

บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างมากในระบบบริการสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญอย่างหนึ่งคือการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าส่งผลให้สถานบริการทุกแห่งต้องจัดบริการปฐมภูมิ (Primary care) ทั้งนี้เพื่อให้ครอบคลุมประชากรในพื้นที่ในทุกส่วนภาคของประเทศ โดยที่ระบบบริการปฐมภูมินั้นเป็นบริการรากฐานที่สำคัญของระบบสุขภาพระบบหนึ่งด้วยเป็นปฐมบทของการสร้างสุขภาพการป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสภาพที่เน้นความเป็นองค์รวมของชีวิต มีลักษณะของการดูแลชีวิตอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาการพึ่งตนเองของประชาชนเพื่อให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิต (สุพัตรา ศรีวณิชชากร 2549) และการดำเนินการของระบบบริการระดับปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพนั้น แนวทางที่จำเป็นแนวทางหนึ่งคือต้องมีหน่วยบริการที่เป็นหน่วยบริการขนาดเล็กหรือขนาดกลางที่ไม่ซับซ้อนจนเกินไปและกระจายในพื้นที่ได้อย่างกว้างขวาง สามารถสร้างความเป็นกันเองและความใกล้ชิดกับประชาชนได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ (Primary care unit) ที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เรียกว่า ศูนย์สุขภาพชุมชน (ศสช.) เพื่อให้เป็นสถานบริการด่านแรกที่ใกล้บ้าน ใกล้ใจ และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ให้กับประชาชนเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการและการมีสุขภาพอย่างเท่าเทียมกัน พึ่งพาตนเองได้มากขึ้น สามารถเข้ามามีส่วนร่วมดูแลและบริหารจัดการระบบสุขภาพได้ด้วยตนเอง (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2547)

ศูนย์สุขภาพชุมชนมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการจัดบริการตอบสนองต่อความจำเป็นทางด้านสุขภาพขั้นพื้นฐานของประชาชน มีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ที่เชื่อมโยง ต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก และมีระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อเพื่อการสร้างสุขภาพ และสร้างความเข้มแข็งให้แก่ประชาชน องค์ประกอบของศูนย์สุขภาพชุมชนจึงถูกกำหนดด้วย 2 ส่วนหลัก คือ องค์ประกอบด้วยโครงสร้าง (Structure) และการบริหารจัดการ (Management) ซึ่งพัฒนาจากโครงสร้างสถานอนามัยเดิม หรือ หน่วยบริการหนึ่งของโรงพยาบาลที่สามารถจัดบริการเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) และสามารถจัดบริการตามสิทธิประโยชน์ที่กำหนด

หรือการจัดตั้งหน่วยบริการขึ้นมาใหม่เพื่อตอบสนองต่อแนวคิดการจัดบริการปฐมภูมิ ภายใต้การบริหารของคณะกรรมการบริหารเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (CUP BOARD) ทำหน้าที่บริหารจัดการศูนย์สุขภาพชุมชนให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ในกรณีอำเภอที่มี CUP เดียว ทั้งนี้ การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนนี้อยู่ภายใต้มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ประกอบด้วยระบบบริการและกิจกรรมต่างๆ ตามกระบวนการหลัก 3 ระบบได้แก่ ระบบบริการในชุมชน ระบบบริการในศูนย์สุขภาพชุมชน ระบบบริการต่อเนื่อง ซึ่งเป็นบริการที่จำเป็นสำหรับประชาชน(กรมสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ 2546)

การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนดังกล่าวเป็นภารกิจที่จะส่งผลต่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน โดยที่ ศูนย์สุขภาพชุมชน 1 แห่งครอบคลุมประชากร 10,000 คน แต่ปัจจัยที่สำคัญซึ่งจะทำให้มีการดำเนินการตามภารกิจนั้นศูนย์สุขภาพชุมชนต้องมีทีมงานที่มีทัศนคติที่ดี มีศักยภาพในการบริการอย่างผสมผสาน สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนอย่างองค์รวม ทีมงานจะต้องมีความสามารถในการประเมินสถานะสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชนในมิติต่างๆ ได้อย่างรอบคอบ ครอบคลุม สามารถวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง มีความสามารถ ทักษะในการสอน การให้ความรู้ประชาชนได้ สามารถวางแผนงานได้ บริหารงานด้านต่างๆ ได้เป็นอย่างดี มีการจัดระบบงานได้ และมีความรับผิดชอบต่อผลลัพธ์ของการปฏิบัติงานในการให้บริการในแต่ละกิจกรรม มีระบบการติดตามการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องได้อย่างเหมาะสม กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนด มาตรฐานของบุคลากรเป็นเกณฑ์ให้ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพนั้นจะต้องมีพยาบาลวิชาชีพอย่างน้อย 1 คน ในอัตราพยาบาลวิชาชีพ 1 คน คู่มือประชาชน 5,000 คน ทั้งนี้ เพื่อให้สามารถดำเนินการด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้น การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ และสามารถบริหารจัดการศูนย์สุขภาพชุมชนที่มีประสิทธิภาพ (สุพัตรา ศรีวิเศษชากร 2549)

ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนจะสามารถดำเนินงานได้บรรลุเป้าหมายจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ เพราะการขาดซึ่งการบริหารจัดการที่ดีแล้วผลลัพธ์ตามเป้าหมายก็จะไม่เป็นไปตามสิ่งที่กำหนดไว้ การบริหารองค์การนั้นเป็นหัวใจของความสำเร็จขององค์การ เพราะองค์การที่มีคนตั้งแต่ 2 คนมารวมกันเพื่อทำกิจกรรมให้เกิดความสำเร็จขององค์การ (Hitt and others 2005: 14) ในศูนย์สุขภาพชุมชนก็เช่นกันผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานย่อมต้องมีการบริหารจัดการ เพื่อให้สามารถปฏิบัติภารกิจได้ตามเป้าหมาย ซึ่งศูนย์สุขภาพชุมชนนั้นส่วนใหญ่แล้วมีพยาบาลวิชาชีพประจำ 1 คน และเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่บริหารการทั้งด้านบริการและบริหารตามแนวทางที่กองการพยาบาล (2539) ได้กำหนดบทบาทพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในชุมชนนั้นว่าจะต้องมีบทบาทที่สำคัญคือการเป็นผู้บริหารจัดการ นอกจากนี้สถานการพยาบาลได้

ออกประกาศเรื่องมาตรฐานบริการพยาบาลและผดุงครรภ์ในระดับปฐมภูมิ ไว้ 9 มาตรฐาน โดยมีมาตรฐานที่เกี่ยวกับปัจจัยนำเข้าปัจจัยหนึ่งคือการบริหารจัดการบุคคล และเกี่ยวกับกระบวนการ 6 มาตรฐาน และ 1 ใน 6 มาตรฐานคือการจัดองค์การและการบริหารงานพยาบาลและผดุงครรภ์ ซึ่งเป็นมาตรฐานที่พยาบาลที่ไปปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนต้องปฏิบัติ (สภาการพยาบาล 2547) ซึ่ง การบริหารงานของผู้บริหารในทุกระดับ ทุกองค์การนั้น มีหน้าที่ตามกระบวนการบริหารที่ไม่แตกต่างกัน กล่าวคือมีหน้าที่การวางแผนงาน การจัดองค์กร การบริหารบุคคล การชี้้นำ การควบคุม การประสานงาน (Wehrich and Koontz , 1993)

จากการศึกษาของจรจา สันตยากรและคณะ(2547)เกี่ยวกับบทบาทของพยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 2 พบว่า บทบาทของพยาบาลวิชาชีพที่กำหนดไว้ตามการมอบหมายในศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 2 กระทั่งวางสารณสุข นั้นยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย การทำงานยังไม่เป็นระบบ การจัดการด้านการงบประมาณยังไม่ลงตัว การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชน ยังอยู่ในลักษณะการทำตามการกำกับของจังหวัดมากกว่าการดำเนินงานตามสภาพปัญหาสุขภาพของประชาชน อีกทั้งพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน ขาดการเตรียมด้านการบริหาร มีทักษะด้านการจัดการที่ค่อนข้างอ่อนด้อย โดยเฉพาะการเงินการคลัง การจัดการทรัพยากร การประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการควบคุมกำกับงาน (วิลาวัลย์ เสนารัตน์ 2545) นอกจากความด้อยในการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพแล้ว ยังพบว่าการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพตามกระบวนการหลักทั้ง 3 ส่วน ได้แก่การบริการในชุมชน การบริการหลัก และการดูแลต่อเนื่องของศูนย์สุขภาพชุมชนยังอยู่ในระดับต่ำถึงปานกลาง (จรจา สันตยากรและคณะ 2547) ซึ่งสอดคล้องกับการสำรวจคิดเห็นจากสถาบันต่างๆ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 2546) พบว่าในภาพรวมผู้รับบริการส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการบริการ แต่ยังมีประชากรส่วนหนึ่งไม่ไปรับบริการเนื่องจากขาดความเชื่อมั่นในมาตรฐานและคุณภาพการบริการ ประชาชนอีกส่วนหนึ่งที่ไม่ไปรับบริการแล้วไม่พึงพอใจเนื่องจากการรักษาพยาบาลที่ไม่ดีพอ ต้องการให้ปรับปรุงในด้านบริการของเจ้าหน้าที่ จากผลการศึกษาดังกล่าวจะเห็นได้ว่าระบบการบริหารจัดการของศูนย์สุขภาพชุมชนนั้นจำเป็นต้องมีการพัฒนาปรับปรุงการบริหารจัดการ ต้องมีการพัฒนาการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับภารกิจ เป้าหมายที่กำหนด เพื่อให้ศูนย์สุขภาพชุมชนสามารถบริการประชาชนได้อย่างเต็มตามศักยภาพ

การพัฒนาการบริหารจัดการศูนย์สุขภาพชุมชนให้สามารถปฏิบัติงานได้บรรลุเป้าหมายนั้นศูนย์สุขภาพชุมชน จำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนาผู้ที่ทำหน้าที่บริหารจัดการในศูนย์สุขภาพชุมชนคือพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมาย ให้สามารถบริหารงานตามหน้าที่ที่สำคัญได้ในทุกหน้าที่ ทั้งการวางแผนที่ดี เพื่อการกำหนดขอบเขตและเป้าหมายในการดำเนินการ การจัดองค์กร

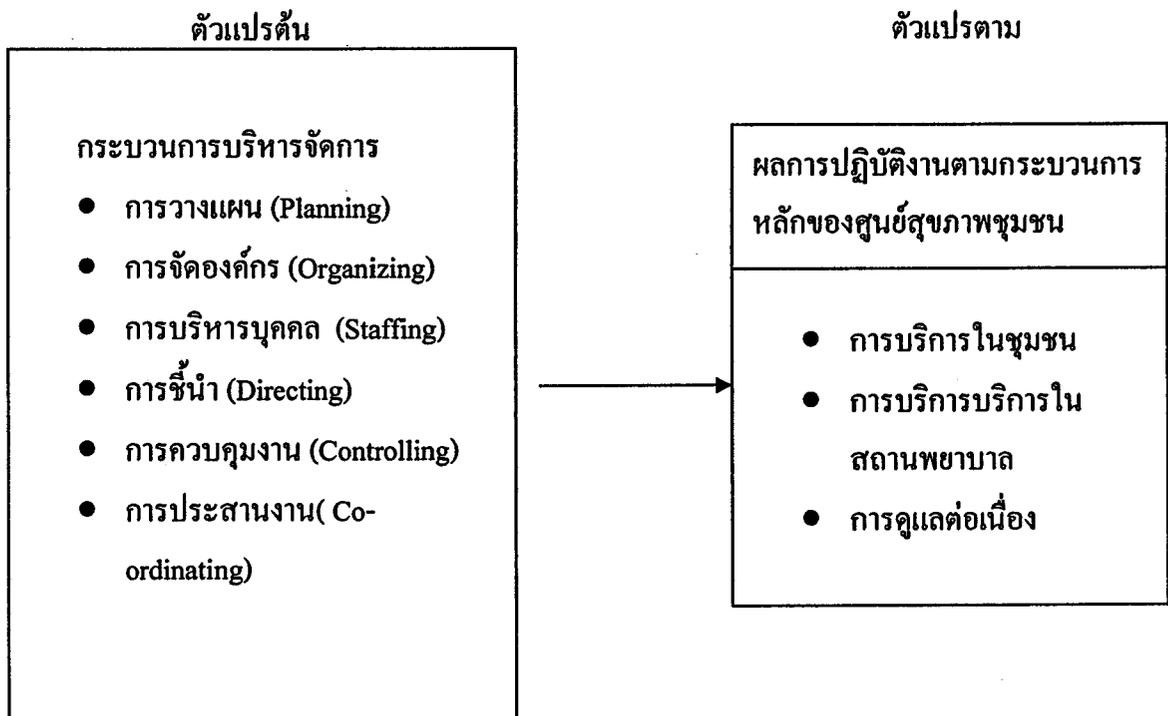
ที่เหมาะสมกับสภาพของภารกิจที่ได้รับ การจัดแบ่งงานให้เจ้าหน้าที่อย่างเหมาะสม การบริหารงานบุคคล การชี้แนะหรือการนำองค์กรให้สามารถปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมาย การประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการควบคุมงานให้เป็นไปตามแผนงานที่วางไว้ ซึ่งการบริหารงานนั้นมีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานขององค์กรให้บรรลุเป้าหมาย ทั้งนี้โดยที่หน้าที่ของผู้บริหารนั้นเป็นกระบวนการของการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกันในทุกขั้นตอน (Weibrich and Koontz, 1993) จากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ยังไม่พบว่ามีผู้ใดทำการศึกษาวิจัยในเรื่องที่เกี่ยวกับอิทธิพลของการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพการดำเนินการของศูนย์สุขภาพชุมชน ในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งประกอบด้วยจังหวัดพิษณุโลก ตาก กำแพงเพชร สุโขทัย เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์ ว่าพยาบาลวิชาชีพซึ่งเป็นผู้บริหารจัดการศูนย์สุขภาพชุมชนนั้นมีการบริหารจัดการอย่างไรและมีผลการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักของศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นอย่างไร ดังนั้นในฐานะที่ผู้วิจัยมีส่วนเกี่ยวข้องกับการพัฒนาบุคลากรพยาบาล จึงสนใจที่จะศึกษาเรื่องอิทธิพลของการบริหารจัดการของพยาบาลวิชาชีพต่อการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักของศูนย์สุขภาพชุมชน ในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุขเพื่อเป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สะท้อนถึงการบริหารจัดการและผลการปฏิบัติงานของศูนย์สุขภาพชุมชนและหาแนวทางในการแก้ไขและพัฒนาพยาบาลวิชาชีพ การปรับปรุงการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนต่อไป

2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- 2.1 เพื่อศึกษาการบริหารจัดการของศูนย์สุขภาพชุมชนใน เขต 2 กระทรวงสาธารณสุข
- 2.2 เพื่อศึกษาการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักของศูนย์สุขภาพชุมชนใน เขต 2 กระทรวงสาธารณสุข
- 2.3 เพื่อศึกษาความสัมพันธ์และปัจจัยทำนายระหว่างการบริหารจัดการกับการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักของศูนย์สุขภาพชุมชนใน เขต 2 กระทรวงสาธารณสุข

3. กรอบแนวคิดการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ การบริหารจัดการใช้แนวคิดของไวริช และคูนซ์ (Wehrich and Koontz 1993) ซึ่งหน้าที่ของผู้บริหารตามแนวคิดดังกล่าว เป็นกระบวนการที่ประกอบด้วย 1) การวางแผน (Planning) 2) การจัดองค์กร (Organizing) 3) การบริหารบุคคล (Staffing) 4) การชี้นำ (Directing) 5) การควบคุมงาน (Controlling) และ 6) การประสานงาน (Co-ordinating) เป็นตัวแปรต้นในการวิจัย และใช้ การปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักของศูนย์สุขภาพชุมชน ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งประกอบด้วย 3 ด้าน คือ 1) การบริการในชุมชน 2) การบริการในสถานพยาบาล 3) การดูแลต่อเนื่อง เป็นตัวแปรตาม เพื่อศึกษาถึงระดับของการบริหารจัดการและปฏิบัติงานตามกระบวนการหลัก หาคความสัมพันธ์และปัจจัยทำนายของตัวแปรทั้งสองกลุ่ม ดังกรอบแนวคิดการวิจัยที่แสดงในภาพที่ 1



ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

4. สมมุติฐานของการวิจัย

4.1 การบริหารจัดการศูนย์สุขภาพชุมชนในเขต 2 มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักศูนย์สุขภาพชุมชน ในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข

4.2 การบริหารจัดการศูนย์สุขภาพชุมชน สามารถทำนายการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักศูนย์สุขภาพชุมชนในเขต 2 กระทรวงสาธารณสุข

5. ขอบเขตของการวิจัย

5.1 ประชากรการวิจัยครั้งนี้ คือ พยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชน เขต 2 กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 475 แห่ง แห่งละ 1 คน รวม 475 คน

5.2 การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาการบริหารจัดการในศูนย์สุขภาพชุมชน ตามแนวคิดของไวริช และกุนซ์ โดยศึกษาการบริหารจัดการ 6 ด้าน ได้แก่ การวางแผน การจัดองค์กร การบริหารบุคคล การชี้นำ การควบคุมงาน และการประสานงาน

5.2 ตัวแปรที่ศึกษาได้แก่ การบริหารจัดการ และการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักของศูนย์สุขภาพชุมชน 3 ด้านได้แก่ 1) การบริการในชุมชน 2) การบริการในสถานพยาบาล และ 3) การบริการต่อเนื่อง

5.3 ศึกษาในปีงบประมาณ 2550 ซึ่งการศึกษาการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักของศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2549 – 30 กันยายน 2550

6. นิยามศัพท์เฉพาะ

6.1 การบริหารจัดการ หมายถึง หมายถึง การปฏิบัติงานขององค์การให้บรรลุเป้าหมาย โดยมีการวางแผน การจัดองค์กร การบริหารบุคคล การชี้นำ การควบคุมและการประสานงาน ในการดำเนินกิจกรรมให้บรรลุวัตถุประสงค์ของศูนย์สุขภาพชุมชน

6.1.1 การวางแผน (Planning) หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพได้ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดทำวางแผนพันธกิจ วิสัยทัศน์ โดยมีที่ตั้งเป้าหมาย กำหนดวัตถุประสงค์ แผนงาน แนวทางเลือก รวมทั้งการเตรียมการกิจกรรมไว้ล่วงหน้า เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

6.1.2 การจัดองค์กร (Organizing) หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพได้กำหนดแผนภูมิโครงสร้างองค์กร จัดแบบแผน ขั้นตอนในการทำงาน รวมทั้งกำหนดบุคคลทรัพยากร สนับสนุน ขอบเขตหน้าที่ในการปฏิบัติงาน

6.1.3 การบริหารบุคคล (Staffing) หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพดำเนินการเกี่ยวกับการจัดสรรทรัพยากรบุคคลในหน่วยงาน การวางอัตรากำลังคนในองค์กร การคัดเลือก การสรรหา การกำหนดความก้าวหน้า และการพัฒนาบุคลากรในองค์กร

6.1.4 การชี้นำ (Directing) หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพใช้ทักษะและความสามารถในการส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานทำงานได้ตรงความสามารถให้คำปรึกษา และกระตุ้นในการทำงาน ซึ่งต้องมีภาวะผู้นำ มีการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ โดยใช้หลักมนุษยสัมพันธ์และแรงจูงใจ

6.1.5 การควบคุมงาน (Controlling) หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพกำกับติดตามการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงาน โดยกำหนดเกณฑ์มาตรฐาน ขั้นตอนการกำกับติดตาม ตรวจสอบ ประเมิน และปรับปรุงแก้ไขให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนที่วางไว้

6.1.6 การประสานงาน (Coordinating) หมายถึง การที่พยาบาลวิชาชีพร่วมมือการประสานงาน ทั้งภายในองค์กรและภายนอกองค์กร เพื่อการดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและราบรื่น มีวิธีการที่จะช่วยให้การประสานงานดีขึ้น ทั้งภายในและภายนอกศูนย์สุขภาพชุมชน

6.2 การปฏิบัติงานตามกระบวนการหลัก หมายถึง การดำเนินการตามมาตรฐานด้านบริการที่กำหนดขึ้นโดยสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ การบริการในชุมชน การบริการในสถานพยาบาล และการบริการต่อเนื่อง

6.2.1 การบริการในชุมชน หมายถึง การสำรวจชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การจัดกิจกรรมในชุมชน โดยชุมชนมีส่วนร่วม การแก้ของปัญหาชุมชนเชิงรุก ทั้งนี้เพื่อให้ชุมชนเกิดการเรียนรู้ และเป็นการสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชน

6.2.2 การบริการในสถานพยาบาล หมายถึง การจัดบริการให้เป็นไปตามชุดสิทธิประโยชน์ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้รับบริการ โดยครอบคลุมทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม ให้สอดคล้องกับวิถีชีวิต ความเชื่อ ขนบธรรมเนียม ศาสนา วัฒนธรรมและการดำเนินชีวิตในระดับบุคคลและครอบครัว โดยมีทิศทางเพื่อการสร้างสุขภาพเป็นหลัก

6.2.3 การบริการต่อเนื่อง หมายถึง การจัดบริการที่เชื่อมโยงกับบริการหลักในศูนย์สุขภาพชุมชน เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ต่อเนื่องของระบบบริการ เช่น การจัดให้มีระบบให้

การปรึกษาด้านสุขภาพ (Counseling) ระบบส่งต่อ (Referral system) การเยี่ยมบ้าน (Home visit) ทั้งนี้เพื่อให้ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการกลับเป็นซ้ำ รวมถึงการเฝ้าระวังโรคในชุมชน

6.3 พยาบาลวิชาชีพ หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ในศูนย์สุขภาพชุมชน นานกว่า 6 เดือนขึ้นไป

6.4 ศูนย์สุขภาพชุมชน หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขระดับตำบล ซึ่งให้บริการด้านสาธารณสุขแบบผสมผสาน 5 สาขา ทั้งในและนอกสถานบริการ ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ ดูแลผู้ป่วยผู้พิการ และการสนับสนุนบริการในชุมชนนั้น ๆ

6.5 เขต 2 กระทรวงสาธารณสุข หมายถึง การปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของเขตตรวจราชการสาธารณสุขเขต 2 ซึ่งประกอบด้วย 5 จังหวัด คือจังหวัดพิษณุโลก จังหวัดตาก จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดสุโขทัย และจังหวัดอุตรดิตถ์

7. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 มีข้อมูลเชิงประจักษ์ขององค์ประกอบด้านการบริหารจัดการงานที่มีความสัมพันธ์ต่อผลการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลักของพยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชน

7.2 เป็นแนวทางในการปรับปรุงการบริหารจัดการ เพื่อให้การปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชนมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น