

ผลของการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ประเมินสุขภาพครอบครัวต่อประสิทธิภาพการทำงานของ ทีมสุขภาพในสถานบริการระดับปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าศาลา The Effects of Computer Family Health Assessment Program on Performance Efficiency of the Primary Care Health Team, Thasala Hospital Contracting Unit for Primary Care

> อุไร จเรประพาพ Urai Jaraeprapal

## วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Master of Nursing Science Thesis in Community Nursing
Prince of Songkla University

<u> </u>	2547		
іпчи <u>й RAA18. п. F3</u> Bib Key <u>д X</u> \д	E4.1	25/19	a).1
1 3 11.F1. C			

ชื่อวิทยานิพนธ์ ผลของการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ประเมินสุขภาพครอบครัวต่อประสิทธิภาพ การทำงานของทีมสุขภาพ ในสถานบริการระคับปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลท่าศาลา

ผู้เขียน

นางอุไร จเรประพาพ

สาขาวิชา

การพยาบาลอนามัยชุมชน

ปีการศึกษา

2546

## บทคัดย่อ

การวิจัยกึ่งทคลองครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพการทำงานของ
ทีมสุขภาพในสถานบริการระดับปฐมภูมิ ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ประเมิน
สุขภาพกรอบครัว ด้านกุณภาพการบันทึกข้อวินิจฉัยภาวะสุขภาพครอบครัว การประหยัดเวลาในการ
บันทึกผังเครื่อญาติ และการประหยัดเวลาในการประมวลผลข้อมูลภาวะสุขภาพครอบครัว กลุ่มตัวอย่างเป็น
ทีมสุขภาพที่ปฏิบัติงานในสถานบริการระดับปฐมภูมิ เครื่อข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าศาลา
อำเภอท่าสาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน 25 คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข
พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข และเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน โดยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง
แบบเฉพาะเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยมี 2 ชุด คือ (1) เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่
แบบเก็บข้อมูลสุขภาพครอบครัว แบบตรวจสอบกุณภาพการบันทึกข้อมูล แบบตรวจสอบกุณภาพการ
บันทึกข้อวินิจฉัยภาวะสุขภาพกรอบครัว แบบเก็บข้อมูลเวลาในการบันทึกผังเครื่อญาติและการ
ประมวลผลข้อมูลภาวะสุขภาพรายครอบครัว ได้ตรวจสอบความตรงในเนื้อหาโดยผู้ทรงกุณวุฒิ
จำนวน 5 คน และตรวจสอบความเที่ยงของแบบเก็บข้อมูลสุขภาพครอบครัวโดยวิธีใช้ผู้ประเมิน
ร่วมกัน (inter rater method) มีค่า 0.75 (2) เครื่องมือที่ใช้ทุดลองเป็นโปรแกรมคอมพิวเตอร์ประเมิน
สุขภาพกรอบครัวที่พัฒนาขึ้น ได้ตรวจสอบกุณภาพโดยผู้ทรงกุณวุฒิจำนวน 1 คน

ผู้วิจัยคำเนินการเก็บรวมรวมข้อมูลคังนี้ (1) คะแนนคุณภาพการบันทึกข้อวินิจฉัยภาวะ สุขภาพกรอบครัวที่ทีมสุขภาพบันทึกค้วยมือ และใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (2) เวลาที่ทีมสุขภาพ ใช้ในการบันทึกผังเครือญาติด้วยมือ และใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (3) เวลาที่ทีมสุขภาพใช้ในการ ประมวลผลข้อมูลสุขภาพกรอบครัวค้วยมือ และใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ แล้วใช้สถิติแพร์ ที เทสต์ (Pair t-test) วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาความแตกต่างของค่าเฉลี่ยค้านเวลา และคะแนนคุณภาพการบันทึก ข้อวินิจฉัยภาวะสุขภาพกรอบครัว โดยเปรียบเทียบก่อนและหลังการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์

ใช้สถิติแพร์ ที่ เทสต์ (pair t test) วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อความแตกต่างของค่าเฉลี่ยเวลาและคะแนนคุณภาพ การบันทึกข้อวินิจฉัยภาวะสุขภาพครอบครัว เปรียบเทียบก่อนและหลังการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์

ผลการศึกษาพบว่า คะแนนคุณภาพการบันทึกข้อวินิจฉัยภาวะสุขภาพครอบครัวหลังการ ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ประเมินสุขภาพครอบครัวมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าก่อนการใช้โปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P < .01) ค่าเฉลี่ยเวลาในการบันทึกผังเครือญาติหลังการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ประเมินภาวะสุขภาพครอบครัว ใช้เวลาน้อยกว่าก่อนการใช้โปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P < .05) และค่าเฉลี่ยเวลาการประมวลผลข้อมูลรายครอบครัว หลังใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ประเมินสุขภาพครอบครัวน้อยกว่าก่อนใช้โปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P < .01)

Thesis Title The Effects of Computer Family Health Assessment Program on

Performance Efficiency of the Primary Care Health Team, Thasala

Hospital Contracting Unit for Primary Care

Author Mrs. Urai Jaraeprapal

Major Program Community Health Nursing

Academic Year 2003

## Abstract

The purpose of this quasi-experimental research was to compare the performance efficiency of the health team at the primary care center before and after the introduction of the Computer Family Health Assessment Program (FAP) in three areas of the quality of the family health diagnosis record, the saving time in completing family genogram, and processing of the family health data.

The total number of 25 purposive samplings used in this study consisted of the primary care team of Contracting Unit, Thasala Hospital, Thasala District, Nakhon Si Thammarat Province: public health officers, professional nurses, public health specialists and community public health workers. Collecting data instruments used in this study were composed of two sets: family health record forms, checklists of record quality, checklists of family health diagnosis records, record forms of time spent in completing genogram by the primary care staffs and the processing of family health data and the developed family health assessment computer program. The validity of contents were proved by five qualified specialists while the reliability of family health record forms was tested through the Inter Rater Method with reliability of 0.75. The following data were collected both manually and through the computer program: time spent in completing family genogram, time in processing family health data and the scores of record quality of family health diagnosis data. In order to compare the further results before and after the application of the family health assessment computer program, the differences in the mean scores and the scores of record quality were determined through the pair t – test. The results showed that after the use of the family health assessment computer program, the score of quality record of

family health diagnosis data was statistically significant higher at p < .01; the mean score of time spent in nothing down the family genogram was statistically significant lower at p < .05 and the mean score of time in processing family health data was also statistically significant lower at p < .01.