โอกาสในการพัฒนาเกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล ในมุมมองของผู้รับบริการ



นางสาววันดี หาญโยธา

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2546 ISBN 974-17-4834-5

OPPORTUNITIES FOR IMPROVEMENT ON QUALITY OF HEALTH CARE SYSTEM IN HOSPITALS FROM CONSUMER' PERSPECTIVES

Miss Wandee Hanyotha

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Community Medicine

Department of Preventive and Social Medicine

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 2003

ISBN 974-17-4834+5

| หัวข้อวิทยานิพนธ์ | โอกาสในการพัฒนาเกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสุขภาพ |
|----------------------|---|
| | ในโรงพยาบาลในมุมมองของผู้รับบ ร ิการ |
| โดย | นางสาววันดี หาญโยธา |
| ภาควิชา | เวชศาสตร์ชุมชน |
| อาจารย์ที่ปรึกษา | รองศาสตราจารย์นายแพทย์จิรูตม์ ศรีรัตนบัลล์ |
| อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม | ศาสตราจารย์นายแพทย์พรชัย สิทธิศรัณย์กุล |
| 1 | เพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่ว |
| หนึ่งของการศึกษาตาม | หลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต |
| | <i>ย</i> ี่ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ |
| | |
| | (ศาสตราจารย์นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล) |
| คณะกรรมการสอบวิทย | านิพนธ์ |
| | |
| | (ศาสตราจารย์นายแพทย์ไพบูลย์ โล่ห์สุนทร) |
| | อาจารย์ที่ปรึกษา |
| | (รองศาสตราจารย์นายแพทย์จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์) |
| | |
| | กรรมการ (นายแพทย์จเด็จ ธรรมธัชอารีย์) |
| | |

วันดี หาญโยธา : โอกาสในการพัฒนาเกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาลใน มุมมองของผู้รับบริการ (OPPORTUNITIES FOR IMPROVEMENT ON QUALITY OF HEALTH CARE SYSTEM IN HOSPITALS FROM CONSUMERS' PERSPECTIVES) อ. ที่ปรึกษา : รศ. นพ. จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ ,อ.ที่ปรึกษาร่วม ศ.นพ.พรชัย สิทธิศรัณย์กุล,279หน้า.ISBN 974-17-4834-5

ความเป็นมา : คุณภาพของบริการสุขภาพของโรงพยาบาลเป็นประเด็นสำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพของ ประเทศ ซึ่งเป้าสำคัญ คือ การตอบสนองต่อความคาดหวังของผู้รับบริการ

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาโอกาสในการพัฒนาเกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล จากความ คาดหวัง และการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพ ในมุมมองของผู้รับบริการและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

รูปแบบการวิจัย : การศึกษาเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใด เวลาหนึ่ง

ประชากรที่ศึกษา: ผู้รับบริการในแผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน จากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน 39 แห่ง ซึ่งตั้งอยู่ตามเขตราชการส่วนภูมิภาค 12 เขต และในส่วนกรุงเทพมหานคร โดยการสุ่มเลือก ตัวอย่างแบบ Multi-Stage Sampling จำนวน 1604 ราย

การรวบรวมข้อมูล : เดือนพฤศจิกายน 2546 ถึงกุมภาพันธ์2547 อัตราตอบกลับ 97.92%

สถิติที่ใช้ : สถิติเชิงพรรณนา Chi-square Test, Mann Whitney U Test และ Multiple logistic Regression ผลการศึกษา :

ความคาดหวังที่มากที่สุดของผู้รับบริการในมิติโครงสร้าง ได้แก่ การได้รับบริการจากพยาบาลที่มีทักษะ ที่ดี (96.4%) ในมิติกระบวนการ ได้แก่ การได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับโรคและการรักษาอย่างเพียงพอ (96.3%) และด้านมิติผลลัพธ์ ได้แก่ การได้รับการรักษาอย่างปลอดภัยไม่ผิดพลาด (96.9%) ทั้งนี้ประเภทของ โรงพยาบาลมีความสัมพันธ์กับความคาดหวัง ทั้ง3 มิติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p ≤ 0.05)

คุณภาพที่ผู้รับบริการคาดหวังมากที่สุดแต่การรับรู้น้อยกว่าความคาดหวัง ในมิติโครงสร้าง คือ การมี โดยปัจจัยที่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โทรศัพท์สายด่วนไว้ปรึกษาปัญหาสุขภาพ (52.7%) (p ≤ 0.05) ได้แก่ ประเภทของโรงพยาบาล เพศ อาชีพ สิทธิในการรักษา ความรุนแรงของการเจ็บป่วยและ ประสบการณ์ในการมารับบริการ และในมิติกระบวนการ ได้แก่ การได้รับการแจ้งค่าใช้จ่ายให้ทราบล่วงหน้า โดยปัจจัยที่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p≤0.05) ได้แก่ ประเภทของ (56.3%)โรงพยาบาล อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายจ่ายในครอบครัว สิทธิในการรักษา เหตุผลในการมารับ บริการ ลักษณะการเจ็บป่วย และประสบการณ์ในการบริการ สำหรับมิติผลลัพธ์ ได้แก่ การได้รับ คำแนะนำจนสามารถดูแลตนที่บ้านได้ (11.1%) 🛮 โดยปัจจัยที่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ(p ≤ 0.05) ได้แก่ ระดับการศึกษา เหตุผลในการมารับบริการ ลักษณะการเจ็บป่วย และความรุนแรงของการเจ็บป่วย **ข้อเสนอแนะ** โอกาสในการพัฒนาเกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาลที่สำคัญ ได้แก่ การมี พยาบาลที่มีทักษะดีในการให้บริการ การได้รับการอธิบายจากแพหย์ การรักษาอย่างปลอดภัย การมี โทรศัพท์สายด่วน การแจ้งค่าใช้จ่ายในการรักษา และคำแนะนำในการดูแลตนเองที่บ้าน

ภาควิชา เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม สาขาวิชา เวชศาสตร์ชุมชน ปีการศึกษา2546 ลายมือชื่อนิสิต (วิทศ์ หาก) ชูลา ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ในใ ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม เพช วิกษา ## 457 52477 30: MAJOR COMMUNITY MEDICINE

KEY WORD: IMPROVEMENT / QUALITY / HEALTH CARE SYSTEM / HOSPITALS / CONSUMERS' PERSPECTIVES.

WANDEE HANYOTHA . OPPORTUNITIES FOR IMPROVEMENT ON QUALITY OF HEALTH CARE SYSTEM IN HOSPITALS FROM CONSUMERS' PERSPECTIVES. THESIS ADVISER: ASSOC. PROF. JIRUTH SRIRATANABAN, MD, Dr P.H. THESIS COADVISER: PROF. PORNCHAI SITHISARANKUL MD, Dr P.H. 279 pp. ISBN 974-17-4834-5.

Background: Quality of health care services in hospitals is among important components of the country's health systems development, particularly the reponsiveness to customers' expectation.

Objective: The study objectives were to describe the expectations and perceptions on aspects of hospitals's health care survices from customers' perspective, and related factors.

Research Design: Cross-Sectional Descriptive Study.

Population and sample: 1604 customers of out-patient and in-patient dapartments of 39 public and private hospitals in the administrative areas of the Ministry of Public Health and the Bangkok area, randomly selected by a multi-stage sampling technique.

Data Collection: November 2003-February 2004. The response rate was 97.72%

Statistical Method: Descriptive statistics, Chi-square test, Mann-Whitney U test and Multiple logistic regression.

Result: The highest expectations among the sample from the structural dimension, the process dimension and the outcome dimension of quality were on nurses' skill (96.4%), explanation related to diseases and treatments (96.3%) and patient care safety(96.9%), respectively. The type of hospitals were found significantly associated with all three quality dimensions of expectation.

The highly expected quality of care that were percieved to be provided at level less than expected in the structural dimension was the health hotline phone (52.7%). The significant associated factors with the perception were the type of hospitals ,sex, occupation, health insurrance status, severity of illness and usage experience (p's < 0.05). The less- than- expected perception in the process dimension was the estimation of care expense in advance (56.3%), which was related to type of hospitals, age ,education,occupation,family expanse, health insurrance status,reasons to seek care, types of illness and usage experience (p's<0.05). Ability to do self-care at home was the least percieved outcome dimension of care(11.1%) ,which were associated with education,reason to seek care ,type of illness and severity of illness.

Recommend: Opportunities for improvement on quality of health care system in hospitals include health hotline phone, nurses'skill, physicians'explanation,patient safety,estimatation of care expenses and patient self-care.

Department of preventive and Social Medicine

Student's signature.

Student's signature.

Advisor's signature.

Academic Year 2003

Co-Advisor's signature Pountai Stri Saprulant

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงไปด้วยความช่วยเหลืออย่างดียิ่ง จากรอง ศาสตราจารย์นายแพทย์จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และศาสตราจารย์ นายแพทย์พรชัย สิทธิศรัณย์กุล อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำช่วยเหลือ และ ขี้แนะข้อบกพร่องต่างๆด้วยความเอาใจใส่และให้กำลังใจด้วยดีตลอดมา ซึ่งผู้วิจัยขอขอบพระคุณ มา ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ ศาสตราจารย์นายแพทย์ไพบูลย์ โล่ห์สุนทร ที่กรุณาเป็นประธาน ในการสอบวิทยานิพนธ์

ขอขอบพระคุณนายแพทย์จเด็จ ธรรมธัชอารีย์ ผู้อำนวยการฝ่ายจัดการทั่วไป สำนักงานประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ที่กรุณาสละเวลามาเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

ขอขอบคุณบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลทุกท่าน ที่อำนวยความสะดวก ในการเก็บรวบรวมข้อมูล รวมทั้งผู้รับบริการในแผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ณ โรงพยาบาล ต่างๆ ที่กรุณาให้ข้อมูลตอบแบบสัมภาษณ์เป็นอย่างดี เป็นผลให้วิทยานิพนธ์ สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ขอขอบคุณเพื่อนๆนิสิตปริญญาโททุกท่าน โดยเฉพาะคุณยอดชาย สุวรรณวงษ์ คุณจิรพรรณ เลิศวงศ์สกุล คุณเพ็ญศรี เทียมสุข และที่ลืมเสียมิได้คือคุณนิลภา จิระรัตนวรรณะ เพื่อนรักในวัยเรียน ที่กรุณาให้ความช่วยเหลือและเป็นกำลังใจตลอดระยะเวลาในการทำวิจัยครั้งนี้

ท้ายนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณสมาชิกในครอบครัวอันเป็นที่รักของข้าพเจ้าที่กรุณา ให้ความช่วยเหลือและเป็นกำลังใจด้วยดี เสมอมา

สารบัญ

| | หน้า |
|--|------|
| บทคัดย่อภาษาไทย | ٦ |
| บทคัดย่อภาษาอังกฤษ | ৰ |
| กิตติกรรมประกาศ | ฉ |
| สารบัญ | ข |
| สารบัญตาราง | ខា |
| สารบัญแผนภูมิ | Ŋ |
| บทที่ | |
| บทที่ 1 บทนำ | 1 |
| ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา | 1 |
| คำถามการวิจัย | 4 |
| วัตถุประสงค์ของการวิจัย | 5 |
| ขอบเขตการวิจัย | 5 |
| ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ | 6 |
| ตัวแปรที่เกี่ยวข้อง | 6 |
| ข้อตกลงเบื้องต้น | 7 |
| ข้อจำกัดในการวิจัย | 7 |
| คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย | 8 |
| กรอบแนวคิดการวิจัย | 11 |
| ลำดับขั้นตอนในการนำเสนอผลงานวิจัย | 12 |
| บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง | 13 |
| คำจำกัดความของโอกาสในกาพัฒนา | 14 |
| แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับความคาดหวัง | 14 |
| คุณภาพและมุมมองเกี่ยวกับคุณภาพ | 17 |
| คุณภาพของระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล | 24 |
| แนวคิดเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย การมีส่วนร่วมและโอกาสในการพัฒนาเกี่ยวกับคุณภาพ | |
| ของระบบบริการสขภาพในโรงพยาบาล | 26 |

| | หน้า |
|---|------|
| บทที่ 3 วิธีดำเนินการ | |
| รูปแบบการวิจัย | 52 |
| ระเบียบการวิจัย | 61 |
| ระยะเวลาการดำเนินการวิจัย | 61 |
| การเก็บรวบรวมข้อมูล | 61 |
| การวิเคราะห์ข้อมูล | 62 |
| บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล | 69 |
| บทที่ 5 สรุปผลการศึกษา อภิปรายผล ละข้อเสนอแนะ | |
| สรุปผลการศึกษา | 212 |
| อภิปรายผลการศึกษา | 222 |
| ข้อเสนอแนะจากผลการศึกษา | 233 |
| ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป | 234 |
| อุปสรรคในการศึกษา | 235 |
| ้ ข้อจำกัดในการนำผลการศึกษาไปใช้ | 235 |
| รายการอ้างอิง | 237 |
| ภาคผนวก | 247 |
| ภาคผนวก ก.แบบสัมภาษณ์ | 248 |
| ภาคผนวก ข.คู่มือการสัมภาษณ์ | 253 |
| รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ | 263 |
| ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์ | 264 |

สารบัญตาราง

| ิตารา | ง | ļη |
|-------|---|----|
| 1.1 | จำนวนข้อร้องเรียนเรื่องการดูแลรักษาระหว่างปี2539-2543 | 2 |
| 3.1 | แสดงจำนวนตัวอย่าง จำแนกตามโรงพยาบาลศูนย์ ในแผนกผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน 50 | 3 |
| 3.2 | แสดงจำนวนตัวอย่าง จำแนกตามโรงพยาบาลทั่วไป ในแผนกผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน56 | 3 |
| 3.3 | แสดงจำนวนตัวอย่าง จำแนกตามโรงพยาบาลชุมชน ในแผนกผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน .57 | 7 |
| 3.4 | แสดงจำนวนตัวอย่าง จำแนกตามโรงพยาบาลเอกชนในแผนกผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน5 | 8 |
| 3.5 | แสดงค่าความน่าเชื่อถือของแบบสอบถามคุณภาพระบบบริการสุขภาพที่ผู้รับบริการ | |
| | คาดหวังและรับรู้ ทั้งรายหมวดและรายข้อ | 0 |
| 3.6 | แสดงแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูลในงานวิจัย6 | 4 |
| 3.7 | แสดงตัวแปรที่ใช้ในการวิเคราะห์สมการถดถอยของการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพบริการตาม | |
| | ความคาดหวัง6 | 8 |
| 4.1 | แสดงประเภทของผู้ตอบแบบสัมภาษณ์7 | 1 |
| 4.2 | แสดงจำนวนร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามประเภท และแผนกของโรงพยาบาล72 | 2. |
| 4.3 | แสดงจำนวนร้อยละ ลักษณะปัจจัยส่วนบุคคลของผู้รับบริการ | 4 |
| 4.4 | แสดงจำนวนร้อยละ สถานะทางสุขภาพของผู้รับบริการ | 7 |
| 4.5 | แสดงระดับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสุขภาพใน | |
| | โรงพยาบาล ในมิติโครงสร้าง (Structure) | 0 |
| 4.6 | แสดงระดับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสุขภาพใน | |
| | โรงพยาบาล ในมิติกระบวนการ (Process)8 | 2 |
| 4.7 | แสดงระดับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสุขภาพใน | |
| | โรงพยาบาล ในมิติผลลัพธ์ (Outcome) | 34 |
| 4.8 | แสดงระดับการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาลตาม | |
| | ความคาดหวังของผู้รับบริการ ในมิติโครงสร้าง (Structure)8 | 6 |
| 4.9 | แสดงระดับการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาลตาม | |
| | ความคาดหวังของผู้รับบริการ ในมิติกระบวนการ (Process)8 | 8 |
| 4.10 | แสดงระดับการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาลตาม | |
| | ความคาดหวังของผู้รับบริการ ในมิติผลลัพธ์ (Outcome)S |)C |
| 4.11 | แสดงร้อยละของการรับรุ้ในกลุ่มผู้รับบริการที่มีความคาดหวังมากที่สุดเกี่ยวกับคุณภาพ | |
| | ระบบบริการสุขภาพ ในมิติมิติโครงสร้าง (Structure) | 1 |

| ตาราง | หน้า |
|-------|---|
| 4.12 | แสดงร้อยละของการรับรุ้ในกลุ่มผู้รับบริการที่มีความคาดหวังมากที่สุดเกี่ยวกับคุณภาพ |
| | ระบบบริการสุขภาพ ในมิติมิติกระบวนการ (Process)จำแนกรายข้อ92 |
| 4.13 | แสดงร้อยละของการรับรุ้ในกลุ่มผู้รับบริการที่มีความคาดหวังมากที่สุดเกี่ยวกับคุณภาพ |
| | ระบบบริการสุขภาพ ในมิติมิติผลลัพธ์ (Outcome)จำแนกรายข้อ94 |
| 4.14 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการมีโทรศัพท์สายด่วนไว้ปรึกษาปัญหาสุขภาพ96. |
| 4.15 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพ |
| 4.16 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับบริการจากพยาบาลที่มีทักษะที่ดี101 |
| 4.17 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับบริการการตรวจรักษาจากแพทย์ทั้งในและ |
| | นอกเวลาราชการ |
| 4.18 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านความสะอาดของสถานที่ |
| 4.19 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับการตรวจรักษาอย่างรวดเร็วตามความ |
| | เร่งด่วน110 |
| 4.20 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับการซักประวัติและตรวจร่างกาย |
| | อย่างละเอียด112 |
| 4.21 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับโรคและ |
| | การรักษาอย่างเพียงพอ115 |
| 4.22 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับการซักถามชื่อและนามสกุลทุกครั้งก่อน |
| | ได้รับการบริการ118 |

| ตาราง | | หน้า |
|-------|--|------|
| 4.23 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับทราบชื่อแพทย์หรือพยาบาล | |
| | | 120 |
| 4.24 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับบริการจากเจ้าหน้าที่ | |
| | ซึ่งมีกริยามารยาทที่ดี | 123 |
| 4.25 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับการอธิบายถึงผลดี/ผลเสียของการตรวจ | |
| | พิเศษ และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ | 125 |
| 4.26 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับการแจ้งค่าใช้จ่ายในการรักษา | |
| | ให้ทราบล่วงหน้า | 129 |
| 4.27 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับโอกาสในการปรึกษาแพทย์ท่านอื่น | |
| | หรือเลือกแพทย์ได้ | 132 |
| 4.28 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องจนทุเลา | |
| | หรือหายจากโรค | .134 |
| 4.29 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับการรักษาหายหรืออาการดีขึ้น | 137 |
| 4.30 | ้ แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับคำแนะนำจนสามารถ | |
| | ดูแลตนเองที่บ้านได้ | 139 |
| 4.31 | " แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับการดูแลรักษาที่ปลอดภัยไม่ผิดพลาด | .142 |
| 4.32 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบ | |
| | บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ด้านการได้รับบริการที่น่าพึงพอใจ | .144 |

ตาราง หน้า

| 4.33 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
|------|--|
| | ด้านการมีโทรศัพท์สายด่วนไว้ปรึกษาปัญหาสุขภาพเมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค149 |
| 4.34 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับข่าวสารข้อมูลทางสุขภาพ เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง |
| | โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค152 |
| 4.35 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับบริการจากพยาบาลที่มีทักษะดี เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง |
| | โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค154 |
| 4.36 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์ทั้งนอกและในเวลาราช เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค |
| 4.37 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการมีเครื่องมือที่สะอาด เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง |
| | โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค160 |
| 4.38 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ้ ด้านการมีสถานที่สะอาดสะอ้าน เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง |
| | โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค |
| 4.39 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ้ ด้านการได้รับการตรวจรักษารวดเร็วตามความเร่งด่วน เมื่อควบคุม อิท ธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค167 |
| 4.40 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับการซักประวัติและตรวจร่างกายอย่างละเอียด เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิลติค |
| 4.41 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับการคลิบายเกี่ยวกับโรคและการรักษาคย่างเพียงพค |

| ตาราง | หน้า |
|-------|---|
| | เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค172 |
| | |
| 4.42 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับการซักถามชื่อ-นามสกุลทุกครั้ง ก่อนได้รับการบริการ เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค174 |
| 4.43 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับทราบชื่อแพทย์และพยาบาลที่ให้การรักษา เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค178 |
| 4.44 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับบริการจากเจ้าหน้าที่ซึ่งมีมารยาทดี เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค181 |
| 4.45 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับทราบผลดี/ผลเสียของการตรวจพิเศษ เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค |
| 4.46 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับการแจ้งค่าใช้จ่ายในการรักษาให้ทราบล่วงหน้า เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค |
| 4.47 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับโอกาสในการปรึกษาแพทย์ท่านอื่น/เลือกแพทย์ได้ เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค |
| 4.48 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง |
| | โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค192 |
| 4.49 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| • | ด้านการได้รับการรักษาจนหายจากโรค เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง |
| | โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค |

| ตาราง | หน้า |
|-------|---|
| 4.50 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับคำแนะนำจนสามารถ ดูแลตนเองที่บ้านได้เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค |
| 4.51 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับการรักษาอย่างปลอดภัยไม่ผิดพลาด เมื่อควบคุมอิทธิพล |
| | ของความคาดหวัง โดยการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค |
| 4.52 | แสดงปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้เกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาล |
| | ด้านการได้รับการบริการที่น่าพอใจ เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง โดยการ |
| | วิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติค204 |
| 5.1 | แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความคาดหวังเกี่ยวกับคุณภาพ |
| | ระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาลในมิติโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์217 |
| 5.2 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการ |
| | สุขภาพในโรงพยาบาล ในมิติโครงสร้าง เมื่อควบคุมอิทริพลของความคาดหวัง218 |
| 5.3 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการ |
| | สุขภาพในโรงพยาบาล ในมิติกระบวนการ เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง 219 |
| 5.4 | แสดงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ของผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพระบบบริการ |
| | สุขภาพในโรงพยาบาล ในมิติผลลัพธ์ เมื่อควบคุมอิทธิพลของความคาดหวัง220 |

สารบัญภาพ

| ภาพประกอบ | หน้า |
|---|------|
| 2.1 Patients' Exception Conceptual Framework (O best, 1984) | 15 |
| 2.2 Definition of Quality of Care | 19 |
| 2.3 Quality Assurance Model and Communities | 21 |
| 2.4 ความสัมพันธ์ของมาตรฐานคุณภาพ | 36 |
| 3.1 แสดงแผนภูมิการสู่มตัวอย่าง | 55 |