

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ 3 ประการได้แก่ 1) ศึกษาระดับความคิดเห็นของผู้รับบริการ ต่อโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค 2) ศึกษาถึงระดับความรู้ ความเข้าใจต่อโครงการ 30 บาท รักษาทุกโรค ของผู้รับบริการ และ 3) ศึกษาถึงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยภูมิหลัง ปัจจัยความ เกี่ยวข้องกับโครงการของผู้รับบริการกับความรู้ความเข้าใจต่อโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค

กรอบในการศึกษานี้ ตัวแปรอิสระประกอบด้วย 1) ปัจจัยภูมิหลังได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และการเคยได้รับการบริการ 2) ปัจจัยความเกี่ยวข้องกันโครงการได้แก่ สิทธิการรักษาพยาบาลเดิม ประเภทบัตร การได้รับความรู้เกี่ยวกับโครงการฯ แหล่งที่ได้รับทราบ โครงการ ประเภทของสื่อบุคคลที่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ ประเภทของสื่อมวลชนและสิ่งพิมพ์ ที่ทราบเรื่องเกี่ยวกับโครงการฯ ประโยชน์ของโครงการ ขั้นตอนการรับบริการ และเงื่อนไขการ เลือกสถานพยาบาล ตัวแปรตาม คือ ความรู้ ความเข้าใจของผู้รับบริการต่อโครงการ 30 บาทรักษา ทุกโรคในด้านต่างๆ

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษานี้ได้แก่ ผู้รับบริการที่เข้ามาใช้บริการ ในแผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน ผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ผู้รับบริการทางทันตกรรม ผู้รับบริการในคลินิกส่งเสริม สุขภาพและสถานอนามัยในเครือข่ายจำนวน 5 สถานอนามัย จำนวน 150 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการ ศึกษาครั้งนี้คือ แบบสัมภาษณ์ การเก็บรวบรวมข้อมูลใช้วิธีสัมภาษณ์ สถิติที่ใช้ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย t -test, F -test และ χ^2 -test

1. ระดับความความคิดเห็นของผู้รับบริการต่อโครงการ 30 รักษาทุกโรค พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ (ร้อยละ 63.33) เห็นด้วยกับโครงการ โดยเฉพาะด้านประโยชน์ของโครงการและด้านเงื่อนไขการรับบริการ ส่วนในด้านขั้นตอนการรับบริการรักษาพยาบาลมีความคิดเห็นเฉยๆ

2. ระดับความรู้ ความเข้าใจของผู้รับบริการต่อโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ (ร้อยละ 70) มีความรู้ความเข้าใจต่อโครงการในระดับปานกลางเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการปฏิบัติเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงในครอบครัวกลุ่มตัวอย่างมีความรู้ ความเข้าใจในระดับสูง ส่วนระดับความรู้ความเข้าใจในระดับปานกลาง มี 4 ด้านคือ ด้านหน้าที่และวิธีปฏิบัติเมื่อจะใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ด้านการปฏิบัติเมื่อบัตรชำรุด สูญหาย ด้านการปฏิบัติเพื่อขอรับบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าและด้านการปฏิบัติเมื่อไม่ได้รับการบริการตามสิทธิ ส่วนด้านสิทธิประโยชน์ของบัตรประกันสุขภาพกลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจในระดับต่ำ

3. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรู้ ความเข้าใจของผู้รับบริการต่อโครงการ ได้แก่ แหล่งข้อมูล สื่อบุคคล สื่อมวลชนและสิ่งพิมพ์ ส่วนปัจจัยที่ไม่มีความสัมพันธ์ ได้แก่ ระดับการศึกษา รายได้ สิทธิการรักษาพยาบาลเดิมประเภทบัตรสวัสดิการ การได้รับความรู้เกี่ยวกับโครงการและความคิดเห็นต่อโครงการ

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการรณรงค์ให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นรายละเอียดเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของผู้มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าเป็นหลักโดยผ่านสื่อวิทยุท้องถิ่นและหอกระจายข่าวและอาศัยสื่อบุคคล คือพยาบาลและเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยเป็นผู้มีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลด้วย

2. ใช้การประชาสัมพันธ์อย่างเข้มข้น เกี่ยวกับโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค โดยมุ่งเน้นประเด็นสิทธิประโยชน์ของบัตร การปฏิบัติเมื่อไม่ได้รับการบริการตามสิทธิ การปฏิบัติเมื่อบัตรชำรุดหรือสูญหายและการปฏิบัติเมื่อจะใช้สิทธิบัตร เพื่อยกระดับความรู้ความเข้าใจของผู้รับบริการให้สูงขึ้นและเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการ

3. ให้ผู้นำชุมชน ครู มีส่วนร่วมในการให้ความรู้ความเข้าใจมากขึ้น โดยให้การอบรมและสัมมนาในกลุ่มบุคคลดังกล่าว เนื่องจากเป็นผู้ที่ประชาชนให้การยอมรับ นับถือในสังคม

ABSTRACT

TE 148811

Title of Research Paper : Knowledge and Understanding of the Service Users of the
Thirty Baht for All Cures Project : A Case Study of the
Health Service Network of Mae Faluang District, Chiangrai
Province

Author : Ms. Wasana Permpool

Degree : Master of Arts (Social Development)

Year : 2003

The three main objectives of the research were 1) to find out the service users' opinion about the thirty Baht for All Cures Project, 2) to measure their knowledge and understanding about the project, and 3) to identify the relationship between the background variables, the variables related to the project and the knowledge and understanding of the project.

The framework of the study consisted of the independent variables : 1) the background variables, i.e., sex age, education, occupation, income, and experience in using services; and 2) the variables related to the project, i.e., the traditional health care right, type of cords, knowledge about the thirty Baht for All Cures project, source of knowledge, type of personal medium who has given the information about the project, type of mass media and publications one learned about the project, usefulness of the project, service procedures and condition for choosing a hospital. The dependent variables were the knowledge and understanding about the different aspects of the thirty Baht for All Cures project.

The sample group consisted of 150 people who came for services of the out-patient department, the in-patient department, the accident and emergency department, the dentist department, the clinic for health promotions and five health centers in the network. An interview schedule was used to collect the data by interviewing individual samples. Frequency, percentage, mean, t-test, F-test and Chi-square test were used for data analysis.

The finding were summed up as follows :

1. Most of the samples (63.33%) agreed with the thirty Baht for All Cures project, especially the usefulness of the project and the condition of getting services. However, they felt indifferent in the service procedures.

2. Most of the samples (70%) were found to have a moderate knowledge and understanding about the project. When the individual dimensions were considered separately, the samples were found to have a good knowledge and understanding in what to do when there was change in the family. The four dimensions found to be understood at a moderate level were responsibility and practice when one wanted to use a health card, what to do when the card was damaged or lost, what to do when one requested for a health card, and what to do when one could not get the service for which one was illigible. In contrast, the samples were found to have a poor knowledge and understanding of the privilege of possesing a health card.

3. The factors found to be significantly related to the service users' knowledge and understanding of the project were the information source, the personal medium, and the mass media and publications. On the contrary, the factors that had no relationship, income, the traditional health care right, getting the knowledge about the project, and opinion about the project.

Recommendations

1. There should be a campaign on giving knowledge to the service users continuously, with emphasis on the details about the privilege of the health card holder. The campaign can be launched through the local radio programs and news-disseminating tower, and personal media. That is, nurses and public health officers should play a part in giving people knowledge about the/Thirty Baht for All Cures project.

2. Intensive public relations work concerning the Thirty Baht for All Cures should be carried out, with emphasis on the privilege of the health card holders, what to do when one could not get the service one is eligible for, what to do when the card has been damaged or lost, and what to do when one wants to use the card. Therefore, the knowledge and understanding of the service users are better and the service speed will in turn become faster.

3. Community leaders and teachers should participate more in giving knowledge about the thirty Baht for All Cures project. A training course or a seminar should be held for them because they are recognized in the society and can spread the knowledge effectively.