

การวิจัยกับการทำงาน

Work with Research

Uอยครั้งที่เมื่อมีการพูดถึงการวิจัย คนทั่วไปมักจะคิดว่าเป็นเรื่องยาก เป็นเรื่องของนักวิชาการและคนที่มีความรู้หรือการศึกษาสูง ๆ อย่างน้อยต้องระดับปริญญาโทและปริญญาเอก สำหรับบุคลากรในระบบบริการสาธารณสุขก็มักจะเห็นว่า คนที่มีหน้าที่ในการให้บริการคงจะไม่มีความรู้ความสามารถ ไม่มีเวลาที่จะทำวิจัย เพราะล้าพัง จะให้บริการให้เสร็จลื้นตามภาระกิจที่มีอยู่ เฉพาะหน้าก็ยากเย็นแสนเข็ญอยู่แล้ว และคงมีจำนวนไม่น้อยที่ด่าอยู่ในใจแต่ไม่กล้าพูด出口มา (เพราะกลัวคนอื่นจะเห็นว่าเป็นคนไม่รักดี) ว่าไม่เห็นมีความจำเป็นจะต้องวิจัยก็สามารถทำงานให้บริการได้เป็นอย่างดีไม่มีปัญหา

ข้อความข้างต้นหลาຍคนคงเห็นด้วยเป็นส่วนใหญ่ แต่หลาຍคนก็เห็นด้วยน้อย บางคนอาจไม่เห็นด้วยเลย แต่ก่อนที่จะด่วนสรุปว่า คนทำงานให้บริการที่เราชอบเรียกวันว่า เป็นระดับปฏิบัติบ้างเป็นพากด้านหน้าบ้าง เป็นระดับที่นำนโยบายไปสู่การปฏิบัติบ้างนั้น ความจริงประกอบด้วยครบทั้ง สอง แต่ละคนน่าจะมีความเกี่ยวข้องกับการวิจัย หรือต้องการการวิจัยมากน้อยต่างกันเพียงไร และยังจะต้องมาพิจารณาถึงคำว่าการวิจัยว่าหมายถึงอะไรด้วย

การวิจัยนั้นโดยความหมายดังเดิมก็คือ การหาข้อมูลเพิ่มเติมหรือวิเคราะห์ข้อมูลที่มีอยู่ให้เกิดเป็นความรู้ขึ้นดังนั้น

■ นายแพทริสม์ ชุนหาระ
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
Dr.Somsak chunharas
Director of Health Systems
Research Institute

บทความนี้เขียนเมื่อปี พ.ศ. 2537 ซึ่งให้เห็นถึงความจำเป็นของการวิจัยเพื่อใช้ในการพัฒนาการสาธารณสุขในทุกระดับและทุกพื้นที่ เพราะในความเป็นจริงไม่มีวิธีการหรือสูตรสำเร็จใด ๆ ที่จะเหมาะสมกับทุกพื้นที่ทุกสถานการณ์ การวิจัยระบบสาธารณสุขจึงเป็นทางออกที่สำคัญ

อะไรก็ตามที่เรายังรู้ไม่พอหรือต้องการที่จะรู้เพิ่มก็ ควรจะทำการวิจัยเพื่อให้รู้มากขึ้น

การที่ครุคนหนึ่งจะต้องการการวิจัยหรือเห็น ประโยชน์จากการวิจัยหรือไม่นั้น จึงขึ้นอยู่กับปัจจัย สำคัญ 3 ประการ คือ

1. การที่คนคนหนึ่งจะ ต้องรู้ด้วยเสียงก่อนว่า คนเองรู้ไม่เพียงพอ หรือยังมีความรู้ในเพ้อ
2. คนคนนั้นจะต้องเกิด ความรู้สึกว่า จะปล่อย ให้คนเองยังมีความรู้ ในเรื่องหนึ่งหรือเรื่อง นั้น ๆ ไม่เพียงพอนั้น ไม่ได้ กล่าวคือ เกิด ความต้องการที่จะได้ ความรู้นั้นมาได้ด้วย
3. จากนั้นคนคนนั้นจะ ต้องรู้ว่า ความรู้ที่เข้า ต้องการนั้นมาจาก แหล่งอื่นไม่ได้ หรืออาจจะมีความรู้ที่ใกล้เคียง หรือคล้ายกัน แต่เขาไม่มั่นใจว่าจะใช้ได้ กับสถานการณ์ของคนเองมากน้อยเพียงไร เมื่อเป็นเช่นนั้นก็คงจะต้องมีการหาข้อมูลหรือ ความรู้เพิ่มเติมหรือมีการวิจัยนั้นเอง

เมื่อเป็นเช่นนี้จะเห็นว่าการวิจัยเป็นเรื่องปกติ ในชีวิตประจำวันของทุกคน ส่วนจะต้องวิจัยมาก วิจัยน้อยก็ขึ้นอยู่กับว่า

1. คนคนนั้นต้องเจอกับของใหม่ ๆ หรือเรื่องใหม่ ๆ มาก น้อยเพียงไร ถ้าสิ่งที่เข้าประสบมีการ เปลี่ยนแปลงมากหรือรวดเร็ว เขาถึงยอมจะมี โอกาส มีความรู้ไม่เพียงพอมากขึ้น
2. คนคนนั้นแม้จะเจอกับเรื่องเก่าซ้ำๆ ก็ ความรู้สึกหรือไม่ว่าที่ด้วยองแก้ปัญหาไปแบบที่ ทำท่านานนั้นดีพอหรือเปล่า มีวิธีที่จะทำให้ดีขึ้น ได้หรือเปล่า

3. คนคนนั้นเข้าถึงความรู้ที่มีอยู่ได้มากน้อยแค่ไหน และความรู้ที่มีอยู่นั้นเป็นความรู้สากลที่นำมา ประยุกต์ใช้ประกอบการตัดสินใจในแต่ละกรณี ได้มากน้อยเพียงไร

ถ้าคำตอบสำหรับ 2

ข้อแรกคือ “มาก” และคำ ตอบสำหรับข้อ 3 คือ “น้อย” ก็มีโอกาสที่จะต้องการการ วิจัยมาก

แต่สิ่งที่สำคัญที่ไม่ ควรลืมก็คือว่า ในที่นี่การ วิจัยก็คือการหาข้อมูลหรือ ความรู้ใหม่เพื่อเอามาประ นองการตัดสินใจสำหรับ แต่ละสถานการณ์ แต่ละ กรณีที่เผชิญหน้าอยู่ ไม่จำเป็น ที่จะต้องเป็นการวิจัยที่เป็นไป เพื่อความเป็นเลิศทางวิชาการ หรือเพื่อเอาไปใช้เป็นเอกสาร หรือเพื่อเอาไปเขียนเป็นเอกสาร หรืออ่อนทความทางวิชาการ

ซึ่งจะต้องมีมาตรฐานต่าง ๆ อีกมาก ถ้าข้อมูลที่ได้มา นั้น ได้ใช้วิธีการที่เหมาะสมภายใต้ข้อจำกัดหรือ เงื่อนไขที่มีอยู่และผู้ใช้พิจารณาเห็นว่าจะพอนำ มาใช้ประกอบการตัดสินใจได้ก็น่าจะเป็นที่น่าพอใจได้

เมื่อมีความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับ คำว่า “การวิจัย” เช่นนี้ คือรู้ว่าไม่ใช่เรื่องลึกซึ้ง ไม่ใช่ เรื่องที่ส่วนไว้สำหรับนักวิชาการระดับสูงเท่านั้นและ ทุกคนก็มีสิทธิที่จะต้องการการวิจัยได้ ก็ควรจะมาดู กันต่อไปว่าบุคลากรสาธารณสุขที่อยู่ในระบบบริการ สาธารณสุขนั้น ต้องการการวิจัยที่มีลักษณะแตกต่าง กันอย่างไร

เราอาจแบ่งบุคลากรสาธารณสุขในระบบบริการ สาธารณสุข ดังแปรระดับจังหวัดลงมาเป็น 3 ระดับ คือ

- ระดับปฏิบัติการหรือให้บริการในพื้นที่ ซึ่งจะ มีหน้าที่ทั้งการให้บริการเชิงรุกและการบริหาร จัดการสถานบริการตัวบุคคล

การวิจัยในความ หมายดังเดิมคือการหา ข้อมูลเพิ่มเติม หรือ วิเคราะห์ข้อมูลที่มี อยู่ให้เกิดเป็นความ รู้ขึ้น ดังนั้นจะต้องมี ที่เรายังรู้ไม่พอ หรือต้องการ ที่จะรู้เพิ่ม ก็จะจะทำ การวิจัยเพื่อให้รู้ มากขึ้น

- ผู้บริหารระดับกลาง ซึ่งมีหน้าที่หลักในการบริหาร คือติดตามประเมินและสนับสนุนวิชาการรวมทั้งบูรณาภรณ์หรือวัสดุอุปกรณ์แก่ระดับล่าง
- ผู้บริหารระดับสูง ซึ่งจะเป็นผู้วางแผนนโยบายจัดสรรงบประมาณ สนับสนุนและติดตามประเมินผลการดำเนินงานของระดับล่าง

ที่แบ่งเป็นแต่ละระดับก็เพื่อบรบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของแต่ละระดับนั้นไม่เหมือนกัน สถานการณ์หรือเรื่องต่าง ๆ ที่เผชิญอยู่ก็ไม่เหมือนกัน ความจริงแล้วแม้จะเป็นระดับเดียวกัน แต่คนละพื้นที่คนละกลุ่มประชากร ก็จะพบสถานการณ์ที่แตกต่างกัน เช่นเดียวกัน เมื่อสถานการณ์ที่เผชิญอยู่แตกต่างกัน ปัจจัยที่จะมาทำให้เกิดความรู้สึกว่ามีความรู้ไม่พอ จะต้องการการวิจัย ก็ย่อมแตกต่างกันไปด้วย เช่น

บุคลากรในระดับปฏิบัติ มีหน้าที่ในการให้บริการเชิงรุก ก็จำเป็นต้องรู้ว่าประชาชนที่ตนเองจะต้องให้บริการ (ประชากรเป้าหมาย) คือใคร อยู่ตรงไหน (ไม่ใช่ให้บริการแต่เฉพาะคนที่มาขอรับบริการ เพราะนั่นเป็นเชิงรับ) เมื่อเป็นเช่นนั้นก็ต้องรู้ต่อไปว่า ประชากรเป้าหมายของตนนั้นมีลักษณะที่ว่า ฯไปอย่างไร เช่น เป็นเด็ก หรือผู้ใหญ่ ผู้หญิงหรือผู้ชาย หนุ่มหรือแก่ จำนวนเท่าไร ถ้ามีงานเรื่องอนามัยแม่และเด็ก ก็รู้ว่ากลุ่มเป้าหมาย ต้องเป็นหญิงวัยเจริญพันธุ์ ที่อยู่กินกับสามีและ/หรือเป็นหญิงดังครรภ์ แต่รู้แค่นี้ก็ไม่พอต้องรู้ต่อไปว่า ในแต่ละขณะนั้นในท้องที่ของตัวเอง มีกี่คน ซึ่งอะไร บ้านอยู่ไหนที่เข้าถูกกลุ่มดังกล่าว ความรู้เช่นนี้อาจจะมีประโยชน์ที่กว้างที่หนึ่ง แต่ถ้าไม่มีหรือมีแต่เราคิดว่าไม่เพียงพอหรืออาจจะ

ใช้ไม่ได้ (เพราะไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องหรือ เพราะเหตุอื่นใด) เราเกิดต้องคิดหาข้อมูลหรือความรู้นั้นมา เช่น ในกรณีของหญิงมีครรภ์ ไม่มีระบบขั้นทะเบียนหญิงมีครรภ์ เรายังต้องคิดวิธีได้มาซึ่งข้อมูล ซึ่ง ที่อยู่ อาชญากรรม ของหญิงมีครรภ์นั้น ซึ่งอาจจะโดยการออกใบสำรวจเอง โดยการเยี่ยมบ้านเป็นระยะ ๆ หรือใช้อาสาสมัครในหมู่บ้านเป็นคนคุยกับและจดข้อมูลนานอกเรายังได้ แต่ถ้าเป็นกลุ่มเด็กเกิดใหม่อาจจะมีระบบการแจ้งเกิด (ทะเบียนรายภูมิ) แต่เราอาจจะบอกว่าใช้ไม่ได้สำหรับเรา เพราะมักจะมีการแจ้งเกิดช้า และบ่อยครั้งที่อาจจะไม่มีการแจ้งเกิดเลย และเด็กตายไปก่อนที่เราจะทันไปให้บริการป้องกันโรคในกรณีเช่นนี้เรายังต้องหาระบบการหาข้อมูลหรือความรู้ใหม่ ซึ่งอาจจะใช้แบบเดียวกับกรณีของหญิงมีครรภ์ก็ได้

การคิดระบบเพื่อหาข้อมูลประกอบการให้บริการให้ได้ยังขั้น ก็เรียกว่า เป็นการวิจัยได้เช่นกัน ซึ่งตัวอย่างที่ยกมาก็มีลักษณะแตกต่างจากการวิจัยที่รวมกันจะรู้จักหรือเข้าใจกันอยู่ทั่วไป

นอกจากการหาข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อจะได้เอามาใช้ในการให้บริการกับแต่ละคน

ได้ดียิ่งขึ้นแล้ว บุคลากรระดับปฏิบัติอาจเกิดคำダメืองในการปฏิบัติงานอื่นๆ ตามมาได้ ซึ่งอาจจะเกิดจาก การเอาข้อมูลที่มีอยู่แล้วไปวิเคราะห์เพิ่มเติม เช่น การให้บริการวางแผนครอบครัว อาจจะพบว่ามีปัญหาทำงานไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ แทนที่จะอยู่เฉยๆ รอให้คนมารับบริการเพิ่มขึ้น หรือไปเร่งให้ความรู้ทั้งการออกหน่วยจ่ายภาษณ์ ติดไปเตอร์ หรืออื่นๆ โดยหวังว่าคนจะมารับบริการเพิ่มขึ้น ก็อาจกลับมาดึงคำダメืองกับตัวเองว่า ที่เป็นเช่นนี้ อาจจะเป็นเพราะมีประชากรบางกลุ่ม บางพื้นที่ ที่

....การวิจัยเพื่อประกอบการตัดสินใจแต่ละเรื่องของการบริหารนั้นไม่จำเป็นต้องเป็นวิจัยที่เป็นไปตามหลักวิชาการวิจัยอย่างเต็มรูปแบบเสมอไป แต่ควรเป็นการวิจัยที่มุ่งสนองต่อการนำมายใช้ประโยชน์เพื่อการตัดสินใจมากกว่า.....

อาจจะยังไม่เข้าใจหรือไม่ยอมรับเรื่องนี้ได้หรือไม่ ซึ่งวิธีพิสูจน์เบื้องต้นก็คือการวิเคราะห์ว่า คนที่ใช้บริการอยู่ดอนนี้มาจากจุดใดในพื้นที่รับผิดชอบ และขั้นมีประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ใด ที่ยังมีอัตราส่วนของผู้มารับบริการ ต่ำกว่าพื้นที่อื่น ๆ หรือไม่ (สมมุติว่าเจ้าหน้าที่ระดับปฐบดีมีข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มประชากรครอบคลุม) ถ้าเห็นว่ามีพื้นที่ที่มีอัตราผู้รับบริการต่ำกว่าที่อื่นก็อาจจะเจาะจงไปเฉพาะพื้นที่นั้น และถ้าหากยังมีความสงสัยต่อไปว่า บัญชีของประชากรในจุดนั้น ๆ อาจจะไม่ได้เกิดจาก การขาดความรู้ แต่อาจเกิดจากสาเหตุอื่น ก็อาจจะทำวิจัยด้วยการเก็บข้อมูลเพิ่มอีก ซึ่งวิธีการหนึ่งก็คือ การไปพูดคุยกับชาวบ้านในพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียง เพื่อให้ทราบเหตุผล หรืออาจจะใช้ข้อมูลที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เช่น ครุภ้าข้อมูลให้ เป็นต้น ซึ่งอาจจะพบว่าเกิดจากเจ้าหน้าที่ให้บริการไม่ดี หรือผู้มารับบริการเกิดปัญหาแทรกซ้อนจากการรับบริการ จนประชาชนเกิดความไม่มั่นใจขึ้นก็เป็นได้

จากดัวอย่างข้างต้น คงจะเห็นว่า แม้ในสภาพการปฏิบัติงานให้บริการโดยตรงก็จำเป็นจะต้องมีการหาข้อมูลเพิ่มเติม หรือวิเคราะห์ข้อมูลที่มีอยู่เพื่อให้ได้ความรู้เพิ่มขึ้นที่จะนำไปให้บริการได้ดีขึ้น และในท่านองเดียวกันการให้บริการโดยไม่หาข้อมูลเพิ่มหรือไม่วิเคราะห์ข้อมูลที่มีอยู่เลย ก็อาจทำได้เช่นกัน แต่จะทำให้การทำงานขาดทั้งประสิทธิผลและประสิทธิภาพ เพราะมีการลงทุนปฏิบัติหน้าที่มากแต่ผลที่ได้ไม่ตรงกับที่เป็นอยู่ ที่เพราะขาดการใช้ข้อมูลมาเปลี่ยนเป็นความรู้เพื่อนำมาปฏิบัติหน้างาน

ในขณะเดียวกันก็คงจะเห็นได้ว่า การหาข้อมูลเพิ่มหรือการวิเคราะห์ข้อมูลที่มีอยู่เพิ่มเติมที่จัดได้ ว่าเป็นการวิจัยอย่างหนึ่งนั้น ไม่ได้ใช้วิธีการที่สลับซับซ้อนหรือยุ่งยากแต่ประการใด แต่กลับให้ความรู้ที่มีความสำคัญและเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการแก้ปัญหาที่เผชิญอยู่

เราอาจยกให้เห็นดัวอย่างสำหรับระดับผู้บริหาร ระดับกลางในอำเภอ หรือผู้บริหารงานระดับสูงในจังหวัดได้อีกในท่านองเดียวกัน โดยอิงจากสภาพของบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบในแต่ละ

ระดับซึ่งย่อมต้องเผชิญกับปัญหา หรือคำถามซึ่งอาจจะมีข้อมูลหรือความรู้ในเพียงพอประกอบการตัดสินใจหรือการปฏิบัติหน้าที่ในแต่ละครั้งเข่นเดียวกัน

เช่นในกรณีของการทำหน้าที่ในฐานะผู้บริหารงาน ซึ่งจะต้องจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานได้บังคับบัญชา (เช่น สาธารณสุขอำเภอจัดสรรให้สถานีอนามัย หรือสาธารณสุขจังหวัดจัดสรรให้กับแต่ละอำเภอ) การตัดสินใจว่าจะให้ที่ไหน เท่าไหร่นั้น ความจริงต้องการข้อมูลหลายแบบและหลายแหล่ง ขึ้นอยู่กับหลักการหรือเป้าหมายที่ต้องการ เช่น ถ้าต้องการให้เกิดความเป็นธรรมต่อกลุ่มประชากร ก็อาจจะต้องเอาข้อมูลจำนวนประชากรมาร่วมกับงบประมาณที่มีอยู่ แต่ถ้าคิดถึงข้อเท็จจริงว่าในความจริง ประชากรในแต่ละพื้นที่ไม่ได้ไปใช้บริการในแต่ละตำบลหรืออำเภอที่ตัวเองอาศัยอยู่แต่ขึ้นกับความสะดวกในการเดินทาง ผู้บริหารก็อาจจะอยากรู้ข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนผู้ไปใช้บริการจริงในแต่ละพื้นที่มาประกอบด้วย แต่ถ้าผู้บริหารมีคำตามต่อไปว่า สภาพการมาใช้บริการในแต่ละพื้นที่นั้น หากใช้แค่ข้อมูลปีเดียว เช่นปีล่าสุด อาจจะไม่สะท้อนสภาพที่เป็นจริง ก็อาจจะดูจากแนวโน้มในอดีตที่ผ่านมา ทำให้ต้องใช้ข้อมูลอีกหลายปีมาประกอบ หรือถ้ายังเกิดคำถามว่าข้อมูลจำนวนผู้มารับบริการ หรือตัวเลขผลงานที่ได้จากการรายงานนั้นอาจจะมี bias ก็อาจจะต้องหาข้อมูลเพิ่มเติมจากแหล่งอื่นมาประกอบการตัดสินใจ เช่น ใช้การสำรวจอย่างง่าย หรืออย่างรวดเร็วมาประกอบด้วย เป็นต้น ดังนั้นจะเห็นว่า แม้จะเป็นการตัดสินใจในเรื่องเดียวกัน (ในกรณีนี้คือการตัดสินใจเพื่อจัดสรรงบประมาณให้กับแต่ละพื้นที่) ผู้บริหารก็ต้องการข้อมูลแตกต่างกันได้ขึ้นอยู่กับคำถามที่เกิดขึ้นในใจของผู้บริการแต่ละคนในแต่ละขณะ ซึ่งจะนำไปสู่ความจำเป็นที่ต้องวิเคราะห์ข้อมูลที่มีอยู่เพิ่มเติม หรือแม้กระทั่งหาข้อมูลเพิ่มเติมขึ้นมาใหม่ได้

มีดัวอย่างการบริหารงานที่ขาดเจนว่ามักจะต้องมีการหาข้อมูลเพิ่มเติมเสมอถ้าเป็นไปได้ คือ บัญชีการบริหารงานบุคคล ซึ่งโดยทั่วไป เราอาจจะทราบผลงานการทำงานได้จากรายงานกิจกรรม

ของหน่วยงาน (เพราะเราไม่สามารถจะให้มีการรายงานผลงานเป็นรายบุคคลได้โดยง่าย มิฉะนั้นอาจจะกระทบการทำงานเป็นทีมได้) เมื่อต้องการรู้ว่าใครทำงานได้ดีมากน้อยต่างกันก็จะต้องหาข้อมูลเพิ่มเติม ตัวอย่างการประเมินผลงานเพื่อพิจารณาความดี ความชอบ เป็นตัวอย่างหนึ่งที่คือว่าในทางปฏิบัติ ผู้ให้คะแนนผลงานและคุณภาพงาน รวมทั้งคุณภาพตัวบุคคลในแต่ละแห่งจะต้องมีการใช้ข้อมูลประกอบ แต่ที่ผ่านมา ก็มักจะทำโดยใช้ความคิด หรือ ความรู้สึกแบบรวม ๆ ในการประเมินและให้คะแนน ในความเป็นจริง หากมีการวางแผนเก็บข้อมูลให้คือว่าใน criteria การประเมินแต่ละ

ก่อรุ่น จะดูจากตัวชี้วัด อะไร เก็บข้อมูลอย่างไรให้ เป็นระบบ อาจจะทำให้ การประเมินมีคุณภาพดีขึ้น และอาจเป็นผลให้เกิด ขวัญกำลังใจหรือแรงจูงใจ ให้การปฏิบัติหน้าที่ดีขึ้นได้ นี่ก็เป็นอีกตัวอย่างหนึ่ง ของความจำเป็นที่จะต้องมี การหาข้อมูลเพิ่มเติม มา ประกอบการตัดสินใจใน ฐานะผู้บริหาร ซึ่งจะต้อง- การมากหรือน้อยเพียงไร ก็ ขึ้นอยู่กับผู้บริหาร ว่าจะมีคำตามหรือความต้องการ ข้อมูลมากน้อยเพียงไร

จากตัวอย่างที่ยกมาคงเห็นได้ชัดเจนว่า การ ตัดสินใจในการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้บริหารนั้นต้อง การข้อมูล ซึ่งบ่อยครั้งต้องมีการหาเพิ่มเติมจาก ระบบข้อมูลที่มืออยู่ตามปกติ การจะหวังให้มีระบบ เก็บข้อมูลหรือรายงานเป็นประจำเพื่อให้ครอบคลุม ความต้องการในการใช้ข้อมูลมาตัดสินใจทุกเรื่อง นั้นเป็นเรื่องที่เป็นไปไม่ได้ ผู้บริหารที่ต้องดำเนิน ถึงความจริงข้อนี้ตลอดเวลาไว้ การหาข้อมูลหรือ ความรู้เพิ่มเติมแม้ใน การปฏิบัติหน้าที่ตามปกติที่ดูเหมือนเป็น routine นั้นความจริงเป็นเรื่องปกติธรรมชาติ การวิจัย (ตามความหมายที่กล่าวมาแล้ว) จึงเป็นส่วน-

หนึ่งของการบริหารจัดการที่ดีอย่างชัดเจน

ความจำเป็นที่จะต้องพึงการวิจัย หรือการหาข้อมูลเพิ่มเติม หรือวิเคราะห์ข้อมูลที่มืออยู่ในลักษณะ อื่น ๆ เพื่อให้เกิดความรู้เพิ่มเติมนั้นยังเป็นสิ่งสำคัญ และเห็นได้ชัดมากขึ้น เมื่อผู้บริหารต้องเผชิญกับ ปัญหาหรือบทบาทหน้าที่ใหม่ ๆ เช่น ในโครงการ พัฒนาต่าง ๆ เช่น การพัฒนาสถานีอนามัย การแก้ปัญหาโรคเดอดส์ การพัฒนาบทบาทและการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ที่มีลักษณะทางเศรษฐกิจ และสังคมที่แตกต่างกันเหล่านี้ เป็นต้น

การวิจัยระบบ

สาธารณสุข กับ
การสนองความ
ต้องการข้อมูลใน
การพัฒนาระบบส-
สารณสุขในระดับ
พื้นที่

เมื่อพิจารณาแล้ว พบว่า ความเชื่อใจ กับคำว่าการวิจัย ให้คำชี้แจง ความต้องการที่เน้น การหาข้อมูลและความรู้ ทุกประเภท ไม่เฉพาะการ หาข้อมูลด้วยกระบวนการทางวิจัยที่เป็นวิชาการอย่างที่เข้าใจกันแต่เดิมแล้ว เรา ก็จะมาทำความรู้จักกับคำว่าการวิจัยระบบสารสนเทศ ที่มีความเชื่อมโยงกันอย่างแน่นอน

องค์กรอนามัยโลกให้ความสำคัญกับการวิจัย ระบบสารสนเทศว่าจะเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะช่วย ให้การพัฒนาการสารสนเทศเป็นไปเพื่อเป้าหมายสุขภาพดีด้วยหน้าได้อย่างแท้จริง ซึ่งการกล่าวข้างต้นนี้จะมีพื้นฐานมาจากความเชื่อ 2 ประการ ด้วยกันคือ

1. การนำสุขภาพอนามัยไปสู่ประชาชนให้ทั่วถึง นั้นเป็นการดำเนินงานซึ่งเป็นเรื่องท้าทายและ ไม่มีคำตอบ หรือรูปแบบสำเร็จรูป ที่จะเลียน-

**การวิจัยระบบสารสนเทศสุข
ในระดับปฏิบัติการหมายถึง
การเพิ่มคุณภาพของกระบวนการ
การวางแผนและบริหารจัด
การให้การจัดบริการเป็นไป
อย่างเป็นระบบอยู่บนฐานของ
การใช้ข้อมูลอย่างแท้จริง**

- แบบกันได้ แต่ละประเทศ แต่ละพื้นที่จะด้องมี การศึกษาหาข้อมูลเพื่อเอามาทำหนدنนโยบาย และวางแผน รวมทั้งประกอบการบริหารจัดการ หรือการดำเนินการให้บริการอย่างจริงจังและ ต่อเนื่อง เมื่อปัญหาที่เผชิญอยู่ และเป้าหมาย ที่ต้องการจะบรรลุเป็นเรื่องที่เรามีความรู้น้อย การวิจัยจึงเป็นเรื่องสำคัญอย่างหลักเดี่ยงไม่ได้
2. การวิจัยเพื่อประกอบการตัดสินใจในแต่ละ เรื่องของการบริหารนั้น ไม่จำเป็นจะต้องเป็น การวิจัยในลักษณะ ที่เป็นไปตามหลักวิชาการ วิจัยอย่างเต็มรูปแบบเสมอไป แต่ควรเป็นการ วิจัยที่มุ่งสนองตอบต่อการนำมายใช้ประโยชน์ เพื่อการตัดสินใจมากกว่า ซึ่งในส่วนนี้ย่อมทำ ให้การวิจัยระบบสาธารณสุขที่จะเป็นเครื่องมือ ของการพัฒนาการสาธารณสุขไปสู่สุขภาพดี ล้วนหน้านั้นแตกต่างจากการวิจัยที่มุ่งความรู้ ทางวิชาการแต่เพียงอย่างเดียว

องค์กรอนามัยโลกได้ให้คำจำกัดความของ คำว่า “การวิจัยระบบสาธารณสุข” ว่าเป็นกระบวนการ การหาข้อมูลและสร้างความรู้ที่จำเป็นสำหรับการ ตัดสินใจในการพัฒนาสุขภาพอนามัยในทุกระดับ

ในทางปฏิบัติ้นนี้ ระดับของการตัดสินใจซึ่ง น่าจะได้ประโยชน์จากการวิจัยระบบสาธารณสุขนั้น อาจแบ่งได้เป็น 2 ระดับคือ

- ระดับนโยบาย
- ระดับปฏิบัติการ

การวิจัยที่จะให้ข้อมูลสำหรับระดับนโยบาย หมายถึง การหาความรู้เพื่อให้ผู้บุริหารระดับสูงสามารถกำหนดนโยบาย กลวิธี และแผนการดำเนิน งานในระดับประเทศได้อย่างถูกต้อง เน้นการ ลดความเสี่ยง รวมทั้งผู้ที่มีส่วนร่วมในการสร้างให้ เกิดสุขภาพอนามัยที่ดีขึ้นของประชาชน การวิจัยใน ลักษณะนี้ส่วนใหญ่จะเป็นการศึกษาเพื่อให้สามารถ กำหนดทิศทางและจุดมุ่งหมายในระยะยาว หรือมี ฉะนั้นก็จะเป็นการประกอบการตัดสินใจซึ่งจะมี

ผลกระทบในระยะยาวต่อประเทศชาติหรือสังคม โดยส่วนรวม การวิจัยจึงจำเป็นจะต้องใช้ความ ละเอียดรอบคอบตามหลักวิชาการโดยเคร่งครัด การกำหนดประเด็นและค่าตามการวิจัยเพื่อให้ได้มา ซึ่งข้อมูลที่เป็นประโยชน์ก็จะต้องมีการดำเนินการ โดยการระดมความเห็น ความรู้และประสบการณ์ จากกลุ่มต่าง ๆ อย่างกว้างขวาง การวิจัยเพื่อประโยชน์ ในแห่งนี้จะมีลักษณะของการวิจัยที่เป็นวิชาการมากที่ สุดเท่าที่จะเป็นไปได้

อย่างไรก็ตาม ในหลายกรณีและหลายสถาน- การณ์ ผู้กำหนดนโยบายและกลวิธีในการแก้ปัญหา อาจมีเวลาที่จะเตรียมตัวในการวางแผนหากข้อมูลไม่มาก และมีความจำเป็นรีบด่วนในการที่จะต้องการข้อมูล หรือความรู้มาประกอบการตัดสินใจในเวลาอันสั้น แม้ว่าจะเป็นการตัดสินใจที่จะกระทบกับคนจำนวนมาก และอาจทำให้เกิดผลในระยะยาว การศึกษาหาข้อมูล หรือความรู้นั้นก็ไม่อาจใช้เวลาเนินนานได้ จำเป็น จะต้องมีการพิจารณาหาวิธีการที่คิดว่าดีที่สุดเพื่อให้ ได้ข้อมูลที่เชื่อถือได้และเป็นประโยชน์ภายใต้ข้อจำกัด ทั้งด้านเวลาและทรัพยากรที่มีอยู่ แต่เป้าหมายใหญ่ ยังอยู่ที่การหาข้อมูลความรู้มาเพื่อใช้ประโยชน์ในการ ตัดสินใจ แม้จะต้องประยุกต์หลักวิชาการวิจัยมายังค่าน ค่า คุณภาพนี้ก็จัดเป็นการวิจัยระบบสาธารณสุขเช่นเดียวกัน

สำหรับในระดับปฏิบัติ้นนี้ การกิจกรรมคุณ ของระดับนี้ไม่ได้อยู่ที่นโยบายหรือทิศทางการพัฒนา ในระยะยาว แต่อยู่ที่จะวางแผนอย่างไรจึงจะเป็นไป ตามนโยบายหรือแนวทางที่ได้วางไว้แล้ว รวมทั้งการ ดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายในแต่ละช่วงเวลาที่ ได้กำหนดไว้ ข้อมูลที่ต้องการเพื่อประกอบการตัด สินใจในลักษณะนี้มักจะเป็นข้อมูลที่ต้องการใช้ ในเวลาอันรวดเร็ว ไม่ว่าจะเพื่อนอกให้ทราบสถาน- การณ์หรือช่วยบ่งชี้ในการแก้ปัญหาและระเบียบวิธี การวิจัยก็มีการปรับเปลี่ยนไปตามระเบียบวิธีการวิจัย ที่เคร่งครัดทางวิชาการและต้องใช้เวลานาน กทำให้ สามารถหาข้อมูลที่จำเป็นได้ในเวลาอันสมควร และ เหมาะสมกับความต้องการใช้ประโยชน์ แต่ที่สำคัญก็ คือว่า การหาข้อมูลนั้นมีได้ข้อมูลไปตัดสินใจแล้วก็

ไม่ใช้ล้วนสุดเพียงแค่นั้นแต่ต้องมีการเก็บข้อมูลอีก (อาจจะเป็นข้อมูลในเรื่องเดิมแต่เป็นรอบใหม่ ๆ) เพื่อช่วยบ่งชี้ว่าการตัดสินใจที่เกิดขึ้นจากข้อมูลหรือความรู้ชุดที่แล้วก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางตามที่ตั้งไว้หรือไม่อย่างไร เมื่อการเก็บข้อมูลเพื่อสร้างความรู้น่าไปสู่การตัดสินใจแล้ว หลังจากนั้นก็มีการเก็บข้อมูลอีกเพื่อนำไปสู่การตัดสินใจครั้งต่อไปอีกเช่นนี้สับกันไปเรื่อย ๆ ความจำเป็นที่จะต้องเคร่งครัดกับทุกกระบวนการขั้นตอนของระเบียบวิธีการวิจัยก็จะฟ่อนคลายลงได้ เพราะในการดำเนินการถ้าข้อมูลที่ได้ยังไม่ถูกต้องเหมาะสมหรือการตัดสินใจในครั้งแรกยังไม่เกิดผลอย่างที่คาดหวัง ก็จะมีการเก็บข้อมูลครั้งต่อไปมาซึ่งบ่งและช่วยให้เกิดการปรับเปลี่ยนการตัดสินใจครั้งต่อไปได้ดีขึ้นได้

นอกจากนี้ ที่สำคัญก็คือ การวิจัยเพื่อนำมาประกอบการตัดสินใจและปรับแก้ปัญหาในลักษณะ เช่นนี้เน้นที่ข้อมูลเพื่อมาแก้ปัญหาของแต่ละพื้นที่ในแต่ละสถานการณ์ ไม่ได้มุ่งที่จะเป็นการสร้างความรู้ให้กับคนอื่นหรือพื้นที่อื่นที่ประสบปัญหาคล้าย ๆ กันนำไปใช้เป็นค่าตอบ หรือความรู้แบบเดียวกัน แม้กระทั้งในพื้นที่เดียวกันและเป็นปัญหาเดิมแต่ในเงื่อนไขเวลาใหม่ ข้อมูลหรือความรู้ที่เคยได้จากการวิจัยในช่วงเวลาที่ผ่านมาแล้วก็อาจจะนำมาระบุกต์ใช้ไม่ได้เดิมที่ ซึ่งข้อนี้นับเป็นข้อสำคัญของการวิจัยระบบสาธารณสุขที่มุ่งให้เกิดข้อมูลและความรู้นำมา

ใช้ประกอบการดำเนินงานในระดับปฏิบัติได้อย่างแท้จริง และจะเป็นการทำให้ผู้บริหารและบุคลากรระดับปฏิบัติการเห็นความสำคัญ และเกิดความต้องการที่จะใช้การวิจัยระบบสาธารณสุขมาประกอบการแก้ปัญหาอย่างจริงจัง เพราะการวิจัย และการแก้ปัญหานั้นเป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องสนับสนุนกันอย่างใกล้ชิด และยังเป็นการเอาข้อมูลที่มีการเก็บรวบรวมหรือรายงานໄว้แล้วมาพิจารณาใช้ประโยชน์เพิ่มเติมขึ้นอย่างแท้จริง

การวิจัยระบบสาธารณสุขที่นำมาใช้ในระดับปฏิบัติจึงหมายถึง การเพิ่มคุณภาพของกระบวนการวางแผนและบริหารจัดการ (Planning and Management) ให้การจัดบริการเป็นไปอย่างเป็นระบบ อยู่บนฐานของการใช้ข้อมูลอย่างแท้จริง (ทั้งข้อมูลที่มีอยู่แล้ว และข้อมูลที่อาจต้องวิเคราะห์หรือเก็บรวบรวมเพิ่มเติม) ทั้งนี้โดยมุ่งให้เกิดการตัดสินใจในแต่ละขั้นตอนที่จะก่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการแก้ปัญหา การนำการวิจัยมาใช้ประกอบการตัดสินใจในลักษณะนี้มีลักษณะเป็นการวิจัยบนการปฏิบัติหรือการกระทำ (Action-Research) ซึ่งมุ่งให้ได้ความรู้มาแก้ปัญหา มากกว่าการสร้างความรู้ใหม่โดยใช้วิธีการที่ถูกต้องตามหลักวิชาการอย่างเคร่งครัด

