

3836113 PHPH/M : สาขาวิชาเอก : บริหารสาธารณสุข ; วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)

คำสำคัญ : ประสิทธิผล / การบริการสุขภาพ / ผู้ด้อยโอกาส

พศิษฐ์ แป้นเหมือน : ประสิทธิผลการบริการสุขภาพ สำหรับกลุ่มผู้ด้อยโอกาส ในจังหวัดสมุทรปราการ (THE EFFECTIVENESS OF HEALTH SERVICE FOR UNDERPRIVILEGED GROUPS IN SAMUTPRAKARN PROVINCE.) คณะกรรมการคุณวิทยานิพนธ์ : ปิยธิดา ตรีเดช, ส.ค., พร.ส. ครีกกรีนจิตร, วท.ม. (ชีวสัณติ), ขั้นนาท จิตวัฒน, M.P.H.M., 163 หน้า. ISBN 974-662-366-4

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินประสิทธิผลการบริการสุขภาพ และผลกระทบ สำหรับกลุ่มผู้ด้อยโอกาส ในจังหวัดสมุทรปราการ ประชากรที่ใช้ในการศึกษาคือ ครัวเรือนกลุ่มผู้ด้อยโอกาส สุ่มตัวอย่างแบบกลุ่ม ได้กลุ่มตัวอย่าง 210 ครัวเรือน โดยใช้แบบสอบถามสัมภาษณ์หัวหน้าครัวเรือนหรือคู่สมรส ข้อมูลจากแบบสอบถามที่สมบูรณ์นำมาวิเคราะห์ได้จำนวน 180 ชุด ร้อยละ 86 สถิติที่ใช้คือ สถิติเชิงพรรณนาและสถิติวิเคราะห์ได้แก่ การทดสอบการกระจาย การทดสอบความสัมพันธ์ และสหสัมพันธ์ของเพียร์สัน

ผลการวิจัยพบว่า ประสิทธิผลการบริการสุขภาพ และผลกระทบ สำหรับกลุ่มผู้ด้อยโอกาส เปรียบเทียบกับเกษตรที่เป้าหมายตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 ด้านสาธารณสุข ในด้านความครอบคลุมบริการขั้นพื้นฐาน สถานะสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ โดยภาพรวม อยู่ในระดับผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 25, 33 และ 20 ของกลุ่มกิจกรรมแต่ละด้าน ตามลำดับ ได้แก่ อัตราการมีส้วม ถูกสุขลักษณะ การดูแลก่อนคลอด การได้รับวัคซีนบีซีจี ครบชุดในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี การซั่งน้ำหนัก ครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ทรงนน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัม การติดสุราในกลุ่ม อายุ 15-59 ปี การเลือกใช้ผลิตภัณฑ์โดยใช้วันหมดอายุ ที่เหลืออนกันนี้ไม่ผ่านเกณฑ์ และจากการวิเคราะห์ พบว่า บริการขั้นพื้นฐานมีการกระจายแตกต่างกัน ระหว่างเพศ อายุ การศึกษา และแหล่งชุมชน ($P < 0.05$) ยกเว้น อาร์ชีพ และรายได้ และยังพบว่า ความครอบคลุมบริการขั้นพื้นฐาน มีผลต่อ พฤติกรรมสุขภาพ ($r = 0.16, P < 0.05$) แต่ไม่มีผลต่อสถานะสุขภาพ นอกจากนี้ การเข้าถึงบริการสุขภาพ และความพึงพอใจในการไปใช้บริการ มีความสัมพันธ์กับการข้ามผ่านขั้นตอน ($P < 0.05$) และ ส่วนใหญ่ ต้องการให้จัดหน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่ไปให้บริการในชุมชนอย่างน้อยเดือนละครั้ง ซึ่ง เสนอแนะในการวิจัย คือ เร่งรัดนโยบายเรื่องการจัดทำบัตรสวัสดิการประชาชนกลุ่มต้อยโอกาสอย่าง ทั่วถึง เน้นยุทธศาสตร์เชิงรุกในชุมชน การตรวจสอบและปรับปรุงคุณภาพร้านขายยา สร้างกลุ่มแกนนำครัวเรือนเพื่อการดูแลสุขภาพที่บ้าน พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแบบผสมผสานที่สอดคล้องกับ ความต้องการ และเน้นกล่าววิธีทางสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ในรูปแบบเชิงรุกในชุมชน