

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษาความคิดเห็นต่อโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้าของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จังหวัดลำปาง นำเสนอผลการศึกษามีเป็น 6 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ลักษณะส่วนบุคคล
- ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นต่อแนวคิดและหลักการ โครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า
- ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นต่อขั้นตอนการดำเนินงานตามโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า
- ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อผลการดำเนินงานตามโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า
- ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นต่อประโยชน์ และอุปสรรคในการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า
- ส่วนที่ 6 ความแตกต่างของความคิดเห็นต่อโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้าในเรื่อง แนวคิดและหลักการ โครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า และขั้นตอนการดำเนินงานตามโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้าของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในสถานที่ทำงานแตกต่างกัน

ลักษณะส่วนบุคคล

ในการศึกษาระบบนี้ใช้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 304 คน ได้รับแบบสอบถามกลับคืนจำนวน 302 ราย คิดเป็นร้อยละ 99.34 โดยพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 78.1) มีอายุอยู่ในช่วง 30-39 ปี (ร้อยละ 41.4) ส่วนใหญ่จบการศึกษาในระดับปริญญาตรีมากที่สุด (ร้อยละ 76.9) มีสถานภาพสมรส (ร้อยละ 66.9) และเป็นโสด (ร้อยละ 27.2) ทำงานในตำแหน่งพยาบาล (ร้อยละ 42.7) รองลงมาคือเจ้าหน้าที่อื่นๆ เช่น เจ้าหน้าที่สายวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทันตแพทย์ (ร้อยละ 19.5) เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน (ร้อยละ 17.5) โดยมีกลุ่มทันตแพทย์น้อยที่สุด (ร้อยละ 2.6) จากการศึกษาพบว่าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน (รพช.) มากที่สุด (ร้อยละ 65.9) รองลงมาคือ ปฏิบัติงานที่สถานอนามัย (สอ.) และสถานีอนามัยที่เป็นศูนย์สุขภาพชุมชน(PCU) (ร้อยละ 25.5 และร้อยละ 8.6 ตามลำดับ) ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน 4-10 ปี (ร้อยละ 31.1) ($\bar{X} = 13.44$, S.D. = 7.94) มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 10,001– 15,000 บาทมากที่สุด (ร้อยละ 32.8) รองลงมาคือ มีรายได้ช่วง 15,001-20,000 บาท (ร้อยละ 27.8) (ดังตารางที่ 4.1 และ 4.2)

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (<i>n</i> = 302)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	66	21.9
หญิง	36	78.1
รวม	302	100.0
อายุ (ปี) ($\bar{X} = 35.30$, S.D. = 8.09)		
<20	3	1.0
20-29	78	25.8
30-39	125	41.4
40-49	83	27.5
50-59	13	4.3
รวม	302	100.0
สถานภาพสมรส		
โสด	82	27.2
สมรส	202	66.9
หม้าย/หย่า/แยก	18	6.0
รวม	302	100.0
ระดับการศึกษา		
อนุปริญญา	56	18.5
ปริญญาตรี	232	76.9
สูงกว่าปริญญาตรี	14	4.6
รวม	302	100.0
ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (ปี) ($\bar{X} = 13.44$, S.D. = 7.94)		
<1	7	2.3
1-3	26	8.6
4-10	94	31.1
11-20	113	37.4
> 20	62	20.6
รวม	302	100.0

ตารางที่ 4.1 ต่อ

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (n=302)	ร้อยละ
รายได้ (บาท/เดือน)		
< 5,000	5	1.7
5,001 – 10,000	47	15.6
10,001 – 15,000	99	32.8
15,001 – 20,000	84	27.8
> 20,000	67	22.2
รวม	302	100.0
กลุ่มวิชาชีพ		
แพทย์	10	3.3
ทันตแพทย์	8	2.6
เภสัชกร	16	5.3
พยาบาลวิชาชีพ	129	42.7
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน	53	17.5
เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข	27	8.9
เจ้าหน้าที่อื่น ๆ (เจ้าหน้าที่สายวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทันตกรรม)	59	19.5
รวม	302	100.0
สถานที่ปฏิบัติงาน		
สถานีอนามัย	77	25.5
ศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU)	26	8.6
โรงพยาบาลชุมชน	199	65.9
รวม	302	100.0

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษารังนีปัจฉิบดิงานใน รพช. อญฯในกลุ่มแพทย์ (แพทย์ พันตแพทย์ เกสัชกร) (ร้อยละ 17.08) กลุ่มพยาบาล (ร้อยละ 57.79) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ร้อยละ 30.77) ปฏิบัติงานที่ PCU และสอ.เป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากที่สุด (ร้อยละ 69.23 และร้อยละ 92.2) (ดังตารางที่ 4.2)

ตารางที่ 4.2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มวิชาชีพ จำนวนกademic staff ที่ปฏิบัติงาน

กลุ่มวิชาชีพ	โรงพยาบาลลุ่มชน จำนวน	PCU จำนวน	สถานีอนามัย จำนวน	รวม
				จำนวน
แพทย์ พันตแพทย์ และเกสัชกร	34 (17.08)	0 (0.0)	0 (0.0)	34 (11.25)
พยาบาล	115 (57.79)	8 (30.77)	6 (7.79)	129 (42.72)
เจ้าหน้าที่	50 (25.13)	18 (69.23)	71 (92.21)	139 (46.03)
รวม	199 (100.0)	26 (100.0)	77 (100.0)	302 (100.0)

จากการศึกษา พบร่วมกับกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ได้รับข้อมูลข่าวสาร โครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้าจากหนังสือราชการมากที่สุดร้อยละ 78.8 รองลงมาคือ โทรทัศน์และจุดสารร้อยละ 75.2 และ 72.5 ตามลำดับ และข้อมูลข่าวสารที่ได้รับน้อยที่สุดคือ การประชุมสัมมนา (ร้อยละ 9.9) (ดังตารางที่ 4.3)

ตารางที่ 4.3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการได้รับข่าวสาร และประเภทสื่อ

ประเภทสื่อ (n=302)	เคย	ไม่เคย	รวม
วิทยุ	121 (40.1)	181 (59.9)	302 (100.0)
โทรทัศน์	227 (75.2)	75 (24.8)	302 (100.0)
หนังสือพิมพ์	144 (47.7)	158 (52.3)	302 (100.0)
หนังสือราชการ	238 (78.8)	64 (21.2)	302 (100.0)
จุลสาร	219 (72.5)	83 (27.5)	302 (100.0)
วารสาร	207 (68.5)	95 (31.5)	302 (100.0)
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	133 (44.0)	169 (56.0)	302 (100.0)
สื่ออิเล็กทรอนิกส์ Internet	30 (9.9)	272 (90.1)	302 (100.0)
การประชุมสัมมนา			

กลุ่มตัวอย่างมีความถี่ต่อครั้งของการได้รับข้อมูลข่าวสาร โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ามากที่สุด คือ 2 สัปดาห์ - 1 เดือน (ร้อยละ 50.8) รองลงมาคือ 1 วัน-2 สัปดาห์ (ร้อยละ 35.6) และมากกว่า 2 เดือน – 4 เดือน (ร้อยละ 11.3) โดยกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอิเล็กทรอนิกส์ มีความถี่ของการได้รับข้อมูลข่าวสารต่อครั้งใน 1 วัน -2 สัปดาห์มากที่สุด (ร้อยละ 39.6) รองลงมาคือกลุ่มวิชาชีพแพทย์ เมื่อแยกตามสถานที่ปฏิบัติงานพบว่า PCU มีความถี่ของการได้รับข้อมูลข่าวสารต่อครั้งใน 1 วัน- 2 สัปดาห์ มากที่สุด (ร้อยละ 48.0) รองลงมาคือ โรงพยาบาลชุมชน และสถานีอนามัย (ร้อยละ 34.3 และ 33.3 ตามลำดับ) การได้รับข้อมูลข่าวสารมีความถี่มากกว่า 4 ครั้งต่อเดือน พนในกลุ่ม รพช. มากที่สุด (ร้อยละ 3.7) โดยไม่พบใน PCU และสถานีอนามัย (ดังตารางที่ 4.4-4.5)

ตารางที่ 4.4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความถี่ของการได้รับข้อมูลข่าวสาร โครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า และกลุ่มวิชาชีพ

ความถี่ต่อครั้งของการได้รับ ข้อมูลข่าวสาร	แพทย์ (n=21)	พยาบาล (n=95)	เจ้าหน้าที่อื่นๆ (n=106)	รวม (n=222)
1 วัน – 2 สัปดาห์	8 (38.1)	29 (30.5)	42 (39.6)	79 (35.6)
> 2 สัปดาห์ – 1 เดือน	11 (52.4)	50 (52.6)	52 (49.1)	113 (50.8)
> 2 เดือน – 4 เดือน	2 (9.5)	13 (13.7)	10 (9.4)	25 (11.3)
> 4 เดือน	0 (0.0)	3 (3.2)	2 (1.9)	5 (2.3)
รวม	21 (100.0)	95 (100.0)	106 (100.0)	222 (100.0)

ตารางที่ 4.5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความถี่ของการได้รับข้อมูลข่าวสาร โครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า และสถานที่ปฏิบัติงาน

ความถี่ต่อครั้งของการได้รับ ข้อมูลข่าวสาร	รพช. (n=134)	PCU (n=25)	สอ. (n=63)	รวม (n=222)
1 วัน – 2 สัปดาห์	46 (34.3)	12 (48.0)	31 (33.3)	79 (35.6)
> 2 สัปดาห์ – 1 เดือน	63 (47.0)	11 (44.0)	39 (61.9)	113 (50.8)
> 2 เดือน – 4 เดือน	20 (14.9)	2 (8.0)	3 (4.8)	25 (11.3)
> 4 เดือน	5 (3.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (2.3)
รวม	134 (100.0)	25 (100.0)	63 (100.0)	222 (100.0)

ความคิดเห็นต่อแนวคิดและหลักการโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเห็นด้วยต่อแนวคิดและหลักการ โครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า เกี่ยวกับการจัดตั้งกองทุนชดเชยช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมากที่สุด(ร้อยละ 96.0)รองลงมาคือ การมีคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข และคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องเพื่อจ่ายเงินชดเชยค่าเสียหายเบื้องต้นแก่ผู้รับบริการตามมาตรา 41 แห่ง พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ร้อยละ 86.1 และร้อยละ 82.4 ตามลำดับ) โดยไม่เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งมากที่สุดเกี่ยวกับการหักเงินเดือนของข้าราชการจากเงิน俸มาจ่ายรายหัวก่อนจัดสรรให้หน่วยบริการ (ร้อยละ 40.1) รองลงมาคือ ไม่เห็นด้วยกับการใช้บริการกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินเฉพาะ โรงพยาบาลของรัฐและเอกชนที่เข้าร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า (ร้อยละ 34.4) (ดังตารางที่ 4.6)

เมื่อจำแนกตามกลุ่มวิชาชีพ พบว่าทุกกลุ่มวิชาชีพ มากกว่าร้อยละ 90 เห็นด้วยมากถึงมากที่สุด ในเรื่องเกี่ยวกับการจัดตั้งกองทุนชดเชยช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยกลุ่มพยาบาลเห็นด้วยมากที่สุด (ร้อยละ 97.7) รองลงมาคือกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และกลุ่มแพทย์ (ร้อยละ 95.7 และร้อยละ 91.1 ตามลำดับ) และไม่เห็นด้วยมากที่สุดเกี่ยวกับการหักเงินเดือนของข้าราชการจากเงิน俸มาจ่ายรายหัวก่อนจัดสรรให้หน่วยบริการในกลุ่มพยาบาล (ร้อยละ 48.1) และกลุ่มแพทย์ (ร้อยละ 44.1) สำหรับกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ไม่เห็นด้วยมากที่สุดแต่ก็ต่างจากกลุ่มแพทย์และพยาบาลคือ ไม่เห็นด้วยในเรื่องการใช้บริการกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินเฉพาะ โรงพยาบาลของรัฐและเอกชนที่เข้าร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า (ร้อยละ 37.4) (ดังตารางที่ 4.7) และเมื่อจำแนกตามสถานที่ปฏิบัติงานพบว่าผู้ปฏิบัติงานในสถานบริการ 3 แห่ง กือ รพช. PCU และ สอ. มีความเห็นไม่แตกต่างกันคือ เห็นด้วยมากถึงมากที่สุดเกี่ยวกับการจัดตั้งกองทุนชดเชยช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการทางการแพทย์ และสาธารณสุข โดยผู้ปฏิบัติงานใน PCU เห็นด้วยมากที่สุด (ร้อยละ 100.0) รองลงมาคือ รพช. (ร้อยละ 96.5) และ สอ. (ร้อยละ 93.5) (ดังตารางที่ 4.8)

**ตารางที่ 4.6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อแนวคิดและหลักการ โครงการ
การหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า**

แนวคิด/หลักการ	ระดับความคิดเห็น (n = 302)						รวม
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	
	อย่างยิ่ง	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง	
1. การที่หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้สิทธิรักษายาบาลไม่ว่าคนยากจนและคนรวยเท่าที่ยกกัน	85 (28.1)	141 (46.7)	27 (9.0)	38 (12.6)	11 (3.6)	302 (100.0)	
2. การแบ่งประเภทผู้มีสิทธิบัตรทองเป็น 2 ชนิด คือ ร่วมจ่าย 30 บาท และไม่จ่าย 30 บาท	29 (9.6)	157 (52.0)	32 (10.6)	69 (22.8)	15 (5.0)	302 (100.0)	
3. กรณีอุบัติเหตุนุกเงินสามารถเข้ารับบริการสาธารณสุขได้เฉพาะในโรงพยาบาลของรัฐและเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ	36 (11.9)	140 (46.4)	22 (7.3)	90 (29.8)	14 (4.6)	302 (100.0)	
4. ผู้ประกันตนตาม พรบ. ประกันสังคมจ่ายเงินสมทบไม่ครบเดือน ใช้สิทธิบัตรทองในการณ์คลอดบุตรได้	42 (13.9)	144 (47.7)	65 (21.5)	31 (10.3)	20 (6.6)	302 (100.0)	
5. การหักเงินเดือนของข้าราชการจากเงิน俸มาจ่ายรายหัวก่อนจัดสรรให้หน่วยบริการ	38 (12.6)	72 (23.8)	71 (23.5)	87 (28.8)	34 (11.3)	302 (100.0)	
6. การจัดสรรงเงินโดยเน้นให้สถานพยาบาลทุกแห่งอู่รอด โดยจัดเพิ่มตามดัชนีโครงสร้างประชากรกลุ่มเด็กอายุ 0-12 ปี	45 (14.9)	145 (48.0)	68 (22.5)	31 (10.3)	13 (4.3)	302 (100.0)	
7. การจัดสรรงเงินโดยเน้นให้สถานพยาบาลทุกแห่งอู่รอด โดยจัดเพิ่มตามดัชนีโครงสร้างประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป	42 (13.9)	157 (52.0)	63 (20.9)	22 (7.3)	18 (6.0)	302 (100.0)	

ตารางที่ 4.6 (ต่อ)

แนวคิด/หลักการ	ระดับความคิดเห็น (n = 302)						รวม
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	
	อย่างยิ่ง	อย่างยิ่ง	ด้วย	ด้วย	อย่างยิ่ง	อย่างยิ่ง	
8. การมีคณะกรรมการบริหารงานหลักประกันสุขภาพระดับชั้นหัววัดในการดูแลเรื่องการบริหารจัดการโครงการหลักประกันสุขภาพ	45 (14.9)	203 (67.2)	31 (10.3)	12 (4.0)	11 (3.6)	302 (100.0)	
9. การมีคณะกรรมการควบคุมมาตรฐานและบริการสาธารณสุขระดับจังหวัด	5.1 (16.9)	209 (69.2)	30 (9.9)	11 (3.7)	1 (0.3)	302 (100.0)	
10. การมีคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นของผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหายจากบริการสาธารณสุขตามมาตรา 41	51 (16.9)	198 (65.5)	38 (12.6)	12 (4.0)	3 (1.0)	302 (100.0)	
11. มีกองทุนชดเชยช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	141 (46.7)	149 (49.3)	6 (2.0)	5 (1.7)	1 (0.3)	302 (100.0)	

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.7 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อแนวคิดและหลักการ โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และกลุ่มวิชาชีพ

แนวคิด/หลักการ	แพทย์ (n=34)					พยาบาล (n=129)					เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)							
	เห็น ด้วย	เห็น อ>y่าง ยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น อ>y่าง ยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น อ>y่าง ยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	รวม			
1. การที่หลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้าให้ลิขิตธุรกิจพยาบาล ไม่ว่าคนยากจน/คนรวยเท่า เทียมกัน	10 (29.4)	13 (38.3)	4 (11.8)	6 (17.6)	1 (2.9)	34 (100)	35 (27.1)	68 (52.8)	9 (6.9)	15 (11.6)	2 (1.6)	129 (100)	40 (28.8)	60 (43.1)	14 (10.1)	17 (12.2)	8 (5.8)	139 (100)
2. การแบ่งประภากผู้มีสิทธิบัตร ทองเป็น 2 ชนิด คือ ร่วมจ่าย 30 บาท และ ไม่จ่าย 30 บาท	2 (5.9)	15 (44.1)	4 (11.8)	10 (29.4)	3 (8.8)	34 (100)	13 (10.1)	73 (56.6)	11 (8.5)	30 (23.3)	2 (1.6)	129 (100)	14 (10.1)	69 (49.6)	17 (12.2)	29 (20.9)	10 (7.2)	139 (100)
3. กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินสามารถ เข้ารับบริการสาธารณสุขได้ เฉพาะในโรงพยาบาลของจังหวัด และออกหนังสือรับรองโครงการ	2 (5.9)	18 (52.9)	4 (11.8)	6 (17.6)	7 (11.8)	34 (100)	13 (10.1)	66 (51.2)	8 (6.2)	37 (28.6)	5 (3.9)	129 (100)	21 (15.1)	56 (40.3)	10 (7.2)	47 (33.8)	5 (3.6)	139 (100)
4. ผู้ประกันตนตาม พรบ. ประกันสังคมจ่ายเงินสมทบไม่ ครบ 7 เดือน ใช้	2 (5.9)	11 (32.4)	11 (32.3)	5 (14.7)	5 (14.7)	34 (100)	14 (10.9)	69 (53.5)	23 (17.8)	13 (10.0)	10 (7.8)	129 (100)	26 (18.7)	64 (46.0)	31 (22.3)	13 (9.4)	5 (3.6)	139 (100)

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

แนวคิด/หลักการ	แพทย์ (n=34)					พยาบาล (n=129)					เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)							
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	ไม่เห็น เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	ไม่ เห็น	รวม	
	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	ด้วย	ด้วย	อย่าง ยิ่ง	ด้วย	อย่าง ยิ่ง	ด้วย	อย่าง ยิ่ง	ด้วย	อย่าง ยิ่ง	ด้วย	อย่าง ยิ่ง	ด้วย	อย่าง ยิ่ง	ด้วย	อย่าง ยิ่ง	
สิทธิบัตรทองในกรณีคลอดบุตรได้																		
5. การหักเงินเดือนของข้าราชการ	1 (2.9)	11 (32.4)	7 (20.6)	8 (23.5)	7 (20.6)	34 (100)	13 (10.1)	27 (20.9)	27 (20.9)	45 (34.9)	17 (13.2)	129 (100)	24 (17.3)	34 (24.5)	37 (26.5)	34 (24.5)	10 (7.2)	139 (100)
การจากเงินเหมาจ่ายรายหัวก่อนจัดสรรให้หน่วยบริการ																		
6. การจัดสรรงานโดยเน้นให้สถานพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดโดยยังเพิ่มความดันน้ำในโครงสร้างประชากรกลุ่มเด็กอายุ 0-12 ปี	4 (11.8)	13 (38.2)	10 (29.4)	4 (11.8)	3 (8.8)	34 (100)	17 (13.2)	59 (45.7)	31 (24.0)	15 (11.6)	7 (5.4)	129 (100)	24 (17.3)	73 (52.5)	27 (19.4)	12 (8.6)	3 (2.2)	139 (100)
7. การจัดสรรงานโดยเน้นให้สถานพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดโดยยังเพิ่มความดันน้ำในโครงสร้างประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป	5 (14.7)	12 (35.3)	10 (29.4)	4 (11.8)	3 (8.8)	34 (100)	13 (10.1)	71 (55.0)	27 (20.9)	8 (6.2)	10 (7.8)	129 (100)	24 (17.3)	74 (53.2)	26 (18.7)	10 (7.2)	5 (3.6)	139 (100)

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

แนวคิด/หลักการ	แพทย์ (n=34)					พยาบาล (n=129)					เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)						
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	ไม่ เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	ไม่ เห็น	รวม
	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	ด้วย	ด้วย		อย่าง ยิ่ง	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย		อย่าง ยิ่ง	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	
8. การมีคณะกรรมการบริหารงานหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัดในการคูดแลเรื่องการบริหารจัดการโควิด	6 (17.7)	17 (50.0)	7 (20.6)	1 (2.9)	34	18 (14.0)	89 (69.0)	10 (7.8)	7 (5.3)	5 (3.9)	129	21 (15.1)	97 (69.7)	14 (10.1)	4 (2.9)	3 (2.2)	139
9. การมีคณะกรรมการควบคุมมาตรฐานและบริการสาธารณสุขระดับจังหวัด	4 (11.8)	22 (64.7)	7 (20.6)	1 (2.9)	34	22 (17.1)	91 (70.5)	11 (8.5)	5 (3.9)	0 (0.0)	129	25 (18.0)	96 (69.1)	12 (8.6)	5 (3.6)	1 (0.7)	139
10. การมีคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือเมืองต้นของผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหายจากบริการสาธารณสุข	4 (11.8)	21 (61.7)	7 (20.6)	2 (5.9)	34	17 (13.2)	92 (71.3)	16 (12.4)	4 (3.1)	0 (0.0)	129	30 (21.6)	85 (61.1)	15 (10.8)	6 (4.3)	3 (2.2)	139

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

แนวคิด/หลักการ	แพทย์ (n=34)					พยาบาล (n=129)					เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)							
	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	รวม	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	รวม	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	รวม			
11. มีกองทุนชดเชยช่วยเหลือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	13 (38.2)	18 (52.9)	1 (3.0)	2 (5.9)	0 (0.0)	34 (100)	60 (46.5)	66 (51.2)	1 (0.8)	2 (1.5)	0 (0.0)	129 (100)	68 (48.9)	65 (46.8)	4 (2.9)	1 (0.7)	1 (0.7)	139 (100)

ตารางที่ 4.8 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อแนวคิดและหลักการ โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และสถานที่ปฏิบัติงาน

แนวคิด/หลักการ	รพช. (n=199)						PCU (n=26)						สอ. (n=77)					
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม			
	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	ด้วย	ด้วย		อย่าง ยิ่ง	ด้วย	ด้วย	ด้วย		อย่าง ยิ่ง	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย		
	ยิ่ง	ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง	ด้วย	ด้วย	ด้วย		อย่าง ยิ่ง	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย		
1. การที่หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้สิทธิ์กษาพยาบาลไม่ว่าคนยากจน/คนรายเท่าเทียมกัน	51 (25.6)	101 (50.8)	15 (7.5)	25 (12.6)	7 (3.5)	199 (100)	6 (23.1)	11 (42.3)	5 (19.2)	4 (15.4)	0 (0.0)	26 (100)	28 (36.4)	29 (37.6)	7 (9.1)	9 (11.7)	4 (5.2)	77 (100)
2. การแบ่งประเภทผู้มีสิทธิ์บัตรทองเป็น 2 ชนิด คือ ร่วมจ่าย 30 บาท และไม่จ่าย 30 บาท	16 (8.0)	97 (48.7)	22 (11.2)	55 (27.6)	9 (4.5)	199 (100)	2 (7.7)	18 (69.2)	0 (0.0)	4 (15.4)	2 (7.7)	26 (100)	11 (14.3)	42 (54.5)	10 (13.0)	10 (13.0)	4 (5.2)	77 (100)
3. กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินสามารถเข้ารับบริการสาธารณสุขได้เฉพาะในโรงพยาบาลของรัฐและเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ	16 (8.0)	100 (50.4)	15 (7.5)	59 (29.6)	9 (4.5)	199 (100)	7 (26.9)	9 (34.6)	1 (3.9)	7 (26.9)	2 (7.7)	26 (100)	13 (16.9)	31 (40.2)	6 (7.8)	24 (31.2)	3 (3.9)	77 (100)

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

แนวคิด/หลักการ	รพช. (n=199)					PCU (n=26)					สอ. (n=77)							
	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม			
	ด้วย	ด้วย	ใจ	เห็น	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	เห็น	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	เห็น	เห็น			
	อย่าง	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	ด้วย	อย่าง			
4. ผู้ประกันตนตามพรบ.ประกันสังคมจ่ายเงินสมทบไม่ครบ 7 เดือน ใช้สิทธิบัตรทองในกรณีคลอดบุตรได้	21 (10.6)	102 (51.2)	40 (20.1)	22 (11.1)	14 (7.0)	199 (100)	8 (30.8)	10 (38.5)	4 (15.4)	1 (3.8)	3 (11.5)	26 (100)	13 (16.9)	32 (41.6)	21 (27.2)	8 (10.4)	3 (3.9)	77 (100)
5. การหักเงินเดือนของข้าราชการจากการเงินเหมาจ่ายรายหัวก่อนจัดสรรให้หน่วยบริการ	15 (7.5)	47 (23.6)	49 (24.6)	62 (31.2)	26 (13.1)	199 (100)	6 (23.1)	4 (15.4)	7 (26.9)	7 (26.9)	2 (7.7)	26 (100)	17 (22.1)	21 (27.3)	15 (19.5)	18 (23.3)	6 (7.8)	77 (100)
6. การจัดสรรงเงินโดยเน้นให้สถานพยาบาลทุกแห่งอ่ายรอดโดยยัดเพิ่มตามดัชนีโครงสร้างประชากรกลุ่มเด็กอายุ 0-12 ปี	27 (13.6)	88 (44.2)	51 (25.6)	22 (11.1)	11 (5.5)	199 (100)	4 (15.4)	12 (46.2)	7 (26.9)	3 (11.5)	0 (0.0)	26 (100)	14 (18.2)	45 (58.4)	10 (13.0)	6 (7.8)	2 (2.6)	77 (100)
7. การจัดสรรงเงินโดยเน้นให้สถานพยาบาลทุกแห่งอ่ายรอดโดยยัดเพิ่มตามดัชนีโครงสร้างผู้สูงอายุ 60 ปี	23 (11.6)	99 (49.7)	48 (24.0)	15 (7.5)	14 (7.0)	199 (100)	5 (19.2)	13 (50.1)	7 (26.9)	1 (3.8)	0 (0.0)	26 (100)	14 (18.2)	45 (58.4)	8 (10.4)	6 (7.8)	4 (5.2)	77 (100)

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

แนวคิด/หลักการ	รพช. (n=199)					PCU (n=26)					สอ. (n=77)							
	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่	ไม่เห็น	รวม		
	ด้วย	ด้วย	ใจ	เห็น	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	เห็น	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	เห็น	ด้วย	อย่าง		
	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	ด้วย	อย่าง		
8. การมีคณะอนุกรรมการ บริหารงานหลักประกันสุข ภาพระดับจังหวัดในการคูดแล เรื่องการบริหารจัดการโควิด การหลักประกันสุขภาพ	25	131	25	9	9	199	6	16	1	3	0	26	14	56	5	2	77	
	(12.6)	(65.8)	(12.6)	(4.5)	(4.5)	(100)	(23.1)	(61.5)	(3.9)	(11.5)	(0.0)	(100)	(18.2)	(72.7)	(6.5)	(0.0)	(2.6)	(100)
9. การมีคณะอนุกรรมการควบ คุณมาตรฐานและบริการสา ชารณสุขระดับจังหวัด	26	139	27	7	0	199	9	15	0	2	0	26	16	55	3	2	77	
	(13.1)	(69.8)	(13.6)	(3.5)	(0.0)	(100)	(34.6)	(57.7)	(0.0)	(7.7)	(0.0)	(100)	(20.8)	(71.4)	(3.9)	(2.6)	(1.3)	(100)
10. การมีคณะอนุกรรมการ พิจารณาในฉบับคำร้องเพื่อขอ รับเงินช่วยเหลือ เบื้องต้นของผู้รับบริการที่ได้ รับความเสียหายจากบริการสา ชารณสุขตามมาตรา 41	25	136	30	7	1	199	7	15	1	3	0	26	19	47	7	2	77	
	(12.6)	(68.3)	(15.1)	(3.5)	(0.5)	(100)	(26.9)	(57.7)	(3.9)	(11.5)	(0.0)	(100)	(24.7)	(61.0)	(9.1)	(2.6)	(2.6)	(100)

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

แนวคิด/หลักการ	รพช. (n=199)					PCU (n=26)					สอ. (n=77)						
	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม	
	ด้วย	ด้วย	ใจ	เห็น	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	ด้วย	
	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	ด้วย	อย่าง	ด้วย	ด้วย	อย่าง	
11. มีกองทุนชดเชยช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการที่ได้รับความเดียหายจากการให้บริการทางการแพทย์และสารานุสุข	86	106	2	5	0	199	15	11	0	0	26	40	32	4	0	1	77
	(43.2)	(53.3)	(1.0)	(2.5)	(0.0)	(100)	(57.7)	(42.3)	(0.0)	(0.0)	(100)	(51.9)	(41.6)	(5.2)	(0.0)	(1.3)	(100)

ความคิดเห็นต่อขั้นตอนการดำเนินงานตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ความคิดเห็นต่อขั้นตอนการดำเนินงานตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยอย่างยิ่ง และเห็นด้วยมากที่สุดในเรื่อง การให้บริการเชิงรุกมากที่สุด เช่น การเยี่ยมบ้าน การให้วัคซีนเด็ก (ร้อยละ 91.1) รองลงมาคือ การนำข้อร้องเรียนมาไถ่สวนวินิจฉัยและนำมาใช้ในการปรับปรุงงาน/การบริการ และการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA (ร้อยละ 90.4 และร้อยละ 89.4) ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับความเห็นด้วยของกลุ่มแพทย์ (ร้อยละ 94.5 และพยาบาล และร้อยละ 91.2) สำหรับกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีความคิดเห็นด้วยมากที่สุดเกี่ยวกับการตรวจสอบสิทธิ ก่อนการให้บริการผู้ป่วย (ร้อยละ 93.5) เมื่อจำแนกตามสถานที่ปฏิบัติงานพบว่า กลุ่มตัวอย่างใน รพช. PCU และ สอ.มีความเห็นด้วยมาก และมากที่สุดเกี่ยวกับการลงทะเบียนขอรับบัตรทองที่หน่วยบริการทุกแห่งตามเบตต์พิคชู (ร้อยละ 93.9 ร้อยละ 92.4 และร้อยละ 94.8 ตามลำดับ) (ดังตารางที่ 4.9)

เมื่อจำแนกตามกลุ่มวิชาชีพพบว่า กลุ่มพยาบาลและกลุ่มแพทย์เห็นด้วยมากและมากที่สุดมากกว่าร้อยละ 90 เกี่ยวกับการนำข้อร้องเรียนมาไถ่สวนวินิจฉัยและนำมาใช้ในการปรับปรุงงาน/การบริการ (ร้อยละ 94.5 และร้อยละ 91.2 ตามลำดับ) แตกต่างจากกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เห็นด้วยมากถึงมากที่สุดเกี่ยวกับการลงทะเบียนขอรับบัตรทองที่หน่วยบริการทุกแห่งตามเบตต์พิคชู (ร้อยละ 95.0) และทุกกลุ่มวิชาชีพ ไม่เห็นด้วยมากที่สุด (ร้อยละ 24.5) คือครูที่พักอาศัยอยู่จริงไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน สามารถใช้ใบเสร็จค่าน้ำค่าไฟเป็นหลักฐานในการยื่นขอเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการได้ กลุ่มแพทย์ (ร้อยละ 32.4) กลุ่มพยาบาล (ร้อยละ 18.5) กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ร้อยละ 22.3) (ดังตารางที่ 4.10) และเมื่อจำแนกตามสถานที่ปฏิบัติงานพบว่า ผู้ปฏิบัติงานในรพช. PCU และสอ. มากกว่าร้อยละ 90 มีความคิดเห็นสอดคล้องกันเกี่ยวกับการลงทะเบียนขอรับบัตรทองที่หน่วยบริการทุกแห่งตามเบตต์พิคชู โดยกลุ่ม PCU และรพช. ไม่เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งเกี่ยวกับครูที่พักอาศัยอยู่จริงไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน สามารถใช้ใบเสร็จค่าน้ำค่าไฟเป็นหลักฐานในการยื่นขอเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการได้ (ร้อยละ 34.6 และร้อยละ 30.1 ตามลำดับ) แตกต่างจากกลุ่มสอ.ที่ไม่เห็นด้วยเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการหลักประกันครัวทำได้ไม่เกิน 2 ครั้งต่อปีงบประมาณ (ร้อยละ 14.3) (ดังตารางที่ 4.11)

ตารางที่ 4.9 จำนวนและร้อยละกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อขั้นตอนการดำเนินงานตามโครงการหลักประกันสุภาพล้วนหน้า

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระดับความคิดเห็น (n=302)					รวม
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	
1. การลงทะเบียนขอรับบัตรทองที่หน่วยบริการทุกแห่งตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ	84 (27.8)	200 (66.2)	8 (2.7)	6 (2.0)	4 (1.3)	302 (100.0)
2. การส่งข้อมูลขึ้นทะเบียนบัตรและออกบัตรทองจำนวน 2 ครั้งต่อเดือน	49 (16.2)	188 (62.2)	37 (12.3)	25 (8.3)	3 (1.0)	302 (100.0)
3. การของสิทธิ์ขึ้นทะเบียนบัตรทองให้แก่ผู้ที่ไม่มีสิทธิ์ได ๆ เป็นกรณีกุศลเงินผ่านเวปไซต์ทุกวันทำการ	77 (25.5)	179 (59.3)	25 (8.3)	20 (6.6)	1 (0.3)	302 (100.0)
4. กรณีพักอาศัยอยู่จริงไม่ตรงกับทะเบียนบ้านสามารถใช้ใบเสร็จค่าน้ำค่าไฟเป็นหลักฐานในการยื่นขอเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการได	40 (13.2)	122 (40.4)	66 (21.9)	62 (20.5)	12 (4.0)	302 (100.0)
5. การเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการหลักประจำครอบครัวทำไดไม่เกิน 2 ครั้งต่อปีคงประมาณ	39 (12.9)	172 (57.0)	45 (14.9)	40 (13.2)	6 (2.0)	302 (100.0)
6. มีการตรวจสอบสิทธิของผู้ป่วยก่อนการให้บริการ ทุกครั้ง	93 (30.8)	172 (57.0)	22 (7.3)	40 (13.2)	6 (2.0)	302 (100.0)

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระดับความคิดเห็น (n=302)						รวม
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง		
7. การที่โรงพยาบาลพัฒนาคุณภาพของกระบวนการบริการตามมาตรฐาน HA.	92 (30.5)	178 (58.9)	21 (7.0)	13 (4.3)	2 (0.6)	302 (100.0)	
8. การให้บริการเชิงรุกมากขึ้น เช่น การเยี่ยมบ้าน การให้วัสดุชีวเด็ก ฯลฯ	96 (31.8)	179 (59.2)	15 (5.0)	10 (3.3)	1 (0.3)	302 (100.0)	
9. การนำข้อร้องเรียนมาไต่สวนวินิจฉัยและนำมาใช้ในการปรับปรุงงาน/การบริการ	82 (27.2)	191 (63.2)	19 (6.3)	6 (2.0)	4 (1.3)	302 (100.0)	
10. การจัดสรรเงินให้หน่วยบริการ 2 เดือนต่อครึ่ง	69 (22.8)	174 (57.6)	34 (11.3)	19 (6.3)	6 (2.0)	302 (100.0)	

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

ตารางที่ 4.10 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อขั้นตอนการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุภาพผู้ว่าหัวหน้า และกลุ่มวิชาชีพ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	แพทย์ (n=34)					พยาบาล (n=129)					เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)							
	เห็นด้วย	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	รวม	เห็นด้วย	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	รวม	เห็นด้วย	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	รวม			
	อย่างยิ่ง	ด้วย	ใจ	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	อย่างยิ่ง			
	อ	ด	จ	ด	อ	อ	ด	จ	ด	อ	อ	ด	จ	ด	อ			
1. การลงลงทะเบียนขอรับบัตรทองที่หน่วยบริการ ทุกแห่ง	8 (23.5)	22 (64.7)	4 (11.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	34 (100)	36 (27.9)	86 (66.6)	3 (2.3)	2 (1.6)	2 (1.6)	129 (100)	40 (28.8)	92 (66.2)	1 (0.7)	4 (2.9)	2 (1.4)	139 (100)
ตามแบบฟอร์มที่รับผิดชอบ																		
2. การส่งข้อมูลขึ้นทะเบียนบัตรและออกบัตรทองจำนวน 2 ครั้งต่อเดือน	7 (20.6)	17 (50.0)	10 (29.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	34 (100)	16 (12.4)	83 (64.3)	16 (12.4)	13 (10.1)	1 (0.8)	129 (100)	26 (18.7)	88 (63.4)	11 (7.9)	12 (8.6)	2 (1.4)	139 (100)
3. การจองสิทธิ์ขึ้นทะเบียนบัตรทองให้แก่ผู้ที่ไม่มีสิทธิ์ได้ฯ เป็นกรณีฉุกเฉินผ่านเวปไซต์ทุกวันทำการ	10 (29.4)	16 (47.1)	8 (23.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	34 (100)	32 (24.8)	78 (60.5)	11 (8.5)	8 (6.2)	0 (0.0)	129 (100)	35 (25.2)	85 (61.2)	6 (4.3)	12 (8.6)	1 (0.7)	139 (100)
4. กรณีพกพาเศษอยู่จริงไม่ตรงกับทะเบียนบ้านสามารถใช้ใบเสร็จค่าน้ำค่าไฟเป็นหลักฐานในการยื่นขอเปลี่ยนแปลงบริการได้	5 (14.7)	15 (44.1)	11 (32.4)	3 (8.8)	0 (0.0)	34 (100)	14 (10.9)	45 (34.9)	24 (18.5)	38 (29.5)	8 (6.2)	129 (100)	21 (15.1)	62 (44.6)	31 (22.3)	21 (15.1)	4 (2.9)	139 (100)

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

ข้อต่อตัวดำเนินงาน	แพทย์ (n=34)								พยาบาล (n=129)								เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)													
	เห็น		เห็น		ไม่เห็น		ไม่เห็น		รวม		เห็น		เห็น		ไม่เห็น		ไม่เห็น		รวม		เห็น		เห็น		ไม่เห็น		ไม่เห็น		รวม	
	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย			
	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง			
5. การเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการหลักประจำครอบครัวทำได้ไม่เกิน 2 ครั้งต่อปีบปรบมาณ	4 (11.8)	18 (52.9)	11 (32.4)	1 (2.9)	0 (0.0)	34 (100)	16 (12.4)	73 (56.5)	14 (10.9)	22 (17.1)	4 (3.1)	129 (100)	19 (13.7)	81 (58.3)	20 (14.4)	17 (12.2)	2 (1.4)	139 (100)	88											
6. มีการตรวจสอบสิทธิของผู้ป่วยก่อนให้บริการทุกครั้ง	9 (26.5)	17 (50.0)	7 (20.6)	1 (2.9)	0 (0.0)	34 (100)	48 (37.2)	61 (47.3)	12 (9.3)	8 (6.2)	0 (0.0)	129 (100)	36 (25.9)	94 (67.6)	3 (2.2)	4 (2.9)	2 (1.4)	139 (100)												
7. การที่โรงพยาบาลพัฒนาคุณภาพของบริการตามมาตรฐาน HA.	9 (26.5)	19 (55.9)	5 (14.7)	0 (0.0)	1 (2.9)	34 (100)	40 (31.0)	78 (60.5)	7 (5.4)	4 (3.1)	0 (0.0)	129 (100)	43 (30.9)	81 (58.3)	9 (6.5)	6 (4.3)	0 (0.0)	139 (100)												
8. การให้บริการซึ่งรุกมากขึ้น เช่น การเยี่ยมบ้าน	11 (32.4)	20 (58.8)	2 (5.9)	1 (2.9)	0 (0.0)	34 (100)	46 (35.7)	75 (58.1)	3 (2.3)	4 (3.1)	1 (0.8)	129 (100)	39 (28.1)	84 (60.4)	10 (7.2)	4 (2.9)	2 (1.4)	139 (100)												
9. การนำเข้าร้องเรียนมาได้ สถานวินิจฉัยและนำมายืดใน การปรับปรุงงาน/บริการ	11 (32.4)	20 (58.8)	1 (2.9)	0 (0.0)	2 (5.9)	34 (100)	41 (31.7)	81 (62.8)	4 (3.1)	2 (1.6)	1 (0.8)	129 (100)	30 (21.6)	90 (64.7)	14 (10.1)	4 (2.9)	1 (0.7)	139 (100)												
10. การจัดสรรเงินให้หน่วยบริการ 2 เดือนต่อครั้ง	10 (29.5)	18 (52.9)	4 (11.8)	1 (2.9)	1 (2.9)	34 (100)	25 (19.4)	79 (61.2)	16 (12.4)	8 (6.2)	1 (0.8)	129 (100)	34 (24.5)	77 (55.5)	14 (10.1)	10 (7.2)	4 (2.9)	139 (100)												

ตารางที่ 4.11 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อขั้นตอนการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า และสถานที่ปฏิบัติงาน

ขั้นตอนการดำเนินงาน	Rath. (n=199)								PCU (n=26)								สร. (n=77)																			
	เห็น		เห็น		ไม่เห็น		ไม่เห็น		รวม		เห็น		เห็น		ไม่เห็น		ไม่เห็น		รวม		เห็น		เห็น		ไม่เห็น		ไม่เห็น		รวม							
	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย								
	อย่าง	อย่าง	ยิ่ง	ยิ่ง	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ใจ								
1. การลงทะเบียนขอรับบัตรทองที่หน่วยบริการ ทุกแห่ง	51	136	7	3	2	199	9	15	0	1	1	26	24	49	1	2	1	77	(25.6)	(68.3)	(3.6)	(1.5)	(1.0)	(100)	(34.6)	(57.8)	(0.0)	(3.8)	(100)	(31.2)	(63.6)	(1.3)	(2.6)	(1.3)	(100)	
2. การส่งข้อมูลขั้นทะเบียนบัตรและออกบัตรทองจำนวน 2 ครั้งต่อเดือน	29	115	32	21	2	199	3	20	2	1	0	26	17	53	3	3	1	77	(14.6)	(57.8)	(16.0)	(10.6)	(1.0)	(100)	(11.5)	(76.9)	(7.8)	(3.8)	(0.0)	(100)	(22.1)	(68.8)	(3.9)	(3.9)	(1.3)	(100)
3. การจองสิทธิ์ขั้นทะเบียนบัตรทองให้แก่ผู้ที่ไม่มีสิทธิ์ได้ฯ เป็นกรณีฉุกเฉินผ่านเวปไซต์ทุกวันทำการ	44	121	22	12	0	199	9	15	1	0	26	24	43	2	7	1	77	(22.1)	(60.8)	(11.1)	(6.0)	(0.0)	(100)	(34.6)	(57.8)	(3.8)	(3.8)	(0.0)	(100)	(31.2)	(55.8)	(2.6)	(9.1)	(1.3)	(100)	
4. กรณีพักอาศัยอยู่ร่องไม่ตรงกับทะเบียนบ้านสามารถใช้ใบเสร็จค่าน้ำค่าไฟเป็นหลักฐานในการเขียนเปลี่ยนแปลงบริการได้	22	74	47	47	9	199	5	7	5	0	26	13	41	14	6	3	77	(11.1)	(37.2)	(23.6)	(23.6)	(4.5)	(100)	(19.2)	(26.9)	(19.3)	(34.6)	(0.0)	(100)	(16.9)	(53.2)	(18.2)	(7.8)	(3.9)	(100)	

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

ข้อตอนการดำเนินงาน	รพช. (n=199)					PCU (n=26)					สอ. (n=77)							
	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม
	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	ด้วย	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	ด้วย	เห็น	ด้วย
	อย่าง ยิ่ง																	
5. การเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการหลักประจำครอบครัว ทำได้ไม่เกิน 2 ครั้งต่อปีงบประมาณ	20 (10.1)	111 (55.7)	37 (18.6)	27 (13.6)	4 (2.0)	199 (100)	8 (30.8)	13 (50.0)	1 (3.8)	4 (15.4)	0 (0.0)	26 (100)	11 (14.3)	48 (62.3)	7 (9.1)	9 (11.7)	2 (2.6)	77 (100)
6. มีการตรวจสอบสิทธิของผู้ป่วยก่อนให้บริการทุกครั้ง	64 (32.2)	109 (54.8)	19 (9.5)	7 (3.5)	0 (0.0)	199 (100)	9 (34.6)	12 (46.2)	1 (3.8)	4 (15.4)	0 (0.0)	26 (100)	20 (26.0)	51 (66.2)	2 (2.6)	2 (2.6)	2 (2.6)	77 (100)
7. การที่โรงพยาบาลพัฒนาคุณภาพของการบริการตามมาตรฐาน HA.	52 (26.1)	124 (62.4)	16 (8.0)	6 (3.0)	1 (0.5)	199 (100)	13 (50.0)	10 (38.5)	1 (3.8)	2 (7.7)	0 (0.0)	26 (100)	27 (35.1)	44 (57.1)	4 (5.2)	2 (2.6)	0 (0.0)	77 (100)
8. การให้บริการเชิงรุกมากขึ้น เช่น การเยี่ยมบ้าน	66 (33.2)	118 (59.3)	7 (3.5)	6 (3.0)	2 (1.0)	199 (100)	12 (46.2)	11 (42.3)	0 (0.0)	2 (7.7)	1 (3.8)	26 (100)	18 (23.4)	50 (64.9)	8 (10.4)	1 (1.3)	0 (0.0)	77 (100)
9. การนำข้อมูลเรียนมาใช้ใน สถานะนิจฉัยและนำมาใช้ในการปรับปรุงงาน/บริการ	59 (29.6)	123 (61.9)	10 (5.0)	4 (2.0)	3 (1.5)	199 (100)	11 (42.3)	10 (38.5)	2 (7.7)	2 (7.7)	1 (3.8)	26 (100)	12 (15.6)	58 (75.3)	7 (9.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	77 (100)
10. การจัดสรรเงินให้หน่วยบริการ 2 เดือนต่อครั้ง	40 (20.1)	113 (56.8)	30 (15.1)	12 (6.0)	4 (2.0)	199 (100)	11 (42.4)	11 (42.3)	1 (3.8)	3 (11.5)	0 (0.0)	26 (100)	18 (23.4)	50 (64.9)	3 (3.9)	4 (5.2)	2 (2.6)	77 (100)

ความคิดเห็นต่อผลการดำเนินงานของโครงการหลักประกันสุขภาพทั่วหน้า

ความคิดเห็นเกี่ยวกับปริมาณงานที่ทำแล้วต่อหนึ่งวัน กลุ่มตัวอย่างทุกกลุ่มวิชาชีพมีความคิดเห็นว่า ปริมาณงานที่ทำแล้วต่อหนึ่งวัน เพิ่มมากขึ้น (ร้อยละ 86.4) โดยกลุ่มแพทย์มีความคิดเห็นว่า ปริมาณงานที่ทำเพิ่มมากขึ้นมากที่สุด (ร้อยละ 94.2) รองลงมาคือ กลุ่มพยาบาล (ร้อยละ 90.7) เมื่อจำแนกตามสถานที่ปฏิบัติงานพบว่า ในโรงพยาบาลชุมชนมีปริมาณงานที่ทำเพิ่มมากขึ้นมากที่สุด (ร้อยละ 92.2) รองลงมาคือ PCU (ร้อยละ 76.9) และสถานีอนามัย (ร้อยละ 75.3) (ดังตารางที่ 4.12)

ตารางที่ 4.12 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อปริมาณงานที่ทำแล้วต่อหนึ่งวัน ตามสถานภาพทางวิชาชีพ และสถานที่ปฏิบัติงาน

ปริมาณงาน	กลุ่มวิชาชีพ				สถานที่ปฏิบัติงาน			
	แพทย์	พยาบาล	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	รวม	รพช.	PCU	สอ.	รวม
				สถานที่ปฏิบัติงาน				
1. เพิ่มมากขึ้น	32 (94.2)	117 (90.7)	112 (80.6)	261 (86.4)	183 (92.0)	20 (76.9)	58 (75.3)	261 (86.4)
2. พอกับอคติ	1 (2.9)	10 (7.7)	25 (18.0)	36 (11.9)	13 (6.5)	6 (23.1)	17 (22.1)	36 (11.9)
3. ลดลง	1 (2.9)	2 (1.6)	2 (1.4)	5 (1.7)	3 (1.5)	0 (0.0)	2 (2.6)	5 (1.7)
รวม	34 (100.0)	129 (100.0)	139 (100.0)	302 (100.0)	199 (100.0)	26 (100.0)	77 (100.0)	302 (100.0)

กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นว่าคุณภาพการบริการแก่ประชาชนในสิทธิบัตรประเภทต่างๆ แตกต่างกันเล็กน้อย โดยมีความคิดเห็นว่ามีการให้บริการระดับดีมากและดี ให้กับกลุ่มข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจมาก ที่สุด (ร้อยละ 76.8) รองลงมาคือ กลุ่มจ่ายเงินเองและประกันสังคม (ร้อยละ 72.1 และ 71.6 ตามลำดับ) และให้บริการระดับดีมากและดีต่อกลุ่มน้ำดื่มประกันสุขภาพ ชนิดไม่จ่ายค่านิรภัยที่สุด (ร้อยละ 70.8) เมื่อจำแนกตามสถานภาพทางวิชาชีพพบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีความคิดเห็นว่า มีการให้บริการที่มีคุณภาพมากที่สุดต่อผู้ใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพ ชนิดร่วมจ่าย 30 บาท (ร้อยละ 86.6) ในขณะที่กลุ่มแพทย์มีความคิดเห็นว่าให้บริการที่มีคุณภาพแก่ผู้จ่ายเงินเองมากที่สุด (ร้อยละ 70.6) เมื่อแยกตามสถานที่ปฏิบัติงานพบว่าใน PCU, สอ. และ รพช. มีความเห็นไปในทิศทางเดียวกันคือ ให้บริการที่มีคุณภาพในกลุ่มข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจดีมาก (ร้อยละ 75.8 ร้อยละ 80.8 ร้อยละ 77.9 และร้อยละ 75.8 ตามลำดับ) (ดังตารางที่ 4.13)

ตารางที่ 4.13 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความคิดเห็นต่อคุณภาพการบริการแก่ประชาชนตามประเภทบัตรสิทธิ

ประเภทบัตรสิทธิ	ระดับความคิดเห็น (n=302)						รวม
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ควรปรับปรุง	ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง		
1. บัตรประกันสุขภาพจ่ายค่าบริการ 30 บาท	23 (7.6)	206 (68.2)	65 (21.5)	5 (1.7)	3 (1.0)	302 (100.0)	
2. บัตรประกันสุขภาพไม่จ่ายค่าบริการ	20 (6.6)	194 (64.2)	71 (23.5)	12 (4.0)	5 (1.7)	302 (100.0)	
3. บัตรประกันสังคม	24 (8.0)	192 (63.6)	78 (25.8)	7 (2.3)	1 (0.3)	302 (100.0)	
4. ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	32 (10.6)	200 (66.2)	68 (22.5)	2 (0.7)	0 (0.0)	302 (100.0)	
5. จ่ายเงินเอง	29 (9.4)	189 (62.7)	70 (23.3)	13 (4.3)	1 (0.3)	302 (100.0)	

กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นว่าเรื่องร้องเรียนจากผู้รับบริการ ในประเภทบัตรสิทธิต่างๆมากกว่าร้อยละ 50 เป็นเรื่องร้องเรียน ที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อหน่วยบริการน้อยและค่อนข้างน้อยและเห็นว่ากลุ่มที่มีเรื่องร้องเรียนซึ่งทำให้เกิดความเสียหายมากและมากที่สุด คือ กลุ่มบัตรประกันสุขภาพชนิดจ่ายค่าบริการ 30 บาท (ร้อยละ 24.8) รองลงมาคือกลุ่มบัตรประกันสุขภาพไม่จ่ายค่าบริการ (ร้อยละ 20.5) และน้อยที่สุดในกลุ่มบัตรประกันสังคม (ร้อยละ 13.6) โดยกลุ่มแพทย์มีความคิดเห็นว่า ผู้ใช้สิทธิจ่ายเงินเองมีข้อร้องเรียนทำให้เกิดความเสียหายมากที่สุด (ร้อยละ 23.5) เมื่อจำแนกตามสถานที่ปฏิบัติงานพบว่า ใน รพช. และ สอ. มีความคิดเห็นว่ากลุ่มผู้รับบริการที่จ่าย 30 บาท มีข้อร้องเรียนทำให้เกิดความเสียหายมากที่สุด แตกต่างจากความเห็นของเจ้าหน้าที่ PCU ซึ่งเห็นว่าข้อร้องเรียนของผู้มีบัตรประกันสังคมทำให้เกิดความเสียหายมากกว่า (ร้อยละ 11.5) (ดังตารางที่ 4.14)

ตารางที่ 4.14 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อเรื่องร้องเรียนที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อหน่วยบริการ

ประเภทบัตรสิทธิ	ระดับความคิดเห็น (n=302)					รวม
	มาก	ค่อนข้าง มาก	ปาน กลาง	ค่อนข้าง น้อย	น้อย	
	มาก	กลาง	น้อย	มาก	กลาง	น้อย
1. บัตรประกันสุขภาพจ่ายค่าบริการ 30 บาท	10 (3.3)	65 (21.5)	76 (25.2)	73 (24.2)	78 (25.8)	302 (100.0)
2. บัตรประกันสุขภาพไม่จ่ายค่าบริการ	11 (3.6)	51 (16.9)	80 (26.5)	72 (23.8)	88 (29.1)	302 (100.0)
3. บัตรประกันสังคม	8 (2.6)	33 (11.0)	89 (29.5)	78 (25.8)	94 (31.1)	302 (100.0)
4. ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	10 (3.3)	36 (11.9)	74 (24.5)	77 (25.5)	105 (34.8)	302 (100.0)
5. จ่ายเงินเอง	13 (4.3)	46 (15.2)	76 (25.2)	70 (23.2)	97 (32.1)	302 (100.0)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.15 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อผลการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพอ้วนหน้า และกลุ่มวิชาชีพ

ผลการดำเนินงาน	แพทย์ (n=34)					พยาบาล (n=129)					เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)							
	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม			
	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น			
คุณภาพบริการต่อผู้ป่วย ประเภทตัวตั้งๆ																		
1. บัตรประกันสุขภาพ จ่ายค่าบริการ 30 บ.	2 (5.9)	21 (61.8)	9 (26.4)	2 (5.9)	0 (0.0)	34 (100)	8 (6.2)	86 (66.6)	33 (25.6)	0 (0.0)	2 (1.6)	129 (100)	13 (9.4)	99 (71.2)	23 (16.5)	3 (2.2)	1 (0.7)	139
2. บัตรประกันสุขภาพ ไม่จ่ายค่าบริการ	1 (2.9)	21 (61.8)	10 (29.5)	1 (2.9)	1 (2.9)	34 (100)	8 (6.2)	82 (63.6)	33 (25.6)	5 (3.8)	1 (0.8)	129 (100)	11 (7.9)	91 (65.5)	28 (20.1)	6 (4.3)	3 (2.2)	139
3. บัตรประกันสังคม	1 (2.9)	21 (61.8)	10 (29.5)	1 (2.9)	1 (2.9)	34 (100)	7 (5.4)	90 (69.8)	32 (24.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	129 (100)	16 (11.5)	81 (58.3)	36 (25.9)	6 (4.3)	0 (0.0)	139
4. ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	3 (8.8)	20 (58.8)	11 (32.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	34 (100)	10 (7.8)	90 (69.8)	29 (22.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	129 (100)	19 (13.7)	90 (64.8)	28 (20.1)	2 (1.4)	0 (0.0)	139
5. จ่ายเงินเอง	3 (8.8)	21 (61.8)	8 (23.5)	2 (5.9)	0 (0.0)	34 (100)	10 (7.8)	83 (64.3)	33 (25.6)	3 (2.3)	0 (0.0)	129 (100)	15 (10.9)	85 (61.6)	29 (21.0)	8 (5.8)	1 (0.7)	139

ตาราง 4.15 (ต่อ)

ผลการดำเนินงาน	แพทย์ (n=34)					พยาบาล (n=129)					เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)							
	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม			
	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย		ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย		ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย				
	อย่าง	อย่าง	อย่าง	อย่าง	อื่น	อย่าง	อย่าง	อย่าง	อย่างอื่น	อื่น	อย่าง	อย่าง	อย่าง	อย่าง	อื่น			
เรื่องร้องเรียนที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อหน่วยบริการในกลุ่มบัตรสิทธิ์ต่างๆ																		
1. บัตรประกันสุขภาพ จ่ายค่าบริการ 30 บ.	2 (5.9)	5 (14.7)	11 (32.3)	7 (20.6)	9 (26.5)	34 (100)	6 (4.7)	33 (25.5)	38 (29.5)	34 (26.3)	18 (14.0)	129 (100)	2 (1.4)	27 (19.4)	27 (19.5)	32 (23.0)	51 (36.7)	139 (100)
2. บัตรประกันสุขภาพ ไม่จ่ายค่าบริการ	1 (2.9)	5 (14.7)	12 (35.4)	8 (23.5)	8 (23.5)	34 (100)	6 (4.7)	29 (22.5)	35 (27.1)	35 (27.1)	24 (18.6)	129 (100)	4 (2.9)	17 (12.2)	33 (23.7)	29 (20.9)	56 (40.3)	139 (100)
3. บัตรประกันสังคม	1 (2.9)	5 (14.7)	7 (20.6)	12 (35.3)	9 (26.5)	34 (100)	5 (3.9)	12 (9.3)	45 (34.8)	41 (31.8)	26 (20.2)	129 (100)	2 (1.4)	16 (11.6)	37 (26.6)	25 (18.0)	59 (42.4)	139 (100)
4. ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	3 (8.8)	4 (11.8)	5 (14.7)	13 (38.2)	9 (26.5)	34 (100)	5 (3.9)	19 (14.7)	37 (28.7)	36 (27.9)	32 (14.8)	129 (100)	2 (1.4)	13 (9.5)	32 (23.0)	28 (20.1)	64 (46.0)	139 (100)
5. จ่ายเงินเอง	3 (8.8)	5 (14.7)	6 (17.6)	9 (26.5)	11 (32.4)	34 (100)	7 (5.4)	20 (15.5)	46 (35.7)	33 (25.6)	23 (17.8)	129 (100)	3 (2.2)	21 (15.1)	24 (17.3)	28 (20.1)	63 (45.3)	139 (100)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.16 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อผลการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า และสถานที่ปฏิบัติงาน

ผลการดำเนินงาน	รพช. (n=199)					PCU (n=26)					สอ. (n=77)						
	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม
	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	ด้วย	เห็น
อย่าง ยิ่ง																	
คุณภาพบริการต่อผู้ป่วย																	
ประเภทบัตรสิทธิ์ต่างๆ																	
1. บัตรประกันสุขภาพ	11	132	49	4	3	199	4	19	3	0	0	26	8	55	13	1	77
จ่ายค่าบริการ 30 บ.	(5.5)	(66.6)	(24.6)	(2.0)	(1.5)	(100)	(15.4)	(73.1)	(11.5)	(0.0)	(0.0)	(100)	(10.4)	(71.4)	(16.9)	(1.3)	(100)
2. บัตรประกันสุขภาพ	9	126	51	11	2	199	3	17	5	0	1	26	8	51	15	1	77
ไม่มีจ่ายค่าบริการ	(4.5)	(63.4)	(25.6)	(5.5)	(1.0)	(100)	(11.5)	(65.5)	(19.2)	(0.0)	(3.8)	(100)	(10.4)	(66.2)	(19.5)	(1.3)	(100)
3. บัตรประกันสังคม	7	133	54	4	1	199	5	16	4	1	0	26	12	43	20	2	77
	(3.5)	(66.8)	(27.1)	(2.0)	(0.5)	(100)	(19.2)	(61.5)	(15.4)	(3.8)	(0.0)	(100)	(15.6)	(55.8)	(26.0)	(2.6)	(100)
4. ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	13	138	47	1	0	199	7	14	5	0	0	26	12	48	16	1	77
	(6.5)	(69.3)	(23.7)	(0.5)	(0.0)	(100)	(26.9)	(53.9)	(19.2)	(0.0)	(0.0)	(100)	(15.6)	(62.3)	(20.8)	(1.3)	(100)
5. จ่ายเงินเอง	12	130	49	8	0	199	5	16	3	2	0	26	11	43	18	3	77
	(6.0)	(65.4)	(24.6)	(4.0)	(0.0)	(100)	(19.2)	(61.6)	(11.5)	(7.7)	(0.0)	(100)	(14.5)	(56.6)	(23.7)	(3.9)	(100)

ตารางที่ 4.16 (ต่อ)

ผลการดำเนินงาน	รพช. (n=199)						PCU (n=26)						สอ. (n=77)					
	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม			
	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	ด้วย	อย่าง	อย่าง	
เรื่องร้องเรียนที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อหน่วยบริการในกลุ่มบัตรสิทธิค่าฯ																		
1. บัตรประกันสุขภาพ จ่ายค่าบริการ 30 บ.	8 (4.0)	48 (24.1)	60 (30.2)	46 (23.1)	37 (18.6)	199 (100)	0 (0.0)	3 (11.5)	4 (15.4)	12 (46.2)	7 (26.9)	26 (100)	2 (2.6)	14 (18.2)	12 (15.6)	15 (19.5)	34 (44.2)	77 (100)
2. บัตรประกันสุขภาพ ไม่จ่ายค่าบริการ	8 (4.0)	39 (19.6)	62 (31.2)	50 (25.1)	40 (20.1)	199 (100)	0 (0.0)	3 (11.5)	4 (15.4)	6 (23.1)	13 (50.0)	26 (100)	3 (3.9)	9 (11.7)	14 (18.2)	16 (20.8)	35 (45.5)	77 (100)
3. บัตรประกันสังคม	6 (3.0)	22 (11.1)	68 (34.2)	58 (29.1)	45 (22.6)	199 (100)	1 (3.8)	2 (7.7)	5 (19.2)	8 (30.8)	10 (38.5)	26 (100)	1 (1.3)	9 (11.7)	16 (20.8)	12 (15.6)	39 (50.6)	77 (100)
4. ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	9 (4.5)	28 (14.2)	56 (28.1)	57 (28.6)	49 (24.6)	199 (100)	0 (0.0)	1 (3.8)	4 (15.4)	9 (34.4)	12 (46.2)	26 (100)	1 (1.3)	7 (9.1)	14 (18.2)	11 (14.3)	44 (57.1)	77 (100)
5. จ่ายเงินเอง	12 (6.0)	36 (18.1)	60 (30.2)	49 (24.6)	42 (21.1)	199 (100)	0 (0.0)	1 (3.8)	5 (19.2)	9 (34.6)	11 (42.3)	26 (100)	1 (1.3)	9 (11.7)	11 (14.3)	12 (15.6)	44 (57.1)	77 (100)

ความคิดเห็นต่อประโยชน์และอุปสรรคของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ด้านประโยชน์ต่อประชาชน กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นด้วยและเห็นด้วยอย่างยิ่งว่าโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ามีประโยชน์ต่อประชาชนมากที่สุดคือ สถานบริการทุกแห่งมีการพัฒนา มาตรฐานการบริการทำให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 77.5) รองลงมาคือประชาชนมีโอกาสเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขมากขึ้น (ร้อยละ 76.2) และน้อยกว่าร้อยละ 50 กลุ่มตัวอย่างเห็นว่ามีประโยชน์ต่อประชาชนค่อนข้างน้อยในเรื่องประชาชนมีส่วนร่วมในการคุ้มครองสุขภาพของตนเองเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 40.7) รองลงมาคือ ทำให้มีการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมีประสิทธิภาพมากขึ้น (ร้อยละ 45.4) เมื่อจำแนกตามกลุ่มวิชาชีพพบว่า แต่ละกลุ่มมีความเห็นแตกต่างกันโดยกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เห็นว่า ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขมากขึ้น (ร้อยละ 82.0) กลุ่มพยาบาลเห็นว่าสถาน บริการทุกแห่งมีการพัฒนามาตรฐานบริการ ทำให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 79.9) และ กลุ่มแพทย์เห็นว่า ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขมากขึ้น (ร้อยละ 76.2) เมื่อจำแนกตาม สถานที่ปฏิบัติงานพบว่า ผู้ปฏิบัติงานใน รพช., PCU และ สอ. มีความเห็นแตกต่างกัน โดยPCU เห็นว่า ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงบริการมากขึ้น (ร้อยละ 80.7) สำหรับ สอ. และ รพช. เห็นว่าสถานบริการทุกแห่ง มีการพัฒนาคุณภาพทำให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 80.5 และร้อยละ 77.3 ตามลำดับ) (ดังตารางที่ 4.17)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.17 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพผู้วันหน้าต่อประชาชน

ประโยชน์ต่อ ประชาชน	ระดับความคิดเห็น (n=302)					รวม
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แนใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	
1. ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของ ประชาชน	45 (14.9)	164 (54.3)	62 (20.5)	24 (8.0)	7 (2.3)	302 (100.0)
2. ประชาชนมีโอกาสเข้าถึง บริการด้านสาธารณสุขมากขึ้น	45 (14.9)	185 (61.3)	50 (16.5)	15 (5.0)	7 (2.3)	302 (100.0)
3. ประชาชนทุกคนได้รับบริการ อย่างเท่าเทียมกัน	38 (12.6)	177 (58.6)	64 (21.2)	16 (5.3)	7 (2.3)	302 (100.0)
4. ประชาชนมีส่วนร่วมในการดู แลดูสุขภาพของตนเองเพิ่มขึ้น	29 (9.6)	94 (31.1)	110 (36.4)	46 (15.2)	23 (7.7)	302 (100.0)
5. ทำให้มีการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคมีประสิทธิภาพ มากขึ้น	22 (7.3)	115 (38.1)	104 (34.4)	44 (14.6)	17 (5.6)	302 (100.0)
6. สถานบริการทุกแห่งมีการ พัฒนามาตรฐานการบริการทำ ให้ประชาชนได้รับบริการที่มี คุณภาพ	37 (12.3)	197 (65.2)	49 (16.2)	12 (4.0)	7 (2.3)	302 (100.0)

ด้านประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นด้วยและเห็นด้วยอย่างยิ่งเกี่ยวกับประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้าต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากที่สุดคือ เจ้าหน้าที่มีโอกาสที่จะสร้างประโยชน์ให้แก่ประชาชนเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 61.5) รองลงมาคือบรรยายกาศในการทำงานเป็นทีมมากขึ้น (ร้อยละ 49.0) และไม่แนใจมากที่สุดคือ เจ้าหน้าที่มีความมั่นคงและมีความก้าวหน้าในการงานเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 47.3) รองลงมาคือไม่แน่ใจว่าได้รับความร่วมมือจากองค์กรท้องถิ่น/เอกชนเพิ่มมากขึ้น (ร้อยละ 40.7) โดยมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความสุขในการทำงานลดลง (ร้อยละ 55.3) และได้รับค่าตอบแทนลดลง (ร้อยละ 47.4) เมื่อจำแนกตามกลุ่มวิชาชีพพบว่า ทุกกลุ่มวิชาชีพเห็นด้วยมากที่สุดคือ เจ้าหน้าที่มีโอกาสที่จะสร้างประโยชน์ให้แก่ประชาชนเพิ่มขึ้น (เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร้อยละ 65.9

พยาบาลร้อยละ 59.7 แพทย์ร้อยละ 47.1) กลุ่มที่คิดว่ามีการทำงานเป็นทีมเพิ่มขึ้นคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ร้อยละ 59.0) โดยกลุ่มแพทย์เห็นว่า ไม่แนใจมากที่สุดในเรื่องความมั่นคง/ความก้าวหน้าในหน้าที่การงานเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 53.0) และทุกกลุ่มวิชาชีพมีความเห็นสอดคล้องกันเกี่ยวกับมีความสุขในการทำงานลดลงและได้รับค่าตอบแทนลดลง เมื่อจำแนกตามสถานที่ปฏิบัติงานพบว่า เจ้าหน้าที่ใน รพช. PCU และ สอ. เห็นด้วยมากที่สุดไม่แตกต่างกันในเรื่องความสุขในการทำงานลดลง และได้รับค่าตอบแทนลดลง (ดังตารางที่ 4.18)

ตารางที่ 4.18 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ประโยชน์ต่อ เจ้าหน้าที่	ระดับความคิดเห็น (n=302)					รวม
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่แน่ ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	
	อย่างยิ่ง	อย่างยิ่ง			อย่างยิ่ง	
1. ระเบียบการปฏิบัติมีความสะอาดต่อการดำเนินงานมากขึ้น	12 (4.0)	123 (40.7)	103 (34.1)	50 (16.6)	14 (4.6)	302 (100.0)
2. บรรยายกาศในการทำงานเกิดการทำงานเป็นทีมมากขึ้น	7 (2.3)	141 (46.7)	93 (30.8)	51 (16.9)	10 (3.3)	302 (100.0)
3. ได้รับความร่วมมือจากองค์กรท้องถิ่น/เอกชนเพิ่มมากขึ้น	5 (1.7)	105 (34.8)	123 (40.7)	56 (18.5)	13 (4.3)	302 (100.0)
4. เจ้าหน้าที่มีโอกาสที่จะสร้างประโยชน์ให้แก่ประชาชนเพิ่มขึ้น	11 (3.6)	175 (57.9)	84 (28.0)	24 (7.9)	8 (2.6)	302 (100.0)
5. เจ้าหน้าที่มีความมั่นคง/ความก้าวหน้าในหน้าที่การงานเพิ่มขึ้น	17 (1.7)	74 (24.5)	143 (47.3)	58 (19.2)	22 (7.3)	302 (100.0)
6. สัมพันธภาพของผู้ป่วยและญาติกับผู้ให้บริการมีความเอื้ออาทรต่อกัน	12 (4.0)	87 (28.8)	97 (32.1)	94 (31.1)	12 (4.0)	302 (100.0)
7. ค่าตอบแทนลดลง	35 (11.6)	108 (35.8)	118 (39.1)	36 (11.9)	5 (1.6)	302 (100.0)
8. เจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน	37 (12.3)	130 (43.0)	87 (28.8)	44 (14.6)	4 (1.3)	302 (100.0)
ลดลง						

ประเด็นที่เป็นอุปสรรคของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจังหวัดลำปาง กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยและเห็นด้วยอย่างยิ่ง มากที่สุดคือ ปริมาณงานที่ทำเพิ่มมากขึ้น (ร้อยละ 93.4)รองลงมาคือ การขาดแรงจูง-ใจ/กำลังใจของเจ้าหน้าที่ และการขาดแคลนบุคลากรที่เชี่ยวชาญปฏิบัติงานในหน่วยบริการ (ร้อยละ 85.4) และความคาดหวังของผู้มารับบริการเรียกร้องบริการเพิ่มมากขึ้น (ร้อยละ 80.4) ไม่เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งในเรื่องการปฏิรูประบบราชการที่ลดอัตรากำลังคน (ร้อยละ 39.0) และกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่แน่ใจเกี่ยวกับการขึ้นทะเบียนบัตรทองไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ 20.6) โดยกลุ่มพยาบาลและกลุ่มแพทย์มีความคิดเห็นด้วยมากและมากที่สุดเกี่ยวกับอุปสรรคของการดำเนินงานคือ ปริมาณงานที่ทำเพิ่มมากขึ้น (ร้อยละ 95.3 และ 94.2 ตามลำดับ) ในขณะที่กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีความเห็นว่า การขาดแคลนบุคลากรที่เชี่ยวชาญปฏิบัติงานในหน่วยบริการ เป็นอุปสรรคที่สำคัญที่สุด (ร้อยละ 87.8) เมื่อจำแนกตามสถานที่ปฏิบัติงานพบว่า อุปสรรคของ รพช. PCU และ สอ. เหมือนกัน ทุกแห่งคือ ปริมาณงานที่ทำเพิ่มมากขึ้น (ร้อยละ 93.5 ร้อยละ 88.5 และร้อยละ 94.8 ตามลำดับ) (ดังตารางที่ 4.19)

ตารางที่ 4.19 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่ออุปสรรคของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

อุปสรรค	ระดับความคิดเห็น (n=302)					รวม
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	
1. งบประมาณที่ได้รับมีจำนวนจำกัดไม่เพียงพอ ทำให้ ประสิทธิภาพของงานด้อยลงไป	76 (25.2)	159 (52.6)	32 (10.6)	30 (9.9)	5 (1.7)	302 (100.0)
2. การปฏิรูประบบราชการที่ลดอัตรากำลังคน	50 (16.6)	106 (35.1)	28 (9.3)	82 (27.1)	36 (11.9)	302 (100.0)
3. ขาดแคลนบุคลากรที่เชี่ยวชาญปฏิบัติงานในหน่วยบริการ	94 (31.1)	164 (54.3)	28 (9.3)	15 (5.0)	1 (0.3)	302 (100.0)
4. ปริมาณงานที่ทำเพิ่มมากขึ้น	127 (42.1)	155 (51.3)	15 (5.0)	5 (1.6)	0 (0.0)	302 (100.0)

ตารางที่ 4.19 (ต่อ)

อุปสรรค	ระดับความคิดเห็น (n=302)					รวม
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	
5. การขึ้นทะเบียนบัตรทอง ไม่ครอบคลุมประชากรกลุ่ม เป้าหมายทุกคน	48 (15.9)	153 (50.7)	62 (20.6)	33 (10.9)	6 (2.0)	302 (100.0)
6. ความคาดหวังของผู้มารับ บริการเรียกร้องบริการเพิ่ม มากขึ้นหลังดำเนินโครงการ	94 (31.1)	149 (49.3)	37 (12.3)	18 (6.0)	4 (1.3)	302 (100.0)
7. ผู้มารับบริการไม่ปฏิบัติ ตามระบบส่งต่อที่กำหนด	58 (19.2)	159 (52.6)	45 (14.9)	36 (12.0)	4 (1.3)	302 (100.0)
8. ประชาชนขาดความรู้เกี่ยวกับ เงื่อนไขชุดสิทธิประโยชน์ ตามโครงการฯ	67 (22.2)	168 (55.6)	41 (13.6)	25 (8.3)	1 (0.3)	302 (100.0)
9. มีการร้องเรียนหรือกล่าว โทษเจ้าหน้าที่จากผู้ป่วยหรือ ญาติมากขึ้น	59 (19.5)	144 (47.7)	53 (17.6)	40 (13.2)	6 (2.0)	302 (100.0)
10. การขาดแรงจูงใจ/ กำลังใจ ของเจ้าหน้าที่	109 (36.1)	149 (49.3)	25 (8.3)	15 (5.0)	4 (1.3)	302 (100.0)

ตารางที่ 4.20 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าต่อประชาชนและกลุ่มวิชาชีพ

ประโยชน์ต่อประชาชน	แพทย์ (n=34)								พยาบาล (n=129)								ลูกหน้าที่สาธารณสุข (n=139)																			
	เห็น		เห็น		ไม่เห็น		ไม่		เห็น		เห็น		ไม่เห็น		ไม่		เห็น		เห็น		ไม่เห็น		ไม่		เห็น											
	ด้วย		ด้วย		ใจ		เห็น		ด้วย		ด้วย		ใจ		ด้วย		ด้วย		ด้วย		ใจ		เห็น													
	อย่าง ยิ่ง				ด้วย		อย่าง ยิ่ง		ด้วย		ด้วย		อย่าง ยิ่ง		ด้วย		ด้วย		ด้วย		ด้วย		อย่าง ยิ่ง													
1. ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประชาชน	8	11	11	2	2	34	15	72	28	11	3	129	22	81	23	11	2	139	(23.4)	(32.4)	(32.4)	(5.9)	(5.9)	(100)	(11.6)	(55.9)	(21.7)	(8.5)	(2.3)	(100)	(15.8)	(58.4)	(16.5)	(7.9)	(1.4)	(100)
2. ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงบริการมากขึ้น	6	18	6	1	3	34	17	75	28	7	2	129	22	92	16	7	2	139	(17.6)	(53.0)	(17.6)	(3.0)	(8.8)	(100)	(13.2)	(58.1)	(21.7)	(5.4)	(1.6)	(100)	(15.8)	(66.2)	(11.6)	(5.0)	(1.4)	(100)
3. ประชาชนทุกคนได้รับบริการอย่างเท่าเทียมกัน	5	16	6	4	3	34	14	82	25	6	2	129	19	79	33	6	2	139	(14.7)	(47.1)	(17.6)	(11.8)	(8.8)	(100)	(10.9)	(63.5)	(19.4)	(4.6)	(1.6)	(100)	(13.7)	(56.9)	(23.7)	(4.3)	(1.4)	(100)
4. ประชาชนมีส่วนร่วมในการคุ้มครองสุขภาพของตนเองเพิ่มขึ้น	2	3	19	3	7	34	11	36	43	28	11	129	16	55	48	15	5	139	(5.9)	(8.8)	(55.9)	(8.8)	(20.6)	(100)	(8.6)	(27.9)	(33.3)	(21.7)	(8.5)	(100)	(11.5)	(39.6)	(34.5)	(10.8)	(3.6)	(100)
5. ทำให้มีการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมีประสิทธิภาพมากขึ้น	2	7	13	10	2	34	6	44	50	19	10	129	14	64	41	15	5	139	(5.9)	(20.6)	(38.2)	(29.4)	(5.9)	(100)	(4.7)	(34.1)	(38.7)	(14.7)	(7.8)	(100)	(10.1)	(46.0)	(29.5)	(1.08)	(3.6)	(100)
6. สถานบริการมีการพัฒนามาตรฐานทำให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ	1	22	5	3	3	34	12	91	20	3	129	24	84	24	6	1	139	(2.9)	(64.8)	(14.7)	(8.8)	(8.8)	(100)	(9.3)	(70.6)	(15.5)	(2.3)	(2.3)	(100)	(17.3)	(60.4)	(17.3)	(4.3)	(0.7)	(100)	

ตารางที่ 4.21 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และกลุ่มวิชาชีพ

ประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	แพทย์ (n=34)						พยาบาล (n=129)						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)					
	เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		ไม่แน่ใจ		เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		ไม่แน่ใจ		เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		ไม่แน่ใจ	
	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง	ด้วย	อย่างยิ่ง
	อัตรา	%	อัตรา	%	อัตรา	%	อัตรา	%	อัตรา	%	อัตรา	%	อัตรา	%	อัตรา	%	อัตรา	%
1. ระบบบัญชีความ สำคัญต่อการดำเนินงาน มากที่สุด	0	9	14	8	3	34	5	55	39	25	5	129	7	59	50	17	6	139
	(0.0)	(26.5)	(41.2)	(23.5)	(8.8)	(100)	(3.9)	(42.6)	(30.2)	(19.4)	(3.9)	(100)	(5.0)	(42.5)	(36.0)	(12.2)	(4.3)	(100)
2. บรรยายกาศในการทำงาน เกิดการทำงานเป็นทีมมาก ที่สุด	0	8	13	10	3	34	1	57	44	23	4	129	6	76	36	18	3	139
	(0.0)	(23.5)	(38.3)	(29.4)	(8.8)	(100)	(0.8)	(44.2)	(34.1)	(17.8)	(3.1)	(100)	(4.3)	(54.7)	(25.9)	(12.9)	(2.2)	(100)
3. ได้รับความร่วมมือจาก องค์กรท้องถิ่น/อุตสาหกรรมเพิ่ม มากที่สุด	0	11	14	7	2	34	1	33	56	31	8	129	4	61	53	18	3	139
	(0.0)	(32.4)	(41.2)	(20.5)	(5.9)	(100)	(0.8)	(25.6)	(43.4)	(24.0)	(6.2)	(100)	(2.9)	(43.9)	(38.1)	(12.9)	(2.2)	(100)
4. เจ้าหน้าที่มีโอกาสที่จะ สร้างประโยชน์ให้แก่ ประชาชนเพิ่มขึ้น	2	14	9	7	2	34	2	75	37	11	4	129	7	86	38	6	2	139
	(5.9)	(41.2)	(26.5)	(20.5)	(5.9)	(100)	(1.6)	(58.1)	(28.7)	(8.5)	(3.1)	(100)	(5.0)	(61.9)	(27.4)	(4.3)	(1.4)	(100)
5. เจ้าหน้าที่มีความมั่นคง/ ความก้าวหน้าในหน้าที่การ งานเพิ่มขึ้น	0	1	18	10	5	34	1	37	53	29	9	129	4	36	72	19	8	139
	(0.0)	(2.9)	(53.0)	(29.4)	(14.7)	(100)	(0.8)	(28.6)	(41.1)	(22.5)	(7.0)	(100)	(2.9)	(25.9)	(51.7)	(13.7)	(5.8)	(100)

ตารางที่ 4.21 (ต่อ)

ประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ส่า ชารณสุข	แพทย์ (n=34)					พยาบาล (n=129)					เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)							
	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	รวม	เห็น	เห็น	ไม่เห็น	ไม่เห็น	ไม่	รวม		
	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	ด้วย	ด้วย	ใจ	ด้วย	เห็น	ด้วย	ด้วย	อย่าง	ด้วย	เห็น			
	อย่าง	อย่าง	ยิ่ง	ยิ่ง	อัตรา	อย่าง	อย่าง	ยิ่ง	อย่าง	อัตรา	อย่าง	อย่าง	ยิ่ง	อย่าง	ยิ่ง			
6. สัมพันธภาพของผู้ป่วย และญาติกับผู้ให้บริการมี ความเอื้ออาทรต่อกันน้อย	4 (11.8)	8 (23.5)	14 (41.2)	7 (20.6)	1 (2.9)	34 (100)	2 (1.6)	39 (30.2)	37 (28.7)	43 (33.3)	8 (6.2)	129 (100)	6 (4.3)	40 (28.8)	46 (33.1)	44 (31.6)	3 (2.2)	139 (100)
7. ค่าตอบแทนลดลง	5 (14.7)	6 (17.7)	19 (55.9)	3 (8.8)	1 (2.9)	34 (100)	12 (9.3)	49 (38.0)	48 (37.1)	18 (14.0)	2 (1.6)	129 (100)	18 (12.9)	53 (38.2)	51 (36.7)	15 (1.08)	2 (1.4)	139 (100)
8. เจ้าหน้าที่มีความสุขใน การทำงานลดลง	5 (14.7)	14 (41.2)	9 (26.5)	6 (17.6)	0 (0.0)	34 (100)	12 (9.3)	57 (44.2)	34 (26.4)	23 (17.8)	3 (2.3)	129 (100)	20 (14.4)	59 (42.4)	44 (31.7)	15 (1.08)	1 (0.7)	139 (100)

ตารางที่ 4.22 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าต่อประชาชน และสถานที่ปฏิบัติงาน

ประโยชน์ต่อประชาชน	ราช. (n=199)								PCU (n=26)								ออ. (n=77)																			
	เห็นด้วย		เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		รวม		เห็นด้วย		เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		รวม		เห็นด้วย		เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		รวม							
	อย่างยิ่ง	อย่างดี	ดี	ดี	ไม่ดี	ไม่ดี	ไม่ดีมาก	ไม่ดีมาก	ดี	ดี	ดี	ดี	ไม่ดี	ไม่ดี	ไม่ดีมาก	ไม่ดีมาก	ดี	ดี	ดี	ดี	ไม่ดี	ไม่ดี	ไม่ดีมาก	ไม่ดีมาก	ดี	ดี	ไม่ดี	ไม่ดี	ไม่ดีมาก	ไม่ดีมาก	ดี	ดี				
	อย่างยิ่ง	อย่างดี	ดี	ดี	ไม่ดี	ไม่ดี	ไม่ดีมาก	ไม่ดีมาก	ดี	ดี	ดี	ดี	ไม่ดี	ไม่ดี	ไม่ดีมาก	ไม่ดีมาก	ดี	ดี	ดี	ดี	ไม่ดี	ไม่ดี	ไม่ดีมาก	ไม่ดีมาก	ดี	ดี	ไม่ดี	ไม่ดี	ไม่ดีมาก	ไม่ดีมาก	ดี	ดี				
1. ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประชาชน	30	103	44	16	6	199	5	11	7	3	0	26	10	50	11	5	1	77	(15.1)	(51.8)	(22.1)	(8.0)	(3.0)	(100)	(19.2)	(42.4)	(26.9)	(11.5)	(0.0)	(100)	(13.0)	(64.9)	(14.3)	(6.5)	(1.3)	(100)
2. ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงบริการมากขึ้น	30	119	35	9	6	199	5	16	4	1	0	26	10	50	11	5	1	77	(15.1)	(59.8)	(17.6)	(4.5)	(3.0)	(100)	(19.2)	(61.5)	(15.5)	(3.8)	(0.0)	(100)	(13.0)	(64.9)	(14.3)	(6.5)	(1.3)	(100)
3. ประชาชนทุกคนได้รับบริการอย่างเท่าเทียมกัน	23	118	39	13	6	199	4	12	10	0	0	26	11	47	15	3	1	77	(11.6)	(59.3)	(19.6)	(6.5)	(3.0)	(100)	(15.4)	(46.2)	(38.5)	(0.0)	(0.0)	(100)	(14.3)	(61.0)	(19.5)	(3.9)	(1.3)	(100)
4. ประชาชนมีส่วนร่วมในการคุ้มครองสุขภาพของตนเองเพิ่มขึ้น	12	52	77	39	19	199	5	5	9	5	2	26	12	37	24	2	2	77	(6.0)	(26.2)	(38.7)	(19.6)	(9.5)	(100.0)	(19.2)	(19.2)	(34.6)	(19.2)	(7.7)	(100)	(15.6)	(48.0)	(31.2)	(2.6)	(2.6)	(100)
5. ทำให้มีการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในประเทศไทย	11	65	77	34	12	199	0	12	9	3	26	11	38	18	7	3	77	(5.5)	(32.7)	(38.7)	(17.1)	(6.0)	(100)	(0.0)	(46.2)	(34.6)	(11.5)	(7.7)	(100)	(14.3)	(49.3)	(23.4)	(9.1)	(3.9)	(100)	
6. สถานบริการทุกแห่งมีการพัฒนามาตรฐานการบริการทำให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ	19	135	30	9	6	199	4	14	7	1	0	26	14	48	12	2	1	77	(9.5)	(67.8)	(15.1)	(4.5)	(3.0)	(100)	(15.4)	(53.8)	(26.9)	(3.8)	(0.0)	(100)	(18.2)	(62.3)	(15.6)	(2.6)	(1.3)	(100)

ตารางที่ 4.23 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และสถานที่ปฏิบัติงาน

ประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข	รพช. (n=199)					PCU (n=26)					สอ. (n=77)							
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่เห็น ด้วย	รวม			
	อย่าง ยิ่ง					อย่าง ด้วย	อย่าง ด้วย	อย่าง ใจ	อย่าง ด้วย		อย่าง ด้วย	อย่าง ด้วย	อย่าง ใจ	อย่าง ด้วย				
1. ระเบียบการปฏิบัติมีความ สะดวกต่อการทำงานมากขึ้น	4 (2.0)	77 (38.7)	72 (36.2)	36 (18.1)	10 (5.0)	199 (100)	2 (7.7)	10 (38.5)	8 (30.8)	5 (19.2)	1 (3.8)	26 (100)	6 (7.8)	36 (46.8)	23 (29.9)	9 (11.7)	3 (3.9)	77 (100)
2. บรรยายกาศในการทำงาน เกิดการทำงานเป็นทีมมากขึ้น	1 (0.5)	80 (40.2)	73 (36.7)	38 (19.1)	7 (3.5)	199 (100)	1 (3.8)	13 (50.0)	6 (23.1)	4 (15.4)	2 (7.7)	26 (100)	5 (6.5)	48 (62.3)	14 (18.2)	9 (11.7)	1 (1.3)	77 (100)
3. ได้รับความร่วมมือจากองค์ กรท้องถิ่น/เอกชนเพิ่มมาก ขึ้น	1 (0.5)	57 (28.6)	90 (45.2)	41 (20.6)	10 (5.0)	199 (100)	0 (0.0)	10 (38.5)	9 (34.6)	6 (23.1)	1 (3.8)	26 (100)	4 (5.2)	38 (49.4)	24 (31.2)	9 (11.7)	2 (2.6)	77 (100)
4. เจ้าหน้าที่มีโอกาสที่จะ สร้างประโยชน์ให้แก่ประชา ชนเพิ่มขึ้น	5 (2.5)	112 (56.3)	56 (28.1)	19 (9.5)	7 (3.5)	199 (100)	1 (3.8)	13 (50.0)	9 (34.6)	3 (11.5)	0 (0.0)	26 (100)	5 (6.5)	50 (64.9)	19 (24.7)	2 (2.6)	1 (1.3)	77 (100)
5. เจ้าหน้าที่มีความมั่นคง/ ความก้าวหน้าในหน้าที่การ งานเพิ่มขึ้น	1 (0.5)	39 (19.6)	98 (49.2)	43 (21.6)	18 (9.0)	199 (100)	0 (0.0)	8 (30.8)	13 (50.0)	4 (15.4)	1 (3.8)	26 (100)	4 (5.2)	27 (35.1)	32 (41.6)	11 (14.3)	3 (3.9)	77 (100)

ตารางที่ 4.23 (ต่อ)

ผลการดำเนินงาน	รพช. (n=199)						PCU (n=26)						สอ. (n=77)					
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่เห็น ด้วย	รวม			
	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง				
6. สัมพันธภาพของผู้ป่วย และญาติกับผู้ให้บริการมี ความเอื้ออาทรต่อกัน น้อยลง	6 (3.0)	53 (26.6)	72 (36.2)	63 (31.7)	199	5 (2.5)	199 (100)	0 (0.0)	7 (26.9)	26	6 (23.1)	8 (30.8)	5 (19.2)	27 (100)	19 (7.8)	23 (35.1)	2 (24.7)	77 (29.9)
7. ค่าตอบแทนลดลง	21 (10.6)	66 (33.2)	87 (43.7)	21 (10.6)	199	4 (2.0)	199 (100)	5 (19.2)	10 (38.5)	26	8 (30.8)	3 (11.5)	0 (0.0)	32 (100)	23 (11. 7)	12 (41.5)	1 (29.9)	77 (15.6)
8. เจ้าหน้าที่มีความสุขใน การทำงานลดลง	21 (10.6)	85 (42.7)	58 (29.1)	32 (16.1)	199	3 (1.5)	199 (100)	6 (23.1)	10 (38.5)	26	3 (11.5)	6 (23.1)	1 (3.8)	35 (100)	26 (13. 0)	6 (45.4)	0 (33.8)	77 (7.8)

๘

ตารางที่ 4.24 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่ออุปสรรคของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และกลุ่มวิชาชีพ

อุปสรรคในการดำเนินงาน	แพทย์ (n=34)						พยาบาล (n=129)						ล่าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)					
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม			
	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ด้วย	อย่าง ด้วย	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง	อย่าง ด้วย	อย่าง ด้วย	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง	อย่าง ด้วย	อย่าง ด้วย	อย่าง ยิ่ง				
1. งบประมาณที่ได้รับมีจำนวนจำกัดไม่เพียงพอทำให้ประสบปัญหาของงานด้อยลงไป	13 (38.2)	15 (44.1)	4 (11.8)	2 (5.9)	0 (0.0)	34 (100)	33 (25.6)	73 (56.5)	10 (7.8)	11 (8.5)	2 (1.6)	129 (100)	30 (21.6)	71 (51.1)	18 (12.9)	17 (12.2)	3 (2.2)	139 (100)
2. การปฏิรูประบบราชการที่ล็อกอัตรากำลังคน	3 (8.8)	10 (29.4)	4 (11.8)	10 (29.4)	7 (20.6)	34 (100)	23 (17.8)	48 (37.2)	12 (9.3)	34 (26.4)	12 (9.3)	129 (100)	24 (17.3)	48 (34.6)	12 (8.6)	38 (27.3)	17 (12.2)	139 (100)
3. ขาดแคลนบุคลากรที่เชี่ยวชาญปฏิบัติงานในหน่วยบริการ	12 (35.3)	17 (50.0)	4 (11.8)	1 (2.9)	0 (0.0)	34 (100)	38 (29.5)	69 (53.5)	14 (10.8)	7 (5.4)	1 (0.8)	129 (100)	44 (31.7)	78 (56.1)	10 (7.2)	7 (5.0)	0 (0.0)	139 (100)
4. ปริมาณงานที่ทำมากขึ้น	17 (50.0)	15 (44.2)	1 (2.9)	1 (2.9)	0 (0.0)	34 (100)	50 (38.8)	73 (56.5)	4 (3.1)	2 (1.6)	0 (0.0)	129 (100)	60 (43.2)	67 (48.2)	10 (7.2)	2 (1.4)	0 (0.0)	139 (100)
5. การเขียนทะเบียนบัตรทองไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	4 (11.8)	14 (41.2)	13 (38.2)	2 (5.9)	1 (2.9)	34 (100)	22 (17.0)	68 (52.7)	26 (20.2)	12 (9.3)	1 (0.8)	129 (100)	22 (15.8)	71 (51.1)	23 (16.5)	19 (13.7)	4 (2.9)	139 (100)
6. ความคาดหวังของผู้มารับบริการเรียกร้องบริการเพิ่มมากขึ้นหลังดำเนินโครงการ	14 (41.2)	17 (50.0)	2 (5.9)	1 (2.9)	0 (0.0)	34 (100)	56 (43.4)	54 (41.8)	9 (7.0)	9 (7.0)	1 (0.8)	129 (100)	24 (17.3)	78 (56.1)	26 (18.6)	8 (5.8)	3 (2.2)	139 (100)

ตารางที่ 4.24 (ต่อ)

อุปสรรคในการดำเนินงาน	แพทย์ (n=34)					พยาบาล (n=129)					เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=139)							
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	รวม			
	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง				
7. ผู้มารับบริการไม่ปฏิบัติตามระบบส่งต่อที่กำหนด	9 (26.5)	19 (55.9)	5 (14.7)	1 (2.9)	0 (0.0)	34 (100)	34 (26.4)	73 (56.5)	13 (10.1)	7 (5.4)	2 (1.6)	129 (100)	15 (10.8)	67 (48.2)	27 (19.5)	28 (20.1)	2 (1.4)	139 (100)
8. ประชาชนขาดความรู้เกี่ยวกับเงื่อนไขขัดสิทธิประโยชน์ตามโครงการฯ	11 (32.4)	17 (50.0)	6 (17.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	34 (100)	40 (31.0)	74 (57.3)	9 (7.0)	5 (3.9)	1 (0.8)	129 (100)	16 (11.5)	77 (55.4)	26 (18.7)	20 (14.4)	0 (0.0)	139 (100)
9. มีการร้องเรียนหรือกล่าวโหงเจ้าหน้าที่จากผู้ป่วยหรือญาตินากเข็น	7 (20.6)	18 (52.9)	7 (20.6)	2 (5.9)	0 (0.0)	34 (100)	34 (26.4)	68 (52.7)	13 (10.1)	11 (8.5)	3 (2.3)	129 (100)	18 (12.9)	58 (41.8)	33 (23.7)	27 (19.4)	3 (2.2)	139 (100)
10. การขาดแวงจุงใจ/กำลังใจของเจ้าหน้าที่	12 (35.4)	18 (52.9)	2 (5.9)	1 (2.9)	1 (2.9)	34 (100)	52 (40.3)	66 (51.1)	5 (3.9)	5 (3.9)	1 (0.8)	129 (100)	45 (32.4)	65 (46.8)	18 (12.9)	9 (6.5)	2 (1.4)	139 (100)

ตารางที่ 4.25 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่ออุปสรรคของโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า และสถานที่ปฏิบัติงาน

อุปสรรคในการดำเนินงาน	รพช. (n=199)					PCU (n=26)					สอ. (n=77)							
	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	รวม	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ใจ	ไม่ เห็น	เห็น ด้วย			
	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง		อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง	อย่าง ยิ่ง			
1. งบประมาณที่ได้รับมีจำนวนจำกัด ไม่เพียงพอทำให้ประสิทธิภาพของงานด้อยลงไป	55 (27.6)	101 (50.8)	26 (13.1)	13 (6.5)	4 (2.0)	199 (100)	8 (30.8)	15 (57.7)	0 (0.0)	3 (11.5)	0 (0.0)	26 (100)	13 (16.9)	43 (55.8)	6 (7.8)	14 (18.2)	1 (1.3)	77 (100)
2. การปฏิรูประบบราชการที่ล็อกอัตรากำลังคน	32 (16.1)	76 (38.2)	20 (10.1)	52 (26.1)	19 (9.5)	199 (100)	8 (30.8)	6 (23.1)	1 (3.8)	6 (23.1)	5 (19.2)	26 (100)	10 (13.0)	24 (31.1)	7 (9.1)	24 (31.2)	12 (15.6)	77 (100)
3. ขาดแคลนบุคลากรที่เชี่ยวชาญปฏิบัติงานในหน่วยบริการ	59 (29.6)	106 (53.3)	21 (10.6)	13 (6.5)	0 (0.0)	199 (100)	10 (38.6)	14 (53.8)	1 (3.8)	0 (0.0)	1 (3.8)	26 (100)	25 (32.5)	44 (57.1)	6 (7.8)	2 (2.6)	0 (0.0)	77 (100)
4. ปริมาณงานที่ทำเพิ่มมากขึ้น	80 (40.2)	106 (53.3)	9 (4.5)	4 (2.0)	0 (0.0)	199 (100)	13 (50.0)	10 (38.5)	3 (11.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	26 (100)	34 (44.2)	39 (50.6)	3 (3.9)	1 (1.3)	0 (0.0)	77 (100)
5. การขึ้นทะเบียนบัตรทองไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	36 (18.1)	98 (49.2)	50 (25.2)	12 (6.0)	3 (1.5)	199 (100)	2 (7.7)	16 (61.5)	2 (7.7)	6 (23.1)	0 (0.0)	26 (100)	10 (13.0)	39 (50.6)	10 (13.0)	15 (19.5)	3 (3.9)	77 (100)
6. ความคาดหวังของผู้มารับบริการเรียกร้องบริการเพิ่มนากขึ้นหลังดำเนินโครงการ	82 (41.2)	94 (47.2)	16 (8.0)	6 (3.0)	1 (0.5)	199 (100)	6 (23.1)	10 (38.5)	4 (15.4)	6 (23.1)	0 (0.0)	26 (100)	6 (7.8)	45 (58.4)	17 (22.1)	6 (7.8)	3 (3.9)	77 (100)

ตารางที่ 4.25 (ต่อ)

อุปสรรคในการดำเนินงาน	รพช. (n=199)					PCU (n=26)					สอ. (n=77)							
	เห็น ด้วย	เห็น อย่าง ยิ่ง	ไม่เห็น ใจ	ไม่เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น อย่าง ยิ่ง	ไม่เห็น ใจ	ไม่เห็น ด้วย	รวม	เห็น ด้วย	เห็น อย่าง ยิ่ง	ไม่เห็น ใจ	ไม่เห็น ด้วย	รวม			
7. ผู้มารับบริการไม่ปฏิบัติตามระบบส่งต่อที่กำหนด	46	112	30 (15.1)	10 (5.0)	1 (0.5)	199	5 (19.2)	10 (38.5)	5 (19.2)	6 (23.1)	0 (0.0)	26 (100)	7 (9.1)	37 (48.0)	10 (13.0)	20 (26.0)	3 (3.9)	77 (100)
8. ประชาชนขาดความรู้เกี่ยวกับเงื่อนไขใช้ชุดพิธีที่ประโภชน์ตามโครงการฯ	59	110	25 (12.6)	4 (2.0)	1 (0.5)	199	4 (15.4)	17 (65.4)	3 (11.5)	2 (7.7)	0 (0.0)	26 (100)	4 (5.2)	41 (53.2)	13 (16.9)	19 (24.7)	0 (0.0)	77 (100)
9. มีการร้องเรียนหรือกล่าวโทษเจ้าหน้าที่จากผู้ป่วยหรือญาติมากขึ้น	48	100	32 (16.1)	17 (8.5)	2 (1.0)	199	5 (19.2)	10 (38.5)	5 (19.2)	6 (23.1)	0 (0.0)	26 (100)	6 (7.8)	34 (44.1)	16 (20.8)	17 (22.1)	4 (5.2)	77 (100)
10. การขาดแวงจูงใจ/กำลังใจของเจ้าหน้าที่	72	100	18 (9.0)	6 (3.0)	3 (1.5)	199	11 (42.3)	8 (30.9)	1 (3.8)	5 (19.2)	1 (3.8)	26 (100)	26 (33.8)	41 (53.2)	6 (7.8)	4 (5.2)	0 (0.0)	77 (100)

กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นว่าสาเหตุที่จะทำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขลาออกจากราชการ มากที่สุดคือ ภาระงานเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 80.1) รองลงมาคือ รายได้/ค่าตอบแทนไม่เพียงพอ (ร้อยละ 73.2) และภาระทางครอบครัว (ร้อยละ 53.3) (ดังตารางที่ 4.26)

ตารางที่ 4.26 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความคิดเห็นต่อสาเหตุที่จะทำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขลาออกจาก หรือคิดลาออกจากราชการ

สาเหตุที่จะทำให้ลาออก	จำนวน	ร้อย%
1. ภาระงานเพิ่มขึ้น	242	80.1
2. รายได้/ค่าตอบแทนไม่เพียงพอ	221	73.2
3. ภาระทางครอบครัว (ต้องการมีรายได้เพิ่ม)	161	53.3
4. มีโอกาสในอาชีพอื่นที่ดีกว่า	145	48.0
5. ปัญหาเงินรายรับของสถานพยาบาลไม่เพียงพอ กับรายจ่าย	137	45.4
6. ความไม่มั่นคงในหน้าที่การทำงาน	134	44.4
7. การร้องเรียนของประชาชน/ผู้รับบริการเพิ่มขึ้น	137	43.4
8. ปัญหามอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบไม่เป็นธรรม	118	39.1
9. ปัญหาสุขภาพส่วนบุคคล	102	33.8
10. ไม่ทราบ	21	7.0
11. อื่น ๆ จำนวนรายงานเพิ่มขึ้น เนื่องจากภาระการทำงาน	20	6.6
ไม่ดี มีรายละเอียดการปฏิบัติงานมาก ไม่เห็นใจเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติ จำนวนคนทำงานลดลง		

ความแตกต่างของความคิดเห็นโครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า ของเจ้าหน้าที่ที่ทำงานในสถานที่แตกต่างกัน

จากการศึกษา พบร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานที่สถานีอนามัย มีความคิดเห็นในเรื่อง แนวคิดหลักการ โครงการหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า แตกต่างจากความคิดเห็นของบุคลากรที่ทำงานที่ โรงพยาบาลชุมชนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานที่สถานี อนามัยมีความคิดเห็นทางบวกมากกว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานทำงานที่ PCU และสถานีอนามัย มีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน (ดังตารางที่ 4.27)

ตารางที่ 4.27 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นในเรื่องแนวคิดและหลักการ โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในสถานที่ปฏิบัติงาน 3 แห่ง

สถานที่ทำงาน	n	คะแนน		F	p-value
		\bar{X}	S.D.		
สถานีอนามัย (a)	77	41.88	5.36 ^{a, c}	5.569	0.003
PCU (b)	26	41.88	5.60		
โรงพยาบาลชุมชน (c)	199	39.63	5.62 ^{c, a}		
รวม	302	40.40	5.64		

a, b, c แสดงคู่ที่แตกต่าง

จากการศึกษา พบร่วมกันที่ สาธารณสุขที่สถานีอนามัย PCU และโรงพยาบาลชุมชน มีความคิดเห็นไม่แตกต่างกันในเรื่องขั้นตอนการดำเนินงาน โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ดังตารางที่ 4.28)

ตารางที่ 4.28 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นในเรื่องขั้นตอนการดำเนินงาน โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในสถานที่ปฏิบัติงาน 3 แห่ง

สถานที่ทำงาน	n	คะแนน		F	p-value
		\bar{X}	S.D.		
สถานีอนามัย (a)	77	40.32	4.49	1.824	0.163
PCU (b)	26	40.35	5.50		
โรงพยาบาลชุมชน (c)	199	39.24	4.66		
รวม	302	39.61	4.71		