

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
บทสรุป	ข
สารบัญ	ง
สารบัญตาราง	ฉ
สารบัญภาพประกอบ	ช
แนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย	
1. ความเป็นมาของโครงการฯ	1
2. วัตถุประสงค์ของโครงการฯ	3
3. ผลที่คาดว่าจะได้รับ	3
4. วิธีดำเนินโครงการฯ	4
5. ขอบเขตการดำเนินโครงการฯ	5
6. กรอบแนวคิดในการดำเนินโครงการฯ	6
7. คำศัพท์เฉพาะ	7
8. ผลการดำเนินโครงการ	10
9. สรุปแนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทยต่อไป	33
บรรณานุกรม	37
ภาคผนวก	38
- หนังสือขอสัมภาษณ์เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่	
- บุคคลที่สัมภาษณ์เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่	
- บันทึกข้อความขอสัมภาษณ์เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่	

## สารบัญ (ต่อ)

### ภาคผนวก (ต่อ)

- บุคคล(คณะทำงาน ดำเนินการพัฒนารูปแบบ)ที่สัมภาษณ์เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่
- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน ดำเนินการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย
- คณะผู้จัดทำรายงาน

## สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1	4
แสดงกิจกรรมตามแผนการดำเนินโครงการ (Action Plan)	
2	5
แสดงรายชื่อบุคคลในการสัมภาษณ์ เพื่อระดมความคิดเห็นสำหรับสรุปแนวทางการพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่	
3	17
แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 1 คือ การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพและสารสนเทศสุขภาพที่ผ่านมา ท่านคิดว่า ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจในแต่ละปี มีคุณภาพมากน้อยเพียงใด ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ	
4	18
แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 2 คือ การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่า รูปแบบการสำรวจข้อมูล มีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ	
5	19
แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 3 คือ จากการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่า เห็นสมควรหรือไม่ที่จะพัฒนาต่อไป ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ	
6	19
แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 4 คือ การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่า ควรที่จะปรับปรุงหรือพัฒนาในด้านใดบ้าง ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ	
7	20
แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 5 คือ หากมีการนำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจากการสำรวจไปใช้ในระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ ท่านคิดว่าเห็นสมควรหรือไม่อย่างไร ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ	

## สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
8	แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 1 คือ ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับข้อมูลทรัพยากรสุขภาพในปัจจุบัน ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ	28
9	แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 2 คือ ท่านได้เคยใช้ประโยชน์จากข้อมูลทรัพยากรสุขภาพในด้านใดบ้าง ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ	29
10	แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 3 คือ ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรในการพัฒนาระบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ	30
11	แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถาม ที่ 4 คือ หากมีการพัฒนาระบบการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ ท่านมีความคิดเห็นว่าจะพัฒนาหรือปรับปรุงในด้านใดบ้าง ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ	31
12	แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 5 คือ หากมีการพัฒนาระบบการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ โดยใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์เข้ามาประกอบด้วย ท่านมีความคิดเห็นอย่างไร ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ	32
13	แสดงความคิดเห็น ความต้องการ และแนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทยต่อไปของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ	34
14	แสดงความคิดเห็น ความต้องการ และแนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทยต่อไป ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ	35

## สารบัญภาพประกอบ

### ภาพประกอบ

- 1 แสดงกรอบแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

### หน้า

6

## คำนำ

กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพเป็นหน่วยงานภายใต้ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขของประเทศไทย และจัดทำเป็นรายงานสถิติทรัพยากรสาธารณสุขประจำปีของประเทศ โดยข้อมูลที่ได้มีความสำคัญสำหรับการวิเคราะห์ การวางแผนและการประเมินสถานการณ์การบริหารจัดการข้อมูลด้านทรัพยากรสุขภาพ ซึ่งที่ผ่านมาการบันทึกและรวบรวมข้อมูลด้านทรัพยากรสุขภาพ ยังขาดการประสานงานที่มีประสิทธิภาพ รวมถึงการนำระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการมาประยุกต์ใช้อย่างเหมาะสม ส่งผลให้การจัดทำรายงานทรัพยากรสุขภาพประจำปีขาดความสมบูรณ์และมีความล่าช้า ดังนั้นกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ จึงได้ศึกษาและพัฒนากระบวนการและรูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ เพื่อศึกษาสถานการณ์ระบบข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพของประเทศไทย และระดมความคิดเห็นพร้อมทั้งความต้องการข้อมูลด้านทรัพยากรสุขภาพ จากบุคคลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำความคิดเห็นมาวิเคราะห์ในการออกแบบระบบที่มีความเหมาะสมครอบคลุม

ในการจัดทำรายงานครั้งนี้ กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพใช้เป็นแนวทางข้อมูลพื้นฐาน ในพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย เพื่อการบริหารจัดการระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพที่นำไปสู่การจัดทำรายงานทรัพยากรสุขภาพประจำปีของประเทศไทย ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหาร หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพและผู้สนใจที่ต้องการศึกษาต่อไป

กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ

กลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

กุมภาพันธ์ 2553

## บทสรุป

กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและระบบสารสนเทศสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาระบบบริหารงานด้านข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ โดยได้ริเริ่มวางแนวทางในการนำระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงาน (Management Information System : MIS) สำหรับนำมาใช้ในการบริหารงานด้านการรวบรวมข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ซึ่งการพัฒนาระบบดังกล่าวจะทำให้กลุ่มงานฯ สามารถบรรลุเป้าหมายหลักตามภารกิจการปฏิบัติราชการ โดยจะต้องพัฒนาระบบบริหารจัดการสารสนเทศ (MIS) เพื่อให้สะดวกต่อการเข้าถึงเพื่อทำการค้นคว้าวิจัยและวิเคราะห์ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมถึงประโยชน์ในการรวบรวมข้อมูลทรัพยากรสุขภาพให้มีความรวดเร็ว ถูกต้องและมีความสมบูรณ์ ที่ผ่านมาระบบงานดังกล่าวได้ถูกพัฒนาขึ้นภายใต้โครงการศึกษารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนหลักจากสำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

ผลการศึกษาแนวทางในการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารข้อมูลทรัพยากรสุขภาพดังกล่าว ได้พิจารณาตามรายงานการศึกษาทบทวนสถานการณ์การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ โดยผลการศึกษา พบว่า จากที่ได้มีการทบทวนสถานการณ์การจัดทำระบบข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพของประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2520 – 2551 สามารถแบ่งขั้นตอนการรวบรวมรายงานทรัพยากรสาธารณสุขได้ 8 ช่วง โดยเริ่มตั้งแต่การรวบรวมข้อมูลแยกเป็นส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง การพัฒนาให้มีการกำหนดรหัสข้อมูลในการบันทึกข้อมูล ก่อนประมวลผลข้อมูล ต่อมาได้มีการนำเทคโนโลยีเครื่องคอมพิวเตอร์มาสนับสนุนการประมวลผลข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข จากนั้นได้มีการกำหนดขั้นตอนการได้รับข้อมูลระดับปฐมภูมิ (Primary Data) จากหน่วยงานส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ซึ่งมีการตรวจสอบ ทบทวน และทวงถาม เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ของข้อมูลก่อนการนำไปใช้งานต่อไป และเริ่มมีการมอบหมายหน่วยงานที่ชัดเจนในการสำรวจและรวบรวมข้อมูลตามสถานพยาบาลทั้งส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง ปัจจุบันได้เริ่มนำระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร (Management Information System : MIS) ในลักษณะการใช้ระบบฐานข้อมูลการรายงานเพื่อการบริหาร (Management Reporting System : MRS) โดยการบันทึกข้อมูลในเครือข่ายบน Website ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการทบทวนภาพรวมสถิติทรัพยากรสุขภาพ ทั้งด้านบุคลากร การให้บริการสถานบริการสาธารณสุข และงบประมาณรายจ่ายของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2520 – 2550 พบว่า บางส่วนจะไม่มีมีบันทึกสถิติบันทึกไว้ และแนวโน้มของข้อมูลจะ

(ค)

เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ แต่ในช่วงปี พ.ศ. 2541 จะมีแนวโน้มเฉลี่ยเพิ่มเล็กน้อยหรือลดลงเล็กน้อย ยกเว้น ข้อมูลสถิติด้านบุคลากรของพยาบาลเทคนิคที่มีลักษณะโค้งรูปประฆังคว่ำ ส่วนข้อมูลครุภัณฑ์ทางการแพทย์มีเพียงปี พ.ศ. 2545 – 2550 เท่านั้น บางข้อมูลจะขาดช่วงไม่ต่อเนื่องในการบันทึกข้อมูล คือ จำนวนประชากรที่มารับบริการครั้งแรกของสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ซึ่งถือว่าเป็นปัญหาที่จะนำมาวิเคราะห์หรือเปรียบเทียบข้อมูลในอดีตและปัจจุบัน รวมถึงการพยากรณ์ข้อมูลด้านทรัพยากรสุขภาพในอนาคต

## คณะผู้จัดทำรายงาน

### แนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจ ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย

#### ที่ปรึกษา

นายแพทย์ศุภกิจ	ศิริลักษณ์	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
นายแพทย์ณรงค์	กษิติประดิษฐ์	ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและ สารสนเทศสุขภาพ
นายแพทย์ฐิตศักดิ์	บุญไทย	ที่ปรึกษาด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
นายแพทย์พินิจ	ฟ้าอำนวยผล	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร สุขภาพ
อาจารย์ธีระวัฒน์	จันทิก	ที่ปรึกษากลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัย สาขา

#### บรรณาธิการ

นางสิริการย์	ธนชัยบุษการมย์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ
นางชยาภรณ์	ศรีวาริ	นักวิชาการสถิติระดับชำนาญการ
นางสาวฉัฐรัตน์	ธนธีรวงษ์	นักวิชาการสถิติระดับชำนาญการ
อาจารย์ธีระวัฒน์	จันทิก	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัย สาขา
นายธัญวิสิฐ	ทรงวิเชียร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
นายจิรุตม์เดช	ยมาภัย	เจ้าหน้าที่โครงการ

#### ผู้ช่วยบรรณาธิการ

นางณัฐวิณี	อมรเจริญวงศ์	พนักงานรหัส ชั้น 3
นางสาวอรนิตย์	จงไพบุลย์กิจ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
นายบรรพต	ถ้วนภูษา	โปรแกรมเมอร์

## 1. ความเป็นมาของโครงการ

ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพของประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขจะทำการเก็บรวบรวมจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในระบบสาธารณสุข โดยข้อมูลประกอบด้วยบุคลากรทางการแพทย์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์รวมถึงงบประมาณของกระทรวงสาธารณสุข และจะนำข้อมูลเหล่านั้นมาจัดทำรายงานทรัพยากรสุขภาพประจำปี ซึ่งกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและระบบสารสนเทศสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องและมีหน้าที่โดยตรงในการจัดทำรายงานดังกล่าวให้มีความสมบูรณ์ครบถ้วน เพื่อส่วนราชการทั้งในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข บุคลากร นักวิชาการและภาคเอกชนจะได้นำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพไปใช้ประโยชน์ในด้านต่างๆ อาทิ การจัดทำนโยบายด้านสาธารณสุข การวางแผนระบบทรัพยากรสุขภาพ การวิจัย และงานวิชาการอื่นๆ เป็นต้น ที่ผ่านมามีการรวบรวมข้อมูลทรัพยากรสุขภาพมีข้อจำกัดอยู่หลายประการ เช่น ขั้นตอนและกระบวนการในการจัดเก็บมีความซับซ้อนตามระบบราชการ การประสานงานระดับเจ้าหน้าที่ขาดความต่อเนื่องและมีความเข้าใจที่ไม่ตรงกับความต้องการข้อมูลจากส่วนกลาง รวมถึงส่วนราชการที่เกี่ยวข้องไม่ได้มีการรวบรวมข้อมูลที่มีลักษณะ Real time หรือมีระบบฐานข้อมูล (Database) ที่อำนวยความสะดวกในการจัดเก็บข้อมูลพื้นฐานอย่างเป็นระบบ ซึ่งข้อจำกัดต่างๆ เหล่านี้ล้วนส่งผลทำให้เกิดความล่าช้าในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล จนกระทั่งเป็นปัจจัยที่สำคัญนำไปสู่ปัญหาการได้รับข้อมูลที่ไม่ถูกต้องและมีความสมบูรณ์

กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและระบบสารสนเทศสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาระบบบริหารงานด้านข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ โดยได้ริเริ่มวางแนวทางในการนำระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงาน (Management Information System : MIS) สำหรับนำมาใช้ในการบริหารงานด้านการรวบรวมข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ซึ่งการพัฒนาระบบดังกล่าวจะทำให้กลุ่มงานฯ สามารถบรรลุเป้าหมายหลักตามภารกิจปฏิบัติราชการ โดยจะต้องพัฒนาระบบบริหารจัดการสารสนเทศ (MIS) เพื่อให้สะดวกต่อการเข้าถึงเพื่อทำการค้นคว้าวิจัยและวิเคราะห์ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมถึงประโยชน์ในการรวบรวมข้อมูลทรัพยากรสุขภาพให้มีความรวดเร็ว ถูกต้องและมีความสมบูรณ์ ที่ผ่านมาระบบงานดังกล่าวได้ถูกพัฒนาขึ้นภายใต้โครงการศึกษารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนหลักจากสำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

ผลการศึกษาแนวทางในการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารข้อมูลทรัพยากรสุขภาพดังกล่าว ได้พิจารณาตามรายงานการศึกษาทบทวนสถานการณ์การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ โดยผลการศึกษา พบว่า จากที่ได้มีการทบทวนสถานการณ์การจัดทำระบบข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพของประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2520 – 2551 สามารถแบ่งขั้นตอนการรวบรวมรายงานทรัพยากรสาธารณสุขได้ 8 ช่วง โดยเริ่มตั้งแต่การรวบรวมข้อมูลแยกเป็นส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง การพัฒนาให้มีการกำหนดรหัสข้อมูลในการบันทึกข้อมูล ก่อนประมวลผลข้อมูล ต่อมาได้มีการนำเทคโนโลยีเครื่องคอมพิวเตอร์มาสนับสนุนการประมวลผลข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข จากนั้นได้มีการกำหนดขั้นตอนการได้รับข้อมูลระดับปฐมภูมิ (Primary Data) จากหน่วยงานส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ซึ่งมีการตรวจสอบ ทบทวน และทวงถาม เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ของข้อมูลก่อนการนำไปใช้งานต่อไป และเริ่มมีการมอบหมายหน่วยงานที่ชัดเจนในการสำรวจและรวบรวมข้อมูลตามสถานพยาบาลทั้งส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง ปัจจุบันได้เริ่มนำระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ (Management Information System : MIS) ในลักษณะการใช้ระบบฐานข้อมูลการรายงานเพื่อการจัดการ (Management Reporting System : MRS) โดยการบันทึกข้อมูลในเครือข่ายบน Website ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการทบทวนภาพรวมสถิติทรัพยากรสุขภาพ ทั้งด้านบุคลากร การให้บริการสถานบริการสาธารณสุข และงบประมาณรายจ่ายของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2520 – 2550 พบว่า บางส่วนจะไม่มีมีบันทึกสถิติบันทึกไว้ และแนวโน้มของข้อมูลจะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ แต่ในช่วงปี พ.ศ. 2541 จะมีแนวโน้มเฉลี่ยเพิ่มเล็กน้อยหรือลดลงเล็กน้อย ยกเว้นข้อมูลสถิติด้านบุคลากรของพยาบาลเทคนิคที่มีลักษณะโค้งรูปประฆังคว่ำ ส่วนข้อมูลครุภัณฑ์ทางการแพทย์มีเพียงปี พ.ศ. 2545 – 2550 เท่านั้น บางข้อมูลจะขาดช่วงไม่ต่อเนื่องในการบันทึกข้อมูล คือ จำนวนประชากรที่มารับบริการครั้งแรกของสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ซึ่งถือว่าเป็นปัญหาที่จะนำมาวิเคราะห์หรือเปรียบเทียบข้อมูลในอดีตและปัจจุบัน รวมถึงการพยากรณ์ข้อมูลด้านทรัพยากรสุขภาพในอนาคต

และรายงานการระดมสมองผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาความต้องการและออกแบบข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ โดยผลการศึกษา พบว่า บุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับความต้องการใช้ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพส่วนใหญ่ใช้ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพในชุดบุคลากรทางการแพทย์ที่ร้อยละ 46.41 ซึ่งส่วนใหญ่ใช้ข้อมูลจากการประสานกับนักวิชาการในกลุ่มงานร้อยละ 38.76 สำหรับวัตถุประสงค์สำหรับการใช้ข้อมูลทรัพยากรพบว่า ส่วนใหญ่เป็นเป็นข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำนโยบายร้อยละ 46.89 และส่วนใหญ่มีความถี่ในการใช้น้อย อยู่ระหว่าง 1 – 5 ครั้งต่อปี สำหรับผลการวิเคราะห์ความต้องการใช้ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ พบว่ามีความพึงพอใจต่อกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการในระดับปานกลาง ส่วนความต้องการใช้บริการข้อมูลทรัพยากรสุขภาพพบว่ามีความต้องการอยู่ในระดับมาก สำหรับระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการใช้ข้อมูลในรายงานทรัพยากรสุขภาพ

ประจำปีพบว่ามีความต้องการอยู่ในระดับมาก สำหรับผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นเกี่ยวกับความคาดหวังต่อการใช้อัตราพยากรณ์สุขภาพพบว่า บุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับความต้องการใช้อัตราพยากรณ์สุขภาพมีความคาดหวังต่อการใช้อัตราพยากรณ์สุขภาพโดยรวมอยู่ในระดับมาก ส่วนการประเมินผลการประชุมสามารถสรุปได้ว่าผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการมีความคิดเห็นโดยรวมต่อการประชุมในระดับมาก ส่วนการประเมินความพึงพอใจพบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการมีความพึงพอใจในภาพรวมในระดับมากด้วยเช่นกัน

จากบริบททั้งด้านข้อจำกัด สภาพปัญหาและความจำเป็นในพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานทรัพยากรสุขภาพสำหรับนำมาใช้ในการบริหารงานด้านการรวบรวมข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ที่กล่าวมาข้างต้นนั้น ถึงแม้ว่ากลุ่มงานฯ จะประสบความสำเร็จในเบื้องต้นในการใช้ระบบงานดังกล่าวให้เป็นรูปธรรม สำหรับนำมาเป็นเครื่องมือในการรวบรวมข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย ที่ได้มีการเก็บรวบรวมจริงและจะได้นำเสนอในรายงานทรัพยากรสุขภาพประจำปี พ.ศ. 2552 เป็นต้นไป อย่างไรก็ตามระบบงานดังกล่าวจะต้องมีการพัฒนาและปรับปรุงให้สอดคล้องกับภารกิจและความจำเป็นที่เหมาะสมในอีกหลายๆ ด้าน เพื่อเป็นการสังเคราะห์สถานการณ์การพัฒนาระบบงานฯ ที่เหมาะสมในอนาคตอันใกล้ กลุ่มงานฯ จึงได้จัดโครงการระดมความคิดเห็นและความต้องการในการพัฒนาระบบงานฯ จากบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้องกับข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย กลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการโครงการ และกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน ในลักษณะการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) และนำข้อมูลที่ได้มาจัดทำเป็นรายงานแนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงระบบงานฯ ต่อไป

## 2. วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อระดมความคิดเห็นและความต้องการในการพัฒนาระบบงานพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย

## 3. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ทราบระดับความคิดเห็นและความต้องการในการพัฒนาระบบงานพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย ที่จะนำไปสู่การสังเคราะห์สถานการณ์การพัฒนาระบบงานฯ ที่เหมาะสม เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงระบบงานฯ ต่อไป

#### 4. วิธีการดำเนินโครงการ

ในการศึกษาครั้งนี้เป็นการระดมความคิดเห็นและความต้องการในการพัฒนาระบบงานพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) จากบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้องกับข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย กลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการโครงการ และกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานตามตาราง 1

ตาราง 1 แสดงกิจกรรมตามแผนการดำเนินโครงการ (Action Plan)

แผนการดำเนินการ	ปี พ.ศ. 2552 - 2553				
	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.
1 ศึกษาผลของรายงานการศึกษาทบทวนสถานการณ์การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ และรายงานการระดมสมองผู้เกี่ยวข้องในการศึกษาความต้องการและออกแบบข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพเพื่อนำมาจัดทำเป็นแนวทางและขอบเขตของการศึกษาในครั้งนี้					
2 ระดมความคิดเห็นและความต้องการในการพัฒนาระบบงานพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย					
- การสัมภาษณ์กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง					
- วิเคราะห์สรุปความคิดเห็น ความต้องการข้อเสนอรูปแบบและแนวทางการพัฒนาระบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่					
3 จัดทำรายงานฉบับร่าง เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา					
4 จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์					

## 5. ขอบเขตการดำเนินโครงการ

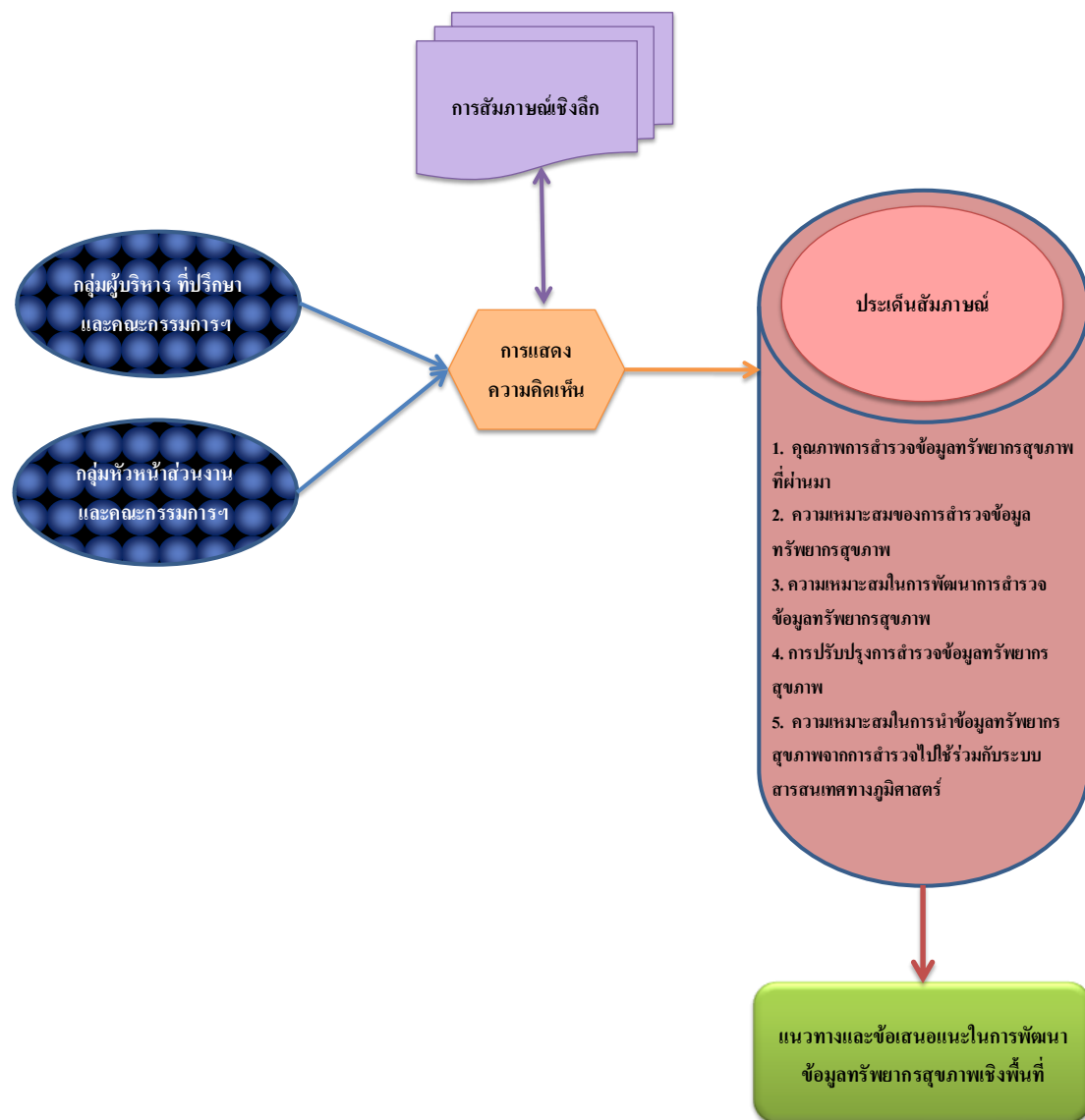
ในการศึกษารุ่นนี้เป็นการระดมความคิดเห็นและความต้องการในการพัฒนาระบบงานพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย จากกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้องในการจัดเตรียม วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพในเบื้องต้น ก่อนนำข้อมูลเหล่านั้นไปจัดทำเป็นรายงานทรัพยากรสุขภาพประจำปี รวมถึงนักวิชาการและผู้แทนหน่วยงานที่ใช้งบประมาณสนับสนุนในโครงการ ซึ่งเป็นบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องในการนำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพไปประยุกต์ใช้ในเชิงวิชาการ ประกอบด้วยกลุ่มผู้บริหารที่ปรึกษาและคณะกรรมการโครงการ และกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน ซึ่งเทคนิคที่ใช้ในการศึกษารุ่นนี้เป็นการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) โดยมีบุคลากรที่เป็นกลุ่มตัวอย่างตามตาราง 2

ตาราง 2 แสดงรายชื่อบุคคลในการสัมภาษณ์ เพื่อระดมความคิดเห็นสำหรับสรุปแนวทางการพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่

ชื่อ – สกุล		ตำแหน่ง
นายแพทย์ณรงค์	กษิติประดิษฐ์	ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ
นายแพทย์พินิจ	ฟ้าอำนาจ	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ
นายแพทย์จิตศักดิ์	บุญไทย	ที่ปรึกษาการพัฒนาระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ
นายธีระวัฒน์	จันทิก	อาจารย์ ประจำคณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ และที่ปรึกษาการพัฒนาระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ
นางอรพิน	ทรัพย์ล้วน	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาข้อมูลสถานสุขภาพ
นางพรรณภา	ฝั่งผดุง	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาข้อมูลยุทธศาสตร์
นางรุ่งจิตร	เติมต่อ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาข้อมูลบริการสุขภาพ
นางมะลิวัลย์	ยีนขงสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานรหัสด้านสุขภาพ
นางประทีป	อัสวภูมิ	หัวหน้ากลุ่มสารสนเทศ
นางสิริการย์	ชนชัยบุษผารมย์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ

## 6. กรอบแนวคิดในการดำเนินโครงการ

การศึกษาครั้งนี้เริ่มจากการแสดงความคิดเห็นผ่านเทคนิคการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) โดยใช้ประเด็นการสัมภาษณ์ประกอบด้วยการสอบถามถึงคุณภาพการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพที่ผ่านมา ความเหมาะสมของการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ความเหมาะสมในการพัฒนาการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ การปรับปรุงการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ และความเหมาะสมในการนำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจากการสำรวจไปใช้ร่วมกับระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ จากนั้นจึงทำการรวบรวมคำตอบที่ได้มาจัดทำเป็นแนวทางและข้อเสนอแนะในการพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทย ดังภาพประกอบ 1



ภาพประกอบ 1 แสดงกรอบแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

## 7. คำศัพท์เฉพาะ

**ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ** หมายถึงข้อมูล (Data) หรือ ข้อมูลดิบ หมายถึง ข้อเท็จจริง หรือ เหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น อาจจะเป็นตัวเลข ตัวอักษร หรือสัญลักษณ์ก็ได้ ข้อมูลที่ดีจะต้องมีความถูกต้องแม่นยำ และเป็นปัจจุบัน เช่น ปริมาณ ระยะทาง ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ คะแนนของนักเรียน รายงาน บันทึก ฯลฯ

**ทรัพยากรสุขภาพ (Health Resources)** หมายถึง ข้อมูลที่ประกอบด้วยประกอบด้วย บุคลากร (Man) งบประมาณ (Money) วัสดุ ครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง (Materiel) และการบริหารจัดการ (Management) หรืออาจจะมีการแบ่งเป็นอย่างอื่นได้ ขึ้นอยู่กับการนำไปใช้ หรือ เหตุผลในการแบ่งหมวดหมู่

**ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารงานทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ในประเทศไทย** หมายถึง ระบบสารสนเทศ (Information System) หมายถึง ระบบที่มีการนำคอมพิวเตอร์มาช่วยในการรวบรวม จัดเก็บ หรือจัดการกับข้อมูลข่าวสารเพื่อให้ข้อมูลนั้นกลายเป็นสารสนเทศที่ดี สามารถนำไปใช้ในการประกอบการตัดสินใจได้ในเวลาอันรวดเร็วและถูกต้อง หรือหมายถึง ระบบสารสนเทศของข้อมูลในเชิงพื้นที่ซึ่งสามารถช่วยให้ผู้ใช้เข้าถึงข้อมูลอันซับซ้อนของพื้นที่ที่ต้องการทำการตัดสินใจวางแผนหรือแก้ไขปัญหา ช่วยเพิ่มการรับรู้ข้อมูลในพื้นที่ที่ทำการศึกษาและมีการจัดการข้อมูลอย่างเป็นระบบ ในต่างประเทศมีการประยุกต์ใช้ GIS ในการบริหารกิจการภาครัฐที่ต้องให้บริการแก่ประชาชน เพราะข้อมูลส่วนใหญ่ของภาครัฐ ล้วนมีความสัมพันธ์กับข้อมูลในเชิงพื้นที่ทั้งสิ้น เช่น ความหนาแน่นของประชากรในแต่ละ พื้นที่เป็นอย่างไร จะตั้งโรงพยาบาลที่ไหน จึงจะทำให้ง่ายต่อการเข้าถึง ควรตั้งโรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถสูง เพื่อรับการส่งต่อไว้ที่ ไหน จึงจะทำให้ระยะทางการส่งต่อผู้ป่วยจากจุดรอบ ๆ นั้นได้เร็วที่สุด รวมทั้งการใช้ GIS จะสามารถระบุตำแหน่งที่อยู่ของผู้ป่วยโรคต่าง ๆ ได้ วิเคราะห์การแพร่ระบาดของโรคหรือแนวโน้มการระบาดได้ เป็นต้น

**การบริหารงานทรัพยากรสุขภาพ** หมายถึงการบริหารสุขภาพโดยการออกแบบให้มีความเหมาะสมสอดคล้อง และสามารถตอบสนองต่อความจำเป็น ความต้องการทางด้านสุขภาพ รวมทั้งเป็นระบบบริหารสุขภาพที่สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีประสิทธิภาพ โดยมีการจัดสรรและการบริหารทรัพยากรสาธารณสุขอย่างเหมาะสม ทั้งนี้ควรคำนึงถึงบริบท สภาพแวดล้อมของระบบสุขภาพ เช่น สถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ เป็นต้น รวมทั้งควรมีการบริหารความเปลี่ยนแปลงที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสม เพื่อให้ความ

เปลี่ยนแปลงนั้นเป็นไปอย่างรวดเร็ว เกิดความยอมรับ เห็นพ้องต้องกันกับบุคคลและหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องทำให้เป็นความเปลี่ยนแปลงที่มีความยั่งยืน

**คุณภาพการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพที่ผ่านมา** คือ การมุ่งพิจารณาสถานการณ์ในอดีตที่ผ่านมา การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพที่ผ่านมาของกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้จัดให้มีการสำรวจสถานบริการที่ให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนกระจายอยู่ในพื้นที่ต่าง ๆ ซึ่งแปรตาม การจัดพื้นที่ตามเขตการปกครองของกระทรวงมหาดไทย โดยให้มีสถานีอนามัยกระจายอยู่ในทุกตำบล โรงพยาบาลชุมชนในทุกอำเภอ โรงพยาบาลทั่วไป ทุกจังหวัด (บางจังหวัดมีหลายแห่ง) และมีโรงพยาบาลศูนย์กระจายอยู่ในทุกภูมิภาค ซึ่งการจัดสรรทรัพยากรสุขภาพ อันได้แก่กำลังคน สถานบริการและเครื่องใช้ เครื่องมือและเทคโนโลยี ก็แปรตามขนาดของสถานบริการ ซึ่งการจัดสรรทรัพยากรในลักษณะนี้ เรียกว่า เป็นการจัดการทรัพยากรตาม Supply side ซึ่งเป็นประเด็นที่นำมาสู่ข้อถกเถียง/หรือโต้แย้งระหว่างผู้ให้บริการกับผู้บริหารและระหว่างผู้บริหารในส่วนภูมิภาคและผู้บริหารในส่วนกลางมาตลอด ความสะสมของปัญหาดังกล่าว ก่อให้เกิดความไม่สมดุลของการกระจายทรัพยากร ดังจะเห็นได้จากการที่บุคลากรสุขภาพ โดยเฉพาะแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ทันตแพทย์ และเภสัชกร มีการกระจุกตัวอยู่ในกรุงเทพฯ และภาคกลาง ในขณะที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราากำลังไม่เพียงพอต่อความต้องการ

**ความเหมาะสมของการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ** หมายถึง ภาระงานที่เกิดขึ้นจากเป้าหมายของการให้บริการของสถานพยาบาล จะต้องมีการรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบและนำมาคำนวณเป็นอัตรากำลังที่ต้องการ เพื่อเพิ่มเติมให้เกณฑ์อัตราส่วนต่อประชากรนี้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้นในบทบาทของผู้บริหารการพยาบาลที่มีส่วนสำคัญในการกำหนดและคาดการณ์อัตรากำลังบุคลากรทางการพยาบาล จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องเข้าใจและศึกษารายละเอียดของหลักเกณฑ์ต่าง ๆ รวมทั้ง การจัดการเกี่ยวกับ ข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับกำลังคนและพึงตระหนักว่าการมีอัตรากำลังที่มากเกินไป เป็นที่มาของความด้อยประสิทธิภาพ และคุณภาพ

**ความเหมาะสมในการพัฒนาการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ** หมายถึง การพัฒนาการดำเนินการสำรวจด้านกำลังคน ทั้งการวางแผน การใช้ และการผลิต รวมทั้งการรักษากำลังคนไว้ เป็นเรื่องที่ต้องดำเนินการอย่างเป็นระบบ และมียุทธศาสตร์ที่ชัดเจน พัฒนาวิธีการ/รูปแบบการให้บริการใหม่ ๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน ในพื้นที่ รวมทั้งพยายามเร่งการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน เพื่อลดภาระโรคและลดการใช้บริการในโรงพยาบาล ร่วมดำเนินการในการพัฒนาเครือข่ายบริการในจังหวัด ระหว่างจังหวัดและในเขต เพื่อให้สามารถให้บริการร่วมกันได้ในการจัดบริการสำหรับผู้ป่วย/ประชาชน ซึ่งหากระบบเครือข่ายการส่งต่อ

และขีดความสามารถของผู้ให้บริการในสถานบริการแต่ละระดับ เป็นไปตามระบบที่พึงประสงค์แล้ว ควรจะนำไปสู่การใช้และการกระจายบุคลากรอย่างเหมาะสมด้วย

**การปรับปรุงการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ** หมายถึง การปรับปรุงการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ในช่วงเปลี่ยนผ่านนี้ แต่ละจังหวัดจะแก้ไขข้อมูลให้มีความถูกต้อง และมีโอกาสที่จะรวบรวมภาระงาน และอัตรากำลังที่ต้องการที่แท้จริง เพื่อเสนอเข้ามาในการวางฐานข้อมูล GIS ในระดับกระทรวงฯ ดังนั้น จึงควรมีการเร่งดำเนินการในแต่ละจังหวัด รวมทั้งควรให้ข้อมูลแก่ผู้ปฏิบัติงานให้เข้าใจตรงกันว่ามีภารกิจจัดการเพิ่มอัตรากำลังในงานพื้นที่หรือไม่จัดสรรเพิ่มในบางพื้นที่เท่านั้น

**ความเหมาะสมในการนำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจากการสำรวจไปใช้ร่วมกับระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์** หมายถึง หลักการการจัดสรรทรัพยากรสุขภาพตามความต้องการ และความจำเป็นของประชากร (Demand site) จะนำมาซึ่งประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพ กล่าวคือ ณ พื้นที่ที่มีความต้องการ และความจำเป็นมาก ก็ควรได้รับการจัดสรรมากโดยเฉพาะกำลังคน แต่อย่างไรก็ตาม นอกเหนือจากการใช้เกณฑ์อัตราส่วนบุคลากรต่อประชากรในการกำหนดความต้องการกำลังคนแล้ว ยังต้องมีการใช้เกณฑ์อื่น ๆ ในการพิจารณาร่วมด้วย การจัดสรรทรัพยากรสุขภาพ อันได้แก่กำลังคน สถานบริการและเครื่องใช้ เครื่องมือและเทคโนโลยี ก็แปรตามขนาดของสถานบริการ ซึ่งการจัดสรรทรัพยากรในลักษณะนี้ เรียกว่า เป็นการจัดการทรัพยากรตาม Supply side ซึ่งเป็นประเด็นที่นำมาสู่ข้อถกเถียง/หรือโต้แย้งระหว่างผู้ให้บริการกับผู้บริหารและระหว่างผู้บริหารในส่วนภูมิภาคและผู้บริหารในส่วนกลางมาตลอด ความสะสมของปัญหาดังกล่าว ก่อให้เกิดความไม่สมดุลของการกระจายทรัพยากร ดังจะเห็นได้จากการที่บุคลากรสุขภาพ โดยเฉพาะแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ทันตแพทย์ และเภสัชกร มีการกระจุกตัวอยู่ในกรุงเทพฯ และภาคกลาง ระบบสารสนเทศของข้อมูลในเชิงพื้นที่ซึ่งสามารถช่วยให้ผู้ใช้เข้าถึงข้อมูลอันซับซ้อนของพื้นที่ที่ต้องการทำการตัดสินใจวางแผนหรือแก้ไขปัญหา ช่วยเพิ่มการรับรู้ข้อมูลในพื้นที่ที่ทำการศึกษาและมีการจัดการข้อมูลอย่างเป็นระบบ ในต่างประเทศมีการประยุกต์ใช้ GIS ในการบริหารกิจการภาครัฐ ที่ต้องให้บริการแก่ประชาชน เพราะข้อมูลส่วนใหญ่ของภาครัฐ ล้วนมีความสัมพันธ์กับข้อมูลในเชิงพื้นที่ทั้งสิ้น เช่น ความหนาแน่นของประชากรในแต่ละพื้นที่เป็นอย่างไร จะตั้งโรงพยาบาลที่ไหน จึงจะทำให้ง่ายต่อการเข้าถึง ควรตั้งโรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถสูง เพื่อรับการส่งต่อไว้ที่ไหน จึงจะทำให้ระยะทางการส่งต่อผู้ป่วยจากจุดรอบ ๆ นั้นได้เร็วที่สุด รวมทั้งการใช้ GIS จะสามารถระบุตำแหน่งที่อยู่ของผู้ป่วยโรคต่าง ๆ ได้ วิเคราะห์การแพร่ระบาดของโรคหรือแนวโน้มการระบาดได้

## 8. ผลการดำเนินโครงการ

ผลการสัมภาษณ์เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ มีดังนี้

### 1. ผลการสัมภาษณ์ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการโครงการพัฒนารูปแบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ ประกอบด้วย

#### คำถามข้อที่ 1

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพและสารสนเทศสุขภาพที่ผ่านมา ท่านคิดว่า ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจในแต่ละปีมีคุณภาพมากน้อยเพียงใด

#### 1.1.1 นายแพทย์ณรงค์ กษิติประดิษฐ์

##### คำตอบข้อที่ 1.1

ความทันต่อเวลา: พบว่ามีการพัฒนาในการทำให้ข้อมูลถูกประมวลผลได้รวดเร็วขึ้นเป็นลำดับ จากเมื่อก่อน ข้อมูลสถิติสาธารณสุขที่จัดพิมพ์ คือข้อมูลของเมื่อ 3 ปีที่แล้ว แต่ปัจจุบันกำลังจะทำให้ได้แบบปีต่อปี

##### คำตอบข้อที่ 1.2

ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพที่สำรวจในส่วนของภาครัฐ ภายในกระทรวง มีคุณภาพในระดับหนึ่ง

##### คำตอบข้อที่ 1.3

ข้อมูลที่สำรวจยังมีบางสถานบริการที่ยังไม่ถูกต้องกลับความเป็นจริง จะทำอย่างไรให้ได้ข้อมูลจากต้นทางมีความสมบูรณ์ของข้อมูล โดยเห็นว่า คุณภาพดีขึ้นมาตลอด อยู่ที่ว่า จะทำอย่างไรให้เป็นความร่วมมืออย่างสม่ำเสมอ ทุกครั้งที่สำรวจ และจะทำอย่างไรกับโปรแกรมที่เก็บข้อมูลรายบุคคลจากทุกสถานบริการ เรื่องนี้จะมาบูรณาการกันอย่างไรให้ จังหวัดรู้สึกว่าเป็น สนย. ก็ทำการบ้านเหมือนกัน

### 1.1.2 นายแพทย์พินิจ ฟ้าอำนาจ

#### คำตอบข้อที่ 1.1

ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพที่สำรวจในส่วนของภาครัฐ ภายในกระทรวง มีคุณภาพในระดับหนึ่ง

#### คำตอบข้อที่ 1.2

จะต้องเขาไปดูการควบคุมคุณภาพของข้อมูลจากจังหวัด ไปสู่ส่วนกลาง

#### คำตอบข้อที่ 1.3

ข้อมูลที่สำรวจยังมีบางสถานบริการที่ยังไม่ถูกต้องกลับความเป็นจริง จะทำอะไรให้ได้ข้อมูลจากต้นทางมีความสมบูรณ์ของข้อมูล และลดความคลาดเคลื่อนของจำนวนคนที่แตกต่างกัน

### 1.1.3 นายแพทย์ฐิตศักดิ์ บุญไทย

#### คำตอบข้อที่ 1

คุณภาพ ต้องมองในเรื่องความครบถ้วน ความถูกต้อง และความทันต่อเวลา โดยความครบถ้วนของข้อมูลนั้น เราต้องทราบขอบเขตในบริบทของการสำรวจให้ชัดเจนก่อนว่า แม้ว่ากำลังจะทำ sampling ไม่ใช่การทำ census แต่เราต้องรู้ก่อนว่า 100 % ของข้อมูลคือเท่าไร แบ่งตามขนาดเช่น ใหญ่ กลาง เล็ก ขนาดใหญ่รวมทั้งประเทศ (รัฐ + เอกชน) มีกี่แห่ง กลาง เล็ก มีกี่แห่ง จากนั้นนำหน่วยงานที่เราได้รับข้อมูลมาจำแนกว่า ได้รับข้อมูลจากหน่วยงานแต่ละขนาด เป็นจำนวนเท่าไร เพื่อคนที่จะนำข้อมูลไปใช้ สามารถประมาณการตัวเลขทรัพยากรที่ใกล้เคียงได้ ตัวอย่าง เช่น คุณหมอสูติฯให้ข้อสังเกตว่า พอไม่มีข้อมูลของโรงพยาบาลจุฬาฯ ทำให้จำนวนแพทย์ผิดจากความเป็นจริงไป หากมีการจำแนกดังกล่าว ผู้นำข้อมูลไปใช้จะหาทางคำนวณชดเชยได้เอง โดยการนำค่าเฉลี่ยของปีก่อนๆมาปรับได้ และความถูกต้องของข้อมูลนั้น ต้องสามารถใส่เทคโนโลยีช่วยได้ แต่ก็ยังเป็นเพียงบางส่วน แต่ทางผู้ประมวลผลข้อมูล ไม่มีทางทราบได้ว่า ข้อมูลที่ดูปกติ นั้น มีความถูกต้องแค่ไหน น่าจะหากลไก วิธีการในการทำตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล หรือ จัดช่องทาง Feedback จากผู้นำข้อมูลไปใช้ เป็นต้น สำหรับความทันต่อเวลานั้น พบว่ามีการพัฒนาในการทำให้ข้อมูลถูกประมวลผลได้รวดเร็วขึ้นเป็นลำดับ จากเมื่อก่อน ข้อมูลสถิติสาธารณสุขที่จัดพิมพ์ คือข้อมูลของเมื่อ 3 ปีที่แล้ว แต่ปัจจุบันกำลังจะทำให้ได้แบบปีต่อปี

### 1.1.4 นายธีระวัฒน์ จันทิก

#### คำตอบข้อที่ 1

คุณภาพของข้อมูลจะต้องมีชี้วัดซึ่งคุณลักษณะของข้อมูลนั้นมีมาตรฐานในแตกต่างกัน แต่สำหรับข้อมูลทรัพยากรสุขภาพของประเทศ จะต้องเป็นข้อมูลที่มีความสมบูรณ์

และน่าเชื่อถือ โดยต้องเป็นข้อมูลแบบ Real time หรือมีระบบการบริหารจัดการที่จะได้มาซึ่งข้อมูลที่ทันกาล และมีคุณภาพ ซึ่งที่ผ่านมามีข้อมูลทรัพยากรสุขภาพมีกระบวนการและขั้นตอนที่ซับซ้อนมากในการรวบรวม วิเคราะห์และประเมินคุณภาพของข้อมูลซึ่งส่งผลกระทบต่อให้เกิดความล่าช้าในการจัดทำเป็นรายงานทรัพยากรสุขภาพประจำปี และอาจทำให้นักวิชาการโดยทั่วไปที่นำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพมาวิเคราะห์ในบริบททางวิชาการต่างๆ ไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ซึ่งอาจต้องแก้ปัญหาด้วยการวิเคราะห์เพื่อจับนิสัยข้อมูลจาก Time series ด้วยวิธีการอื่นๆ ร่วมด้วยซึ่งโดยส่วนมากเป็นเพียงการประมาณข้อมูลที่เกี่ยวข้องเท่านั้น และหากพิจารณาในปัจจุบันคุณภาพของข้อมูลทรัพยากรสุขภาพอยู่ในระดับเกรด B โดยเห็นว่าข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพยังไม่มี ความรวดเร็วและการสำรวจนั้นยังขาดระบบการวิเคราะห์คุณภาพและประมวลผลข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ

## คำถามข้อที่ 2

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่า รูปแบบการสำรวจข้อมูล มีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด

### 1.2.1 นายแพทย์ณรงค์ กษิติประดิษฐ์

#### คำตอบข้อที่ 2

รูปแบบการสำรวจข้อมูลก็มีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่องเช่นเดียวกัน จาก การบันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มกระดาษแล้วนำมา key เข้าเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ส่วนกลาง มาเป็นการแจกโปรแกรมเพื่อบันทึกข้อมูลส่งมาเป็น diskette จนมาถึงการใช้ประโยชน์จากเครือข่าย Internet บันทึกข้อมูลผ่าน Web ทำให้ประหยัดงบประมาณในการพิมพ์แบบฟอร์ม ผู้รับผิดชอบข้อมูลที่หน่วยงานต่างๆ ได้รับสิทธิในการบันทึกข้อมูลด้วยตนเอง เท่ากับมีคนจำนวนมากขึ้น ช่วยกันรายงานข้อมูลด้วยความสะดวกรวดเร็ว โดยเห็นว่า คงต้องวิเคราะห์ว่าดีจริงรึยัง เกรงว่าสำรวจครั้งต่อไป จะได้รับความร่วมมือน้อยลงรึเปล่า

### 1.2.2 นายแพทย์พินิจ ฟ้าอำนาจ

#### คำตอบข้อที่ 2

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพในระดับ สถานีอนามัย ควรที่จะเป็นคนบันทึกข้อมูล ถ้าสามารถแยกการบันทึกได้ จะทำให้ข้อมูลที่ถูกต้องมากขึ้น ส่งผลให้ข้อมูลที่จะนำไปใช้ในการปฏิบัติการ การวางแผน และ Users ควรที่จะเข้าถึงข้อมูลได้

### 1.2.3 นายแพทย์ฐิตศักดิ์ บุญไทย

#### คำตอบข้อที่ 2

รูปแบบการสำรวจข้อมูลก็มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเช่นเดียวกัน จาก การบันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มกระดาษแล้วนำมา Key เข้าเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ส่วนกลาง มา เป็นการแจกโปรแกรมเพื่อบันทึกข้อมูลส่งมาเป็น diskette จนมาถึงการใช้ประโยชน์จากเครือข่าย Internet บันทึกข้อมูลผ่าน Web ทำให้ประหยัดงบประมาณในการพิมพ์แบบฟอร์ม ผู้รับผิดชอบ ข้อมูลที่หน่วยงานต่างๆ ได้รับสิทธิในการบันทึกข้อมูลด้วยตนเอง เท่ากับมีคนจำนวนมากขึ้น ช่วยกันรายงานข้อมูลด้วยความสะดวกรวดเร็ว

### 1.2.4 นายธีระวัฒน์ จันทิก

#### คำตอบข้อที่ 2

หากพิจารณากระบวนการสำรวจของมูลทรัพยากรสุขภาพของประเทศในปัจจุบันก็พบว่าข้อมูลมีการสำรวจถึงในระดับพื้นที่ เช่น มีการสำรวจข้อมูลจาก สสอ. และ สสจ. โดยเห็นว่าเป็นการสำรวจข้อมูลที่สามารถจำแนกและแบ่งส่วนการสำรวจเชิงพื้นที่ในระบบ สาธารณสุขอย่างเหมาะสม แต่การสำรวจข้อมูลในระดับพื้นที่ควรมีเครื่องมือที่ใช้ในการ ประสานงานหรือ Monitors ได้ถึงตัวผู้ปฏิบัติงาน เพราะผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่จะส่งข้อมูลการ สำรวจให้ นั้นมีความสำคัญอย่างยิ่งในการพิจารณาถึงคุณภาพของข้อมูล ซึ่งที่ผ่านมาพบว่าการ ทำงานและการประสานงานในระดับพื้นที่มีความล่าช้า เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ไม่ให้ความสำคัญ หรือขาดความเข้าใจที่ถูกต้องในการสำรวจข้อมูลให้ตรงตามค่านิยามที่กำหนดไว้ในการกำหนด ขอบเขตการสำรวจข้อมูล ส่งผลให้การรวบรวมข้อมูลนั้นไม่ถูกต้องและจะต้องมีการสำรวจซ้ำทำ ให้เสียเวลาและมีกระบวนการทำงานที่ซ้ำซ้อนอย่างมาก ซึ่งท้ายสุดก็ส่งผลให้คุณภาพการ ปฏิบัติงานและคุณภาพของข้อมูลทรัพยากรสุขภาพในภาพรวมด้อยลง

#### คำถามข้อที่ 3

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากร สุขภาพ ท่านคิดว่าเห็นสมควรหรือไม่ที่จะพัฒนาต่อไป

### 1.3.1 นายแพทย์ณรงค์ กษิติประดิษฐ์

#### คำตอบข้อที่ 3

การทำงานทุกอย่างควรที่จะมีการพัฒนาต่อยอดไปเรื่อยๆ จะทำให้เกิดการ พัฒนาตนเอง พัฒนาองค์กร และทำให้เกิดผลดีโดยรวมต่อการพัฒนาประเทศ เพราะคนคือหัวใจ ของการพัฒนา เราควรแสวงหาวิธีการ กระบวนการที่จะทำให้งานในหน้าที่รับผิดชอบของเรา

มีคุณภาพที่ดีมากขึ้น โดยเห็นว่า ควรทำต่อแต่จะทำในรูปแบบไหน ที่จังหวัดยังรู้สึกดีๆ เป็นแบบได้ ประโยชน์ทั้ง 2 ฝ่ายเราก็ได้เขาก็ได้ด้วย

### 1.3.2 นายแพทย์พินิจ ฟ้าอำนาจ

#### คำตอบข้อที่ 3

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพมีความจำเป็นในการบริหาร การจัดการ และการวางแผน

### 1.3.3 นายแพทย์รัฐศักดิ์ บุญไทย

#### คำตอบข้อที่ 3

การทำงานทุกอย่างควรที่จะมีการพัฒนาต่อยอดไปเรื่อยๆ จะทำให้เกิดการพัฒนาตนเอง พัฒนาองค์กร และทำให้เกิดผลดีโดยรวมต่อการพัฒนาประเทศ เพราะคนคือหัวใจของการพัฒนา เราควรแสวงหาวิธีการ กระบวนการที่จะทำให้งานในหน้าที่รับผิดชอบของเรามีคุณภาพที่ดีมากขึ้น โดยการออกแรงที่น้อยลงตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีที่นับวันมีแต่จะสะดวก รวดเร็ว ราคาถูกลง

### 1.3.4 นายธีระวัฒน์ จันทิก

#### คำตอบข้อที่ 3

เห็นควรต้องมีการพัฒนาให้เกิดเป็นระบบบริหารจัดการข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ซึ่งระบบต้องมีความสามารถได้มาซึ่งข้อมูลที่ Real time และสามารถ Monitors ข้อมูลจากส่วนกลางได้ทันที โดยข้อมูลจะต้องสามารถ Key In และควรที่จะมีการตรวจสอบข้อมูลได้เลย และสามารถส่งต่อไปสู่กระบวนการออก Report ได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงสามารถส่งข้อมูลให้ออกเป็นรายงานทรัพยากรสุขภาพได้ตาม Template ที่จัดวางไว้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### คำถามข้อที่ 4

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่า ควรที่จะปรับปรุงหรือพัฒนาในด้านใดบ้าง

##### 1.4.1 นายแพทย์ณรงค์ กษิติประดิษฐ์

#### คำตอบข้อที่ 4

ภายในเขต กรุงเทพมหานคร ข้อมูลที่สำรวจ ยังมีไม่ครบถ้วน เช่น โรงพยาบาลของกระทรวงต่าง ๆ และเอกชน จะทำอย่างไรให้มีความครบถ้วน โดยเห็นว่า ประเด็นความร่วมมือน่าจะดีหรือกับสมาคมรพ.เอกชน ดีหรือไม่ ไม่รู้จะได้ผลแค่ไหน ของ กรุงเทพมหานคร เป็นอย่างไรบ้าง น่าจะเอาเรื่อง GIS กับเรื่อง benchmark มาเป็นจุดขาย ทำให้คนอื่นให้ความร่วมมือกับเรา

##### 1.4.2 นายแพทย์พินิจ ฟ้าอำนาจ

#### คำตอบข้อที่ 4

ภายในเขต กรุงเทพมหานคร ข้อมูลที่สำรวจ ยังมีไม่ครบถ้วน จะทำอย่างไรให้มีความครบถ้วน โดยอาจจะร่วมมือ กับ สปสช. ร่วมกับ hospital flow fly จะต้องเข้าไปศึกษาระบบเพิ่มเติมต่อไป

##### 1.4.3 นายแพทย์ฐิติศักดิ์ บุญไทย

#### คำตอบข้อที่ 4

ควรมองการไหลเวียนของข้อมูลให้ครบวงจร ไม่ใช่สิ้นสุดแค่การนำข้อมูลที่ประมวลผล มาแสดงเท่านั้น การเปิดช่องทางการ Feedback การหาคลไกรให้ผู้บริหารมีส่วนร่วม ในการ validate ข้อมูล การผลักดันให้มีการนำข้อมูลที่เป็นผลผลิตของงานถูกนำไปใช้ในกระบวนการตัดสินใจ หรือการออกนโยบายที่จะทำให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน ในวงกว้างน่าจะเป็นเป้าหมายในการพัฒนาต่อไป

##### 1.4.4 นายธีระวัฒน์ จันทิก

#### คำตอบข้อที่ 4

การพัฒนาระบบการทำงานของผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องให้เกิดความเข้าใจ และเห็นประโยชน์จากการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ และให้มีการพัฒนาข้อมูลให้เป็น Real time เป็นข้อมูลที่จริง รวดเร็ว และสมบูรณ์ ด้วยการออกแบบโปรแกรมการใช้งานที่ง่าย สร้างสรรค์ และเสถียรภาพ รวมถึง Register จะต้องเห็นความสำคัญจัดเจ้าหน้าที่ดูแลเฉพาะหรือควรมีการ

ประมวลผลการจัดทำรายงานทรัพยากรสุขภาพทางด้านอื่นๆ ที่ไม่เพียงแต่มีการวิเคราะห์เชิงพรรณนาเท่านั้น ควรทำการวิเคราะห์เชิงอนุมานเพื่อใช้ในเชิงเปรียบเทียบข้อมูลในด้านต่างๆ ที่จะช่วยในการสังเคราะห์คุณภาพของข้อมูลทรัพยากรสุขภาพของประเทศไทย

### คำถามข้อที่ 5

หากมีการนำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจากการสำรวจไปใช้ในระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ ท่านคิดว่าเห็นสมควรหรือไม่อย่างไร

#### 1.5.1 นายแพทย์ณรงค์ กษิติประดิษฐ์

##### คำตอบข้อที่ 5

เพื่อ Edit ข้อมูลได้ทันที ซึ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงของข้อมูลทันที in put ข้อมูลแสดงผล สามารถนำไปใช้ในการวางแผนการกระจายได้สามารถนำไปใช้ในการวางแผนการกระจายได้ในมิติของแผนที่ทางภูมิศาสตร์ ก็เป็นช่องทางที่น่าสนใจ ในการนำเสนอข้อมูล แต่คงต้องศึกษารูปแบบ วิธีการนำเสนอข้อมูลที่เหมาะสมบน GIS เพราะข้อมูลทุกอย่างสามารถนำเสนอผ่าน GIS ได้ทั้งนั้น แต่ต้องทบทวนให้รอบคอบว่า ควรจะนำข้อมูลใดขึ้นมาเสนอ เพื่อเกิดประโยชน์แก่ผู้ใช้อย่างแท้จริง โดยเห็นว่า นำทำมานานแล้ว แต่ต้องออกแบบให้ดีเพราะจะไปทำให้อื่นเข้าใจว่าเป็นแบบ GIS ของคุณดี ซึ่งไม่ทราบว่าของเราจะออกแบบไปในแนวนั้น หรือออกแบบอย่างไร

#### 1.5.2 นายแพทย์พินิจ ฟ้าอำนาจ

##### คำตอบข้อที่ 5

เพื่อใช้ในการบันทึกข้อมูล และใช้ Edit ข้อมูลได้ทันที ซึ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงของข้อมูลทันที in put ข้อมูลแสดงผล สามารถนำไปใช้ในการวางแผนการกระจายได้

#### 1.5.3 นายแพทย์รัฐศักดิ์ บุญไทย

##### คำตอบข้อที่ 5

โลกปัจจุบันกำลังอยู่ในยุค Web 2.0 หมายถึง community web ที่ users ทั่วโลกมีส่วนร่วมในการ generate ข้อมูล และ share ข้อมูลร่วมกัน GIS ที่สามารถแสดงข้อมูล ในมิติของแผนที่ทางภูมิศาสตร์ ก็เป็นช่องทางที่น่าสนใจ ในการนำเสนอข้อมูล แต่คงต้องศึกษารูปแบบ วิธีการนำเสนอข้อมูลที่เหมาะสมบน GIS เพราะข้อมูลทุกอย่างสามารถนำเสนอผ่าน GIS ได้ทั้งนั้น แต่ต้องทบทวนให้รอบคอบว่า ควรจะนำข้อมูลใดขึ้นมาเสนอ เพื่อเกิดประโยชน์แก่ผู้ใช้อย่างแท้จริง

### 1.5.4 นายธีระวัฒน์ จันทิก

#### คำตอบข้อที่ 5

ปัจจุบันมีความจำเป็นมากสำหรับการบริหารจัดการข้อมูลเชิงพื้นที่ในอนาคต โดยระบบจะเสริมศักยภาพในการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพให้มีความชัดเจนและสามารถวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพื้นที่ได้สะดวกและถูกต้องมากขึ้น โดยทำให้สามารถระบุขอบเขตและเห็นภาพที่ชัดเจนในเชิงปัญหาในขั้นตอนต่างๆ ในกระบวนการการสำรวจข้อมูลเชิงพื้นที่รวมถึงความสามารถในการเปรียบเทียบคุณภาพการสำรวจข้อมูลมากขึ้น และเห็นว่าควรเร่งจัดทำให้เกิดระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานดังกล่าว จะได้เห็นถึงความแตกต่างของชั้นของข้อมูลที่เป็นการฉายภาพข้อมูลเชิงพื้นที่ เพื่อนำสู่การวิเคราะห์ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพและข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการกำหนดนโยบาย การเฝ้าระวังปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับระบบสาธารณสุขของประเทศ และอื่นๆ ต่อไป

และจากผลการสัมภาษณ์ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการสามารถนำมาสรุปได้ ดังตาราง 3 – 7 ดังนี้

**ตาราง 3** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 1 คือ การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพและสารสนเทศสุขภาพที่ผ่านมา ท่านคิดว่า ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจในแต่ละปี มีคุณภาพมากน้อยเพียงใด ของกลุ่มผู้บริหารที่ปรึกษาและคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1. ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพที่สำรวจ มีคุณภาพในระดับดี	2	18
2. การควบคุมคุณภาพของข้อมูล	2	18
3. ข้อมูลที่สำรวจจะต้องมีความถูกต้อง	2	18
4. ความทันเวลา และรวดเร็ว	3	27
5. ในเชิงวิชาการการใช้งาน(วิเคราะห์ทุกมิติ) ข้อมูลที่สำรวจจะต้องมีการครอบคลุม จะต้องดูข้อมูลย้อนหลังเพื่อจับนิตยข้อมูล	1	9
6. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพยังขาดการประมวลผล	1	9
<b>รวม</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 3 พบว่าความเห็นที่ 4 ที่กล่าวว่า ความทันเวลา และรวดเร็ว ผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 27 ส่วนความคิดเห็นในข้อความเห็นที่ 1 ที่กล่าวว่า ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพที่สำรวจ มีคุณภาพในระดับดีและความคิดเห็นที่ 2 ซึ่งกล่าวว่า การควบคุมคุณภาพของข้อมูล และความคิดเห็นที่ 3 ซึ่งกล่าวว่า ข้อมูลที่สำรวจจะต้องมีความถูกต้องนั้น มีผู้ให้สัมภาษณ์ให้ความคิดเห็นตรงกันรองลงมาที่คิดเป็นร้อยละ 18 ส่วนความคิดเห็นในข้ออื่นๆ ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 9 เท่านั้น

**ตาราง 4** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 2 คือ การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่า รูปแบบการสำรวจข้อมูล มีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1. การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพในระดับ สถานีอนามัย ควรที่จะเป็นฉบับที่ข้อมูล ถ้าสามารถแยกการบันทึกได้ จะทำให้ข้อมูลที่ถูกต้องมากขึ้น ส่งผลให้ข้อมูลที่จะนำไปใช้ในการปฏิบัติการ การวางแผน	1	10
2. Users ควรที่จะเข้าถึงข้อมูลได้	1	10
3. รูปแบบการสำรวจข้อมูลก็มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	1	10
4. ในระดับพื้นที่ควรมีเครื่องมือ ได้ถึงตัวผู้ปฏิบัติงาน	1	10
5. ในระดับพื้นที่เจ้าหน้าที่ขาดความล่าช้า	1	10
6. ในระดับพื้นที่เจ้าหน้าที่ขาดความรับผิดชอบ ไม่ให้ความสำคัญ	1	10
7. ขาดเจ้าหน้าที่ติดตามข้อมูลเป็นระยะ	1	10
8. การปฏิบัติงานที่เป็นประโยชน์มากขึ้น	1	10
9. ควรที่จะมีการพัฒนาเพิ่มมากขึ้นต่อไป	1	10
10. ข้อมูลมีการออก Report ได้ล่าช้า	1	10
<b>รวม</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 4 พบว่าความเห็นที่ 1 ถึง ความคิดเห็นที่ 10 ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 10 เท่านั้น

**ตาราง 5** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 3 คือ จากการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่าเห็นสมควรหรือไม่ที่จะพัฒนาต่อไป ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1. การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพมีความจำเป็นในการบริหาร การจัดการ และการวางแผน	1	20
2. ควรที่จะมีการพัฒนาต่อยอดไปเรื่อยๆ	2	40
3. ข้อมูลจะต้อง Real time ต่อไป	1	20
4. ข้อมูลจะต้องสามารถ Key In และควรที่จะมีการตรวจสอบข้อมูลได้เลย ในกระบวนการ	1	20
<b>รวม</b>	<b>5</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 5 พบว่าความเห็นที่ 2 ที่กล่าวว่า ควรที่จะมีการพัฒนาต่อยอดไปเรื่อยๆ ผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 40 ส่วนความคิดเห็นในข้ออื่นๆ ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 20 เท่านั้น

**ตาราง 6** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 4 คือ การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่า ควรที่จะปรับปรุงหรือพัฒนาในด้านใดบ้าง ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1.ภายในเขต กรุงเทพมหานคร ข้อมูลที่สำรวจ ยังมีไม่ครบถ้วน	1	14.2
2.มองการไหลเวียนของข้อมูลให้ครบวงจร ไม่ใช่สิ้นสุดแค่การนำข้อมูลที่ประมวลผล มาแสดงเท่านั้น	1	14.2
3.การพัฒนาระบบการทำงาน ซึ่งในหน่วยงานราชการที่มีระบบอยู่แล้ว	1	14.2

**ตาราง 6** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 4 คือ การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่า ควรที่จะปรับปรุงหรือพัฒนาในด้านใดบ้าง ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ (ต่อ)

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
4. การพัฒนาข้อมูลให้เป็น Real time เป็นข้อมูลที่จริง รวดเร็ว และสมบูรณ์	1	14.2
5. ออกแบบโปรแกรมการใช้งานที่ง่าย สร้างสรรค์ และเสถียร	1	14.2
6.Register จะต้องเห็นความสำคัญจัดเจ้าหน้าที่ดูแลเฉพาะ	1	14.2
7. ควรมีการประมวลผลทางด้านอื่นๆ ไม่ใช่เชิงพรรณนา ควรทำเชิงอนุมาน เปรียบเทียบข้อมูล	1	14.2
<b>รวม</b>	<b>7</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 6 พบว่าความเห็นที่ 1 ถึง ความคิดเห็นที่ 7 ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 14.2 เท่านั้น

**ตาราง 7** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 5 คือ หากมีการนำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจากการสำรวจไปใช้ในระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ ท่านคิดว่าเห็นสมควรหรือไม่อย่างไร ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1.เพื่อ Edit ข้อมูลได้ทันที ซึ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงของข้อมูลทันที in put ข้อมูลแสดงผล สามารถนำไปใช้ในการวางแผนการกระจายได้	1	33.33

ตาราง 7 แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 5 คือ หากมีการนำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจากการสำรวจไปใช้ในระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ ท่านคิดว่าเห็นสมควรหรือไม่อย่างไร ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการ (ต่อ)

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
2.ในการนำเสนอข้อมูล แต่คงต้องศึกษารูปแบบ วิธีการ นำเสนอข้อมูลที่เหมาะสมบน GIS เพราะข้อมูลทุกอย่างสามารถนำเสนอผ่าน GIS ได้ทั้งนั้น แต่ต้องทบทวนให้รอบคอบว่า ควรจะนำข้อมูลใดขึ้นมา นำเสนอ เพื่อเกิดประโยชน์แก่ผู้ใช้อย่างแท้จริง	1	33.33
3.ในโลกรการบริหารข้อมูลในอนาคต เป็นการระบุนขอบเขตทำให้เห็นภาพที่ชัดเจนมากขึ้น และควรเร่งที่จะทำ จะได้เห็นถึงความแตกต่างของชั้นของข้อมูลเป็นการฉายภาพข้อมูล เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการกำหนดนโยบาย การเฝ้าระวัง และอื่นๆต่อไป	1	33.33
<b>รวม</b>	<b>3</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 7 พบว่าความเห็นที่ 1 ถึง ความคิดเห็นที่ 3 ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 33.33 เท่านั้น

## 2. ผลการสัมภาษณ์ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการโครงการพัฒนารูปแบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่

### คำถามข้อที่ 1

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพและสารสนเทศสุขภาพที่ผ่านมา ท่านคิดว่า ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจในแต่ละปีมีคุณภาพมากน้อยเพียงใด

### 2.1.1 นางอรพิน ทรัพย์สัน

#### คำตอบข้อที่ 1

ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพยังไม่มี ความรวดเร็ว และข้อมูลการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพควรที่จะรวบรวมฐานข้อมูลเป็นหนึ่งเดียว (จากหน่วยงานเดียวเท่านั้น)

### 2.1.2 นางพรรณภา ผึ้งผดุง

#### คำตอบข้อที่ 1

ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพยังไม่มี ความรวดเร็ว และควรที่จะรวบรวมฐานข้อมูลเป็นหนึ่งเดียว โดยเห็นว่าข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเป็นหัวใจหลักในการบริการข้อมูล และข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสาธารณสุขเป็นข้อมูลที่สำคัญมากเป็นหน่วยงานที่มีความใกล้ชิดกับประชาชน โดยการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจะต้องมีสิ่งที่เป็น 3 อย่าง ได้แก่ งบประมาณ บุคลากร และระบบการปฏิบัติการที่เหมาะสม

### 2.1.3 นางรุ่งจิตร เต็มต่อ

#### คำตอบข้อที่ 1

ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพยังไม่มี ความรวดเร็ว และมีความซ้ำซ้อนของข้อมูลอยู่มาก เช่น ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และอัตราการครองเตียง รวมถึงยังขาดการเปรียบเทียบของข้อมูล

### 2.1.4 นางมะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ

#### คำตอบข้อที่ 1

การสำรวจข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพให้มีความรวดเร็ว

### 2.1.5 นางประทีป อัสวภูมิ

#### คำตอบข้อที่ 1

ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพมีความครบคลุมไปตามที่เก็บรวบรวม แต่ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพยังไม่มี ความรวดเร็ว ยังขาดมาตรฐานในการกำหนดว่าจำนวนแพทย์ในแต่ละโรงพยาบาลหรือประเภทอื่นๆควรที่จะมีจำนวนเท่าไร แล้วรวมถึงตำแหน่งอื่นๆที่สำคัญ เช่น พยาบาล เภสัชกร ฯลฯ รวมถึงข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพในระดับ สถานีอนามัย

ยังขาดแคลนเครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อการใช้ประโยชน์จากการดูฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมไว้ใน Web site

#### 2.1.6 นางสิริการย์ ธนชัยบุณการมย์

##### คำตอบข้อที่ 1

ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพยังไม่มี ความทันเวลาและมีความรวดเร็ว

##### คำถามข้อที่ 2

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่า รูปแบบการสำรวจข้อมูล มีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด

#### 2.2.1 นางอรพิน ทรัพย์ล้น

##### คำตอบข้อที่ 2

ใช้ในการทำสถิติข้อมูลและการออกรายงาน

#### 2.2.2 นางพรรณนาภา ผึ้งผดุง

##### คำตอบข้อที่ 2

ใช้ในการวิเคราะห์ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัช พยาบาล และอื่นๆ เพียงสถานพยาบาล ว่ามีเท่าไร ขาดอยู่เท่าไร อาจจะโดยการเปรียบเทียบ ในแต่ละจังหวัด

#### 2.2.3 นางรุ่งจิตร เต็มต่อ

##### คำตอบข้อที่ 2

ด้านจำนวนบุคลากรทางการแพทย์บางประเภทมาวิเคราะห์เข้ากับโรค ได้

#### 2.2.4 นางมะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ

##### คำตอบข้อที่ 2

ใช้รหัสสถานพยาบาล จำนวนบุคลากร

#### 2.2.5 นางประทีป อัสวภูมิ

##### คำตอบข้อที่ 2

ได้ใช้ประโยชน์ทางการให้บริการทางการแพทย์, การเผยแพร่, จัดทำเอกสารและนำข้อมูลรายงานไว้บน Website

## 2.2.6 นางสิริกรีย์ ธนชัยบุษการมย์

### คำตอบข้อที่ 2

ใช้ในการวิเคราะห์ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร พยาบาล และอื่นๆ อาจจะใช้การเปรียบเทียบ ในแต่ละจังหวัด ด้านจำนวนบุคลากรทางการแพทย์บางประเภทมาวิเคราะห์ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์และการวางแผนทางด้านสาธารณสุข

### คำถามข้อที่ 3

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ท่านคิดว่าเห็นสมควรหรือไม่ที่จะพัฒนาต่อไป

## 2.3.1 นางอรพิน ทรัพย์ล้น

### คำตอบข้อที่ 3

เห็นควรควรที่จะพัฒนาต่อไป

## 2.3.2 นางพรรณนาภา ผึ้งผดุง

### คำตอบข้อที่ 3

ควรที่จะพัฒนาในการสำรวจข้อมูลให้รวดเร็วมมากขึ้น และควรเป็นหน่วยงานเดียวในการรวบรวมเป็นฐานข้อมูลเดียวซึ่งหน่วยงานจะต้องที่เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการ

## 2.3.3 นางรุ่งจิตร เต็มต่อ

### คำตอบข้อที่ 3

ควรที่จะพัฒนาต่อไป พัฒนาการสำรวจลงไปถึงสถานบริการ เพื่อจะได้เข้าถึงข้อมูลให้มากขึ้น แต่ตอนที่ตอบกลับของข้อมูลมา ข้อมูลมีความน่าเชื่อถือถึงมากน้อยแค่ไหน และระยะเวลาการจัดเก็บข้อมูลการสำรวจควรที่จะมีระยะเวลาที่น้อยลง จาก 1 ปี ให้ลดลง ในระยะเวลา 3-6 เดือน เพื่อข้อมูลที่ได้มีความทันสมัยและทันต่อเหตุการณ์

## 2.3.4 นางมะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ

### คำตอบข้อที่ 3

ควรที่จะพัฒนาต่อไป

### 2.3.5 นางประทีป อัสวภูมิ

#### คำตอบข้อที่ 3

จากปัญหาการสำรวจทรัพยากรสุขภาพในระดับ สถานีอนามัยยังขาด แคลนเครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อการใช้ประโยชน์จากการดูฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมไว้ใน Website ดังนั้นควรที่มี Data center ไว้ที่สาธารณสุขจังหวัด

### 2.3.6 นางสิริกรีย์ ธนชัยบุบผารมย์

#### คำตอบข้อที่ 3

ในการพัฒนาระบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ควรเป็น หน่วยงานเดียวในการรวบรวมเป็นฐานข้อมูลเดียว

#### คำถามข้อที่ 4

การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากร สุขภาพ ท่านคิดว่า ควรที่จะปรับปรุงหรือพัฒนาในด้านใดบ้าง

### 2.4.1 นางอรพิน ทรัพย์ล้น

#### คำตอบข้อที่ 4

ควรที่จะพัฒนาในการสำรวจข้อมูลให้รวดเร็วมากขึ้นและเป็นหน่วยงาน เดียวในการรวบรวมเป็นฐานข้อมูลเดียว

### 2.4.2 นางพรรณนาภา ผึ้งผดุง

#### คำตอบข้อที่ 4

ควรมีการการพัฒนาในเรื่องความต้องการของพื้นที่สำรวจหรือจัดเก็บ ข้อมูล ว่ามีความต้องการใช้ข้อมูลอย่างไร เพื่อจะได้ทราบถึงความต้องการของในพื้นที่ ประกอบด้วย และการพัฒนาการเก็บข้อมูลที่มีอยู่เดิมให้มากขึ้น หรือที่มีความสำคัญ เช่น การเก็บ ข้อมูลครุภัณฑ์ทั้ง 7 อย่าง ว่าควรที่จะปรับปรุงหรือไม่อย่างไรบ้าง หรือมีครุภัณฑ์อันไหนที่มาใหม่ ๆ บ้าง ที่มีความทันสมัย แล้วราคาเปลี่ยนแปลงไปอย่างไรบ้าง

### 2.4.3 นางรุ่งจิตร เตมื่อ

#### คำตอบข้อที่ 4

ควรปรับปรุงการสำรวจข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพให้มีความรวดเร็ว การสำรวจ เครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาแพงทั้ง 7 อย่าง ควรที่จะทำการสำรวจมากขึ้นกว่านี้ อีกทั้งความครบถ้วนของตำแหน่ง อาจจะต้องเพิ่มมากขึ้น หรือแยกประเภทออกและขาดความทันสมัยของข้อมูล

### 2.4.4 นางมะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ

#### คำตอบข้อที่ 4

ควรปรับปรุงการสำรวจข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพให้มีความรวดเร็วและถูกต้อง

### 2.4.5 นางประทีป อัสวภูมิ

#### คำตอบข้อที่ 4

ควรปรับปรุงให้การสำรวจทรัพยากรสุขภาพในระดับ สาธารณสุขจังหวัด เป็นคนเก็บรวบรวมไว้เป็น Data center รวมถึงการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และดูแลข้อมูล

### 2.4.6 นางสิริการย์ ธนชัยบุบผารมย์

#### คำตอบข้อที่ 4

ควรที่จะพัฒนาในการสำรวจข้อมูลให้รวดเร็วมากขึ้น

#### คำถามข้อที่ 5

หากมีการนำข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจากการสำรวจไปใช้ในระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ ท่านคิดว่าเห็นสมควรหรือไม่อย่างไร

### 2.5.1 นางอรพิน ทรัพย์ล้น

#### คำตอบข้อที่ 5

เห็นว่าเป็นดีมาก และควรที่จะนำเสนอการพัฒนาในระบบการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ โดยใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ให้เพิ่มมากขึ้น

### 2.5.2 นางพรรณนาภา ผึ้งผดุง

#### คำตอบข้อที่ 5

เห็นว่าดีมาก และควรที่จะนำเสนอการพัฒนากระบวนการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ โดยใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ให้เพิ่มมากขึ้น

### 2.5.3 นางรุ่งจิตร เต็มต่อ

#### คำตอบข้อที่ 5

อยากให้มีการใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ เพื่อที่จะได้มีโอกาสใช้ประโยชน์ได้มากขึ้น

### 2.5.4 นางมะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ

#### คำตอบข้อที่ 5

หากมีการใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์จะสามารถใช้ประโยชน์ด้านการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพได้มากขึ้น

### 2.5.5 นางประทีป อัสวภูมิ

#### คำตอบข้อที่ 5

อาจใช้ประโยชน์ได้ลำบาก เพราะระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์มีการทำที่ยากลำบากมาก ไม่ประสบความสำเร็จ ถ้าสำเร็จก็จะดีมาก

### 2.5.6 นางสิริการย์ ธนชัยบุบผารมย์

#### คำตอบข้อที่ 5

เป็นแนวคิดที่ดีมาก เป็นเรื่องที่น่าสนใจ ในการนำเสนอข้อมูล แต่ต้องศึกษารูปแบบ วิธีการนำเสนอข้อมูลที่เหมาะสมบนระบบ GIS

และจากผลการสัมภาษณ์ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการสามารถนำมาสรุปได้ ดังตาราง 8 – 12 ดังนี้

**ตาราง 8** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 1 คือ ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับ ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพในปัจจุบัน ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพยังไม่มี ความรวดเร็ว	6	35
2. ข้อมูลการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพควรที่จะ รวบรวมฐานข้อมูลเป็นหนึ่งเดียว(จากหน่วยงานเดียว เท่านั้น) เพื่อลดการซ้ำซ้อนของข้อมูล	4	20
3. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสาธารณสุขเป็นข้อมูลที่มี สำคัญมากเป็นหน่วยงานที่มีความใกล้ชิดกับประชาชน	1	5
5. การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจะต้องมีสิ่ง ที่ จำเป็น 3 อย่าง ได้แก่ งบประมาณ บุคลากร และระบบ การปฏิบัติงาน	2	10
6. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพมีความครบคลุม ไปตามที่เก็บรวบรวม	1	5
7. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพยังขาดมาตรฐานใน การกำหนดว่าจำนวนแพทย์ในแต่ละ โรงพยาบาลหรือ ประเภทอื่นๆควรที่จะมีจำนวนเท่าไร แล้วรวมถึง ตำแหน่งอื่นๆที่สำคัญ เช่น พยาบาล เภสัชกร ฯลฯ	1	5
8. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพในระดับ สถานี อนามัยยังขาดแคลนเครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อการใช้ ประโยชน์จากการดูฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมไว้ใน web site	2	10
<b>รวม</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 8 พบว่าความเห็นที่ 1 ที่กล่าวว่า ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพยังไม่มี ความรวดเร็ว ผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 35 ส่วนความคิดเห็นในข้อ ความเห็นที่ 2 ที่กล่าวว่า ข้อมูลการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพควรที่จะรวบรวมฐานข้อมูลเป็นหนึ่ง เดียว(จากหน่วยงานเดียวเท่านั้น) เพื่อลดการซ้ำซ้อนของข้อมูล มีผู้ให้สัมภาษณ์ให้ความคิดเห็น

ตรงกันรองลงมาที่คิดเป็นร้อยละ 20 ส่วนความคิดเห็นในข้อความเห็นที่ 4 , 5 และ 9 ที่กล่าวว่าข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเป็นหัวใจหลักในการบริการข้อมูล , การสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจะต้องมีสิ่งที่เป็น 3 อย่าง ได้แก่ งบประมาณ บุคลากร และระบบการปฏิบัติงาน และข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพในระดับ สถานีนามัยยังขาดแคลนเครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อการใช้ประโยชน์จากการฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมไว้ใน web site มีผู้ให้สัมภาษณ์ให้ความคิดเห็นตรงกันรองลงมาที่คิดเป็นร้อยละ 10 ส่วนความคิดเห็นในข้ออื่นๆ ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 5 เท่านั้น

**ตาราง 9** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 2 คือ ท่านได้เคยใช้ประโยชน์จากข้อมูลทรัพยากรสุขภาพในด้านใดบ้าง ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1.ใช้ในการทำสถิติข้อมูล	2	20
2.ใช้ในการออกรายงาน	2	20
3.ใช้ในการวิเคราะห์ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร พยาบาล และอื่นๆ เติง สถานพยาบาล ว่ามีเท่าไร ขาดอยู่เท่าไร อาจจะโดยการเปรียบเทียบ ในแต่ละจังหวัด ด้านจำนวนบุคลากรทางการแพทย์บางประเภทมาวิเคราะห์เข้ากับโรค ได้	3	30
4.ใช้รหัสสถานพยาบาล จำนวนบุคลากร	1	10
5.ใช้ประโยชน์ทางการให้บริการทางการแพทย์, การเผยแพร่, จัดทำเอกสาร และนำขึ้นweb site	2	20
<b>รวม</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 9 พบว่าความคิดเห็นที่ 3 ที่กล่าวว่าใช้ในการวิเคราะห์ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร พยาบาล และอื่นๆ เติง สถานพยาบาล ว่ามีเท่าไร ขาดอยู่เท่าไร อาจจะโดยการเปรียบเทียบ ในแต่ละจังหวัดด้านจำนวนบุคลากรทางการแพทย์บางประเภทมาวิเคราะห์เข้ากับโรค ได้ ผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 30 ส่วนความคิดเห็นที่ 1, 2 และ 5 ที่กล่าวว่า ใช้ในการทำสถิติข้อมูล , ใช้ในการออกรายงาน และใช้ประโยชน์ทางการให้บริการทางการแพทย์, การเผยแพร่, จัดทำเอกสาร และนำขึ้นweb site ผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกัน

รองลงมาคิดเป็นร้อยละ 20 ส่วนความคิดเห็นในข้ออื่นๆ ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 10 เท่านั้น

**ตาราง 10** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 3 คือ ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรในการพัฒนาระบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1.การที่จะพัฒนาต่อไป	3	33.33
2.ควรเป็นหน่วยงานเดียวในการรวบรวมเป็นฐานข้อมูลเดียว	2	22.22
3.พัฒนาการสำรวจลงไปถึงสถานบริการ เพื่อจะได้เข้าถึงข้อมูลให้มากขึ้น แต่ตอนที่ตอบกลับของข้อมูลมา ข้อมูลมีความน่าเชื่อถือถึงมากน้อยแค่ไหน	2	22.22
4.ระยะเวลาการจัดเก็บข้อมูลการสำรวจควรที่จะมีระยะเวลาที่น้อยลง จาก 1 ปี ให้ลดลง ในระยะเวลา 3-6 เดือน เพื่อข้อมูลที่ได้มีความทันสมัยและทันต่อเหตุการณ์	1	11.11
5.จากปัญหาการสำรวจทรัพยากรสุขภาพในระดับ สถานีอนามัยยังขาดแคลนเครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อการใช้ประโยชน์จากการดูฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมไว้ใน web site ดังนั้นควรที่มี data center ไว้ที่ สาธารณสุขจังหวัด	1	11.11
<b>รวม</b>	<b>9</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 10 พบว่าความเห็นที่ 1 ที่กล่าวว่า ควรที่จะพัฒนา ผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 33.33 ส่วนความคิดเห็นในข้ออื่นๆ ส่วนความคิดเห็นที่ 2 และ 3 ที่กล่าวว่า ควรเป็นหน่วยงานเดียวในการรวบรวมเป็นฐานข้อมูลเดียว และพัฒนาการสำรวจลงไปถึงสถานบริการ เพื่อจะได้เข้าถึงข้อมูลให้มากขึ้น แต่ตอนที่ตอบกลับของข้อมูลมา ข้อมูลมีความน่าเชื่อถือถึงมากน้อยแค่ไหน มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันรองลงมาคิดเป็นร้อยละ 22.22 ส่วน

ความคิดเห็นในข้ออื่นๆ ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 11.11 เท่านั้น

**ตาราง 11** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถาม ที่ 4 คือ หากมีการพัฒนาระบบการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ ท่านมีความคิดเห็นว่าจะพัฒนาหรือปรับปรุงในด้านใดบ้างของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1. ควรที่จะพัฒนาในการสำรวจข้อมูลให้รวดเร็วมมากขึ้น	2	18.1
2. เป็นหน่วยงานเดียวในการรวบรวมเป็นฐานข้อมูลเดียว	1	9.1
3. การพัฒนาในเรื่องความต้องการของพื้นที่จัดเก็บข้อมูลว่าเค้าอยากได้ อยากใช้ข้อมูลเพื่อจะให้เห็นถึงความต้องการของพื้นที่นั้น	1	9.1
4. ส่วนกลางจะต้องพัฒนา	1	9.1
5. การพัฒนาการเก็บข้อมูลที่มีอยู่เดิมให้มากขึ้น หรือที่มีความสำคัญ เช่นการเก็บข้อมูลครุภัณฑ์ทั้ง 7 อย่าง ว่าควรที่จะปรับปรุงหรือไม่อย่างไรบ้าง หรือมีครุภัณฑ์อันไหนที่มาใหม่ๆบ้าง ที่มีความทันสมัย แล้วราคาเปลี่ยนแปลงไปอย่างไรบ้าง จะต้องมี Definition	2	18.1
6. การสำรวจ เครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาแพงทั้ง 7 อย่าง ควรที่จะทำการสำรวจมากขึ้นกว่านี้	1	9.1
7. ความครบถ้วนของตำแหน่ง อาจจะต้องเพิ่มมากขึ้น หรือแยกประเภทออก	1	9.1
8. ขาดความทันสมัยของข้อมูล	1	9.1
9. ควรปรับปรุงให้การสำรวจทรัพยากรสุขภาพในระดับสาธารณสุขจังหวัด เป็นคนเก็บรวบรวมไว้เป็น data center รวมถึงการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และดูแลข้อมูล	1	9.1
<b>รวม</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 11 พบว่าความเห็นที่ 1 และความคิดเห็นที่ 5 ที่กล่าวว่า ควรที่จะพัฒนาในการสำรวจข้อมูลให้รวดเร็วมากขึ้น และการพัฒนาการเก็บข้อมูลที่มีอยู่เดิมให้มากขึ้น หรือที่มีความสำคัญ เช่นการเก็บข้อมูลครุภัณฑ์ทั้ง 7 อย่าง ว่าควรที่จะปรับปรุงหรือไม่อย่างไรบ้าง หรือมีครุภัณฑ์อันไหนที่มาจากไหนบ้าง ที่มีความทันสมัย แล้วราคาเปลี่ยนแปลงไปอย่างไรบ้างจะต้องมี Definition ผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 18.1 ส่วนความคิดเห็นในข้ออื่นๆ ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 9.1 เท่านั้น

**ตาราง 12** แสดงความคิดเห็นและความต้องการ จากคำถามที่ 5 คือ หากมีการพัฒนาระบบการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ โดยใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์เข้ามาประกอบด้วย ท่านมีความคิดเห็นอย่างไร ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1. ดีมาก และควรที่จะนำเสนอการพัฒนาระบบการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ โดยใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ให้เพิ่มมากขึ้น	2	40
2. อยากให้มีการใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ เพื่อที่จะได้มีโอกาสใช้ประโยชน์ได้มากกว่า	2	40
3. ไม่ค่อยได้ใช้ เพราะระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์มีการทำที่ยากลำบากมาก ไม่ประสบความสำเร็จ ถ้าสำเร็จก็จะดีมาก	1	20
<b>รวม</b>	<b>5</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 12 พบว่าความเห็นที่ 1 และ ความคิดเห็นที่ 2 ที่กล่าวว่า ดีมาก และควรที่จะนำเสนอการพัฒนาระบบการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ โดยใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ให้เพิ่มมากขึ้น และอยากให้มีการใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ เพื่อที่จะได้มีโอกาสใช้ประโยชน์ได้มากกว่า ผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 40 ส่วนความคิดเห็นในข้อที่ 3 ที่กล่าวว่าไม่ค่อยได้ใช้ เพราะระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์มีการทำที่ยากลำบากมาก ไม่ประสบความสำเร็จ ถ้าสำเร็จก็จะดีมาก ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 20 เท่านั้น

## 9. สรุปแนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทยต่อไป

ผลการสัมภาษณ์เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ ของกลุ่มพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพมีแนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทยต่อไปจากการสัมภาษณ์ ดังนี้

### 1. แนวทางการพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทยต่อไป ของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและคณะกรรมการโครงการพัฒนารูปแบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่

1. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพสามารถเชื่อมโยงในฐานข้อมูลอื่นๆ ได้ ในแต่ละ File ในระบบฐานข้อมูลทรัพยากร ควรวางทิศทางการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารไว้เป็นระยะๆ มีเป้าหมายที่ชัดเจนว่า ปีนี้จะพัฒนาปรับปรุงเรื่องอะไรบ้าง รูปร่างหน้าตาที่ต้องการจะเห็น โดยเห็นว่า เราต้องริบเอาข้อมูลที่สำรวจได้แปลงเป็น information ที่เรียกดูได้จาก web ของเรา ไม่ว่าจะ GIS หรือตาราง หรือ graph ที่เป็นแบบ benchmark ได้ เหมือนอย่าง ที่ กลุ่มพัฒนาข้อมูลยุทธศาสตร์สุขภาพกำลังจะทำเรื่อง 18 แห่ง จะได้เห็นค่าเฉลี่ยของประเทศไทย เทียบกับค่าของแต่ละพื้นที่ ไม่มีใครทำมาก่อน น่าดีมาก

2. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพสามารถเชื่อมโยงในฐานข้อมูลอื่นๆ ได้ ในแต่ละ File ในระบบฐานข้อมูลทรัพยากร

3. ควรวางทิศทางการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารไว้เป็นระยะๆ มีเป้าหมายที่ชัดเจนว่า ปีนี้จะพัฒนาปรับปรุงเรื่องอะไรบ้าง รูปร่างหน้าตาที่ต้องการจะเห็น จากนั้นหาหรือค้นหาแนวทาง วิธีการที่จะทำให้ได้เป้าหมายที่คาดหวังเอาไว้ ผู้บริหารมีหน้าที่ จัดหาทรัพยากรต่างๆ มาสนับสนุน อำนวยความสะดวกในการทำงาน หากเป้าหมายเราชัดเจนแล้ว จะทำให้การทำงานของเรากเกิดความน่าสนใจ สนุกที่จะทำ ไม่ใช่เป็นภาระกับตัวเราอีกต่อไป

4. การพัฒนาสิ่งที่เกี่ยวข้องนั้นที่มี Process คือ การให้ความสำคัญของ User ในส่วนของ Register และ Key In แล้วจะต้องมี process ที่ชัดเจน บุคคลเหล่านั้นจะต้องมีความรับผิดชอบเป็นอย่างสูงและบันทึกข้อมูลที่เป็นจริง เพราะฉะนั้นระบบการบริหารทรัพยากรสุขภาพที่พัฒนาขึ้นจะต้อง support กับระบบการทำงานและวิธีคิดที่สร้างสรรค์ ควรที่จะต้องเร่งพัฒนาระบบงาน เพื่อนำไปสู่การจัดทำ Report ที่ใช้ในการตรวจสอบคุณภาพของข้อมูลรวมถึงรายงานทรัพยากรสุขภาพประจำปีด้วย สำหรับการสร้าง Process คือ การเน้นไปที่เรื่องความรับผิดชอบในงานของผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง เช่น การจัดบุคลากรที่เหมาะสมกับหน้าที่ บุคลากรมีศักยภาพที่สามารถสร้างความคุ้นเคยและเรียนรู้กับระบบโปรแกรมการใช้งาน รวมถึงบุคลากรเห็นถึงความสำคัญของข้อมูล มีความรู้ที่เกี่ยวข้องกับตัวข้อมูลเป็นอย่างดี และควรนิยามคุณลักษณะของ

ข้อมูลให้ชัดเจนเพื่อผู้ที่เกี่ยวข้องจะได้ไม่สับสนในการรวบรวมข้อมูล อีกทั้งเรื่องของการสร้าง Motivation ในการปฏิบัติงานที่ต้องส่งเสริมทั้งปัจจัยภายนอก (เงินและสวัสดิการ) และปัจจัยภายใน (ความรู้ความเข้าใจ การเห็นความสำคัญในการปฏิบัติงาน) ล้วนส่งผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของบุคลากร และจะสามารถเป็นเครื่องมือนำไปสู่การบริหารระบบงานทรัพยากรสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพในอนาคต

**ตาราง 13** แสดงความคิดเห็น ความต้องการ และแนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูล ทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทยต่อไปของกลุ่มผู้บริหาร ที่ปรึกษาและ คณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพสามารถเชื่อมโยง ในฐานข้อมูลอื่นๆได้ ในแต่ละ file ในระบบฐานข้อมูล ทรัพยากร	1	25
2. ควรวางทิศทางพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารไว้เป็น ระยะๆ มีเป้าหมายที่ชัดเจน	1	25
3. ควรหารือกันหาแนวทาง วิธีการที่จะทำให้ได้เป้าหมาย ที่คาดหวังเอาไว้	1	25
4. การพัฒนาสิ่งที่เกี่ยวข้อง ที่มี Process คือ การให้ ความสำคัญของ Register ,Key In แล้วจะต้องมี process ที่ชัดเจน บุคคลเหล่านั้นจะต้องมีความ รับผิดชอบเป็นอย่างสูง คีย์ข้อมูลที่เป็นจริง เพราะฉะนั้นระบบจะต้อง support ควรที่จะต้องเร่ง พัฒนา เพื่อ Report ออกเร็ว และรวมถึงรายงาน ประจำปีด้วย	1	25
<b>รวม</b>	<b>4</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 13 พบว่าความเห็นที่ 1 ถึง ความคิดเห็นที่ 4 ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็น ตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 25 เท่านั้น

## 2. แนวทางการพัฒนาข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทยต่อไป ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงานและคณะกรรมการโครงการพัฒนารูปแบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่

1. ต้องให้ข้อมูลการสำรวจมีความน่าสนใจเพิ่มมากขึ้นกว่าเดิม เพื่อให้ผู้ที่ใช้ข้อมูลนั้นรวดเร็ว เพราะตอนนี้ความต้องการใช้งานข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเพิ่มมากขึ้น
2. ต้องมีการบูรณาการข้อมูล ขจัดปัญหาข้อมูลที่มีความซ้ำซ้อน รวมถึงต้องบันทึกข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลงให้ Real time ทุกครั้ง และควรออกแบบการสำรวจข้อมูลไปด้วยกันกับมาตรฐานรหัส
3. การสำรวจข้อมูลทรัพยากรด้านบุคลากร บางประเภทควรแยกออกจากกัน เช่น แพทย์เฉพาะทางภายในกระทรวงสาธารณสุข หรือนอกกระทรวงสาธารณสุข
4. ข้อมูลการสำรวจทรัพยากรสุขภาพที่จัดเก็บควรที่จะนำรายงานไว้บน Website และควรรายงานข้อมูลให้ครอบคลุมทั้งหมด โดยข้อมูลที่ขึ้น Website ควรที่นำข้อมูลประเภทสถานที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์, รายชื่อของสถานบริการนั้นๆ และต้องมีความทันสมัย

ตาราง 14 แสดงความคิดเห็น ความต้องการ และแนวทางในการพัฒนารูปแบบการสำรวจข้อมูลทรัพยากรสุขภาพเชิงพื้นที่ของประเทศไทยต่อไป ของกลุ่มหัวหน้าส่วนงาน และคณะกรรมการ

หัวข้อความคิดเห็นและความต้องการ	คะแนน	ร้อยละ
1. จะทำอย่างไรให้ข้อมูลการสำรวจมีความน่าสนใจเพิ่มมากขึ้นกว่าเดิม เพื่อให้ผู้ที่ใช้ข้อมูลนั้นรวดเร็ว เพราะตอนนี้มีความต้องการใช้งานเพิ่มมากขึ้น	4	33.33
2. การบูรณาการข้อมูล ลดปัญหาความซ้ำซ้อน	5	41.66
3. การสำรวจข้อมูลทรัพยากรด้านบุคลากร บางประเภทควรแยกออกจากกัน เช่น แพทย์เฉพาะทางภายในกระทรวงสาธารณสุข หรือนอกกระทรวงสาธารณสุข	2	16.66
4. ข้อมูลที่ขึ้น web site ควรที่นำข้อมูลประเภท สถานที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์, รายชื่อของสถานบริการนั้นๆ ให้หมด และต้องมีความทันสมัย	1	8.33
<b>รวม</b>	<b>12</b>	<b>100</b>

ที่มา : จากการสัมภาษณ์

จากตาราง 14 พบว่าความเห็นที่ 2 ที่กล่าวว่า การบูรณาการข้อมูล ลดปัญหาความซ้ำซ้อน ผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 41.66 ส่วนความคิดเห็นในข้อความเห็นที่ 1 , 3 ที่กล่าวว่า จะทำอย่างไรให้ข้อมูลการสำรวจมีความน่าสนใจเพิ่มมากขึ้นกว่าเดิม เพื่อให้ผู้ใช้ข้อมูลนั้นรวดเร็ว เพราะตานั้นมีความต้องการใช้งานเพิ่มมากขึ้น , การสำรวจข้อมูลทรัพยากรด้านบุคลากร บางประเภทควรแยกออกจากกัน เช่น แพทย์เฉพาะทางภายในกระทรวงสาธารณสุข หรือนอกกระทรวงสาธารณสุข มีผู้ให้สัมภาษณ์ให้ความคิดเห็นตรงกันรองลงมาที่คิดเป็นร้อยละ 33.33 และ 16.66 ส่วนความคิดเห็นในข้อที่ 4 ที่กล่าวว่า ข้อมูลที่ขึ้น web site ควรที่นำข้อมูลประเภท สถานที่อยู่,เบอร์โทรศัพท์, รายชื่อของสถานบริการนั้นๆ ให้หมด และต้องมีความทันสมัย ไม่มีผู้ให้สัมภาษณ์มีความคิดเห็นตรงกันจึงทำให้มีความถี่รายชื่อเพียงร้อยละ 8.3 เท่านั้น

## บรรณานุกรม

วารสารสำนักการพยาบาล ฉบับที่ 1 ปีที่ 31. การจัดทำแผนกำลังคนสาธารณสุข :  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี. 2546

เอกสารการสอนวิชาเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (The Economics of Public Health) .  
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา : ม.ป.ท. , ม.ป.ป.

นางจันทร์จิรา คำพวง เอกสารประกอบการสอนประกาศนียบัตรวิชาชีพ. ศูนย์การศึกษาออกโรงเรียน  
จังหวัดลำพูน : ม.ป.ท. , ม.ป.ป.

บทความพิเศษเนื่องในวันเบาหวานโลก โดยสมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย ภายใต้พระบรม  
ราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ (Diabetes Association of Thailand) ร่วมกับ  
สมาพันธ์เบาหวานนานาชาติ (International Diabetes Federation – IDF) Citizen News  
Service และ Jay-Inspire Multimedia and Communication Services : ม.ป.ท. , ม.ป.ป.

สัมภาษณ์พิเศษ : นายแพทย์เชชวันฉฉ ผาศิสู่วัณณ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ประธานคณะกรรมการสาธารณสุขสงเคราะห์ กระทรวงสาธารณสุข (สสส.)  
: ม.ป.ท. , ม.ป.ป.