมเสมอภาค มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการรับบริการ และมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน (สำเริง แหงงกระโทก และรุจิรา มังคละศิริ. 2545 : 38) สาระของนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่สำคัญประการหนึ่งคือ การมุ่งสร้างสุขภาพที่ดีโดยการเน้นบริการสุขภาพส่วนบุคคลที่เป็นบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค โดยการจัดบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ซึ่งเป็นการคุ้มครองพื้นฐานที่รัฐต้องจัดให้กับประชาชนทุกคนอย่างต่อเนื่อง และเป็นองค์รวมของสภาวะของสุขภาพ (สุจิตรา เทียนสวัสดิ์. 2545 : 21) และนอกจากนี้ยังมีการจัดเครือข่ายทุกภูมิ ซึ่งมีความสามารถเฉพาะทาง และคุณภาพปัจจุบันที่มีความชันช่องยิ่งขึ้นเน้นคุณภาพเชิงเทคนิค (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี. 2545 : 31) ในที่นี้จึงขอถ้าดีระบบสุขภาพระดับปฐมภูมิดังนี้

ระบบสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ระบบสุขภาพระดับปฐมภูมิ เป็นระบบบริการขั้นพื้นฐานที่เป็นจุดเริ่มต้นระหว่างประชาชนกับระบบบริการสุขภาพ โดยเป็นบริการที่อยู่ใกล้บ้าน ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย และมีการจัดบริการคุณภาพที่สมอภาคและมีคุณภาพโดยผู้ประกอบวิชาชีพ (วิจิตร ศรีสุพรรณ. 2544 : 33; อ้างถึงใน สุจิตรา เทียนสวัสดิ์. 2545 : 76) หรืออาจกล่าวว่าเป็นระบบสุขภาพที่มีการจัดบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมนั้นเอง ในการจัดให้บริการระดับปฐมภูมิดังกล่าวต้องคำนึงถึงภัยให้หน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งเป็นสถานบริการที่อยู่ในชุมชนตามลักษณะภูมิประเทศ อันได้แก่ สถานบริการสาธารณสุขในระดับตำบลที่ต้องการมีการพัฒนาและจัดตั้งสถานบริการสาธารณสุขในการให้บริการปฐมภูมิ จากเดิมที่มีสถานีอนามัย

เป็นสถานบริการ สาธารณสุขระดับชำนาญเพื่อย่อยง่ายเดช แต่ในปัจจุบัน ได้มีการจัดตั้งบริการปฐมภูมิหรือ ศูนย์สุขภาพชุมชน ซึ่งบางแห่งก็เป็นสถานีอนามัยที่มีการปรับเปลี่ยนบทบาทเป็นศูนย์สุขภาพชุมชน คือ

1. หน่วยบริการปฐมภูมิ หรือศูนย์สุขภาพชุมชน

เป็นหน่วยบริการระดับปฐมภูมิทางการแพทย์และสาธารณสุขของประชาชนขั้นพื้นฐานมีความ เห็นใจต่อเนื่องของกิจกรรมด้านสุขภาพในลักษณะองค์รวมผสานพسانประชาชนเข้าถึงบริการ ได้อย่าง สะดวกและมีระบบให้คำปรึกษาและส่งต่อ ทั้งนี้เพื่อการสร้างสุขภาพการสร้างความเข้มแข็งให้ประชาชน เพื่อป้องกันหรือลดปัญหาที่ป้องกันได้ทั้งกาย จิตใจ และสังคม โดยประชาชนมีส่วนร่วม นอกจากนั้น หน่วยบริการปฐมภูมิยังมีส่วนสำคัญอีก 2 ประการ คือ

1.1 องค์ประกอบสำคัญของศูนย์สุขภาพชุมชน ประกอบด้วย องค์ประกอบด้านโครงสร้าง องค์ประกอบด้านหน้าที่

1.1.1 องค์ประกอบด้านโครงสร้าง ซึ่งอาจเกิดจาก โครงสร้างเดิมเป็นสถานีอนามัยหรือ เป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาลที่สามารถจัดบริการเบ็ดเสร็จได้ด้วยตนเองหรืออาจเกิดจากการจัดตั้งหน่วย บริการในพื้นที่ที่ยังไม่มีหน่วยบริการเดินมา ก่อนเพื่อจัดบริการอย่างน้อยตามมาตรฐานสากลประ โยชน์ตามที่กำหนดไว้ ทั้งนี้กำหนดให้คณะกรรมการเครือข่ายบริการระดับปฐมภูมิทำหน้าที่บริการจัดหาศูนย์สุขภาพชุมชนให้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด โดยมีทิศทางเพื่อการสร้างสุขภาพ สร้างความเข้มแข็งให้กับประชาชน

1.1.2 องค์ประกอบด้านหน้าที่ ที่ต้องมีในศูนย์สุขภาพชุมชนประกอบด้วยบริการและ กิจกรรมด้านต่างๆ ตามกระบวนการหลักของหน่วยบริการปฐมภูมิในด้านการบริหารจัดการ ด้านการบริการ และด้านวิชาการ

1.2 มาตรฐานศักยภาพศูนย์สุขภาพชุมชน ประกอบด้วยมาตรฐานด้านต่างๆ ดังนี้

1.2.1 มาตรฐานด้านบริการ

1.2.2 มาตรฐานบริการกิจกรรมชุมชน

1.2.3 มาตรฐานบริการกิจกรรมในศูนย์สุขภาพชุมชน

1.2.4 มาตรฐานด้านบริหารจัดการ

1.2.5 มาตรฐานด้านวิชาการ

หลังจากการปฏิรูประบบสุขภาพแล้ว สถานีอนามัยก็ถูกย้ายไปอยู่ในฐานะส่วนหนึ่งของการให้บริการ ปฐมภูมิ เนื่องจากถือว่าเป็นหน่วยบริการที่เป็นด้านแรกที่สุดของการบริการสาธารณสุข ตั้งอยู่ในชุมชนมี โครงสร้างการดำเนินงานที่ใกล้เคียงกับมาตรฐานบริการปฐมภูมิที่กำหนดขึ้น ภายใต้หลักประกันสุขภาพ ด้านหน้า เพียงมาตรฐานบางส่วนยังไม่ได้มาตรฐาน เช่น จัดความสามารถการให้บริการ จำนวนและ ประเภทบุคลากรการทำงานสร้างสุขภาพในแนวรุก ซึ่งหากมีการปรับพัฒนาส่วนคุณภาพให้ดีขึ้นก็จะ สมบูรณ์แต่ต้องถือว่าสถานีอนามัยเป็นส่วนหนึ่งของศูนย์สุขภาพชุมชน PCU (Primary Care Unit)

2. การพัฒนาริการไปสู่การเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ในระยะเริ่มต้น

แต่เดิมของเดิมของสถานีอนามัยที่ต้องปฏิบัติ ซึ่งจะเป็นการให้บริการแบบผสมผสาน แบ่งเป็น 5 สาขาไม่ว่าจะเป็นด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการรักษาพยาบาล ด้านการ ควบคุมและป้องกันโรค ด้านพื้นฟูสภาพและคุณภาพป้ายพิการ และด้านสนับสนุนการสาธารณสุขมูลฐานและการพัฒนาชุมชน (กองสาธารณสุขภูมิภาค. 2535 : 55) ที่ต้องมีการพัฒนาริการให้ปรับตัวเองไปสู่การเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งในระยะเริ่มต้นต้องพัฒนาในประเด็นดังต่อไปนี้ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. 2546 : 15)

2.1 พัฒนาในด้านการบริการพื้นฐาน

2.1.1 มีการพัฒนาริการด้านการรักษาพยาบาล ได้ตามมาตรฐาน(แนวทางเวชปฏิบัติที่มี การปรับให้เหมาะสมตามข้อตกลงภายใต้เครือข่าย)

2.1.2 พัฒนาบริการคุณภาพดึงดูดลูกค้า และการคุ้มครองสิทธิ์พัฒนา บริการเยี่ยมบ้าน

2.1.3 พัฒนาเรื่องการให้ความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชนในการคุ้มครองสุขภาพ

2.2 พัฒนาในด้านโครงสร้างสิ่งแวดล้อม พัฒนาสภาพพื้นที่การตรวจบริการในสถานีอนามัย สถานีอนามัยให้มีความสะอาด ความปลอดภัย รักษาความสะอาด ความใส่ชุด รักษาความสะอาด ให้จัดการให้บริการ สะดวกในการสื่อสารถึงกัน รวมทั้งมีสถานที่พูดคุยกันที่มีความเป็นส่วนตัวได้

2.3 พัฒนาในด้านการทำงานกับชุมชน

2.3.1 ทำงานในชุมชน ได้อย่างผสมผสาน

2.3.2 เข้าใจการประเมินชุมชน ได้อย่างรอบด้าน

2.3.3 เข้าใจการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน

2.4 พัฒนาในด้านบริหารจัดการ และการทำแผนปฏิบัติการ

2.4.1 การจัดการที่ตอบสนองต่อการทำงานผสมผสานมากกว่าการทำตามกิจกรรม

2.4.2 การทำแผนปฏิบัติการให้บริการและฐานข้อมูล เพื่อการประเมินปัญหาพื้นฐานของ

ของประเทศ

2.4.3 ระบบข้อมูลเพื่อการให้บริการและฐานข้อมูล เพื่อการประเมินปัญหาพื้นฐานของ

ประเทศ

3. อักษรปฐมภูมิที่มีให้แก่ประชาชน

อักษรปฐมภูมิที่มีให้แก่ประชาชนแบ่งเป็นประเภทคือ (กรมสนับสนุนบริการ

สุขภาพ. 2543 : 50)

3.1 การให้บริการแบบผสมผสานที่ประกอบด้วยการบริการด้านต่างๆ คือ

3.1.1 ด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป โรคเรื้อรัง ซึ่งผสมผสานการ

ให้ความรู้กับผู้รับบริการเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่เป็นการติดตามเข้มบ้านในราชที่จำเป็น และการพื้นฟูสภาพพื้นฐานที่เกี่ยวข้อง

3.1.2 บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในระดับบุคคล และครอบครัว ทุกกลุ่มอายุ ทั้งที่เป็นบริการในหน่วยบริการ และบริการในชุมชน

3.2 การให้บริการเชิงรุก ได้แก่ การดำเนินงานต่างๆ เพื่อ

3.2.1 สนับสนุนการพึ่งตนเองของประชาชน องค์กรประชาชนและชุมชน

3.2.2 ให้ความรู้และความมั่นใจแก่ประชาชนในการคุ้มครองปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย

3.2.3 ให้ความรู้แก่ประชาชนให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ดี

3.2.4 คุ้มครองกลุ่มของงานต่างๆ ในด้านการส่งเสริม ป้องกัน

พื้นฟูสภาพในชุมชน

3.2.5 ประเมินภาพปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน

ร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานอื่นๆ ในการวิเคราะห์วางแผนดำเนินการแก้ปัญหาสุขภาพ

3.2.6 บริการด้านทันตกรรม ที่เป็นบริการรักษาพื้นฟู และบริการด้านการส่งเสริม ป้องกันทางด้านทันตกรรม

4. บทบาทของบุคลากรในศูนย์สุขภาพชุมชน

บทบาทของบุคลากรในศูนย์สุขภาพชุมชน ทำให้เกิดความร่วมกันทำงานเป็นทีมในการให้บริการที่ผสมผสานแก่ประชาชนในความรับผิดชอบ ซึ่งในทางปฏิบัติมีการกำหนดบทบาทร่วมและบทบาทเฉพาะของบุคลากรแต่ละวิชาชีพตามพื้นฐานความรู้ความสามารถ และความเป็นได้ในการทำงานจริง ดังนี้ (สำนักงานโครงการปฏิรูประบบสาธารณสุข. 2545 : 47)

4.1 แพทย์ มีความรับผิดชอบหลักในการกำกับสุขภาพบริการทางการแพทย์ ทั้งด้านการรักษาบำบัดการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคพื้นฐานของหน่วยบริการ สำรวจบทบาทในการให้การดูแลรักษาโดยตรงนั้นขึ้นอยู่กับจำนวนบุคลากรที่มีในพื้นที่นั้น แต่ที่สำคัญคือ การพัฒนาให้เจ้าหน้าที่ในทีมที่มีความรู้ความสามารถอุทิศตนให้บริการทางด้านการแพทย์ได้อย่างเหมาะสมสมทักษะที่ให้คำปรึกษาในการฉีดเจ้าหน้าที่ในทีมไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ และร่วมรับผิดชอบผลลัพธ์การบริการของหน่วยงานนั้น

4.2 พยาบาล มีบทบาทเป็นส่วนหนึ่งของทีมให้บริการสุขภาพ และรับผิดชอบงานหลักในด้านการพยาบาล รวมทั้งร่วมให้บริการผสมผสานทุกด้าน โดยในระบบแรกพยาบาลควรสร้างความคุ้นเคย และปรับแนวความคิดทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จัดบทบาทและวิธีการทำงาน กิจกรรมที่ควรคุ้มครองน้ำบ่อจัด เข้า เทคนิคปลดปล่อย การคุ้มครองมือทางการแพทย์ต่างๆ การบริการพยาบาล และการเข้มบ้านเพื่อการให้บริการพยาบาล นอกจากนี้ยังมีบทบาทในด้านของการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การพื้นฟูสภาพทั้งในสถานบริการและชุมชน รวมทั้งมีส่วนเป็นบุคคลที่เข้ามารับบริการระหว่างโรงพยาบาลและสถานีอนามัยหรือศูนย์สุขภาพ ชุมชน

4.3 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ มีบทบาทในการดำเนินงานให้บริการพัฒนาทุกด้านแก่ประชาชนในเขตรับผิดชอบ และมีบทบาทหลักในการประเมินสภาพชุมชนอย่างรอบค้าน

5. บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้บริหารศูนย์สุขภาพชุมชน

ในส่วนของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนนั้น ยังไม่มีระเบียบกระทรวงที่ก่อตั้งบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจนซึ่งได้ใช้บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของหัวหน้าสถานีอนามัย ซึ่งระบุไว้ดังนี้ (กระทรวงสาธารณสุข. 2521 : 45; อ้างถึงใน วีระ ศิริมัน. 2543 : 56)

5.1 เป็นพนักงานสาธารณสุขตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติ และกฎหมายสาธารณสุข

5.2 บริหารงานสถานีอนามัยในด้านการเงิน การบัญชี การเบิกจ่าย และเก็บเงินทุกประเภท ของสถานีอนามัย การบริการพัสดุ ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์ ภายใต้การอำนวยการควบคุมแนะนำและสั่งการของ สาธารณสุขอำเภอ ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ

5.3 จัดให้มีการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานในรูปแบบพัฒนาให้แก่ประชาชนในเขต รับผิดชอบทั้งในและนอกสถานีอนามัย ตลอดจนการรับส่งผู้ป่วยเพื่อการรักษาต่ออีกแห่งนึงที่โรงพยาบาล

5.4 ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะสาธารณสุขตำบล ซึ่งจัดเป็นองค์กรทางการประปา งานตามที่ได้รับมอบหมาย

5.5 จัดรูปงาน การอำนวยการ ควบคุมกำกับและประเมินผลการปฏิบัติงานการ พัฒนางานสาธารณสุขในเขตรับผิดชอบ ให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ และเป้าหมายของการพัฒนา ตลอดจนการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอให้อำเภอและจังหวัดทราบ โดยสมำเสมอ

5.6 คุ้มครองผู้ป่วยในเขตฯ ให้สอดคล้องกับความรู้ความสามารถ ในการอนามัยงานให้สอดคล้องกับความรู้ความสามารถ

5.7 ฝึกอบรมนักศึกษา และอาสาสมัครสาธารณสุขประเภทต่างๆ ตลอดจนคุ้มครอง แนะนำสนับสนุนและช่วยเหลือการปฏิบัติงานสาธารณสุขประเภทต่างๆ

5.8 ควบคุมคุ้มครองการปฏิบัติงานของสถานบริการสาธารณสุขชุมชนในเขตรับผิดชอบ

5.9 ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูล สถิติ และประเมินผลงานเพื่อนำไปพัฒนา

5.10 ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

6. งานบริการของศูนย์สุขภาพชุมชน

ศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นหน่วยบริการที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุด และ ประชาชน สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก บุคลากรในศูนย์สุขภาพชุมชนจึงเป็นผู้ดูแลประชาชนในพื้นที่ที่รับผิดชอบอย่างดื่นเนื่อง ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน โดยมีหน้าที่ในการให้บริการ ดังนี้ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. 2546 : 5-9)

6.1 กิจกรรมและบริการในชุมชน ได้แก่ การสำรวจชุมชน การวินิจฉัยชุมชนการจัดกิจกรรมในชุมชน โดยชุมชนมีส่วนร่วม การแก้ไขปัญหาชุมชนแบบเชิงรุก ทั้งนี้เพื่อให้ ชุมชนเกิดการเรียนรู้ และเป็นการสร้างความเข้มแข็งให้แก่ชุมชน

6.2 บริการในสถานบริการ ได้แก่ การจัดบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล ด้านการส่งเสริมป้องกันโรค รักษายาบาลและพื้นฟูสมรรถภาพ แก่ผู้รับบริการ โดยครอบคลุมทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม ให้สอดคล้องกับวิถีชีวิต ความเชื่อ ขนบธรรมเนียม ศาสนา วัฒนธรรมและการดำเนินชีวิตในระดับตัวบุคคล และครอบครัว โดยมีทิศทางเพื่อการสร้างหลักในศูนย์สุขภาพเป็นหลัก

6.3 บริการต่อเนื่อง เป็นการจัดบริการที่เชื่อมโยงกับบริการหลักในศูนย์สุขภาพชุมชน เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ต่อเนื่องของบริการ เช่น การจัดให้มีระบบปรึกษาด้านสุขภาพ ระบบส่งต่อ ระบบเยี่ยมน้ำหน้า

6.4 บริการโดยแพทย์ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้การคุ้มครองสุขภาพประชาชนนี้ ประสิทธิภาพ มีการพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง อธิบายในระดับที่ประชาชนพึงพอใจ จึงกำหนดให้มีบริการ โดยแพทย์ขึ้นในศูนย์สุขภาพชุมชน โดยในระยะแรกอาจจัดให้แพทย์มีส่วนร่วมในชุมชน รูปแบบโครงสร้างแบบหนึ่ง คือ

6.4.1 ให้บริการเป็นประจำเดือนต่อเนื่องทุกวัน

6.4.2 ให้บริการเป็นประจำเดือนบางวันทุกสัปดาห์

6.4.3 ให้บริการเป็นครั้งๆคราวเดือนในลักษณะเฉพาะเมืองให้คำปรึกษา

6.4.4 ให้คำปรึกษาเป็นประจำเดือนโดยต่อเนื่องโดยไม่ได้ออกให้บริการ ทั้งนี้เนื่องจากความจำเป็นด้านบุคลากร จึงกำหนดให้โรงพยาบาลแม่บ้าน เป็นผู้พิจารณาฐานรูปแบบจัดการที่เหมาะสม ให้สอดคล้องกับนิยาม ความหมายและทิศทางการคุ้มครอง

ประเทศไทย นิยัติ (2550 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน จำกอสตีก จังหวัดบุรีรัมย์ พบว่า ระดับความพึงพอใจ โดยภาพรวมรายด้าน คือด้านเข้าถึงบริการ ด้านคุณภาพการบริการ และด้านระบบการให้บริการ มีระดับความพึงพอใจในระดับมาก

กล่าวโดยสรุป ศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นหน่วยงานที่ให้บริการอยู่ในระดับปฐมภูมิ ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชนซึ่งมีขอบเขตการให้บริการในด้านส่งเสริมป้องกันโรค งานรักษาพยาบาลเบื้องต้น งานสร้างสุขภาพและพื้นฟูสภาพ

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาจากเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาเรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ดังนี้

กลนิธิ บุญเพ็ช (2543 : 12) ได้ศึกษาความพึงพอใจของประชาชนต่อการบริการของสถานีอนามัยบ้านแซด อ่าเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ พบว่า ปัจจัยที่สัมพันธ์กับระดับความพึงพอใจ ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ของครอบครัว ส่วนระยะทางไม่มีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจ โดยพบว่า ไม่ว่าระยะทางใกล้หรือไกล ประชาชนจะมารับบริการที่สถานีอนามัย เพราะเห็นว่ามีประโยชน์

ประพสสุข มีภักดี (2550 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์ พบว่า โดยภาพรวมรายด้าน คือ ด้านการเข้าถึงบริการ ด้านคุณภาพบริการ ด้านระบบการให้บริการ และด้านบรรยายกาศองค์การ มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

สุริบัน แซ่เช้ง (2546 : 24) ได้ศึกษาความพึงพอใจของผู้มา_rับบริการต่อการบริการของสถานีอนามัยล้านนาสอง อ่าเภอโนนคินแดง จังหวัดบุรีรัมย์ พบว่า ผู้รับบริการมีความพึงพอใจระดับมาก

ไช พะขอม (2542 : 60) ได้ศึกษาความพึงพอใจของผู้มา_rับบริการของแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีราชา ปัจจัยเหล่านี้น่าจะเป็นสิ่งสำคัญที่ทำให้ประชาชนที่มา_rับบริการเกิดความพึงพอใจซึ่งเป็นประเด็นสำคัญในการศึกษาวิจัยครั้งนี้

สุพิชรา อึ้งวิจารณ์ปัญญา (2546 : 1-3) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจของผู้ประกันตนต่อการบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลโพธาราม พบว่า ผู้ประกันตนมีความพึงพอใจต่อการให้บริการระดับมาก และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจ ได้แก่ ระบบการให้บริการ เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ อาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม และทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาล

กัลยาณี เทียรอนทร์ (2538 : 18) ได้ศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการพยาบาลของโรงพยาบาลสะบ้าช้อ พบว่า ในภาพรวมผู้รับบริการมีความพึงพอใจในระดับมาก โดยมีความพึงพอใจในด้านความสะอาด ด้านมนุษยสัมพันธ์ ด้านคุณภาพบริการอยู่ในระดับมาก และมีความพึงพอใจต่อข้อมูลข่าวสารในระดับปานกลาง

บังอร คงผ่าน (2538 : ก) ได้ศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการต่องานบริการของโรงพยาบาลชุมชน : ศึกษากรณีโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ พบว่า ความพึงพอใจของผู้ป่วยขึ้นอยู่กับความทั่วถึงเพียงพอของสถานที่ที่ให้บริการ ความสะอาดในเงื่อนไขการขอรับบริการความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ บุคลิก ท่าที นารายาทในการบริการ และความเสมอภาคในการให้บริการ โดยสามารถดูถูกความไม่พึงพอใจส่วนใหญ่ คือ ความไม่สะอาด การรอคอยในชั้นตอนขอรับบริการ

จากการศึกษางานวิจัยในประเทศไทย ทำให้ทราบถึงความพึงพอใจของผู้รับบริการต่องานบริการในด้านต่างๆ เพื่อจะได้นำมาพัฒนางานด้านบริการของศูนย์สุขภาพชุมชนให้มีประสิทธิภาพดีขึ้น

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ศึกษาเรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการสูนซ์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ผู้วิจัยดำเนินการตามขั้นตอนตามลำดับดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
3. การเก็บรวบรวมข้อมูล
4. การวิเคราะห์ข้อมูล
5. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ “ได้แก่ ประชาชนที่มารับบริการที่ศูนซ์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 179,347 คน

กลุ่มตัวอย่าง

การศึกษาวิจัยครั้งนี้กำหนดกลุ่มตัวอย่างโดยคำนึงจากตาราง ท้าโระ ยามานะ (Taro Yamane) (ประสิทธิ์ สุวรรณรักษ์. 2542; 261) ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 400 ตัวอย่าง และทำการสุ่มตัวอย่างให้กระจายตามสัดส่วนไปตามสูนซ์ต่างๆ ด้วยวิธีการสุ่มออย่างง่าย (Simple Random Sampling) ดังแสดงตามตาราง 2 ดังนี้

ตาราง 1 จำนวนประชากรและกثุ่มด้วยย่างของแต่ละศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์

ลำดับที่	ศูนย์สุขภาพชุมชน ออำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์	ประชากร (คน)	กทุ่มด้วยย่าง
1	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหนองโพรง ตำบลถอสาษ	49,347	20
2	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหัววัว ตำบลลสเมือง	5,700	19
3	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านบัว ตำบลล้านบ้านบัว	6,300	19
4	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านบุลาว ตำบลลสะแกโพรง	3,500	19
5	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหนองเก็บบิน ตำบลลสะแกโพรง	3,500	19
6	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสวายจิก ตำบลสวายจิก	5,800	19
7	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านยางประจิม ตำบลล้านยาง	5,200	19
8	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านแก่นเจริญ ตำบลพระครู	6,800	19
9	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านพะໄໂລ ตำบลลลุงเหล็ก	5,950	19
10	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านปึกฝ่าย ตำบลหนองคาด	4,560	19
11	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหนองคาด ตำบลหนองคาด	3,950	19
12	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านหนองคลุ่มปຶກ ตำบลลลุ่มปຶກ	8,740	19
13	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านตลาดชัย ตำบลลสองห้อง	8,950	19
14	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสวายสอง ตำบลลบัวทอง	7,560	19
15	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านโกรกขี้หนู ตำบลลหุ่มเห็ค	23,490	19
16	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านปริ้งเปรวน ตำบลลลักษ์เขต	4,950	19
17	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสะแกเข้า ตำบลลสะแกเข้า	5,760	19
18	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านโโคกคาด ตำบลลจะแกเข้า	3,490	19
19	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านโโคกกลาง ตำบลลสะแกเข้า	4,950	19
20	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านยางน้อย ตำบลเมืองฝาง	5,850	19
21	ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านกระสัง ตำบลลกระสัง	5,000	19
	รวม	179,347	400

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ลักษณะของเครื่องมือ ที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับ การศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ แบ่งออกเป็น 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม มีลักษณะของเครื่องมือเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check List)

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ มีลักษณะของเครื่องมือเป็นแบบมาตราส่วน (Rating Scale) แบ่งเป็น 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะด้านอื่นๆ มีลักษณะเป็นแบบสอบถามปลายเปิด

2. ขั้นตอนในการสร้างเครื่องมือ

ในการสร้างเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลได้ดำเนินการดังนี้

1. ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องที่จะทำการศึกษาวิจัยโดยการศึกษาเอกสาร ตำรา พลจนารวิจัยเกี่ยวข้อง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการกำหนดกรอบเนื้อหาของแบบสอบถาม

2. จัดทำแบบสอบถามที่ประกอบด้วยคำถามและคำตอบที่ต้องการเพื่อตอบวัดถูกประสงค์ที่ต้องการ

3. การตรวจสอบความถูกต้องตามเนื้อหา แบบสอบถามที่ศูนย์สร้างขึ้น จากการทบทวน วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง แล้วนำไปให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 คน ได้แก่

3.1 ดร.พดุงชาติ ยังดี

3.2 อาจารย์ไพรวรณ วนปรีดา

3.3 อาจารย์วิจิตร ธรรมชัย

และอาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบ แก้ไขให้ถูกต้องตามเนื้อหา

4. นำแบบสอบถามไปทดสอบหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ โดยนำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่าง ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับประชากรที่ศึกษา โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาและนักวิจัยช่วยให้คำแนะนำในการ พัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยแล้วนำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับประชากรที่มีลักษณะคล้ายคลุ่มตัวอย่าง ในเขตอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

5. ในการ Try out แบบสอบถามได้ขอความอนุเคราะห์จากหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน โครงการขึ้น ดำเนินชุมชนที่ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อนำไปทดลองใช้กับผู้รับบริการศูนย์ สุขภาพชุมชน จำนวน 30 คนแล้วนำมาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์ของแอลfa (Alpha Coefficient) ตามวิธีของ cronbach ได้ค่าความเชื่อมั่นแบบสอบถามทั้งฉบับมีค่าเท่ากับ .9000

การเก็บรวบรวมข้อมูล

นำแบบสอบถามไปเก็บข้อมูลกับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างของแต่ละศูนย์สุขภาพชุมชน ผลปรากฏว่า แบบสอบถามจำนวน 400 ฉบับ เก็บรวบรวมมาได้ 400 ฉบับ คิดเป็น 100 %

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้จัดใช้การวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ ดังนี้

1. สถานภาพผู้ตอบแบบสอบถาม วิเคราะห์ด้วยการหาค่าความถี่ และค่าร้อยละ
2. ศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ เคราะห์ด้วยการหาค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)
3. ข้อเสนอแนะที่เป็นคำแนะนำปลายเปิดใช้การวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content Analysis) โดยจัดคำสอนเข้าประเด็นเดียวกัน แล้วแข่งความดี หาค่าร้อยละ

4. การแปลความหมายจากค่าเฉลี่ยซึ่งอาศัยการกำหนดค่าจุดกลางของช่วงระดับคะแนน จากจำนวน 5 ช่วงคะแนน ดังนี้ (ประสีพิชัย ทวารษรักย์. 2542 : 261)

คะแนนเฉลี่ย	4.21 - 5.00	มีความพึงพอใจมากที่สุด
คะแนนเฉลี่ย	3.41 - 4.20	มีความพึงพอใจมาก
คะแนนเฉลี่ย	2.61 - 3.40	มีความพึงพอใจปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย	1.81 - 2.60	มีความพึงพอใจน้อย
คะแนนเฉลี่ย	1.00 - 1.80	มีความพึงพอใจน้อยที่สุด

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้จัดได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ โดยใช้สถิติดังนี้

1. สถิติที่ใช้ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การหาค่าความซื่อมั่นของแบบสอบถามโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟ่า (Alpha Coefficient) ตามวิธีของ cronbach

2. สถิติพื้นฐาน ได้แก่

- 2.1 ค่าร้อยละ (Percentage)
- 2.2 ค่าเฉลี่ย \bar{X}
- 2.3 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชนอ่ามเมืองเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

1. สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล
2. การวิเคราะห์ข้อมูล
3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลผู้วิจัยใช้สัญลักษณ์ตามสอดคล้องกับที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

\bar{X}	แทนค่า	ค่าเฉลี่ย (Mean)
S.D.	แทนค่า	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

การวิเคราะห์ข้อมูล

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการโดยใช้โปรแกรมทางสถิติ ทำการวิเคราะห์จำแนกผลการวิเคราะห์เป็น 3 ตอนดังนี้

1. สถานภาพทั่วไปของผู้ต้องแบบสอบถาม
2. ศึกษาระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อสุขภาพชุมชนอ่ามเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ด้านการเข้าถึงการบริการ ด้านคุณภาพการบริการ และด้านระบบการให้บริการ
3. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ผลการวิเคราะห์

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ ทำการวิเคราะห์และจำแนกผลการวิเคราะห์ข้อมูลได้ดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ แสดงในตาราง 2 – 6 ดังนี้

ตาราง 2 จำนวนและค่าร้อยละสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถามตามจำแนกตามเพศ

สถานภาพผู้ตอบแบบสอบถาม	ผู้รับบริการ	
	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
เพศชาย	204	51
เพศหญิง	196	49
รวม	400	100

จากตาราง 2 พนบว่าผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 400 คน เมื่อจำแนกเพศปรากฏว่าเป็นเพศชายจำนวน 204 คน คิดเป็นร้อยละ 51 และเป็นเพศหญิงจำนวน 196 คน คิดเป็นร้อยละ 49

ตาราง 3 จำนวนและค่าร้อยละสถานภาพผู้ดูดบุหรี่แบบสอบถามตามช่วงอายุ

สถานภาพผู้ดูดบุหรี่แบบสอบถาม	ผู้รับบริการ	
	จำนวน	ร้อยละ
อายุ		
ต่ำกว่า 20 ปี	80	20
21- 30 ปี	74	18.5
31- 40 ปี	104	26
41- 50 ปี	66	16.5
51- 60 ปี	64	16
61 ปีขึ้นไป	12	3
รวม	400	100

จากตาราง 3 พบร่วมกันว่า ผู้ดูดบุหรี่แบบสอบถาม เมื่อจำแนกตามอายุ ปรากฏว่า มีช่วงอายุต่ำกว่า 20 ปี จำนวน 80 คน 21-30 ปี จำนวน 74 คน 31-40 ปี จำนวน 104 คน 41-50 ปี จำนวน 66 คน 51-60 ปี จำนวน 64 คน และ 61 ปีขึ้นไป จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 20, 18.5, 26, 16.5, 16 และ 3 ตามลำดับ

ตาราง 4 จำนวนและค่าร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระดับการศึกษา

สถานภาพผู้ตอบแบบสอบถาม	ผู้รับบริการ	
	จำนวน	ร้อยละ
การศึกษา		
ประถมศึกษา	200	50
มัธยมศึกษา	88	22
ปวส.	36	9
ปริญญาตรี	70	17.5
สูงกว่าปริญญาตรี	6	1.5
อื่นๆ		
รวม	400	100

จากตาราง 4 พนบว่าผู้ตอบแบบสอบถาม เมื่อจำแนกตามระดับการศึกษาปรากฏว่า ประถมศึกษาจำนวน 200 คน มัธยมศึกษาจำนวน 88 คน ปวส. จำนวน 36 คน ปริญญาตรี จำนวน 70 คน สูงกว่าปริญญาตรี จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 50/22/9/17.5 และ 1.5 ตามลำดับ

ตาราง 5 จำนวนและค่าร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามตามจำแนกตามอาชีพ

สถานภาพผู้ตอบแบบสอบถาม	ผู้รับบริการ	
	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ		
เกษตรกร	126	31.5
ค้าขาย	36	9
รับจ้าง	102	25
รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ	58	14.5
รวม	400	100

จากตาราง 5 พนบว่าผู้ตอบแบบสอบถาม เมื่อจำแนกตามอาชีพปรากฏว่า อาชีพเกษตรกร จำนวน 126 คน ค้าขาย จำนวน 36 คน รับจ้าง จำนวน 102 คน รับราชการ จำนวน 58 คน คิดเป็นร้อยละ 31.5, 9, 25 และ 14.5 ตามลำดับ

ตาราง 6 จำนวนและค่าร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามตามจำนวนรายได้ต่อเดือน

สถานภาพผู้ตอบแบบสอบถาม	ผู้รับบริการ	
	จำนวน	ร้อยละ
รายได้ / เดือน		
ต่ำกว่า 2,000 บาท	100	25
2,001 – 5,000 บาท	68	17
5,001 – 10,000 บาท	124	31
10,001 บาท ขึ้นไป	108	27
รวม	400	100

จากตาราง 5 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถาม เมื่อจำแนกตามรายได้ต่อเดือนปรากฏว่า ต่ำกว่า 2,000 บาท จำนวน 100 คน 2,001 – 5,000 บาท จำนวน 68 คน 5,001 – 10,000 บาท จำนวน 124 คน 10,001 บาท ขึ้นไป จำนวน 108 คน คิดเป็นร้อยละ 25/17/31 และ 27 ตามลำดับ

ตอนที่ 2 ศึกษาระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ดังตาราง 7-9 ดังนี้

ตาราง 7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านการเข้าถึงบริการ

ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์	\bar{X}	S.D.	ระดับ
ด้านการเข้าถึงบริการ			
1. ศูนย์สุขภาพชุมชนมีป้ายบอกวิธีการรับบริการ อย่างชัดเจน	3.65	.66	มาก
2. มีการซื้อขายข้อมูลและเงื่อนไขการบริการ ให้ทราบอย่างทั่วถึง	3.60	.59	มาก
3. มีการประชาสัมพันธ์การให้บริการ อย่างเหมาะสม	3.76	.66	มาก
4. มีที่นั่งรอรับบริการอย่างทั่วถึง	3.60	.70	มาก
5. มีน้ำดื่ม ห้องน้ำ สะอาด ไว้คอยบริการ อย่างเพียงพอ	3.52	.76	มาก
6. มีห้องน้ำสะอาด ไว้บริการอย่างเพียงพอ	3.39	.80	ปานกลาง
7. ท่านเดินทางมาเรียนบริการด้วยความสะดวก และไม่ไกลเกินไป	3.60	.90	มาก
8. มีแผนผังการให้บริการอย่างชัดเจน	3.51	.70	มาก
9. มีเจ้าหน้าที่คอยให้คำแนะนำในการให้บริการ	3.47	.78	มาก
10. มีบัตรคิวในการให้บริการ	3.87	.78	มาก
11. มีแผนผังนักเข้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน อย่างชัดเจน	3.60	.75	มาก
เฉลี่ยรวม	3.59	0.73	มาก

จากตาราง 7 พบว่า ความพึงพอใจต่อศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ด้านการเข้าถึงบริการ โดยภาพรวม พบว่า ผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชนมีระดับความพึงพอใจ อยู่ในระดับมาก เท่ากับ 3.59 เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อ 6 อยู่ในระดับปานกลาง ส่วนข้ออื่นๆ อยู่ในระดับมาก ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ข้อ 10 บัตรคิวในการให้บริการ โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.87 รองลงมาคือ ข้อ 3 มีการประชาสัมพันธ์การให้บริการอย่างเหมาะสม และศูนย์สุขภาพชุมชนนี้ป้ายกอก วิธีการรับบริการอย่างชัดเจน เท่ากับ 3.76 และปัจจัยที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือข้อ 6 การมีห้องน้ำสะอาดไว้ บริการอย่างเพียงพอโดยมีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 3.39

ตาราง 8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านคุณภาพบริการ

ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์	\bar{X}	S.D.	ระดับ
ด้านคุณภาพบริการ			
1. มีระบบการรักษาที่ดีมีคุณภาพ	3.75	.66	มาก
2. การจ่ายยาหรือยาโดยไม่มีมาตรฐานเดียวกัน หมู่ทุกคน	3.48	.72	มาก
3. เจ้าหน้าที่จ่ายยาหรือยาโดยย่างเพียงพอ ต่อการรักษา	3.47	.72	มาก
4. เจ้าหน้าที่ตรวจรักษาท่านอย่างละเอียด ตามอาการเจ็บป่วย	3.55	.63	มาก
5. เจ้าหน้าที่แสดงออกถึงการเอาใจใส่ ต่อผู้รับบริการ	3.54	.61	มาก
6. เจ้าหน้าที่มีการยातศึกษาในการให้บริการ	3.46	.71	มาก
7. เจ้าหน้าที่แต่งกายสุภาพเรียบร้อย สะอาด สวยงาม	3.38	.72	ปานกลาง
8. มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยซุกเฉินที่มีคุณภาพ	3.63	.71	มาก
9. เจ้าหน้าที่วางแผนด้วยตัวของตน เหมาะสม	3.41	.75	มาก
เฉลี่ยรวม	3.51	0.69	มาก

จากตาราง 8 พบว่า ความพึงพอใจต่อศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ด้านคุณภาพการบริการ โดยภาพรวม พบว่า ผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชนมีระดับความพึงพอใจ อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 3.51 เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อ 7 อยู่ในระดับปานกลาง ส่วนข้ออื่นๆ อยู่ในระดับมาก ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ข้อ 1 มีระบบการรักษาที่ดีมีคุณภาพ โดยมีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 3.75 รองลงมาคือ ข้อ 8 มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีคุณภาพ โดยมีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 3.63 และปัจจัยที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือข้อ 9 เจ้าหน้าที่วางแผนย่างหนาแน่นโดยมีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 3.41

ตาราง 9 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านระบบ
การให้บริการ

ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์	\bar{X}	S.D.	ระดับ
ด้านระบบการให้บริการ			
1. การจัดลำดับการให้บริการเป็นขั้นตอน สะดวกเร็ว	3.73	.66	มาก
2. มีการแนะนำการใช้ยาและโภชนาหารก่อนกลับบ้าน	3.70	.64	มาก
3. มีการแนะนำและอธิบายเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว ของผู้รับบริการต่อโ Rodr กที่เป็น	3.75	.60	มาก
4. มีเจ้าหน้าที่คอยบริการอย่างเพียงพอ	3.42	.77	มาก
5. มียาไว้ค่อยบริการอย่างเพียงพอ	3.45	.73	มาก
6. มีป้ายบอกจุดการให้บริการที่ชัดเจน	3.59	.66	มาก
7. มีระบบการให้บริการที่ทันสมัย	3.71	.73	มาก
8. มีป้าย ชื่อ-สกุล ของเจ้าหน้าที่ ที่คอยให้บริการ	3.47	.72	มาก
9. มีการแยกประเภทของผู้ป่วยอย่างชัดเจน	3.21	.88	ปานกลาง
10. มีการดิดตามประเมินผลการรักษา อย่างต่อเนื่อง	3.0	1.02	ปานกลาง
เฉลี่ยรวม	3.50	0.74	มาก

จากตาราง 9 พบว่าความพึงพอใจต่อศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ด้านระบบการให้บริการโดยภาพรวม พบว่า ผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชนมีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.50 เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อ 9 และ 10 อยู่ในระดับปานกลาง ส่วนข้ออื่นๆ อยู่ในระดับมาก ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ข้อ 3 มีการแนะนำและอธิบายเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้รับบริการต่อโครคที่เป็นโดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.75 รองลงมาคือ ข้อ 7 มีระบบการให้บริการที่ทันสมัย โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.71 และปัจจัยที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือข้อ 9 มีเจ้าหน้าที่คอยบริการอย่างเพียงพอ โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.42

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ตาราง 10 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะ	จำนวน	ร้อยละ
1. ศูนย์สุขภาพชุมชนมีสถานที่ให้ออกกำลังกายและพักผ่อน	12	3
2. ควรมีเจ้าหน้าที่การทางด้านสุขภาพจิตของประชาชนผู้ใช้บริการ	20	5
3. มีเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย	30	7.5
4. บริการข่าวสาร ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้รับบริการอย่างทั่วถึง	5	1.25
5. มีเจ้าหน้าที่ นายนพพร รักษา โรคเฉพาะทาง	5	1.25
6. แรงงานปีองกันกำจัดบุหรี่ให้ทั่วถึงทุกหมู่บ้าน	10	2.5

จากตาราง 10 พบว่า ข้อเสนอแนะที่มากที่สุด ข้อที่ 3 ร้อยละ 7.5 คือ มีเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย รองลงมา ข้อที่ 2 และ ข้อที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 5 และ 3 ตามลำดับ

บทที่ 5

สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ซึ่งผู้วิจัยจะสรุปผล อภิปรายผลและข้อเสนอแนะตามลำดับดังนี้

1. ความมุ่งหมายการวิจัย
2. วิธีดำเนินการวิจัย
3. สรุปผลการวิจัย
4. อภิปรายผล
5. ข้อเสนอแนะ
 - 5.1 ข้อเสนอแนะในการนำไปใช้
 - 5.2 ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยต่อไป

ความมุ่งหมายของการวิจัย

เพื่อศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน 3 ค้านคือ ค้านการเข้าถึงการบริการ ค้านคุณภาพการบริการ และค้านระบบการให้บริการ ในเขตอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

วิธีดำเนินการวิจัย

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประชากรเป้าหมายที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ประชาชนที่มารับบริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนกุ่มตัวอย่าง ได้แก่ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 18 ตำบล มีประชากร 179,347 คน กลุ่มตัวอย่างในการทำ การศึกษาวิจัยครั้งนี้ โดยคำนวณจากตาราง ทาโร ยามานะ (Taro Yamane) ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 400 ตัวอย่างแล้วทำการสุ่มคัวหวิชการสุ่มอย่างง่าย

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ผู้วิจัยได้สร้างเครื่องมือวิจัยขึ้นเอง โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบความถูกต้องตามเนื้อหา แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น แล้วนำไปให้ผู้เชี่ยวชาญและอาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบ แก้ไขให้ถูกต้องตามเนื้อหา นำแบบสอบถามไปทดสอบหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ โดยนำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับประชากรที่ศึกษา ได้ข้อมูลอนุเคราะห์จากหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน โกรกขึ้น ตำบลลุมเหด อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อนำไปทดลองใช้กับผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 30 คนแล้วนำมาวิเคราะห์ความเชื่อมั่น โดยใช้สันประสิทธิ์ แอลfa (Alpha Coefficient) ดาวน์วิชของ cronbach (Cronbach) ได้ค่าความเชื่อมั่นแบบสอบถามทั้งฉบับมีค่าเท่ากับ .90

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยการนำแบบสอบถามไปให้กับพนักงานผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยเป็นผู้ช่วยแจกแบบสอบถามให้กับผู้ที่มารับบริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนและรวมรวมไว้ให้ผู้วิจัยตามเวลาที่กำหนด ได้รับแบบสอบถามกลับคืนมาทั้งหมด 400 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100

4. การวิเคราะห์ข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป โดยใช้สถิติคังนี้

4.1 ข้อมูลลักษณะทางประชากรของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ วิเคราะห์ด้วยการแยกแจงความถี่หาค่าร้อยละ (Percentage)

4.2 วิเคราะห์ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ จำแนกด้านลักษณะทางประชากร ด้วยการหาค่าเฉลี่ย (Mean) และหาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

สรุปผลการวิจัย

จากการวิจัยเรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ผู้วิจัยสรุปผลการวิจัยดังนี้

1. ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนมากเป็นผู้ชาย อายุระหว่าง 31-40 ร้อยละ 26 การศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 50 มีอาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 31.5 และมีรายได้ต่อเดือนเฉลี่ย 5,000 – 10,000 บาท ร้อยละ 31

2. ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ทั้ง 3 ด้าน คือ ด้านการเข้าถึงการบริการ ด้านคุณภาพบริการ และด้านระบบการให้บริการ อยู่ในระดับมาก

3. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- 3.1 ศูนย์สุขภาพชุมชนมีสถานที่ให้ออกกำลังกายและพักผ่อน
- 3.2 ควรมีเจ้าหน้าที่การทางด้านสุขภาพจิตของประชาชนผู้ใช้บริการ
- 3.3 มีเครื่องมือวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย
- 3.4 บริการร่วมกับ ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้รับบริการอย่างทั่วถึง
- 3.5 มีเจ้าหน้าที่ นายแพทย์ รักษาโรคเฉพาะทาง
- 3.6 รณรงค์ป้องกันกำจัดยุงลายให้ทั่วถึงทุกหมู่บ้าน

อภิปรายผล

จากการวิจัยเรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ทำให้ทราบถึงระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชน เพื่อหาแนวทางที่จะ สร้างเสริมและพัฒนาการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ผู้วิจัยได้อภิปราย ผลดังนี้

1. ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ พนักงาน โภคภารวนผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ อยู่ในระดับมาก สอดคล้องกับผลการวิจัยของ ประสะพสุข มีภักดี (2550 : 110) ที่ได้ศึกษาความพึงพอใจของ ผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอสศก มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก โดยมีความพึงพอใจด้าน การเข้าถึงการบริการ ด้านคุณภาพบริการ และด้านระบบการให้บริการ อยู่ในระดับมาก ทั้งนี้อาจเป็น นิการประชาสัมพันธ์ของศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ เพื่อให้ประชาชน ได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร ทางด้านสาธารณสุข ทำให้ผู้บริการมีความรู้ความเข้าใจ สอดคล้องกับข้อค่าదามข้อที่ 3 ที่มีการ ประชาสัมพันธ์การให้บริการอย่างเหมาะสม ในด้านการเข้าถึงการบริการ อยู่ในระดับมาก

2. ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ พนักงาน โภคภารวนผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ อยู่ในระดับมาก ทั้ง 3 ด้าน สอดคล้องกับงานวิจัยของ กลนีช บุญเพ็ชร (2543 : 12) ที่ศึกษาความพึงพอใจของประชาชน ต่อการบริการของสถานอนามัยบ้านแಡ อำเภอพุทไกรสัง จังหวัดบุรีรัมย์ พนักงาน ปัจจัยสัมพันธ์กับระดับ ความพึงพอใจในการให้บริการ มีระบบการรักษาที่ดีคุณภาพและมีมาตรฐานเดียวกันสอดคล้องกับ แบบสอบถามด้านการบริการอยู่ในระดับมาก และอิกลาเหตุหนึ่งศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ นิการวางแผนการทำงานอย่างเป็นระบบ ให้ความสำคัญกับผู้มารับการบริการทุกคน เสนื่อนว่าผู้มารับ บริการเป็นคนสำคัญที่สุด

3. ข้อเสนอแนะอื่นๆ พนักงาน ผู้รับบริการต้องการให้มี ศูนย์สุขภาพชุมชนมีสถานที่ให้ออกกำลัง กายและพักผ่อน ควรมีเจ้าหน้าที่การทางด้านสุขภาพจิตของประชาชนผู้ใช้บริการ มีเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ ทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีเจ้าหน้าที่ นายแพทย์ รักษาโรคเฉพาะทาง บริการข่าวสาร ประชาสัมพันธ์ ให้ ผู้รับบริการอย่างทั่วถึง และ นิการ並將ร่วมกับ ศูนย์สุขภาพชุมชน ได้รับการประชานผู้รับบริการ ได้รับทราบเพื่อพัฒนาการ บริการให้สอดคล้องกับผู้รับบริการ ให้เกิดความประทับใจการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ ผู้รับบริการมี ความสุขจากการให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน

จากผลการวิจัยพบว่า ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ทั้ง 3 ด้าน คือ ด้านการเข้าถึงการบริการ ด้านคุณภาพบริการ และด้านระบบการให้บริการ อยู่ในระดับมาก ดังนั้นจึงควรการรักษาและดูแลมาตรฐานการให้บริการ ส่งเสริม พัฒนาเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ได้รับความรู้ ทันต่อการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้ศูนย์สุขภาพชุมชนบริการประชาชน ได้อย่างแท้จริง

ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาเรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ทำให้มีข้อเสนอแนะดังนี้

ข้อเสนอแนะในการนำไปใช้

จากผลการวิจัยความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อศูนย์สุขภาพชุมชนอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

1. การรักษาและดูแลมาตรฐานการให้บริการ ให้มีมาตรฐาน อย่างต่อเนื่อง และส่งเสริมให้บุคลากร ได้รับความรู้ พัฒนาความสามารถและทักษะต่างๆ ให้มีความพร้อมทันต่อสถานการณ์ ที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา

2. อบรมความรู้ ให้แก่ผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน เพื่อนำไปขยายผลสู่ประชาชนในหมู่บ้าน
3. ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานให้ผู้รับบริการทราบ เพื่อให้ผู้รับบริการได้เสนอแนะและ มีส่วนร่วมในการพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน ต่อไป

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการวิจัยรูปแบบและความพึงพอใจต่อศูนย์สุขภาพชุมชน อื่นๆ เพื่อเปรียบเทียบ การให้บริการ ว่ามีความแตกต่างกันในด้านใดบ้าง
2. ควรมีการวิจัยปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชน

บราhmaṇa

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
Buriram Rajabhat University

บรรณานุกรม

กลันธิ์ บุญเพ็ชร. (2543). ความพึงพอใจของประชาชนต่อการบริการของสถานีอนามัยบ้านแอด
อำเภอทุ่งไชสง จังหวัดบุรีรัมย์. ม.ป.ท. : ม.ป.พ.

กันยา สุวรรณแสง. (2536). การพยายามผู้ป่วยสูงอายุ. กรุงเทพ : องค์การค้าครุภัณฑ์.

กัลยาณี เศียรอนิพร. (2538). ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการพยาบาลของ
โรงพยาบาลสะบ้าย้อย สงขลา. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา.

“การให้บริการของสถานีอนามัย”. (2546) (ออนไลน์). แหล่งที่มา : <http://www.anamai.moph.go.th/factsheet/acedeic/234/23408.html>.

จิตดินันท์ เดชะคุปต์. (2538) เอกสารการสอนชุดวิชา จิตวิทยาการบริการ หน่วยที่ 8.
พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราษฎร์.

เทพพนน เมืองแม่น และสวิง สุวรรณ. (2540). พลังการบริหารการบริการ. กรุงเทพฯ:
องค์การค้าของคุณภาพ.

บังอร ผงผ่าน. (2538). ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่องานบริการของโรงพยาบาลชุมชน :
กรณีศึกษาโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ. วิทยานิพนธ์ รปน.
(การวิเคราะห์และวางแผนทางสังคม). กรุงเทพ : บัณฑิตวิทยาลัย สถาบันพัฒนาบริหาร
ศาสตร์.

ประสารสุข มีภักดี. (2550). ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์.
วิทยานิพนธ์ รปน. บุรีรัมย์ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. สำนักงานคณะกรรมการ. (2544). แผนพัฒนาเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 พ.ศ.2545-2549. กรุงเทพฯ องค์การค้าของคุณภาพ.

ภูมิดา อินทรประสงค์. (2539). ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิผลการบริหารงานของผู้บริหาร.
กรุงเทพฯ : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.

สนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข. กรม (2546). คู่มือประเมินรับรองมาตรฐานศูนย์
สุขภาพชุมชน. ม.ป.ท. : ม.ป.พ.

สมยศ นาวีการ และพุสตี รุ่นaken. (2520). การบริหารองค์การ. กรุงเทพ : ไทยวัฒนาพาณิชย์.

ศุชา จันทร์เงิน. (2539) การพัฒนามาตรฐานการบริหาร. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัย
สุโขทัยธรรมราษฎร์

สุพิชรา อิงวิจารณ์ปัญญา (2543 คุณภาพ – ธันวาคม). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจของผู้ประกันตนคือบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลโพธาราม". วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม. นปท.

สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข. (2547). รวมผลงาน 4 ปี และอนาคต สถานภาพนักงานท. สสอ. กรุงเทพฯ : นฤมิต โพลเพชร.

อรพินท์ ใจบะขอม. (2542). ความพึงพอใจของผู้รับบริการคือบริการของแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลศิริราช. วิทยานิพนธ์ ศศน. (วิชาเอกบริหารสาธารณสุข). กรุงเทพฯ : บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล.

อรุณ รักธรรม. (2523). เทคนิคและการบริหารจัดการ. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราษฎร์.

ภาควิชา

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
Buriram Rajabhat University

ภาคผนวก ก

ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย



ที่ ศธ ๐๕๔๔.๑/ว ๕๒๖

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ถนนจิระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์

จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๕๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำภาคินพนธ์

เรียน อาจารย์วิจิตร ธรรมชัย

ด้วย นายนวสุ ธีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตร์บัณฑิตสาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบนี้ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชนอําเภอเมือง จ.บุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธานกรรมการคณะกรรมการคุณภาพคนพนธ์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ พิจารณาเห็นแล้วว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในเรื่องนี้อย่างดีเยี่ยม จึงควรขอความอนุเคราะห์จากท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำการค้นพบนี้และศึกษาข้อมูลครั้งนี้ เพื่อที่ผู้ทำการวิจัยจะได้ดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

~ ~ ~

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

โทร ๐ ๕๔๖๑ ๑๗๒๑, ๐ ๕๔๖๐ ๑๖๙๖ ตึก ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๕๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ กช ๐๕๔๔.๑๙/๕๒๖

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจรัส อ.เมืองบุรีรัมย์

จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๕๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำภาคินพนธ์

เรียน อาจารย์ไพบูลย์ วรปีรดา

ด้วย นายนายสุ ธีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาศศิ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำภาคินพนธ์ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพพุทธอุบลฯ เมือง จ.บุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธานกรรมการตรวจสอบภาคินพนธ์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ พิจารณาเห็นแล้วว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ในเรื่องนี้อย่างดีซึ่ง จึงได้ขอความอนุเคราะห์จากท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำภาคินพนธ์และศึกษาข้อมูลครั้งนี้ เพื่อที่ผู้ทำการวิจัยจะได้ดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ณ วัน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิน พะอ่องทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๕๔๖๑ ๑๒๒๑, ๐ ๕๔๖๐ ๑๖๑๖ ตึก ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๕๔๖๑ ๒๘๕๕



ที่ พร ๐๕๔๔.๑๑/ว ๕๒๖

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจิระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๒๘๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำภาคินพนธ์

เรียน ดร.พุดุษชาติ ยังดี

ด้วย นายนาสุ ธีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประ堪ศานศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ก้าวเดินศึกษาและทำภาคินพนธ์ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชนอําเภอเมือง จ.บุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน กะเนวัน เป็นประธานกรรมการควบคุมภาคินพนธ์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ พิจารณาเห็นแล้วว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ในเรื่องนี้อย่างดีเยี่ยม จึงได้ขอความอนุเคราะห์จากท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำภาคินพนธ์และศึกษาข้อมูลครั้งนี้ เพื่อที่ผู้ทำการวิจัยจะได้ดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

~ ๒ ~

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอองทอง)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๕๔๖๑ ๑๒๗๑, ๐ ๕๔๖๐ ๑๖๑๖ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๕๔๖๑ ๒๘๕๘

ภาคผนวก ข

หนังสือของความอนุเคราะห์ทดลองใช้แบบสอนตาม



ที่ กช ๐๕๔๔.๑๙/๔๔๔

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ถนนจิระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์

จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๑ มกราคม ๒๕๕๐

เรื่อง ขออนุญาตทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยด้านสุขภาพ

ด้วย นายนพสุ ธีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประคับประตองมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพมนุษย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำภาคีพนธ์ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้บริการสุขภาพมนุษย์ อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ. ประชัน คณะวัน เป็นประธานกรรมการ ควบคุมการศึกษาด้านครัว ในการนี้นักศึกษามีความประสงค์ในการทดลองใช้เครื่องมือในการวิจัยที่จะใช้กับกลุ่มตัวอย่างจริง เพื่อหาประสิทธิภาพ ของเครื่องมือในการวิจัย

ดังนี้นี้จึงขออนุญาตให้ นายนพสุ ธีรวานิช ทดลองใช้เครื่องมือในการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่าง สำหรับกำหนดการทำงานผู้ที่ทำการวิจัยจะประสานในรายละเอียดอีกครั้ง มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๙๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุเกียบ ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑, ๐ ๔๔๖๐ ๑๖๑๖ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘

ภาคผนวก ค

หนังสือขอความอนุญาตฯที่เก็บรวบรวมข้อมูล



ที่ กช ๐๕๔๔.๑/ว.๔

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจิระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๒๖๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบดาน

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยหนองคาย

ศิริ นาขวสุ ธีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาณศาสตร์บัณฑิต
สาขาวรู้ประสาณศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบ เรื่อง ความพึงพอใจ
ของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธาน
กรรมการควบคุมภาคินพันธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจก
แบบสอบดานผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เฝ้าเก็บ
ข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๙ ๑๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิบ ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๕๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๕๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ ศธ ๐๔๔๔.๑๑/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจริระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๗ นครคณ ๒๕๔๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยโภคภัล

ด้วย นายสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตร์บนที่ดิน
สาขาปรัชญาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำภาคินพนธ์ เรื่อง ความพึงพอใจ
ของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพพุทธชัชช์ อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี ดร.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธาน
กรรมการควบคุมภาคินพนธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจก
แบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บ
ข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอบอกด้วยมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

~ ๒ ~

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ ศธ ๐๔๔๔.๑๑/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจรัส อ่าเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอนด้าน

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยหนองโพรง

ด้วย นายวสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประ堪สอนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประ堪สอนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบนี้ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี วงศ์ประชัน ตะเนวัน เป็นประธาน กรรมการควบคุมภาคนิพนธ์ โดยการนี้นักศึกษานี้มีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอนด้านผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ณ ร.พ.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอ่องทอง)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฐบัตรการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ศธ ๐๕๔๔.๑/ว.๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจิระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๒๖๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอนตาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยชาวเชื้อ

ด้วย นายวสุ ธีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประ堪ศานศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประ堪ศานศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบเรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธาน กรรมการควบคุมคุณค่าคุณภาพ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอนตามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ณ ว.๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ลະอ่องทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฎิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ ศธ ๐๔๔๔.๑๑/๒๖

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจรัส อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยบ้านบัว

ด้วย นายสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการนิพนธ์ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธานกรรมการคุณกานนิกนิพนธ์ โดยการนี้นักศึกษานี้มีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยลังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๘๒ ๙๒

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิบูล ละอ่องทอง)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร ๐๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๕๐๖

โทรสาร ๐๔๔๖๑ ๒๕๕๘



ที่ศธ ๐๕๔๔.๑๙/ว.๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจรัส อ่าเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐๐

๒๖ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยหัวว้า

ด้วย นายนพสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประ堪ศานศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาประ堪ศานศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ก้าวสู่ศึกษาและทำงานนิพนธ์ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน ตะเนวนัน เป็นประธานกรรมการคุณคุณกานนิพนธ์ โดยการนี้นักศึกษานิพนธ์ได้ทำการเก็บข้อมูลความพึงพอใจของผู้รับบริการในศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านหัวว้า

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ฯ น.๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธินัน พะองทอง)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร ๐๔๔๖๑๑๒๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐๔๔๖๑๒๒๕๕



ที่ กช ๐๕๔๔.๑๙/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจิระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์

จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยรั่นโพธิ์

ด้วย นายสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประคานศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาประคานศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบนี้ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน คงเนวัน เป็นประธาน กรรมการควบคุมภาคค้นพบนี้ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าถือ
ข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ณ ๒๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุพีyan ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๖๑ ๘๒๒๒ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ ศธ ๐๕๔๔.๑๙/๒๖

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจิระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยหนองเกี๊ยบ

ด้วย นายวสุ ธีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชารู้ประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบเรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการสูนย์สุขภาพพุฒนา อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รส.ประชัน กระเนวน เป็นประธานกรรมการคุณค่าคุณภาพนิพนธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เดียวซึ่งใน การศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าถือข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๔ ๑๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิบูล ละอองทอง)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ กช ๐๕๔๔.๑๑/๖๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจิระ อ่าเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าส่วนนโยบายและ

ด้วย นายวสุ ธีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบนี้ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี ศ.ดร.ประชัน ตะเนวน เป็นประธานกรรมการควบคุมภักนิพนธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

~ ๘ ~

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิบูล ละอ่องทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๔๕๕



ที่ กช ๐๕๔๔.๑๑/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจริระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยปักฝ่าย

ด้วย นายสุ่น ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบเรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รห.ประชัน คะแนน เป็นประธานกรรมการคุณภาพค้นพบเรื่อง โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณฯ ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๒ ๙๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิน พะองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๙๑๙๑ ต่อ ๓๔๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๕๕๘



ที่ศธ ๐๕๕๕.๑๑/ว.๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจรัส อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยโภกภัจ

ด้วย น่าจะสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการนิพนธ์ เรื่อง ความทึงพอใจ ของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธาน กรรมการคุณคุณภาณุพันธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ฯ ฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิบูล ละอ่องทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร ๐ ๔๔๖๑ ๘๒๒๒ ต่อ ๗๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ กช ๐๔๔๔.๑๑/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจรัส อ่าเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๖๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๑

เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยประจำ

ด้วย น้ำชาสุ ธีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบเรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธานกรรมการควบคุมการค้นพบนี้ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้ที่เข้าร่วมในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ณ ๒๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๙๕๘



ที่ ศธ ๐๕๔๔.๑๑/๑๖

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจิระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๒๖๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์แจกแบบสอบด้าน

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยสะแกเข้า

ด้วย นายนช ธีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาณศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาณศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการนิพนธ์ เรื่อง ความทึ่งพอใจ ของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน คงเนวนัน เป็นประธานกรรมการควบคุมการนิพนธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบด้านผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เฝ้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ณ ๒๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิบูล ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๖๕๕



พ.ศ.๒๕๖๘.๑๑/๑๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบูรีรัมย์
ถนนจรัส อำเภอเมืองบูรีรัมย์
จังหวัดบูรีรัมย์ ๓๐๐๐

ଅଟ ନଗରାଳ୍ୟ ୨୫୫୧

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอนด้วย

ເຮືອນ ທັງໝາຍເລີດ

ด้วย นายสุ ชีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวรู้ประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำภาคันพนธ์ เรื่อง ความทึงพอใจ ของผู้รับบริการสูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน คงเนวัน เป็นประธาน กรรมการควบคุมภาคันพนธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์ก์บรรบวนช้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาจังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บ ข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนึกถึง

251W

(ដៃចុះឈ្មោះនាមពេលរដ្ឋបាល និង តម្រូវការណ៍)

กฤษณ์สุขวิทยาลัย ปักษ์ใต้ร่วมกับมหาวิทยาลัย

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเรียนที่

สำนักงานคุณศิริพัทรวิทชาลี

ໂທ ០៩៩៦១ ទេសចរណ៍ ៩៩ ៣៨៧

ໄທວະນາ ວິຊາຂະໜາດ ໄກສະກຳ



ที่ ศธ ๐๔๔๔.๑๙/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจรัส อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบดาน

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยโกรกเขี้นู

ด้วย นายวสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบนี้ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี ศ.ดร.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธานกรรมการคุณคุณภาคินพันธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบดานผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

~*~

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๑๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ศธ ๐๕๕๕.๑๑/ว.๔

บัญชีดิจิทัล
มหาวิทยาลัยราชภัฏบูรีรัมย์
ถนนจริระ อ่าเภอเมืองบูรีรัมย์
จังหวัดบูรีรัมย์ ๒๖๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยสหชล

ด้วย นายสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาณศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาณศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบูรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบเรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบูรีรัมย์ โดยมี ศ.ดร.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธานกรรมการคุณค่าคุณนิพนธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังต่อไปนี้ จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบูรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณฯ ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ณ ฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธินัน พะอ่องทอง)

คณบดีบัญชีดิจิทัล ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบูรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัญชีดิจิทัล

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๙๕๘



ที่ ศธ ๐๔๔๕.๑๑/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจรัส อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยอุบลปีก

ด้วย นายวสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประ堪านศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประ堪านศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำการค้นพบนี้ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รถ.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธาน กรรมการควบคุมภาคค้นพบนี้ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๒ ๒๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอ่องทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ ศธ ๐๕๔๔.๑๑/๒๖

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบูรีรัมย์
ถนนจิระ อ่าเภอเมืองบูรีรัมย์
จังหวัดบูรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยแก่นเจริญ

ด้วย นายนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาณศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาณศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบูรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำภาคินพนธ์ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบูรีรัมย์ โดยนี้ อาศัยชั้น ศ.บ.ประชัน คะเนวัน เป็นประธาน กรรมการควบคุมภาคินพนธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถามผู้เดียวซึ่งในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบูรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอบอกคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ณ วัน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิบูล ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบูรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ ศธ ๐๔๔๔.๑๑/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจริระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๑๖๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถวน

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยสปป.เป็น

ด้วย นายสุ ชีระวนิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวรู้ประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำภาคคณินพน์ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน ตะเนวัน เป็นประธานกรรมการคุณค่าคณินพน์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอบถวนผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยคุณลักษณะ จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๒๗.๑.๕๙

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอ่องทอง)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘



ที่ ศธ ๐๕๔๔.๑๙/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจริระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์แจกแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยบ้านยาง

ด้วย นายวสุ ธีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาณศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวรู้ประสาณศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ กำลังศึกษาและทำภาคการพิพันธ์ เรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยนี้ ศศ.ประชัน คะแนน ๕๖ คะแนน กรรมการควบคุมภาคการพิพันธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสังทึ่งที่บริบูรณ์ชื่นชม โดยการแจกแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างยิ่งได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอบอกคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

~ ๒๔ ~

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอ่องทอง)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐๔๔๖๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐๔๔๖๑ ๒๕๕๘



ที่ พช ๐๕๕๕.๑๙/๒๔

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ถนนจริระ อําเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจกแบบสอนด้าน

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยคลาชชิก

ด้วย นายวสุ ธีรวานิช นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรรู้ประสาสนศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาประสาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ก้าวเดินศึกษาและทำภาคคณพนธ์ เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อําเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมี รศ.ประชัน คงเนวนัน เป็นประธาน การนการควบคุมภาคคณพนธ์ โดยการนี้นักศึกษามีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการแจกแบบสอนด้านผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักศึกษา เข้าเก็บข้อมูลในหน่วยงานของท่านด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ หวังเป็นอย่างสิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ณ ณ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุทธิyan ละอองทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

โทร ๐ ๔๕๖๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๓๘๐๖

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๒๘๕๘

ภาคผนวก ๔

แบบสอบถาม

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
Buriram Rajabhat University

แบบสอบถาม

แบบสอบถามฉบับนี้เป็นการศึกษาในงานวิจัยเรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการ
ศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยแบ่งเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมือง จังหวัด
บุรีรัมย์

ตอนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

1. เพศ

ชาย

หญิง

2. อายุ

20-30 ปี

31-40 ปี

41-50 ปี

51-60 ปี

3. ระดับการศึกษา

ประถมศึกษา

มัธยมศึกษา

ปวช./ปวส.

บริยูษูารี

สูงกว่าบริยูษูารี

4. อาชีพ

เกษตรกร

ค้าขาย

รับจ้าง

รับราชการ

5. รายได้/เดือน

ไม่เกิน 7,000 บาท

7,001-8,000 บาท

8,001-9,000 บาท

สูงกว่า 9,001 บาทขึ้นไป

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
คำชี้แจง โปรดอ่านและพิจารณาข้อความอย่างละเอียดและเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องความคิดเห็น
ตามสภาพความเป็นจริง

ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อ่าเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านการเข้าถึงบริการ					
1. ศูนย์สุขภาพชุมชนมีป้ายบอกวิธีการรับบริการ อย่างชัดเจน
2. มีการซึ้งขั้นตอนและเงื่อนไขการบริการให้ ทราบอย่างทั่วถึง
3. มีการประชาสัมพันธ์การให้บริการอย่างเหมาะสม
4. มีที่นั่งรองรับบริการอย่างทั่วถึง
5. มีนำดื่มสะอาดไว้ก่อนบริการอย่างเพียงพอ
6. มีห้องน้ำสะอาดไว้บริการอย่างเพียงพอ
7. ท่านเดินทางมารับบริการด้วยความสะดวกและไม่ ไกลเกินไป
8. มีแผนผังการให้บริการอย่างชัดเจน
9. มีเจ้าหน้าที่คอยให้คำแนะนำในการให้บริการ
10. มีการจัดบัตรคิวในการให้บริการ
11. มีแผนผังบอกเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอย่าง ชัดเจน
ด้านคุณภาพการบริการ					
12. มีระบบการรักษาที่ดีมีคุณภาพ
13. การจ่ายยาเร็วโดยมีมาตรฐานเดียวกันหมดทุก คน
14. เจ้าหน้าที่จ่ายยาเร็วโดยมีมาตรฐานเดียวกันหมดทุก คน

ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
15. เจ้าหน้าที่ตรวจรักษาท่านอย่างละเอียดตามอาการ เจ็บป่วย
16. เจ้าหน้าที่แสดงออกถึงการเอาใจใส่ต่อผู้รับบริการ
17. เจ้าหน้าที่มีมารยาทดีในการให้บริการ
18. เจ้าหน้าที่แต่งกายสุภาพเรียบร้อย สะอาด สวยงาม
19. มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีคุณภาพ
20. เจ้าหน้าที่จ่ายยาไม่เพียงในการบริการ
ด้านระบบการให้บริการ					
21. การจัดลำดับการให้บริการเป็นขั้นตอนสะดวก รวดเร็ว
22. มีการแนะนำการใช้ยารักษาโรคก่อนกลับบ้าน
23. มีการแนะนำและอธิบายเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของ ผู้รับบริการต่อ โรคที่เป็น
24. มีเจ้าหน้าที่คอยบริการอย่างเพียงพอ
25. มีป้ายบอกจุดการให้บริการที่ชัดเจน
26. มีระบบการให้บริการที่ทันสมัย
27. มีป้าย ชื่อ-สกุล ของเจ้าหน้าที่ที่คอยให้บริการ
28. มีการแยกประเภทผู้ป่วยอย่างชัดเจน
29. มีการติดตามประเมินผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง
30. มีการคุ้มครองผู้ป่วย หลังการรักษาถึงบ้านผู้ป่วย

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

3.1 ด้านการเข้าถึงการบริการ.....

3.2 ด้านคุณภาพการบริการ.....

3.3 ด้านระบบการให้การบริการ.....

ภาคผนวกฯ
ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม



ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพชุมชน	ค่าความเชื่อมั่น
การเข้าถึงบริการ	
1. ศูนย์สุขภาพชุมชนมีป้ายบอกวิธีการรับบริการอย่างชัดเจน	.9048
2. มีการชี้แจงขั้นตอนและเงื่อนไขการบริการให้ทราบอย่างทั่วถึง	.9029
3. มีการประชาสัมพันธ์การให้บริการอย่างเหมาะสม	.9056
4. มีที่นั่งรองรับบริการอย่างทั่วถึง	.9084
5. มีน้ำดื่มสะอาดไว้กอบบริการอย่างเพียงพอ	.9048
6. มีห้องน้ำสะอาดไว้บริการอย่างเพียงพอ	.9043
7. ท่านเดินทางมารับบริการด้วยความสะดวกและไม่ไกลเกินไป	.9039
8. มีแผนผังการให้บริการอย่างชัดเจน	.9084
9. มีเจ้าหน้าที่คอยให้คำแนะนำในการให้บริการ	.9072
10. มีการจัดบัตรคิวในการให้บริการ	.9034
11. มีแผนผังบอกเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอย่างชัดเจน	.9048
ด้านคุณภาพการบริการ	
1. มีระบบการรักษาที่ดีมีคุณภาพ	.9044
2. การจ่ายยาரักษาโรคมีมาตรฐานเดียวกันหมดทุกคน	.9044
3. เจ้าหน้าที่จ่ายยารักษาโรคอย่างเพียงพอต่อการรักษา	.9027
4. เจ้าหน้าที่ตรวจรักษาท่านอย่างละเอียดตามอาการเจ็บป่วย	.9024
5. เจ้าหน้าที่แสดงออกถึงการเอาใจใส่ต่อผู้รับบริการ	.9054
6. เจ้าหน้าที่มีการยกโทษในการให้บริการ	.9048
7. เจ้าหน้าที่แต่งกายสุภาพเรียบร้อย สะอาด สวยงาม	.9038
8. มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีคุณภาพ	.9035
9. เจ้าหน้าที่จ่ายยาไม่พอเพียงในการบริการ	.9094

ความพึงพอใจของผู้รับบริการสูนย์สุขภาพชุมชน	ค่าความเชื่อมั่น
ด้านระบบการให้บริการ	
1. การจัดลำดับการให้บริการเป็นขั้นตอนสะดวกเร็ว	.9038
2. มีการแนะนำการใช้ยาและอุปกรณ์อย่างง่าย	.9109
3. มีการแนะนำและอธิบายเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้รับบริการต่อโรคที่เป็น	.9056
4. มีเจ้าหน้าที่คอยบริการอย่างเพียงพอ	.9036
5. มีป้ายบอกจุดการให้บริการที่ชัดเจน	.9039
6. มีระบบการให้บริการที่ทันสมัย	.9045
7. มีป้าย ชื่อ-สกุล ของเจ้าหน้าที่ที่คอยให้บริการ	.9029
8. มีการแยกประเภทผู้ป่วยอย่างชัดเจน	.9027
9. มีการติดตามประเมินผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง	.9073
10. มีการคุ้มครองผู้ป่วย หลังการรักษาดึงบ้านผู้ป่วย	.9068
ค่าความเชื่อมั่นแบบสอบถาม	.9079

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ	วสุ ธีระวนิช
วันเดือนปีเกิด	19 สิงหาคม 2524
สถานที่อยู่ปัจจุบัน	106 - 108 หมู่ที่ 4 ถนนนิวารา ตำบลในเมือง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์
ประวัติการศึกษา	<p>พ.ศ. 2530 ประถมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนอัวเที้ยว อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์</p> <p>พ.ศ. 2532 ประถมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนมารียอนุสรณ์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์</p> <p>พ.ศ. 2536 ประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนอนุบาลบุรีรัมย์ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์</p> <p>พ.ศ. 2542 มัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนบุรีรัมย์พิทยาคม อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์</p> <p>พ.ศ. 2547 รัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์</p> <p>พ.ศ. 2551 รัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ สาขาวิชาประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์</p>