

บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

กรอบแนวคิดระบบสุขภาพขององค์การอนามัยโลก (WHO Systems Framework) เป็นหลักในการสร้างระบบสุขภาพที่สำคัญเพื่อให้เกิดการเข้าถึงบริการ ความครอบคลุม คุณภาพ การบริการและความปลอดภัยของผู้รับบริการ ผลสัมฤทธิ์ของระบบมี 6 องค์ประกอบหลัก ได้แก่ (1) ผู้นำและการอภิบาลระบบ (2) กำลังคนด้านสุขภาพ (3) การเงินการคลัง (4) เทคโนโลยีด้านสุขภาพ (5) การสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร และ (6) การให้บริการ ปัจจัยนำเข้าที่สำคัญทำให้ระบบบรรลุเป้าหมาย นอกจากจะทำให้ประชาชนมีสุขดีขึ้นแล้ว ยังต้องมีประสิทธิภาพ สร้างความเป็นธรรม ปกป้องคุ้มครอง ความเสี่ยงทั้งด้านสังคมและการเงิน อีกทั้งสามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนด้วย (ช่อทิพย์ บรมชนรัตน์, 2553: 1-13) หนึ่งใน 6 ปัจจัยที่สำคัญ คือ ระบบข้อมูลข่าวสารทางสาธารณสุข ข้อมูลที่ดีจะช่วยสร้างความมั่นคงของระบบผ่านกระบวนการวิเคราะห์ กระจายข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือ และตรงเวลาที่สามารถนำไปใช้ได้เหมาะสม ซึ่งมีความสำคัญทั้งทางด้านการวางแผน การควบคุม กำกับ การติดตาม การประเมิน การลงทุนทางสาธารณสุข การมีระบบข้อมูลข่าวสารทางสาธารณสุข ที่มีประสิทธิภาพ จะทำให้การบริหารระบบสุขภาพมีประสิทธิภาพด้วย ระบบข้อมูลที่ดีประกอบด้วย 1) มีระบบข้อมูลที่ตรวจสอบกันได้จากหลายแหล่ง 2) ข้อมูลดังกล่าวจะต้องใช้ในการวิเคราะห์ ตรวจสอบ และป้อนกลับถึงปัญหาสุขภาพในภาพรวมและภาพเฉพาะได้ และ 3) ข้อมูลที่ดีจะต้องนำมาใช้ในการสร้างความรู้ต่อเนื่องของระบบสุขภาพได้ (ช่อทิพย์ บรมชนรัตน์, 2553: 1-15)

การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสาธารณสุขของประเทศไทย ได้มีความพยายามอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ประเทศไทยได้ปฏิรูประบบสุขภาพมาเป็นระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540 มาตรา 52 ที่กำหนดว่า “บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการได้รับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน” (ณรงค์ กษิติประดิษฐ์, 2553: 115) ข้อมูลสารสนเทศทางสาธารณสุขได้เข้ามามีบทบาทสำคัญในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อใช้ข้อมูลในการกำหนดแผนการจัดสรรงบประมาณ การเบิกเงิน การตรวจสอบ และการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ ได้อย่างรัดกุมมีประสิทธิภาพและเป็นธรรม (ณรงค์ กษิติประดิษฐ์, 2553: 116) รูปแบบของการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในระบบหลักประกันสุขภาพในปัจจุบันมีหลากหลายทั้งในรูปแบบของ

โปรแกรมเฉพาะที่สำนักงานประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาขึ้นและชุดข้อมูลมาตรฐานในงานหลักประกันสุขภาพถูกกำหนดเป็น 12 แฟ้มมาตรฐาน (ณรงค์ กษิติประดิษฐ์, 2553: 123) ความจำเป็นที่ต้องมีชุดข้อมูลมาตรฐานในงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเป็นมาตรฐานหนึ่งที่ใช้เพื่อให้สถานบริการต่างๆ สามารถส่งข้อมูลผู้ป่วยรวมถึงข้อมูลการเจ็บป่วยและค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลเข้ามาสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เพื่อการประมวลผลประโยชน์ในการคำนวณค่าใช้จ่ายจัดสรรงบประมาณ จัดบริการการที่สถานบริการจะส่งข้อมูลเข้ามาเอง จะเกิดปัญหาการเข้ากันไม่ได้ของข้อมูล (ณรงค์ กษิติประดิษฐ์, 2553: 127) ชุดข้อมูลมาตรฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชน ที่รู้จักกันโดยทั่วไปว่า“ข้อมูล 12 แฟ้ม” และ“ข้อมูล 18 แฟ้ม” ปัจจุบันได้ปรับเปลี่ยนเป็น 21 แฟ้มและ 43 แฟ้ม (กระทรวงสาธารณสุข, 2555: 20) ประเทศไทยมีแผนแม่บทในการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านสาธารณสุขฉบับแรกระหว่างปี 2548-2551 ซึ่งพบปัญหาในการพัฒนามากและปัจจุบันเป็นแผนในการพัฒนาระบบสาธารณสุขระหว่างปี 2552-2556 ที่มุ่งเน้นคุณภาพของข้อมูล เพื่อใช้วางแผนในการดูแลสุขภาพของประชาชนไทย (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2553: 14)

จังหวัดนครศรีธรรมราชเข้าร่วมเป็นจังหวัดนำร่องในการพัฒนาชุดข้อมูลระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุข ในปี พ.ศ.2554 ภายใต้กองทุนทันตกรรมเพื่อประเมินผลและติดตามการดำเนินงานของสำนักทันตสาธารณสุข (สุนีย์ วงศ์คงคาเทพ, 2554: 1) ข้อมูลสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขประกอบด้วย 4 ประเภท คือ 1) ข้อมูลบริการทันตสุขภาพที่ให้บริการกับบุคคล 2) ข้อมูลเฝ้าระวังสภาวะทันตสุขภาพ 3) ข้อมูลพื้นฐานบริการที่ไม่ทำกับบุคคล และ 4) ข้อมูลทรัพยากรทันตสาธารณสุข (จารุวัฒน์ บุษราคัมลู่หะ, 2555: 1) ทุกหน่วยบริการของรัฐบาลในจังหวัดนครศรีธรรมราช ประกอบด้วย 25 โรงพยาบาล และ 250 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ 5 หน่วยบริการสาธารณสุขเทศบาลนครนครศรีธรรมราช มีการใช้โปรแกรมบริหารงานสถานบริการ 2 โปรแกรมโรงพยาบาลทั้งหมดใช้โปรแกรมฮอสเอกซ์พี (Hosxp) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโปรแกรมเจเอสซีไอเอส (JHCIS) และโปรแกรมฮอสเอกซ์พีพีซียู (HosxpPCU) (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช, 2554: 2) ซึ่งโปรแกรมเหล่านี้มีความแตกต่างกันในโครงสร้างการออกแบบฐานข้อมูล ส่งผลถึงการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่าง 2 โปรแกรม ประกอบกับทันตบุคลากรส่วนใหญ่ไม่ได้ใช้โปรแกรมเหล่านี้มากนัก เนื่องจากมีโปรแกรมแยกเฉพาะเช่น โปรแกรมยิ้มสดใสเด็กไทยฟันดี การส่งรายงานยังเป็นรูปแบบเดิม ส่งผลต่อความซ้ำซ้อนและผิดพลาดจึงมีการพยายามพัฒนาในทิศทางเข้าสู่แฟ้มมาตรฐาน ไม่แยกโปรแกรมการบันทึกตามแนวกระทรวงสาธารณสุข จึงนำมาออกแบบกำหนดรหัสมาตรฐานเพื่อเป้าหมายในการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขทุกโปรแกรมให้สามารถนำมาใช้ประโยชน์ร่วมกันทุกระดับ นำข้อมูลไปใช้ในการให้บริการประชาชนและวางแผน

งานดำเนินโครงการมีประสิทธิภาพ และประมวผลผลการออกรายงานหน้าเว็บไซต์ NKdentdata (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช, 2554: 4) ปี 2555 สำนักการบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศให้กลุ่มงานทันตสาธารณสุขใช้รหัสห้ดการทันตกรรม ICD10TM แทน ICD9CM เดิม เพื่อแก้ปัญหาคความไม่ครอบคลุมรหัสห้ดการของทันตกรรมโดยอ้างอิงจากรหัสมาตรฐาน ICD10TM จากประกาศ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข (กระทรวงสาธารณสุข 2555) ประกาศดังกล่าวส่งผลต่อการพัฒนาระบบสารสนเทศทำให้จังหวัดนครศรีธรรมราชจะต้องปรับปรุงรหัสการบันทึกข้อมูลรายบุคคลเพื่อให้รองรับการบันทึกรหัส ICD10TM ซึ่งเป็นรหัสใหม่มีความยาว 7 ตัวและยากต่อการจดจำส่งผลกระทบต่อการทำงานประจำและการบันทึกที่ถูกต้อง การพัฒนาประกอบด้วยการปรับรหัสมาตรฐาน การอบรม ปรับระบบรายงาน รองรับการบันทึก และการติดตามซึ่งทำควบคู่กันไป

การศึกษาพฤติกรรมการยอมรับการใช้เทคโนโลยีในระดับนานาชาติให้ความสำคัญกับทฤษฎีการยอมรับการใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศได้นำมาใช้อย่างแพร่หลายในการอธิบายวิธีการและเหตุผลการยอมรับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศใหม่ของแต่ละบุคคลหรือองค์กร และพบว่าป็นหลักที่มีประสิทธิภาพได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวาง ทฤษฎี Unified Theory of Acceptance and Use of Technology : UTAUT เป็นทฤษฎีที่พัฒนารวมหลายทฤษฎี เกี่ยวข้องและถูกนำไปใช้ศึกษาความตั้งใจ (Intention) การยอมรับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของแต่ละบุคคล ซึ่งประกอบด้วยปัจจัยที่มีอิทธิพลโดยตรงต่อพฤติกรรมความตั้งใจใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 3 ปัจจัย คือ (1) ความความหวังในประสิทธิภาพ (2) ความคาดหวังด้านความพยายามของผู้ใช้ระบบงาน (3) อิทธิพลต่อสังคม และมีปัจจัยที่มีผลเสริมต่อการแสดงพฤติกรรมความตั้งใจ ได้แก่ สิ่งอำนวยความสะดวก เพศ อายุ และประสบการณ์ ซึ่งไม่นำมาใช้ศึกษาในครั้งนี้ การศึกษาค้นนี้ได้ปรับแบบจำลองการยอมรับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ UTAUT ของ Venkatesh ปี 2003 เพื่อเป็นแนวทางในการใช้เทคโนโลยีอย่างมีประสิทธิภาพ (สิงหะ นวิสุข, 2012: 1) เพื่อใช้ในการทำนายและพัฒนาระบบสารสนเทศ

จากแนวทางการพัฒนาระบบสารสนเทศทันตสาธารณสุข 1 ปี เปลี่ยนแปลงใช้รหัส ICD10TM ในการบันทึกข้อมูล 1 ปี พบว่ากระบวนการปรับและวางรากฐานเทคโนโลยีสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขใหม่ยังไม่สามารถได้ข้อมูลที่ต้องการครบถ้วน และทันเวลาได้ ทั้งยังไม่สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ประมวผลนำไปใช้ประโยชน์ได้ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช 2554;6) จึงเป็นที่มาของงานวิจัยนี้เพื่อ ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจใช้งานระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขในจังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศ อันจะเป็นแนวทางใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้เกิดประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยมุ่งเน้นการพัฒนาบบข้อมูลที่ทำกับบุคคลเป็นหลัก

2. วัตถุประสงค์ของงานวิจัย

- 2.1 เพื่อศึกษาคุณลักษณะส่วนบุคคลของทันตบุคลากร ในจังหวัดนครศรีธรรมราช
- 2.2 เพื่อศึกษาพฤติกรรมความตั้งใจใช้ระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขของทันตบุคลากรในจังหวัดนครศรีธรรมราช
- 2.3 เพื่อศึกษาปัจจัยด้านความคาดหวังในประสิทธิภาพ ปัจจัยด้านความคาดหวังทางความพยายาม และอิทธิพลทางสังคมในความตั้งใจใช้ระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขของทันตบุคลากรในจังหวัดนครศรีธรรมราช
- 2.4 เพื่อศึกษาอิทธิพลของคุณลักษณะส่วนบุคคล ปัจจัยด้านความคาดหวังในประสิทธิภาพ ปัจจัยด้านความคาดหวังทางความพยายาม และอิทธิพลทางสังคมต่อความตั้งใจใช้ระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขของทันตบุคลากรในจังหวัดนครศรีธรรมราช
- 2.5 เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการใช้งานระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขของทันตบุคลากรในจังหวัดนครศรีธรรมราช

3. ปัญหาการวิจัย

ปัจจัยใดบ้างที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจใช้ระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขของทันตบุคลากรในจังหวัดนครศรีธรรมราช

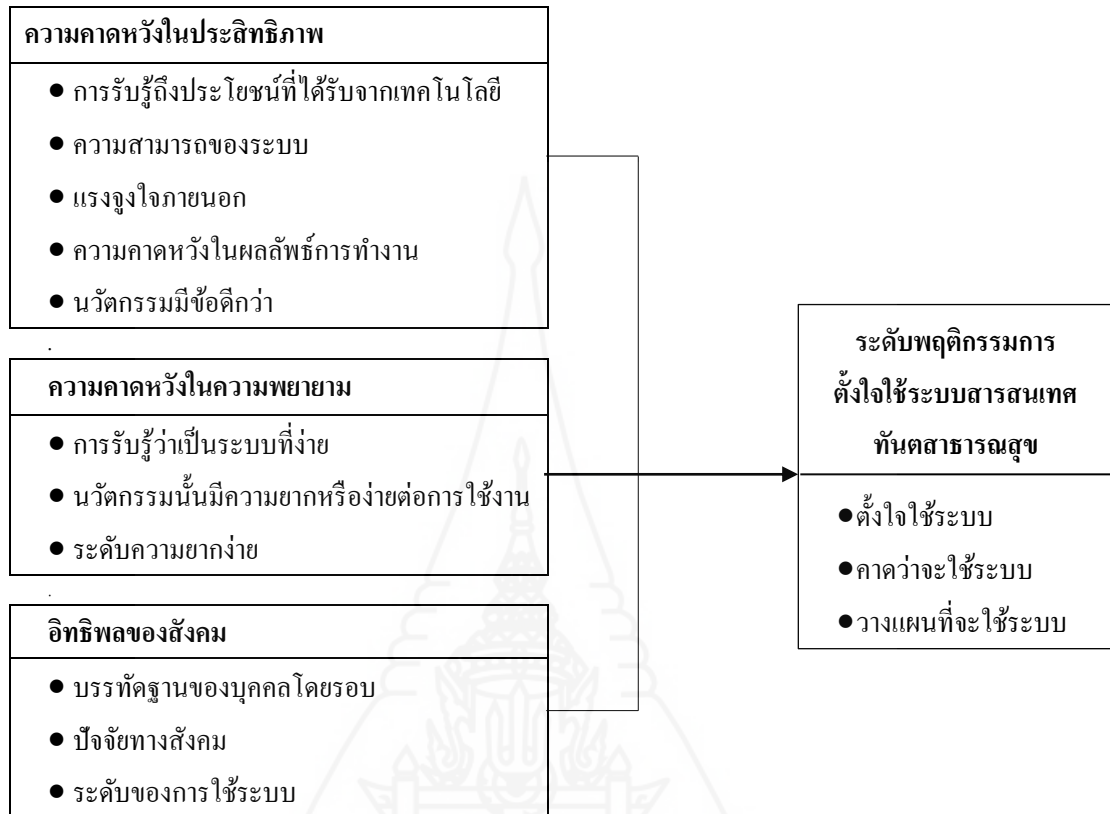
4. สมมติฐานงานวิจัย

สมมติฐานข้อที่ 1 ความคาดหวังในประสิทธิภาพมีอิทธิพลโดยตรงต่อความตั้งใจใช้ระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขในจังหวัดนครศรีธรรมราช

สมมติฐานข้อที่ 2 ความคาดหวังในความพยายามมีอิทธิพลโดยตรงต่อความตั้งใจใช้ระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขในจังหวัดนครศรีธรรมราช

สมมติฐานข้อที่ 3 อิทธิพลทางสังคมมีอิทธิพลโดยตรงต่อความตั้งใจใช้ระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขในจังหวัดนครศรีธรรมราช

5. กรอบแนวคิดการวิจัย



ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดการวิจัย

6. ขอบเขตการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้จะศึกษาเฉพาะการพัฒนาชุดข้อมูลสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขที่ทำกับบุคลากรของจังหวัดนครศรีธรรมราชจังหว็ดนำร่องบันทึกรหัสเหตุการณ์ทันตกรรม ICD10TM ให้ถูกต้องตามมาตรฐานของ 21 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขปี 2555

1. ประชากร คือ ทันตบุคลากรภาครัฐ ในจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยปฏิบัติงานในปีงบประมาณ 2555 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2554-30 กันยายน 2555

2. ทำการศึกษาปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อความตั้งใจใช้ระบบบันทึกข้อมูลสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขโดยประยุกต์ Unified Theory of Acceptance and Use of Technology : UTAUT

ของ Venkatesh ศึกษาปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคล ปัจจัยความคาดหวังในประสิทธิภาพ ปัจจัยความคาดหวังในความพยายาม และปัจจัยอิทธิพลของสังคม

3. ระยะเวลาการศึกษา ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555-30 พฤษภาคม 2556

7. นิยามศัพท์

7.1 ทันตบุคลากร หมายถึง ทันตแพทย์ และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขในจังหวัดนครศรีธรรมราช ในปีงบประมาณ 2555 ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการรายบุคคลและทันตบุคลากรที่นำข้อมูลจากระบบสารสนเทศทางทันตกรรมไปใช้ประโยชน์ ในการค้นหาปัญหา การวางแผน การดำเนินการแก้ปัญหา การควบคุมกำกับ และการประเมินผล อย่างใดอย่างหนึ่ง

7.2 ระบบสารสนเทศทันตสาธารณสุข หมายถึง ระบบการบันทึกข้อมูลรายบุคคลผ่านโปรแกรม HosXP หรือ JHCIS เป็นข้อมูลการรักษาพยาบาลรายวัน ใช้รหัสมาตรฐานหัตถการ ICD10TM ในการบันทึกส่งข้อมูลอัตโนมัติผ่านคลังข้อมูลจังหวัดนครศรีธรรมราชและประมวลผลรายงานผ่านเว็บไซต์ www.NKdendata.com

7.3 ข้อมูลสารสนเทศทางทันตสาธารณสุข หมายถึง ข้อมูลในส่วนที่ให้บริการรายบุคคล ได้แก่ การบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน การตรวจ การให้บริการทันตกรรมอุดหินปูน ถอนฟัน รักษาโรคฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์ ศัลยกรรมช่องปากคำรักษาพยาบาล ยา สัตว์การรักษา บันทึกในระบบคอมพิวเตอร์ Hosxp หรือ JHCIS ตาม 21 पै่มมาตรฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพของสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขปี 2555

7.4 ความคาดหวังในประสิทธิภาพ หมายถึง ระดับความเชื่อของทันตบุคลากรว่าการใช้ระบบ HosXP และ JHCIS ในการบันทึกข้อมูลจะทำให้ประสบผลสำเร็จในการปฏิบัติงาน ประกอบด้วยปัจจัยที่ได้จากการพัฒนาและรวมทฤษฎีต่างๆ 5 ปัจจัย ดังนี้

7.4.1 ระดับความเชื่อด้านประโยชน์ของทันตบุคลากร หมายถึง ในจังหวัดนครศรีธรรมราช ว่าการใช้งานระบบ HosXP หรือ JHCIS ในการบันทึกงานทันตสาธารณสุข ระบบจะช่วยเพิ่มให้ผลของการทำงานดีขึ้น

7.4.2 แรงจูงใจภายนอก หมายถึง ทันตบุคลากรในจังหวัดนครศรีธรรมราชสามารถใช้ระบบสารสนเทศทันตสาธารณสุขในการปฏิบัติงาน จะนำไปสู่ผลงานที่มีคุณค่า และทำให้ได้รับในสิ่งที่ดีกว่าผู้อื่น

7.4.3 ความสามารถของระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุข หมายถึง ระดับความสามารถที่จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของทันตบุคลากรได้

7.4.4 ระดับของการใช้ระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุข หมายถึง ที่ทำให้ทันตบุคลากรเข้าใจว่าเป็นสิ่งที่ดีกว่าที่ผ่านมา

7.4.5 ความคาดหวังถึงผลลัพธ์ หมายถึง ความคาดหวังของทันตบุคลากรเกี่ยวกับผลลัพธ์ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมซึ่งสามารถแบ่งออกเป็นความคาดหวังจากการปฏิบัติงานและความคาดหวังส่วนบุคคลของทันตบุคลากร

7.5 ความคาดหวังด้านความพยายามของทันตบุคลากร หมายถึง ความง่ายของการใช้งานปัจจัยที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย

7.5.1 การรับรู้ว่าเป็นระบบที่ง่ายต่อการใช้งาน หมายถึง การรับรู้ของทันตบุคลากรว่าการใช้ระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขไม่ต้องใช้ความพยายามสูงในการใช้งานมากนัก

7.5.2 นวัตกรรมนั้นมีความยากหรือง่ายต่อการใช้งาน หมายถึง ระดับความเข้าใจถึงความยากที่จะเข้าใจและการใช้ระบบของทันตบุคลากรของการในจังหวัดนครศรีธรรมราช

7.5.3 ง่ายต่อการใช้งาน หมายถึง ง่ายต่อการใช้งานใช้วัดระดับของการใช้ระบบของทันตบุคลากรที่ทำให้เข้าใจว่ายากต่อการใช้งานระบบสารสนเทศทันตสาธารณสุขและระยะเวลาที่ต้องใช้ไป

7.6 อิทธิพลของสังคม หมายถึง ระดับการเข้าใจของแต่ละบุคคลถึงความสำคัญที่จะเชื่อว่าควรใช้ระบบใหม่ๆ ในการการปฏิบัติงานได้กำหนดปัจจัยทางพฤติกรรม 3 ปัจจัย ดังนี้

7.6.1 บรรทัดฐานของบุคคลที่อยู่โดยรอบการแสดงพฤติกรรม หมายถึง ความเข้าใจของทันตบุคลากรกับพฤติกรรมการแสดงออกของผู้มีอิทธิพลที่มีต่อตัวทันตบุคลากร ได้แก่ หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักทันตสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

7.6.2 ปัจจัยทางสังคม หมายถึง สัมพันธภาพระหว่างทันตบุคลากรที่แสดงออกถึงวัฒนธรรมและข้อตกลงระหว่างทันตบุคลากรที่มีอยู่ในสถานการณ์ของการเปลี่ยนแปลงระบบข้อมูลสารสนเทศในกระทรวงสาธารณสุข

7.6.3 ระดับของการใช้ระบบ หมายถึง ภาพลักษณ์ทางสังคมของทันตบุคลากรในการใช้งานระบบสารสนเทศ เป็นการรับรู้ส่วนบุคคล

7.7 ความตั้งใจใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางทันตสาธารณสุข หมายถึง พฤติกรรมความตั้งใจในการใช้งานระบบ คาดว่าจะใช้งานระบบ และวางแผนที่จะใช้งานระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขของทันตบุคลากรในจังหวัดนครศรีธรรมราช

8. ผลที่ได้รับจากการวิจัย

8.1 ทราบปัญหาในการพัฒนาระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขจังหวัด
นครศรีธรรมราช

8.2 เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบสารสนเทศทางทันตสาธารณสุขจังหวัด
นครศรีธรรมราช

8.3 ได้เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และรายงานข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน
ทันเวลา

