

**1.ชื่อผลงาน(ภาษาไทย)** ประสิทธิภาพของการใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพในงานคลินิกเวชกรรม  
สุขภาพ  
(ภาษาอังกฤษ) The effect of using Check up report Program in Health Promotion  
Clinic

**2.ชื่อผู้วิจัย**

**นักวิจัยหลัก**

น.ส.จิตติมา ธาราพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<sup>1</sup>

**นักวิจัยร่วม**

นางสุภาวดี วุฒิภาพ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<sup>1</sup>

นายจาร์วัฒน์ มิตรมาก เจ้าหน้าที่เวชสถิติชำนาญงาน<sup>1</sup>

นายจิระเดช นงลักษณ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์<sup>2</sup>

**3.สถานที่ทำงาน**

- 1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี
- 2 กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี

**4. ที่มา**

ปัจจุบันมีการพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อใช้ประโยชน์ในงานบริการตรวจรักษาโรคในแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลกันอย่างแพร่หลาย โปรแกรมคอมพิวเตอร์มีประโยชน์ช่วยลดระยะเวลาในการทำงาน เพิ่มประสิทธิภาพของการทำงาน ช่วยให้มีการเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ ช่วยให้บุคลากรสาธารณสุข สามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว รวมทั้งช่วยลดความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากความไม่ชัดเจนในแง่ต่างๆ เช่น ลายมือไม่ชัดเจน การอ่านลายมือไม่ออก และการใช้อักษรย่อที่ไม่เหมาะสมหรือไม่ตรงกับข้อกำหนด

คลินิกเวชกรรมสุขภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี มีภารกิจในการให้บริการตรวจสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ ซึ่งจำเป็นต้องมีการคัดลอกผลการตรวจสุขภาพให้กับผู้รับบริการ เพื่อให้ผู้รับบริการได้ทราบถึงสภาวะร่างกายของตนเองว่าปกติหรือไม่ ยังผลให้รู้ว่าตนเองเสี่ยงด้วยเรื่องใด ตลอดจนนำคำแนะนำที่ได้รับไปปฏิบัติเพื่อปรับเปลี่ยนความเสี่ยงนั้นๆ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ซึ่งจากการดำเนินงานที่ผ่านมา มักพบปัญหาเรื่องการสื่อสารข้อมูลทั้งระหว่างบุคลากรด้วยกัน เช่น แพทย์เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน และระหว่างบุคลากรกับผู้รับบริการ ทั้งนี้เป็นผลมาจากการอ่านลายมือไม่ออก นอกเหนือจากนั้นยังพบความผิดพลาดที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลทั้งในแง่ของการคัดลอกผิด และคัดลอกข้อมูลไม่ครบถ้วน รวมทั้งต้องใช้เวลาในการคัดลอกข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากแฟ้มประวัติผู้รับบริการ ลงในแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพ

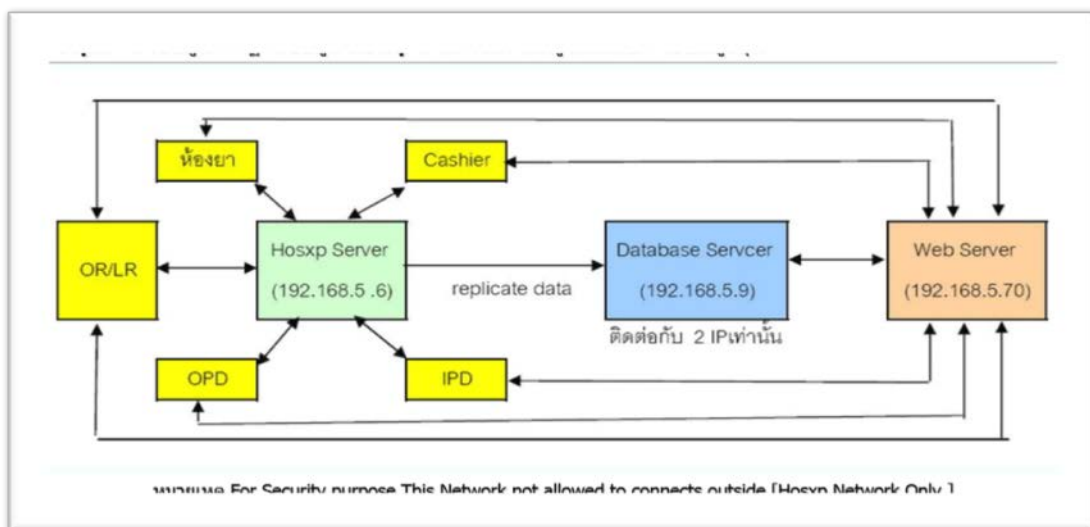
ด้วยสาเหตุดังกล่าว ทีมงาน จึงได้ออกแบบและจัดทำโปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ เพื่อตอบสนองการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพสำหรับผู้รับบริการ โดยหวังว่าสามารถลดความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิด ลดระยะเวลาในการทำงาน ตลอดจนเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพได้

## นิยามศัพท์

1. โปรแกรมรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพ หมายถึง โปรแกรมที่พัฒนาขึ้นโดยทีมงานให้สามารถดึงข้อมูลจากฐานข้อมูลใน Program Hosxp มาประมวลผล แปรค่า และ จัดทำเป็นแบบรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพแบบ real time ที่ครอบคลุมข้อมูล ทั้งข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลการเจ็บป่วย การตรวจร่างกายทั่วไป การทดสอบสมรรถภาพทางกาย และข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ สำหรับใช้ในการสื่อสารกับทีมสหวิชาชีพและผู้รับบริการ

2. ประสิทธิภาพ หมายถึง ผลที่เกิดจากการใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพ ในด้านการช่วยลดความคลาดเคลื่อนที่เกิดจากการคัดลอก(transcription error)ในแง่ของ การอ่านลายมือไม่ออกและการคัดลอกผิด การเพิ่มระดับความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ ตลอดจนระยะเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติงานในขั้นตอนต่างๆ

## กรอบแนวคิด



## 5.วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบผลของการใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพ และการให้บริการตรวจสอบสุขภาพแบบเดิม ในด้านความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิด ระยะเวลาที่ใช้ในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพให้กับผู้รับบริการและความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพ

## 6.ระเบียบวิธีวิจัย

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบผลของการใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพ และการให้บริการตรวจสอบสุขภาพแบบเดิม

### ขั้นตอนการดำเนินการ

6.1 ศึกษาโครงสร้างของโปรแกรม HosXp จากตัวโปรแกรมและคู่มือการใช้งาน ประกอบด้วย การใช้งานในเมนูต่างๆ และ ตารางที่ใช้ในการจัดเก็บข้อมูล

6.2 รวบรวมข้อมูลที่ต้องใช้ในการรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพให้กับผู้รับบริการประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป (ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ เลขประจำตัวของผู้รับบริการ) ผลการตรวจร่างกายทั่วไป(น้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว ความดันโลหิต) ประวัติการแพ้ยา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

6.3 พัฒนาโปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ ผ่าน Web ที่ถูกออกแบบให้ทำงานโดยใช้โปรแกรมภาษา PHP และ MySQL ในการเขียนคำสั่ง ซึ่งคุณสมบัติของโปรแกรมคือ



1).สามารถเชื่อมโยงข้อมูลจากฐานข้อมูลในโปรแกรม HOsXp มาประมวลผล แปลค่า และใส่ความหมาย เพื่อให้เกิดความสะดวกและรวดเร็วในการปฏิบัติงาน ยกตัวอย่างเช่น ระดับน้ำตาลในเลือด Program รายงานผลการตรวจสุขภาพ จะดึงค่า FBS จากโปรแกรมHOsXP มาแปลค่าว่าอยู่ในระดับปกติ หรือสูงกว่าปกติ และแจ้งให้ทราบว่าปกติ ผิดปกติ เป็นเบาหวานหรือไม่ ดังภาพ

Lab	ผล Lab	หน่วย	การแปลผล
ระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	105	มก/ดล	น้ำตาลในเลือดเริ่มสูง(IFG)
กรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	6.0	มก/ดล	สูง

2). สร้าง Specific Reports ที่ไม่สามารถสร้างจาก Report ใน Hosxp ได้ โดยเฉพาะ Report ที่ต้องส่งตัวแปรที่ดึงจากฐานข้อมูล ผ่านไปยัง Function ที่พัฒนาขึ้น จัดทำเป็นแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพสำหรับใช้ในการสื่อสารกับทีมสหวิชาชีพและกับผู้รับบริการ และจัดทำเป็นรายงานสรุปผลการตรวจสุขภาพในภาพรวมสำหรับให้หน่วยงานได้อย่างรวดเร็ว



3).สามารถบันทึก เก็บรักษา และสืบค้นข้อมูลผู้รับบริการได้อย่างรวดเร็ว

6.4 นำโปรแกรมมาทดลองใช้ที่คลินิกรักษาสุขภาพ ศึกษาและเปรียบเทียบผลของการใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ และการให้บริการตรวจสุขภาพแบบเดิม ในด้านความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิด ระยะเวลาที่ใช้ในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพให้กับผู้รับบริการ และความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพ โดยแบ่งการศึกษาออกเป็น 2 ขั้นตอน

ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาและเปรียบเทียบผลของการใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ และการให้บริการตรวจสุขภาพแบบเดิม ในด้านความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิด ระยะเวลาที่ใช้ในการรายงานผลการตรวจสุขภาพให้กับผู้รับบริการกลุ่มตัวอย่าง คือ เจ้าหน้าที่ที่ให้บริการตรวจสุขภาพที่คลินิกรักษาสุขภาพ ในช่วงเดือนมิถุนายน - กรกฎาคม 2556 จำนวน 6 คน คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่างใช้ระบบงานให้บริการตรวจสุขภาพแบบเดิม ในเดือนมิถุนายน 2556 และใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพที่พัฒนาขึ้นในเดือนกรกฎาคม 2556 เก็บรวบรวมข้อมูลในด้าน:

- ความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิด โดยการสุ่มประเมินแบบบันทึก รายงานผลการตรวจสุขภาพที่จัดทำโดยกลุ่มตัวอย่าง 6 คน วิเคราะห์ 5 ฉบับ รวมจำนวน 60 ฉบับ
- ระยะเวลาที่ใช้ในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพ โดยการสังเกตแบบไม่ให้กลุ่มตัวอย่างรู้ตัว ซึ่งผู้สังเกตใช้วิธีจับเวลาตั้งแต่ขั้นตอนที่กลุ่มตัวอย่างได้รับผล lab ครบถ้วน ลงข้อมูล จนกระทั่งจัดทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพเสร็จสิ้น โดย เก็บรวบรวมข้อมูลแบบรายครั้ง คนละ 5 ครั้ง

นำข้อมูลต่างๆ ที่ได้มาวิเคราะห์ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

**ขั้นตอนที่ 2** ศึกษาและเปรียบเทียบผลของการใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสอบ และการให้บริการตรวจสอบคุณภาพแบบเดิมในด้านความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อแบบบันทึกผลการตรวจสอบ กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา คือ ผู้รับบริการตรวจสอบคุณภาพที่มารับบริการตรวจสอบคุณภาพประจำปี ในช่วงเดือนมิถุนายน – กรกฎาคม 2556 จำนวน 60 คน คัดเลือกแบบสุ่มตามลำดับของผู้รับบริการที่มาตรวจในแต่ละวันโดยผู้รับบริการที่ถูกเลือกเป็นตัวอย่าง คือผู้รับบริการลำดับที่ 2 กับ 6 โดยกำหนดให้ผู้ที่มาใช้บริการตรวจสอบคุณภาพในเดือนมิถุนายน เป็นกลุ่มทดลองที่ 1 ได้รับแบบบันทึกผลการตรวจสอบแบบคัดลอกด้วยมือ และกำหนดให้ผู้ที่มาใช้บริการตรวจสอบคุณภาพในเดือนกรกฎาคม เป็นกลุ่มทดลองที่ 2 ได้รับ แบบบันทึกผลการตรวจสอบที่ได้จากการใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสอบ เก็บรวบรวมข้อมูลความพึงพอใจในด้าน 1) ข้อมูลตอบสนองตรงความต้องการ 2) ข้อมูลมีความสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย 3) รูปแบบและวิธีการบันทึกข้อมูล 4) ข้อมูลอ่านและเข้าใจง่าย โดยใช้แบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า(Rating Scale)ชนิดกำหนดคำตอบเป็น 5 ระดับ (คะแนน5 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด คะแนน 4 ระดับความพึงพอใจมาก คะแนน 3 ระดับความพึงพอใจปานกลาง คะแนน 2 ระดับความพึงพอใจน้อย และคะแนน 1 ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด) เมื่อรวบรวมข้อมูลแล้วนำมาหาค่าเฉลี่ยเกณฑ์ในการอ่านค่าคะแนนเฉลี่ย

ระดับความพึงพอใจ	ค่าเฉลี่ย
ไม่พอใจอย่างมาก	1.00-1.80
ไม่พอใจ	1.81-2.60
ปานกลาง	2.61-3.40
พอใจมาก	3.41-4.20
พอใจมากที่สุด	4.21-5.00

## 7. ผลการศึกษา

ผู้วิจัยสรุปผลการศึกษาเป็น 3 ด้าน คือ

1. ด้านความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิด โดยการสุ่มประเมินแบบบันทึกผลการตรวจสอบที่ใช้การคัดลอกข้อมูลแบบเดิมจำนวน 30 ฉบับ พบว่า มีการคัดลอกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการผิดที่ต้องแก้ไขจำนวน 3 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 10และจากการสุ่มประเมินแบบบันทึกผลการตรวจสอบที่ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสอบที่พัฒนาขึ้นจำนวน30 ฉบับ ไม่พบว่ามีผลการคัดลอกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการผิด ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิด

รูปแบบการทำบันทึกผลการตรวจสอบ	จำนวนเต็ม	พบข้อผิดพลาด	
		จำนวน	ร้อยละ
แบบที่ใช้การคัดลอกข้อมูล	30	3	10
ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสอบ	30	0	0

2. ด้านระยะเวลาที่ใช้ในการทำแบบบันทึกผลการตรวจการสุขภาพ จากการสุ่มจับเวลาที่ใช้ในการทำแบบบันทึกผลการตรวจการสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง แล้วนำมาหาค่าเฉลี่ย และเปรียบเทียบในภาพรวมพบว่า

2.1 เจ้าหน้าที่ใช้เวลา น้อยที่สุดในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้การคัดลอกข้อมูล 1 ฉบับ คือ 134 วินาที และใช้เวลามากที่สุด คือ 208 วินาที โดยค่าเฉลี่ยของเวลาที่ใช้ในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้การคัดลอกข้อมูล 1 ฉบับ คือ  $\bar{X} = 161.84$  S.D = 17.16

2.2 เจ้าหน้าที่ใช้เวลา น้อยที่สุดในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ 1 ฉบับ คือ 92 วินาที และใช้เวลามากที่สุด คือ 158 วินาที โดยค่าเฉลี่ยของเวลาที่ใช้ในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ 1 ฉบับ คือ  $\bar{X} = 133.60$  S.D = 22.82

2.3 เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพของทั้งสองวิธี พบว่า เจ้าหน้าที่ใช้เวลาในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ น้อยกว่า การทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้การคัดลอกข้อมูล ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระยะเวลาที่ใช้ในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพระหว่างการใช้การคัดลอกข้อมูล และการใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ

รูปแบบการทำบันทึกผล การตรวจสุขภาพ	ระยะเวลาในการบันทึกข้อมูล(วินาที)			
	Min	Max	Mean	S.D.
ใช้การคัดลอกข้อมูล	134	208	163.23	18.17
ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ	92	158	133.46	22.67

3. ด้านความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพจากการสุ่มประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ ต่อ แบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้การคัดลอกข้อมูล กับ ที่ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพที่พัฒนาขึ้น สรุปได้ว่า

ผู้รับบริการพึงพอใจแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพที่พัฒนาขึ้นมากกว่าแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้การคัดลอกข้อมูล ในด้านข้อมูลตอบสนองตรงความต้องการของผู้ใช้ ( $\bar{X} = 4.70$  S.D = .466,  $\bar{X} = 3.88$  S.D = .379 ตามลำดับ) ความสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อย ( $\bar{X} = 4.57$  S.D = .504,  $\bar{X} = 3.83$  S.D = .747 ตามลำดับ) รูปแบบและวิธีการบันทึกข้อมูล ( $\bar{X} = 4.60$  S.D = .621,  $\bar{X} = 3.90$  S.D = .712 ตามลำดับ) และด้านข้อมูลอ่านและเข้าใจง่าย ( $\bar{X} = 4.50$  S.D = .630,  $\bar{X} = 3.60$  S.D = .675 ตามลำดับ) ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้การคัดลอกข้อมูล กับ แบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ

ประเด็นวัดความพึงพอใจ	แบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพ					
	การคัดลอกข้อมูล (n = 30)			ใช้โปรแกรมรายงานผล (n = 30)		
	ค่าเฉลี่ย	S.D.	การแปลความหมาย	ค่าเฉลี่ย	S.D.	การแปลความหมาย
1. ข้อมูลตอบสนองตรงความต้องการของผู้ใช้	3.88	.379	พอใจมาก	4.70	.466	พอใจมากที่สุด
2. ความสะอาดเป็นระเบียบ เรียบร้อย	3.83	.747	พอใจมาก	4.57	.504	พอใจมากที่สุด
3. รูปแบบและวิธีการบันทึกข้อมูล	3.90	.712	พอใจมาก	4.60	.621	พอใจมากที่สุด
4. ข้อมูลอ่านและเข้าใจง่าย	3.60	.675	พอใจมาก	4.50	.630	พอใจมากที่สุด

## 8. สรุปผลการศึกษา

8.1 การใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ สามารถช่วยลดความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิด ได้ดีกว่าการให้บริการตรวจสุขภาพแบบเดิม (การให้บริการตรวจสุขภาพแบบเดิมพบความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่เกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิดร้อยละ 10 การใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพพบความคลาดเคลื่อนเกิดจากการคัดลอกข้อมูลผิดร้อยละ 0)

8.2 การใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ สามารถช่วยลดระยะเวลาในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพ (ค่าเฉลี่ยระยะเวลาในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้การคัดลอกข้อมูล = 163.23 วินาทีค่าเฉลี่ยระยะเวลาในการทำแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพ = 133.46 วินาที

8.3 ผู้รับบริการพึงพอใจแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้โปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพที่พัฒนาขึ้นมากกว่าแบบบันทึกผลการตรวจสุขภาพที่ใช้การคัดลอกข้อมูลในด้านข้อมูลตอบสนองตรงความต้องการของผู้ใช้ ( $\bar{X} = 4.70$  S.D = .466,  $\bar{X} = 3.88$  S.D = .379 ตามลำดับ) ความสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อย ( $\bar{X} = 4.57$  S.D = .504,  $\bar{X} = 3.83$  S.D = .747 ตามลำดับ) รูปแบบและวิธีการบันทึกข้อมูล ( $\bar{X} = 4.60$  S.D = .621,  $\bar{X} = 3.90$  S.D = .712 ตามลำดับ) และด้านข้อมูลอ่านและเข้าใจง่าย ( $\bar{X} = 4.50$  S.D = .630,  $\bar{X} = 3.60$  S.D = .675 ตามลำดับ)

## 9. การนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ในงานประจำ

ปัจจุบันนำโปรแกรมรายงานผลการตรวจสุขภาพมาใช้ในการให้บริการตรวจสุขภาพของคลินิกโรคสุขภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี