

การประเมินผลของโครงการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการระบบ หลักประกัน สุขภาพในระดับท้องถิ่น : ศึกษากรณีภาคกลาง มีวัตถุประสงค์ดังนี้ 1) เพื่อศึกษาปัจจัยนำออก (Output) ของโครงการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่น และ 2) เพื่อศึกษาปัจจัยนำเข้า(Input)และกระบวนการ(Process) ของโครงการเตรียมความพร้อม การบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่น

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการประเมินปัจจัยนำออก(Output) คือ คณะกรรมการบริหารระบบ หลักประกันสุขภาพโครงการฯ ในภาคกลาง 136 อบต. รวม 286 คน โดยใช้แบบสอบถามเป็น เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา (Descriptive Statistics) สถิติที่ใช้ ได้แก่ ความถี่ (Frequency) ร้อยละ (Percentage) และค่าเฉลี่ย (Mean) และ t-test และ F-test เพื่อทดสอบความแตกต่าง ประชากรเชิงคุณภาพ กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรที่ใช้ในการประเมิน ปัจจัยนำเข้า (Input) และกระบวนการ (Process) โดยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกและค้นคว้าเอกสารที่เกี่ยวข้อง ผู้ให้ข้อมูลข่าวสารสำคัญ รวม 4 คน โดยใช้แบบสัมภาษณ์เป็นเครื่องมือในการรวบรวม ข้อมูล

ผลการศึกษา

1) ปัจจัยนำออก(Output) ของโครงการฯ ในด้านระดับความรู้ความเข้าใจต่อโครงการของ คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพโครงการฯ โดยรวมอยู่ในระดับสูงและการ จัดทำแผนเตรียมความพร้อมและการนำแผนไปปฏิบัติของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกัน สุขภาพของโครงการฯ โดยรวมอยู่ในระดับสูง

2) ปัจจัยนำเข้า(Input)และกระบวนการ(Process) ของโครงการฯ ในด้านปัจจัยนำเข้า (Input)โครงการฯ พบว่า ด้านการวางแผนการทำงาน โครงการฯมีการเตรียมความพร้อมในเรื่องการ บริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ด้านโครงสร้างการทำงานของเจ้าหน้าที่ โครงการฯแบ่งแยกหน้าที่ตามประสบการณ์ ความชำนาญและ ความเหมาะสม ของผู้ปฏิบัติหน้าที่

ในตำแหน่งนั้น ๆ ตาม เพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ ด้านความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ วิทยากรทุกท่านมีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ มีความชำนาญ สามารถถ่ายทอดความรู้ได้อย่างดีตรงตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ด้านความเพียงพอของทรัพยากร ความพอเพียงของทรัพยากรบุคคลยังไม่พร้อม นอกจากนี้จะไม่เพียงพอกับปริมาณงานที่มีอยู่มาก ยังมีความจำกัดของงบประมาณทางการเงิน ในด้านกระบวนการ(Process) ของโครงการฯ พบว่าด้านการบริหารจัดการภายในของโครงการฯ ในช่วงแรก ๆ มีปัญหาการจัดการด้านการเงิน เนื่องจากเป็นโครงการใหม่แต่ภายหลังเมื่อเข้าใจแล้วก็ทำให้คล่องตัวขึ้น ด้านวัตถุประสงค์ต่าง ๆ ก่อนข้างบริหารจัดการได้ดีมีการนำระบบการสื่อสารที่เป็นเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ ทำให้เกิดความสะดวกรวดเร็วทันเหตุการณ์ เหมาะสมกับสถานการณ์มาก ด้านภาวะผู้นำขององค์กรผู้นำขององค์กรมีประสบการณ์ยาวนานในการทำงานด้านสังคมและชุมชน มีความรู้ ความสามารถ จึงสามารถจูงใจให้เห็นถึงความสำคัญในการสร้างสุขภาพ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ ฯ ด้านการควบคุมและกำกับ โครงการฯนี้ มีการวางแผนการปฏิบัติงานและนำผลการปฏิบัติงานมา กำหนด ต้องรายงานผลการปฏิบัติงานทุกครั้งที่ได้รับเงินไปดำเนินการตามแผนการทำงานที่ได้วางไว้ แต่บางครั้งอาจมีปัจจัยปัญหาบางประการที่ไม่สามารถควบคุมได้ จำเป็นต้องมีการยืดหยุ่นไปตามสถานการณ์ ด้านการสนับสนุนระหว่าง หน่วยงาน ยังไม่ราบรื่นเท่าที่ควร ยังมีปัญหาบ้าง เนื่องจากเป็นงานใหม่ของ สปสช. ถึงแม้จะมีปัญหาเรื่องการประสานงานด้านงบประมาณ บุคลากร และการเตรียมการจัดประชุม แต่โดยภาพรวมก็สามารถแก้ไขสถานการณ์ไปได้ทุกครั้ง

3) ข้อเสนอแนะ ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน โครงการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)และสถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา(LDI)

1) ในการวางแผนสปสช.และLDI ควรร่วมกันจัดให้มีกระบวนการหลอมรวมความคิดของทีมพัฒนาศักยภาพระดับจังหวัด

2) สปสช.ควรให้ความสำคัญและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานในจำนวนที่เพียงพอ ในด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะการบริหารจัดการที่สอดคล้องกับการทำงานในพื้นที่จริง

3) สปสช.และสมาคมอบต. ควรมีความชัดเจนในการจัดทำบันทึกความร่วมมือ (MOU) และการให้ข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับการถ่ายโอนงบประมาณจากอบต.และสปสช.

4) สปสช.ในฐานะ “ผู้ว่าจ้าง” ควรมีส่วนร่วมในกระบวนการการเคลื่อนงานเป็นระยะ ๆ ในทุกขั้นตอน

5) สปสช.ควรนำผลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ไปปรับประยุกต์ใช้ในการดำเนินการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ต่อไป

The study was conducted with the following objectives : 1) to examine the output of the project on preparation of local health insurance management, and 2) to investigate its inputs and process.

A questionnaire was employed to collect the data concerning the output from 286 members of the management committee of this project in 136 tambon administrative organizations in the Central Region. Frequency, percentage, mean, t-test and F-test were used to analyze the data. They qualitative data on the inputs and the process were collected from related documents and by in-depth interviewing four key informants using an interview schedule.

The findings were briefly reported as follows :

1. Output of the Project. Overall, the management committee were found to have a good knowledge and understanding of the local health insurance preparation project. That is, they had a knowledge and understanding of the preparation planning and the project implementation at a high level.

2. Inputs and process. Regarding inputs, it was found that the project had good preparation in local health insurance management. The project had a good work structure. It assigned responsibilities to staff on the basis of their experience and

skills for work efficiency. The trainers were qualified and could provide knowledge that met the project objectives. However, the number of personnel did not match the work quantity. In other words, the personnel was inadequate. There was also limitation in finance. As for the process, there were management problems at the initial stage, especially financial management because it was a new project. However, after the understanding was reached, the work could move more smoothly. The management of materials and equipment was good. As Modern communication technology was introduced, there was more convenience and a higher speed in keeping up with the current situation. The leader of the organization was experienced. He had a lot of experience in social and community work and was very competent, so he could persuade people to see the importance of good health, which was in line with the project objectives. This project had an action plan and how to implement it. The performance had to reported every time the money was paid. Sometimes, however, there were some incontrollable problems which required flexibility. Support between agencies was not satisfactorily smooth. Problems occurred, as it was a new project for the Office of National Health Insurance. (ONHI) Although there were some problems concerning budget, personnel and preparation for meetings, every problem could be solved.

3. Suggestions. The following were suggested for the Office of National Health Insurance and the Local Development Institute (LDI) to run the project on preparation for local health insurance management.

1. In planning both organization should cooperate in integrating ideas of the provincial development team.

2. ONHI should give importance and enough financial support for the project operation, especially the management that was suitable for the locality.

3. ONHI and the association of tambon administrative organization should be transparent in signing an memorandum of understanding (MOU) and give correct information about the transfer of budget from the tambon administrative organization and ONHI.

4. ONHI as the "employer" should participate in every step of the operational process.

5. ONHI should use the results of this research to apply to the operation of the health insurance fund at the local level.

Recommendations for further study

1. A variety of forms of local health insurance systems should be studied to find out what should serve the people best.

2. The operation of the local health insurance fund should be followed up and evaluated after the fund had been established and had been allocated a budget by ONHI.