

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ ความคิดเห็นของบุคลากรผู้รับผิดชอบต่อการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์กรบริหารส่วนตำบล จังหวัดชัยนาท

ผู้เขียน นายณรงค์ เอี่ยมมรอด

ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รศ.วราภรณ์	ปิ่นฉวี	ประธานกรรมการ
อ.ดิลกา	ไทรไพบุลย์	กรรมการ

บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงพรรณนาค้างนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาบริบทการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และ ความคิดเห็นของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพและบุคลากรสาธารณสุขเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ ในจังหวัดชัยนาท เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ จากกลุ่มตัวอย่าง คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ 8 คน และ บุคลากรสาธารณสุข 6 คน โดยสัมภาษณ์เจาะลึกและเก็บข้อมูลเชิงปริมาณ จากคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ 107 คน และบุคลากรสาธารณสุข 46 คนโดยใช้แบบสอบถาม ระหว่างเดือนเมษายน - กันยายน 2550 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนาและการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา

ผลการศึกษา พบว่า องค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชัยนาท รับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2549 โดยดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารฯ ทำหน้าที่จัดทำข้อมูลและแผนดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสาธารณสุข การบริหารจัดการงบประมาณ การสนับสนุนแผนงานโครงการ และ การจัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ กิจกรรมที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ คือ การระดมเงินทุน จากชุมชนเพื่อสมทบกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ การสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานกิจกรรมพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนฯ และการจัดบริการสำหรับเด็กโต (6 ปี ถึง 25 ปี)

ความคิดเห็นของคณะกรรมการบริหารฯ ต่อการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น พบว่า คณะกรรมการบริหารฯ ส่วนใหญ่มีความเห็นว่านโยบายการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเป็นนโยบายที่ดี (ร้อยละ 96.3) มีประโยชน์ (ร้อยละ 95.3) อบอุ่น. ควรรับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น (ร้อยละ 94.4) และเห็นด้วยในระดับมากที่สุดที่มีความรับผิดชอบต่อการบริหารจัดการงบประมาณในการรับเงิน จ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชี (ร้อยละ 58.9) การให้การสนับสนุนงบประมาณดำเนินการต่างๆ ต้องมีแผนงาน/โครงการที่ชัดเจน (ร้อยละ 60.8) และ สนับสนุนงบประมาณในการจัดบริการสำหรับกลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ (ร้อยละ 58.9)

ความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขต่อการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น พบว่า ส่วนใหญ่ยังไม่เห็นด้วยกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่ อบต. (ร้อยละ 60.8) เนื่องจากเห็นว่าบุคลากรของ อบต. มีความรู้ ความเข้าใจ และประสบการณ์ยังไม่เพียงพอต่อการดำเนินการดังกล่าว (ร้อยละ 89.1) และเห็นด้วยในระดับมากที่สุดที่มีตัวแทนของหน่วยบริการสาธารณสุขเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการในการถ่ายโอนภารกิจฯ (ร้อยละ 65.2) เห็นด้วยในระดับมากในการจัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ของสถานบริการสาธารณสุขที่มีการกำหนดกรอบตัวชี้วัดอย่างชัดเจน (ร้อยละ 50.0) และสถานบริการสาธารณสุขต้องจัดบริการสุขภาพสำหรับกลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ (ร้อยละ 50.0) ทั้งนี้ คณะกรรมการบริหารฯ และบุคลากรสาธารณสุขเห็นด้วยว่าการถ่ายโอนภารกิจฯ จะประสบผลสำเร็จต้องมีการประสานงานที่ดีระหว่าง อบต. กับหน่วยบริการสาธารณสุข (ร้อยละ 99.1 และ 78.3 ตามลำดับ)

ผลการศึกษารั้ครั้งนี้ ชี้ให้เห็นว่า อบต. ควรรับการถ่ายโอนภารกิจระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นไปดำเนินการ โดยต้องมีการประสานงานที่ดีระหว่าง อบต.กับบุคลากรสาธารณสุข ดังนั้นข้อเสนอแนะในการถ่ายโอนภารกิจคือ รัฐควรมีการส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจให้กับบุคลากรของ อบต. และบุคลากรสาธารณสุขควรเข้าเป็นตัวแทนคณะกรรมการบริหารฯ ด้วย รวมทั้งการจัดบริการด้านสุขภาพควรเริ่มจากกิจกรรมที่ อบต. และบุคลากรสาธารณสุขเคยดำเนินงานร่วมกันมาก่อน แล้วจึงขยายไปสู่กิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

Independent Study Title Opinions of Responsible Personnel on Task Delegation of Local Health Insurance System to Tambon Administrative Organization, Changwat Chai Nat

Author Mr. Narong Iemroad

Degree Master of Public Health

Independent Study Advisory Committee

Assoc. Prof. Waraporn Pannavalee Chairperson

Lect. Dinlaga Tripiboon Member

ABSTRACT

The aimed of this descriptive study was to explore the contexts of delegation in Local Health Insurance System and opinions of Health Insurance System board and health personal regarding delegation activities of Local Health Insurance System to Tambon Administrative Organization emphasized on benefit packages of health promotion, disease prevention and rehabilitation in Changwat Chai Nat. Data collection was conducted using qualitative method by in-dept interview 8 Health Insurance System boards and 6 health personal. Then quantitative method was conducted using questionnaire form among 107 Health Insurance System boards and 46 health personal during April to September 2007. Data were analyzed by using descriptive statistics and contents analysis.

The results revealed that the Tambon Administrative Organization received delegation in Local Health Insurance System in April 2006 and then establishing Health Insurance System boards. They have responsible for doing data based organization and health problem planning, including budget administration, support in project planning and implementing the benefit packages services. However, some activities were unable to implement as follows: community fund campaigning for support the Health Insurance System grant, budget for supporting “ the development of funding management activities” and health services for age between 6 to 25 years old.

The opinions of the Health Insurance System boards on delegation activities of Local Health Insurance System to Tambon Administrative Organization (TAO) found that most of them mention: the policy of delegation in Local Health Insurance System was good (96.3%), it was benefit (95.3%), TAO should be able to delegate in Local Health Insurance System (94.4%). Most of them agree with responsible for budgeting management in terms of receiving, payment, keeping and account of the budgets (58.9%), including the budget for supporting the activities should have the program / project (60.8%) and the budget for health services supporting crippling persons and disables group (58.9%).

The opinions of the health personal on delegation activities of Local Health Insurance System to Tambon Administrative Organization, the results revealed that most of them disagree with delegation activities of Local Health Insurance System to TAO (60.8%) because of the personal of TAO have insufficiency in terms of knowledge, understanding and experiences for implementation in this matter (89.1%). However, they were most agree with representative of the health personal will be able to cooperate with the committees for the delegation (65.2%). In addition, they more agree with benefit package management have the health services indicators (50.0%), and the health services providing for crippling persons and disables group (50.0%). Both organizations agreed with achievement of delegation activities of Local Health Insurance System to TAO, they mention that should be able to well cooperate between the Health Insurance System boards and the health personal (99.1% and 78.3% respectively).

The results of this study show that TAO would be able to implement the delegation in the Local Health Insurance System in terms of well cooperating between the TAO and the health personal. Suggestion of this study in the delegation, the government should improve the knowledge and understanding for the personal of TAO and representative of the health personal could be able to cooperate with the committees. Then the health services have to begin with the activities that TAO and the health personal had been implementation together, then expansion to other activities.