

## ความพึงพอใจและความยอมรับของผู้รับบริการในกรณีนักศึกษาแพทย์มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาที่ห้องตรวจนรีเวชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จ.ขอนแก่น

ประนอม บุพศิริ, ถวัลย์วงศ์ รัตนสิริ, โจมพิลาส จงสมชัย, ศรีนารี แก้วฤดี, พิไลวรรณ กลีบแก้ว, รัตนา คำวิลัยศักดิ์  
ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

## Patient's Satisfaction and Acceptance with Medical Students Involvement in Gynecology Outpatient Clinic at Srinagarind Hospital, Khon Kaen

Pranom Buppasiri, Tawanwong Rattanasiri, Chompilas Chongsomchai, Srinaree Kaewlaudee, Pilaivan Kaebkaew, Rattana Komvilaisak  
Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Thailand 40002

**หลักการและเหตุผล:** ในการเรียนการสอนวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยานั้น จะมีความพิเศษและแตกต่างจากการตรวจผู้ป่วยในแผนกอื่น ๆ คือ นักศึกษาแพทย์จะต้องมีการตรวจภายในผู้ป่วยภายใต้การดูแลของอาจารย์ ซึ่งเป็นการเข้าไปเกี่ยวข้องกับเรื่องส่วนตัว และส่วนที่ต้องการปกปิดของผู้รับบริการ ทำให้ผู้รับบริการมีความลำบากใจในการให้ความร่วมมือ

**วัตถุประสงค์:** เพื่อศึกษาความพึงพอใจและความยอมรับของผู้รับบริการ ณ ห้องตรวจนรีเวชกรรมในกรณีที่นักศึกษาแพทย์มีส่วนร่วมในการดูแลรักษา

**รูปแบบการศึกษา:** การศึกษาเชิงพรรณนา

**วิธีการ:** ผู้มารับบริการที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกนรีเวชกรรมที่นักศึกษาแพทย์ทำหน้าที่ซักประวัติตรวจร่างกายและตรวจภายใน จำนวน 300 ราย ที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2546-30 มิถุนายน 2547 จะได้รับแบบสอบถามสำรวจความพึงพอใจและการยอมรับในกรณีที่นักศึกษาแพทย์มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาหลังจากได้รับการตรวจภายในเรียบร้อยแล้ว

**ผลการศึกษา:** ผู้รับบริการห้องตรวจนรีเวชกรรม ร้อยละ 89.2 (264 ใน 296 คน, 95% CI 84.95-92.38) ยินดีและยอมรับเมื่อถูกซักประวัติตรวจร่างกายและตรวจภายใน โดยที่มีอาจารย์ผู้ดูแลตรวจภายในยืนยันด้วย เหตุผลหลัก คือ ผู้รับบริการทราบว่าเป็นส่วนหนึ่งของการสอนและเพิ่มความมั่นใจยิ่งขึ้น

**Background:** In obstetrics and gynecology discipline, the fourth-year medical students have to practice vaginal examination in the patient under supervision to increase their experiences. Vaginal examination is quite troubles both physically and mentally for the patient.

**Objective:** To assess patient's satisfaction and acceptance with the fourth-year medical students involvement in gynecology outpatient clinic

**Study design:** Descriptive study

**Method:** Three hundreds female patients, who had been taken history, conducted physical examination and per vaginal examination by the fourth-year medical students under supervision were asked to response the questionnaires during November 1, 2003 and June 30, 2004.

**Results:** Eighty nine per cent (264 in 296, 95% CI 84.95-92.38) gynecologic outpatients satisfied and accepted in the role of medical students to take history of illness, conduct physical examination including per vaginal examination under supervision. There were small number of patients (4.7%, 95% CI 2.71-7.99) unsatisfied with medical student involvement.

**Conclusion:** Most of gynecologic outpatients satisfied and accepted in medical student's role and recognize it was the essential part in teaching and learning in medicine. There were small number of patients still did not accept

คิดเป็นร้อยละ 81.3 มีผู้รับบริการร้อยละ 4.7 (14 ใน 296 คน, 95% CI 2.71-7.99) ไม่อยากให้นักศึกษาแพทย์ตรวจ เพราะไม่มีความมั่นใจและผู้รับบริการร้อยละ 6.1 (18 ใน 296 คน, 95% CI 3.75-9.61) มีความรู้สึกเฉยๆ คือ การจะมีนักศึกษาแพทย์ตรวจด้วยหรือไม่ก็ได้

**สรุป:** ผู้รับบริการที่มาใช้บริการที่ห้องตรวจนรีเวชกรรมโดยที่มีนักศึกษาแพทย์ทำหน้าที่ซักประวัติตรวจร่างกาย และตรวจภายใน ร่วมกับอาจารย์แพทย์ มีความพึงพอใจและยอมรับค่อนข้างสูง แต่ยังมีผู้รับบริการส่วนหนึ่งไม่ยอมรับวิธีการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์แบบนี้ ซึ่งเป็นเรื่องสำคัญและจำเป็นที่ผู้บริหารโรงเรียนแพทย์ต้องมีนโยบายที่แจ่มต่อสาธารณชนอย่างชัดเจนถึงวัตถุประสงค์หลักของโรงเรียนแพทย์ อาจารย์แพทย์ผู้ดูแลนักศึกษาต้องให้คำอธิบายแก่ผู้มารับบริการให้มีความเข้าใจต่อสถานะของโรงเรียนแพทย์และกระบวนการผลิตแพทย์เพื่อให้ผู้รับบริการมีความเข้าใจดีขึ้น นอกจากนี้การอบรมสั่งสอนมารยาท การปฏิบัติตัวของนักศึกษาต่อผู้มารับบริการก็มีความสำคัญยิ่งที่จะทำให้ผู้มารับบริการพึงพอใจมากขึ้น

this practice. Therefore, the public or customers should be clearly informed about the faculty's policy and role of the hospital in both academic training center and service center position. In addition, shaping up medical student's performance is also crucial factor to gain patient's acceptance.

ศรีนครินทร์เวชสาร 2549; 21(2): 90-8 • Srinagarind Med J 2006; 21(2): 90-8

### บทนำ

ในขบวนการผลิตแพทย์เพื่อรับใช้สังคมนั้น ปัจจุบันใช้เวลา 6 ปี โดยใน 3 ปีแรกจะจัดเป็นการเรียนการสอนชั้นปรีคลินิก (มีการสอนบรรยายและการฝึกในห้องปฏิบัติการ) นักศึกษาแพทย์ยังไม่ค่อยได้สัมผัสกับผู้ป่วยจริงมากนัก ส่วนใน 3 ปีหลัง เป็นการเรียนในชั้นคลินิก ซึ่งนักศึกษาแพทย์จะได้สัมผัสกับผู้ป่วยจริงมากขึ้น การที่นักศึกษาแพทย์ได้ฝึกทักษะทางคลินิกหรือฝึกปฏิบัติในผู้ป่วยจริงถือเป็นหัวใจของการเรียนแพทย์ ยิ่งนักศึกษาแพทย์มีโอกาสฝึกมากเท่าไรก็ จะทำให้มีความชำนาญมากขึ้น สร้างความมั่นใจให้กับตนเองมากขึ้น

โรงพยาบาลศรีนครินทร์เป็นโรงพยาบาลของคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งทำหน้าที่ 2 อย่างไปพร้อมกัน คือ เป็นโรงเรียนแพทย์เพื่อสอนและผลิตแพทย์ออกไปรับใช้สังคมโดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ นอกจากนี้ยังทำหน้าที่ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยและรับเป็นศูนย์การส่งต่อผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงต่างๆจากทุกโรงพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนืออีกด้วย ในส่วนของการเรียนการสอนวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยานั้นจะค่อนข้างมีความพิเศษและแตกต่างจากการตรวจผู้ป่วยในแผนกอื่นๆ เพราะ

จะมีการตรวจภายใน ( ตรวจจอด้วยแว่พิเศษ ตรวจช่องคลอด ตรวจมดลูก) ซึ่งเป็นการเข้าไปเกี่ยวข้องกับเรื่องส่วนตัว และส่วนที่ต้องปกปิดของผู้รับบริการ ซึ่งทำให้ผู้รับบริการมีความลำบากใจในการให้ความร่วมมือ มีผู้รับบริการจำนวนไม่น้อยที่ปฏิเสธที่จะมารับการรักษาที่โรงเรียนแพทย์ เพราะรู้ว่าต้องถูกตรวจโดยนักศึกษาแพทย์หลายคน

ปัจจุบัน หลักสูตรวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาจะจัดสอนในนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 เป็นเวลา 12 สัปดาห์ และจัดสอนในนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 อีก 6 สัปดาห์ จะมีนักศึกษาแพทย์หมุนเวียนมาที่ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาตลอดทั้งปีการศึกษา ขั้นตอนในการสอนที่แผนกผู้ป่วยนอกนรีเวชกรรม คือ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 ต้องซักประวัติและตรวจภายในผู้รับบริการภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ (มีอาจารย์ตรวจภายในยืนยันทุกครั้ง) จากนั้นจึงให้การวินิจฉัยโรค หรือพิจารณาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมก่อนให้การรักษา

ในประเทศไทยยังไม่มี การสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มาใช้บริการที่ห้องตรวจนรีเวชกรรม ในกรณีที่มีนักศึกษาแพทย์มีส่วนร่วมในการดูแลภายใต้การดูแลของอาจารย์ ดังนั้น การสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการจึงจำเป็นและสำคัญยิ่ง ที่จะให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้บริหาร

โรงพยาบาล อาจารย์แพทย์และนักศึกษาแพทย์ เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางปรับปรุงการเรียนการสอนให้เกิดความสอดคล้องกับความต้องการและพึงพอใจของทุกฝ่าย

### วัตถุประสงค์

เพื่อสำรวจความพึงพอใจและความยอมรับของผู้รับบริการ ในกรณีที่มีนักศึกษาแพทย์มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาที่ห้องตรวจนรีเวชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์

### วิธีการ

ผู้มารับบริการที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกนรีเวชกรรมที่นักศึกษาแพทย์ทำหน้าที่ซักประวัติ ตรวจร่างกายและตรวจภายใน จำนวน 300 ราย ที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2546-30 มิถุนายน 2547 จะได้รับแบบสอบถามสำรวจความพึงพอใจและการยอมรับในกรณีที่นักศึกษาแพทย์มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาหลังจากได้รับการตรวจภายใน

และดูแลรักษาเรียบร้อยแล้ว ผู้รับบริการบางคนตอบเอง บางคนมีคนช่วยสัมภาษณ์ (ในกรณีอ่านหนังสือไม่ออก) และนำแบบสอบถามมาวิเคราะห์ด้วยสถิติ ร้อยละ

งานวิจัยนี้ได้ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่นแล้ว

### ผลการศึกษา

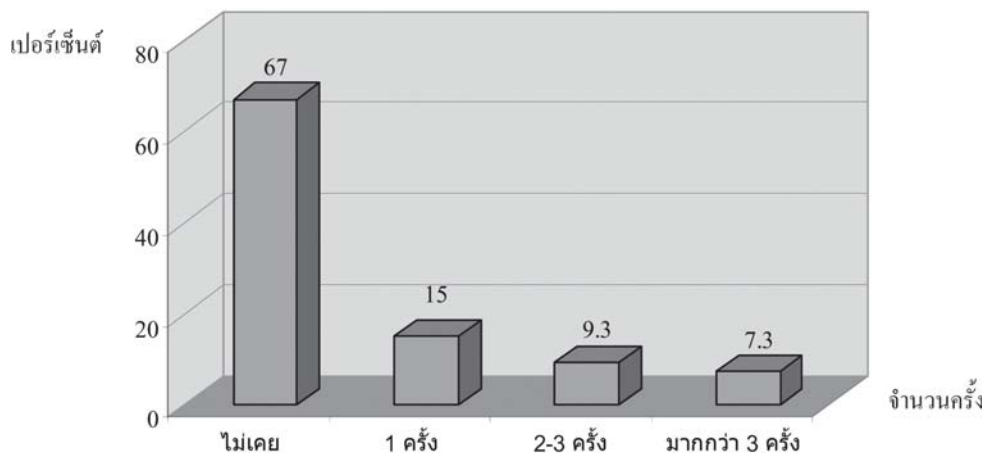
ผลการสำรวจในผู้รับบริการ 300 คน พบว่ามีข้อมูลบางส่วนไม่สมบูรณ์ จึงมีการวิเคราะห์ในผู้รับบริการ 296 คน

### ข้อมูลทั่วไป

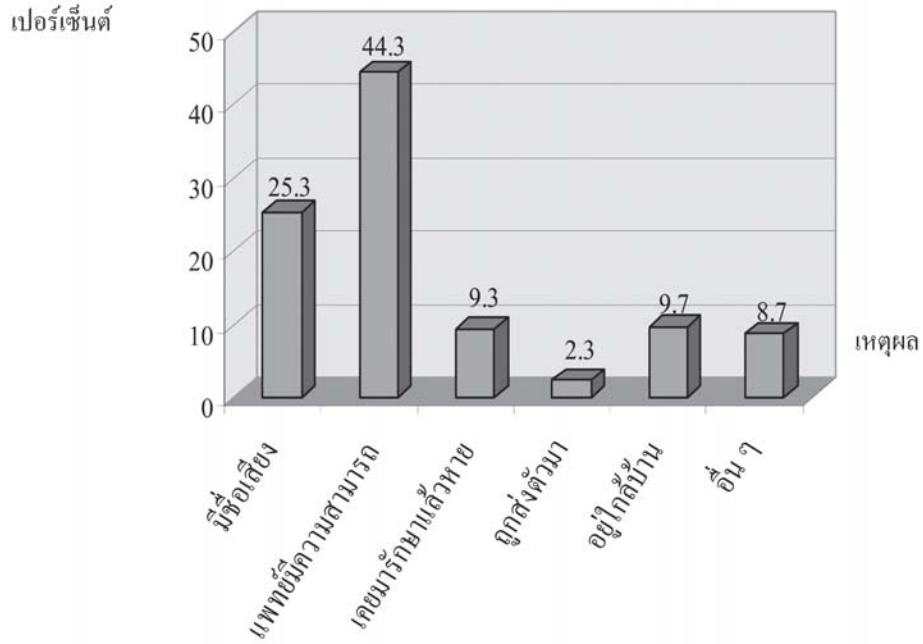
ผู้มารับบริการที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกนรีเวชกรรมของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี มีบุตร 2 คน จบการศึกษาชั้นประถมศึกษา และมีอาชีพทำไร่นาน่าเป็นส่วนใหญ่ (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

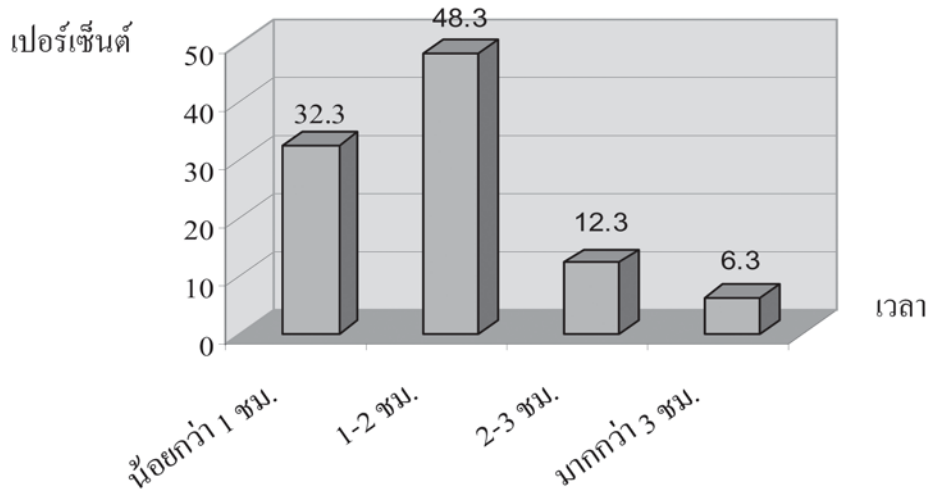
อายุ (จำนวน/ ร้อยละ)	จำนวนบุตร (จำนวน/ร้อยละ)	การศึกษา (จำนวน/ ร้อยละ)	อาชีพ (จำนวน/ ร้อยละ)
น้อยกว่า 20 ปี 7 (2.3)	ไม่เคยมี 33(11)	ไม่ได้เรียน 7(2.3)	แม่บ้าน 57(19)
20-30 ปี 51 (17)	กำลังตั้งครรภ์ 1(0.3)	ประถมศึกษา 154 (51.3)	ทำไร่ทำนา 102(34)
31-40 ปี 87 (29)	1 คน 51(17)	มัธยมศึกษา 50 (16.7)	ค้าขาย 31(10.3)
41-50 ปี 95 (31.7)	2 คน 123(41)	อนุปริญญา 24(8)	รับจ้าง 39(13)
มากกว่า 50ปี 60 (20)	3 คน 58(19.3)	ปริญญา 59(19.7)	ธุรกิจส่วนตัว 11(3.7)
	> 4 คน 34(11.3)	อื่นๆ 6(2)	รับราชการ 40(13.3)
			อื่นๆ 20 (6.7)



รูปที่ 1 แสดงจำนวนครั้งการมาตรวจที่แผนกนรีเวชกรรมในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา



รูปที่ 2 แสดงเหตุผลที่เลือกมารักษาที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์

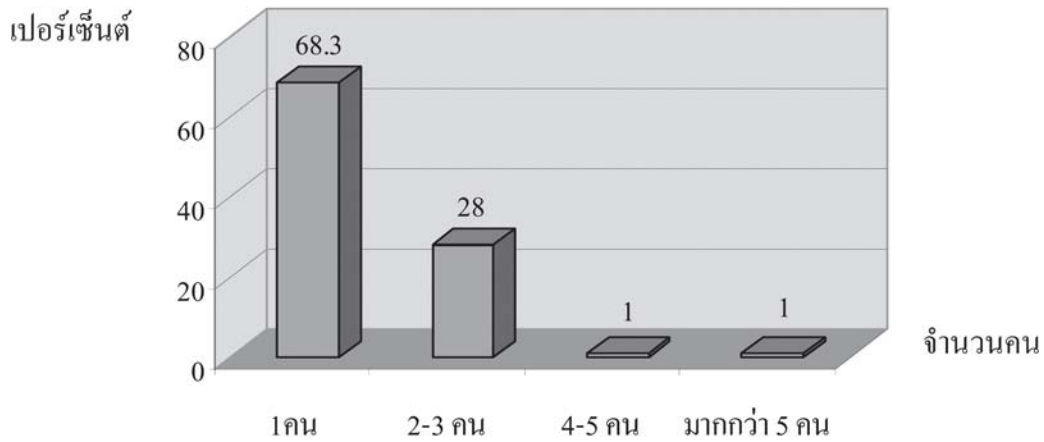


รูปที่ 3 แสดงการใช้เวลารอก่อนได้รับการตรวจ

### การให้บริการ

จากการศึกษาพบว่า การมารับบริการการตรวจรักษาที่ห้องตรวจนรีเวชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ส่วนมากเป็นผู้รับบริการรายใหม่ที่ยังไม่เคยมารับการรักษามาก่อน ร้อยละ 67 ( 201 ใน 296 คน) มีผู้รับบริการ ร้อยละ 7.3 (22 ใน 296 คน) ที่มารักษาที่โรงพยาบาลแห่งนี้มากกว่า 3 ครั้งในปี (รูปที่ 1) เหตุผลส่วนใหญ่ที่ผู้มารับบริการ

เลือกมารักษาที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คือ มีแพทย์ที่มีความชำนาญ ร้อยละ 44.3 มีชื่อเสียง ร้อยละ 25.3 (รูปที่ 2) และผู้รับบริการส่วนใหญ่ร้อยละ 88 ทราบว่าเป็นโรงเรียนแพทย์ ระยะเวลาเฉลี่ยของผู้มารับบริการส่วนใหญ่ในการรอตรวจคือ 1-2 ชม. (รูปที่ 3) ผู้รับบริการส่วนใหญ่ (ร้อยละ 68.3) ได้รับการซักประวัติและตรวจร่างกาย (ยกเว้นการตรวจภายใน) โดยนักศึกษาแพทย์ 1 คน (รูปที่ 4)



รูปที่ 4 แสดงจำนวนนักศึกษาแพทย์ที่ซักประวัติและตรวจร่างกาย

### ความพึงพอใจและการยอมรับ

ผู้รับบริการร้อยละ 89.2 (264 ใน 296 คน, 95% CI 84.95-92.38) ยินดีและให้ความร่วมมือในกรณีที่มึนักศึกษาแพทย์ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ตรวจภายในซึ่งได้รับการตรวจยืนยันจากอาจารย์แพทย์อีกครั้ง (รูปที่ 5) เหตุผลหลักที่ผู้รับบริการให้ความร่วมมือ คือ มีความมั่นใจยิ่งขึ้นเพราะมีการตรวจซ้ำยืนยันผล ร้อยละ 41 และยินดีที่เป็นส่วนหนึ่งของการสอนนักศึกษาแพทย์ ร้อยละ 40.3 มีผู้รับบริการมีร้อยละ 4.7 (14 ใน 296 คน, 95% CI 2.71-7.99) ที่ไม่ยินดีและให้ความร่วมมือให้นักศึกษาแพทย์ตรวจภายใน เหตุผลหลัก คือ ไม่มั่นใจในความสามารถของนักศึกษา

สำหรับประโยชน์ที่ผู้รับบริการได้รับจากการที่นักศึกษาแพทย์มาซักประวัติตรวจร่างกายและตรวจภายในนั้น มีหลายประการ ได้แก่ การได้รับการตรวจยืนยันจากอาจารย์ ทำให้มีความมั่นใจเพิ่มขึ้น ร้อยละ 78.7 ผู้รับบริการได้รับการซักประวัติ ตรวจร่างกายอย่างละเอียด ร้อยละ 68.7 และรู้สึกผ่อนคลายไม่เครียด ร้อยละ 50.3 (รูปที่ 6)

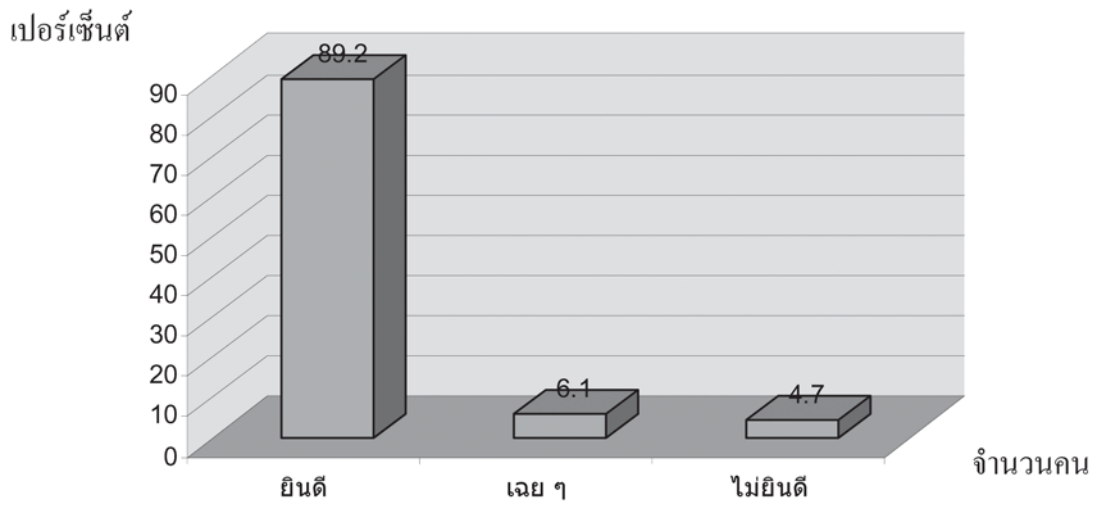
ในกรณีที่สามารถเลือกเพศของนักศึกษาแพทย์ที่มาทำการซักประวัติ และตรวจภายในได้ ผู้รับบริการส่วนใหญ่ ร้อยละ 59.3 สามารถยอมรับทั้งนักศึกษาหญิงหรือชาย มีผู้รับบริการ ร้อยละ 31 ที่จะขอเลือกรับบริการจากเฉพาะนักศึกษาแพทย์หญิง โดยเหตุผลหลักคือ จะได้ไม่อายเนื่องจากเป็นผู้หญิงด้วยกัน (รูปที่ 7) ผู้รับบริการส่วนใหญ่ ร้อยละ 93.9 ยังต้องการมาตรวจที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ในอนาคต หากมีปัญหาด้านนรีเวชกรรมและอนุญาตให้นักศึกษาแพทย์ทำการซักประวัติ และตรวจภายในได้ มีเพียงผู้ป่วยส่วนน้อยที่จะมาตรวจแต่ไม่ยอมให้นักศึกษาแพทย์ตรวจ

อยากให้เฉพาะอาจารย์แพทย์ (รูปที่ 8) ซึ่งเหตุผลส่วนใหญ่คือไม่มั่นใจในความสามารถของนักศึกษา

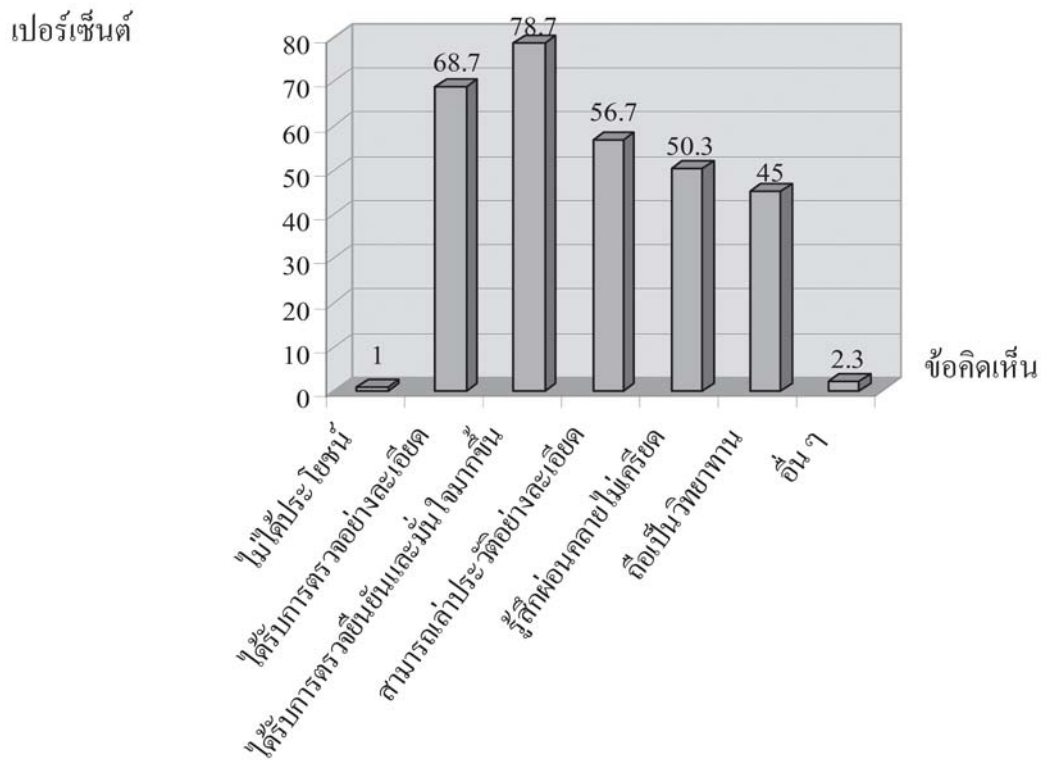
เมื่อให้ผู้รับบริการประเมินนักศึกษาแพทย์ในภาพรวมด้านกิริยามารยาท การปฏิบัติตัวกับผู้ป่วยพบว่าผู้รับบริการมีความเห็นว่าอยู่ในขั้นดีมาก ร้อยละ 22.3 อยู่ในขั้นดี ร้อยละ 75 (รูปที่ 9)

### วิเคราะห์และวิจารณ์

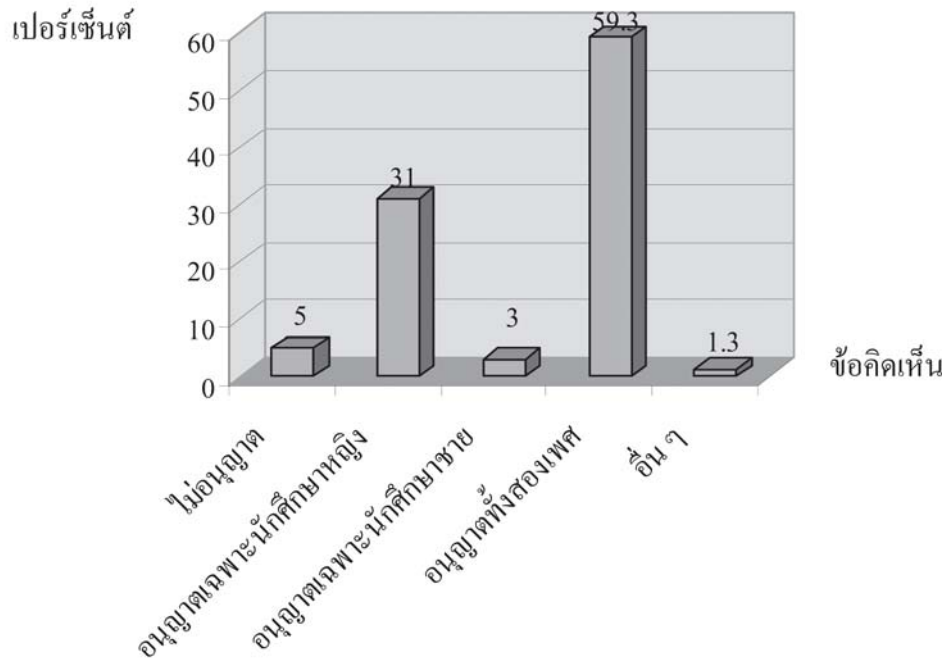
การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา กลุ่มประชากรเป้าหมายที่ต้องการจากการคำนวณคือ 288 คน จึงมีการเก็บข้อมูลในผู้รับบริการที่ห้องตรวจนรีเวชกรรม 300 คน แต่ข้อมูลบางส่วนไม่สมบูรณ์จึงเหลือตัวอย่างกลุ่มประชากร 296 คน ซึ่งยังเพียงพอต่อการศึกษาวิจัยและวิเคราะห์ผล ข้อมูลส่วนใหญ่ได้จากการตอบแบบสอบถามแบบอ่านเองตอบเองในคำถามที่เข้าใจง่ายและผ่านการทดสอบแบบสอบถามมาแล้ว จึงไม่น่าจะมีความคลาดเคลื่อนไม่น่าเชื่อถือจากผลการศึกษาคั้งนี้พบว่าผู้รับบริการที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกนรีเวชกรรมโรงพยาบาลศรีนครินทร์ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจ และยอมรับกรณีที่นักศึกษาแพทย์มาทำการซักประวัติ และการตรวจภายในพร้อมกับอาจารย์แพทย์ผู้ดูแลนักศึกษาแพทย์ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Hartz และ Rizk<sup>1,2</sup> ทั้งนี้เนื่องจากผู้รับบริการส่วนใหญ่ทราบว่าที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ เป็นโรงเรียนแพทย์ เป็นสถานที่ที่มีการฝึกสอนนักศึกษาแพทย์ ทำให้ผู้รับบริการทำใจไว้ส่วนหนึ่งแล้วว่าอาจถูกตรวจโดยนักศึกษาแพทย์อีกทั้งประกอบกับหน้าห้องตรวจจะมีโปสเตอร์แสดงขั้นตอนระหว่างรอเข้ารับการตรวจและจะมีพยาบาลอธิบายขั้นตอนในการรับบริการต่างๆ ว่าต้องผ่านขั้นตอน



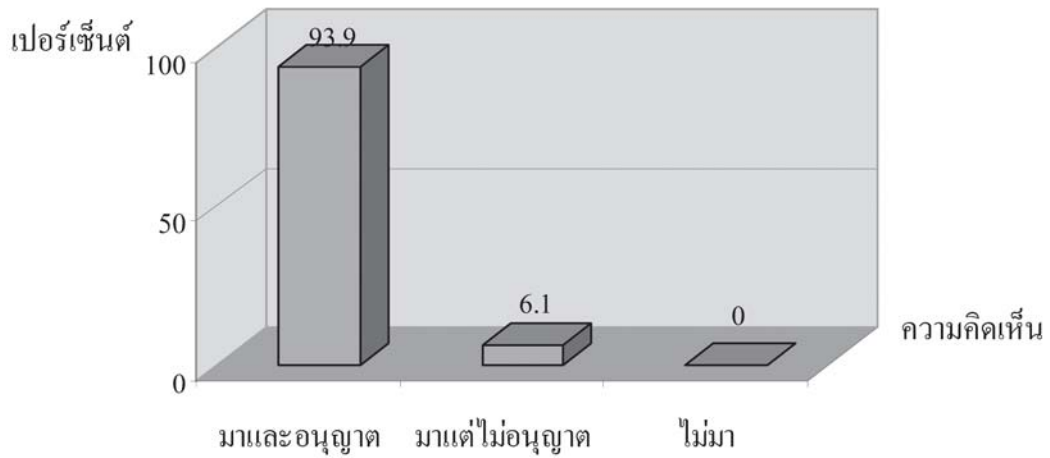
รูปที่ 5 แสดงความรู้สึกรักของผู้ป่วยเมื่อถูกตรวจภายในโดยนักศึกษาแพทย์



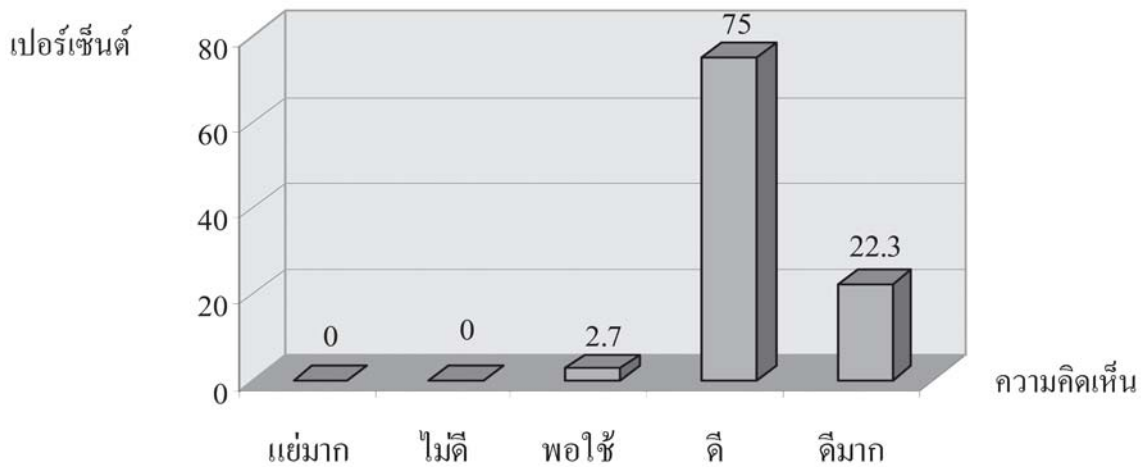
รูปที่ 6 แสดงประโยชน์ที่ผู้ป่วยได้รับจากที่มีนักศึกษาร่วมดูแลรักษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)



รูปที่ 7 แสดงการเลือกเพศของผู้ตรวจ



รูปที่ 8 แสดงว่าในอนาคตจะมารับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์อีกหรือไม่และอนุญาตให้นักศึกษาแพทย์มีส่วนร่วมในการดูแลรักษา



รูปที่ 9 แสดงความเห็นของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติตัวต่อการรับบริการของนักศึกษาแพทย์

อะไรบางอย่างที่หน้าห้องตรวจจึงทำให้ผู้รับบริการเข้าใจในระดับหนึ่ง โดยเหตุผลหลักที่ผู้รับบริการให้ความร่วมมือในกรณีมีนักศึกษาแพทย์มาซักประวัติ ตรวจร่างกาย และตรวจภายในคือ ความรู้สึกยินดีที่ได้เป็นส่วนร่วมหรือส่วนหนึ่งในการสอนนักศึกษาแพทย์ แต่อย่างไรก็ตาม ยังมีผู้รับบริการอีกร้อยละ 4.7 (14 ใน 296 คน) ที่ไม่ยอมรับการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ด้วย วิธีนี้เพราะไม่มั่นใจในการตรวจของนักศึกษา และต้องเสียเวลาในการรอตรวจ

สำหรับการเลือกเพศของผู้ตรวจนั้น ผู้รับบริการที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกนรีเวชกรรมส่วนใหญ่สามารถยอมรับการตรวจได้จากนักศึกษาแพทย์ทั้งเพศหญิงและเพศชาย ซึ่งคิดว่าเป็นทัศนคติที่ถูกต้อง เนื่องจากนักศึกษาแพทย์ชายและหญิงควรต้องได้รับโอกาสการเรียนรู้เท่าๆกัน ไม่ถูกกีดกันด้วยประเพณีและค่านิยมบางอย่าง ซึ่งจะต่างกับการศึกษาของ Rizk<sup>2</sup> ที่ทำการศึกษาในประเทศสหรัฐอเมริกาสำหรับเอมิเรตที่พบว่านักศึกษาแพทย์หญิงจะได้รับการยอมรับจากผู้ป่วยมากกว่านักศึกษาแพทย์ชายอย่างมีนัยสำคัญ

ความเห็นของผู้รับบริการถือเป็นกระจกเงาอย่างดีที่สะท้อนให้อาจารย์แพทย์รู้ว่าเราสอนนักศึกษาแพทย์ได้ผลดีเพียงใด ไม่เฉพาะด้านทฤษฎี แต่ต้องรวมถึงจริยธรรมอันดีงาม การปฏิบัติตัวกับผู้ป่วยอย่างสุภาพ มีมารยาท ซึ่งผลการศึกษาก็พบว่าผู้รับบริการเห็นว่านักศึกษาแพทย์ปฏิบัติตัวได้ดี และดีมากถึง ร้อยละ 97

ในกลุ่มคนที่ไม่ยินดีให้นักศึกษาแพทย์ตรวจนั้น ซึ่งมีเหตุผลหลักคือ ไม่เชื่อมั่นในการตรวจของนักศึกษา แต่หากได้ชี้แจงให้ผู้รับบริการเข้าใจว่าจะต้องมีการตรวจยืนยันจาก

อาจารย์แพทย์ทุกครั้ง คิดว่าน่าจะทำให้ผู้รับบริการเข้าใจมากขึ้น และให้ความร่วมมือดีขึ้น

สรุปโดยภาพรวมผู้รับบริการห้องตรวจผู้ป่วยนอก แผนกนรีเวชกรรม มีความพึงพอใจและยอมรับในบริการของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ซึ่งต้องมีนักศึกษาแพทย์มาเกี่ยวข้องดูแลด้วย และมีความตั้งใจจะมารับบริการการรักษาที่นั่นต่ออีกในอนาคต หากมีปัญหาด้านนรีเวชกรรมอีก

### ประโยชน์จากงานวิจัย

งานวิจัยชิ้นนี้เป็นงานวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ และการให้บริการผู้ป่วยไปพร้อมๆ กัน ผลการศึกษสามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับผู้บริหาร อาจารย์แพทย์ที่จะใช้ในการปรับปรุงองค์กรให้ดียิ่งๆ ขึ้นไป

### ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการเน้นย้ำขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วยก่อนการได้รับบริการ เพื่อความเข้าใจในการดูแลรักษาว่าจะต้องมีนักศึกษาแพทย์มาเกี่ยวข้องในขั้นตอนใดบ้างและมีการย้ำความมั่นใจโดยผู้รับบริการทุกคนต้องได้รับการดูแลภายใต้อาจารย์แพทย์เสมอ

2. ควรมีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการจากการให้บริการของแพทย์ประจำบ้านที่มาฝึกฝนเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านนรีเวชกรรมด้วยเพื่อเป็นการประเมินแพทย์ในภาพรวม ทั้งด้านความรู้ ทักษะหัตถการ พฤติกรรม และทัศนคติ



### กิตติกรรมประกาศ

คณะผู้วิจัยขอขอบพระคุณ ศาสตราจารย์แพทย์หญิง ชวนชม สกนธวัฒน์ หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาที่กรุณาให้ความสนับสนุนในการทำวิจัยขอขอบพระคุณ ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ที่ให้การสนับสนุน เรื่องเงินทุนในการวิจัย และผู้รับบริการที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก แผนกนรีเวชกรรมทุกท่านที่กรุณาตอบแบบสอบถาม

### เอกสารอ้างอิง

1. Hartz MB, Beal J. Patient's attitudes and comfort levels regarding medical students' involvement in obstetrics-gynecology out patient clinics. Acad Med 2000;75: 1010-4.
2. Rizk DEE, Al-Shebah A, EL-Zubeir MA, Thomas LB, Hassan MY, Ezimokhai M. Women's perceptions of and experiences with medical student involvement in outpatient obstetric and gynecologic care in the United Arab Emirates. Aon J obstef gynecol 2002, 1091-100.

