

An assessment of the Workloads of Rural Health Centres in Khon Kaen, Northeast Thailand

การศึกษาปริมาณงานสถานอนามัยตำบล

Lertchai CHARERNTANYARAK (เลิศชัย เจริญธัญรักษ์) 1, Nigel LEWIN 2, Mary-Jean MACKIE 3, David URASSA 4, Aroon JIRAWATKUL (อรุณ จีรวัฒน์กุล) 5, Sastri SAOWAKONTHA (ศาสตรี เสาวคนธ์) 6

การศึกษาเชิงพรรณนาคัดขวางเพื่อประเมินปริมาณงานและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของเจ้าหน้าที่สถานอนามัยตำบล อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น ทำการศึกษาในช่วงเดือนมกราคม – เมษายน 2534 ด้วยวิธีการศึกษาจากรายงานประจำปี การสัมภาษณ์ และสนทนากลุ่ม

ผลจากการศึกษาพบว่ามีการงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ 64.1% การบริหารจัดการ 25.6% การรักษาพยาบาล 7.3% และการป้องกันควบคุม 3.1% ซึ่งใกล้เคียงตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขที่เสนอให้ใช้เวลา 75% ในงานส่งเสริมสุขภาพ 25% ในงานบริหารจัดการ และการรักษาพยาบาล

จากจำนวน 13 สถานอนามัยตำบลที่ศึกษา พบว่ามี 4 สถานอนามัยที่ปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมายและเมื่อเปรียบเทียบกับภาระงานที่ปฏิบัติจริงพบว่ามี 2 สถานอนามัยตำบลที่มีเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ มี 4 สถานอนามัยตำบลที่มีเจ้าหน้าที่มากเกินไป

ปัจจัยทางด้านระยะทาง, ค่าบริการ ไม่มีผลต่อการใช้บริการของสถานอนามัยตำบล และการใช้ยาสมุนไพรโบราณ คลินิกเอกชน โรงพยาบาลอำเภอไม่มีผลโดยตรงต่อภาระงานของสถานอนามัยตำบล แต่มีผลในกรณีการเจ็บป่วยที่รุนแรง ช่วงเวลาที่เกิด และความเข้าใจ ความเชื่อถ้อยยอมรับของการรักษาที่ดีที่สุดเท่านั้น

นอกจากนี้ยังพบว่ามีความแตกต่างทางสถิติอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเปรียบเทียบระหว่างภาระงานเป้าหมายและภาระงานที่ปฏิบัติจริง ถ้าจะให้ได้ภาระงานตามเป้าหมายจะต้องเพิ่มจำนวนบุคลากรให้ครบ 3 คนในแต่ละสถานอนามัยตำบล

A cross sectional descriptive study to assess the health centre staff workload and associated factors in Nong Rua district, Khon Kaen Province, was researched from January to April 1991.

Health centre yearly records, staff, patient and community interviews, and focus groups were the tools used to determine the health centre workload and community utilisation.

The results showed that in the district, health centres had a higher average promotive workload (64.1%) in relation to other activities followed by administrative (25.6%), curative (7.2%) and lastly preventive workload (3.1%)




These results are comparable to the Ministry of Public Health's guidelines regarding the distribution of services, which recommend 75% of time be spent in promotive and preventive activities with 25% for administrative and curative services. In this district 4 of the 13 health centres studied performed above their expected workload with 9 below. In relation to actual workload, 2 of the health centres were under staffed and 4 overstaffed.

Distance from the health centre to the district hospital, and the cost of service, did not seem to affect health centre utilisation and the existence of traditional healers, private clinics and the district hospital did not seem to affect directly health centre workload. Although patients seemed to utilise the other health services in conjunction with the health centres. The choice of whether to use a health centre appears to be determined by perceived seriousness of the illness, the time the illness occurs, and the person's perception as to who will give the best treatment.

The finding showed a difference between the expected and actual work performed but although statistically significant in reality. If expected targets were to be reached there would need to be an overall increase of three staff in the district.

[... Full text.](#)

Article Option

-  Abstract
-  Fulltext
-  PDF File

Another articles
in this topic collection

[<More>](#)

This article is under
this collection.