

บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ในระยะสิบปีที่ผ่านมาได้มีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญหลายอย่างในวงการสาธารณสุขส่งผลให้เกิดการปรับปรุงและเปลี่ยนแปลงระบบต่าง ๆ ภายในกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเป็นการปรับตัวรองรับสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงขนานใหญ่อันเป็นผลมาจากกฎหมายรัฐธรรมนูญฉบับใหม่ พ.ศ.2540 และนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของรัฐบาล ตลอดจนผลการสรุปสถานการณ์และแนวโน้มสาธารณสุขในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 ความครอบคลุมด้านบริการสาธารณสุขมีมากขึ้น แต่คุณภาพด้านการบริการยังไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ระบบบริการยังได้รับการพัฒนาไม่ต่อเนื่อง ขาดมาตรฐานในการปฏิบัติงาน ทำให้เกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติงานประชาชนจึงไม่ประทับใจในบริการภาครัฐ ทั้งยังเสียค่าใช้จ่าย และเวลาในการมารับบริการ ทำให้ต้องมีการปฏิรูประบบสุขภาพเกิดขึ้นซึ่งปัญหาสำคัญและความจำเป็นคือระบบสุขภาพแบบเดิมเน้นนโยบายตั้งรับซ่อมสุขภาพมากกว่าการดำเนินการเชิงรุกสร้างสุขภาพ ส่วนระบบบริการสุขภาพมีปัญหาเรื่องคุณภาพและมาตรฐานทั้งในเรื่องวิชาการ จริยธรรม ความไม่เป็นธรรมในเรื่องการเข้าถึงบริการ ตลอดจนเรื่องการขาดหลักประกันสุขภาพซึ่งมีคนไทยประมาณ 18 ล้านคนที่ไม่ได้หลักประกันใดๆเลย (สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพ, 2544) และเพื่อเป็นการพัฒนาระบบสุขภาพที่เป็นรูปธรรมขึ้น โดยการพัฒนาระบบบริการที่แบ่งระดับบริการ จากเดิมที่มี 4 ระดับ ประกอบด้วย ระบบปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ และเฉพาะทาง เมื่อมีการปฏิรูประบบสุขภาพจึงได้ปรับแนวคิดระบบใหม่เป็น 2 ระดับ คือ ระดับเวชปฏิบัติครอบครัว หรือบริการระดับต้นหรือบริการระดับปฐมภูมิ (Primary Care) โดยมีศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นสถานบริการระดับปฐมภูมิ และระดับการดูแลรักษาในโรงพยาบาล หรือการบริการในระดับที่สูงขึ้น(Hospital Care) ประกอบด้วย สถานบริการระดับ ทติยภูมิ ตติยภูมิ และเฉพาะทาง ที่เน้นคุณภาพเชิงเทคนิค(Technical Quality) และรับการส่งต่อผู้ป่วยจากสถานบริการระดับต้นเป็นหลัก โดยที่ระดับการดูแลรักษาในโรงพยาบาลไม่ควรมีแผนกผู้ป่วยนอกเป็นของตนเองแต่ควรจะรับส่งต่อจากระดับเวชปฏิบัติครอบครัวเท่านั้น(ยกเว้นอุบัติเหตุฉุกเฉิน) และได้กล่าวถึงลักษณะของการบริการสุขภาพปฐมภูมิว่า ตรงกับสถานบริการที่มีอยู่แล้วได้แก่ สถานีอนามัย ศูนย์แพทย์ชุมชน ศูนย์สาธารณสุขเทศบาล ฯลฯ หากแต่ว่าสถานบริการเหล่านี้ยังจัดไม่ครบถ้วนตามปรัชญา/แนวคิดและมาตรฐานการดำเนินงาน ที่มีการพัฒนาอย่างค่อยเป็นค่อยไปภายใต้นโยบายจากส่วนกลางและงบประมาณที่จำกัด จึงทำให้ไม่อาจตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนอย่างเต็มที่ (สำเร็จ แหงกระโทก & รุจิรา มังคละศิริ, 2545) จากปัญหาที่เกิดขึ้นได้มีความพยายามที่จะปรับปรุงพัฒนาเพื่อให้เป็นสถานบริการอันเป็นที่พึงของประชาชนให้มากที่สุดตลอดมา ในระยะเปลี่ยนผ่าน พ.ศ. 2544 ได้เน้นด้านปริมาณคือขยายการดำเนินการพัฒนาบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิทั่วประเทศให้มีการจัดตั้งให้ครอบคลุมพร้อมเปิดดำเนินการและมีการติดตามประเมินผลงาน ปัจจุบันได้นำแนวความคิดด้านคุณภาพมาตรฐานสู่ศูนย์สุขภาพชุมชนถือเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของงานได้ด้วย

ดังที่กล่าวมา การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ โดยใช้ศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นด้านหน้าตามหลักการ ไกลตัว-ใกล้ใจ ใช้เป็นยุทธศาสตร์สำคัญดังนั้นก็จำเป็นต้องปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้างพัฒนาทักษะการทำงานใหม่ การสร้างเสริมกลไกการบริหารที่มีประสิทธิภาพและพัฒนาขีดความสามารถของเจ้าหน้าที่และ

ผู้บริหารทุกระดับ จากรายงานสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาลพบว่าปัญหาความเข้าใจ และการมีส่วนร่วมในการบริหารหรือการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ยังสับสนในบทบาทหน้าที่เดิมกับการงานใหม่ คือ ในด้านการบริหารงานของสถานีนามัยเดิมกับการบริหารงานแบบศูนย์สุขภาพชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การบริหารงานบุคลากรการเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการบริหารจากทีมงานมีน้อยอันเนื่องมาจากความ หลากหลายสาขาวิชาชีพยังไม่เป็นรูปธรรมชัดเจนการบริหารยังคงทำตามวิถีเดิม (สำนักงานสาธารณสุขเขต 6 ขอนแก่น, 2545)

เนื่องจากการบริหารงานในรูปแบบศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นการบริหารงานแบบใหม่ในหน่วยงาน สาธารณสุขเป็นการประสานการดำเนินงานระหว่างสถานีนามัยเดิมและเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลทำให้มีความ หลากหลายทั้งจำนวนและประเภทของเจ้าหน้าที่ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ในสถานีนามัยได้รับการศึกษาพัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่อง ปรับเปลี่ยนบทบาท ตำแหน่งหน้าที่การงาน เช่น การศึกษาอบรมเปลี่ยนสายงานเป็นพยาบาล วิชาชีพ การเข้าสู่ตำแหน่งนักวิชาการ การบรรจุตำแหน่งทันตภิบาล เป็นต้น ดังนั้นหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนซึ่ง ส่วนมากคือหัวหน้าสถานีนามัยเดิมจึงควรใช้หลักการบริหารงานที่เหมาะสม ควรจะเป็นผู้มีจริยธรรมสร้าง บารมีให้บุคลากรเกิดความศรัทธา ควรคำนึงถึงความเป็นเอกบุคลลส่งเสริมพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ มีสติปัญญาแก้ไขปัญหามาตามสภาพการณ์ได้ อีกทั้งต้องส่งเสริมให้รางวัลกับผู้ปฏิบัติงานที่มี ความรู้ความสามารถมีความตั้งใจปฏิบัติงาน นอกจากนี้ผู้บริหารต้องสามารถควบคุมกำกับ เสริมสร้าง บรรยากาศแห่งการทำงานที่ดีให้เกิดขึ้น(ทองหล่อ เดชไทย, 2545) ให้เกิดทำงานร่วมกันเป็นทีม มีส่วนร่วม ในการตัดสินใจทางการบริหารงานสาธารณสุขที่สำคัญ มีความผูกพันรับผิดชอบอยู่ในบรรยากาศขององค์การที่ เอื้ออำนวยให้ มีขวัญกำลังใจ มีการจงใจเกิดความพึงพอใจอันเป็นผลให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงานในที่สุด บรรยากาศองค์การ เป็นปัจจัยที่มีความสำคัญต่อบุคลากรในองค์การ เนื่องจากเขาไม่ได้ทำงานอยู่ในความว่างเปล่า แต่จะปฏิบัติงานภายใต้การกำกับ ควบคุมของผู้บังคับบัญชา โครงสร้างองค์การ กฎระเบียบขององค์การ ตลอดจนสิ่งต่าง ๆ ในองค์การที่มองไม่เห็นหรือจับต้องไม่ได้ แต่รู้สึกและรับรู้ได้ ซึ่งในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัย มุ่งศึกษาบรรยากาศองค์การใน 9 มิติ ตามแนวคิดของ Litwin & Stringer (1968) เนื่องจากข้อคำถามใน แบบสอบถามของ Litwin & Stringer มีความครอบคลุมได้กว้างขวางและมีความเหมาะสมกับ บรรยากาศ องค์การ ที่มีหน้าที่ให้บริการเป็นเป้าหมายหลักอย่างเช่นองค์การศูนย์สุขภาพชุมชน จากการศึกษาผลงานการ วิจัยของนักวิชาการหลายท่าน พบว่า งานวิจัยที่เกี่ยวกับบรรยากาศองค์การที่ให้บริการเป็นเป้าหมายหลัก มักจะใช้แนวคิดหรือทฤษฎีของ Litwin & Stringer ใช้ในการวิจัย และจากประสบการณ์การทำงานของศูนย์ สุขภาพชุมชนนาร่องจังหวัดอุตรดิตถ์พบว่า การทำงานของทีมสุขภาพในบรรยากาศของความเป็นเพื่อนเป็น เสมือนพี่น้องจะมีประสิทธิภาพของงานดีกว่าการใช้อำนาจหน้าที่ของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตามสายการ บังคับบัญชา ที่คอยควบคุมกำกับหรือสั่งการอย่างเคร่งครัด ดังนั้นหากต้องการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงหรือ พัฒนาองค์การแล้ว สิ่งที่ต้องพิจารณาเปลี่ยนแปลงก่อนอื่น คือ บรรยากาศองค์การ ซึ่งมีการศึกษาพบว่า บรรยากาศองค์การมีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตการทำงานของทีมสุขภาพศูนย์สุขภาพชุมชน และเสนอแนะ ให้ผู้บริหารหาวิธีสร้างบรรยากาศองค์การให้อยู่ในระดับที่สูงขึ้น (จันทร์หา แทนสุโพธิ์, 2546) ผลการศึกษา เกี่ยวกับบรรยากาศองค์การของนักวิชาการต่าง ๆ พบว่า บรรยากาศองค์การที่ดีที่สุด คือ บรรยากาศที่มีลักษณะ ผสมผสานระหว่างการเน้นการบรรลุวัตถุประสงค์สำเร็จตามเป้าหมายองค์การ ในขณะเดียวกันก็กระจายอำนาจ การตัดสินใจ มีการติดต่อสื่อสารแบบเปิด ให้ผู้บังคับบัญชามีส่วนร่วมสนับสนุนช่วยเหลือให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วน ร่วมในการทำกิจกรรมเพื่อบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ (ภรณ์ กิริติบุตร, 2529) และโดยเฉพาะอย่างยิ่งการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ในการพัฒนาระดับสถานีนามัยของตนเอง ให้มีขีดความสามารถตามหลักเกณฑ์ มาตรฐานบริการระดับปฐมภูมิคือเปิดเป็นศูนย์สุขภาพชุมชนและร่วมกันพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชนของตนให้ได้

คุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งมาตรฐานด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชนซึ่งเป็นกิจกรรมที่เน้นการให้บริการเชิงรุกโดยมุ่งแสวงหาการมีส่วนร่วม ซึ่งมีกิจกรรมได้แก่ การสำรวจชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การจัดกิจกรรมในชุมชน เพื่อให้ประชาชนเกิดการเรียนรู้และเป็นการสร้างความเข้มแข็งให้แก่ชุมชน การร่วมดำเนินงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง การจัดทำและใช้แฟ้มครอบครัวแฟ้มชุมชน ถือว่าเป็นภารกิจสำคัญในระดับต้น ๆ และต้องอาศัยความร่วมมือหรือการมีส่วนร่วมของทีมสุขภาพเป็นอย่างยิ่งเพราะทุกคนมีพื้นที่ดำเนินงานเป็นของตนเองแต่เจ้าหน้าที่ในบางประเภทไม่ได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรมมาในงานชุมชน โดยเฉพาะต้องอาศัยการเรียนรู้ไปพร้อมกับการปฏิบัติงาน และจากการประเมินผลจะพบว่า ศูนย์สุขภาพชุมชนส่วนใหญ่ยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านนี้กันมากถึง ร้อยละ 62.7 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู, 2548)

จากปัญหาดังกล่าวถ้าหากกลุ่มเครือข่ายสถานอนามัยหรือศูนย์สุขภาพชุมชนมีหรือสร้างบรรยากาศองค์การซึ่งมักเป็นหน้าที่ของผู้บริหารหรือเป็นเรื่องเกี่ยวกับภาวะผู้นำ การสร้างแรงจูงใจ ให้เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพและใช้หลักการบริหารแบบมีส่วนร่วมมาใช้โดยให้สมาชิกมีส่วนเกี่ยวข้องอย่างแข็งขันจริงจังใช้ความคิดความเชี่ยวชาญในกระบวนการตัดสินใจแก้ไขปัญหามาตรฐานของการบริหารที่สำคัญจะทำให้เกิดความร่วมมือและมีส่วนร่วม ซึ่งมักเป็นบทบาทของผู้บังคับบัญชาที่เป็นเรื่องเกี่ยวกับภาวะผู้นำ ให้มีส่วนร่วมดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพนั่นคือบรรลุเกณฑ์ศูนย์สุขภาพชุมชนมาตรฐานในที่สุดและรักษาสภาพให้ยั่งยืนต่อไป ก่อนที่จะดำเนินการเชิงรุกในชุมชนเพื่อขอความร่วมมือหรือสร้างการมีส่วนร่วม ทีมสุขภาพเองต้องมีความร่วมมือหรือการมีส่วนร่วมในระดับที่เพียงพอก่อน ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษา ความสัมพันธ์ระหว่างบรรยากาศองค์การกับการมีส่วนร่วมของทีมสุขภาพในการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชน จังหวัดหนองบัวลำภู โดยกำหนดศึกษาปัจจัยด้านบรรยากาศองค์การว่าจะมีผลต่อการมีส่วนร่วมพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชนหรือไม่ อย่างไร

ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาการบริหารงานของหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนตลอดจนเป็นข้อมูลกับทีมนิเทศสนับสนุนในระดับต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปแก้ไขปรับปรุงให้เกิดความร่วมมือ ยกระดับการมีส่วนร่วม ส่งเสริมบรรยากาศการทำงานให้เกิดความพึงพอใจ มีแรงจูงใจเกิดความผูกพันรับผิดชอบทำให้เกิดการมีส่วนร่วมในการพัฒนางานบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2. คำถามในการวิจัย

- 2.1 บรรยากาศองค์การของศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดหนองบัวลำภู มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชนหรือไม่ อย่างไร
- 2.2 ทีมสุขภาพของศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดหนองบัวลำภูมีการรับรู้บรรยากาศองค์การอยู่ในระดับใด
- 2.3 ทีมสุขภาพของศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดหนองบัวลำภูมีส่วนร่วมในการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชนอยู่ในระดับใด

3. วัตถุประสงค์

- 3.1 เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างบรรยากาศองค์การกับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชน จังหวัดหนองบัวลำภู
- 3.2 เพื่อศึกษาระดับบรรยากาศองค์การของศูนย์สุขภาพชุมชน จังหวัดหนองบัวลำภู

3.3 เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชน จังหวัดหนองบัวลำภู

3.4 เพื่อศึกษาปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชน จังหวัดหนองบัวลำภู

4. ขอบเขตการศึกษา

ศึกษาในสถานบริการสาธารณสุขระดับตำบลทั้งหมด 83 แห่ง แยกเป็น ศูนย์สุขภาพชุมชน 43 แห่ง และสถานอนามัยที่เป็นเครือข่าย 40 แห่ง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา ครั้งนี้ คือ เจ้าหน้าที่ในสถานอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ปฏิบัติงานประจำ ไม่รวมเจ้าหน้าที่หมุนเวียนที่มาจากโรงพยาบาล ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข หรือบุคลากรทางการสาธารณสุขอื่น ในช่วงที่ศึกษามีระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 6 เดือนเป็นศูนย์สุขภาพชุมชนที่ตั้งอยู่นอกเขตโรงพยาบาลเท่านั้น เนื่องจากมีทรัพยากรและการสนับสนุนทางการบริหารจัดการที่แตกต่างกัน

5. คำนิยามศัพท์เฉพาะ

5.1 บรรยากาศองค์การศูนย์สุขภาพชุมชน (Organizational climate) หมายถึง องค์ประกอบสภาพแวดล้อมขององค์การศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานอนามัยเครือข่าย จังหวัดหนองบัวลำภูซึ่งรับรู้โดยบุคลากรในทีมสุขภาพทั้งโดยตรงและทางอ้อมซึ่งสามารถประเมินบรรยากาศองค์การได้โดยใช้แบบสอบถาม ตามทฤษฎีของ Litwin & Stringer (1968) ประกอบด้วย 9 มิติ คือมิติโครงสร้างขององค์การ มิติความรับผิดชอบ มิติรางวัล มิติความเสี่ยง มิติความอบอุ่น มิติการสนับสนุน มิติมาตรฐานการปฏิบัติงาน มิติความขัดแย้ง และมิติความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน

5.2 การมีส่วนร่วม หมายถึง การมีส่วนร่วมในการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน ประเมินได้โดยใช้แบบสอบถามประยุกต์ ตามแนวคิดของ บัญชร แก้วส่อง (2531) ในการวิเคราะห์การมีส่วนร่วมวิเคราะห์ตามขั้นตอนการมีส่วนร่วม 5 ขั้นตอน คือ การมีส่วนร่วม ในขั้นริเริ่ม ขั้นการวางแผน ขั้นดำเนินการ ขั้นรับผลที่เกิด และขั้นการประเมินผล

5.3 การพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการให้บริการกิจกรรมในชุมชน หมายถึง กระบวนการที่เกิดขึ้นภายในศูนย์สุขภาพชุมชนตามมาตรฐานด้านการให้บริการสาธารณสุขกิจกรรมในชุมชน ได้แก่ การประสานงานให้ประชาชนมีส่วนร่วม การร่วมดำเนินงานกับหน่วยราชการและองค์การที่เกี่ยวข้อง การบริการเชิงรุก การจัดให้มีและใช้แฟ้มครอบครัว การจัดให้มีและใช้แฟ้มชุมชน

5.4 ศูนย์สุขภาพชุมชน (Primary Care Unit : PCU) หมายถึง หน่วยบริการระดับปฐมภูมิหรือศูนย์สุขภาพชุมชนที่จัดตั้งขึ้นภายใต้นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยมีการจัดพื้นที่ในตัวอาคาร หรือการจัดตั้งอาคารแยกออกมาต่างหาก และมีองค์ประกอบบุคคล วัสดุ สิ่งของ และระบบการทำงาน เพื่อจัดบริการปฐมภูมิโดยมีสัดส่วนและองค์ประกอบเพื่อจัดบริการที่ชัดเจนถูกต้องตามความหมายของบริการปฐมภูมิ ในจังหวัดหนองบัวลำภูมี 2 ประเภทคือ ศูนย์สุขภาพชุมชนในเขตโรงพยาบาล และสถานอนามัยเดิมพัฒนาเป็นศูนย์สุขภาพชุมชนแม้ย้ายกับสถานอนามัยที่เป็นกลุ่มเครือข่าย

6. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

6.1 หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนและเจ้าหน้าที่นำผลการวิจัยเป็นข้อมูลในการพัฒนางานทางด้านการบริหารในหน่วยงานด้วยการจัดการกับบรรยากาศองค์การเพื่อเอื้อให้เกิดการมีส่วนร่วมพัฒนาคุณภาพศูนย์สุขภาพชุมชน

6.2 ผู้บริหารนำข้อมูลเพื่อใช้เป็นแนวทาง พัฒนابรรยากาศองค์การและยกระดับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพศูนย์สุขภาพชุมชน

6.3 ทราบปัญหาอุปสรรคในการพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นข้อมูลในการดำเนินการแก้ไขต่อไป