

R/331

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อการจัดบริการสาธารณสุข
ในเขตสุขภาพเขต 3

THE SURVEY OF POPULATION'S OPINIONS TOWARD
HEALTH CARE SERVICES IN PUBLIC HEALTH REGION III

04/06/2548

โดย

- กุลลาบ รัตน์จักรรวม
- วสุธร ตันวัฒน์กุล
- วิไล สถิตย์เสถียร
- พิศมัย เสรีขจรกิจเจริญ
- เอมอร ประจวบมอญ

๙ 1๐๖ 5 12
R900001102
- 7 ก.พ. 2544
143731

เริ่มบริการ
27 ก.ค. 2548

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขเขต 3
พ.ศ. 2543

กุหลาบ รัตนสังฆธรรม
วสุธร ตันวัฒนกุล
วิไล สถิตย์เสถียร
พิศมัย เสรีขจรกิจเจริญ
เอมอร ประจวบมอญ

การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อการจัดบริการสาธารณสุข ในสถานบริการ
สาธารณสุขเขต 3

THE SURVEY OF POPULATION'S OPINIONS TOWARD HEALTH CARE
SERVICES IN PUBLIC HEALTH REGION III

- | | | |
|----------------|--------------------|-------------|
| 1. ความคิดเห็น | 2. บริการสาธารณสุข | 3. การสำรวจ |
| 4. ประชาชน | 5. สาธารณสุข | 6. เขต 3 |

ปีที่พิมพ์

พ.ศ. 2543

362.11

กค 525

พิมพ์ที่

กมลศิลป์การพิมพ์

108/15 ถนนอัคนิวาต ตำบลบางปลาสร้อย อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

โทร. (038)282164, 258164, 790119

26 ก.ย. 2546

กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วย ความอนุเคราะห์จากประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขเขต 3 ที่อนุญาตให้เข้าเก็บข้อมูลและให้ข้อมูล และขอขอบคุณนิติคณะ
สาธารณสุขศาสตร์ที่ร่วมเก็บข้อมูล

ขอขอบคุณสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 ที่สนับสนุนงบประมาณในการทำวิจัย

และท้ายสุดนี้ ขอขอบคุณคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา คุณศุภางค์ วีรพันธ์
คุณไกรฤทธิ์ เกิดกอบเกียรติ คุณธนัญชัย บุญหนัก คุณไพบูลย์ พงษ์แสงพันธ์ คุณนรินทร์
กระจายกลาง คุณวุฒิชัย แก้วแหวน ที่ร่วมวิเคราะห์ข้อมูล จัดพิมพ์รายงาน จัดเตรียมสไลด์
นำเสนอข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์ และอำนวยความสะดวกในเรื่องต่าง ๆ จนรายงานวิจัยสามารถ
ดำเนินการได้เสร็จสิ้น

กุหลาบ รัตนจักรธรรม

วสุธร ต้นวัฒนกุล

วิไล สถิตย์เสถียร

พิศมัย เสรีขจรกิจเจริญ

เอมอร ประจวบมอญ

ชื่อเรื่อง	การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อการจัดบริการสาธารณสุขในสถานบริการสาธารณสุขเขต 3		
คณะผู้วิจัย	กุหลาบ รัตนสังฆธรรม พิศมัย เสรีขจรกิจเจริญ	วสุธร ตันวัฒน์กุล เอมอร ประจวบมอญ	วิไล สถิตยเสถียร
ปีที่ทำวิจัย	2543		

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจแบบตัดขวาง เพื่อศึกษาประสบการณ์การใช้บริการ การมีบัตรสวัสดิการหรือการประกันสุขภาพ และความคิดเห็นในการจัดบริการสาธารณสุขระดับต่าง ๆ ในเขต 3 กลุ่มตัวอย่างเป็นประชาชนที่เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือผู้แทน จำนวน 1,000 คน โดยใช้วิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอนจากจังหวัดต่าง ๆ ในเขต 3 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ผ่านการหาความตรง และทดลองใช้แล้ว วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าความถี่ ร้อยละ และการทดสอบค่าไคกำลังสอง ผลการวิจัยพบว่า

ประชาชนเคยไปใช้บริการและเคยพาคนอื่นไปใช้บริการของสถานบริการระดับจังหวัด มากกว่าระดับอำเภอ และตำบล โดยเคยใช้มากกว่าร้อยละ 50 และมากกว่าร้อยละ 40 ตามลำดับ เคยไปใช้บริการสถานบริการนอกเขตบ้างน้อยกว่าร้อยละ 15 ครอบครัวของประชาชนมีบัตรสุขภาพ ร้อยละ 30.50 มีบัตรเด็กร้อยละ 25.40 และมีบัตรผู้มีรายได้ร้อยละ 1.7

ประชาชนที่มีบัตรสวัสดิการหรือการประกันสุขภาพ มีความเห็นว่สิ่งที่ดีมากที่สุดสำหรับสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับคือ เดินทางไปสะดวกและใช้เวลาเดินทางน้อย สิ่งที่ดีมากคือ สถานบริการสะอาดและสิ่งแวดล้อมดี สิ่งที่ดีปานกลางคือ ค่ารักษา คุณภาพยา ผลการรักษา และการส่งไปรักษาต่อ เมื่อเปรียบเทียบทางสถิติพบว่าผู้ที่มีบัตรฯ มีความเห็นแตกต่างจากผู้ที่ไม่ม่บัตรฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < 0.05 ในเรื่องความคิดเห็นสมัยของเครื่องมือ ค่ารักษา คุณภาพยา ผลการรักษา การส่งต่อ ขั้นตอนการรับบริการ และเวลารับบริการ

ประชาชนทุกระดับการศึกษามีความเห็นว่สิ่งที่ดีมากที่สุดและดีมากที่สุดสำหรับสถานอนามัยคือ การใช้เวลาารรับบริการน้อย ขั้นตอนการรอรับบริการไม่ยุ่งยาก ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการน้อยและสะดวก สถานที่สะอาด สิ่งที่ดีมากที่สุดและดีมากที่สุดสำหรับสถานบริการระดับจังหวัดคือ เดินทางไปสถานบริการสะดวก แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี เมื่อเปรียบเทียบทางสถิติพบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ < 0.05 คือ ผู้ที่มีการศึกษาน้อยมีความคิดเห็นแตกต่างจากผู้ที่มีการศึกษาสูงในบริการของสถานบริการระดับจังหวัดคือ เรื่องค่ารักษา การเลี้ยงไข้ มนุษย์สัมพันธ์ของพยาบาลและเจ้าหน้าที่ รวมทั้งสิ่งแวดล้อมโดยรอบสถานบริการ ส่วนความคิดเห็นที่แตกต่างต่อโรงพยาบาลชุมชน คือ การรักษาหาย การส่งไปรักษาต่อ และความสะอาดของโรงพยาบาล และความคิดเห็นที่แตกต่างต่อสถานอนามัยคือ มนุษย์สัมพันธ์ของเจ้าหน้าที่

ประชาชนทุกระดับรายได้ มีความเห็นว่สิ่งที่ดีมากที่สุดและดีมากที่สุดสำหรับสถานีนอนำยคือ การใช้เวลารอรับบริการน้อย ขั้นตอนการรอรับบริการไม่ยุ่งยาก ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการน้อยและสะดวก สถานที่สะอาด เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี และสิ่งแวดล้อมโดยรอบดี สิ่งที่ดีมากที่สุดและดีมากที่สุดสำหรับโรงพยาบาลชุมชน คือ แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี สถานที่สะอาดและ สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี สิ่งที่ดีมากที่สุดและดีมากที่สุดสำหรับสถานบริการระดับจังหวัด คือ เดินทางไปสถานบริการสะดวก พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย สถานที่สะอาดและสิ่งแวดล้อมโดยรอบดี เมื่อเปรียบเทียบทางสถิติพบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < 0.05 คือ ผู้ไม่มีหนี้สินมีความคิดเห็นต่อสถานบริการระดับจังหวัดแตกต่างจากผู้มีหนี้สินในเรื่อง ค่ารักษา คุณภาพยา ผลการรักษาและเวลาเดินทางไปรับบริการ ส่วนความคิดเห็นที่แตกต่างต่อโรงพยาบาลชุมชน คือ ค่ารักษา คุณภาพยา ผลการรักษา และเครื่องมือทันสมัย

ดังนั้นจึงควรรหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น โดยใช้ประเด็นความคิดเห็นดังกล่าวประกอบในการแก้ไข ปัญหา

Title The Survey of Population's opinions Toward Health Care Services in Public Health Region 3

Researchers Koolarb Rudtanasudjatun, Vasuton Tanvatanakul Wilai Sathitsathien,
Pisamai Serekajornkicharoen Aim-om Prachuabmorn

Year : 2000

ABSTRACT

This research is a cross-sectional study designed to find out health service, social welfare or health insurance utilizes. The opinions of those users are identified in this study. the samples are 1000 household leaders or representatives of the families. The multi-stage sampling is employed to identify the samples from Eastern region. The questionnaire is constructed, tested for validity and used. The analysis of data is done by using frequencies, percentage and Chi-square test. The results of the study are shown as follows:

It was found that the number of people who used health service for themselves including taking others to receive the services at the provincial health level were more than 50 % and 40 % respectively which higher than lower health facilities. In addition, less than 15 % of the sample reported using health service out of their zone, 30.5 % held health card 25.4 % had children health card and 1.7 % had low income cards.

The people who had welfare or health insurance benefits had shown their best opinions toward public health services at every level on travel convenience and less time consuming. Good opinions had on clean areas and environmental surroundings of those facilities. Fair opinions were on treatment cost, medicine quality, treatment result, and referring. The comparison of the people who had welfare or health insurance benefit and who had none the result showed a statistically significant difference at level < 0.05 toward modern equipments, treatment cost, medicine quality, treatment result, referring, procedure on delivery service and waiting time.

The people on every educational levels had reflected their best and good opinions toward the health centers in short waiting time simple procedure on delivery service, less time travel consuming and convenience, neat and clean areas. The best and good opinions toward the provincial health levels were on travel convenience, physician and patient relationship. The comparison between each level of education of the service users, the results had shown a statistical significant difference at level < 0.05 that low educated people differ from high educated people on the categories of treatment cost, prolonged treatment, nurse/staff and patient relationship including environmental surroundings of health service facilities. The difference opinions toward the community

hospitals were found on the success of cure, referring and clean hospitals. The difference opinions toward the health centers were on staff and patient relationship.

The people on every level of income expressed their best and good opinions toward the health centers in the area of short waiting time, simple service procedure, travel convenience and save time, clean area, good staff and patient relationship and good environment surroundings. The best and good opinions toward the provincial health services were on travel convenience, nurse/ staff and patient relationship, modern equipments, clean area and good environment surroundings. The comparison of health consumers who had debt and those who had no debt, the statistical significant difference was shown at level < 0.05 on the aspects of treatment cost, medicine quality, treatment result and time travel consuming. Moreover, the difference opinions toward the community hospitals were found on the aspects of treatment cost, medicine quality, treatment result and modern equipments.

Thus, the results of study suggest that the initiation for problem solving should be started by using the finding opinions that reflected in this study.

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ก
บทคัดย่อภาษาไทย	ข
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ง
สารบัญ	ฉ
สารบัญตาราง	ช
บทที่	
1 บทนำ	1
ความสำคัญและที่มาของปัญหา	1
วัตถุประสงค์	2
สมมติฐานการวิจัย	2
ขอบเขตของการวิจัย	3
คำนิยามตัวแปรที่ใช้ในงานวิจัย	3
กรอบแนวคิดในการวิจัย	4
2 วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	5
ระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ	5
ความคิดเห็นเกี่ยวกับการให้บริการ ของสถานบริการสาธารณสุข	8
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	9
3 วิธีดำเนินการวิจัย	17
รูปแบบของการวิจัย	17
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	17
การเก็บรวบรวมข้อมูล	19
การวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูล	22

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
4 ผลการวิจัย	23
ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชากรสังคม	23
ส่วนที่ 2 ประสิทธิภาพการให้บริการและการมีบัตรสวัสดิการ หรือประกันสุขภาพ	25
ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นในการรับบริการ	31
ความคิดเห็นของประชาชนที่มีบัตรสวัสดิการ หรือประกันสุขภาพ	31
ความคิดเห็นของประชาชนที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน	66
ความคิดเห็นของประชาชนที่มีรายได้แตกต่างกัน	112
5 สรุปอภิปราย และข้อเสนอแนะ	137
สรุปผลการวิจัย	137
การอภิปรายผล	146
ข้อเสนอแนะ	147
ข้อเสนอแนะที่พบจากการวิจัย	147
ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป	148
บรรณานุกรม	149
ภาคผนวก	152

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 จำนวนประชากรกลุ่มตัวอย่างที่วางแผนเก็บข้อมูลจำแนกตามอำเภอและจังหวัด	19
ตารางที่ 2 จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่เก็บข้อมูล จำแนกตามวัน/เวลา/สถานที่	21
ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามลักษณะประชากรสังคม	23
ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามประสบการณ์เคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือ โรงพยาบาลทั่วไป	25
ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามประสบการณ์เคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลชุมชน	26
ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามประสบการณ์เคยไปใช้บริการของสถานีนอนามัย	27
ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามประสบการณ์เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป	28
ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามประสบการณ์เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลชุมชน	29
ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามประสบการณ์เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของสถานีนอนามัย	30
ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามการที่ครอบครัวมีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพ	31
ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องการรักษาแพงและการมีบัตร	32

สารบัญญตาราง(ต้อ)

หน้า

ตารางที่ 12	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิตชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต้อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทัวไปในเรื่องยาตีมีคุณภาพและการมีบัตร	33
ตารางที่ 13	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิตชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต้อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทัวไปในเรื่องรักษาหายและการมีบัตร	33
ตารางที่ 14	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิตชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต้อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทัวไปในเรื่องเลี้ยงไข้และการมีบัตร	34
ตารางที่ 15	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิตชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต้อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทัวไปในเรื่องส่งไปรักษาต้อเร็วและการมีบัตร	34
ตารางที่ 16	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิตชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต้อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทัวไปในเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานและการมีบัตร	35
ตารางที่ 17	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิตชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต้อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทัวไปในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและการมีบัตร	35
ตารางที่ 18	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิตชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต้อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทัวไปในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและการมีบัตร	36
ตารางที่ 19	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิตชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต้อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทัวไปในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและการมีบัตร	36

สารบัญญัตินี้ (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 20 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร	37
ตารางที่ 21 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร	37
ตารางที่ 22 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร	38
ตารางที่ 23 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการมีบัตร	38
ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องสถานที่สะอาดและการมีบัตร	39
ตารางที่ 25 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรวมดีและการมีบัตร	39
ตารางที่ 26 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล	40
ตารางที่ 27 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามการประกันสุขภาพ	41

สารบัญญัตินี้ (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 28 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือ โรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลและการประกันสุขภาพ	42
ตารางที่ 29 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องค่ารักษาแพงและ การมีบัตร	44
ตารางที่ 30 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องยาดีมีคุณภาพและ การมีบัตร	44
ตารางที่ 31 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องรักษาหายและ การมีบัตร	45
ตารางที่ 32 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเตียงใช้และ การมีบัตร	45
ตารางที่ 33 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็ว และการมีบัตร	46
ตารางที่ 34 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลาารรับ บริการนานและการมีบัตร	46
ตารางที่ 35 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องมีขั้นตอนการรับ บริการยุ่งยากและการมีบัตร	47

สารบัญญัตินี้ (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 36	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลาเดินทาง เพื่อไปรับบริการมากและการมีบัตร	47
ตารางที่ 37	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเดินทางไป สถานบริการสะดวกและการมีบัตร	48
ตารางที่ 38	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องแพทย์มี มนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร	48
ตารางที่ 39	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องพยาบาลมี มนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร	49
ตารางที่ 40	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเจ้าหน้าที่มี มนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร	49
ตารางที่ 41	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเครื่องมือ ที่ใช้ทันสมัยและการมีบัตร	50
ตารางที่ 42	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสถานที่สะอาด และการมีบัตร	50
ตารางที่ 43	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสิ่งแวดล้อม โดยรวมดีและการมีบัตร	51

สารบัญญัตินี้(ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 44 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่ เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล	52
ตารางที่ 45 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่ เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามการประกันสุขภาพ	53
ตารางที่ 46 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่ เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล และหรือการประกันสุขภาพ	54
ตารางที่ 47 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องค่ารักษาแพง และการมีบัตร	56
ตารางที่ 48 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องยาดีมีคุณภาพและ การมีบัตร	56
ตารางที่ 49 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องรักษาหาย และการมีบัตร	57
ตารางที่ 50 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเลี้ยงไข้ และการมีบัตร	57
ตารางที่ 51 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็ว และการมีบัตร	58

สารบัญตาราง(ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 52	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องใช้เวลาเข้ารับบริการนานและการมีบัตร	58
ตารางที่ 53	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและการมีบัตร	59
ตารางที่ 54	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและการมีบัตร	59
ตารางที่ 55	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและการมีบัตร	60
ตารางที่ 56	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร	60
ตารางที่ 57	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการมีบัตร	61
ตารางที่ 58	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องสถานที่สะอาดและการมีบัตร	61
ตารางที่ 59	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรวมดีและการมีบัตร	62

สารบัญตาราง(ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 60 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานีนอนามัย ของประชาชน ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล	63
ตารางที่ 61 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานีนอนามัย ของประชาชน ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามการประกันสุขภาพ	64
ตารางที่ 62 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานีนอนามัย ของประชาชน ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล และการประกันสุขภาพ	65
ตารางที่ 63 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องค่ารักษาแพงและการศึกษา	66
ตารางที่ 64 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องยาดีมีคุณภาพและการศึกษา	67
ตารางที่ 65 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องรักษาหายและการศึกษา	68
ตารางที่ 66 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องเลี้ยงไข้และการศึกษา	69
ตารางที่ 67 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและการศึกษา	70

สารบัญญัตินี้ (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 68 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องใช้เวลาารรับบริการนานและการศึกษา	71
ตารางที่ 69 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและการศึกษา	72
ตารางที่ 70 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและการศึกษา	73
ตารางที่ 71 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและการศึกษา	74
ตารางที่ 72 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา	75
ตารางที่ 73 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา	76
ตารางที่ 74 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา	77
ตารางที่ 75 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการศึกษา	78

สารบัญญัตินี้ (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 76	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องสถานที่สะอาดและการศึกษา	79
ตารางที่ 77	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและการศึกษา	80
ตารางที่ 78	การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับการศึกษาของประชาชน	81
ตารางที่ 79	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องค่ารักษาแพง และการศึกษา	82
ตารางที่ 80	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องยาดีมีคุณภาพ และการศึกษา	83
ตารางที่ 81	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องรักษาหาย และการศึกษา	84
ตารางที่ 82	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเลี้ยงไข้ และการศึกษา	85
ตารางที่ 83	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็ว และการศึกษา	86

สารบัญญัตินี้ (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 84	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลาารับบริการนานและการศึกษา	87
ตารางที่ 85	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและการศึกษา	88
ตารางที่ 86	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและการศึกษา	89
ตารางที่ 87	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและการศึกษา	90
ตารางที่ 88	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา	91
ตารางที่ 89	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา	92
ตารางที่ 90	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา	93
ตารางที่ 91	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการศึกษา	94

สารบัญตาราง(ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 92	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสถานที่สะอาดและการศึกษา	95
ตารางที่ 93	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและการศึกษา	96
ตารางที่ 94	การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับการศึกษาของประชาชน	97
ตารางที่ 95	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องคำปรึกษาแพงและการศึกษา	98
ตารางที่ 96	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องยาดีมีคุณภาพและการศึกษา	99
ตารางที่ 97	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องรักษาหายและการศึกษา	100
ตารางที่ 98	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเลี้ยงไข้และการศึกษา	101
ตารางที่ 99	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและการศึกษา	102

สารบัญตาราง(ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 100	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานเอนามัยในเรื่องใช้เวลาเข้ารับบริการนานและการศึกษา	103
ตารางที่ 101	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานเอนามัยในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและการศึกษา	104
ตารางที่ 102	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานเอนามัยในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและการศึกษา	105
ตารางที่ 103	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานเอนามัยในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและการศึกษา	106
ตารางที่ 104	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานเอนามัยในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา	107
ตารางที่ 105	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานเอนามัยในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการศึกษา	108
ตารางที่ 106	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานเอนามัยในเรื่องสถานที่สะอาดและการศึกษา	109
ตารางที่ 107	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานเอนามัยในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและการศึกษา	110

สารบัญญัตินี้ (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 108 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานีนามัย ของประชาชน ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับการศึกษาของประชาชน	111
ตารางที่ 109 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องค่ารักษาแพงและรายได้	112
ตารางที่ 110 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องยาดีมีคุณภาพและรายได้	112
ตารางที่ 111 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องรักษาหายและรายได้	113
ตารางที่ 112 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องเลี้ยงไข้และรายได้	113
ตารางที่ 113 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและรายได้	114
ตารางที่ 114 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องใช้เวลาารับบริการนานและรายได้	114
ตารางที่ 115 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและรายได้	115

สารบัญตาราง(ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 116 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและรายได้	115
ตารางที่ 117 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและรายได้	116
ตารางที่ 118 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้	116
ตารางที่ 119 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้	117
ตารางที่ 120 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้	117
ตารางที่ 121 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและรายได้	118
ตารางที่ 122 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องสถานที่สะอาดและรายได้	118
ตารางที่ 123 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและรายได้	119

สารบัญญัตราง(ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 124	การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์หรือ โรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับรายได้	120
ตารางที่ 125	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชน ในเรื่องค่ารักษาแพงและรายได้	121
ตารางที่ 126	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชน ในเรื่องยาดีมีคุณภาพและรายได้	121
ตารางที่ 127	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชน ในเรื่องรักษาหายและรายได้	122
ตารางที่ 128	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชน ในเรื่องเลี้ยงไข้และรายได้	122
ตารางที่ 129	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชน ในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและรายได้	123
ตารางที่ 130	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลา รอรับบริการนานและรายได้	123
ตารางที่ 131	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องมีขั้นตอน การรับบริการยุ่งยากและรายได้	124

สารบัญตาราง(ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 132 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและรายได้	124
ตารางที่ 133 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและรายได้	125
ตารางที่ 134 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้	125
ตารางที่ 135 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้	126
ตารางที่ 136 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้	126
ตารางที่ 137 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและรายได้	127
ตารางที่ 138 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสถานที่สะอาดและรายได้	127
ตารางที่ 139 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและรายได้	128
ตารางที่ 140 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับรายได้	129

สารบัญตาราง(ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 141	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องค่ารักษาแพงและรายได้	130
ตารางที่ 142	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องยาดีมีคุณภาพและรายได้	130
ตารางที่ 143	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องรักษาหายและรายได้	131
ตารางที่ 144	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเตียงใช้และรายได้	131
ตารางที่ 145	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและรายได้	132
ตารางที่ 146	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานและรายได้	132
ตารางที่ 147	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและรายได้	133
ตารางที่ 148	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและรายได้	133

สารบัญตาราง(ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 149	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอนามัยในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและรายได้	134
ตารางที่ 150	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอนามัยในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้	134
ตารางที่ 151	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอนามัยในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและรายได้	135
ตารางที่ 152	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอนามัยในเรื่องสถานที่สะอาดและรายได้	135
ตารางที่ 153	จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอนามัยในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรวมดีและรายได้	136
ตารางที่ 154	การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานอนามัย ของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับรายได้	136

บทที่ 1

บทนำ

ความสำคัญและที่มาของปัญหา

การจัดบริการสาธารณสุขนั้น เป็นสิ่งที่รัฐพึงกระทำให้แก่ประชาชน โดยทั่วถึง เป็นธรรม และเสมอภาค ในมาตรฐานและประสิทธิภาพที่เป็นไปในแนวทางเดียวกันทั่วประเทศ เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ที่ระบุไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยทุกๆ ฉบับ โดยเฉพาะรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540 นั้น ได้เน้นหนักในหลายประการที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการสาธารณสุขโดยตรงและที่เกี่ยวข้องกับกิจการด้านบริการของรัฐอันเกี่ยวเนื่องกับการให้บริการด้านการพัฒนาและด้านอื่นๆ ที่จะเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยกระบวนการรับรู้ รับทราบ และการมีส่วนร่วมของประชาชนเป็นสำคัญ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับจำเป็นต้องหามาตรการและกลยุทธ์ที่จะส่งเสริมสนับสนุนให้เป็นไปตามเจตนารมณ์และสามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนให้ได้

ในการจัดบริการด้านสาธารณสุขนั้น กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการใน 4 องค์ประกอบใหญ่ๆ ที่ครอบคลุมสภาวะที่คุกคามหรืออาจจะมีผลคุกคามต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน คือ การรักษาพยาบาล (Curative) การส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion) การป้องกันและควบคุมโรค (Prevention and Control) และการฟื้นฟูสภาวะสุขภาพอนามัย (Rehabilitation) ซึ่งภารกิจในการจัดบริการสาธารณสุขทั้ง 4 องค์ประกอบนั้น องค์ประกอบที่มักจะได้รับผลสะท้อนกลับในทางที่ไม่ค่อยดีนัก เห็นจะเป็นในเรื่องของการรักษาพยาบาล เนื่องจากมีปัจจัยแวดล้อมเกี่ยวข้องกับหลายประการที่ส่งเสริมให้เกิดภาพสะท้อนกลับที่ไม่ค่อยดี ไม่ว่าจะเป็นผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ ระบบหรือสภาพแวดล้อมการให้บริการ ฯลฯ ซึ่งหากพิจารณาอย่างเป็นกลางแล้ว จะเห็นว่าในสภาวะฉุกเฉินที่ต้องเผชิญกับการเจ็บป่วยที่ต้องมารับบริการ ณ สถานบริการสาธารณสุขนั้น ทุกฝ่ายจะตกอยู่ในสภาพของความเครียดอย่างแน่นอน และสภาวะของความเครียดนั้น จึงต้องการการดูแลที่มากกว่าและดีกว่าในสภาวะปกติ และในจุดนี้เองกระทรวงสาธารณสุขก็ได้พยายามดำเนินการ เพื่อสนองตอบความต้องการของประชาชนในขณะเดียวกันก็ดำเนินการแก้ไขปัญหาภาพสะท้อนในทางลบต่างๆ และเสริมสภาพในด้านบวกมาโดยตลอด ดังจะเห็นได้จากการที่กระทรวงสาธารณสุขได้จัดให้มีโครงการพิเศษต่างๆ เพื่อพัฒนาปรับปรุงระบบการให้บริการการรักษาที่ดี ไม่ว่าจะเป็นในเรื่องของการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย (Referral System) การพัฒนาระบบบริการของสถานบริการและ

หน่วยงานสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค (พบส.) การจัดตั้งคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) โครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีอนามัย (ทสอ.) ฯลฯ หรือแม้แต่การดำเนินการในกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพการให้บริการต่างๆ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานสากลก็ตาม ซึ่งทั้งหลายเหล่านั้นก็เพื่อให้เกิดภาพสะท้อนกลับในทางที่ดีต่อระบบบริการสาธารณสุขทั้งสิ้น กระบวนการดำเนินงานโครงการพิเศษและการดำเนินกิจกรรมพิเศษต่างๆ เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขดังกล่าวข้างต้นนั้น ได้ดำเนินการในภาพรวมของประเทศ และได้ดำเนินการในพื้นที่ ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 ด้วยเช่นกัน

จากการดำเนินงานการจัดบริการสาธารณสุขของสถานบริการสาธารณสุขในระดับต่างๆ ในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 ภายใต้หลักการ แนวคิด และกระบวนการต่างๆ ดังกล่าวข้างต้นก่อให้เกิดผลดีต่อสภาวะสุขภาพอนามัยและระบบการจัดบริการสาธารณสุขในระดับหนึ่ง แต่วิวัฒนาการของสภาพปัญหาและความต้องการของประชาชนมีการเคลื่อนไหวและเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอและบ่อยครั้งที่มีเสียงสะท้อนมาจากภาคประชาชนถึงความไม่พอใจในการจัดบริการสาธารณสุขของภาครัฐในระดับต่างๆ ดังนั้นหากจะพิจารณาดำเนินการพัฒนาปรับปรุงเปลี่ยนแปลงต่อไป จึงควรจะได้มีการสำรวจสภาพความเป็นจริงในปัจจุบันว่ามีสถานการณ์เช่นไร และจะมีแนวโน้มทิศทางในการพัฒนาไปในทิศทางใดต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาประสบการณ์การให้บริการสาธารณสุขของรัฐและการมีบัตรสวัสดิการหรือการประกันสุขภาพ
2. เพื่อศึกษาความคิดเห็นของประชาชนต่อการจัดบริการสาธารณสุขในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบลในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3
3. เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนต่อการจัดบริการสาธารณสุขของรัฐ จำแนกตาม การมีบัตรสวัสดิการหรือการประกันสุขภาพ และลักษณะทางประชากรสังคม ในด้านการศึกษาและรายได้ของครอบครัว

สมมติฐานการวิจัย

1. ประชาชนที่มีบัตรประกันสุขภาพหรือบัตรสวัสดิการอื่นๆ จะมีความคิดเห็นในทางที่ดีมากกว่าประชาชนที่ไม่มีบัตรประกันสุขภาพหรือบัตรสวัสดิการอื่นๆ

2. ประชาชนที่มีการศึกษาต่างกัน จะมีความคิดเห็นต่อบริการสาธารณสุขของรัฐแตกต่างกัน
3. ประชาชนที่มีรายได้ต่างกัน จะมีความคิดเห็นต่อบริการสาธารณสุขของรัฐแตกต่างกัน

ขอบเขตของการวิจัย

1. การศึกษานี้จะศึกษาเฉพาะการใช้บริการของสถานบริการสาธารณสุขในเขตความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำนวน 7 จังหวัด คือ จังหวัดชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด สระแก้ว ปราจีนบุรี และฉะเชิงเทรา
2. ในแต่ละจังหวัดจะศึกษาอำเภอที่ตั้งของโรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลศูนย์และอำเภออื่น รวม 2 อำเภอ
3. ระยะเวลาในการศึกษา มีเพียง 2 เดือน คือเดือนพฤศจิกายน 2543 ถึงเดือนธันวาคม 2543
4. คริวเรือที่จะสัมภาษณ์จะต้องมีประสบการณ์การเคยไปรับบริการสาธารณสุขของรัฐที่ได้ที่หนึ่งอย่างน้อย 1 ที่

คำนิยามตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

ความคิดเห็นต่อการจัดการบริการสาธารณสุข หมายถึง การแสดงทัศนะหรือความเข้าใจ ความรู้สึกต่อคำรักษา คุณภาพยา คุณภาพการรักษา การส่งต่อ การรอรับบริการ การเดินทาง ไปรับบริการ มนุษย์สัมพันธ์ของบุคลากร เครื่องมือ สถานที่และสิ่งแวดล้อมโดยรอบของสถานบริการในแต่ละระดับ

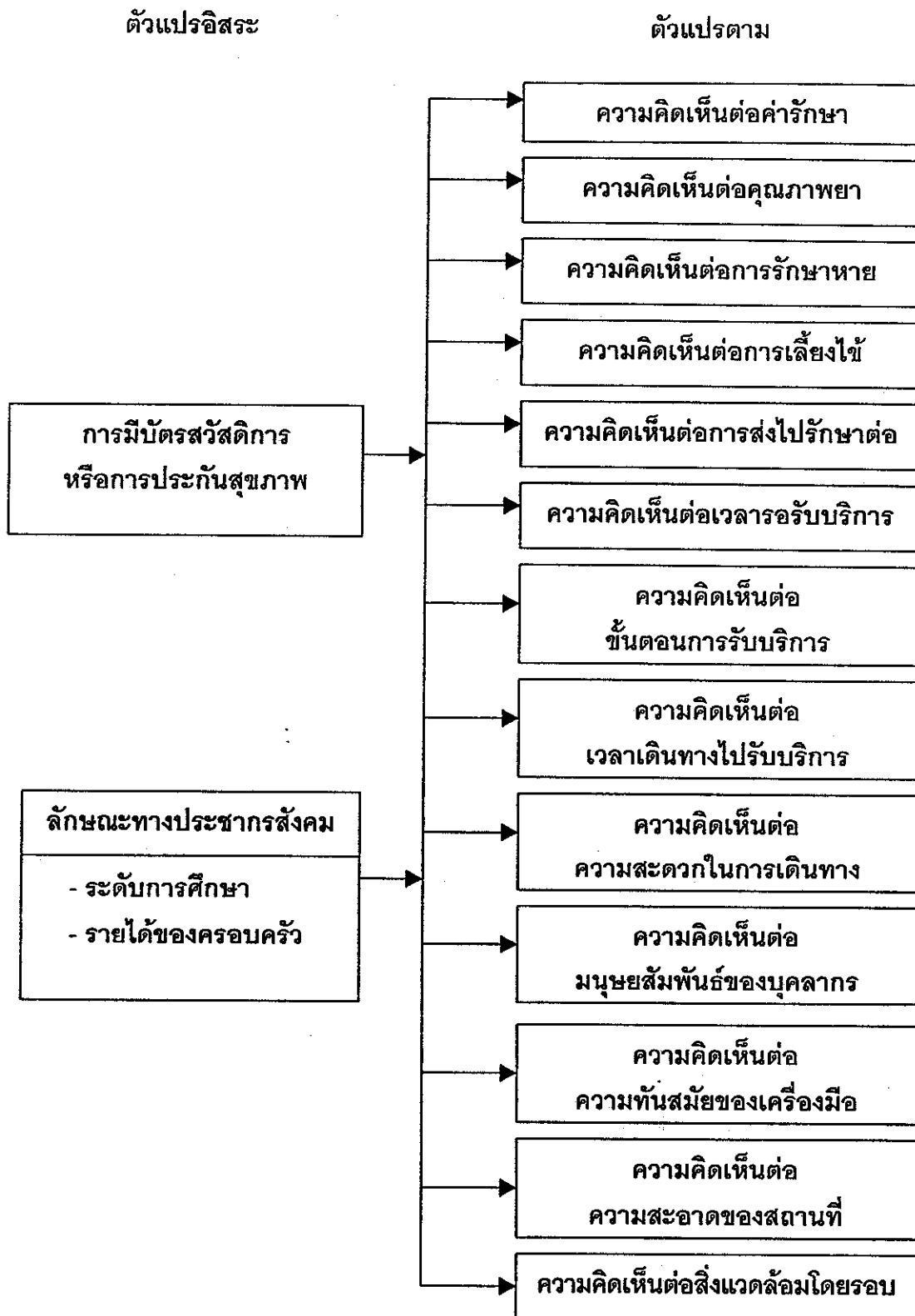
บริการสาธารณสุข หมายถึง การจัดการเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนที่ดำเนินการโดยรัฐในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และสถานเอนามัย

บัตรสวัสดิการหรือการประกันสุขภาพ หมายถึง การที่ครอบครัวมีบัตรสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข บัตรผู้มีรายได้น้อย บัตรผู้สูงอายุ บัตรเด็ก 0-12 ปี บัตรสวัสดิการและบัตรสงเคราะห์อื่น รวมทั้งการประกันสุขภาพกับบริษัทเอกชน อย่างใดอย่างหนึ่งหรือมากกว่า 1 อย่าง

บัตรสวัสดิการ หมายถึง การที่ครอบครัวที่มีบัตรผู้มีรายได้น้อย บัตรสูงอายุ บัตรเด็ก 0-12 ปี บัตรสวัสดิการและบัตรสงเคราะห์อื่น อย่างใดอย่างหนึ่งหรือมากกว่า 1 อย่าง

การประกันสุขภาพ หมายถึง การที่ครอบครัวมีบัตรสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข หรือ/และการประกันสุขภาพกับบริษัทเอกชน อย่างใดอย่างหนึ่งหรือมากกว่า 1 อย่าง

กรอบแนวคิดในการวิจัย



แผนภูมิ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

บทที่ 2

วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยเรื่องการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อการจัดบริการสาธารณสุขในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ เขต 3 ผู้วิจัยได้ศึกษาและรวบรวมแนวความคิด ผลการวิจัยจากตำรา เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและนำมาเป็นแนวทางในการศึกษาดังนี้

1. ระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ
2. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการให้บริการของสถานบริการสาธารณสุข

ระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ

ระบบบริการสาธารณสุขในสถานบริการที่ดำเนินการโดยภาครัฐของประเทศไทยนั้น กระทรวงสาธารณสุขจำแนกเป็น 3 ระดับกล่าวคือ

สถานบริการขั้นพื้นฐาน (Primary Care) หรือระบบบริการสาธารณสุขในระดับตำบล ได้แก่ สถานีอนามัย ที่เน้นการให้บริการสาธารณสุขแบบผสมผสาน โดยมีโรงพยาบาลชุมชนและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคอยให้ความช่วยเหลือสนับสนุน

สถานบริการขั้นทุติยภูมิ (Secondary Care) หรือระบบบริการสาธารณสุขในระดับอำเภอ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน ซึ่งเน้นการให้บริการสาธารณสุขแบบผสมผสานเหมือนสถานีอนามัยตำบลในพื้นที่รับผิดชอบและมีบทบาทในเชิงเทคโนโลยี คือต้องมีความสามารถในการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนและเป็นที่ยอมรับส่งต่อผู้ป่วยจากระดับ Primary Care

สถานบริการขั้นตติยภูมิ (Tertiary Care) หรือระบบบริการสาธารณสุขในระดับจังหวัด ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ซึ่งเน้นการให้บริการสาธารณสุขที่ต้องมีความสามารถเฉพาะทางสูงในการรักษาโรคและเป็นสถาบันที่คอยให้ความช่วยเหลือสนับสนุนแก่โรงพยาบาลชุมชนและเป็นที่ยอมรับส่งต่อผู้ป่วยจากระดับ Secondary Care

โครงสร้างพื้นฐานของระบบบริการสาธารณสุขในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประกอบด้วย สถานีอนามัย จำนวน 694 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 54 แห่ง โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ 7 แห่ง (กองสาธารณสุขภูมิภาค, 2542 อ้างในปฏิทินสาธารณสุข พ.ศ. 2543: 205-207) จำแนกรายจังหวัดดังนี้

จังหวัด	สถานอนามัย	โรงพยาบาลชุมชน	โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลศูนย์
ชลบุรี	118	10	-/1
ฉะเชิงเทรา	113	9	1/-
ปราจีนบุรี	89	6	1/-
สระแก้ว	109	6	1/-
ตราด	67	6	1/-
จันทบุรี	104	11	-/1
ระยอง	94	6	-/1

จะเห็นได้ว่าระบบบริการสาธารณสุขของรัฐในประเทศไทยเน้นการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ผสมผสานระหว่างการส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล การควบคุมและป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและดูแลผู้พิการแก่ประชาชนผู้มารับบริการในทุกระดับ โดยยังไม่มีมีการกระตุ้นการใช้เทคโนโลยีในการรักษาพยาบาลอย่างชัดเจนทำให้ขาดความมั่นใจในเรื่องเทคนิคบริการและศักยภาพของบุคลากรเชื่อมโยงไปถึงคุณภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลเกิดปัญหาในการส่งต่อผู้ป่วยอยู่เสมอ ทำให้ขาดความศรัทธาจากประชาชน

โดยทั่วไปโครงสร้างระบบบริการสาธารณสุขของรัฐจะแยกออกเป็น 2 ระดับ (สำนักงานปฏิรูประบบสาธารณสุข, 2542: 65) คือระดับ Primary Care และ Secondary Care โดยแต่ละระดับมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

ระดับ Primary Care เป็นระดับของบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านแรกที่เน้นคุณภาพการให้บริการเชิงสังคมควบคู่ไปกับเชิงเทคนิคบริการ กล่าวคือ นอกจากผู้ให้บริการมีความรู้ความสามารถด้านการรักษาพยาบาลแล้วยังต้องมีความรู้ความสามารถในการสร้างความสัมพันธ์ที่มีกับประชาชนและชุมชนได้อย่างดีด้วย จนทำให้เกิดบริการที่มีความต่อเนื่องทั้งตอนป่วยและไม่ป่วย เกิดบริการที่มีความผสมผสานความรู้ความสามารถในสาขาที่เกี่ยวข้องพร้อมทั้งการประสานเชื่อมโยงกับการให้บริการสาธารณสุขในระดับสูงขึ้นไปตามความจำเป็น รวมถึงการให้บริการที่มีลักษณะองค์รวมที่จะต้องรับผิดชอบอย่างต่อเนื่องในปัญหาของผู้ป่วยและชุมชนตลอดชีวิต

ระดับ Secondary Care เป็นระดับของบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่จำเป็นต้องอาศัยความรู้ความสามารถทางด้านเทคโนโลยีเป็นหลัก เป็นการให้บริการเฉพาะโรค ความสัมพันธ์กับชุมชนมีน้อย บริการส่วนใหญ่จะเกิดขึ้นเฉพาะในโรงพยาบาลเป็นส่วนใหญ่โดยแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีความรู้ความชำนาญสูงประกอบด้วยหน่วยบริการต่างๆ

ระบบบริการสาธารณสุข หรือระบบบริการสุขภาพที่ดี (สงวน นิตยารัมย์พงศ์: 2541, 19) ควรจะเป็นระบบที่ไม่จ่ายมากเกินไป แต่ประชาชนยังคงจะได้รับบริการที่จำเป็นอย่างทั่วถึง เป็นระบบที่ได้รับการพัฒนาให้มีความยั่งยืน สามารถดำเนินการได้ระยะยาวอย่างต่อเนื่องเป็นระบบที่จะทำให้สุขภาพของประชาชนดีขึ้นสูงสุดบนทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดด้วยการส่งเสริมระบบบริการระดับต้นที่ใกล้ชิดประชาชนที่สุด เช่น สถานีอนามัย รวมทั้งศูนย์แพทย์ชุมชนที่มีความน่าเชื่อถือ เพื่อลดการไปใช้บริการที่โรงพยาบาล

การให้บริการสาธารณสุขในประเทศกำลังพัฒนาซึ่งศึกษาจากผู้ให้บริการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขในกรุงเทพและในจังหวัดต่างๆ ส่วนใหญ่พบว่ามีสาเหตุสำคัญมาจากปัจจัยต่างๆ ดังนี้คือ (อ้างในโยธิน แสงดีและคณะ, 2543: 5)

- 1) ระยะเวลาที่ต้องคอยแพทย์ตรวจนาน
- 2) ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลแพง
- 3) บุคลากรสาธารณสุขผู้เป็นผู้ให้บริการมารยาทไม่ดี
- 4) ขั้นตอนให้บริการยุ่งยากซ้ำซ้อน
- 5) สถานบริการไม่มีอุปกรณ์ทางการแพทย์เพียงพอกับจำนวนผู้ป่วยและอาการโรคที่เป็น
- 6) สถานบริการไม่มียารักษาโรค
- 7) แพทย์ไม่เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับอาการของโรค
- 8) ขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยซ้ำซ้อนและล่าช้าทำให้ผู้ป่วยมีอาการป่วยมากขึ้น

แผนพัฒนาการสาธารณสุขในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ.2540-2544) ได้สรุปสภาพปัญหาหนึ่งของการบริการสาธารณสุข คือ แนวโน้มของความคาดหวังของประชาชนในบริการสาธารณสุขมีสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ความไม่เข้าใจ และความไม่พอใจของผู้ใช้บริการต่อคุณภาพของบริการที่ได้รับมีมากขึ้น ประกอบกับรัฐจะต้องส่งเสริม ควบคุม ดูแล ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพตามสิทธิที่พึงมีตามรัฐธรรมนูญ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดยุทธวิธีที่จะจัดให้มีเครือข่ายของบริการที่สมบูรณ์ตั้งแต่ในระดับต้นจนถึงในระดับสูงเพื่อให้ประชาชนได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขที่อยู่ใกล้และสะดวกที่สุด เพื่อความครอบคลุมและเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นในทุกระดับเป็นที่พึงพอใจของประชาชน

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการให้บริการของสถานบริการสาธารณสุข

ความคิดเห็น

พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน (ราชบัณฑิตยสถาน: 2525, 174, 178) ได้ให้ความหมายของคำว่า “ ความ ” ที่เป็นคำนำหน้ากริยาหรือวิเศษณ์เพื่อแสดงภาพและให้ความหมายของ “ คิดเห็น ” ว่าเป็นกริยาที่แปลว่า เข้าใจ ดังนั้น ความคิดเห็นจึงมีความหมายรวมว่าเป็นการแสดงผลภาพของความเข้าใจ

เวปสเตอร์ (Webster, 1995: 815) ได้ให้ความหมายของคำว่า “ความคิดเห็น” (opinion) ว่า (1.) เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นจากใจของมนุษย์เพื่อการมอง เลือก พิจารณาเลือกหรือประเมินสิ่งใดสิ่งหนึ่งเป็นการเฉพาะ (2.) เป็นความเชื่อที่มีระดับมากกว่าความประทับใจแต่ไม่ใช่การมีความรู้ (3.) เป็นการแสดงออกซึ่งการพิจารณาหรือประเมินอย่างเป็นระบบมีเหตุมีผลหรือได้รับการชี้แจงจากความเชี่ยวชาญ กฎเกณฑ์หรือหลักการต่างๆ

ความคิดเห็น (วิสุทธิ สุทธิบุญ: 2542, 6) หมายถึง สิ่งที่คิดไว้ ความเข้าใจที่เกิดขึ้นจากการไตร่ตรอง

ความคิดเห็น จึงมีความหมายรวมถึงสิ่งที่เกิดขึ้นจากการไตร่ตรองจากใจของมนุษย์ที่แสดงออกเป็นภาพรวมของความเข้าใจ การมอง การพิจารณาเลือกหรือประเมินอย่างเป็นระบบพอเหตุและผลหรือกฎเกณฑ์ความเชี่ยวชาญที่ประสบ

การให้บริการ

การให้บริการสาธารณะ ที่มีเป้าหมายของการให้บริการสาธารณะ คือ การสร้างความพอใจให้เกิดแก่ผู้รับบริการเมืองค้ประกอบ 4 องค์ประกอบที่สำคัญ (พงศธร ถาวรวงศ์: 2541, 39-41) คือ

1. ปัจจัยนำเข้า (Input) หรือทรัพยากรอันได้แก่ บุคคล ค่าใช้จ่าย อุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก
2. กิจกรรม (Activities) หรือกระบวนการ (Process) ซึ่งหมายถึงวิธีการที่จะใช้ทรัพยากร
3. ผล (Result) หรือผลผลิต (Output) ซึ่งหมายถึงสิ่งที่เกิดขึ้นหลังการใช้ทรัพยากร
4. ความคิดเห็น (Opinion) ต่อผลกระทบ (Impact) ซึ่งหมายถึงความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการบริการที่ได้รับ

ดังนั้น การศึกษาความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการบริการที่ได้รับ จึงถือได้ว่าเป็นการศึกษาดังองค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่ง ในการให้บริการสาธารณะที่มีเป้าหมายการสร้างความปลอดภัยให้เกิดแก่ผู้รับบริการ

การให้บริการสาธารณสุขในระบบบริการสาธารณสุขจัดเป็นการให้บริการสาธารณะที่รัฐมีหน้าที่ที่จะต้องจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง และบุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานและผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี: มปป., 12, 17)

การศึกษานี้จึงเป็นการศึกษาองค์ประกอบหนึ่งของการให้บริการสาธารณะด้านสาธารณสุข คือ การศึกษาความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการจัดบริการสาธารณสุขในระดับตำบล อำเภอ จังหวัด ของเขตบริการสาธารณสุขเขต 3 ตามโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ความคิดเห็นต่อปัจจัยที่กำหนดการมารับบริการสาธารณสุขของผู้มารับบริการ

จากผลการศึกษาลักษณะผู้ใช้บริการและปัจจัยกำหนดการรักษายาบาลในภาคเอกชน (กุศล สุนทรธาดาและคณะ, 2539: 46) พบว่า เหตุผลที่สำคัญที่สุดอันดับแรกของการมารับบริการในสถานบริการภาคเอกชนแต่ละประเภทคือความเชื่อถือในตัวแพทย์เมื่อเปรียบเทียบกลุ่มผู้รับบริการที่โรงพยาบาลซึ่งเชื่อถือในตัวแพทย์กับกลุ่มผู้ที่ไม่เชื่อถือในตัวแพทย์ พบว่ากลุ่มแรกมีความน่าจะเป็นที่จะใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนน้อยกว่ากลุ่มหลัง 0.33 เท่า หรือถ้ากลุ่มผู้ใช้บริการลดความเชื่อถือในตัวแพทย์ลงความน่าจะเป็นที่จะใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนจะเพิ่มขึ้นเท่ากับ 0.33 ในส่วนของเวลาคอยตรวจรักษาพบว่า ถ้าเวลาคอยการตรวจรักษาเพิ่มขึ้น 1 หน่วย ความน่าจะเป็นที่จะใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนจะลดลง 59 % (กุศล สุนทรธาดาและคณะ, 2539: 46-47) สำหรับความเชื่อถือในสถานบริการ เมื่อเปรียบเทียบกลุ่มผู้ใช้บริการที่มีความเชื่อถือในชื่อเสียงของสถานบริการกับกลุ่มที่ไม่ติดยึดกับชื่อเสียงของสถานบริการ พบว่ากลุ่มแรกมีความน่าจะเป็นที่จะใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนมากกว่ากลุ่มหลัง 6 เท่า

คุณภาพของสถานบริการของรัฐ ซึ่งถามทั้งหมด 10 ประเด็น (กุศล สุนทรธาดาและวรชัย ทองโต: 2539, 34, 70) ที่ประกอบด้วย การต้อนรับ การคอยตรวจรักษา ความสะอาด ความสามารถของแพทย์ บริการของพยาบาล ความเอาใจใส่คนไข้ อุปกรณ์ในการตรวจรักษาคุณภาพเวชภัณฑ์ ค่าบริการ สถานที่ พบว่า ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่แสดงความคิดเห็นต่อคุณภาพของ

บริการสถานบริการภาคเอกชนเปรียบเทียบกับสถานบริการของรัฐโดยทั่วไป ครั้งหนึ่งของประเด็นคุณภาพอยู่ในระดับปานกลางจนถึงต้องปรับปรุง คือในเรื่อง การต้อนรับ การรอคอยการตรวจรักษา ความสะดวกในการมาใช้บริการ การให้บริการของพยาบาล การให้บริการของพยาบาลและการเอาใจใส่คนไข้ของเจ้าหน้าที่ โดยเฉพาะการคอยเพื่อการตรวจรักษาร้อยละ 70 อยู่ในระดับที่นานและนานมากจนต้องปรับปรุงอย่างมาก สำหรับคุณภาพด้านอื่นๆ อยู่ในระดับปานกลาง ดี และดีมาก ได้แก่ ความสามารถของแพทย์ ค่าตรวจรักษา คุณภาพเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจรักษา (ร้อยละ 73, 72, 68 และ 67 ตามลำดับ) โดยเฉพาะค่าตรวจรักษาอยู่ในระดับที่ถูกลงมาก

จากการศึกษาภาพลักษณ์ของพยาบาลและโรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา (ไพลิน ถิรวัฒน์และวาสนา จันทร์สว่าง: 2539, บทคัดย่อ) พบว่า ผู้มารับบริการมีความคิดเห็นว่าภาพลักษณ์ปัจจุบันของพยาบาลอยู่ในเกณฑ์ดี คือ รับผิดชอบ ช่วยเหลือ มีความมั่นคงทางอารมณ์ นุ่มนวลอ่อนหวาน มีน้ำใจ ไว้ใจได้ ฯลฯ และด้านภาพลักษณ์โดยรวมมีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา เป็นองค์การที่เจริญก้าวหน้าทันโลก มีบริการและสัมพันธ์อันดีกับผู้รับบริการ

ผู้ป่วยมีความเห็นว่าแพทย์ที่ดีควรมีลักษณะด้านการพูดคุยเรื่องเกี่ยวกับการรักษาในเรื่อง ดังนี้ (เบญจวรรณ อธิจิรากุล: 2527, บทคัดย่อ)

- (1) การอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงวิธีการใช้ยา
- (2) แนะนำวิธีการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วย
- (3) พูดคุยเรื่องอาการของผู้ป่วย
- (4) พูดคุยกับผู้ป่วยด้วยภาษาที่เข้าใจง่ายไม่ใช่ศัพท์ทางการแพทย์
- (5) อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงสาเหตุของโรค
- (6) ตั้งใจฟังเวลาผู้ป่วยเล่าอาการ
- (7) สนใจฟังเวลาผู้ป่วยซักถามอาการ

ผลการศึกษาปัญหาและทุกข์ของประชาชน เมื่อใช้บริการสถานบริการสาธารณสุข (โยธิน แสงดี: 2543, 40-43) พบว่าในกลุ่มผู้ให้สัมภาษณ์ที่มาใช้บริการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลมหาราชและโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนั้น สำหรับในกรุงเทพมหานคร ประมาณ 1 ใน 4 ของผู้ให้สัมภาษณ์ที่ใช้บริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล 2 แห่งในกรุงเทพมหานครตอบว่าโรงพยาบาลที่ตนเป็นผู้ไปรับบริการเป็น

โรงพยาบาลของรัฐที่ใกล้บ้านมากที่สุด ในภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ ผู้ใช้บริการแผนกผู้ป่วยนอกไม่ถึงร้อยละ 15 ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด โดยไม่ได้ข้ามเขตความรับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุขของรัฐแห่งอื่นๆ แสดงให้เห็นว่า กว่าร้อยละ 80 ของผู้ให้สัมภาษณ์มาใช้บริการที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด/ศูนย์/มหาวิทยาลัย โดยไม่ได้ไปรับการรักษาที่สถานบริการสาธารณสุขที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด สำหรับผู้ใช้บริการทั้งแผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของโรงพยาบาลในภาคกลางมีมากกว่าครึ่งหนึ่งที่เป็นผู้อาศัยในเขตความรับผิดชอบของโรงพยาบาลนั้นๆ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากโรงพยาบาลในภาคกลางที่ตกเป็นตัวอย่างในการศึกษาคั้งนี้เป็นโรงพยาบาลทั่วไปซึ่งอยู่นอกอำเภอเมืองและเป็นโรงพยาบาลของรัฐแห่งเดียวในอำเภอนั้น เหตุผลที่เลือกใช้บริการสถานบริการสุขภาพของรัฐ คือ โรงพยาบาลและสถานีอนามัย เพราะอยู่ใกล้บ้าน ที่พักที่ทำงานและสะดวกในการเดินทางไปรับบริการ สำหรับผู้มารับบริการในโรงพยาบาลของรัฐ ร้อยละ 30 ให้เหตุผลว่ามีแพทย์ที่เชี่ยวชาญและเป็นผู้ป่วยเก่าของสถานบริการนั้นมาก่อน ส่วนเหตุผลที่ไม่เลือกใช้บริการสุขภาพจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านคือ คิดว่าสถานบริการสาธารณสุขนั้นไม่มีแพทย์ที่เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เครื่องมือไม่ทันสมัยพอ เคยไปรับบริการมาแล้วไม่หายจึงเปลี่ยนที่รักษาใหม่ รวมทั้งบางรายมาด้วยระบบส่งต่อและบริการล่าช้าไม่ทันใจ ผู้ป่วยนอกที่ให้ข้อมูลที่ใช้บริการของรัฐคือ โรงพยาบาลและสถานีอนามัย ให้เหตุผลว่าเลือกใช้บริการสุขภาพเพราะอยู่ใกล้ที่พักที่ทำงานและสะดวกในการเดินทางไปรับบริการ สำหรับผู้รับบริการในโรงพยาบาลของรัฐร้อยละ 30 ให้เหตุผลว่ามีแพทย์ที่เชี่ยวชาญและเป็นผู้ป่วยเก่าของสถานบริการมาก่อน

จากการศึกษาลักษณะของผู้ใช้บริการและปัจจัยกำหนดการรักษาพยาบาลในภาคเอกชน(กุลล สุนทรธาดา และคณะ : 2539, 46) เมื่อพิจารณาเวลาที่ใช้ในการเดินทาง พบว่า ถ้าใช้เวลาในการเดินทางเพิ่มขึ้นหนึ่งหน่วยความเป็นไปได้ที่จะใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนจะเพิ่มขึ้นประมาณ 2 % สำหรับค่าใช้จ่ายในการรักษาเพิ่มขึ้นหนึ่งหน่วย ความน่าจะเป็นที่จะไปใช้บริการที่โรงพยาบาลเพิ่มขึ้น 0.26 % (กุลล สุนทรธาดา และคณะ, 2539: 47)

จากการศึกษาผู้ใช้บริการการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขในเขตกรุงเทพและในจังหวัดต่างๆ (โยธิน แสงวดีและคณะ, 2543: 34) ผู้ให้สัมภาษณ์ที่มารับการรักษาพยาบาลที่สถานีอนามัยจะจ่ายเงินเองน้อยที่สุด ในขณะที่ผู้ใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนและคลินิกจะต้องจ่ายเงินเองเป็นส่วนใหญ่ สัดส่วนของผู้ใช้บริการที่โรงพยาบาลของรัฐที่ใช้บัตรประกันสุขภาพและจ่ายเงินเองมีสัดส่วนเท่าๆ กัน คือร้อยละ 28 ผู้ใช้บริการที่คลินิกและโรงพยาบาลเอกชนทั้งคนไข้ในและคนไข้นอกที่ใช้บัตรประกันสังคมประมาณร้อยละ 10 ผู้ใช้บริการที่โรงพยาบาล

ของรัฐและสถานีนามัยใช้บัตรสงเคราะห์ร้อยละ 21 และร้อยละ 27 ตามลำดับ ผู้ใช้บริการที่สถานีนามัยจะใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขเกือบครึ่งหนึ่งของผู้ใช้บริการ ผู้รับบริการที่สถานีนามัยส่วนใหญ่ (ร้อยละ 81) ใช้สิทธิบัตรสงเคราะห์ประเภทต่างๆ บัตรสุขภาพและบัตรประกันสังคมโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของค่ารักษาพยาบาลในการมารับบริการในสถานบริการของรัฐโดยส่วนใหญ่ผู้ให้สัมภาษณ์เห็นว่าค่าใช้จ่ายในครั้งนี้นี้เหมาะสม (โยธิน แสงวงศ์และคณะ, 2543: 37)

✕ ผลการศึกษาการใช้บริการสาธารณสุขของประชาชนในชุมชนแออัดของเทศบาลเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี (เรียนรัตน์ รักเสมอวงศ์และพรประเสริฐ อุ่นคำ: มปป., บทคัดย่อ) พบว่า เหตุผลของหัวหน้าครัวเรือนในชุมชนแออัดในเขตเทศบาลเมืองอุบลราชธานี ร้อยละ 71.3 เห็นว่า สถานบริการเหล่านั้นใกล้เคียงกับที่พักอาศัยของผู้ป่วย ร้อยละ 53.8 เห็นว่ามีความสะดวกในการเดินทางมา ร้อยละ 45.2 เห็นว่าคุณภาพของบริการดี ร้อยละ 45 เห็นว่า อัตราค่าของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการพอใช้ ร้อยละ 36.6 เห็นว่าคิดค่าบริการพอประมาณสมราคา เหตุผลของการไม่เลือกใช้บริการสุขภาพของสถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านที่สุดคือคิดว่าสถานบริการสาธารณสุขนั้นไม่มีแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เครื่องมือไม่ทันสมัยพอ เคยไปรับบริการแล้วไม่หายจึงเปลี่ยนที่รักษาใหม่ รวมทั้งบางรายมาด้วยระบบส่งต่อ ✕

เหตุผลในการเลือกและตัดสินใจใช้บริการสาธารณสุขในแต่ละประเภทของประชาชนในชุมชนแออัดของเทศบาลเมืองอุบลราชธานี (เรียนรัตน์ รักเสมอวงศ์ และพรประเสริฐ อุ่นคำ: มปป.: 41-43) พบว่าประชาชนในชุมชนแออัดทุกเศรษฐกิจจะเลือกใช้บริการของรัฐมากกว่าเอกชน กล่าวคือร้อยละ 66.1 เลือกใช้บริการของรัฐ ร้อยละ 33.9 เลือกใช้บริการเอกชนและในจำนวนผู้ใช้บริการของรัฐประชาชนที่มีเศรษฐกิจพอใช้มีการใช้บริการสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ร้อยละ 33.3 ใช้บริการของเอกชนร้อยละ 21.3 พบผู้ที่มีเศรษฐกิจไม่พอใช้ต้องกู้ยืมร้อยละ 28.0 ใช้บริการเอกชนร้อยละ 11.1 เป็นผู้มีเศรษฐกิจมีเหลือเก็บร้อยละ 2.9 ใช้บริการเอกชนร้อยละ 0.9 ผู้มีเศรษฐกิจไม่พอใช้แต่ไม่ต้องกู้ยืมใช้บริการของรัฐร้อยละ 1.9 และใช้บริการเอกชนร้อยละ 0.6 ที่ใช้บริการสาธารณสุขของประชาชนในชุมชนแออัด ส่วนใหญ่ภาครัฐจะบอกว่าถูกร้อยละ 27 และเหตุผลอื่นๆ ที่ใช้บริการภาครัฐได้แก่ ไม่ได้เสียค่าบริการ มีบัตรสุขภาพ บัตรสงเคราะห์ บัตรผู้สูงอายุ และภาคเอกชนแพง ที่ตั้งของสถานบริการ พบว่า ประชาชนที่ไปใช้บริการส่วนใหญ่ในภาครัฐให้เหตุผลว่าที่ตั้งของสถานบริการใกล้ร้อยละ 71 เหตุผลในการไปใช้บริการในเรื่องที่ตั้งของสถานบริการระหว่างภาครัฐไม่แตกต่างกัน อัตราค่าของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ คุณภาพการให้บริการภาครัฐและเอกชน

จากการศึกษาการเลือกสถานบริการเพื่อการรักษาพยาบาลของประชาชนในจังหวัดพัทลุงของสมบุรณ์ กลั้ววิเศษ(2539: 22) พบว่า กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 59.7 เมื่อป่วยจะเข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และรองลงมาเป็นสถานบริการของเอกชนร้อยละ 18.8 ลักษณะความเจ็บป่วย เจ็บป่วยเล็กน้อย ขึ้นรุนแรง ขึ้นเรื้อรัง มีความสัมพันธ์กับการเลือกสถานบริการเพื่อการรักษาพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 เฉพาะในกลุ่มอาชีพทำนาทำสวน ส่วนอาชีพอื่นไม่พบความสัมพันธ์ ประชาชนเมื่อเจ็บป่วยเล็กน้อยมักจะไปใช้บริการกองทุนยาหรือ ศสมช. เพราะสะดวกและอยู่ใกล้บ้าน เสียค่าใช้จ่ายในราคาถูก สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการป่วยรุนแรงจำเป็นต้องพบแพทย์ที่โรงพยาบาลเพื่อการรักษาพยาบาลที่ถูกต้อง ปัจจัยด้านเวลาที่ใช้บริการและการเข้าถึงบริการมีความสัมพันธ์ในเชิงลบกับระดับความพึงพอใจของประชาชนต่อการมารับบริการเพื่อการรักษาพยาบาลอาจเป็นเพราะระยะทางจากบ้านของผู้รับบริการถึงสถานบริการสาธารณสุขค่อนข้างห่างไกล ซึ่งต้องใช้เวลาในการเดินทางมาก อีกทั้งเมื่อมาถึงสถานบริการสาธารณสุขนั้นแล้ว ยังต้องใช้เวลาในขั้นตอนต่างๆ มากเช่นกัน กล่าวคือ ตั้งแต่เริ่มทำบัตรผู้ป่วยจนกระทั่งได้รับยาต้องใช้เวลา 1.30 ชั่วโมง เป็นอย่างน้อยสิ่งดังกล่าวนี้ก่อให้เกิดผลต่อความรู้สึกไม่พึงพอใจต่อบริการของสถานบริการสาธารณสุขดังกล่าว สำหรับปัจจัยด้านการติดต่อสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและรายได้ต่อเดือนมีความสัมพันธ์ในเชิงบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระดับ 0.01 อาจเป็นเพราะการที่ประชาชนได้มีโอกาสติดต่อกับเจ้าหน้าที่ของรัฐจะเป็นความภาคภูมิใจและก่อให้เกิดความสัมพันธ์อันดีต่อกันระหว่าง ข้าราชการกับประชาชน ดังนั้นการได้ใกล้ชิดและคุ้นเคยกับเจ้าหน้าที่ทำให้ยอมรับข้าราชการมากขึ้น ในขณะเดียวกันหากประชาชนดังกล่าวมีรายได้ที่ดีด้วยแล้วจะไม่ก่อให้เกิดความเป็นกังวลต่อการรักษาพยาบาลจะส่งผลให้เกิดความพึงพอใจต่อเจ้าหน้าที่และสถานบริการสาธารณสุขของรัฐมากขึ้นด้วย เป็นต้น และสามารถพยากรณ์ระดับความพึงพอใจได้ร้อยละ 59.90

ผลจากการสำรวจทุกข์และสภาพปัญหาที่ทำให้เกิดทุกข์ เมื่อใช้บริการสาธารณสุข (โยธิน แสงวดี: 2543, 50-65) พบว่า

- (1.) ผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาลจะเป็นทุกข์เนื่องมาจาก บริการที่ล่าช้า ที่สำคัญคือ ต้องใช้เวลานานกว่าจะได้พบแพทย์
- (2.) ทุกข์จากการกังวลใจว่าเครื่องมือจะไม่สะอาด เนื่องจากต้องใช้ร่วมกับผู้อื่น อาจจะทำให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้
- (3.) ทุกข์จากแพทย์ไม่บอก อธิบายให้ทราบถึงอาการและชนิดของการป่วย ตลอดจนวิธีการรักษาเนื่องจากมีเวลาอยู่กับแพทย์จำกัด

(4.) ทุขข์และความเดือดร้อนที่เกิดจากกิริยาท่าทางไม่สุภาพของบุคลากร หน้าห้องตรวจ พบว่ามีผู้ป่วยบางส่วนยังไม่พอใจกับกิริยาท่าทางที่ไม่สุภาพของเจ้าหน้าที่ห้องตรวจ พบได้มากในโรงพยาบาลของรัฐที่มีขนาดใหญ่มีผู้รับบริการมาก

(5.) ทุขข์ที่เกิดจากสภาพแวดล้อมของจุดบริการผู้ป่วยนอกที่แออัด และไม่สะอาด เนื่องจาก กลัวจะติดเชื้อโรคจากหลายๆ จุด เช่น จุดม้านั่งรอตรวจ ที่นั่งพักญาติหรือผู้ป่วย ทางเดิน ราวทางเดิน และที่สำคัญที่ทุกๆ คนกล่าวถึงคือความสะอาดของห้องน้ำ

ทุขข์ของผู้ป่วยที่มารับบริการที่สถานีอนามัย (โยธิน แสงวงดีและคณะ: 2543, 86-87) ผู้ป่วยส่วนมากยังมีความทุขข์และความกังวลใจในเรื่องที่เจ้าหน้าที่อนามัยไม่บอกว่าเป็นโรคอะไร เจ้าหน้าที่อนามัยจะวินิจฉัยโรคถูกหรือไม่ อาจได้รับยาที่ไม่มีคุณภาพและมีผลข้างเคียงหรือไม่

X ผลการศึกษาความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการให้บริการดูแลสุขภาพที่สถานีอนามัยในอำเภอเมือง จังหวัดเลย (บุญช่วย ศิริเสียง: 2539, 16-19) พบว่า การเปิดให้บริการของสถานีอนามัยสะดวกแก่การมาขอใช้บริการของกลุ่มตัวอย่างเป็นส่วนใหญ่และมากกว่าสามในสี่ของผู้มารับบริการยอมรับในการให้บริการของสถานีอนามัยและการให้บริการนั้นตรงตามความต้องการของผู้มารับบริการเป็นส่วนใหญ่ ในด้านการจัดยาเพื่อการรักษาพยาบาลพบว่ามีความเพียงพออยู่เสมอและยาที่ได้รับมีคุณภาพดีและค่อนข้างดี ส่วนใหญ่จะใช้เวลาในการให้บริการไม่เกิน 10 นาที และยินดีรับฟังผู้มารับบริการการให้ความเป็นกันเอง การตอบข้อซักถามและให้สุขศึกษาผู้มารับบริการได้ให้ความเห็นว่าผู้ให้บริการได้ปฏิบัติเป็นอย่างดีเป็นส่วนใหญ่ X

ความคิดเห็นต่อการบริการสาธารณสุขของผู้รับบริการ

ความรู้สึกของประชาชนต่อระบบบริการสุขภาพไทยในหลายๆ พื้นที่ (สงวน นิตยารัมภ์พงศ์: 2541, 9) พบข้อสรุปเหมือนกันที่น่าสนใจคือ

1. ความรู้สึกของประชาชนต่อสถานพยาบาลของรัฐ ประชาชนจะมีความรู้สึกว่าการบริการไม่ประทับใจ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขพูดจาไม่ไพเราะ สภาพการบริการจะมีผู้ป่วยแออัดเป็นจำนวนมากต้องรอเป็นเวลานานกว่าจะได้รับบริการ แต่ก็มีข้อดีที่ค่าบริการไม่แพงและคนจนแม้ไม่มีเงินก็จะได้รับการรักษาพยาบาล

2. ความรู้สึกต่อสถานพยาบาลของเอกชน ประชาชนมีความรู้สึกว่าการบริการที่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ให้บริการมีอัธยาศัยดี ยิ้มแย้มแจ่มใสมีผู้ป่วยไม่มากจนเกินไปนัก แต่ราคาแพง บางครั้งรู้สึกว่าคุณครูดีและเอาใจเอาเปรียบ คนยากจนจะถูกปฏิเสธให้การรักษาพยาบาล

การค้นพบปัญหาภายในระบบสาธารณสุขของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ยงยุทธ พงษ์สุภาพ: 2542, 55-60) ปัญหาหนึ่งคือไม่มีสถานบริการระดับต้นที่มีคุณภาพ คำว่าคุณภาพในที่นี้หมายถึง ความต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพ ความผสมผสานในการให้บริการและความเข้าอกเข้าใจในปัญหาของผู้รับบริการ แม้ว่าในเขตเมืองจะมีสถานบริการจำนวนมากอันได้แก่ คลินิกเอกชน โรงพยาบาล สถานบริการสาธารณสุขของเทศบาล แต่ว่าสถานบริการเหล่านี้ก็ไม่สามารถทำให้เกิดคุณภาพดังกล่าวข้างต้นได้ ปัญหาอีกประการหนึ่งก็คือ การขาดความเสมอภาค กลุ่มประชากรที่ใช้บริการในเขตเมืองเป็นผู้มีฐานะดีหรือไม่เช่นนั้นก็มีระบบประกันสังคมรองรับ จะเห็นได้ว่าผู้ไม่มีหลักประกันสุขภาพมีอยู่ถึงร้อยละ 47.44 เมื่อจะใช้บริการจะต้องเสียค่าใช้จ่ายตามที่จ่ายจริง ผู้รับบริการเหล่านี้จึงใช้บริการในสถานบริการที่ราคาไม่แพง จุดอ่อนของการให้บริการระดับต้นในเขตชนบท แม้ว่าสถานอนามัยครอบคลุมประชากรชัดเจน แต่ก็ขาดศรัทธาและความเชื่อถือจากประชาชนเพราะไม่มั่นใจในเทคนิคบริการและศักยภาพของบุคลากร ขาดการสนับสนุนระดับสูง ทำให้มีการใช้สถานอนามัยน้อยกว่าที่ควรจะเป็น ใช้ทรัพยากรไม่คุ้มค่า

ผลจากการศึกษาคุณภาพชีวิตของคนในเขตเมืองภาคใต้ (สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์: 2541, 72) ศึกษาเกี่ยวกับภูมิหลังวิถีการดำเนินชีวิตและทัศนคติต่อการบริการภาครัฐ ด้านการรักษาพยาบาล ผู้วิจัยได้สอบถามความเห็นที่เห็นด้วยหรือไม่ที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของรัฐให้บริการที่ดี ส่วนใหญ่เห็นด้วยว่าดีหรือมีความพึงพอใจในบริการทางด้านการรักษาพยาบาลร้อยละ 63.2 เช่นเกี่ยวกับการศึกษาคุณภาพชีวิตของคนในเขตเมืองภาคเหนือ (สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์: 2541, 129) พบว่า ส่วนใหญ่ประมาณ 3 ใน 5 ของกลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่าโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของรัฐให้บริการที่ดีหรือมีความพึงพอใจการบริการทางด้านการรักษาพยาบาล ร้อยละ 59.1

จากการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมารับบริการสาธารณสุขที่สถานอนามัยของประชาชนในจังหวัดระยองของมนูญ จิรัฐติกาลกิจและคณะ(2530: 53-54) พบว่าประชาชนมีความคิดเห็นต่อการบริการรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่สถานอนามัยในเรื่องเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีความรู้ความสามารถในการรักษาพยาบาล มีปริมาณยาและเครื่องมือในการรักษาพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง ส่วนคุณภาพของยาที่ใช้ ในการรักษาโรคที่สถานอนามัย การให้คำแนะนำในเรื่องการดูแลสุขภาพเมื่อเจ็บป่วยของเจ้าหน้าที่สถานอนามัยอยู่ในระดับดีมาก รายได้เฉลี่ยต่อเดือนไม่มีความสัมพันธ์กับการมารับบริการรักษาพยาบาลที่สถานอนามัย ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อเจ้าหน้าที่สถานอนามัยมีความสัมพันธ์กับการมารับบริการที่สถานอนามัย โดยที่ประชาชนที่มีคะแนนความเห็นต่อเจ้าหน้าที่สถานอนามัยมากกว่าหรือมีความเห็นต่อประชาชน

ในทางที่ดีกว่าจะไปรับบริการรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่สถานื่อนามัยมากกว่า ความรู้ด้าน
สุขภาพอนามัยเฉลี่ยของประชาชนและการรับบริการรักษาพยาบาลเบื้องต้นไม่มีความสัมพันธ์กับ
การมารับบริการรักษาพยาบาลที่สถานื่อนามัย ความสะดวกในการเดินทางไปรับบริการที่
สถานื่อนามัย มีความสัมพันธ์กับการไปรับบริการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

จากผลการศึกษาลักษณะผู้ใช้บริการและปัจจัยกำหนดการรักษาพยาบาลในภาค
เอกชน (กุศล สุนทรธาดาและคณะ, 2539: 52) ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการปรับปรุงคุณภาพ
บริการของภาครัฐ เพื่อดึงส่วนแบ่งผู้ใช้บริการที่มีอำนาจการซื้อให้มีสัดส่วนสูงขึ้น กล่าวคือ ผู้ใช้
บริการส่วนหนึ่งเป็นผู้เคยใช้บริการภาครัฐแต่ในปัจจุบันหันไปใช้บริการของภาคเอกชนมากขึ้น
ส่วนหนึ่งก็เนื่องมาจากบุคลากรในภาครัฐเป็นผู้นำคนไข่ออกไปเพราะคนไข้ส่วนใหญ่ยังมีความเชื่อ
ในตัวแพทย์อยู่มาก ทำให้เงินที่ภาครัฐควรจะได้จากการรักษาพยาบาลของกลุ่มข้าราชการและ
หน่วยงานของรัฐวิสาหกิจและแรงงานที่ประกันสังคมได้รั่วไหลไปสู่ภาคเอกชนมากขึ้น ซึ่งกลุ่มผู้ใช้
บริการเหล่านี้เป็นกลุ่มผู้ใช้บริการที่มีความสามารถในการจ่าย

บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบของการวิจัย เป็นการศึกษาเชิงสำรวจแบบตัดขวาง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร เป็นหัวหน้าครอบครัวหรือผู้ที่เคยไปใช้บริการหรือเคยพาผู้อื่นไปใช้บริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ในเขต 3 รวม 7 จังหวัด คือ ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี และสระแก้ว ซึ่งมีประชากรรวมทั้งสิ้นจำนวน 3,881,644 คน

กลุ่มตัวอย่าง เป็นหัวหน้าครอบครัวหรือผู้ที่เคยไปใช้บริการหรือเคยพาผู้อื่นไปใช้บริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ในเขต 3 รวม 7 จังหวัด คือ ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี และสระแก้ว โดยให้สูตรในการคำนวณ คือ สูตรในการสำรวจเพื่อการประมาณสัดส่วน ในการคำนวณกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

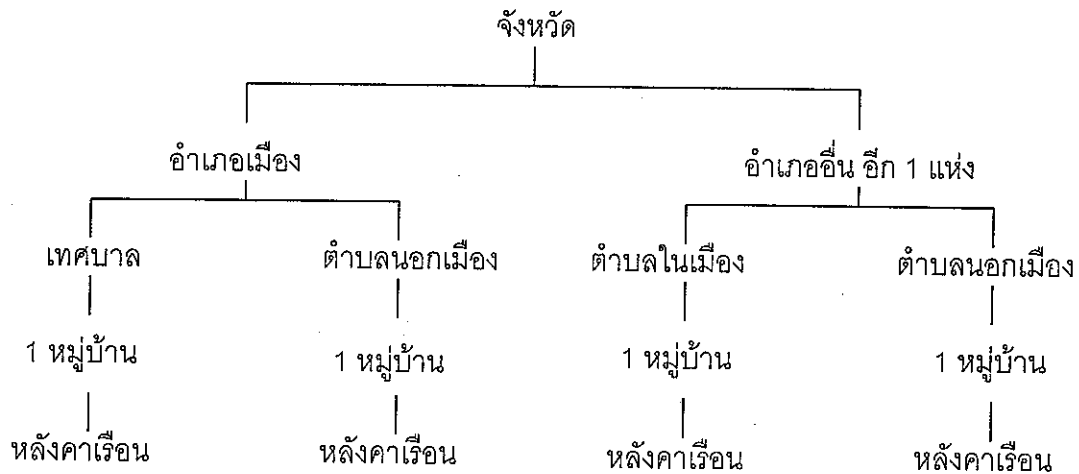
$$n = \frac{Z_{\frac{\alpha}{2}}^2 N \pi (1 - \pi)}{Z_{\frac{\alpha}{2}}^2 \pi (1 - \pi) + Nd^2}$$

ซึ่งจากการคำนวณตามสูตรดังกล่าวได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 385 ราย แต่เนื่องจากในการเก็บข้อมูลแต่ละพื้นที่นั้นต้องการให้ได้กลุ่มตัวอย่างจังหวัดละไม่น้อยกว่า 50 ราย และให้เป็นไปตามสัดส่วนของจำนวนประชากรของจังหวัดนั้นๆ ดังนั้น จึงได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 1,000 ราย จำแนกรายจังหวัด ดังนี้

จังหวัด	ประชากร	กลุ่มตัวอย่าง
ชลบุรี	1,053,433	271
ระยอง	515,008	133
จันทบุรี	474,937	122
ตราด	221,904	57
ฉะเชิงเทรา	636,323	164
ปราจีนบุรี	441,343	113
สระแก้ว	538,696	139
รวม	3,881,644	1,000

โดยได้ใช้แผนการสุ่มตัวอย่าง ดังนี้

1. ในแต่ละจังหวัด จะศึกษา 2 อำเภอ โดยเลือกอำเภอเมืองและสุ่มอำเภออื่นอีก 1 อำเภอ โดยวิธีการสุ่มอย่างง่าย
2. ในแต่ละอำเภอ เลือกตำบลที่ตั้งของอำเภอ และสุ่มตำบลอื่นอีก 1 ตำบล โดยการสุ่มอย่างง่าย
3. ในแต่ละตำบลสุ่มอย่างง่ายมา 1 หมู่บ้าน
4. ในหมู่บ้านที่สุ่มได้ของแต่ละตำบลสุ่มครัวเรือนที่เคยใช้บริการสาธารณสุขของรัฐ โดยการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ให้ได้กลุ่มตัวอย่างตามต้องการ



แผนภูมิ 2 แผนการสุ่มตัวอย่าง

ซึ่งได้กลุ่มตัวอย่าง ดังรายละเอียด ตามแผนการเก็บข้อมูลดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนประชากรกลุ่มตัวอย่างที่วางแผนเก็บข้อมูลจำแนกตามอำเภอและจังหวัด

จังหวัด	อำเภอ	จำนวนตัวอย่าง
ชลบุรี	เมือง	109
	บางละมุง	162
ระยอง	เมือง	56
	แกลง	77
จันทบุรี	เมือง	52
	ขลุง	70
ตราด	เมือง	22
	เขาสมิง	35
ฉะเชิงเทรา	เมือง	76
	พนมสารคาม	88
ปราจีนบุรี	เมือง	46
	นาดี	68
สระแก้ว	เมือง	59
	วังน้ำเย็น	80
	รวม	1,000

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้ใช้แบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเองในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยมีเนื้อหาครอบคลุมลักษณะทางประชากรสังคม ประสบการณ์การใช้บริการสาธารณสุขของรัฐ การมีบัตรสวัสดิการหรือการประกันสุขภาพและความคิดเห็นในการรับบริการสาธารณสุขในระดับต่างๆ และในพื้นที่ต่างๆ ซึ่งจะครอบคลุมตัวแปรตามกรอบแนวคิดในการวิจัย โดยมีข้อคำถาม 9 ข้อใหญ่ 108 ข้อย่อย

2. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ผู้วิจัยได้ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาความเป็นปรนัย ความถูกต้องและความครอบคลุมเนื้อหา พร้อมทั้งประเมินความเข้าใจของผู้ตอบในเนื้อหาสาระของข้อคำถาม โดยผู้มีประสบการณ์และทีมผู้วิจัยและทดลองใช้แล้ว

3. วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ทีมวิจัยได้ประสานงานกับสำนักงานตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 3 ในการออกหนังสือราชการให้ทีมวิจัยนำไปใช้แสดงต่อเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ที่จะเก็บข้อมูล เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงานการเก็บข้อมูล ส่วนการเดินทางเข้าพื้นที่ที่จะเก็บข้อมูลนั้น ทีมวิจัยได้ศึกษาเส้นทางและพื้นที่จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในจังหวัดนั้นๆ และเดินทางเข้าพื้นที่เองพร้อมกับพนักงานเก็บข้อมูลโดยศึกษาพื้นที่จากแผนที่ของพื้นที่ที่จะเก็บข้อมูลหรือขอให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรืออาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่นั้นนำพนักงานเก็บข้อมูลเข้าพื้นที่ ซึ่งพนักงานเก็บข้อมูลจะเข้าเก็บข้อมูลในกลุ่มเป้าหมายเอง โดยเก็บในกลุ่มเป้าหมายที่ได้จากการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ส่วนทีมผู้วิจัยนั้นจะเดินทางไปสังเกตการณ์ที่สถานบริการสาธารณสุขที่รับผิดชอบพื้นที่นั้นๆ เพื่อสังเกตและศึกษาข้อมูลต่างๆ ไป ของสถานบริการสาธารณสุขดังกล่าว ซึ่งในการเก็บข้อมูลตามแผนการเก็บข้อมูลนั้น ได้ผลการเก็บข้อมูลดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่เก็บข้อมูล จำแนกตามวัน/เวลา/สถานที่

วัน / เดือน / ปี	เช้า	จำนวน	บ่าย	จำนวน
	สถานที่		สถานที่	
18 พ.ย. 2543	บ.หนองเกตใหญ่ ต.หนองปลาไหล	81 ชุด	เทศบาลตำบลบางละมุง ต.บางละมุง	81 ชุด
	อ. บางละมุง จ.ชลบุรี รวม	81 ชุด	อ. บางละมุง จ.ชลบุรี รวม	81 ชุด
19 พ.ย. 2543	บ.คลองข้อม ต.บางพระ อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา	41 ชุด	บ.หัวหิน ต.บางทราย อ.เมือง จ.ชลบุรี	53 ชุด
	เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา รวม	35 ชุด 76 ชุด	เทศบาลเมืองชลบุรี อ.เมือง จ.ชลบุรี รวม	56 ชุด 109 ชุด
25 พ.ย. 2543	เทศบาลเมืองตราด อ.เมือง จ.ตราด	9 ชุด	เทศบาลตำบลขลุง อ.ขลุง จ.จันทบุรี	35 ชุด
	บ.ท้ายวัง ต.วังกระแจะ อ.เมือง จ.ตราด	13 ชุด	บ.เกรียนหัก ต.เกรียนหัก อ.ขลุง จ.จันทบุรี	35 ชุด
	บ.เขาสมิง ต.เขาสมิง อ.เขาสมิง จ.ตราด	17 ชุด		
	เทศบาลตำบลแสนตุง ต.แสนตุง อ.เขาสมิง จ.ตราด รวม	18 ชุด 57 ชุด		รวม 70 ชุด
26 พ.ย. 2543	เทศบาลเมืองจันทบุรี อ.เมือง จ.จันทบุรี	26 ชุด	เทศบาลตำบลเมืองแกลง ต.ทางเกวียน	40 ชุด
	บ.ท่าเทียบ ต.บางกะจะ อ.เมือง จ.จันทบุรี	26 ชุด	อ.แกลง จ.ระยอง	
	บ.ดอนมะกอกกลาง ต.ปากน้ำประแส อ.แกลง จ.ระยอง รวม	37 ชุด 89 ชุด	เทศบาลตำบลเทพ.เพ อ.เมือง จ.ระยอง เทศบาลนครระยอง อ.เมือง จ.ระยอง รวม	28 ชุด 28 ชุด 96 ชุด
2 ธ.ค. 2543	เทศบาลตำบลพนมสารคาม ต.พนมสารคาม	44 ชุด	เทศบาลเมืองปราจีนบุรี อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี	21 ชุด
	อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา		ม.5 น.สุขทวี ต.ดงพระราม อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี	25 ชุด
	บ.ต้นกระบก ต.ท่าด่าน อ.พนมสารคาม	44 ชุด	บ.แดง(เทศบาล) ต.นาดี อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี	34 ชุด
	จ.ฉะเชิงเทรา รวม	88 ชุด	บ.แห ต.ลำพันตา อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี รวม	34 ชุด 114 ชุด
3 ธ.ค. 2543	เทศบาลเมืองสระแก้ว ต.สระแก้ว	29 ชุด	เทศบาลตำบลวังน้ำเย็น ต.วังน้ำเย็น	40 ชุด
	อ.เมือง จ. สระแก้ว		อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว	
	บ้านศาลาลำดวน(เทศบาล) ต.ศาลาลำดวน	30 ชุด	บ.คลองหินปูน ต.คลองหินปูน อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว รวม	40 ชุด 80 ชุด

จากการเก็บข้อมูล ได้จำนวนตัวอย่างทั้งหมด 1,000 คน

การวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ได้วิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลดังนี้คือ

1. ลักษณะทางประชากรสังคมของประชาชน ใช้สถิติพรรณนาในรูปของความถี่ ร้อยละ นำเสนอในรูปของตารางและอธิบายสิ่งที่พบจากการวิจัย
2. ประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขของรัฐ การมีบัตรสวัสดิการหรือการประกันสุขภาพ ใช้สถิติพรรณนาในรูปของความถี่ ร้อยละ นำเสนอในรูปของตารางและอธิบายประเด็นสำคัญที่พบ
3. ความคิดเห็นของประชาชนต่อการจัดบริการสาธารณสุขของรัฐ ใช้สถิติพรรณนาในรูปของความถี่ ร้อยละ นำเสนอในรูปของตาราง และอธิบายประเด็นสำคัญต่างๆ ที่พบ
4. การเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนต่อการจัดบริการสาธารณสุขของรัฐ ใช้สถิติพรรณนาในรูปของความถี่ ร้อยละ และสถิติอ้างอิงในรูปของ การทดสอบค่าไคกำลังสอง (χ^2 -test)

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา

ด.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัย การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อการจัดบริการสาธารณสุขในสถานบริการสาธารณสุขของเขต 3 ได้นำเสนอผลการวิจัยเป็น 3 ส่วนดังนี้

1. ลักษณะทางประชากรสังคม
2. ประสิทธิภาพการให้บริการและการมีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพ
3. ความคิดเห็นในการรับบริการสาธารณสุขระดับต่าง ๆ

ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชากรสังคม

ประชาชนที่ศึกษาเป็นเพศหญิงร้อยละ 71.43 พบอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 17.37 รองลงมาคืออายุ 40-44 ปี ร้อยละ 13.05 มีรายได้พอใช้ ร้อยละ 68.82 รองลงมาคือมีหนี้สิน ร้อยละ 20.51 และพบมีระดับการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 59.10 รองลงมามีการศึกษาระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 21.99 ดังรายละเอียดในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามลักษณะประชากรสังคม

ลักษณะทางประชากรสังคม	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	284	28.57
หญิง	710	71.43
อายุ(ปี)		
<20	56	5.62
20-24	59	5.92
25-29	86	8.63
30-34	128	12.85
35-39	115	11.55
40-44	130	13.05

143731

362.11

กค 525

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3
จำแนกตามลักษณะประชากรสังคม (ต่อ)

ลักษณะทางประชากรสังคม	จำนวน	ร้อยละ
อายุ(ปี) (ต่อ)		
45-49	104	10.44
50-54	75	7.53
55-59	70	7.03
60 ขึ้นไป	173	17.37
รายได้		
พอใช้	651	68.82
มีเหลือเก็บ	101	10.68
มีหนี้สิน	194	20.51
การศึกษา		
ต่ำกว่าประถมศึกษา	49	5.04
ประถมศึกษา	575	59.10
มัธยมศึกษา	214	21.99
อาชีวศึกษา	57	5.86
ปริญญาตรี	75	7.71
สูงกว่าปริญญาตรี	3	0.31

ส่วนที่ 2 ประสิทธิภาพการให้บริการและการมีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพ

2.1 ประสิทธิภาพการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป

ประชาชนในพื้นที่เขตความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 เคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไปในจังหวัดที่พักอาศัยมากกว่าร้อยละ 50 โดยส่วนใหญ่ไปนาน ๆ ครั้ง มีประชาชนที่เคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลนอกจังหวัด ร้อยละ 11.59 โดยไปนาน ๆ ครั้ง เช่นเดียวกัน ดังรายละเอียดในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามประสิทธิภาพเคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือ โรงพยาบาลทั่วไป

ประสิทธิภาพเคยไปใช้บริการ	จำนวน	ร้อยละ
ในจังหวัด		
ไม่เคยไป	467	46.79
นาน ๆ ครั้ง	319	31.96
บ่อยปานกลาง	146	14.63
บ่อยมาก	47	4.71
บ่อยที่สุด	19	1.90
นอกจังหวัด		
ไม่เคยไป	877	88.41
นาน ๆ ครั้ง	75	7.56
บ่อยปานกลาง	32	3.23
บ่อยมาก	7	0.71
บ่อยที่สุด	1	0.10

2.2 ประสบการณ์การใช้บริการของโรงพยาบาลชุมชน

ประชาชนในพื้นที่เขตความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 เคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดที่พักอาศัยน้อยกว่าร้อยละ 50 โดยส่วนใหญ่ไปนาน ๆ ครั้ง มีประชาชนที่เคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลนอกจังหวัด ร้อยละ 13.39 โดยไปนาน ๆ ครั้ง เช่นเดียวกัน ดังรายละเอียดในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามประสบการณ์เคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลชุมชน

ประสบการณ์เคยไปใช้บริการ	จำนวน	ร้อยละ
ในจังหวัด		
ไม่เคยไป	591	59.64
นาน ๆ ครั้ง	232	23.41
บ่อยปานกลาง	119	12.01
บ่อยมาก	40	4.04
บ่อยที่สุด	9	0.91
นอกจังหวัด		
ไม่เคยไป	860	86.61
นาน ๆ ครั้ง	84	8.46
บ่อยปานกลาง	36	3.63
บ่อยมาก	10	1.01
บ่อยที่สุด	3	0.30

2.3 ประสิทธิภาพการให้บริการของสถานีนอนามัย

ประชาชนในพื้นที่เขตความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 เคยไปใช้บริการของสถานีนอนามัยในจังหวัดที่พักอาศัยน้อยกว่าร้อยละ 50 โดยส่วนใหญ่ไปนาน ๆ ครั้ง มีประชาชนที่เคยไปใช้บริการของสถานีนอนามัยนอกจังหวัด ร้อยละ 4.18 โดยไปนาน ๆ ครั้ง เช่นเดียวกัน ดังรายละเอียดในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามประสิทธิภาพเคยไปใช้บริการของสถานีนอนามัย

ประสิทธิภาพเคยไปใช้บริการ	จำนวน	ร้อยละ
ในจังหวัด		
ไม่เคยไป	578	58.44
นาน ๆ ครั้ง	218	22.04
บ่อยปานกลาง	130	13.14
บ่อยมาก	42	4.25
บ่อยที่สุด	21	2.12
นอกจังหวัด		
ไม่เคยไป	941	95.82
นาน ๆ ครั้ง	25	2.55
บ่อยปานกลาง	12	1.22
บ่อยมาก	2	0.20
บ่อยที่สุด	2	0.20

2.4 ประสบการณ์การพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป

ประชาชนในพื้นที่เขตความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไปในจังหวัดที่พักอาศัยร้อยละ 42.43 โดยส่วนใหญ่ไปนาน ๆ ครั้ง มีประชาชนที่เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลนอกจังหวัด ร้อยละ 8.86 โดยไปนาน ๆ ครั้ง เช่นเดียวกัน ดังรายละเอียดในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามประสบการณ์เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป

ประสบการณ์เคยพาคนอื่นไปใช้บริการ	จำนวน	ร้อยละ
ในจังหวัด		
ไม่เคยไป	574	57.57
นาน ๆ ครั้ง	271	27.18
บ่อยปานกลาง	113	11.33
บ่อยมาก	30	3.01
บ่อยที่สุด	9	0.90
นอกจังหวัด		
ไม่เคยไป	905	91.14
นาน ๆ ครั้ง	62	6.24
บ่อยปานกลาง	18	1.81
บ่อยมาก	7	0.70
บ่อยที่สุด	1	0.10

2.5 ประสิทธิภาพการพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลชุมชน

ประชาชนในพื้นที่เขตความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดที่พักอาศัยร้อยละ 30.47 โดยส่วนใหญ่ไปนาน ๆ ครั้ง มีประชาชนที่เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลนอกจังหวัด ร้อยละ 10.29 โดยไปนาน ๆ ครั้ง เช่นเดียวกัน ดังรายละเอียดในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามประสิทธิภาพเคยพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลชุมชน

ประสิทธิภาพเคยพาคนอื่นไปใช้บริการ	จำนวน	ร้อยละ
ในจังหวัด		
ไม่เคยไป	690	69.63
นาน ๆ ครั้ง	161	16.25
บ่อยปานกลาง	114	11.50
บ่อยมาก	24	2.42
บ่อยที่สุด	2	0.20
นอกจังหวัด		
ไม่เคยไป	889	89.71
นาน ๆ ครั้ง	55	5.55
บ่อยปานกลาง	38	3.83
บ่อยมาก	8	0.81
บ่อยที่สุด	1	0.10

2.6 ประสบการณ์การพาคนอื่นไปใช้บริการของสถานีนามัย

ประชาชนในพื้นที่เขตความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของสถานีนามัยในจังหวัดที่พักอาศัยร้อยละ 32.66 โดยส่วนใหญ่ไปนาน ๆ ครั้ง มี ประชาชนที่เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของสถานีนามัยนอกจังหวัด ร้อยละ 2.73 โดยไปนาน ๆ ครั้ง เช่นเดียวกัน ดังรายละเอียดในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามประสบการณ์เคยพาคนอื่นไปใช้บริการของสถานีนามัย

ประสบการณ์เคยพาคนอื่นไปใช้บริการ	จำนวน	ร้อยละ
ในจังหวัด		
ไม่เคยไป	668	67.34
นาน ๆ ครั้ง	173	17.44
บ่อยปานกลาง	104	10.48
บ่อยมาก	34	3.43
บ่อยที่สุด	13	1.31
นอกจังหวัด		
ไม่เคยไป	962	97.27
นาน ๆ ครั้ง	18	1.82
บ่อยปานกลาง	6	0.61
บ่อยมาก	2	0.20
บ่อยที่สุด	1	0.10

2.7 การมีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพ

ครอบครัวของประชาชนที่มีบัตรสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข มากที่สุด พบร้อยละ 30.50 รองลงมาคือมีบัตรเด็ก 0-12 ปี ร้อยละ 25.40 และพบน้อยที่สุดที่มีบัตรผู้มีรายได้น้อย ร้อยละ 1.70 ดังรายละเอียดในตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามการที่ครอบครัวมีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพ

ประเภทบัตร	จำนวน	ร้อยละ
บัตรสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข	305	30.50
บัตรเด็ก 0-12 ปี	254	25.40
บัตรสวัสดิการและบัตรสงเคราะห์อื่น	246	24.60
บัตรผู้สูงอายุ	212	21.20
ประกันสุขภาพกับบริษัทเอกชน	84	8.40
บัตรผู้มีรายได้น้อย	17	1.70

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นในการรับบริการ

3.1 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพ

3.1.1 ความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าค่ารักษาของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปแพงปานกลาง ร้อยละ 56.46 รองลงมาคือแพงน้อยที่สุด ร้อยละ 15.59 ยาดีมีคุณภาพปานกลาง ร้อยละ 45.25 รองลงมาคือยาดีมีคุณภาพมาก ร้อยละ 37.26 การรักษาหายปานกลางและการรักษาหายมาก พบในร้อยละที่ใกล้เคียงกันมากกว่าร้อยละ 37 เลี้ยงไข้ปานกลาง ร้อยละ 64.26 รองลงมาพบเลี้ยงไข่น้อยที่สุด ร้อยละ 27.38 ส่งไปรักษาต่อเร็วปานกลาง ร้อยละ 81.56 รองลงมาพบส่งต่อเร็วมาก ร้อยละ 9.70 ใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง ร้อยละ 31.56 รองลงมาคือรอรับบริการนานมาก ร้อยละ 25.29 ขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ร้อยละ 30.42 รองลงมาคือขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง ร้อยละ 27.38 ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด ร้อยละ 37.45 รองลงมาคือใช้เวลาเดินทางไปรับบริการน้อย ร้อยละ 34.03 เดินทางไปสถานบริการสะดวกมากที่สุด ร้อยละ 47.34 รองลงมาคือเดินทางไปสถานบริการสะดวกมาก ร้อยละ 34.60

แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก มากกว่าร้อยละ 46 รองลงมาคือ แพทย์ มีมนุษยสัมพันธ์ดีมากที่สุด ร้อยละ 25.10 พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ปานกลาง มากกว่า ร้อยละ 29 เครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ร้อยละ 47.91 รองลงมาคือเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลาง ร้อยละ 41.06 สถานที่บริการสะอาดมาก ร้อยละ 59.70 รองลงมาคือสถานที่สะอาดปานกลาง ร้อยละ 24.33 สิ่งแวดล้อมโดยรวมดีมาก ร้อยละ 57.41 รองลงมาคือสิ่งแวดล้อมดีปานกลาง ร้อยละ 23.57 ดังรายละเอียดในตารางที่ 11 - 25

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพกับ ผู้ที่ไม่มีบัตร พบว่า ผู้ที่มีบัตรประกันสุขภาพมีความคิดเห็นในเรื่องใช้เวลาารับบริการนานมากกว่า ผู้ที่ไม่มีบัตร แต่มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยกว่าผู้ที่ไม่มีบัตร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ $< .05$ ดังรายละเอียดในตารางที่ 26 - 28

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องค่ารักษาแพงและการมีบัตร

การมีบัตร	ค่ารักษาแพง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	11.94 (32)	16.79 (45)	53.73 (144)	13.43 (36)	4.10 (11)
มี	17.17 (68)	12.12 (48)	56.82 (225)	12.88 (51)	1.01 (4)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	15.92 (64)	13.93 (56)	54.23 (218)	13.93 (56)	1.99 (8)
มี	13.74 (36)	14.12 (37)	57.63 (151)	11.83 (31)	2.67 (7)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	13.04 (18)	13.77 (19)	52.17 (72)	17.39 (24)	3.62 (5)
มี	15.59 (82)	14.07 (74)	56.46 (297)	11.98 (63)	1.90 (10)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องยาดีมีคุณภาพและการมีบัตร

การมีบัตร	ยาดีมีคุณภาพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.75 (2)	7.84 (21)	45.90 (123)	40.30 (108)	5.22 (14)
มี	0.76 (3)	6.57 (26)	46.97 (186)	34.34 (136)	11.36 (45)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.00 (4)	6.97 (28)	48.51 (195)	32.84 (132)	10.70 (43)
มี	0.38 (1)	7.25 (19)	43.51 (114)	42.75 (112)	6.11 (16)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.72 (1)	6.52 (9)	51.45 (71)	34.78 (48)	6.52 (9)
มี	0.76 (4)	7.22 (38)	45.25 (238)	37.26 (196)	9.51 (50)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องรักษาหายและการมีบัตร

การมีบัตร	รักษาหาย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	2.61 (7)	8.58 (23)	39.18 (105)	38.43 (103)	11.19 (30)
มี	1.77 (7)	7.07 (28)	37.37 (148)	38.38 (152)	15.40 (61)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	2.99 (12)	6.72 (27)	38.81 (156)	36.07 (145)	15.42 (62)
มี	0.76 (2)	9.16 (24)	37.02 (97)	41.98 (110)	11.07 (29)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	4.35 (6)	6.52 (9)	42.03 (58)	35.51 (49)	11.59 (16)
มี	1.52 (8)	7.98 (42)	37.07 (195)	39.16 (206)	14.26 (75)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องเลี้ยงไข้และการมีบัตร

การมีบัตร	เลี้ยงไข้				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	29.10 (78)	6.34 (17)	63.43 (170)	1.12 (3)	0.00 (0)
มี	25.76 (102)	7.32 (29)	65.66 (260)	0.76 (3)	0.51 (2)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	24.88 (100)	6.72 (27)	66.67 (268)	1.24 (5)	0.50 (2)
มี	30.53 (80)	7.25 (19)	61.83 (162)	0.38 (1)	0.00 ()
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	26.09 (36)	5.80 (8)	66.67 (92)	1.45 (2)	0.00 (0)
มี	27.38 (144)	7.22 (38)	64.26 (338)	0.76 (4)	0.38 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและการมีบัตร

การมีบัตร	ส่งไปรักษาต่อเร็ว				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	3.73 (10)	3.73 (10)	80.60 (216)	10.82 (29)	1.12 (3)
มี	3.03 (12)	4.29 (17)	80.56 (319)	9.85 (39)	2.27 (9)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	3.48 (14)	4.48 (18)	78.36 (315)	11.44 (46)	2.24 (9)
มี	3.05 (8)	3.44 (9)	83.97 (220)	8.40 (22)	1.15 (3)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	5.07 (7)	4.35 (6)	76.81 (106)	12.32 (17)	1.45 (2)
มี	2.85 (15)	3.99 (21)	81.56 (429)	9.70 (51)	1.90 (10)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานและการมีบัตร

การมีบัตร	ใช้เวลารอรับบริการนาน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	9.33 (25)	22.76 (61)	32.09 (86)	20.90 (56)	14.93 (40)
มี	9.60 (38)	19.19 (76)	33.08 (131)	24.49 (97)	13.64 (54)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	9.70 (39)	21.39 (86)	36.07 (145)	18.66 (75)	14.18 (57)
มี	9.16 (24)	19.47 (51)	27.48 (72)	29.77 (78)	14.12 (37)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	10.87 (15)	23.19 (32)	36.96 (51)	14.49 (20)	14.49 (20)
มี	9.13 (48)	19.96 (105)	31.56 (166)	25.29 (133)	14.07 (74)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและการมีบัตร

การมีบัตร	มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	20.52 (55)	31.72 (85)	28.73 (77)	13.81 (37)	5.22 (14)
มี	26.26 (104)	29.55 (117)	29.04 (115)	11.36 (45)	3.79 (15)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	21.64 (87)	29.85 (120)	32.59 (131)	11.44 (46)	4.48 (18)
มี	27.48 (72)	31.30 (82)	23.28 (61)	13.74 (36)	4.20 (11)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	17.39 (24)	30.43 (42)	34.78 (48)	12.32 (17)	5.07 (7)
มี	25.67 (135)	30.42 (160)	27.38 (144)	12.36 (65)	4.18 (22)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและการมีบัตร

การมีบัตร	ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	36.94 (99)	35.82 (96)	20.15 (54)	5.97 (16)	1.12 (3)
มี	36.62 (145)	34.09 (135)	17.93 (71)	7.58 (30)	3.79 (15)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	34.33 (138)	35.07 (141)	19.65 (79)	7.96 (32)	2.99 (12)
มี	40.46 (106)	34.35 (90)	17.56 (46)	5.34 (14)	2.29 (6)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	34.06 (47)	37.68 (52)	20.29 (28)	5.80 (8)	2.17 (3)
มี	37.45 (197)	34.03 (179)	18.44 (97)	7.22 (38)	2.85 (15)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 19 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและการมีบัตร

การมีบัตร	เดินทางไปสถานบริการสะดวก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.00 (0)	3.73 (10)	14.18 (38)	33.58 (90)	48.51 (130)
มี	2.27 (9)	3.03 (12)	13.38 (53)	35.86 (142)	45.45 (180)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.24 (5)	3.23 (13)	15.42 (62)	37.81 (152)	42.29 (170)
มี	1.53 (4)	3.44 (9)	11.07 (29)	30.53 (80)	53.44 (140)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	2.90 (4)	16.67 (23)	36.23 (50)	44.20 (61)
มี	1.71 (9)	3.42 (18)	12.93 (68)	34.60 (182)	47.34 (249)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 20 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร

การมีบัตร	แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	2.24 (6)	2.99 (8)	23.88 (64)	46.64 (125)	24.25 (65)
มี	1.01 (4)	4.04 (16)	20.20 (80)	50.00 (198)	24.75 (98)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.74 (7)	2.99 (12)	21.14 (85)	50.00 (201)	24.13 (97)
มี	1.15 (3)	4.58 (12)	22.52 (59)	46.56 (122)	25.19 (66)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	2.90 (4)	1.45 (2)	23.19 (32)	50.00 (69)	22.46 (31)
มี	1.14 (6)	4.18 (22)	21.29 (112)	48.29 (254)	25.10 (132)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 21 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร

การมีบัตร	พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	4.10 (11)	7.09 (19)	33.96 (91)	42.16 (113)	12.69 (34)
มี	1.77 (7)	7.32 (29)	28.28 (112)	48.48 (192)	14.14 (56)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	3.48 (14)	6.22 (25)	29.60 (119)	45.27 (182)	15.42 (62)
มี	1.53 (4)	8.78 (23)	32.06 (84)	46.95 (123)	10.69 (28)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	5.80 (8)	4.35 (6)	34.06 (47)	42.75 (59)	13.04 (18)
มี	1.90 (10)	7.98 (42)	29.66 (156)	46.77 (246)	13.69 (72)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 22 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร

การมีบัตร	เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	1.87 (5)	4.48 (12)	32.84 (88)	48.51 (130)	12.31 (33)
มี	1.26 (5)	5.05 (20)	28.03 (111)	51.77 (205)	13.89 (55)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.49 (6)	4.48 (18)	30.10 (121)	48.76 (196)	15.17 (61)
มี	1.53 (4)	5.34 (14)	29.77 (78)	53.05 (139)	10.31 (27)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	2.17 (3)	3.62 (5)	32.61 (45)	47.83 (66)	13.77 (19)
มี	1.33 (7)	5.13 (27)	29.28 (154)	51.14 (269)	13.12 (69)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 23 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
ในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการมีบัตร

การมีบัตร	เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.00 (0)	2.99 (8)	39.93 (107)	47.01 (126)	10.07 (27)
มี	0.25 (1)	2.27 (9)	41.16 (163)	47.73 (189)	8.59 (34)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.25 (1)	2.99 (12)	42.04 (169)	44.28 (178)	10.45 (42)
มี	0.00 (0)	1.91 (5)	38.55 (101)	52.29 (137)	7.25 (19)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	3.62 (5)	39.13 (54)	45.65 (63)	11.59 (16)
มี	0.19 (1)	2.28 (12)	41.06 (216)	47.91 (252)	8.56 (45)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องสถานที่สะอาดและการมีบัตร

การมีบัตร	สถานที่สะอาด				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.00 (0)	0.75 (2)	28.73 (77)	60.45 (162)	10.07 (27)
มี	0.25 (1)	1.52 (6)	23.74 (94)	59.09 (234)	15.40 (61)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.25 (1)	1.24 (5)	25.87 (104)	59.20 (238)	13.43 (54)
มี	0.00 (0)	1.15 (3)	25.57 (67)	60.31 (158)	12.98 (34)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	0.72 (1)	31.16 (43)	59.42 (82)	8.70 (12)
มี	0.19 (1)	1.33 (7)	24.33 (128)	59.70 (314)	14.45 (76)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 25 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรวมดีและการมีบัตร

การมีบัตร	สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.00 (0)	1.87 (5)	27.99 (75)	57.46 (154)	12.69 (34)
มี	0.76 (3)	3.79 (15)	22.98 (91)	57.07 (226)	15.40 (61)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.50 (2)	3.48 (14)	26.37 (106)	54.73 (220)	14.93 (60)
มี	0.38 (1)	2.29 (6)	22.90 (60)	61.07 (160)	13.36 (35)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	1.45 (2)	30.43 (42)	56.52 (78)	11.59 (16)
มี	0.57 (3)	3.42 (18)	23.57 (124)	57.41 (302)	15.02 (79)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 26 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์
หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3
จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	1.678	.432	-
2. ยาดีมีคุณภาพ	0.364	.833	-
3. รักษาหาย	1.574	.455	-
4. เลี้ยงไข้	0.412	.814	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	0.009	.996	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	0.856	.652	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	1.818	.403	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	3.542	.170	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	0.931	.628	-
10. แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	1.331	.514	-
11. โรงพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	4.018	.134	-
12. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	1.818	.403	-
13. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	0.202	.904	-
14. สถานที่สะอาด	3.124	.210	-
15. สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	5.036	.081	-
หมายเหตุ	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 27 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์
หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3
จำแนกตามการประกันสุขภาพ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	0.754	.686	-
2. ยาดีมีคุณภาพ	1.857	.395	-
3. รักษาหาย	0.215	.898	-
4. เลี้ยงไข้	4.794	.091	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	3.341	.188	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	9.115	.010	1 > 0 (๓,๕)**
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	6.658	.035	0 > 1 (๑,๓)*
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	2.823	.244	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	2.565	.277	-
10. แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	0.569	.752	-
11. พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	0.622	.733	-
12. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	0.217	.897	-
13. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	2.153	.341	-
14. สถานที่สะอาด	0.156	.925	-
15. สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี	2.052	.358	-

หมายเหตุ	0	หมายถึง	ไม่มีการประกันสุขภาพ
	1	หมายถึง	มีการประกันสุขภาพ
	๑	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	๕	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
	*	หมายถึง	p < .05
	**	หมายถึง	p < .01
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 28 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์
หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3
จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลและการประกันสุขภาพ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	P	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	4.291	.117	-
2. ยาดีมีคุณภาพ	1.695	.429	-
3. รักษาหาย	1.751	.417	-
4. เลี้ยงไข้	0.421	.810	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	1.717	.424	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	5.030	.081	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	3.492	.174	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	0.702	.704	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	2.315	.314	-
10. แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	0.397	.820	-
11. พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	1.099	.577	-
12. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	0.603	.740	-
13. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	0.647	.724	-
14. สถานที่สะอาด	3.034	.219	-
15. สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี	4.384	.112	-
หมายเหตุ	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3.1.2 ความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าการรักษาของโรงพยาบาลชุมชนแพ่งปานกลาง ร้อยละ 62.24 รองลงมาคือแพ่งน้อยที่สุด ร้อยละ 14.84 ยาดีมีคุณภาพปานกลาง ร้อยละ 57.81 รองลงมาคือยาดีมีคุณภาพมาก ร้อยละ 27.60 การรักษาหายปานกลาง ร้อยละ 54.69 รองลงมาคือรักษาหายมาก ร้อยละ 26.82 เลี้ยงไขปานกลาง ร้อยละ 66.67 รองลงมาพบเลี้ยงไขน้อยที่สุด ร้อยละ 23.96 ส่งไปรักษาต่อเร็วปานกลาง ร้อยละ 73.96 รองลงมาพบส่งต่อเร็วมาก ร้อยละ 14.06 ใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง ร้อยละ 41.41 รองลงมาคือรอรับบริการนานน้อย ร้อยละ 19.53 ขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง ร้อยละ 32.81 รองลงมาคือขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ร้อยละ 31.51 ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด ร้อยละ 35.68 รองลงมาคือใช้เวลาเดินทางไปรับบริการน้อย ร้อยละ 31.51 เดินทางไปสถานบริการสะดวกมากที่สุด ร้อยละ 39.32 รองลงมาคือเดินทางไปสถานบริการสะดวกมาก ร้อยละ 32.29 แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก มากกว่าร้อยละ 40 รองลงมาคือ แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง มากกว่าร้อยละ 33 เครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลาง ร้อยละ 58.59 รองลงมาคือเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ร้อยละ 27.86 สถานที่สะอาดมาก ร้อยละ 56.77 รองลงมาคือสถานที่สะอาดปานกลาง ร้อยละ 31.51 สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี มาก ร้อยละ 53.65 รองลงมาคือสิ่งแวดล้อมดีปานกลาง ร้อยละ 32.81 ดังรายละเอียดในตารางที่ 29 - 43

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพกับผู้ที่ไม่มียบัตร พบว่า ผู้ที่มีบัตรสวัสดิการฯ มีความคิดเห็นในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมากกว่าผู้ที่ไม่มียบัตร ผู้ที่มีบัตรประกันสุขภาพมีความคิดเห็นในเรื่องค่ารักษาแพ่งและยาดีมีคุณภาพน้อย แต่รักษาหายปานกลางมากกว่าผู้ที่ไม่มียบัตร และผู้ที่มีบัตรสวัสดิการและ/หรือประกันสุขภาพมีความคิดเห็นในเรื่องค่ารักษาแพ่งน้อยกว่าผู้ที่ไม่มียบัตรสวัสดิการและหรือประกันสุขภาพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$ ดังรายละเอียดในตารางที่ 44 - 46

ตารางที่ 29 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องค่ารักษาแพงและการมีบัตร

การมีบัตร	ค่ารักษาแพง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	13.02 (25)	17.19 (33)	56.77 (109)	8.33 (16)	4.69 (9)
มี	15.31 (45)	13.27 (39)	59.86 (176)	9.86 (29)	1.70 (5)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	15.58 (48)	14.61 (45)	54.87 (169)	11.04 (34)	3.90 (12)
มี	12.36 (22)	15.17 (27)	65.17 (116)	6.18 (11)	1.12 (2)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	12.75 (13)	23.53 (24)	45.10 (46)	11.76 (12)	6.86 (7)
มี	14.84 (57)	12.50 (48)	62.24 (239)	8.59 (33)	1.82 (7)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 30 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องยาดีมีคุณภาพและการมีบัตร

การมีบัตร	ยาดีมีคุณภาพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.52 (1)	11.98 (23)	61.46 (118)	23.44 (45)	2.60 (5)
มี	1.36 (4)	8.16 (24)	56.12 (165)	28.23 (83)	6.12 (18)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.62 (5)	10.71 (33)	53.90 (166)	28.25 (87)	5.52 (17)
มี	0.00 (0)	7.87 (14)	65.73 (117)	23.03 (41)	3.37 (6)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.98 (1)	13.73 (14)	59.80 (61)	21.57 (22)	3.92 (4)
มี	1.04 (4)	8.59 (33)	57.81 (222)	27.60 (106)	4.95 (19)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 31 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องรักษาหายและการมีบัตร

การมีบัตร	รักษาหาย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	2.60 (5)	13.02 (25)	54.69 (105)	25.00 (48)	4.69 (9)
มี	2.72 (8)	9.86 (29)	52.72 (155)	27.21 (80)	7.48 (22)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	2.92 (9)	12.99 (40)	49.35 (152)	26.95 (83)	7.79 (24)
มี	2.25 (4)	7.87 (14)	60.67 (108)	25.28 (45)	3.93 (7)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	2.94 (3)	16.67 (17)	49.02 (50)	24.51 (25)	6.86 (7)
มี	2.60 (10)	9.64 (37)	54.69 (210)	26.82 (103)	6.25 (24)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 32 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเลี้ยงไข้และการมีบัตร

การมีบัตร	เลี้ยงไข้				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	26.04 (50)	5.21 (10)	65.63 (126)	2.60 (5)	0.52 (1)
มี	24.49 (72)	7.14 (21)	64.63 (190)	3.40 (10)	0.34 (1)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	25.00 (77)	7.79 (24)	62.66 (193)	3.90 (12)	0.65 (2)
มี	25.28 (45)	3.93 (7)	69.10 (123)	1.69 (3)	0.00 (0)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	29.41 (30)	5.88 (6)	58.82 (60)	4.90 (5)	0.98 (1)
มี	23.96 (92)	6.51 (25)	66.67 (256)	2.60 (10)	0.26 (1)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 33 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและ การมีบัตร

การมีบัตร	ส่งไปรักษาต่อเร็ว				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	3.65 (7)	3.65 (7)	78.13 (150)	10.42 (20)	4.17 (8)
มี	2.38 (7)	4.08 (12)	71.43 (210)	15.31 (45)	6.80 (20)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	2.60 (8)	3.90 (12)	72.73 (224)	14.94 (46)	5.84 (18)
มี	3.37 (6)	3.93 (7)	76.40 (136)	10.67 (19)	5.62 (10)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	3.92 (4)	5.88 (6)	74.51 (76)	10.78 (11)	4.90 (5)
มี	2.60 (10)	3.39 (13)	73.96 (284)	14.06 (54)	5.99 (23)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 34 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลารอรับบริการนาน และการมีบัตร

การมีบัตร	ใช้เวลารอรับบริการนาน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	8.85 (17)	20.31 (39)	42.19 (81)	16.67 (32)	11.98 (23)
มี	11.22 (33)	21.77 (64)	39.12 (115)	19.39 (57)	8.50 (25)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	11.36 (35)	23.38 (72)	37.01 (114)	18.83 (58)	9.42 (29)
มี	8.43 (15)	17.42 (31)	46.07 (82)	17.42 (31)	10.67 (19)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	9.80 (10)	27.45 (28)	36.27 (37)	15.69 (16)	10.78 (11)
มี	10.42 (40)	19.53 (75)	41.41 (159)	19.01 (73)	9.64 (37)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 35 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องมีขั้นตอนการรับ บริการยุ่งยากและการมีบัตร

การมีบัตร	มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	21.35 (41)	32.29 (62)	34.38 (66)	8.33 (16)	3.65 (7)
มี	27.21 (80)	32.31 (95)	30.61 (90)	7.14 (21)	2.72 (8)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	23.38 (72)	34.09 (105)	31.49 (97)	8.12 (25)	2.92 (9)
มี	27.53 (49)	29.21 (52)	33.15 (59)	6.74 (12)	3.37 (6)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	22.55 (23)	35.29 (36)	29.41 (30)	8.82 (9)	3.92 (4)
มี	25.52 (98)	31.51 (121)	32.81 (126)	7.29 (28)	2.86 (11)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 36 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไป รับบริการมากและการมีบัตร

การมีบัตร	ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	41.15 (79)	29.69 (57)	26.56 (51)	2.08 (4)	0.52 (1)
มี	34.69 (102)	32.65 (96)	25.51 (75)	4.42 (13)	2.72 (8)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	35.39 (109)	32.47 (100)	25.32 (78)	4.87 (15)	1.95 (6)
มี	40.45 (72)	29.78 (53)	26.97 (48)	1.12 (2)	1.69 (3)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	43.14 (44)	31.37 (32)	21.57 (22)	2.94 (3)	0.98 (1)
มี	35.68 (137)	31.51 (121)	27.08 (104)	3.65 (14)	2.08 (8)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 37 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเดินทางไปสถานบริการ
สะดวกและการมีบัตร

การมีบัตร	เดินทางไปสถานบริการสะดวก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	1.56 (3)	2.60 (5)	24.48 (47)	27.60 (53)	43.75 (84)
มี	1.36 (4)	3.40 (10)	22.45 (66)	34.01 (100)	38.78 (114)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.62 (5)	3.57 (11)	23.05 (71)	32.79 (101)	38.96 (120)
มี	1.12 (2)	2.25 (4)	23.60 (42)	29.21 (52)	43.82 (78)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	2.94 (3)	3.92 (4)	18.63 (19)	28.43 (29)	46.08 (47)
มี	1.04 (4)	2.86 (11)	24.48 (94)	32.29 (124)	39.32 (151)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 38 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี
และการมีบัตร

การมีบัตร	แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.00 (0)	6.77 (13)	37.50 (72)	38.54 (74)	17.19 (33)
มี	1.70 (5)	5.10 (15)	31.97 (94)	44.90 (132)	16.33 (48)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.65 (2)	5.52 (17)	33.12 (102)	43.18 (133)	17.53 (54)
มี	1.69 (3)	6.18 (11)	35.96 (64)	41.01 (73)	15.17 (27)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	5.88 (6)	35.29 (36)	39.22 (40)	19.61 (20)
มี	1.30 (5)	5.73 (22)	33.85 (130)	43.23 (166)	15.89 (61)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 39 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร

การมีบัตร	พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	3.65 (7)	13.02 (25)	40.10 (77)	35.94 (69)	7.29 (14)
มี	2.38 (7)	9.86 (29)	34.35 (101)	42.18 (124)	11.22 (33)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	2.60 (8)	10.71 (33)	36.04 (111)	38.96 (120)	11.69 (36)
มี	3.37 (6)	11.80 (21)	37.64 (67)	41.01 (73)	6.18 (11)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	3.92 (4)	11.76 (12)	39.22 (40)	35.29 (36)	9.80 (10)
มี	2.60 (10)	10.94 (42)	35.94 (138)	40.89 (157)	9.64 (37)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 40 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการมีบัตร

การมีบัตร	เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.00 (0)	10.42 (20)	41.67 (80)	41.67 (80)	6.25 (12)
มี	2.04 (6)	5.78 (17)	35.37 (104)	45.58 (134)	11.22 (33)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.97 (3)	6.49 (20)	38.31 (118)	43.18 (133)	11.04 (34)
มี	1.69 (3)	9.55 (17)	37.08 (66)	45.51 (81)	6.18 (11)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	8.82 (9)	42.16 (43)	41.18 (42)	7.84 (8)
มี	1.56 (6)	7.29 (28)	36.72 (141)	44.79 (172)	9.64 (37)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 41 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัย และการมีบัตร

การมีบัตร	เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.00 (0)	9.38 (18)	68.75 (132)	19.27 (37)	2.60 (5)
มี	0.68 (2)	10.54 (31)	55.78 (164)	29.25 (86)	3.74 (11)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.32 (1)	11.04 (34)	59.74 (184)	24.68 (76)	4.22 (13)
มี	0.56 (1)	8.43 (15)	62.92 (112)	26.40 (47)	1.69 (3)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	10.78 (11)	69.61 (71)	15.69 (16)	3.92 (4)
มี	0.52 (2)	9.90 (38)	58.59 (225)	27.86 (107)	3.13 (12)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 42 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสถานที่สะอาดและ การมีบัตร

การมีบัตร	สถานที่สะอาด				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	1.04 (2)	4.69 (9)	34.38 (66)	54.69 (105)	5.21 (10)
มี	0.00 (0)	4.42 (13)	29.59 (87)	57.48 (169)	8.50 (25)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.65 (2)	5.19 (16)	30.19 (93)	54.22 (167)	9.74 (30)
มี	0.00 (0)	3.37 (6)	33.71 (60)	60.11 (107)	2.81 (5)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.96 (2)	5.88 (6)	31.37 (32)	54.90 (56)	5.88 (6)
มี	0.00 (0)	4.17 (16)	31.51 (121)	56.77 (218)	7.55 (29)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 43 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดี และการมีบัตร

การมีบัตร	สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.00 (0)	2.60 (5)	35.94 (69)	55.73 (107)	5.73 (11)
มี	0.00 (0)	3.06 (9)	30.95 (91)	53.74 (158)	12.24 (36)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	3.25 (10)	31.17 (96)	53.90 (166)	11.69 (36)
มี	0.00 (0)	2.25 (4)	35.96 (64)	55.62 (99)	6.18 (11)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	2.94 (3)	33.33 (34)	57.84 (59)	5.88 (6)
มี	0.00 (0)	2.86 (11)	32.81 (126)	53.65 (206)	10.68 (41)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 44 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน
ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	0.499	.779	-
2. ยาดีมีคุณภาพ	4.112	.128	-
3. รักษาหาย	1.752	.416	-
4. เลี้ยงไข้	0.149	.928	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	4.258	.119	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	0.835	.659	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	1.700	.428	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	4.727	.094	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	0.330	.848	-
10. แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	1.633	.442	-
11. โรงพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	5.105	.078	-
12. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	3.819	.148	-
13. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	8.605	.014	1 > 0 (๓, ๕)**
14. สถานที่สะอาด	1.924	.382	-
15. สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี	1.332	.514	-

หมายเหตุ	0	หมายถึง	ไม่มีบัตรสวัสดิการด้านการรักษา
	1	หมายถึง	มีบัตรสวัสดิการด้านการรักษา
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	๕	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
	*	หมายถึง	p < .05
	**	หมายถึง	p < .01
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 45 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน
ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามการประกันสุขภาพ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	7.727	.021	0 > 1 (๓, ๕)**
2. ยาดีมีคุณภาพ	6.790	.034	0 > 1 (๓, ๕)*
3. รักษาหาย	6.506	.039	1 > 0 (๑, ๓)*
4. เลี้ยงไข้	3.816	.148	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	1.502	.472	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	5.131	.077	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	0.197	.906	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	3.599	.165	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	0.869	.648	-
10. แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	1.137	.566	-
11. โรงพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	0.630	.730	-
12. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	1.992	.369	-
13. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	0.819	.664	-
14. สถานที่สะอาด	1.859	.395	-
15. สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	1.428	.490	-
หมายเหตุ	0	หมายถึง	ไม่มีการประกันสุขภาพ
	1	หมายถึง	มีการประกันสุขภาพ
	๑	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	๕	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
	*	หมายถึง	p < .05
	**	หมายถึง	p < .01
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 46 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน
ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามสถิติการด้านการรักษาพยาบาล
และหรือการประกันสุขภาพ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	10.714	.005	$0 > 1$ (๓, ๕)**
2. ยาดีมีคุณภาพ	3.285	.193	-
3. รักษาหาย	3.729	.155	-
4. เลี้ยงไข้	3.457	.178	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	2.533	.282	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	2.028	.363	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	0.804	.669	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	2.066	.356	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	2.837	.242	-
10. แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	0.207	.902	-
11. โรงพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	0.981	.612	-
12. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	1.072	.585	-
13. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	5.266	.072	-
14. สถานที่สะอาด	2.365	.306	-
15. สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	0.013	.994	-

หมายเหตุ 0 หมายถึง ไม่มีบัตรสถิติการด้านการรักษาพยาบาลและการประกันสุขภาพ

1 หมายถึง มีบัตรสถิติการด้านการรักษาพยาบาลและการประกันสุขภาพ

๓ หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง

๕ หมายถึง เห็นด้วยมาก

* หมายถึง $p < .05$

** หมายถึง $p < .01$

- หมายถึง ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3.1.3 ความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัย

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าคุณค่ารักษาของสถานื่อนามัยแพงปานกลาง ร้อยละ 49.01 รองลงมาคือแพงน้อยที่สุด ร้อยละ 28.08 ยาดีมีคุณภาพปานกลาง ร้อยละ 60.34 รองลงมาคือยาดีมีคุณภาพมาก ร้อยละ 27.34 การรักษาหายปานกลาง ร้อยละ 53.45 รองลงมาคือรักษาหายมาก ร้อยละ 29.06 เลี้ยงไข้ปานกลาง ร้อยละ 63.55 รองลงมาพบเลี้ยงไข่น้อยที่สุด ร้อยละ 26.85 ส่งไปรักษาต่อเร็วปานกลาง ร้อยละ 78.82 รองลงมาพบส่งต่อเร็วมาก ร้อยละ 12.07 ใช้เวลารอรับบริการนานน้อยที่สุด ร้อยละ 44.33 รองลงมาคือรอรับบริการนานน้อย ร้อยละ 28.08 ขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยที่สุด ร้อยละ 49.01 รองลงมาคือขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ร้อยละ 24.38 ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด ร้อยละ 62.81 รองลงมาคือใช้เวลาเดินทางไปรับบริการน้อย ร้อยละ 20.20 เดินทางไปสถานบริการสะดวกมากที่สุด ร้อยละ 61.08 รองลงมาคือเดินทางไปสถานบริการสะดวกมาก ร้อยละ 20.44 เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ร้อยละ 52.22 รองลงมาคือเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง ร้อยละ 24.38 เครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลาง ร้อยละ 50.00 รองลงมาคือเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ร้อยละ 22.41 สถานที่สะอาดมาก ร้อยละ 54.93 รองลงมาคือสถานที่สะอาดปานกลาง ร้อยละ 31.28 สิ่งแวดล้อมโดย รอบดีมาก ร้อยละ 52.22 รองลงมาคือสิ่งแวดล้อมดีปานกลาง ร้อยละ 31.28 ดังรายละเอียดใน ตารางที่ 47 - 59

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพกับผู้ที่ไม่มียบัตร พบว่า ผู้ที่มีบัตรสวัสดิการฯ มีความคิดเห็นในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วมากกว่าผู้ที่ไม่มียบัตร ผู้ที่มีบัตรประกันสุขภาพมีความคิดเห็นในเรื่องค่ารักษาแพงปานกลางมากกว่าผู้ที่ไม่มียบัตร และผู้ที่มีบัตรสวัสดิการและ/หรือประกันสุขภาพมีความคิดเห็นในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วมากกว่าผู้ที่ไม่มียบัตรสวัสดิการและ/หรือประกันสุขภาพ แต่คิดเห็นในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลางน้อยกว่าผู้ที่ไม่มียบัตรฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$ ดังรายละเอียดในตารางที่ 60 - 62

ตารางที่ 47 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องค่ารักษาแพงและการมีบัตร

การมีบัตร	ค่ารักษาแพง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	28.05 (46)	22.56 (37)	43.90 (72)	4.27 (7)	1.22 (2)
มี	27.66 (91)	18.84 (62)	48.63 (160)	4.56 (15)	0.30 (1)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	29.45 (91)	23.30 (72)	41.42 (128)	4.85 (15)	0.97 (3)
มี	25.00 (46)	14.67 (27)	56.52 (104)	3.80 (7)	0.00 (0)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	26.44 (23)	28.74 (25)	37.93 (33)	4.60 (4)	2.30 (2)
มี	28.08 (114)	18.23 (74)	49.01 (199)	4.43 (18)	0.25 (1)
ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน					

ตารางที่ 48 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องยาดีมีคุณภาพและการมีบัตร

การมีบัตร	ยาดีมีคุณภาพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	2.44 (4)	3.05 (5)	60.98 (100)	29.88 (49)	3.66 (6)
มี	0.61 (2)	7.60 (25)	59.57 (196)	27.36 (90)	4.86 (16)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.29 (4)	6.47 (20)	58.25 (180)	28.80 (89)	5.18 (16)
มี	1.09 (2)	5.43 (10)	63.04 (116)	27.17 (50)	3.26 (6)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	2.30 (2)	2.30 (2)	58.62 (51)	32.18 (28)	4.60 (4)
มี	0.99 (4)	6.90 (28)	60.34 (245)	27.34 (111)	4.43 (18)
ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน					

ตารางที่ 49 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอนามัยในเรื่องรักษาหายและการมีบัตร

การมีบัตร	รักษาหาย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	1.83 (3)	6.71 (11)	52.44 (86)	34.15 (56)	4.88 (8)
มี	1.22 (4)	7.90 (26)	53.80 (177)	27.36 (90)	9.73 (32)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.29 (4)	8.09 (25)	53.40 (165)	27.51 (85)	9.71 (30)
มี	1.63 (3)	6.52 (12)	53.26 (98)	33.15 (61)	5.43 (10)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.15 (1)	6.90 (6)	52.87 (46)	32.18 (28)	6.90 (6)
มี	1.48 (6)	7.64 (31)	53.45 (217)	29.06 (118)	8.37 (34)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 50 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอนามัยในเรื่องเลี้ยงไข้และการมีบัตร

การมีบัตร	เลี้ยงไข้				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	27.44 (45)	10.37 (17)	60.37 (99)	1.83 (3)	0.00 (0)
มี	27.66 (91)	8.21 (27)	62.01 (204)	2.13 (7)	0.00 (0)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	26.86 (83)	9.71 (30)	60.52 (187)	2.91 (9)	0.00 (0)
มี	28.80 (53)	7.61 (14)	63.04 (116)	0.54 (1)	0.00 (0)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	31.03 (27)	13.79 (12)	51.72 (45)	3.45 (3)	0.00 (0)
มี	26.85 (109)	7.88 (32)	63.55 (258)	1.72 (7)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 51 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัยในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและ การมีบัตร

การมีบัตร	ส่งไปรักษาต่อเร็ว				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	6.10 (10)	4.88 (8)	77.44 (127)	7.93 (13)	3.66 (6)
มี	2.43 (8)	1.82 (6)	76.90 (253)	13.98 (46)	4.86 (16)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	4.85 (15)	2.59 (8)	74.43 (230)	12.30 (38)	5.83 (18)
มี	1.63 (3)	3.26 (6)	81.52 (150)	11.41 (21)	2.17 (4)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	9.20 (8)	5.75 (5)	68.97 (60)	11.49 (10)	4.60 (4)
มี	2.46 (10)	2.22 (9)	78.82 (320)	12.07 (49)	4.43 (18)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 52 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัยในเรื่องใช้เวลารอรับบริการนาน และการมีบัตร

การมีบัตร	ใช้เวลารอรับบริการนาน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	34.76 (57)	32.93 (54)	27.44 (45)	4.88 (8)	0.00 (0)
มี	45.29 (149)	27.96 (92)	19.76 (65)	6.38 (21)	0.61 (2)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	39.48 (122)	31.72 (98)	21.04 (65)	7.12 (22)	0.65 (2)
มี	45.65 (84)	26.09 (48)	24.46 (45)	3.80 (7)	0.00 (0)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	29.89 (26)	36.78 (32)	26.44 (23)	6.90 (6)	0.00 (0)
มี	44.33 (180)	28.08 (114)	21.43 (87)	5.67 (23)	0.49 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 53 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก
และการมีบัตร

การมีบัตร	มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	42.07 (69)	29.27 (48)	25.00 (41)	3.05 (5)	0.61 (1)
มี	49.85 (164)	24.92 (82)	21.88 (72)	3.04 (10)	0.30 (1)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	44.66 (138)	29.45 (91)	22.33 (69)	3.24 (10)	0.32 (1)
มี	51.63 (95)	21.20 (39)	23.91 (44)	2.72 (5)	0.54 (1)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	39.08 (34)	35.63 (31)	22.99 (20)	2.30 (2)	0.00 (0)
มี	49.01 (199)	24.38 (99)	22.91 (93)	3.20 (13)	0.49 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 54 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับ
บริการมากและการมีบัตร

การมีบัตร	ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	60.98 (100)	18.29 (30)	15.24 (25)	2.44 (4)	3.05 (5)
มี	62.61 (206)	21.88 (72)	11.55 (38)	1.22 (4)	2.74 (9)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	60.52 (187)	22.65 (70)	11.65 (36)	1.94 (6)	3.24 (10)
มี	64.67 (119)	17.39 (32)	14.67 (27)	1.09 (2)	2.17 (4)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	58.62 (51)	22.99 (20)	12.64 (11)	2.30 (2)	3.45 (3)
มี	62.81 (255)	20.20 (82)	12.81 (52)	1.48 (6)	2.71 (11)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 55 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเดินทางไปสถานบริการ สะดวกและการมีบัตร

การมีบัตร	เดินทางไปสถานบริการสะดวก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	4.27 (7)	1.83 (3)	14.02 (23)	17.68 (29)	62.20 (102)
มี	3.65 (12)	1.52 (5)	12.16 (40)	20.67 (68)	62.01 (204)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	4.21 (13)	1.94 (6)	12.30 (38)	18.77 (58)	62.78 (194)
มี	3.26 (6)	1.09 (2)	13.59 (25)	21.20 (39)	60.87 (112)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	3.45 (3)	2.30 (2)	11.49 (10)	16.09 (14)	66.67 (58)
มี	3.94 (16)	1.48 (6)	13.05 (53)	20.44 (83)	61.08 (248)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 56 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี และการมีบัตร

การมีบัตร	เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	1.83 (3)	3.05 (5)	25.00 (41)	48.17 (79)	21.95 (36)
มี	0.61 (2)	2.13 (7)	23.40 (77)	53.19 (175)	20.67 (68)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.97 (3)	1.62 (5)	22.33 (69)	50.16 (155)	24.92 (77)
มี	1.09 (2)	3.80 (7)	26.63 (49)	53.80 (99)	14.67 (27)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	1.15 (1)	1.15 (1)	21.84 (19)	48.28 (42)	27.59 (24)
มี	0.99 (4)	2.71 (11)	24.38 (99)	52.22 (212)	19.70 (80)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 57 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอนามัยในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการมีบัตร

การมีบัตร	เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	2.44 (4)	16.46 (27)	54.88 (90)	17.68 (29)	8.54 (14)
มี	1.52 (5)	17.93 (59)	50.46 (166)	23.40 (77)	6.69 (22)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.97 (3)	16.18 (50)	53.72 (166)	19.74 (61)	9.39 (29)
มี	3.26 (6)	19.57 (36)	48.91 (90)	24.46 (45)	3.80 (7)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	10.34 (9)	60.92 (53)	17.24 (15)	11.49 (10)
มี	2.22 (9)	18.97 (77)	50.00 (203)	22.41 (91)	6.40 (26)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 58 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอนามัยในเรื่องสถานที่สะอาดและการมีบัตร

การมีบัตร	สถานที่สะอาด				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	0.61 (1)	2.44 (4)	37.20 (61)	46.95 (77)	12.80 (21)
มี	0.30 (1)	1.22 (4)	29.18 (96)	57.75 (190)	11.55 (38)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.32 (1)	1.29 (4)	29.77 (92)	55.34 (171)	13.27 (41)
มี	0.54 (1)	2.17 (4)	35.33 (65)	52.17 (96)	9.78 (18)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	1.15 (1)	34.48 (30)	50.57 (44)	13.79 (12)
มี	0.49 (2)	1.72 (7)	31.28 (127)	54.93 (223)	11.58 (47)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 59 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและการมีบัตร

การมีบัตร	สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีบัตรสวัสดิการ					
ไม่มี	1.22 (2)	1.83 (3)	34.76 (57)	46.34 (76)	15.85 (26)
มี	0.30 (1)	1.22 (4)	28.88 (95)	55.02 (181)	14.59 (48)
มีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.32 (1)	0.97 (3)	28.16 (87)	54.05 (167)	16.50 (51)
มี	1.09 (2)	2.17 (4)	35.33 (65)	48.91 (90)	12.50 (23)
มีบัตรสวัสดิการหรือมีการประกันสุขภาพ					
ไม่มี	0.00 (0)	1.15 (1)	28.74 (25)	51.72 (45)	18.39 (16)
มี	0.74 (3)	1.48 (6)	31.28 (127)	52.22 (212)	14.29 (58)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ตารางที่ 60 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานอนามัย ของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	0.990	.610	-
2. ยาดีมีคุณภาพ	1.202	.548	-
3. รักษาหาย	0.189	.910	-
4. เลี้ยงไข้	0.209	.901	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	11.130	.004	1 > 0 (๑,๕)**(๑,๓)**
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	4.147	.126	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	0.670	.715	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	2.109	.348	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	0.576	.750	-
10. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	1.734	.410	-
11. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	0.999	.607	-
12. สถานที่สะอาด	4.977	.083	-
13. สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	3.384	.184	-
หมายเหตุ	0	หมายถึง	ไม่มีบัตรสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล
	1	หมายถึง	มีบัตรสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล
	๑	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	๕	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
	*	หมายถึง	p < .05
	**	หมายถึง	p < .01
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 61 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานีอนามัย ของประชาชนในพื้นที่
ที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามการประกันสุขภาพ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	10.635	.005	1 > 0 (๑,๓)**
2. ยาดีมีคุณภาพ	1.130	.568	-
3. รักษาหาย	0.254	.881	-
4. เลี้ยงไข้	3.312	.191	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	3.353	.187	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	3.490	.175	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	0.182	.913	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	1.792	.408	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	0.837	.658	-
10. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	3.356	.187	-
11. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	2.470	.291	-
12. สถานที่สะอาด	2.575	.276	-
13. สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	5.556	.062	-
<u>หมายเหตุ</u>	0	หมายถึง	ไม่มีการประกันสุขภาพ
	1	หมายถึง	มีการประกันสุขภาพ
	๑	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	*	หมายถึง	p < .05
	**	หมายถึง	p < .01
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 62 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานีนามัย
ของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามสวัสดิการ
ด้านการรักษาพยาบาลและการประกันสุขภาพ

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	3.741	.154	-
2. ยาดีมีคุณภาพ	1.644	.440	-
3. รักษาหาย	0.147	.929	-
4. เสียค่าใช้จ่าย	4.681	.096	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	12.535	.002	1 > 0 (๑,๓)**(๑,๕)**
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	1.199	.549	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	0.422	.810	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	0.409	.815	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	0.164	.921	-
10. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	0.752	.687	-
11. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	6.012	.049	0 > 1 (๑,๓)*
12. สถานที่สะอาด	0.682	.711	-
13. สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี	0.692	.707	-

หมายเหตุ 0 หมายถึง ไม่มีบัตรสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลและหรือการประกันสุขภาพ
1 หมายถึง มีบัตรสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลและหรือการประกันสุขภาพ
๑ หมายถึง เห็นด้วยน้อย
๓ หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง
๕ หมายถึง เห็นด้วยมาก
* หมายถึง $p < .05$
** หมายถึง $p < .01$
- หมายถึง ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3.2 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน

3.2.1 ความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าการรักษาของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปแพงอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาพบแพงน้อยและน้อยที่สุด ยกเว้นระดับประถมศึกษาที่คิดว่าค่ารักษาแพงมาก มีเพียงประชาชนที่มีระดับสูงกว่าปริญญาตรี เห็นว่าการรักษาแพงน้อยที่สุด น้อย และมากที่สุด ดังรายละเอียดใน ตารางที่ 63

ตารางที่ 63 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องค่ารักษาแพงและการศึกษา

การศึกษา	ค่ารักษาแพง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	24.24 (8)	6.06 (2)	39.39 (13)	21.21 (7)	9.09 (3)
ประถมศึกษา	13.23 (50)	12.43 (47)	57.94 (219)	14.29 (54)	2.12 (8)
มัธยมศึกษา	13.48 (19)	17.73 (25)	53.19 (75)	13.48 (19)	2.13 (3)
อาชีวศึกษา	24.32 (9)	16.22 (6)	56.76 (21)	2.70 (1)	0.00 (0)
ปริญญาตรี	20.34 (12)	16.95 (10)	52.54 (31)	10.17 (6)	0.00 (0)
สูงกว่าปริญญาตรี	33.33 (1)	33.33 (1)	0.00 (0)	0.00 (0)	33.33 (1)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่ายาของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปดีมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาต่ำกว่าประถมศึกษาเห็นว่ายาดีมีคุณภาพมาก ในขณะที่ประชาชนที่มีระดับสูงกว่าปริญญาตรี เห็นว่ายาดีมีคุณภาพน้อย ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่ายาดีมีคุณภาพปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 64

ตารางที่ 64 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องยาดีมีคุณภาพและการศึกษา

การศึกษา	ยาดีมีคุณภาพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	6.06 (2)	39.39 (13)	51.52 (17)	3.03 (1)
ประถมศึกษา	0.53 (2)	6.35 (24)	46.56 (176)	36.77 (139)	9.79 (37)
มัธยมศึกษา	0.71 (1)	9.93 (14)	48.23 (68)	34.75 (49)	6.38 (9)
อาชีวศึกษา	2.70 (1)	5.41 (2)	48.65 (18)	24.32 (9)	18.92 (7)
ปริญญาตรี	1.69 (1)	5.08 (3)	45.76 (27)	40.68 (24)	6.78 (4)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	66.67 (2)	33.33 (1)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปรักษาหายอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาดต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา และอาชีวศึกษาเห็นว่ารักษาหายมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่ารักษาหายปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 65

ตารางที่ 65 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องรักษาหายและการศึกษา

การศึกษา	รักษาหาย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	6.06 (2)	15.15 (5)	30.30 (10)	39.39 (13)	9.09 (3)
ประถมศึกษา	2.12 (8)	7.67 (29)	36.51 (138)	37.57 (142)	16.14 (61)
มัธยมศึกษา	2.13 (3)	8.51 (12)	41.13 (58)	39.01 (55)	9.22 (13)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	40.54 (15)	43.24 (16)	16.22 (6)
ปริญญาตรี	1.69 (1)	6.78 (4)	40.68 (24)	38.98 (23)	11.86 (7)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	33.33 (1)	33.33 (1)	0.00 (0)	33.33 (1)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปเลี้ยงไข้อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาทุกระดับยกเว้นสูงกว่าปริญญาเห็นว่าเลี้ยงไข้ปานกลาง รองลงมาทุกระดับการศึกษาเห็นว่าเลี้ยงไข่น้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 66

ตารางที่ 66 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเลี้ยงไข้และการศึกษา

การศึกษา	เลี้ยงไข้				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	21.21 (7)	0.00 (0)	78.79 (26)	0.00 (0)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	27.51 (104)	6.35 (24)	65.61 (248)	0.53 (2)	0.00 ()
มัธยมศึกษา	24.82 (35)	9.93 (14)	63.12 (89)	1.42 (2)	0.71 (1)
อาชีวศึกษา	37.84 (14)	10.81 (4)	51.35 (19)	0.00 (0)	0.00 (0)
ปริญญาตรี	27.12 (16)	6.78 (4)	62.71 (37)	1.69 (1)	1.69 (1)
สูงกว่าปริญญาตรี	33.33 (1)	0.00 (0)	33.33 (1)	33.33 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปส่งไปรักษาต่อเร็วอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาทุกระดับเห็นว่าส่งไปรักษาต่อเร็วปานกลางมากกว่าร้อยละ 66 รองลงมาคือส่งไปรักษาต่อเร็วมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 67

ตารางที่ 67 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและการศึกษา

การศึกษา	ส่งไปรักษาต่อเร็ว				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	3.03 (1)	3.03 (1)	81.82 (27)	9.09 (3)	3.03 (1)
ประถมศึกษา	3.17 (12)	3.97 (15)	80.16 (303)	10.85 (41)	1.85 (7)
มัธยมศึกษา	1.42 (2)	3.55 (5)	83.69 (118)	8.51 (12)	2.84 (4)
อาชีวศึกษา	5.41 (2)	8.11 (3)	83.78 (31)	2.70 (1)	0.00 (0)
ปริญญาตรี	8.47 (5)	3.39 (2)	74.58 (44)	13.56 (8)	0.00 (0)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	66.67 (2)	33.33 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา และมัธยมศึกษา เห็นเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าใช้เวลารอรับบริการนานน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 68

ตารางที่ 68 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานและการศึกษา

การศึกษา	ใช้เวลารอรับบริการนาน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	15.15 (5)	18.18 (6)	42.42 (14)	12.12 (4)	12.12 (4)
ประถมศึกษา	9.79 (37)	21.16 (80)	32.80 (124)	23.02 (87)	13.23 (50)
มัธยมศึกษา	10.64 (15)	12.06 (17)	34.75 (49)	28.37 (40)	14.18 (20)
อาชีวศึกษา	2.70 (1)	40.54 (15)	21.62 (8)	16.22 (6)	18.92 (7)
ปริญญาตรี	6.78 (4)	25.42 (15)	25.42 (15)	25.42 (15)	16.95 (10)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	66.67 (2)	33.33 (1)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าประถมศึกษาเห็นว่าขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยที่สุด ระดับมัธยมศึกษาเห็นว่ายุ่งยากปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่ามีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 69

ตารางที่ 69 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและการศึกษา

การศึกษา	มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	33.33 (11)	30.30 (10)	24.24 (8)	6.06 (2)	6.06 (2)
ประถมศึกษา	22.49 (85)	32.01 (121)	29.37 (111)	12.70 (48)	3.44 (13)
มัธยมศึกษา	27.66 (39)	22.70 (32)	31.21 (44)	12.06 (17)	6.38 (9)
อาชีวศึกษา	24.32 (9)	37.84 (14)	10.81 (4)	18.92 (7)	8.11 (3)
ปริญญาตรี	18.64 (11)	37.29 (22)	32.20 (19)	8.47 (5)	3.39 (2)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	33.33 (1)	33.33 (1)	33.33 (1)	0.00 (0)
ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน					

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงน้อยที่สุด โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาคิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ คิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางน้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 70

ตารางที่ 70 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและการศึกษา

การศึกษา	ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	45.45 (15)	33.33 (11)	15.15 (5)	3.03 (1)	3.03 (1)
ประถมศึกษา	31.48 (119)	35.45 (134)	22.22 (84)	8.47 (32)	2.38 (9)
มัธยมศึกษา	41.13 (58)	34.75 (49)	14.18 (20)	5.67 (8)	4.26 (6)
อาชีวศึกษา	51.35 (19)	27.03 (10)	10.81 (4)	5.41 (2)	5.41 (2)
ปริญญาตรี	40.68 (24)	38.98 (23)	16.95 (10)	3.39 (2)	0.00 (0)
สูงกว่าปริญญาตรี	100.00 (3)	0.00 (0)	0.00 (0)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องเดินทางไปโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปสะดวกอยู่ในเกณฑ์มากที่สุด โดยพบในประชาชนที่มีการศึกษาทุกระดับ รองลงมาคือเดินทางไปสถานบริการสะดวกมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 71

ตารางที่ 71 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและการศึกษา

การศึกษา	เดินทางไปสถานบริการสะดวก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	3.03 (1)	9.09 (3)	9.09 (3)	33.33 (11)	45.45 (15)
ประถมศึกษา	1.32 (5)	3.97 (15)	14.55 (55)	37.57 (142)	42.59 (161)
มัธยมศึกษา	1.42 (2)	1.42 (2)	13.48 (19)	30.50 (43)	53.19 (75)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	2.70 (1)	16.22 (6)	27.03 (10)	54.05 (20)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	11.86 (7)	33.90 (20)	54.24 (32)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (3)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนที่มีการศึกษาทุกระดับส่วนใหญ่เห็นว่าแพทย์ของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาพบว่าประชาชนในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาเห็นว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีที่สุด ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าดีปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 72

ตารางที่ 72 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์และกวดวิชา

การศึกษา	แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	3.03 (1)	3.03 (1)	21.21 (7)	57.58 (19)	15.15 (5)
ประถมศึกษา	0.79 (3)	2.65 (10)	19.05 (72)	51.59 (195)	25.93 (98)
มัธยมศึกษา	2.13 (3)	4.96 (7)	21.99 (31)	44.68 (63)	26.24 (37)
อาชีวศึกษา	2.70 (1)	2.70 (1)	32.43 (12)	40.54 (15)	21.62 (8)
ปริญญาตรี	3.39 (2)	5.08 (3)	28.81 (17)	38.98 (23)	23.73 (14)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	33.33 (1)	33.33 (1)	33.33 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าพยาบาลของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปมีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาดต่ำกว่า ประถมศึกษา ประถมศึกษา และมัธยมศึกษาเห็นว่าพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ส่วนระดับ การศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 73

ตารางที่ 73 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา

การศึกษา	พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	3.03 (1)	9.09 (3)	30.30 (10)	51.52 (17)	6.06 (2)
ประถมศึกษา	2.65 (10)	4.50 (17)	27.25 (103)	50.26 (190)	15.34 (58)
มัธยมศึกษา	2.13 (3)	11.35 (16)	29.79 (42)	43.26 (61)	13.48 (19)
อาชีวศึกษา	5.41 (2)	5.41 (2)	40.54 (15)	37.84 (14)	10.81 (4)
ปริญญาตรี	3.39 (2)	10.17 (6)	47.46 (28)	28.81 (17)	10.17 (6)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	33.33 (1)	66.67 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปมีมนุษยสัมพันธ์อยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาต่ำกว่า ประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา และปริญญาตรีเห็นว่าเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์มาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่า เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 74

ตารางที่ 74 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์และการศึกษา

การศึกษา	เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	3.03 (1)	6.06 (2)	27.27 (9)	57.58 (19)	6.06 (2)
ประถมศึกษา	0.79 (3)	3.70 (14)	25.66 (97)	55.03 (208)	14.81 (56)
มัธยมศึกษา	2.13 (3)	6.38 (9)	32.62 (46)	45.39 (64)	13.48 (19)
อาชีวศึกษา	2.70 (1)	2.70 (1)	45.95 (17)	35.14 (13)	13.51 (5)
ปริญญาตรี	3.39 (2)	3.39 (2)	42.37 (25)	42.37 (25)	8.47 (5)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	66.67 (2)	33.33 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องเครื่องมือที่ใช้ของโรงพยาบาล ศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปทันสมัยอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา และอาชีวศึกษาเห็นว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ส่วนระดับการศึกษา อื่น ๆ เห็นว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 75

ตารางที่ 75 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการศึกษา

การศึกษา	เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	54.55 (18)	39.39 (13)	6.06 (2)
ประถมศึกษา	0.26 (1)	1.85 (7)	38.10 (144)	49.21 (186)	10.58 (40)
มัธยมศึกษา	0.00 (0)	2.84 (4)	36.17 (51)	51.06 (72)	9.93 (14)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	5.41 (2)	40.54 (15)	45.95 (17)	8.11 (3)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	5.08 (3)	54.24 (32)	37.29 (22)	3.39 (2)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	66.67 (2)	33.33 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าสถานที่ของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปสะอาดอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นว่าสถานที่สะอาดปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าสถานที่สะอาดมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 76

ตารางที่ 76 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องสถานที่สะอาดและการศึกษา

การศึกษา	สถานที่สะอาด				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	3.03 (1)	21.21 (7)	69.70 (23)	6.06 (2)
ประถมศึกษา	0.00 (0)	1.32 (5)	21.96 (83)	62.17 (235)	14.55 (55)
มัธยมศึกษา	0.71 (1)	0.00 (0)	26.95 (38)	55.32 (78)	17.02 (24)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	2.70 (1)	37.84 (14)	45.95 (17)	13.51 (5)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	1.69 (1)	35.59 (21)	59.32 (35)	3.39 (2)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	66.67 (2)	33.33 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปที่อยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับอาชีวศึกษาเห็นว่าสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 77

ตารางที่ 77 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและการศึกษา

การศึกษา	สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	3.03 (1)	21.21 (7)	69.70 (23)	6.06 (2)
ประถมศึกษา	0.00 (0)	2.65 (10)	19.84 (75)	60.85 (230)	16.67 (63)
มัธยมศึกษา	1.42 (2)	2.13 (3)	26.95 (38)	53.90 (76)	15.60 (22)
อาชีวศึกษา	2.70 (1)	5.41 (2)	43.24 (16)	40.54 (15)	8.11 (3)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	6.78 (4)	37.29 (22)	47.46 (28)	8.47 (5)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	33.33 (1)	66.67 (2)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน พบว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาน้อย มีความคิดเห็นค่ารักษาแพง พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี และสิ่งแวดล้อมโดยรอบดี มากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาสูง ส่วนผู้ที่มีระดับการศึกษาสูง มีความคิดเห็นโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป เลี้ยงไข้มากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาต่ำ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < .05 ดังรายละเอียดในตารางที่ 78

ตารางที่ 78 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์
หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับการศึกษา
ของประชาชน

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	17.182	.028	1 > 2 (๑,๕)* (๓,๕)*
2. ยาดีมีคุณภาพ	4.028	.855	-
3. รักษาหาย	10.300	.245	-
4. เลี้ยงไข้	16.022	.042	2 > 1 (๓,๕)*
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	8.141	.420	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	11.459	.177	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	9.968	.267	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	12.052	.149	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	10.512	.231	-
10. แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	13.421	.098	-
11. โรงพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	23.867	.002	1 > 2 (๑,๕)* (๓,๕)**
12. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	19.062	.015	1 > 2 (๓,๕)**
13. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	14.251	.075	-
14. สถานที่สะอาด	12.180	.143	-
15. สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	24.416	.002	1 > 2 (๓,๕)**
<u>หมายเหตุ</u>	1	หมายถึง	ระดับการศึกษาน้อย
	2	หมายถึง	ระดับการศึกษาสูง
	๑	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	๕	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
	*	หมายถึง	p < .05
	**	หมายถึง	p < .01
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3.2.2 ความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชน

ประชาชนส่วนทุกระดับการศึกษาเห็นว่าค่ารักษาของโรงพยาบาลชุมชนแพงปานกลาง รองลงมาพบมีความคิดเห็นที่ว่าค่ารักษาแพงน้อยถึงน้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 79

ตารางที่ 79 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องค่ารักษาแพงและการศึกษา

การศึกษา	ค่ารักษาแพง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	16.00 (4)	4.00 (1)	68.00 (17)	8.00 (2)	4.00 (1)
ประถมศึกษา	15.28 (46)	14.62 (44)	56.48 (170)	9.63 (29)	3.99 (12)
มัธยมศึกษา	12.94 (11)	15.29 (13)	60.00 (51)	10.59 (9)	1.18 (1)
อาชีวศึกษา	19.23 (5)	15.38 (4)	61.54 (16)	3.85 (1)	0.00 (0)
ปริญญาตรี	11.76 (4)	20.59 (7)	58.82 (20)	8.82 (3)	0.00 (0)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษาที่มีความคิดเห็นเรื่องยาของ
โรงพยาบาลชุมชนดีมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่ายาดีมีคุณภาพมาก ดังรายละเอียด
ในตารางที่ 80

ตารางที่ 80 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องยาดีมีคุณภาพและ
การศึกษา

การศึกษา	ยาดีมีคุณภาพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	4.00 (1)	0.00 (0)	68.00 (17)	24.00 (6)	4.00 (1)
ประถมศึกษา	1.33 (4)	10.63 (32)	55.15 (166)	28.90 (87)	3.99 (12)
มัธยมศึกษา	0.00 (0)	10.59 (9)	64.71 (55)	17.65 (15)	7.06 (6)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	50.00 (13)	34.62 (9)	15.38 (4)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	11.76 (4)	64.71 (22)	23.53 (8)	0.00 (0)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนรักษาหายอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่ารักษาหายมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 81

ตารางที่ 81 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องรักษาหายและการศึกษา

การศึกษา	รักษาหาย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	4.00 (1)	64.00 (16)	20.00 (5)	12.00 (3)
ประถมศึกษา	3.65 (11)	12.62 (38)	49.17 (148)	28.90 (87)	5.65 (17)
มัธยมศึกษา	1.18 (1)	12.94 (11)	61.18 (52)	17.65 (15)	7.06 (6)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	46.15 (12)	34.62 (9)	19.23 (5)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	5.88 (2)	67.65 (25)	26.47 (9)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนเลี้ยงไข้ อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่าเลี้ยงไข่น้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 82

ตารางที่ 82 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเลี้ยงไข้และการศึกษา

การศึกษา	เลี้ยงไข้				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	16.00 (4)	12.00 (3)	68.00 (17)	4.00 (1)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	25.58 (77)	6.64 (20)	63.12 (190)	3.99 (12)	0.66 (2)
มัธยมศึกษา	29.41 (25)	3.53 (3)	64.71 (55)	2.35 (2)	0.00 (0)
อาชีวศึกษา	26.92 (7)	15.38 (4)	57.69 (15)	0.00 (0)	0.00 (0)
ปริญญาตรี	20.59 (7)	2.94 (1)	76.47 (26)	0.00 (0)	0.00 (0)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาเห็นว่าส่งไปรักษาต่อช้า ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าส่งไปรักษาต่อเร็วมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 83

ตารางที่ 83 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและการศึกษา

การศึกษา	ส่งไปรักษาต่อเร็ว				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	76.00 (19)	16.00 (4)	8.00 (2)
ประถมศึกษา	3.99 (12)	3.99 (12)	69.10 (208)	16.28 (49)	6.64 (20)
มัธยมศึกษา	0.00 (0)	5.88 (5)	87.06 (74)	3.53 (3)	3.53 (3)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	3.85 (1)	69.23 (18)	15.38 (4)	11.54 (3)
ปริญญาตรี	2.94 (1)	2.94 (1)	79.41 (27)	14.71 (5)	0.00 (0)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนใช้เวลารอรับบริการนานมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 84

ตารางที่ 84 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานและการศึกษา

การศึกษา	ใช้เวลารอรับบริการนาน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	8.00 (2)	12.00 (3)	52.00 (13)	20.00 (5)	8.00 (2)
ประถมศึกษา	9.97 (30)	24.58 (74)	38.21 (115)	16.94 (51)	10.30 (31)
มัธยมศึกษา	11.76 (10)	11.76 (10)	45.88 (39)	17.65 (15)	12.94 (11)
อาชีวศึกษา	11.54 (3)	30.77 (8)	38.46 (10)	11.54 (3)	7.69 (2)
ปริญญาตรี	8.82 (3)	20.59 (7)	32.35 (11)	35.29 (12)	2.94 (1)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องโรงพยาบาลชุมชนมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาต่ำกว่าประถมศึกษา มัธยมศึกษา และสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่ามีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่ามีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 85

ตารางที่ 85 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและการศึกษา

การศึกษา	มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	28.00 (7)	20.00 (5)	36.00 (9)	12.00 (3)	4.00 (1)
ประถมศึกษา	26.58 (80)	32.56 (98)	30.56 (92)	7.97 (24)	2.33 (7)
มัธยมศึกษา	25.88 (22)	30.59 (26)	34.12 (29)	5.88 (5)	3.53 (3)
อาชีวศึกษา	19.23 (5)	38.46 (10)	30.77 (8)	0.00 (0)	11.54 (3)
ปริญญาตรี	11.76 (4)	41.18 (14)	35.29 (12)	8.82 (3)	2.94 (1)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 86

ตารางที่ 86 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและการศึกษา

การศึกษา	ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	28.00 (7)	48.00 (12)	24.00 (6)	0.00 (0)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	34.88 (105)	31.56 (95)	26.91 (81)	4.32 (13)	2.33 (7)
มัธยมศึกษา	43.53 (37)	27.06 (23)	25.88 (22)	2.35 (2)	1.18 (1)
อาชีวศึกษา	53.85 (14)	23.08 (6)	23.08 (6)	0.00 (0)	0.00 (0)
ปริญญาตรี	35.29 (12)	35.29 (12)	23.53 (8)	5.88 (2)	0.00 (0)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเดินทางไปโรงพยาบาลชุมชน สะดวกอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมากที่สุด โดยประชาชนที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่าเดินทางไปโรงพยาบาลชุมชนสะดวกปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าเดินทางไปโรงพยาบาลชุมชนสะดวกมากที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 87

ตารางที่ 87 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเดินทางไปสถานบริการ สะดวกและการศึกษา

การศึกษา	เดินทางไปสถานบริการสะดวก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	4.00 (1)	16.00 (4)	40.00 (10)	40.00 (10)
ประถมศึกษา	1.66 (5)	2.99 (9)	26.58 (80)	31.23 (94)	37.54 (113)
มัธยมศึกษา	1.18 (1)	3.53 (3)	17.65 (15)	34.12 (29)	43.53 (37)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	15.38 (4)	19.23 (5)	65.38 (17)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	5.88 (2)	20.59 (7)	29.41 (10)	44.12 (15)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าแพทย์ของโรงพยาบาลชุมชนมีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาและสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 88

ตารางที่ 88 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา

การศึกษา	แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	4.00 (1)	0.00 (0)	40.00 (10)	48.00 (12)	8.00 (2)
ประถมศึกษา	0.66 (2)	5.32 (16)	31.89 (96)	44.19 (133)	17.94 (54)
มัธยมศึกษา	1.18 (1)	9.41 (8)	37.65 (32)	36.47 (31)	15.29 (13)
อาชีวศึกษา	3.85 (1)	3.85 (1)	26.92 (7)	34.62 (9)	30.77 (8)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	5.88 (2)	41.18 (14)	41.18 (14)	11.76 (4)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชนมี
 มนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาเห็นว่า
 พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง
 ดังรายละเอียดในตารางที่ 89

ตารางที่ 89 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
 เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องพยาบาลมี
 มนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา

การศึกษา	พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	8.00 (2)	48.00 (12)	36.00 (9)	8.00 (2)
ประถมศึกษา	2.66 (8)	9.63 (29)	33.89 (102)	42.86 (129)	10.96 (33)
มัธยมศึกษา	4.71 (4)	16.47 (14)	37.65 (32)	34.12 (29)	7.06 (6)
อาชีวศึกษา	3.85 (1)	11.54 (3)	34.62 (9)	30.77 (8)	19.23 (5)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	14.71 (5)	47.06 (16)	35.29 (12)	2.94 (1)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลชุมชนมีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา อาชีวศึกษา และปริญญาตรีเห็นว่าเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 90

ตารางที่ 90 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและการศึกษา

การศึกษา	เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	56.00 (14)	40.00 (10)	4.00 (1)
ประถมศึกษา	1.00 (3)	6.31 (19)	35.22 (106)	46.18 (139)	11.30 (34)
มัธยมศึกษา	2.35 (2)	12.94 (11)	40.00 (34)	37.65 (32)	7.06 (6)
อาชีวศึกษา	3.85 (1)	11.54 (3)	26.92 (7)	46.15 (12)	11.54 (3)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	8.82 (3)	44.12 (15)	44.12 (15)	2.94 (1)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าเป็นว่าโรงพยาบาลชุมชนมีเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 91

ตารางที่ 91 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการศึกษา

การศึกษา	เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	8.00 (2)	64.00 (16)	28.00 (7)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	0.33 (1)	9.97 (30)	62.46 (188)	23.92 (72)	3.32 (10)
มัธยมศึกษา	0.00 (0)	9.41 (8)	57.65 (49)	30.59 (26)	2.35 (2)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	11.54 (3)	50.00 (13)	30.77 (8)	7.69 (2)
ปริญญาตรี	2.94 (1)	14.71 (5)	58.82 (20)	17.65 (6)	5.88 (2)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนมีสถานที่สะอาดอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี เห็นว่าสถานที่สะอาดปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าสถานที่สะอาดมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 92

ตารางที่ 92 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสถานที่สะอาดและการศึกษา

การศึกษา	สถานที่สะอาด				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	24.00 (6)	72.00 (18)	4.00 (1)
ประถมศึกษา	0.66 (2)	2.99 (9)	30.90 (93)	57.81 (174)	7.64 (23)
มัธยมศึกษา	0.00 (0)	11.76 (10)	31.76 (27)	50.59 (43)	5.88 (5)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	26.92 (7)	50.00 (13)	23.08 (6)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	8.82 (3)	35.29 (12)	55.88 (19)	0.00 (0)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่สิ่งแวดล้อมโดยรอบของโรงพยาบาลชุมชนคืออยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 93

ตารางที่ 93 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและการศึกษา

การศึกษา	สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	24.00 (6)	64.00 (16)	12.00 (3)
ประถมศึกษา	0.00 (0)	2.33 (7)	31.56 (95)	56.81 (171)	9.30 (28)
มัธยมศึกษา	0.00 (0)	7.06 (6)	35.29 (30)	47.06 (40)	10.59 (9)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	26.92 (7)	50.00 (13)	23.08 (6)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	2.94 (1)	44.12 (15)	50.00 (17)	2.94 (1)
สูงกว่าปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	100.00 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน พบว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาน้อย มีความเห็นว่โรงพยาบาลชุมชนส่งไปรักษาต่อเร็ว และสถานที่สะอาด มากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาสูง ส่วนผู้ที่มีระดับการศึกษาสูง เห็นว่โรงพยาบาลชุมชนรักษาหาย มากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาดำ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ < .05 ดังรายละเอียดในตารางที่ 94

ตารางที่ 94 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน
ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับการศึกษาของประชาชน

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1.ค่ารักษาแพง	4.421	.837	-
2.ยาดีมีคุณภาพ	11.952	.153	-
3.รักษาหาย	19.196	.014	1 < 2 (๑,๓)*
4.เลี้ยงไข้	6.944	.543	-
5.ส่งไปรักษาต่อเร็ว	16.130	.041	1 > 2 (๓,๕)*
6.ใช้เวลาารับบริการนาน	8.569	.380	-
7.มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	2.737	.950	-
8.ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	5.207	.735	-
9.เดินทางไปสถานบริการสะดวก	6.733	.566	-
10.แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	6.984	.538	-
11.พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	11.546	.173	-
12.เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	15.930	.043	-
13.เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	4.546	.805	-
14.สถานที่สะอาด	15.768	.046	1 > 2 (๑,๕)**
15.สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	12.929	.114	-
หมายเหตุ	1	หมายถึง	ระดับการศึกษาน้อย
	2	หมายถึง	ระดับการศึกษาสูง
	๑	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	๕	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
	*	หมายถึง	p < .05
	**	หมายถึง	p < .01
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3.2.3 ความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัย

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าคุณค่ารักษาแพงอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาดำกว่าประถมศึกษาเห็นว่าสถานื่อนามัยค่ารักษาแพงน้อยที่สุด ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าคุณค่ารักษาแพงปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 95

ตารางที่ 95 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัยในเรื่องค่ารักษาแพงและการศึกษา

การศึกษา	ค่ารักษาแพง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	38.46 (10)	23.08 (6)	34.62 (9)	3.85 (1)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	27.97 (87)	18.97 (59)	46.30 (144)	5.79 (18)	0.96 (3)
มัธยมศึกษา	29.67 (27)	20.88 (19)	47.25 (43)	2.20 (2)	0.00 (0)
อาชีวศึกษา	18.75 (6)	21.88 (7)	59.38 (19)	0.00 (0)	0.00 (0)
ปริญญาตรี	28.57 (6)	23.81 (5)	42.86 (9)	4.76 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่ายาของสถานีนี้ออนามัยดีมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่ายาดีมีคุณภาพมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 96

ตารางที่ 96 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีนี้ออนามัยในเรื่องยาดีมีคุณภาพและการศึกษา

การศึกษา	ยาดีมีคุณภาพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	19.23 (5)	46.15 (12)	34.62 (9)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	1.29 (4)	5.79 (18)	56.91 (177)	30.23 (94)	5.79 (18)
มัธยมศึกษา	2.20 (2)	4.40 (4)	67.03 (61)	25.27 (23)	1.10 (1)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	65.63 (21)	25.00 (8)	9.38 (3)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	9.52 (2)	76.19 (16)	14.29 (3)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าสถานีอนามัย
รักษาหายอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่ารักษาหายมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 97

ตารางที่ 97 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องรักษาหายและการศึกษา

การศึกษา	รักษาหาย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	15.38 (4)	50.00 (13)	26.92 (7)	7.69 (2)
ประถมศึกษา	1.29 (4)	8.36 (26)	50.16 (156)	31.83 (99)	8.36 (26)
มัธยมศึกษา	3.30 (3)	5.49 (5)	59.34 (54)	23.08 (21)	8.79 (8)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	3.13 (1)	40.63 (13)	43.75 (14)	12.50 (4)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	4.76 (1)	80.95 (17)	14.29 (3)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าสถานีนอนมัย
เลี้ยงไข้ อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่าเลี้ยงไข้น้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 98

ตารางที่ 98 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีนอนมัยในเรื่องเลี้ยงไข้และการศึกษา

การศึกษา	เลี้ยงไข้				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	34.62 (9)	7.69 (2)	53.85 (14)	3.85 (1)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	29.26 (91)	10.29 (32)	58.52 (182)	1.93 (6)	0.00 (0)
มัธยมศึกษา	27.47 (25)	4.40 (4)	65.93 (60)	2.20 (2)	0.00 (0)
อาชีวศึกษา	25.00 (8)	12.50 (4)	59.38 (19)	3.13 (1)	0.00 (0)
ปริญญาตรี	9.52 (2)	4.76 (1)	85.71 (18)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัยส่งไป
รักษาต่อเร็วอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่าส่งไปรักษาต่อเร็วมาก
ดังรายละเอียด
ในตารางที่ 99

ตารางที่ 99 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัยในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและ
การศึกษา

การศึกษา	ส่งไปรักษาต่อเร็ว				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	7.69 (2)	3.85 (1)	76.92 (20)	11.54 (3)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	3.86 (12)	2.89 (9)	73.63 (229)	14.15 (44)	5.47 (17)
มัธยมศึกษา	3.30 (3)	0.00 (0)	85.71 (78)	7.69 (7)	3.30 (3)
อาชีวศึกษา	3.13 (1)	6.25 (2)	75.00 (24)	9.38 (3)	6.25 (2)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	9.52 (2)	80.95 (17)	9.52 (2)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าสถานีอนามัย ใช้เวลาารรับบริการนานอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุด รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษา และปริญญาตรีเห็นว่าใช้เวลาารรับบริการนานปานกลาง ส่วนผู้ที่มีระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่า ใช้เวลาารรับบริการน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 100

ตารางที่ 100 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องใช้เวลาารรับบริการนาน และการศึกษา

การศึกษา	ใช้เวลาารรับบริการนาน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	46.15 (12)	30.77 (8)	19.23 (5)	3.85 (1)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	41.48 (129)	33.44 (104)	19.94 (62)	4.50 (14)	0.64 (2)
มัธยมศึกษา	40.66 (37)	20.88 (19)	28.57 (26)	9.89 (9)	0.00 (0)
อาชีวศึกษา	50.00 (16)	21.88 (7)	18.75 (6)	9.38 (3)	0.00 (0)
ปริญญาตรี	42.86 (9)	19.05 (4)	33.33 (7)	4.76 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษาที่มีความคิดเห็นว่าสถานีอนามัยมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุด รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาและปริญญาตรีเห็นว่าสถานีอนามัยมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง ส่วนผู้ที่มีระดับการศึกษาอื่นเห็นว่าสถานีอนามัยมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 101

ตารางที่ 101 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและการศึกษา

การศึกษา	มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	53.85 (14)	26.92 (7)	19.23 (5)	0.00 (0)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	46.30 (144)	28.94 (90)	21.54 (67)	3.22 (10)	0.00 (0)
มัธยมศึกษา	49.45 (45)	17.58 (16)	26.37 (24)	5.49 (5)	1.10 (1)
อาชีวศึกษา	43.75 (14)	28.13 (9)	25.00 (8)	0.00 (0)	3.13 (1)
ปริญญาตรี	47.62 (10)	23.81 (5)	28.57 (6)	0.00 (0)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าสถานีอนามัยใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุด รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีเห็นว่าใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการปานกลาง ส่วนผู้ที่มีการศึกษาระดับอื่น ๆ เห็นว่าใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 102

ตารางที่ 102 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและการศึกษา

การศึกษา	ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	69.23 (18)	23.08 (6)	7.69 (2)	0.00 (0)	0.00 (0)
ประถมศึกษา	63.02 (196)	20.58 (64)	11.90 (37)	2.25 (7)	2.25 (7)
มัธยมศึกษา	60.44 (55)	21.98 (20)	13.19 (12)	1.10 (1)	3.30 (3)
อาชีวศึกษา	59.38 (19)	21.88 (7)	12.50 (4)	0.00 (0)	6.25 (2)
ปริญญาตรี	52.38 (11)	9.52 (2)	28.57 (6)	0.00 (0)	9.52 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าเดินทางไปสถานีอนามัยสะดวกมากที่สุด รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีเห็นว่าเดินทางไปสถานบริการสะดวกปานกลาง ส่วนผู้มีการศึกษาระดับอื่น ๆ เห็นว่าเดินทางไปสถานีอนามัยสะดวกมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 103

ตารางที่ 103 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเดินทางไปสถานบริการ สะดวกและการศึกษา

การศึกษา	เดินทางไปสถานบริการสะดวก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	3.85 (1)	0.00 (0)	7.69 (2)	19.23 (5)	69.23 (18)
ประถมศึกษา	4.18 (13)	2.25 (7)	12.22 (38)	19.29 (60)	62.06 (193)
มัธยมศึกษา	1.10 (1)	1.10 (1)	12.09 (11)	20.88 (19)	64.84 (59)
อาชีวศึกษา	6.25 (2)	0.00 ()	12.50 (4)	21.88 (7)	59.38 (19)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	28.57 (6)	14.29 (3)	57.14 (12)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีเห็นว่าเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยมีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง ส่วนผู้มีระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 104

ตารางที่ 104 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์และการศึกษา

การศึกษา	เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	26.92 (7)	61.54 (16)	11.54 (3)
ประถมศึกษา	1.61 (5)	1.93 (6)	19.94 (62)	54.34 (169)	22.19 (69)
มัธยมศึกษา	0.00 (0)	2.20 (2)	25.27 (23)	51.65 (47)	20.88 (19)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	6.25 (2)	31.25 (10)	34.38 (11)	28.13 (9)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	9.52 (2)	47.62 (10)	28.57 (6)	14.29 (3)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าสถานีนอนมัย มีเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาประถมศึกษาและต่ำกว่าเห็นว่าสถานีนอนมัยมีเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ส่วนผู้มีระดับการศึกษาสูงกว่าเห็นว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 105

ตารางที่ 105 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีนอนมัยในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและการศึกษา

การศึกษา	เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	3.85 (1)	15.38 (4)	50.00 (13)	26.92 (7)	3.85 (1)
ประถมศึกษา	1.93 (6)	17.04 (53)	49.52 (154)	22.83 (71)	8.68 (27)
มัธยมศึกษา	1.10 (1)	19.78 (18)	57.14 (52)	15.38 (14)	6.59 (6)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	18.75 (6)	56.25 (18)	18.75 (6)	6.25 (2)
ปริญญาตรี	4.76 (1)	19.05 (4)	61.90 (13)	14.29 (3)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าสถานเอนามัย
สถานที่สะอาดอยู่ในเกณฑ์มาก รองลงมาเห็นว่าสถานที่สะอาดปานกลาง ดังรายละเอียด
ในตารางที่ 106

ตารางที่ 106 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานเอนามัยในเรื่องสถานที่สะอาดและ
การศึกษา

การศึกษา	สถานที่สะอาด				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	3.85 (1)	26.92 (7)	61.54 (16)	7.69 (2)
ประถมศึกษา	0.64 (2)	1.61 (5)	28.94 (90)	56.27 (175)	12.54 (39)
มัธยมศึกษา	0.00 (0)	2.20 (2)	35.16 (32)	50.55 (46)	12.09 (11)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	34.38 (11)	46.88 (15)	18.75 (6)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	47.62 (10)	47.62 (10)	4.76 (1)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่สิ่งแวดลอมโดยรอบดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาปริญญาตรีเห็นว่สถานอานามัยมีสิ่งแวดลอมโดยรอบดีปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่สถานอานามัยมีสิ่งแวดลอมโดยรอบดีมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 107

ตารางที่ 107 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานอานามัยในเรื่องสิ่งแวดลอมโดยรอบดีและการศึกษา

การศึกษา	สิ่งแวดลอมโดยรอบดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ต่ำกว่าประถมศึกษา	0.00 (0)	3.85 (1)	26.92 (7)	61.54 (16)	7.69 (2)
ประถมศึกษา	0.96 (3)	1.29 (4)	27.97 (87)	53.38 (166)	16.40 (51)
มัธยมศึกษา	0.00 (0)	2.20 (2)	34.07 (31)	47.25 (43)	16.48 (15)
อาชีวศึกษา	0.00 (0)	0.00 (0)	34.38 (11)	53.13 (17)	12.50 (4)
ปริญญาตรี	0.00 (0)	0.00 (0)	47.62 (10)	42.86 (9)	9.52 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน พบว่ผู้ที่มีระดับการศึกษาน้อย มีความเห็นว่เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมากกว่ผู้ที่มีระดับการศึกษาสูง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$ ดังรายละเอียดในตารางที่ 108

ตารางที่ 108 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานีนอนามัย
ของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับการศึกษา
ของประชาชน

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	P	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	8.406	.395	-
2. ยาดีมีคุณภาพ	15.152	.056	-
3. รักษาหาย	15.395	.052	-
4. เสียค่าใช้จ่าย	8.372	.398	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	8.904	.350	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	9.350	.314	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	6.271	.617	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	8.809	.359	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	9.095	.334	-
10. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	15.810	.045	$1 > 2 (n, 5)^*$
11. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	5.725	.678	-
12. สถานที่สะอาด	5.691	.682	-
13. สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	6.037	.643	-
หมายเหตุ	1	หมายถึง	ระดับการศึกษาน้อย
	2	หมายถึง	ระดับการศึกษาสูง
	๑	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	๕	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
	*	หมายถึง	$p < .05$
	**	หมายถึง	$p < .01$
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3.3 ความคิดเห็นของประชาชนที่มีรายได้แตกต่างกัน

3.3.1 ความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าการรักษาของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปแพงปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีหนี้สินคิดว่าแพงมาก ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าแพงน้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 109

ตารางที่ 109 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องการรักษาแพงและรายได้

รายได้	การรักษาแพง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	31.51 (23)	19.18 (14)	39.73 (29)	5.48 (4)	4.11 (3)
พอใช้	14.19 (61)	14.42 (62)	55.12 (237)	14.42 (62)	1.86 (8)
มีหนี้สิน	10.32 (13)	11.11 (14)	61.90 (78)	14.29 (18)	2.38 (3)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่ายาของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปดีมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บมีความคิดเห็นว่ายาดีมีคุณภาพมาก ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินมีความคิดเห็นว่ายาดีมีคุณภาพปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 110

ตารางที่ 110 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องยาดีมีคุณภาพและรายได้

รายได้	ยาดีมีคุณภาพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	2.74 (2)	6.85 (5)	34.25 (25)	43.84 (32)	12.33 (9)
พอใช้	0.47 (2)	5.81 (25)	46.51 (200)	37.67 (162)	9.53 (41)
มีหนี้สิน	0.79 (1)	12.70 (16)	53.97 (68)	30.16 (38)	2.38 (3)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปรักษาหายอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บและพอใช้มีความคิดเห็นว่ารักษาหายมาก ส่วนประชาชนที่มีหนี้สินมีความคิดเห็นว่ารักษาหายปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 111

ตารางที่ 111 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องรักษาหายและรายได้

รายได้	รักษาหาย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	2.74 (2)	2.74 (2)	36.99 (27)	39.73 (29)	17.81 (13)
พอใช้	1.63 (7)	6.28 (27)	37.21 (160)	39.77 (171)	15.12 (65)
มีหนี้สิน	3.17 (4)	15.08 (19)	39.68 (50)	35.71 (45)	6.35 (8)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปเลี้ยงชีพปานกลาง รองลงมาเลี้ยงชีพน้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 112

ตารางที่ 112 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเลี้ยงชีพและรายได้

รายได้	เลี้ยงชีพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	30.14 (22)	12.33 (9)	53.42 (39)	2.74 (2)	1.37 (1)
พอใช้	24.42 (105)	7.44 (32)	67.21 (289)	0.70 (3)	0.23 (1)
มีหนี้สิน	26.19 (33)	3.97 (5)	69.05 (87)	0.79 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าเป็นโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปส่งไปรักษาต่อเร็วปานกลาง รองลงมาส่งไปรักษาต่อเร็วมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 113

ตารางที่ 113 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและรายได้

รายได้	ส่งไปรักษาต่อเร็ว				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	6.85 (5)	2.74 (2)	82.19 (60)	8.22 (6)	0.00 (0)
พอใช้	2.56 (11)	4.88 (21)	79.07 (340)	11.63 (50)	1.86 (8)
มีหนี้สิน	4.76 (6)	2.38 (3)	83.33 (105)	7.94 (10)	1.59 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเป็นโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปใช้เวลารอรับบริการนานอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีรายได้มีหนี้สินมีความคิดเห็นว่าเป็นเวลารอรับบริการนานน้อย ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีเหลือเก็บมีความคิดเห็นว่าเป็นเวลารอรับบริการนานปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 114

ตารางที่ 114 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานและรายได้

รายได้	ใช้เวลารอรับบริการนาน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	6.85 (5)	21.92 (16)	36.99 (27)	21.92 (16)	12.33 (9)
พอใช้	9.53 (41)	18.84 (81)	34.42 (148)	25.12 (108)	12.09 (52)
มีหนี้สิน	7.94 (10)	26.19 (33)	25.40 (32)	19.05 (24)	21.43 (27)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเป็นโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บมีความคิดเห็นว่ามีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยที่สุด ประชาชนที่มีรายได้มีหนี้สินมีความคิดเห็นว่ามีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นว่ามีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 115

ตารางที่ 115 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากและรายได้

รายได้	มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	38.36 (28)	23.29 (17)	24.66 (18)	9.59 (7)	4.11 (3)
พอใช้	19.30 (83)	30.47 (131)	31.86 (137)	14.42 (62)	3.95 (17)
มีหนี้สิน	21.43 (27)	37.30 (47)	25.40 (32)	10.32 (13)	5.56 (7)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงน้อย โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บมีความคิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินมีความคิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 116

ตารางที่ 116 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและรายได้

รายได้	ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	60.27 (44)	16.44 (12)	16.44 (12)	5.48 (4)	1.37 (1)
พอใช้	32.56 (140)	34.88 (150)	21.63 (93)	7.44 (32)	3.49 (15)
มีหนี้สิน	34.92 (44)	46.83 (59)	11.90 (15)	5.56 (7)	0.79 (1)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าเดินทางไปโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปสะดวกมากที่สุด รองลงมาคือสะดวกมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 117

ตารางที่ 117 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกและรายได้

รายได้	เดินทางไปสถานบริการสะดวก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	0.00 (0)	17.81 (13)	17.81 (13)	64.38 (47)
พอใช้	2.09 (9)	3.26 (14)	15.12 (65)	37.21 (160)	42.33 (182)
มีหนี้สิน	0.00 (0)	4.76 (6)	8.73 (11)	39.68 (50)	46.83 (59)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์มากถึงมากที่สุด โดยประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินมีความคิดเห็นว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ส่วนผู้ที่มีรายได้มีเหลือเก็บคิดว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีมากที่สุดถึงดีมากที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 118

ตารางที่ 118 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้

รายได้	แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	2.74 (2)	4.11 (3)	19.18 (14)	36.99 (27)	36.99 (27)
พอใช้	0.70 (3)	3.02 (13)	21.16 (91)	51.16 (220)	23.95 (103)
มีหนี้สิน	2.38 (3)	5.56 (7)	26.19 (33)	43.65 (55)	22.22 (28)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าพยาบาลของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาคือดีปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 119

ตารางที่ 119 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้

รายได้	พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	4.11 (3)	6.85 (5)	27.40 (20)	38.36 (28)	23.29 (17)
พอใช้	2.09 (9)	6.74 (29)	29.53 (127)	47.67 (205)	13.95 (60)
มีหนี้สิน	3.17 (4)	9.52 (12)	38.10 (48)	42.06 (53)	7.14 (9)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาคือดีปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 120

ตารางที่ 120 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้

รายได้	เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	2.74 (2)	4.11 (3)	32.88 (24)	38.36 (28)	21.92 (16)
พอใช้	0.93 (4)	5.12 (22)	27.67 (119)	52.33 (225)	13.95 (60)
มีหนี้สิน	1.59 (2)	4.76 (6)	38.89 (49)	49.21 (62)	5.56 (7)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเป็นว่าเครื่องมือของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปที่ใช้ทันสมัยอยู่ในเกณฑ์มาก โดยประชาชนที่มีรายได้ทุกระดับมีความคิดเห็นว่าเป็นว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก รองลงมาคือปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 121

ตารางที่ 121 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและรายได้

รายได้	เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	1.37 (1)	4.11 (3)	39.73 (29)	41.10 (30)	13.70 (10)
พอใช้	0.00 (0)	2.09 (9)	39.30 (169)	48.84 (210)	9.77 (42)
มีหนี้สิน	0.00 (0)	1.59 (2)	43.65 (55)	50.00 (63)	4.76 (6)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าเป็นว่าสถานที่ของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปสะอาดมาก รองลงมาคือปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 122

ตารางที่ 122 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องสถานที่สะอาดและรายได้

รายได้	สถานที่สะอาด				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	1.37 (1)	27.40 (20)	57.53 (42)	13.70 (10)
พอใช้	0.23 (1)	0.93 (4)	25.58 (110)	58.84 (253)	14.42 (62)
มีหนี้สิน	0.00 (0)	1.59 (2)	26.98 (34)	60.32 (76)	11.11 (14)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปโดยรอบดีอยู่ในเกณฑ์มาก โดยประชาชนที่มีรายได้ทุกระดับมีความคิดเห็นว่าสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีมาก รองลงมาคือปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 123

ตารางที่ 123 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและรายได้

รายได้	สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	2.74 (2)	27.40 (20)	50.68 (37)	19.18 (14)
พอใช้	0.47 (2)	2.56 (11)	23.26 (100)	58.37 (251)	15.35 (66)
มีหนี้สิน	0.79 (1)	3.97 (5)	31.75 (40)	53.97 (68)	9.52 (12)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีรายได้แตกต่างกันพบว่าผู้ที่ไม่มีหนี้สิน มีความเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ยาดี่มีคุณภาพ รักษาหายแต่เลี้ยงชีพใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก มากกว่าผู้ที่มีหนี้สิน ส่วนผู้ที่มีหนี้สินเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ค่ารักษาแพงมากกว่าผู้ที่ไม่หนี้สิน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$ ดังรายละเอียดในตารางที่ 124

ตารางที่ 124 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับรายได้

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	20.000	.000	2 > 1 (๑,๓)** (๑,๕)*
2. ยาดีมีคุณภาพ	17.113	.002	1 > 2 (๑,๕)** (๓,๕)**
3. รักษาหาย	15.864	.003	1 > 2 (๑,๓)* (๑,๕)**
4. เลี้ยงไข้	9.732	.045	1 > 2 (๓,๕)*
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	2.972	.563	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	4.450	.349	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	5.723	.221	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	11.022	.026	1 > 2 (๑,๓)*
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	8.063	.089	-
10. แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	6.688	.153	-
11. พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	6.855	.144	-
12. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	6.395	.172	-
13. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	4.232	.375	-
14. สถานที่สะอาด	0.341	.987	-
15. สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	5.310	.257	-
หมายเหตุ	1	หมายถึง	ไม่มีหนี้สิน
	2	หมายถึง	มีหนี้สิน
	๑	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	๕	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
	*	หมายถึง	p < .05
	**	หมายถึง	p < .01
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3.3.2 ความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าการรักษาของโรงพยาบาลชุมชนแพ่งปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่าแพ่งน้อย ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าแพ่งน้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 125

ตารางที่ 125 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องการรักษาแพ่งและรายได้

รายได้	การรักษาแพ่ง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	30.43 (14)	17.39 (8)	39.13 (18)	10.87 (5)	2.17 (1)
พอใช้	15.13 (46)	15.46 (47)	57.89 (176)	8.22 (25)	3.29 (10)
มีหนี้สิน	6.60 (7)	14.15 (15)	64.15 (68)	12.26 (13)	2.83 (3)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่ายาของโรงพยาบาลชุมชนดีมีคุณภาพปานกลาง รองลงมายาดีมีคุณภาพมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 126

ตารางที่ 126 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องยาดีมีคุณภาพและรายได้

รายได้	ยาดีมีคุณภาพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	2.17 (1)	2.17 (1)	56.52 (26)	26.09 (12)	13.04 (6)
พอใช้	0.99 (3)	7.57 (23)	58.22 (177)	28.29 (86)	4.93 (15)
มีหนี้สิน	0.94 (1)	17.92 (19)	61.32 (65)	19.81 (21)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชนรักษาหายอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่ารักษาหายปานกลาง ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่ารักษาหายปานกลางถึงมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 127

ตารางที่ 127 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องรักษาหายและรายได้

รายได้	รักษาหาย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	2.17 (1)	2.17 (1)	43.48 (20)	43.48 (20)	8.70 (4)
พอใช้	2.63 (8)	11.18 (34)	51.64 (157)	26.64 (81)	7.89 (24)
มีหนี้สิน	2.83 (3)	15.09 (16)	65.09 (69)	16.04 (17)	0.94 (1)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชน เลี้ยงใช้ปานกลาง รองลงมาเลี้ยงใช้น้อยที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 128

ตารางที่ 128 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเลี้ยงใช้และรายได้

รายได้	เลี้ยงใช้				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	41.30 (19)	2.17 (1)	52.17 (24)	4.35 (2)	0.00 (0)
พอใช้	20.07 (61)	8.55 (26)	67.76 (206)	2.96 (9)	0.66 (2)
มีหนี้สิน	21.70 (23)	2.83 (3)	71.70 (76)	3.77 (4)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชน ส่งไปรักษาต่อเร็วปานกลาง รองลงมาคือส่งไปรักษาต่อเร็วมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 129

ตารางที่ 129 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและรายได้

รายได้	ส่งไปรักษาต่อเร็ว				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	6.52 (3)	6.52 (3)	67.39 (31)	10.87 (5)	8.70 (4)
พอใช้	1.64 (5)	3.62 (11)	73.68 (224)	16.78 (51)	4.28 (13)
มีหนี้สิน	3.77 (4)	3.77 (4)	79.25 (84)	7.55 (8)	5.66 (6)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชน ใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บและมีหนี้สิน คิดว่าใช้เวลารอรับบริการนานมาก ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้คิดว่าใช้เวลารอรับบริการนานน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 130

ตารางที่ 130 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลารอรับบริการนาน และรายได้

รายได้	ใช้เวลารอรับบริการนาน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	6.52 (3)	15.22 (7)	41.30 (19)	28.26 (13)	8.70 (4)
พอใช้	10.86 (33)	24.01 (73)	39.14 (119)	15.46 (47)	10.53 (32)
มีหนี้สิน	7.55 (8)	18.87 (20)	44.34 (47)	20.75 (22)	8.49 (9)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนมีขั้นตอนการรับ บริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บมีความคิดเห็น ว่ามีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยที่สุด ประชาชนมีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นว่ามีขั้นตอนการ รับบริการยุ่งยากน้อย ส่วนประชาชนที่มีรายได้มีหนี้สินมีความคิดเห็นว่ามีขั้นตอนการรับบริการ ยุ่งยาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 131

ตารางที่ 131 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการ ยุ่งยากและรายได้

รายได้	มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	34.78 (16)	28.26 (13)	30.43 (14)	6.52 (3)	0.00 (0)
พอใช้	22.37 (68)	33.55 (102)	32.57 (99)	8.22 (25)	3.29 (10)
มีหนี้สิน	21.70 (23)	33.02 (35)	35.85 (38)	6.60 (7)	2.83 (3)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการ มากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงน้อย โดยประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บและมีหนี้สินมีความคิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 132

ตารางที่ 132 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและรายได้

รายได้	ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	50.00 (23)	17.39 (8)	30.43 (14)	2.17 (1)	0.00 (0)
พอใช้	31.25 (95)	33.88 (103)	27.63 (84)	4.61 (14)	2.63 (8)
มีหนี้สิน	40.57 (43)	33.02 (35)	24.53 (26)	1.89 (2)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าจะเดินทางไปโรงพยาบาลชุมชน สะดวกอยู่ในเกณฑ์มากที่สุดถึงมากที่สุด โดยประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บและมีหนี้สินมีความคิดเห็นว่าจะเดินทางไปโรงพยาบาลชุมชนสะดวกมากที่สุด ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นว่าจะเดินทางไปโรงพยาบาลชุมชนสะดวกมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 133

ตารางที่ 133 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเดินทางไปสถาน บริการสะดวกและรายได้

รายได้	เดินทางไปสถานบริการสะดวก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	4.35 (2)	23.91 (11)	17.39 (8)	54.35 (25)
พอใช้	2.30 (7)	3.29 (10)	24.01 (73)	37.17 (113)	33.22 (101)
มีหนี้สิน	0.00 (0)	1.89 (2)	25.47 (27)	27.36 (29)	45.28 (48)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าแพทย์ของโรงพยาบาลชุมชน มีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์มาก โดยประชาชนที่มีรายได้ทุกระดับมีความคิดเห็นว่าแพทย์ มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาคือดีปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 134

ตารางที่ 134 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องแพทย์มี มนุษยสัมพันธ์ดีและรายได้

รายได้	แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	2.17 (1)	34.78 (16)	47.83 (22)	15.22 (7)
พอใช้	0.99 (3)	4.93 (15)	34.21 (104)	40.79 (124)	19.08 (58)
มีหนี้สิน	0.94 (1)	10.38 (11)	38.68 (41)	38.68 (41)	11.32 (12)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชน มีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นว่า พยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บและมีหนี้สินมีความคิดเห็นว่าพยาบาล มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 135

ตารางที่ 135 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องพยาบาลมี มนุษย์สัมพันธ์ดีและรายได้

รายได้	พยาบาลมีมนุษย์สัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	10.87 (5)	45.65 (21)	36.96 (17)	6.52 (3)
พอใช้	2.96 (9)	10.20 (31)	35.86 (109)	38.16 (116)	12.83 (39)
มีหนี้สิน	3.77 (4)	11.32 (12)	42.45 (45)	40.57 (43)	1.89 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลชุมชน มีมนุษย์สัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดว่าเจ้าหน้าที่ มีมนุษย์สัมพันธ์ดีมาก ส่วนประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บและมีหนี้สินมีความคิดว่าเจ้าหน้าที่ มีมนุษย์สัมพันธ์ดีปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 136

ตารางที่ 136 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเจ้าหน้าที่มี มนุษย์สัมพันธ์ดีและรายได้

รายได้	เจ้าหน้าที่มีมนุษย์สัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	13.04 (6)	43.48 (20)	36.96 (17)	6.52 (3)
พอใช้	1.64 (5)	6.58 (20)	35.53 (108)	44.08 (134)	12.17 (37)
มีหนี้สิน	0.00 (0)	7.55 (8)	48.11 (51)	42.45 (45)	1.89 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเครื่องมือของโรงพยาบาลชุมชนที่ใช้ทันสมัยอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง โดยประชาชนที่มีรายได้ทุกระดับมีความคิดเห็นว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีเหลือเก็บคิดว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ส่วนประชาชนที่มีหนี้สินคิดว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยน้อย ดังรายละเอียดในตารางที่ 137

ตารางที่ 137 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและรายได้

รายได้	เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	2.17 (1)	15.22 (7)	54.35 (25)	23.91 (11)	4.35 (2)
พอใช้	0.00 (0)	7.24 (22)	61.18 (186)	27.30 (83)	4.28 (13)
มีหนี้สิน	0.00 (0)	16.04 (17)	67.92 (72)	15.09 (16)	0.94 (1)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าสถานที่ของโรงพยาบาลชุมชนสะอาดอยู่ในเกณฑ์มาก โดยประชาชนที่มีรายได้ทุกระดับมีความคิดเห็นว่าสถานที่สะอาดมาก รองลงมาคือสถานที่สะอาดปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 138

ตารางที่ 138 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสถานที่สะอาดและรายได้

รายได้	สถานที่สะอาด				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	4.35 (2)	32.61 (15)	50.00 (23)	13.04 (6)
พอใช้	0.66 (2)	3.29 (10)	31.58 (96)	57.24 (174)	7.24 (22)
มีหนี้สิน	0.00 (0)	8.49 (9)	33.02 (35)	53.77 (57)	4.72 (5)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่สิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลชุมชนโดยรอบดีมาก รองลงมาคือสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 139

ตารางที่ 139 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชนในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและรายได้

รายได้	สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	0.00 (0)	30.43 (14)	52.17 (24)	17.39 (8)
พอใช้	0.00 (0)	2.63 (8)	31.25 (95)	55.92 (170)	10.20 (31)
มีหนี้สิน	0.00 (0)	4.72 (5)	42.45 (45)	47.17 (50)	5.66 (6)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้มีรายได้แตกต่างกันพบว่าผู้ที่ไม่มืหนี้สิน มีความเห็นว่โรงพยาบาลชุมชน ยาดีมีคุณภาพ รักษาหาย เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย มากกว่าผู้ที่มีหนี้สิน ส่วนผู้ที่มีหนี้สินเห็นว่ ค่ารักษาแพง มากกว่าผู้ที่ไม่มืหนี้สิน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$ ดังรายละเอียดในตารางที่ 140

ตารางที่ 140 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน
ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับรายได้

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	12.260	.016	2 > 1 (๑,๓)**
2. ยาดีมีคุณภาพ	15.761	.003	1 > 2 (๑,๓)* (๑,๕)**
3. รักษาหาย	21.779	.000	1 > 2 (๑,๕)** (๓,๕)**
4. เลี้ยงไข้	5.982	.200	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	7.074	.132	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	5.699	.223	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	1.895	.755	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	6.435	.169	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	2.482	.648	-
10. แพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดี	6.985	.137	-
11. โรงพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดี	3.485	.480	-
12. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	7.534	.110	-
13. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	16.341	.003	1 > 2 (๑,๓)* (๑,๕)** (๓,๕)*
14. สถานที่สะอาด	3.769	.438	-
15. สิ่งแวดล้อมโดยรวมดี	8.246	.083	-
หมายเหตุ	1	หมายถึง	ไม่มีหนี้สิน
	2	หมายถึง	มีหนี้สิน
	๑	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
	๓	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
	๕	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
	*	หมายถึง	p < .05
	**	หมายถึง	p < .01
	-	หมายถึง	ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3.3.3 ความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัย

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดว่าค่ารักษาของสถานื่อนามัยแพงอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บมีความคิดว่าค่ารักษาแพงน้อยที่สุด ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินมีความคิดว่าค่ารักษาแพงปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 141

ตารางที่ 141 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัยในเรื่องค่ารักษาแพงและรายได้

รายได้	ค่ารักษาแพง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	46.15 (18)	10.26 (4)	41.03 (16)	2.56 (1)	0.00 (0)
พอใช้	26.65 (89)	19.76 (66)	47.60 (159)	5.09 (17)	0.90 (3)
มีหนี้สิน	26.14 (23)	27.27 (24)	42.05 (37)	4.55 (4)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่ายาของสถานื่อนามัยดีมีคุณภาพปานกลาง รองลงมาคือดีมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 142

ตารางที่ 142 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานื่อนามัยในเรื่องยาดีมีคุณภาพและรายได้

รายได้	ยาดีมีคุณภาพ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	5.13 (2)	0.00 (0)	64.10 (25)	23.08 (9)	7.69 (3)
พอใช้	0.60 (2)	5.99 (20)	58.98 (197)	29.64 (99)	4.79 (16)
มีหนี้สิน	2.27 (2)	11.36 (10)	57.95 (51)	26.14 (23)	2.27 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าสถานื่อนามัยรักษาหายปานกลาง รองลงมาคือรักษาหายมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 143

ตารางที่ 143 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีนามัยในเรื่องรักษาหายและรายได้

รายได้	รักษาหาย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	0.00 (0)	66.67 (26)	20.51 (8)	12.82 (5)
พอใช้	1.80 (6)	7.19 (24)	51.50 (172)	30.54 (102)	8.98 (30)
มีหนี้สิน	1.14 (1)	12.50 (11)	55.68 (49)	27.27 (24)	3.41 (3)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าสถานีนามัยเลี้ยงใช้
ปานกลาง รองลงมาคือเลี้ยงใช้น้อยที่สุด ดังรายละเอียดใน ตารางที่ 144

ตารางที่ 144 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข
เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีนามัยในเรื่องเลี้ยงใช้และรายได้

รายได้	เลี้ยงใช้				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	25.64 (10)	5.13 (2)	66.67 (26)	2.56 (1)	0.00 (0)
พอใช้	24.85 (83)	11.68 (39)	61.08 (204)	2.40 (8)	0.00 (0)
มีหนี้สิน	22.73 (20)	2.27 (2)	73.86 (65)	1.14 (1)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าสถานีนามัย
ส่งไปรักษาต่อเร็วปานกลาง รองลงมาคือส่งไปรักษาต่อเร็วมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 145

ตารางที่ 145 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วและรายได้

รายได้	ส่งไปรักษาต่อเร็ว				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	2.56 (1)	2.56 (1)	84.62 (33)	10.26 (4)	0.00 (0)
พอใช้	3.59 (12)	2.40 (8)	74.85 (250)	13.77 (46)	5.39 (18)
มีหนี้สิน	4.55 (4)	4.55 (4)	79.55 (70)	9.09 (8)	2.27 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าจะใช้เวลาารับบริการ นานน้อยที่สุด รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่าใช้เวลาารับบริการ นานน้อย ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าใช้เวลาารับบริการนานปานกลาง ดังรายละเอียด ในตารางที่ 146

ตารางที่ 146 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องใช้เวลาารับบริการนาน และรายได้

รายได้	ใช้เวลาารับบริการนาน				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	43.59 (17)	17.95 (7)	33.33 (13)	5.13 (2)	0.00 (0)
พอใช้	38.92 (130)	29.94 (100)	23.65 (79)	7.19 (24)	0.30 (1)
มีหนี้สิน	40.91 (36)	38.64 (34)	17.05 (15)	2.27 (2)	1.14 (1)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าจะสถานีอนามัย มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยที่สุด รองลงมาประชาชนในกลุ่มที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สิน คิดว่ามีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่ามีขั้นตอนการรับบริการ ยุ่งยากปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 147

ตารางที่ 147 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการ ยุ่งยากและรายได้

รายได้	มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	48.72 (19)	12.82 (5)	33.33 (13)	5.13 (2)	0.00 (0)
พอใช้	44.91 (150)	27.84 (93)	23.65 (79)	2.99 (10)	0.60 (2)
มีหนี้สิน	42.05 (37)	31.82 (28)	22.73 (20)	3.41 (3)	0.00 (0)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าจะใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด รองลงมาประชาชนในกลุ่มที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่าใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 148

ตารางที่ 148 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากและรายได้

รายได้	ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมาก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	56.41 (22)	15.38 (6)	20.51 (8)	0.00 (0)	7.69 (3)
พอใช้	59.28 (198)	22.46 (75)	13.77 (46)	1.80 (6)	2.69 (9)
มีหนี้สิน	67.05 (59)	19.32 (17)	9.09 (8)	2.27 (2)	2.27 (2)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าจะเดินทางไปสถานีอนามัยสะดวกมากที่สุด รองลงมาประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่าเดินทางไปสถานีอนามัยสะดวก ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าเดินทางไปสถานีอนามัยสะดวกปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 149

ตารางที่ 149 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเดินทางไปสถานบริการ สะดวกและรายได้

รายได้	เดินทางไปสถานบริการสะดวก				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	2.56 (1)	2.56 (1)	20.51 (8)	10.26 (4)	64.10 (25)
พอใช้	4.49 (15)	1.80 (6)	12.87 (43)	22.16 (74)	58.68 (196)
มีหนี้สิน	2.27 (2)	1.14 (1)	11.36 (10)	18.18 (16)	67.05 (59)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่ของ สถานีอนามัยมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาในกลุ่ม ประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่า ดีปานกลาง ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าดีปานกลางถึงมากที่สุด ดังรายละเอียดในตารางที่ 150

ตารางที่ 150 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ และรายได้

รายได้	เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	5.13 (2)	28.21 (11)	38.46 (15)	28.21 (11)
พอใช้	0.90 (3)	1.80 (6)	23.65 (79)	51.80 (173)	21.86 (73)
มีหนี้สิน	2.27 (2)	4.55 (4)	27.27 (24)	50.00 (44)	15.91 (14)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าเครื่องมือของ สถานีอนามัยที่ใช้ทันสมัยปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บและมีหนี้สิน คิดว่าทันสมัยน้อย ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้คิดว่าทันสมัยมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 151

ตารางที่ 151 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยและ รายได้

รายได้	เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	5.13 (2)	20.51 (8)	46.15 (18)	17.95 (7)	10.26 (4)
พอใช้	1.20 (4)	15.27 (51)	52.10 (174)	23.35 (78)	8.08 (27)
มีหนี้สิน	2.27 (2)	19.32 (17)	56.82 (50)	17.05 (15)	4.55 (4)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าสถานที่ของ สถานีอนามัยสะอาดมาก รองลงมาคือสถานที่สะอาดปานกลาง ดังรายละเอียดในตารางที่ 152

ตารางที่ 152 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องสถานที่สะอาดและรายได้

รายได้	สถานที่สะอาด				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	5.13 (2)	38.46 (15)	41.03 (16)	15.38 (6)
พอใช้	0.60 (2)	0.90 (3)	30.84 (103)	52.99 (177)	14.67 (49)
มีหนี้สิน	0.00 (0)	3.41 (3)	35.23 (31)	57.95 (51)	3.41 (3)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นว่าสิ่งแวดล้อมของ สถานีอนามัยโดยรอบดีมาก รองลงมาคือสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง ดังรายละเอียด ในตารางที่ 153

ตารางที่ 153 จำนวนและร้อยละของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข เขต 3 จำแนกตามความคิดเห็นต่อสถานีอนามัยในเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีและ รายได้

รายได้	สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
มีเหลือเก็บ	0.00 (0)	0.00 (0)	35.90 (14)	48.72 (19)	15.38 (6)
พอใช้	0.60 (2)	0.60 (2)	30.24 (101)	50.00 (167)	18.56 (62)
มีหนี้สิน	1.14 (1)	3.41 (3)	34.09 (30)	56.82 (50)	4.55 (4)

ตัวเลขใน () หมายถึงจำนวน

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีรายได้แตกต่างกับพบว่าความคิดเห็นต่อบริการของสถานีอนามัยไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$ ดังรายละเอียดในตารางที่ 154

ตารางที่ 154 การเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการให้บริการของสถานีอนามัย ของประชาชนในพื้นที่เขตรับผิดชอบของเขต 3 จำแนกตามระดับรายได้

ความคิดเห็นต่อการให้บริการ	χ^2	p	ผลความแตกต่าง
1. ค่ารักษาแพง	2.844	.584	-
2. ยาดีมีคุณภาพ	5.837	.212	-
3. รักษาหาย	8.766	.067	-
4. เลี้ยงไข้	5.220	.265	-
5. ส่งไปรักษาต่อเร็ว	5.337	.254	-
6. ใช้เวลารอรับบริการนาน	6.688	.153	-
7. มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก	2.365	.669	-
8. ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก	4.179	.382	-
9. เดินทางไปสถานบริการสะดวก	3.276	.513	-
10. เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี	4.756	.313	-
11. เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย	5.236	.264	-
12. สถานที่สะอาด	4.766	.312	-
13. สิ่งแวดล้อมโดยรอบดี	6.421	.170	-

หมายเหตุ - หมายถึง ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

บทที่ 5

สรุป อภิปราย และข้อเสนอแนะ

การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อบริการสาธารณสุขในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ เขต 3 เป็นการวิจัยเชิงสำรวจแบบตัดขวาง เพื่อศึกษาประสพการณ์การให้บริการและการมีบัตรสวัสดิการหรือบัตรประกันสุขภาพ และความคิดเห็นในการรับบริการสาธารณสุขระดับต่างๆ ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ กลุ่มตัวอย่างเป็นประชาชนที่เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือผู้แทนจาก 7 จังหวัด ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขเขต 3 จำนวน 1,000 คน โดยใช้วิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอนเก็บรวบรวมข้อมูล โดยใช้แบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ซึ่งผ่านการหาความตรงเชิงเนื้อหา ความตรงเชิงโครงสร้าง และทดลองใช้มาแล้ว วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ความถี่ ร้อยละ และการทดสอบค่าไคกำลังสอง ผลการวิจัยพบว่า

1. ประชาชนเคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในจังหวัดที่พักอาศัยมากกว่าร้อยละ 50 เคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลชุมชนและสถานอนามัยในจังหวัดที่พักอาศัยน้อยกว่าร้อยละ 50 โดยส่วนใหญ่เคยไปใช้นานๆ ครั้ง มีประชาชนที่เคยไปใช้บริการของโรงพยาบาลอื่นนอกจังหวัดมากกว่าร้อยละ 11 ยกเว้นที่สถานอนามัยที่ประชาชนเคยไปใช้บริการของสถานอนามัยอื่นเพียงร้อยละ 4.18 โดยไปนานๆ ครั้ง เช่นเดียวกัน

2. ประชาชนเคยพาคนอื่นไปใช้บริการของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปในจังหวัดที่พักอาศัยร้อยละ 42.43 ซึ่งสูงมากกว่าโรงพยาบาลชุมชนและสถานอนามัย ที่ประชาชนเคยพาคนอื่นไปเพียงร้อยละ 30.77 และ 32.66 ตามลำดับ เท่านั้น และเคยไปใช้บริการโรงพยาบาลนอกจังหวัดร้อยละ 10.21 ในโรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 8.86 ในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป และพบเพียงร้อยละ 2.73 ที่เลือกไปใช้บริการสถานอนามัยนอกจังหวัด

3. ครอบครัวของมีบัตรสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขมากที่สุด พบร้อยละ 30.50 รองลงมาคือมีบัตรเด็ก 0-12 ปี ร้อยละ 25.40 และพบน้อยที่สุดที่มีบัตรผู้มีรายได้ร้อยละ 1.70

4. ประชาชนที่มีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพ มีความเห็นว่าค่ารักษาของสถานบริการทุกระดับแพงปานกลาง รองลงมาคือแพงน้อยที่สุด ยาดีมีคุณภาพปานกลาง รองลงมาคือยาดีมีคุณภาพมาก การรักษาหายปานกลาง รองลงมาคือรักษาหายมาก เลี้ยงชีพปานกลาง รองลงมาคือเลี้ยงชีพน้อยที่สุด ส่งไปรักษาต่อเร็วปานกลาง รองลงมาพบส่งต่อเร็วมาก ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด รองลงมาคือใช้เวลาเดินทางไปรับบริการน้อย เดินทางไปสถานบริการสะดวก

มากที่สุด รองลงมาคือเดินทางไปสถานบริการสะดวกมาก สถานบริการสะอาดมาก รองลงมาคือสถานบริการสะอาดปานกลาง สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีมาก รองลงมาคือสิ่งแวดล้อมดีปานกลาง

ในประเด็นที่ประชาชนมีความคิดเห็นแตกต่างกันคือ ใช้เวลารอรับบริการนาน มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก มนุษย์สัมพันธ์ของบุคลากรและความทันสมัยของเครื่องมือ โดยพบว่า

โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง รองลงมาคือรอรับบริการนานมาก ขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย รองลงมาคือ ขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาคือแพทย์ มีมนุษยสัมพันธ์ดีมากที่สุด พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง เครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก รองลงมาคือเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลาง

โรงพยาบาลชุมชน ใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง รองลงมาคือรอรับบริการนานน้อย ขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง รองลงมาคือขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาคือแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง เครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลาง รองลงมาคือเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก

สถานีอนามัย ใช้เวลารอรับบริการนานน้อยที่สุด รองลงมาคือรอรับบริการนานน้อย ขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยที่สุด รองลงมาคือขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย เจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาคือเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง เครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลาง รองลงมาคือเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก

เมื่อทดสอบความแตกต่างของความคิดเห็นในแต่ละเรื่องโดยใช้สถิติอ้างอิงแล้วพบว่า

โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ประชาชนมีความคิดเห็นต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$ อยู่ 2 ประเด็นคือ ใช้เวลารอรับบริการนาน และขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก โดยผู้ที่มีบัตรประกันสุขภาพมีความคิดเห็นว่า ใช้เวลารอรับบริการนานมากกว่าผู้ไม่มีบัตร แต่มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยกว่าผู้ไม่มีบัตร

โรงพยาบาลชุมชน ประชาชนมีความคิดเห็นต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$ อยู่ 4 ประเด็นคือ ผู้ที่มีบัตรสวัสดิการในการรักษาพยาบาลมีความคิดเห็นว่า เครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมากกว่าผู้ไม่มีบัตรสวัสดิการ ผู้ที่มีบัตรประกันสุขภาพมีความคิดเห็นว่า ค่ารักษาแพง ยาดีมีคุณภาพน้อย รักษาหายปานกลาง มากกว่าผู้ไม่มีบัตร เมื่อมองในภาพรวมของประชาชนที่มีบัตรสวัสดิการหรือประกันสุขภาพมีความคิดเห็นในเรื่องค่ารักษาแพงน้อยกว่าผู้ไม่มีบัตรสวัสดิการ

สถานีอนามัย ประชาชนมีความคิดเห็นต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$ อยู่ 3 ประเด็นคือ ผู้ที่มีบัตรสวัสดิการรักษายาบาลและ/หรือบัตรประกันสุขภาพมีความคิดเห็นในเรื่องส่งไปรักษาต่อเร็วมากมากกว่าผู้ไม่มีบัตรสวัสดิการ ผู้ที่มีบัตรประกันสุขภาพมีความคิดเห็นค่ารักษาแพงปานกลางมากกว่าผู้ไม่มีบัตรสวัสดิการ และผู้ที่มีบัตรสวัสดิการและ/หรือประกันสุขภาพมีความคิดเห็นว่า เครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลางน้อยกว่าผู้ไม่มีบัตร

5. ประชาชนที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกัน มีความเห็น ดังต่อไปนี้คือ

5.1 ความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป

ประชาชนมีความคิดเห็นว่าค่ารักษาแพงอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาพบแพงน้อยที่สุด ยกเว้นระดับประถมศึกษาที่คิดว่าค่ารักษาแพงมาก ยาดีมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาต่ำกว่าประถมศึกษาเห็นว่ายาดีมีคุณภาพมาก ในขณะที่ประชาชนที่มีระดับสูงกว่าปริญญาตรี เห็นว่ายาดีมีคุณภาพน้อย ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่ายาดีมีคุณภาพปานกลาง รักษาหายอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา และอาชีวศึกษาเห็นว่ารักษาหายมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่ารักษาหายปานกลาง เลี้ยงไข้อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาทุกระดับการศึกษาเห็นว่าเลี้ยงไข่น้อยที่สุด ส่งไปรักษาต่อเร็วอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาคือส่งไปรักษาต่อเร็วมาก

ประชาชนมีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา และมัธยมศึกษาเห็นเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานน้อย มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าประถมศึกษาเห็นว่ามีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยที่สุด ระดับมัธยมศึกษาเห็นว่ายุ่งยากปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงน้อยที่สุด โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาคิดเห็นเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ คิดเห็นใช้เวลาเดินทางน้อยที่สุด เดินทางไปสถานบริการสะดวกอยู่ในเกณฑ์มากที่สุด โดยพบในประชาชนที่มีการศึกษาทุกระดับ รองลงมาคือเดินทางไปสถานบริการสะดวกมาก

ประชาชนที่มีการศึกษาทุกระดับเห็นว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาพบว่าประชาชนในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาเห็นว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีมากที่สุด ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าดีปานกลาง พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์

ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาดำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา และมัธยมศึกษา เห็นว่าพยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าพยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง

ประชาชนมีความคิดเห็นเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา และอาชีวศึกษาเห็นเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นเรื่องเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยปานกลาง สถานที่สะอาดอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่าสถานที่สะอาดปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าสถานที่สะอาดมาก สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับอาชีวศึกษาเห็นว่าสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีมาก

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันพบว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาน้อย มีความคิดเห็นว่าคุณค่ารักษาแพง พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดี และสิ่งแวดล้อมโดยรอบดี มากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาสูง ส่วนผู้ที่มีระดับการศึกษาสูง มีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป เสียค่าใช้จ่ายมากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาดำ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$

5.2 ความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลชุมชน

ประชาชนทุกระดับการศึกษาเห็นว่าค่ารักษาแพงและเสียค่าใช้จ่ายปานกลาง รองลงมาพบมีความคิดเห็นว่าคุณค่ารักษาแพงและเสียใ้ น้อยที่สุด ยาดีมีคุณภาพและรักษาหายอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่ายาดีมีคุณภาพและรักษาหายมาก ส่งไปรักษาต่อเร็วอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาเห็นว่าส่งไปรักษาต่อช้า ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าส่งไปรักษาต่อเร็วมาก

ประชาชนมีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลาารอรับบริการนานอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนใช้เวลาารอรับบริการนานมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าใช้เวลาารอรับบริการนานปานกลาง มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาดำกว่าประถมศึกษา มัธยมศึกษา และสูงกว่าปริญญาตรีเห็นเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนใช้เวลา

เดินทางเพื่อไปรับบริการมากปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด เดินทางไปสถานบริการสะดวกอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมากที่สุด โดยประชาชนที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่าเดินทางไปโรงพยาบาล ชุมชนสะดวกปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าเดินทางไปโรงพยาบาลชุมชนสะดวกมากที่สุด

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลชุมชนมีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาและสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ประชาชนที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาเห็นว่าพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าพยาบาลมีมนุษยสัมพันธ์ปานกลาง ประชาชนที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา อาชีวศึกษา และปริญญาตรีเห็นว่าเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ปานกลาง

ประชาชนทุกระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนมีเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก สถานที่สะอาด สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีเห็นว่าสถานที่สะอาด สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าสถานที่สะอาด สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีมาก

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันพบว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาน้อย มีความเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนส่งไปรักษาต่อเร็ว และสถานที่สะอาดมากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาสูง ส่วนผู้ที่มีระดับการศึกษาสูง เห็นว่าโรงพยาบาลชุมชนรักษาหายมากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาต่ำ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$

5.3 ความคิดเห็นต่อสถานอนามัย

ประชาชนมีความคิดเห็นว่าการรักษาแพงอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีการศึกษาต่ำกว่าประถมศึกษาเห็นว่าสถานอนามัยการรักษาแพงน้อยที่สุด ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าการรักษาแพงปานกลาง

ประชาชนทุกระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าสถานอนามัยยาดีมีคุณภาพ รักษาหาย ส่งไปรักษาต่อเร็วอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่ายาดีมีคุณภาพ รักษาหาย ส่งไปรักษาต่อเร็วมาก เลี้ยงให้ออยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาเห็นว่าเลี้ยงให้น้อยที่สุด

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับการศึกษา มีความคิดเห็นว่าสถานีนอนามัยใช้เวลารอรับบริการนาน มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุด รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาและปริญญาตรีเห็นว่าใช้เวลารอรับบริการนาน มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง ส่วนผู้ที่มีระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าใช้เวลารอรับบริการ มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุด รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีเห็นว่าใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการปานกลาง ส่วนผู้ที่มีการศึกษาระดับอื่น ๆ เห็นว่าใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย เดินทางไปสถานีนอนามัยสะดวกมากที่สุด รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีเห็นว่าเดินทางไปสถานบริการสะดวกปานกลาง ส่วนผู้มีการศึกษาระดับอื่น ๆ เห็นว่าเดินทางไปสถานีนอนามัยสะดวกมาก

ประชาชนมีความคิดเห็นเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีเห็นว่าเจ้าหน้าที่สถานีนอนามัยมีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง ส่วนผู้ที่มีระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าเจ้าหน้าที่สถานีนอนามัยมีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ประชาชนทุกระดับการศึกษามีความคิดเห็นว่าสถานีนอนามัยมีเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาประชาชนที่มีการศึกษาประถมศึกษาและต่ำกว่าเห็นว่าสถานีนอนามัยมีเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ส่วนผู้ที่มีระดับการศึกษาสูงกว่าเห็นว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยน้อย สถานที่สะอาดอยู่ในเกณฑ์มาก รองลงมาเห็นว่าสถานที่สะอาดปานกลาง ประชาชนมีความคิดเห็นเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีการศึกษาปริญญาตรีเห็นว่าสถานีนอนามัยมีสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง ส่วนระดับการศึกษาอื่น ๆ เห็นว่าสถานีนอนามัยมีสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีมาก

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันพบว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาน้อย มีความเห็นว่าเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาสูงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$

6. ประชาชนที่มีรายได้ต่างกัน มีความเห็นว่า สถานบริการทุกระดับ เลี้ยงไข้ปานกลาง รองลงมาคือเลี้ยงใ้น้อยที่สุด ส่งไปรักษาต่อเร็วปานกลาง รองลงมาคือส่งไปรักษาต่อเร็วมาก สถานที่สะอาดมาก รองลงมาคือสถานที่สะอาดปานกลาง สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีมาก รองลงมาคือสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง

ในประเด็นที่ประชาชนมีความคิดเห็นแตกต่างกันคือ ค่ารักษาแพง ยาดีมีคุณภาพ รักษาหาย ใช้เวลารอรับบริการนาน มีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยาก ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการ

มาก เดินทางไปสถานบริการสะดวก มนุษย์สัมพันธ์ของบุคลากร และความทันสมัยของเครื่องมือ โดยพบว่า

6.1 โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป

ประชาชนส่วนใหญ่ทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องค่ารักษาของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปแพงปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีหนี้สินคิดว่าแพงมาก ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าแพงน้อยที่สุด ยาวของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปดีมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บมีความคิดเห็นเรื่องยาดีมีคุณภาพมาก ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องยาดีมีคุณภาพปานกลาง รักษาหายอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บและพอใช้มีความคิดเห็นเรื่องรักษาหายมาก ส่วนประชาชนที่มีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องรักษาหายปานกลาง ใช้เวลารอรับบริการนานอยู่ในเกณฑ์น้อยถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีรายได้มีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานน้อย ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีเหลือเก็บมีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บมีความคิดเห็นเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยที่สุด ประชาชนที่มีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงน้อย โดยประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บมีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องเดินทางไปสะดวกมากที่สุด รองลงมาคือสะดวกมาก

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีอยู่ในเกณฑ์มากถึงมากที่สุด โดยประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีมากที่สุด ส่วนผู้ที่มีรายได้มีเหลือเก็บคิดว่าแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีมากถึงดีมากที่สุด ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องพยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาคือดี ปานกลาง นอกจากนี้ยังมีความคิดเห็นเรื่องเครื่องมือของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปที่ใช้ทันสมัย สถานที่สะอาดและสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีอยู่ในเกณฑ์มาก รองลงมาคือปานกลาง

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีรายได้แตกต่างกันพบว่าผู้ที่ไม่มียานี้สินมีความเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ยาคดีมีคุณภาพ รักษาหายแต่เลี้ยงไข้ ใช้เวลาเดินทางไปรับบริการมาก มากกว่าผู้ที่มีหนี้สิน ส่วนผู้ที่มีหนี้สินเห็นว่าโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ค่ารักษาแพงมากกว่าผู้ที่ไม่มียานี้สิน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$

6.2 โรงพยาบาลชุมชน

ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องค่ารักษาของโรงพยาบาลชุมชนแพงปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่าแพงน้อย ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าแพงน้อยที่สุด ยาคดีของโรงพยาบาลชุมชนดีมีคุณภาพปานกลาง รองลงมายาคดีมีคุณภาพมาก รักษาหายอยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่ารักษาหายปานกลาง ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่ารักษาหายปานกลางถึงมาก

ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องโรงพยาบาลชุมชนใช้เวลารอรับบริการนานปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บและมีหนี้สินคิดว่าใช้เวลารอรับบริการนานมาก ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้คิดว่าใช้เวลารอรับบริการนานน้อย โรงพยาบาลชุมชนมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บมีความคิดเห็นเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อยที่สุด ประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากน้อย ส่วนประชาชนที่มีรายได้มีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องมีขั้นตอนการรับบริการยุ่งยากปานกลาง ใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการมากอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงน้อย โดยประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บและมีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย เดินทางไปสถานบริการสะดวกอยู่ในเกณฑ์มากถึงมากที่สุด โดยประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บและมีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกมากที่สุด ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นเรื่องเดินทางไปสถานบริการสะดวกมาก

ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องแพทย์มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาคือดีปานกลาง พยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์อยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงมาก โดยประชาชนที่มีรายได้พอใช้มีความคิดเห็นเรื่องพยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บและมีหนี้สินมีความคิดเห็นเรื่องพยาบาลและเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีปานกลาง

ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องเครื่องมือของโรงพยาบาลชุมชนที่ใช้ทันสมัยอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีเหลือเก็บคิดว่า

เครื่องมือที่ใช้ทันสมัยมาก ส่วนประชาชนที่มีหนี้สินคิดว่าเครื่องมือที่ใช้ทันสมัยน้อย สถานที่ของโรงพยาบาลชุมชนสะอาดและสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีอยู่ในเกณฑ์มาก รองลงมาคือสถานที่สะอาดและสิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีรายได้แตกต่างกันพบว่าผู้ที่ไม่มียุทธินมีความเห็นว่าโรงพยาบาลชุมชน ยาดีมีคุณภาพ รักษาหาย เครื่องมือที่ใช้ทันสมัย มากกว่าผู้ที่มีหนี้สิน ส่วนผู้ที่มีหนี้สินเห็นว่า ค่ารักษาแพง มากกว่าผู้ที่ไม่มียุทธิน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$

6.3 สถานีนามัย

ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดว่าค่ารักษาของสถานีนามัยแพงอยู่ในเกณฑ์น้อยที่สุดถึงปานกลาง โดยประชาชนที่มีรายได้มีเหลือเก็บมีความคิดว่าค่ารักษาแพงน้อยที่สุดส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินมีความคิดว่าค่ารักษาแพงปานกลาง ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องยาของสถานีนามัยดีมีคุณภาพและรักษาหายปานกลาง รองลงมาคือดีมาก

ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องใช้เวลารอรับบริการนาน มีขั้นตอนการรับบริการและใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อยที่สุด รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่าใช้เวลารอรับบริการนาน มีขั้นตอนการรับบริการและใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการน้อย ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าใช้เวลารอรับบริการนาน มีขั้นตอนการรับบริการและใช้เวลาเดินทางเพื่อไปรับบริการปานกลาง เดินทางไปสถานบริการสะดวกมากที่สุด รองลงมาประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่าเดินทางไปสถานบริการสะดวกมาก ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าเดินทางไปสถานบริการสะดวกปานกลาง

ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก รองลงมาในกลุ่ม ประชาชนที่มีรายได้พอใช้และมีหนี้สินคิดว่าดีปานกลาง ส่วนประชาชนที่มีเหลือเก็บคิดว่าดีปานกลางถึงมากที่สุด เครื่องมือของสถานีนามัยที่ใช้ทันสมัยปานกลาง รองลงมาในกลุ่มประชาชนที่มีรายได้เหลือเก็บและมีหนี้สินคิดว่าทันสมัยน้อย ส่วนประชาชนที่มีรายได้พอใช้คิดว่าทันสมัยมาก ประชาชนทุกระดับรายได้มีความคิดเห็นเรื่องสถานที่ของสถานีนามัยสะอาด สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีมาก รองลงมาคือสถานที่สะอาด สิ่งแวดล้อมโดยรอบดีปานกลาง

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีรายได้แตกต่างกันพบว่าความคิดเห็นต่อบริการของสถานีนามัยไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $< .05$

อภิปรายผล

1. ประชาชนส่วนใหญ่เมื่อเจ็บป่วยยังนิยมที่จะไปใช้บริการที่โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ดังจะเห็นได้จากร้อยละของประชาชนที่เคยไปใช้บริการหรือเคยพาผู้อื่นไปใช้บริการที่โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป อย่างไรก็ตาม การไปใช้บริการนั้นประชาชนส่วนใหญ่ตอบว่าไปใช้บริการนาน ๆ ครั้งเป็นส่วนใหญ่ แสดงให้เห็นถึงสภาวะสุขภาพอนามัยที่ดีของประชาชนจึงไม่จำเป็นต้องไปใช้บริการบ่อย ๆ

2. ความคิดเห็นของประชาชนผู้มีบัตรสวัสดิการหรือบัตรประกันสุขภาพจะมีความเข้าใจ ความรู้สึกหรือทัศนคติต่อการจัดบริการสาธารณสุขของรัฐ ในประเด็นของค่ารักษา คุณภาพยา การส่งต่อ ความสะดวก สะอาด และสภาพแวดล้อมของสถานบริการ ซึ่งสอดคล้องกับประเด็นและผลการศึกษาของ โยธี แสงวดี (2543) และกุศล สุนทรธาดาและคณะ (2539) ซึ่งได้ศึกษาสาเหตุการให้บริการและการให้บริการรักษาพยาบาลในภาคเอกชน แต่ประเด็นที่ประชาชนที่มีบัตรสวัสดิการหรือบัตรประกันสุขภาพกับประชาชนที่ไม่มีบัตร มีความเห็นแตกต่างกันออกไปทั้งในระดับโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และสถานื่อนามัยนั้น จะเป็นในเรื่องของเวลาการรอรับบริการ ขั้นตอนการรับบริการ มนุษยสัมพันธ์ของบุคลากร และความทันสมัยของเครื่องมือ ซึ่งในประเด็นต่าง ๆ ดังกล่าวนั้นขึ้นกับระบบการบริหารจัดการของแต่ละสถานบริการเป็นสำคัญ ดังนั้นจึงทำให้มีความแตกต่างกันออกไป

3. ระดับการศึกษาของประชาชนแตกต่างกันจะมีผลกับความคิดเห็นต่อการจัดบริการสาธารณสุขของรัฐแตกต่างกัน ในทุกระดับและในทุก ๆ ประเด็น ส่วนประเด็นที่น่าสนใจคือ ประเด็นด้านมนุษยสัมพันธ์ของเจ้าหน้าที่ กล่าวคือ ผู้ที่มีระดับการศึกษาน้อย เห็นว่าเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ดีมากกว่าผู้ที่มีการศึกษาสูง ซึ่งในประเด็นนี้มองได้ 2 แนวทาง แนวทางหนึ่งคือเจ้าหน้าที่มีมนุษยสัมพันธ์ มีปฏิสัมพันธ์ให้การช่วยเหลือ ให้ความสำคัญกับผู้ที่มีระดับการศึกษาน้อย เป็นอย่างดี เพราะผู้ที่มีการศึกษาน้อยอาจจะไม่เข้าใจระบบ ดูแลตนเองไม่ค่อยได้ และอ่อนน้อม ถ่อมตนมากกว่าเมื่อเทียบกับผู้ที่มีการศึกษาสูง ที่สามารถพึ่งตนเองได้ในระดับหนึ่งแล้ว อีกแนวทางหนึ่งคือผู้มีการศึกษาสูง มองเจ้าหน้าที่ในทางไม่ค่อยดีมากกว่า ทั้งที่เจ้าหน้าที่ก็คนเดียวกันและปฏิบัติเช่นเดียวกันกับผู้มีการศึกษาน้อยและผู้มีการศึกษาสูง ซึ่งในประเด็นนี้จะเป็นเรื่องของมุมมอง ภูมิหลัง ประสบการณ์ของแต่ละคนเป็นสำคัญ

4. รายได้ของประชาชนเป็นอีกปัจจัยที่แตกต่างกันที่ทำให้ความคิดเห็นในการจัดบริการสาธารณสุขของรัฐแตกต่างกัน โดยเฉพาะในประเด็นค่ารักษา คุณภาพยา เวลาารอรับบริการ ขั้นตอนการรับบริการ มนุษยสัมพันธ์ของบุคลากร ความทันสมัยของเครื่องมือ และความสะดวกใน

การไปรับบริการ ทั้งนี้เนื่องจากรายได้จะเป็นตัวแปรที่สำคัญในการตัดสินใจเลือกรับบริการ ซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของกุศล สุนทรธาดาและคณะ (2539) และผลการศึกษาของ เรียมรัตน์ รักเสมอวงศ์และการประเสริฐ อุ้นคำ (ม.ป.ท.) ที่ได้ทำการศึกษาในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ซึ่งผู้ที่มีรายได้สูงจะมีแนวโน้มของความคิดเห็นต่อการจัดบริการในด้านต่าง ๆ ในทางที่ดีมากกว่าผู้ที่มีรายได้ต่ำและเมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีรายได้ต่างกัน ก็พบว่า ความคิดเห็นต่อโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน มีความแตกต่างของความคิดเห็นระหว่างผู้ที่มีรายได้สูงกับผู้ที่มีรายได้ต่ำ โดยเฉพาะในประเด็นของค่ารักษาคุณภาพยาและการรักษาหาย ส่วนในระดับสถานีนอนาถานั้น ความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน ทั้งนี้อาจจะเนื่องมาจากการเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนนั้น เป็นการเข้ารับบริการในระดับการเจ็บป่วยที่รุนแรงมากกว่าและต้องเสียค่าใช้จ่าย เวลาหรือปัจจัยทางด้านเศรษฐกิจ สังคม มากกว่าการใช้บริการที่สถานีนอนาถา ก็เป็นได้ จึงทำให้มีความแตกต่างของความคิดเห็นที่ชัดเจน

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะที่พบจากการวิจัย

1. ประชาชนยังมีความเชื่อในเรื่องของการไปใช้บริการที่สถานบริการในระดับที่สูงเกินกว่าความรุนแรงของอาการของตน ซึ่งเป็นประเด็นที่กระทรวงสาธารณสุขได้พยายามหาทางแก้ไขมาโดยตลอด แต่ก็ยังไม่สามารถทำให้ประชาชนมั่นใจในสถานบริการทุกระดับว่าเป็นมาตรฐานเดียวกันจึงต้องเพิ่มรูปแบบในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ และแสดงให้เห็นอย่างเป็นรูปธรรมว่าบริการในทุกระดับอยู่ในมาตรฐานเดียวกันจริง
2. การจัดบริการเพื่อให้บรรลุผลสำเร็จนั้น มีหลายรูปแบบหลายแนวคิด หลายวิธีการ ซึ่งผู้ที่สามารถประยุกต์รูปแบบ ให้สอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์มากที่สุด จะเป็นผู้ที่ประชาชนพึงพอใจและเป็นผู้ที่ประสบผลสำเร็จมากที่สุด และจากผลการวิจัย พบว่าในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของเวลาการรอรับบริการ ขั้นตอนการรับบริการ มนุษย์สัมพันธ์ ที่ประชาชนมีความเห็นแตกต่างกันนั้น สามารถจะปรับแก้ไขได้ทั้งสิ้น ซึ่งควรจะได้ศึกษาถ่ายทอดประสบการณ์ระหว่างผู้ประสบผลสำเร็จและผู้ที่ต้องการพัฒนาระบบให้กว้างขวางมากขึ้น ในขณะที่เดียวกันระบบการบริหาร ก็ควรจะต้องเปิดโอกาสหรือเชื้อให้หน่วยบริการแต่ละแห่งมีความอิสระในการปรับปรุง แก้ไขระบบของตนเองด้วย

3. ความต่างในด้านลักษณะทางประชากรสังคม ทำให้มุมมองต่อการจัดบริการสาธารณสุขในลักษณะเดียวกัน ถูกมองผลสะท้อนหรือแสดงความคิดเห็น แตกต่างกันไปนั้น ยากที่จะแก้ไขได้ อย่างไรก็ตามหากมีการสะท้อนกลับมาในทางที่ดีหรือไม่ดีก็ตาม จำเป็นจะต้องนำมาวิเคราะห์ พิจารณาและดำเนินการให้สถานการณ์เป็นไปในทิศทางที่ถูกต้อง เหมาะสม ประกอบกับการทำความเข้าใจกับกลุ่มเป้าหมายอย่างทั่วถึงต่อเนื่องก็เป็นสิ่งที่ควรกระทำ เพื่อให้ประชาชนเกิดความเข้าใจ และทราบข้อมูล ข้อเท็จจริง โดยผ่านกระบวนการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. การดำเนินการวิจัยในประเด็นที่เกี่ยวกับความคิดเห็นหรือความพึงพอใจในแง่มุมต่าง ๆ ที่มีความแตกต่างกันชัดเจนระหว่างพื้นที่ เพื่อให้ได้เห็นภาพจุดเด่น จุดด้อยและการพัฒนารูปแบบเพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่อื่น ๆ ต่อไป

2. กลุ่มเป้าหมายที่จะเก็บข้อมูลต้องพิจารณาให้รอบด้าน และให้เป็นกลุ่มประชากรที่มีความหลากหลาย ไม่ถูกรบกวนจากอิทธิพลหรือปัจจัยแวดล้อมที่อาจจะส่งผลให้ผลการวิจัยเอนเอียงได้

3. วิจัยเจาะลึกในจังหวัดที่มีจุดเด่นด้านต่าง ๆ และจังหวัดที่มีจุดด้อยด้านต่าง ๆ เพื่อการพัฒนา ปรับปรุงรูปแบบการจัดบริการให้ตอบสนองความต้องการของประชาชนส่วนใหญ่ได้ต่อไป

บรรณานุกรม

- กระทรวงสาธารณสุข.เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบบริการของสถานบริการและหน่วยงานสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร : องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก. 2541.
- กุศล สุนทรธาดา และ วรชัย ทองไทย. ลักษณะผู้ใช้บริการและปัจจัยกำหนดการบริการรักษาพยาบาลในภาคเอกชน. นครปฐม : สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล. 2539.
- คณะทำงานด้านข้อมูลข่าวสารและประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขเขต 3. รายงานผลการดำเนินงานพัฒนาสาธารณสุขเขต 3 ปีงบประมาณ 2542. ม.ป.ท. : สำนักงานสาธารณสุขเขต 3. 2542. (เอกสารโรเนียวเย็บเล่ม)
- คณะทำงานด้านข้อมูลข่าวสารและประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขเขต 3. ตารางฐานข้อมูลเพื่อการประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 8 ด้านสาธารณสุขเขต 3 ปีงบประมาณ 2542. ม.ป.ท. : สำนักงานสาธารณสุขเขต 3. 2542. (เอกสารโรเนียวเย็บเล่ม)
- บุญช่วย ศิริเลี้ยง และ รัตวิทย์ วจนรจนา. ความพึงพอใจของผู้รับบริการดูแลสุขภาพที่สถานีอนามัยในอำเภอเมืองจังหวัดเลย. รายงานการวิจัย. เลย: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย. 2539.
- เบญจวรรณ อธิจารุกุล. ลักษณะของแพทย์ที่พึงปรารถนาในทรศนะของผู้ป่วย. วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัย สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล. 2527.
- พงศธร ถาวรวงศ์. ทศนคติและความพึงพอใจของประชาชนในเขตเทศบาลต่อระบบการให้บริการของเทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา : กรณีศึกษาด้านงานทะเบียนราษฎร. ภาคนิพนธ์ตามหลักสูตรปริญญารัฐประศาสตร์มหาบัณฑิต สาขานโยบายสาธารณะ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา. 2541.
- พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2525. อักษรเจริญทัศน์. 2538.
- ไพลิน ติรวัฒน์ และวาสนา จันทร์สว่าง. ภาพลักษณ์ของพยาบาลและโรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา. กองโรงพยาบาลภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุข. 2540.

บรรณานุกรม(ต่อ)

- มัญญู จิรติกาลกิจและคณะ. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมารับบริการสาธารณสุขที่
สถานอนามัยของประชาชนในจังหวัดระยอง. รายงานการวิจัย. ระยอง :
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง. 2530.
- ยงยุทธี พงสุภาพ.(เรียบเรียง) ทางเลือกใหม่ระบบบริการสาธารณสุข โครงการปฏิรูประบบ
บริการสาธารณสุข. นนทบุรี. 2542.
- โยธิน แสงดีและคณะ. ปัญหาและทุกข์ของประชาชนเมื่อใช้บริการสาธารณสุข. นครปฐม :
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล. 2543.
- เรียมรัตน์ รักเลมวงศ์และ พงประเสริฐ อุ่นคำ. การใช้บริการสาธารณสุขของประชาชนใน
ชุมชนแออัดเขตเทศบาลเมืองอุบลราชธานี. อุบลราชธานี : สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุบลราชธานี. มปป.
- วสุธร ต้นวัฒนกุล. อนามัยชุมชนและการสาธารณสุขมูลฐาน. ชลบุรี:คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา. 2543.
- วิสุทธิ สุทธิปุ๋ย. ศึกษาความคิดเห็นของคณะกรรมการ ประชาชน ตามโครงการพัฒนา
สถานีตำรวจเพื่อประชาชน ใน 3 จังหวัด ผังอันดามัน . วิทยานิพนธ์ หลักสูตรศึกษา
ศาสตร์มหาบัณฑิต เอกบริหารการศึกษา. มหาวิทยาลัยทักษิณ .2542 .
- สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์. รายงานการวิจัยเรื่องคุณภาพชีวิตของคนในเขตเมือง
ภาคใต้. กรุงเทพฯ: ทิพนตร์การพิมพ์. 2541.
- สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์. รายงานการวิจัยเรื่องคุณภาพชีวิตของคนในเขตเมือง
ภาคเหนือ. กรุงเทพฯ: ทิพนตร์การพิมพ์. 2541.
- สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย. ปฏิทินสาธารณสุขปี 2543. กรุงเทพฯ : หจก. สามัญนิติบุคคล.
สหประชาพานิชย์. 2543 .
- สมบุญณ์ กลั้ววิเศษ. การเลือกสถานบริการเพื่อการรักษาพยาบาลของประชาชนในจังหวัด
พัทลุง. รายงานการวิจัย. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง. 2530.

บรรณานุกรม(ต่อ)

สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย. สวัสดิการสำนัก
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี. มปป.

สำนักงานโครงการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข. ทางเลือกใหม่ระบบบริการสาธารณสุข.
กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์มูลนิธิโกมลคีมทอง. 2542.

สำนักงานโครงการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข. ทางเลือกใหม่ระบบบริการสาธารณสุข.
กรุงเทพฯ : มูลนิธิโกมลคีมทอง. 2542.

Lori Di Prete Brown. คู่มือการบริหารจัดการงานสาธารณสุขมูลฐานแนวใหม่. ชุดที่ 6 แปล
และเรียบเรียงโดยมูลนิธิศาสตราจารย์นายแพทย์สมบุญ วัชรโรทัย บรรณาธิการโดย
นายแพทย์จำรูญ มีชนอน. กรุงเทพฯ: สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข. 2540.

Marriam – Webster ' s. Collegiate Dictionary tenth Edition. U.S.A. 1995

Martha J. Garrett. Health Futures Handbook. Geneva : WHO. 1996

ภาคผนวก
ประวัติผู้วิจัย

ประวัติผู้วิจัย

1. รศ. ดร. กุหลาบ รัตนส์จธรรม

Assoc. Prof. Dr.Koolarb Rudtanasudjatum

คุณวุฒิ วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) , M.P.H. (Public Health)

อ.ด. (การบริหารงานสาธารณสุข)

ตำแหน่ง คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ประสบการณ์ในงานวิจัย

1. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการรับบริการอนามัยของประชาชน จังหวัด ขอนแก่น พ.ศ.2522
2. เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ผลของโครงการอาหารกลางวันต่อการเพิ่มน้ำหนักของเด็กวัยเรียน ที่อยู่ในภาวะทุพโภชนาการ ในอำเภอบางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา พ.ศ. 2529
3. ร่วมทำวิจัยเรื่อง บทบาทครูในงานสาธารณสุขมูลฐาน พ.ศ. 2530
4. ร่วมทำวิจัยเรื่อง ผลกระทบของโครงการโภชนาการในงานสาธารณสุขมูลฐานต่อภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียน พ.ศ. 2531
5. ร่วมทำวิจัยเรื่อง ความต้องการและความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดประสบการณ์การเรียนการสอน ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พ.ศ. 2531
6. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การปฏิบัติจริงในการดำเนินงานวางแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนชนบท พ.ศ. 2532
7. เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง รูปแบบที่เหมาะสมในการดำเนินงานวางแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนชาวชนบท พ.ศ. 2534-2535
8. เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลขององค์การระดับคณะสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพในมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2536
9. เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง การเลือกสถานพยาบาลคู่สัญญาหลักในเขตจังหวัดชลบุรี ของผู้ประกอบการในโครงการประกันสังคม พ.ศ. 2538
10. เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง สัมพันธภาพในครอบครัวกับปัญหาเสพติดและพฤติกรรมทางเพศ ของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาในภาคตะวันออก พ.ศ. 2540

11. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมกรรมการป้องกันและรักษาสุขภาพของลูกจ้าง
ผู้ประกันตน ในประเทศไทย พ.ศ. 2541
12. เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ตัวแปรทำนายการป้องกันโรคและการส่งเสริม
สุขภาพคนงาน ในโรงงานอุตสาหกรรมภาคตะวันออก พ.ศ. 2542
13. เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง การประเมินความเสี่ยงต่อภาวะสุขภาพ และ
ความปลอดภัยจากการทำงานในโรงงานไม่หิน ภาคตะวันออกของ
ประเทศไทย พ.ศ. 2543
14. เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง การเปรียบเทียบการติดเชื้อปรสิตของกลุ่มผู้ใช้
แรงงานจากต่างถิ่นกับกลุ่มผู้ใช้แรงงานถิ่นเดิม ในชุมชนเขตพื้นที่พัฒนา
ชายฝั่งทะเลตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ. 2543
15. เป็นที่ปรึกษาโครงการวิจัยเกี่ยวกับโรคเอดส์ของจังหวัดระยอง ในโครงการความร่วมมือ
ของกระทรวงสาธารณสุข และ GTZ (พ.ศ. 2540 - 2542)
16. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิตปริญญาโท ในการทำวิทยานิพนธ์
17. เป็นวิทยากรอบรมให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่างๆ ในภาคตะวันออก
และโรงพยาบาลต่างๆ ในภาคตะวันออก และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
18. เป็นผู้รับผิดชอบสอนวิชา ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ
วิชาวิจัยการบริหารงานสาธารณสุข และวิชาสถิติสาธารณสุข สำหรับนิสิต
คณะสาธารณสุขศาสตร์

ผลงานวิจัยที่ได้รับการพิมพ์เผยแพร่

1. รายงานการวิจัยเรื่อง การศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการรับบริการอนามัยของ
ประชาชน จังหวัด ขอนแก่น พ.ศ. 2522
2. รายงานการวิจัยเรื่อง ผลของโครงการอาหารกลางวันต่อการเพิ่มน้ำหนักของ
เด็กวัยเรียน ที่อยู่ในภาวะทุพโภชนาการ ในอำเภอบางปะกง จังหวัด
ฉะเชิงเทรา พ.ศ. 2529
3. รายงานการวิจัยเรื่อง บทบาทครูในงานสาธารณสุขมูลฐาน พ.ศ. 2530
4. รายงานการวิจัยเรื่อง ผลกระทบของโครงการโภชนาการในงานสาธารณสุข
มูลฐานต่อภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียน พ.ศ. 2531
5. รายงานการวิจัยเรื่อง ความต้องการและความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดประสบการณ์
การเรียนการสอน ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร
วิโรฒ พ.ศ. 2531

6. รายงานการวิจัยเรื่อง การปฏิบัติจริงในการดำเนินงานวางแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนชนบท พ.ศ. 2532
7. รายงานการวิจัยเรื่อง รูปแบบที่เหมาะสมในการดำเนินงานวางแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนชาวชนบท พ.ศ. 2534-2535
8. รายงานการวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลขององค์การระดับคณะสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพในมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2536
9. รายงานการวิจัยเรื่อง การเลือกสถานพยาบาลคู่สัญญาหลักในเขตจังหวัดชลบุรีของผู้เอาประกันตนในโครงการประกันสังคม พ.ศ. 2538
10. รายงานการวิจัยเรื่อง สัมพันธภาพในครอบครัวกับปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรมทางเพศ ของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาในภาคตะวันออก พ.ศ. 2540
11. รายงานการวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการป้องกันและรักษาสุขภาพของลูกจ้างผู้ประกันตน ในประเทศไทย พ.ศ. 2541
12. รายงานการวิจัยเรื่อง ตัวแปรทำนายการป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพคนงานในโรงงานอุตสาหกรรมภาคตะวันออก พ.ศ. 2542
13. รายงานการวิจัยเรื่อง การประเมินความเสี่ยงต่อภาวะสุขภาพ และความปลอดภัยจากการทำงานในโรงงานไม้หิน ภาคตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ. 2543

2. ผ.ศ.วิไล สถิตย์เสถียร

คุณวุฒิ Master of Science (Nursing), Ph.D. Candidate (Health Education)

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ประสบการณ์ในงานวิจัย

1. ร่วมทำวิจัยเรื่อง สัมพันธภาพในครอบครัวกับปัญหาสุขภาพจิต และพฤติกรรมทางเพศ ของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาในภาคตะวันออก พ.ศ. 2540
2. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการป้องกันและรักษาสุขภาพของลูกจ้างผู้ประกันตน ในประเทศไทย พ.ศ. 2541
3. ร่วมทำวิจัยเรื่อง ตัวแปรทำนายการป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพคนงานในโรงงานอุตสาหกรรมภาคตะวันออก พ.ศ. 2542

4. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การประเมินความเสี่ยงต่อภาวะสุขภาพ และความปลอดภัย จากการทำงานในโรงงานไม้หิน ภาคตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ. 2543
5. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การเปรียบเทียบการติดเชื้อปรสิตของกลุ่มผู้ใช้แรงงานจาก ต่างถิ่นกับกลุ่มผู้ใช้แรงงานถิ่นเดิม ในชุมชนเขตพื้นที่พัฒนาชายฝั่งทะเล ตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ. 2543
6. เป็นผู้ประสานงานจัดอบรมการทำวิจัย เพื่อบริการชุมชนของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
7. ร่วมเป็นทีมที่ปรึกษาโครงการวิจัยเกี่ยวกับโรคเอดส์ของจังหวัดระยอง ในโครงการ ความร่วมมือของกระทรวงสาธารณสุข และ GTZ (พ.ศ. 2540 - 2542)

3. วิศวธร ตันวิวัฒน์กุล

คุณวุฒิ วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) , สศ.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) ,

M.P.H.M. (Master of Primary Health Care Management)

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต

ประสบการณ์ในงานวิจัย

1. ร่วมทำวิจัยเรื่อง ผลกระทบของการดำเนินงานโภชนาการในงานสาธารณสุข มูลฐานต่อภาวะโภชนาการของเด็กวัยก่อนเรียน พ.ศ. 2531
2. ร่วมทำวิจัยเรื่อง กองทุนพัฒนาหมู่บ้าน:ทางเลือกหนึ่งของการพัฒนาหมู่บ้าน เพื่อการพึ่งตนเอง พ.ศ.2532
3. ร่วมทำวิจัยเรื่อง บทบาทสตรีไทยในการมีส่วนร่วมต่อการพัฒนาอนามัยชุมชน พ.ศ. 2535
4. ร่วมทำวิจัยเรื่อง มลภาวะของอากาศจากกระบวนการเผาถ่าน ในพื้นที่ ตำบลชากแก้ว อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี พ.ศ. 2539
5. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการป้องกันและรักษาสุขภาพของลูกจ้าง ผู้ประกันตน ในประเทศไทย พ.ศ. 2541
6. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบที่เหมาะสมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตพื้นที่อุตสาหกรรม พ.ศ. 2542
7. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การประเมินความเสี่ยงต่อภาวะสุขภาพ และความปลอดภัย จากการทำงานในโรงงานไม้หิน ภาคตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ. 2543

8. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การเปรียบเทียบการติดเชื้อปรสิตของกลุ่มผู้ใช้แรงงานจากต่างถิ่นกับกลุ่มผู้ใช้แรงงานถิ่นเดิม ในชุมชนเขตพื้นที่พัฒนาชายฝั่งทะเลตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ. 2543
9. เป็นที่ปรึกษา โครงการอบรมนักวิจัยระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล แก่นักวิชาการและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเขตพื้นที่ภาคกลาง (พ.ศ. 2529-2532)
10. เป็นที่ปรึกษาการเขียนรายงานการวิจัยและบทความวิชาการ นำเสนอในวารสารวิชาการต่าง ๆ
11. เป็นที่ปรึกษาแก่นักวิชาการและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในการเขียนรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ในด้านสาธารณสุขต่าง ๆ
12. เป็นที่ปรึกษานิติบัญญัติ ปรึกษาหารือ ในการศึกษาค้นคว้าอิสระ และการจัดทำวิทยานิพนธ์ ที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข

หนังสือที่ได้รับการพิมพ์เผยแพร่

1. หนังสือ "อนามัยชุมชนและการสาธารณสุขมูลฐาน" พ.ศ. 2543
2. หนังสือ "สุขภาพและคุณภาพชีวิต..เส้นทางที่ต้องร่วมกันพัฒนา" พ.ศ. 2543

4. พิศมัย เสรีขจรกิจเจริญ

คุณวุฒิ วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)

ตำแหน่ง รักษาการแทน รองคณบดีฝ่ายวางแผนและพัฒนา

ประสบการณ์ในงานวิจัย

1. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบและระบบการดำเนินงาน ใน 4 องค์ประกอบใหม่ ในงานสาธารณสุขมูลฐาน พ.ศ. 2535
2. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบและระบบบริหารจัดการงานสาธารณสุขมูลฐาน ขององค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2543
3. ร่วมวิจัยเรื่อง ความเครียดในการทำงานของคนงานในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2543

5. เอมอร ประจวบมอญ

คุณวุฒิ วท.บ.(เทคนิคการแพทย์), วท.ม.(วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยคนบดฝ้ายบริหาร

ประสบการณ์ในงานวิจัย

1. ร่วมทำวิจัยเรื่อง การประเมินความเสี่ยงต่อภาวะสุขภาพ และความปลอดภัย จากการทำงานในโรงงานไม้หิน ภาคตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ. 2543
2. ร่วมวิจัยเรื่อง การเปรียบเทียบการติดเชื้อปรสิตของกลุ่มผู้ใช้แรงงานจากต่างถิ่น กับกลุ่มผู้ใช้แรงงานถิ่นเดิม ในชุมชนเขตพื้นที่พัฒนาชายฝั่งทะเลตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ. 2543
3. ร่วมวิจัยเรื่อง พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของคนงานโรงไม้หินในเขตภาคตะวันออกของประเทศไทย พ.ศ.2543