T135986

การศึกษาเรื่อง "ความรู้ความเข้าใจในนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค) ของประชาชนอำเภอเขื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี" มีวัตถุประสงค์ 2 ประการ คือ 1) เพื่อศึกษาระดับความรู้ความเข้าใจในนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค) ของประชาชนอำเภอเขื่องใน 2) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความรู้ความเข้าใจในนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค) ของประชาชนอำเภอเขื่องใน

กลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ประชาชนที่มารับบริการในโรงพยาบาลเขื่องใน อำเภอเขื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 120 คน ใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบมีระบบ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถาม ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน t-test และ F-test

ผลการศึกษาสรุปได้ดังนี้

1. กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุระหว่าง 31-40 ปี จบชั้นประถมศึกษา อาชีพเกษตรกรรม รายได้อยู่ระหว่าง1,501- 3,000 บาท /เดือน จำนวนสมาชิกในครอบครัวไม่เกิน 4 คน แหล่งข้อมูลที่ได้รับข่าวสารมากที่สุดคือ โทรทัศน์ รองลงมาคือ อสม. และหอกระจายข่าวสารประจำหมู่บ้าน

2. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ ในนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในระดับปานกลาง

3. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้ความเข้าใจ ในนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค) ของประชาชนอำเภอเขื่องใน ได้แก่ ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ ส่วนเพศ อายุ สมาชิกในครอบครัวมีบัตรทอง การมีโรคประจำตัว และเข้ารับบริการในสถานพยาบาลของรัฐแบบเสียค่าใช้จ่าย และการได้รับข่าวสาร ไม่มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้ความเข้าใจ ในนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค)

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการพัฒนาให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทุกระดับอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในส่วนของประชาชนควรเน้นการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ โดยอาจเปลี่ยนแปลงกลวิธีการดำเนินงานด้านประชาสัมพันธ์ในรูปแบบอื่นๆ ที่แตกต่างไปจากเดิม การใช้สื่อที่มีอยู่แล้วโดยเฉพาะบุคลากรสาธารณสุข น่าจะเป็นทางเลือกในการดำเนินการประชาสัมพันธ์ที่มีความเหมาะสมที่สุด

TE 135986

This research aimed at 1) examining the level of knowledge and understanding on universal health insurance policy (inclusively 30 Baht) of the people in Kuengnai district, Ubonrachathani province, and 2) investigating factors influencing the knowledge and understanding on universal health insurance policy (inclusively 30 Baht) of the people in Kuengnai district.

The study population is obtained by systemic sampling consisted of 120 people receiving the service at Kuengnai hospital, Kuengnai district, Ubonrachathani province. Constructed questionnaires were used for data collection. The analysis was made by percentage , mean, standard deviation, t-test and F-test.

The results are concluded as follows:

1.The majority of the samples is females, aged between 31-40 years, and having primary level of education. They engaged in agricultural work. The monthly income ranged between 1,501- 3,000 Baht. Family members is not more than 4 persons. Sources of information are mostly from television programme, followed by from village health volunteers, and village information distribution center.

2. The people had moderate level of knowledge and understanding on universal health insurance policy.

3. Factors associated with the level of knowledge and understanding on universal health insurance policy (inclusively 30 Baht) of the people in Kuengnai district are educational level, occupation, and income. Whereas sex, age, gold card of family members, having the disease and attending the self-paid service in government health facilities, and receiving information had no relation with the level of knowledge and understanding on universal health insurance policy (inclusively 30 Baht).

Recommendations

Service providers at all levels should be continuously educated to enhance their knowledge and understanding on universal health insurance policy, and to increase their performance's efficiency. It should also emphasize on public relations activities to provide such knowledge among the people by using other different public relations models since television spots are costly but having limited information and the result is not worth to the expenses. Utilizing existing media particularly health personnel should be the most suitable alternative for implementing public relations activities.