

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

1. อาจารย์พิสุทธิ์ คงขำ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข 8ว.
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
2. อาจารย์ตาบทิพย์ คงขำ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ศูนย์ประกันสุขภาพสาขาเขตพื้นที่ราชบุรี
3. อาจารย์รุ่งเรือง เค่นดวงใจ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข 8ว.
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
4. อาจารย์วัฒน์ สายทอง วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน 8ว.
หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดราชบุรี

ภาคผนวก ข

**อัตราค่าบริการด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ปีงบประมาณ 2550
ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจังหวัดราชบุรี**

**อัตราค่าบริการด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ปีงบประมาณ2550
ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจังหวัดราชบุรี**

ลำดับ	งาน/กิจกรรม	หน่วย	อัตรา ค่าบริการ	ผลการ ดำเนินงาน	หมายเหตุ
	เชิงรับ				
1.	การให้บริการฝากครรภ์และ ตรวจหลังคลอด				
1.1	ANC รายใหม่				
	1. ซักประวัติ / Screening High Risk	ครั้ง	-		
	2. ตรวจ Lab				
	VDRL	ครั้ง	20		
	HIV	ครั้ง	120		
	Thalassemia(OF, DCIP,Thalscreen test)	ครั้ง	35		
	HCT	ครั้ง	10		
	Alb / Sug	ครั้ง	20		
	Hb Typing	ครั้ง	250*		* หญิงตั้งครรภ์ ที่ตรวจ OF
	3. ตรวจร่างกาย / ตรวจครรภ์ /HE	ครั้ง	-		DCIP, Thal screen ผลบวก
	4. ตรวจช่องปาก	ครั้ง	-		ต้องส่งตรวจ Hb Typing
	5. Counselling	ครั้ง	-		เพิ่มค่าใช้จ่าย 250 บาท
	6. จ่ายยา FBC / FSL	ครั้ง	5		
	7. ฉีด T.T.	ครั้ง	10		
	8. ULTRA SOUND	ครั้ง	400		

ลำดับ	งาน/กิจกรรม	หน่วย	อัตรา ค่าบริการ	ผลการ ดำเนินงาน	หมายเหตุ
1.2	<u>ANC รายแก้ว</u>				
	1. ซักประวัติ / Screening High Risk	ครั้ง	10		
	2.ตรวจ Lab				
	VDRL	ครั้ง	20		
	HIV	ครั้ง	120		
	HCT	ครั้ง	10		
	Alb / Sug	ครั้ง	20		
	3. ตรวจร่างกาย / ตรวจ ครรภ์/HE	ครั้ง	10		
	4. Counselling	ครั้ง	-		
	5. จ่ายยา FBC / FSL	ครั้ง	5		
	6. นีด T.T.	ครั้ง	10		
1.3	<u>การตรวจหลังคลอด</u>				
	1. ตรวจสอบสุขภาพ / ตรวจ ภายใน	ครั้ง	10		
	2. PAP Smear	ครั้ง	75		
2	<u>ลดการติดเชื้อ HIV จากแม่สู่ ลูก</u>				
	1. แม่ (34 WKS - คลอด สัปดาห์ละ 1 ครั้ง)	ครั้ง	60		- เป็นค่าตรวจ CBC
	2. ลูกหลังคลอด - 1 ปี ติดตาม เดือนละ 1 ครั้ง	ครั้ง	120		- เป็นค่าตรวจ HIV
	3. ลูกที่ Post 1ปี- ปีครึ่ง ติดตามเดือนละ 1 ครั้ง	ครั้ง	60		- เป็นค่าตรวจ CBC
3	<u>การดูแลสุขภาพเด็กไทย</u>				
3.1	<u>ตรวจสอบสุขภาพเด็กดี + วัคซีน</u>				
	1. นีดวัคซีน	ครั้ง	10		

ลำดับ	งาน/กิจกรรม	หน่วย	อัตรา ค่าบริการ	ผลการ ดำเนินงาน	หมายเหตุ
	2. ฉายยา Para Syp.	ครั้ง	10		
	3. การตรวจภาวะต่อม ไทรอยด์ทำงานบกพร่องแต่ กำเนิด	ครั้ง	5		
	4. ตรวจพัฒนาการ/ชั่งน.น/ ส.ส./ วัดรอบศีรษะ)	ครั้ง	5		- ทุก 3 เดือน
	5. ชั่ง น.น. เด็ก (0-5 ปี) ใน ชุมชน/ หัว/งวด	ครั้ง	5		- ทุก 3 เดือน
3.2	ตรวจนักเรียน				
	1. ตรวจสอบสุขภาพ นักเรียน	ครั้ง	20		
	2. ฉีดวัคซีน	ครั้ง	10		
	3. HCT นร.ประถม	ครั้ง	10		
	4. ตรวจ Thalassemia (OF, DCIP) นร.ม 1 ที่ผลการคัดกรอง > 5 คะแนน	ครั้ง	35		
	5. Hb Typing	-	250*		
	6. วิเคราะห์สถานะสุขภาพ ของเด็กนักเรียน	คน	5		
4	การตรวจสอบสุขภาพประชาชน 1 ปี / ครั้ง				
4.1	ตรวจสอบสุขภาพหากกลุ่มเสี่ยง อายุ 40 ปี ขึ้นไป				
	1. ชั่งประวัติ/ชั่ง น.น/ B.P/ คัดกรองเบาหวานโดยใช้ แบบประเมิน/ HE/Counseling/รอบเอว	ครั้ง	30		

ลำดับ	งาน/กิจกรรม	หน่วย	อัตรา ค่าบริการ	ผลการ ดำเนินงาน	หมายเหตุ
	2. Lab				
	Hct	ครั้ง	10		
	Stool Exam	ครั้ง	10		
	Blood Exam	ครั้ง	40		} ตรวจด้วยวิธี ใดวิธีหนึ่ง
	Alb/Sug	ครั้ง	20		
	Cholesterol				
	* Wet chem	ครั้ง	40		} ตรวจด้วยวิธีใด วิธีหนึ่ง
	* Strip	ครั้ง	50		
	* Reflton	ครั้ง	60		
	FBS	ครั้ง	20		ด้วย Glucostick
	3. วิเคราะห์สถานะสุขภาพ ประชาชน	คน	5		
4.2	ตรวจเต้านม / PAP Smear				
	1. ซักประวัติ/ ตรวจร่างกาย / ตรวจเต้านม	ครั้ง	30		
	2. ตรวจ PAP Smear ใน ผู้ป่วย 35ปีขึ้นไป				
	-ค่าLab	ครั้ง	75		
	-ค่าตรวจ	ครั้ง	10		
4.3	<u>ตรวจคัดกรองหาภาวะเสี่ยง ต่อสุขภาพจิต</u>				
	- ตรวจ	คน	5		
	- วิเคราะห์	คน	5		
5	การวางแผนครอบครัว				

ลำดับ	งาน/กิจกรรม	หน่วย	อัตรา ค่าบริการ	ผลการ ดำเนินงาน	หมายเหตุ
5.1	<u>FP รายใหม่(ยากิน / ยาฉีด)</u>				
	- ยากิน	ครั้ง	25		
	- ยาฉีด	ครั้ง	30		
	1. ซักประวัติ/ตรวจร่างกาย / Counselling	ครั้ง	-		
	2. Alb / Sug	ครั้ง	20		
5.2	<u>FP รายเก่า (ยากิน / ยาฉีด)</u>				
	- ยากิน	ครั้ง	75		
	- ยาฉีด	ครั้ง	30		
	1. ซักประวัติ/ตรวจร่างกาย /HE/ Counselling	ครั้ง	-		
	2. Alb / Sug	ครั้ง	20		
5.3	<u>IUD</u>				
	1. ซักประวัติ/ตรวจร่างกาย / Counselling	ครั้ง	-		
	2. ใส่ห่วง	ครั้ง	600		
	3. ถอดห่วง		20		
	4. ตรวจห่วง		20		
5.4	<u>Norplant</u>				
	1. ซักประวัติ/ตรวจร่างกาย / Counselling	ครั้ง	-		
	2. ใส่ Norplant	ครั้ง	2000		
	3. ถอด Norplant		500		
5.5	<u>Condom</u>	ครั้ง	60 (12 ชิ้น/ ครั้ง)		

ลำดับ	งาน/กิจกรรม	หน่วย	อัตรา ค่าบริการ	ผลการ ดำเนินงาน	หมายเหตุ
6	คลินิกบริการให้คำปรึกษา (ยกเว้น ANC)				
	- Counselling	ครั้ง	30		
	- ตรวจ HIV	ครั้ง	120		
7	บริการทันตกรรม				
	1. ตรวจฟันเด็กอายุ 1 ปีครึ่ง / HE ผู้ปกครอง	คน	10		
	2. เคลือบหลุมร่องฟัน นร. ประถม	คน	75		
	3. เคลือบฟลูออไรด์ นร. ประถม	คน	55		
	4. ตรวจฟันนักเรียน โดยทันต บุคลากร	คน	10		
	เชิงรุก				
1	สอบสวนโรคในชุมชน พร้อมส่งสรุป (โรคที่ต้อง สอบสวน)	ครั้ง	200		ต่อครั้งที่ สอบสวนและ มีรายงานการ สอบสวนโรค ส่ง สสจ. ด้วย
2	สำรวจสภาวะสุขภาพ และ วิเคราะห์สภาวะสุขภาพ	คน	15		
3	เยี่ยมหลังคลอด / เยี่ยมผู้ป่วย TBเรื้อรัง / พิการที่ต้องดูแล	หลังคา เรือน	50		

ภาคผนวก ค

**แสดงคะแนนเฉลี่ยระดับความรู้ของหัวหน้าสถานีอนามัยต่อการจัดสรรงบประมาณ
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของจังหวัดราชบุรี ปีงบประมาณ 2550**

แสดงคะแนนเฉลี่ยระดับความรู้ของหัวหน้าสถานีนามัยต่อการจัดสรรงบประมาณ
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของจังหวัดราชบุรี ปีงบประมาณ 2550

(n = 159)

ข้อความ	ถูก		ผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. จำนวนเงินงบประมาณหลักประกันสุขภาพปีงบประมาณ 2550 ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้รับจัดสรรงบประมาณเพื่อการจัดบริการสาธารณสุขในอัตราเหมาะสมต่อหัวประชากรจำนวนเท่าใด	64	59.7	95	40.3
2. การบริหารโดยการจัดสรรเงินงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในระดับจังหวัดต้องผ่านความเห็นชอบในชั้นตอนสุดท้ายจากใคร	89	56.0	70	44.0
3. งบประมาณดำเนินการด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ได้แบ่งเป็นกี่ประเภท	93	58.5	66	41.5
4. ข้อใดคือวัตถุประสงค์ในการบริหารงบประมาณ เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า	121	76.1	38	23.9
5. งบประมาณหลักประกันสุขภาพที่สถานีอนามัยได้รับการจัดสรรประกอบด้วยงบประมาณรายการใดบ้าง	138	86.8	21	13.2
6. งบดำเนินการผู้ป่วยนอก สถานีอนามัยได้รับการจัดสรรงบประมาณด้วยวิธีการใด	36	22.6	123	77.4
7. การคำนวณจ่ายแบบระบบคะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด (Point System with Global Budget) หมายถึงอะไร	108	67.9	51	32.1
8. กำหนด Point (ค่าที่กำหนดตามระดับหน่วยบริการ) สำหรับสถานีอนามัยทั่วไปกำหนดไว้เท่าไร	114	71.7	45	28.3
9. กำหนด Point (ค่าที่กำหนดตามระดับหน่วยบริการ) หน่วยบริการปฐมภูมิ (ที่มีแพทย์หมุนเวียน) ไว้เท่าไร	111	73.3	48	30.2

ข้อความ	ถูก		ผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
10. ค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานอนามัย ใช้อะไรเป็นเกณฑ์ในการจัดสรรงบประมาณให้สถานอนามัย	116	73.0	43	27.0
11. ค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานอนามัย มีวัตถุประสงค์เพื่อไปใช้จ่ายหรือดำเนินการอะไร	155	97.5	4	2.5
12. การบริหารจัดการงบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในหน่วยบริการและชุมชนในระดับจังหวัดได้กำหนดในอัตราส่วนเท่าใด	68	42.8	91	57.2
13. การบริหารจัดการงบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ใช้หลักเกณฑ์อะไร	139	87.4	20	12.6
14. งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Community) มีหลักเกณฑ์การจัดสรรอย่างไร	144	90.6	15	9.4
15. งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ที่สถานอนามัยไม่ได้รับการจัดสรรจากการบริการอะไร	120	75.5	39	24.5
16. การให้บริการเชิงรุกงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ของสถานอนามัยได้แก่การให้บริการในข้อใด	104	65.4	55	34.6
17. งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ที่สถานอนามัยได้รับการจัดสรร สามารถนำไปบริหารจัดการโดยยึดถือระเบียบอะไร	132	83.0	27	17.0
18. อำนาจในการก่อกู้ผูกพัน สำหรับเงิน บำรุงของสถานอนามัยคือใคร	79	49.7	80	50.3
19. หัวหน้าสถานอนามัยมีอำนาจในการอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงครั้งละไม่เกินวงเงินเท่าไร	136	85.5	23	14.5
20. ปีงบประมาณ 2550 สถานอนามัยได้รับการจัดสรรงบประมาณในส่วนใดเพิ่มเติมต่างจากปีที่ผ่านมา	154	96.9	5	3.1

ภาคผนวก ง

แสดงค่าร้อยละ คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความพึงพอใจของหัวหน้าสถานีนอมนมัย
ต่อการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จังหวัดราชบุรี ปีงบประมาณ 2550

คำร้อยละ คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความพึงพอใจของหัวหน้าสถานีอนามัยต่อการ
จัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จังหวัดราชบุรี ปีงบประมาณ 2550

ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ						ค่าเฉลี่ย	ส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน
	มาก		ปานกลาง		น้อย			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
วิธีการจัดสรรและเกณฑ์การจัดสรร								
1. ความเป็นธรรมต่อวิธีการ จัดสรรงบประมาณหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้าปี 2550	23	14.5	108	67.9	28	17.6	1.97	.567
2. การจัดสรรงบประมาณ ให้สถานีอนามัยโดยใช้แนวทาง ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ปี 2550	25	15.7	109	68.6	25	15.7	2.22	.563
3. การจัดสรรค่าใช้จ่ายคงที่ สำหรับสถานีอนามัย โดยใช้ หลักเกณฑ์ตามจำนวนประชากร ที่รับผิดชอบ	30	18.9	93	58.5	36	22.6	1.96	.645
4. การโอนเงินค่าใช้จ่าย คงที่สำหรับสถานีอนามัยจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยเข้าบัญชีสถานีอนามัย โดยตรง	124	78.0	30	18.9	5	3.1	2.75	.503
5. การบริหารจัดการงบ ดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) ซึ่ง ใช้วิธีดำเนินการ จัดสรรงบ ประมาณ โดยการคำนวณจ่าย แบบระบบคะแนนตามเกณฑ์ กำหนด	19	11.9	108	67.9	32	20.1	1.92	.562

ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ						ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	มาก		ปานกลาง		น้อย			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
6. การจัดสรรงบประมาณการผู้ป่วยนอก (OP) โดยใช้ Point (ค่าที่กำหนดตามระดับหน่วยบริการ) สำหรับสถานีอนามัยแต่ละระดับ	19	11.9	108	67.9	32	20.1	1.92	.562
7. การใช้ผลงานจำนวนการให้บริการมาคำนวณงบดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP)	49	30.8	88	55.3	22	13.8	2.17	.648
8. การกำหนดอัตราค่าการให้บริการงบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) แล้วนำผลงานมาคำนวณจัดสรรงบประมาณให้สถานีอนามัย	38	23.9	97	61.0	24	15.1	2.09	.620
9. การจัดสรรงบ ดำเนินการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) โดยยึดผลงานจากรายงานฐานข้อมูล สถานีอนามัย (HCIS) เป็นรายเดือนตัดยอด ณ วันสิ้นเดือน	60	37.7	85	53.5	14	8.8	2.29	.620
10. การใช้ผลการปฏิบัติงานดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมาน เป็นหลักเกณฑ์จัดสรรงบประมาณช่วยกระตุ้นการทำงานผู้ให้บริการ	56	35.2	91	57.2	12	7.5	2.28	.594

ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ						ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	มาก		ปานกลาง		น้อย			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
11. การจัดสรรงบประมาณดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน (PP Community) โดยหน่วยบริการคู่สัญญาหลัก (CUP) จัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน(PP Community) ให้นำหน่วยบริการปฐมภูมิและสถานีนอามัยตาม แผนงาน/โครงการ	30	18.9	88	55.3	41	25.8	1.93	.667
12. งบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน(PP Community) มีความเหมาะสมในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชน	25	15.7	83	52.2	51	32.1	1.84	.674
13. ความรวดเร็วในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Community) ตามแผนงานหรือโครงการที่สถานีอนามัยเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาโครงการ	8	5.0	78	49.1	73	45.9	1.59	.587

ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ						ค่าเฉลี่ย	ส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน
	มาก		ปานกลาง		น้อย			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร								
1. จำนวนเงินค่าใช้จ่ายคงที่ สำหรับสถานีอนามัยสามารถใช้ บริหารจัดการอย่างพอเพียงแต่ ละเดือน	6	3.8	72	45.3	81	50.9	1.53	.572
2. การโอนเงินค่าใช้จ่ายคงที่ (Fix cost) โดยใช้วิธีโอนเข้า บัญชีให้สถานีอนามัยโดยตรง ช่วยอำนวยความสะดวก	106	66.7	46	28.9	7	4.4	2.62	.570
3. ความรวดเร็วในการโอนเงิน ค่าใช้จ่ายคงที่ ได้ตาม กำหนดเวลา	27	17.0	96	60.4	36	22.6	1.94	.629
4. การโอนเงินค่าใช้จ่ายคงที่ โดยโอนให้เป็นรายงวด	32	20.1	109	68.6	18	11.3	2.09	.556
5. ค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับ สถานีอนามัยมีความเหมาะสม กับภาระงาน	12	7.5	80	50.3	67	42.1	1.65	.616
6. งบดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) มีความเพียงพอสำหรับ ค่าเวชภัณฑ์ที่ให้บริการผู้ป่วย แต่ละเดือน	10	6.3	80	50.3	69	43.4	1.63	.601
7. มีความตรงเวลาของงบ ดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) ที่จัดสรรให้	6	3.8	92	57.9	61	38.4	1.65	.551

ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ						ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	มาก		ปานกลาง		น้อย			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
8. การได้รับจัดสรรงบประมาณในการ ผู้ป่วยนอก (OP) โดยใช้วิธีที่กำหนดทำให้ไม่ต้องกังวลใจในการให้บริการผู้ป่วย	18	11.3	99	62.3	42	26.4	1.85	.597
9. การเบิกเวชภัณฑ์สำหรับบริการผู้ป่วย ได้ตรงตามความต้องการใช้และพอเพียง	19	11.9	80	50.3	60	37.7	1.74	.658
10. จำนวนงบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) ที่ได้พอเพียง	10	6.3	109	68.6	40	25.2	1.84	.530
11. การจัดสรรงบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) ตามภาระงาน	14	8.8	117	73.6	28	17.6	1.91	.508
12. งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) เปิดโอกาสให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข	20	12.6	112	70.4	27	17.0	1.96	.544
13. การจัดสรรงบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) เชื้อต่อการปฏิบัติงานให้ได้ตามเกณฑ์	18	11.3	115	72.3	26	16.4	1.95	.525

ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ						ค่าเฉลี่ย	ส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน
	มาก		ปานกลาง		น้อย			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
14. การจัดสรรงบประมาณ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคในชุมชน (PP Community) เพียงพอสำหรับการแก้ไข ปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้าน	9	5.7	94	59.1	56	35.2	1.70	.569
15. การจัดสรรงบประมาณ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคในชุมชน (PP Community) มีความเหมาะสม	13	8.2	98	61.6	48	30.2	1.78	.581

ภาคผนวก จ
แบบสอบถาม

แบบสอบถามงานวิจัย เลขที่แบบสอบถาม.....

เรื่อง ความรู้และความพึงพอใจของหัวหน้าสถานีอนามัยต่อการจัดสรรงบประมาณ
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของจังหวัดราชบุรี ปีงบประมาณ 2550

คำชี้แจง แบบสอบถามที่จัดทำขึ้นนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อถามความรู้และความพึงพอใจของหัวหน้าสถานีอนามัย ที่มีต่อการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ 2550 การวิจัยนี้เป็นวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิชาเอกบริหารสาธารณสุข ข้อมูลที่ได้จะเก็บเป็นความลับ และเปิดเผยเฉพาะผลการวิจัยที่ได้รับรวบรวมและนำเสนออย่างเป็นทางการเท่านั้น การตอบของท่านจะไม่มีผลกระทบต่อการทำงานของท่านแต่อย่างใด ข้อคำถามมีทั้งสิ้น 4 ส่วน จำนวน 17 หน้า ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ และสถานีอนามัยที่ท่านทำหน้าที่หัวหน้าสถานีอนามัย มีลักษณะการตอบคำถามแบบทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน (.....) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ส่วนที่ 2 ความรู้ของท่านต่อการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปีงบประมาณ 2550 มีลักษณะการตอบคำถามแบบทำเครื่องหมาย X ลงใน (.....)

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจของท่านต่อการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปีงบประมาณ 2550 มีลักษณะการตอบคำถามแบบทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน (.....)

ส่วนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ในการบริหารงบประมาณงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ 2550 ให้ผู้ตอบเขียนบรรยายข้อความที่เป็นปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ในการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ 2550

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

นายสมชาย สว่างวงษ์

นักศึกษาระดับปริญญาโท บริหารสาธารณสุข มสธ.

หมายเหตุ เมื่อท่านตอบแบบสอบถามเสร็จแล้ว ขอให้ท่านส่งแบบสอบถามกลับไป
มีข้อสงสัยเกี่ยวกับแบบสอบถาม โทร..089-2234628

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน (.....) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง ที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

1. สถานที่ปฏิบัติงาน สถานีนอนามัย.....ตำบล.....
อำเภอ.....
2. ปฏิบัติงานในตำแหน่ง () หัวหน้าสถานีนอนามัย
() รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าสถานีนอนามัย
3. เพศ สำหรับผู้วิจัย
1 () ชาย [] Sex
2 () หญิง
4. อายุ.....ปี [] Age
5. สถานภาพสมรส [] Sta
1 () โสด 2 () คู่/สมรส
3 () หม้าย/หย่า/แยก
6. รายได้.....บาท / เดือน [] Com
7. ระดับการศึกษา [] Edu
1 () ต่ำกว่าปริญญาตรี 2 () ปริญญาตรี 3 () สูงกว่าปริญญาตรี
8. ประสบการณ์ในการทำงานในตำแหน่งหัวหน้าสถานีนอนามัย.....ปี [] Wor
9. หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ.....หมู่บ้าน [] Moo
10. ประชากรในเขตรับผิดชอบ.....คน [] Pop
11. มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสถานีนอนามัยทั้งหมด.....คน [] Staf
12. จำนวนผู้มีสิทธิ์การรักษาพยาบาลในเขตรับผิดชอบ
 - บัตรทอง รวมทั้งมี ท. และไม่มี ท. จำนวน.....ราย
 - ประกันสังคม จำนวน.....ราย
 - ข้าราชการ/ผู้มีสิทธิ์เบิก จำนวน.....ราย
 - ไม่มีสิทธิ์ใดๆ จำนวน.....ราย
 - สิทธิ์อื่นๆ(ระบุ)จำนวน.....ราย

13. จำนวนผู้มารับบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกในปีงบประมาณ 2550 (เดือน 1 ตุลาคม 2549 – 31 สิงหาคม 2550) จำนวน.....ครั้ง
14. ท่านคิดว่าจำนวนเงินหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ พอเพียงและเหมาะสม สำหรับใช้ในการบริหารจัดการ ในสถานอนามัยของท่าน ปี 2550
- ค่าบริหารจัดการ.....บาท/เดือน
 - ค่ายาและเวชภัณฑ์.....บาท/เดือน
 - งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ(Facility based PP services).....บาท / ปี
 - งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน (Community Based PP services).....บาท / ปี

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ของจังหวัดราชบุรี ปีงบประมาณ 2550 (เหตุผลเพราะอาจไม่เหมือนจังหวัดอื่นๆ)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย × ทับอักษรหน้าข้อความที่ถูกต้องที่สุด

1. จำนวนเงินงบประมาณหลักประกันสุขภาพปีงบประมาณ 2550 ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้รับจัดสรรงบประมาณเพื่อการจัดบริการสาธารณสุขในอัตราหมาจ่าย ต่อหัวประชากร จำนวนเท่าใด

ก. 1,899.69 บาท/คน/ปี	ข. 1,959.20 บาท/คน/ปี
ค. 1,999.69 บาท/คน/ปี	ง. 1,859.20 บาท/คน/ปี
2. การบริหารโดยการจัดสรรเงินงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในระดับจังหวัดต้องผ่านความเห็นชอบในขั้นตอนสุดท้ายจากใคร

ก. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ข. ผู้ว่าราชการจังหวัด
ค. คณะอนุกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าระดับจังหวัด	
ง. คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขจังหวัด (คปสจ.)	

3. งบประมาณดำเนินการด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ได้แบ่งเป็นกี่ประเภท
 - ก. 2 ประเภท ได้แก่ ในสถานบริการ ในชุมชน
 - ข. 3 ส่วน ได้แก่ ในสถานบริการ ในชุมชน ค่าใช้จ่ายคงที่
 - ค. 4 ส่วน ได้แก่ ในสถานบริการ ในชุมชน ค่าใช้จ่ายคงที่ ผู้ป่วยนอก
 - ง. ไม่มีการแบ่ง
4. ข้อใดคือวัตถุประสงค์ใน การบริหารงบประมาณเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรค ภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า
 - ก. เพื่อให้ประชาชนไทยทุกคนในทุกพื้นที่และภูมิภาค เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน
 - ข. มีการกระจายงบประมาณลงสู่พื้นที่อย่างเป็นธรรม
 - ค. กระตุ้นให้ผู้บริการมีแรงจูงใจ ที่เหมาะสมในการให้บริการมากขึ้น โดยการจ่ายเงินตามผลงานและความครอบคลุมในการให้บริการ
 - ง. เฉลี่ยทุกข์เฉลี่ยสุข
5. งบประมาณหลักประกันสุขภาพที่สถานีอนามัย ได้รับการจัดสรรประกอบด้วยงบประมาณรายการใดบ้าง
 - ก. ค่าใช้จ่ายคงที่ (Fix cost) สำหรับสถานีอนามัยตามจำนวนประชากรที่รับผิดชอบ
 - ข. งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการและในชุมชน(PP)
 - ค. งบดำเนินการผู้ป่วยนอก(OP)
 - ง. ได้รับ ทุกข้อ
6. งบดำเนินการผู้ป่วยนอก สถานีอนามัยได้รับการจัดสรรงบประมาณด้วยวิธีการใด
 - ก. จัดสรรจากผลงานตามอัตราการเรียกเก็บที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำหนด
 - ข. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โอนงบประมาณให้สถานีอนามัยโดยตรง
 - ค. หน่วยคู่สัญญาบริการระดับปฐมภูมิ (Contracted Unit For Primary Care ; CUP) จัดสรรให้ตามจำนวนบัตรทองของประชาชนในเขตรับผิดชอบ
 - ง. ไม่มีการจัดสรรงบประมาณส่วนนี้ให้สถานีอนามัย

7. การคำนวณจ่ายแบบระบบคะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด(Point System with Global Budget) หมายถึง
- ระบบการจัดงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าแบบปลายเปิด
 - ระบบการจัดงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าแบบปลายปิด
 - นำผลงานการให้บริการมาคำนวณเป็นงบดำเนินการค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอก
 - การจัดสรรงบประมาณตามพื้นที่รับผิดชอบ
8. กำหนด Point (ค่าที่กำหนดตามระดับหน่วยบริการ) สำหรับสถานีนอมนามัยทั่วไปกำหนดไว้เท่าไร
- คิดอัตราคูณ 100 จุด
 - คิดอัตราคูณ 50 จุด
 - คิดอัตราคูณ 75 จุด
 - คิดอัตราคูณ 55 จุด
9. กำหนด Point (ค่าที่กำหนดตามระดับหน่วยบริการ) หน่วยบริการปฐมภูมิ (ที่มีแพทย์หมุนเวียน) ไร่เท่าไร
- คิดอัตราคูณ 100 จุด
 - คิดอัตราคูณ 50 จุด
 - คิดอัตราคูณ 75 จุด
 - คิดอัตราคูณ 55 จุด
10. ค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานีนอมนามัย ใช้อะไรเป็นเกณฑ์ในการจัดสรรงบประมาณให้สถานีนอมนามัย
- จำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบ
 - จำนวนหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ
 - จำนวนบัตรทองในเขตรับผิดชอบ
 - ภาระงานที่รับผิดชอบ
11. ค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานีนอมนามัย มีวัตถุประสงค์เพื่อไปใช้จ่ายหรือดำเนินการอะไร
- สำหรับเป็นค่าบริหารจัดการภายในสถานีนอมนามัย
 - เป็นค่าเวชภัณฑ์ของสถานีนอมนามัย
 - เป็นค่าจ้างแพทย์มาให้บริการที่สถานีนอมนามัย
 - เป็นงบลงทุนของสถานีนอมนามัย

12. การบริหารจัดการงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในหน่วยบริการและชุมชนในระดับจังหวัดได้กำหนดในอัตราส่วนเท่าใด
- ก. ในหน่วยบริการ ร้อยละ 70 ในชุมชนร้อยละ 30
 - ข. ในหน่วยบริการ ร้อยละ 60 ในชุมชนร้อยละ 40
 - ค. ในหน่วยบริการ ร้อยละ 50 ในชุมชนร้อยละ 50
 - ง. ในหน่วยบริการ ร้อยละ 40 ในชุมชนร้อยละ 60
13. การบริหารจัดการงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ใช้หลักเกณฑ์อะไร
- ก. เบิกจ่ายตามยอดบัตรทองในเขตรับผิดชอบ
 - ข. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นผู้จัดสรรงบประมาณให้
 - ค. สถานีอนามัยสรุปรายงานการให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) โดยยึดผลงานจากรายงานฐานข้อมูลสถานีอนามัย (HCIS) เป็นรายเดือนตัดยอด ณ วันสิ้นเดือน ส่งไปยังหน่วยบริการคู่สัญญาหลัก (CUP) เพื่อขอรับงบประมาณดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility)) หน่วยบริการคู่สัญญาหลัก (CUP)นำผลงานการให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) มาคำนวณตามอัตราค่าบริการ
 - ง. แล้วแต่หน่วยบริการคู่สัญญาหลัก (CUP)จะจัดสรรให้
14. งบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Community) มีหลักเกณฑ์การจัดสรรอย่างไร
- ก. ให้หน่วยบริการคู่สัญญาหลัก (CUP)จัดสรรงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน(PP Community) ให้หน่วยบริการปฐมภูมิและสถานีอนามัยตามแผนงาน/ โครงการ
 - ข. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นผู้จัดสรรงบประมาณให้
 - ค. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โอนงบประมาณให้สถานีอนามัยโดยตรง
 - ง. ตามจำนวนบัตรทองที่รับผิดชอบ

15. งบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ที่สถานีนามัยไม่ได้รับการจัดสรรจากการบริการอะไร
- ฉีดวัคซีนเด็ก
 - ตรวจสุขภาพนักเรียน
 - ตรวจสุขภาพหาประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไป
 - ค่า Lab ตรวจ Pap Smear
16. การให้บริการเชิงรูกงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ของสถานีนามัยได้แก่การให้บริการในข้อใด
- การสอบสวนโรคในชุมชนพร้อมส่งสรูป
 - วางแผนครอบครัว
 - ทันตกรรม
 - ตรวจสุขภาพเด็ก
17. งบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ที่สถานีนามัยได้รับการจัดสรรเป็นเงินโอนให้สถานีนามัย สามารถนำไปบริหารจัดการ โดยยึดถือระเบียบอะไร
- ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 - ระเบียบกระทรวงการคลัง
 - ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
 - ระเบียบข้าราชการพลเรือน
18. อำนาจในการก่อกำหนดผูกพันจัดซื้อ-จัดจ้าง สำหรับเงินบำรุงของสถานีนามัย คือใคร
- หัวหน้าสถานีนามัย
 - เจ้าหน้าที่พัสดุ
 - เจ้าหน้าที่การเงิน
 - หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ
19. หัวหน้าสถานีนามัยมีอำนาจในการอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงครั้งละไม่เกินวงเงินเท่าไร
- 10,000 บาท
 - 30,000 บาท
 - 50,000 บาท
 - 100,000 บาท

20. ปีงบประมาณ 2550 สถานีอนามัยได้รับการจัดสรรงบประมาณในส่วนใดเพิ่มเติมต่างจากปีที่ผ่านมา

- ค. เงินโบนัส
- ง. เงินชดเชยการเก็บค่าธรรมเนียม 30 บาท
- จ. เงินเดือนข้าราชการ
- ฉ. เงินชดเชยค่าใช้จ่ายสูง

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจของท่านต่อการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปีงบประมาณ 2550

คำแนะนำ จงพิจารณาข้อความแต่ละข้อว่าท่านมีความพึงพอใจต่อการจัดสรร
งบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในด้านต่างๆมากน้อยเพียงใด ปีงบประมาณ
2550 กรุณาเติมเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องทางขวามือช่องใดช่องหนึ่ง คือ
พอใจมาก = 3 คะแนน พอใจปานกลาง = 2 คะแนน พอใจน้อย = 1 คะแนน

ข้อที่	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจของท่าน			สำหรับ ผู้วิจัย
		พอใจ มาก	พอใจ ปานกลาง	พอใจ น้อย	
	วิธีการจัดสรรและเกณฑ์การจัดสรร				
1.	ความเป็นธรรมต่อวิธีการจัดสรรงบประมาณ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าปี 2550				
2.	การจัดสรรงบประมาณให้สถานีนอนมัยโดยใช้ แนวทางของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปี 2550				
3.	การจัดสรรค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานีนอนมัย โดย ใช้หลักเกณฑ์ตามจำนวนประชากรที่รับผิดชอบ				
4.	การโอนเงินค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานีนอนมัยจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยเข้าบัญชีสถานีนอนมัยโดยตรง				
5.	การบริหารจัดการงบดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) ซึ่ง ใช้วิธีดำเนินการจัดสรรงบประมาณโดยการคำนวณ จ่ายแบบระบบคะแนนตามเพดานที่กำหนด (Point System with Global Budget)				

ข้อที่	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจของท่าน			สำหรับ ผู้วิจัย
		พอใจ มาก	พอใจ ปานกลาง	พอใจ น้อย	
6.	การจัดสรรงบประมาณการผู้ป่วยนอก (OP) โดยใช้ Point (ค่าที่กำหนดตามระดับหน่วยบริการ) สำหรับสถานีนอนมัยแต่ละระดับ				
7.	การใช้ผลงานจำนวนการให้บริการมาคำนวณงบประมาณการผู้ป่วยนอก (OP)				
8.	การกำหนดอัตราค่าการให้บริการงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) แล้วนำผลงานมาคำนวณจัดสรรงบประมาณให้สถานีนอนมัย				
9.	การจัดสรรงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) โดยยึดผลงานจากรายงานฐานข้อมูลสถานีนอนมัย (HCIS) เป็นรายเดือนตัดยอด ณ วันสิ้นเดือน				
10.	การใช้ผลการปฏิบัติงานดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคม่าเป็นหลักเกณฑ์จัดสรรงบประมาณช่วยกระตุ้นการทำงานผู้ให้บริการ				

ข้อที่	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจของท่าน			สำหรับ ผู้วิจัย
		พอใจ มาก	พอใจ ปานกลาง	พอใจ น้อย	
11.	การจัดสรรงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน (PP Community) โดยหน่วยบริการ คู่สัญญาหลัก (CUP) จัดสรร งบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน (PP Community) ให้หน่วยบริการปฐมภูมิและสถานีนอนามัยตาม แผนงาน/โครงการ				
12.	งบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน (PP Community) มีความเหมาะสมในการแก้ไขปัญหา สาธารณสุขในชุมชน				
13.	ความรวดเร็วในการพิจารณาจัดสรร งบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Community) ตาม แผนงาน/โครงการที่สถานีนอนามัย เสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาโครงการ				

ข้อที่	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจของท่าน			สำหรับ ผู้วิจัย
		พอใจ มาก	พอใจ ปานกลาง	พอใจ น้อย	
	งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร				
1.	จำนวนเงินค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานีอนามัยสามารถใช้บริหารจัดการอย่างพอเพียงแต่ละเดือน				
2.	การโอนเงินค่าใช้จ่ายคงที่(Fix cost) โดยใช้วิธีโอนเข้าบัญชีให้สถานีอนามัยโดยตรงช่วยอำนวยความสะดวก				
3.	ความรวดเร็วในการโอนเงินค่าใช้จ่ายคงที่ได้ตามกำหนดเวลา				
4.	การโอนเงินค่าใช้จ่ายคงที่ โดยโอนให้เป็นรายงวด				
5.	ค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานีอนามัยมีความเหมาะสมกับภาระงาน				
6.	งบดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) มีความเพียงพอสำหรับค่าเวชภัณฑ์ที่ให้บริการผู้ป่วยแต่ละเดือน				
7.	มีความตรงเวลาของงบดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) ที่จัดสรรให้				
8.	การได้รับจัดสรรงบดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) โดยใช้วิธีที่กำหนดทำให้ไม่ต้องกังวลใจในการให้บริการผู้ป่วย				
9.	การเบิกเวชภัณฑ์สำหรับบริการผู้ป่วย ได้ตรงตามความต้องการใช้และพอเพียง				

ข้อที่	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความพึงพอใจของท่าน			สำหรับ ผู้วิจัย
		พอใจ มาก	พอใจ ปานกลาง	พอใจ น้อย	
10.	จำนวนงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) ที่ได้พอเพียง				
11.	การจัดสรรงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) ตามภาระงาน				
12.	งบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) เปิดโอกาสให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์/นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข				
13.	การจัดสรรงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (PP Facility) เอื้อต่อการปฏิบัติงานให้ได้ตามเกณฑ์				
14.	การจัดสรรงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน (PP Community) เพียงพอสำหรับการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้าน				
15.	การจัดสรรงบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน (PP Community) มีความเหมาะสม				

ข้อที่	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความพึงพอใจของท่าน			สำหรับ ผู้วิจัย
		พอใจ มาก	พอใจ ปานกลาง	พอใจ น้อย	
	การวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณ				
1.	เงินค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานีอนามัยสามารถวางแผนการใช้จ่ายเงินได้ตลอดปี				
2.	งบดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) ช่วยให้ท่านวางแผนการใช้เวชภัณฑ์ได้อย่างเหมาะสม				
3.	งบดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) ช่วยให้ท่านจัดบุคลากรในการบริการทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ				
4.	งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Facility) ช่วยให้ท่านวางแผนการทำงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ครอบคลุมทุกกิจกรรม				
5.	งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Community) กำหนดให้ท่านร่วมวางแผนกับชุมชนในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข				

ข้อที่	ข้อความที่สอบถาม	ระดับความพึงพอใจของท่าน			สำหรับ ผู้วิจัย
		พอใจ มาก	พอใจ ปานกลาง	พอใจ น้อย	
	การประเมินผล				
1.	งบดำเนินการผู้ป่วยนอก (OP) ใช้สรุปผล งานการให้บริการผู้ป่วยนอก 2 เดือน / ครั้ง				
2.	งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคในสถานบริการ (PP Facility) ใช้ผลงานจากรายงาน ฐานข้อมูล(HCIS)				
3.	งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคในสถานบริการ (PP Facility) ให้ สถานีอนามัยส่งผลสรุปรายงานการ ให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค (PP Facility) ไปยังหน่วย บริการคู่สัญญาหลัก(CUP) เพื่อขอรับ งบประมาณ				
4.	งบดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคในชุมชน (PP Community) ให้สถานีอนามัย สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน / โครงการ ส่งให้หน่วยบริการคู่สัญญาหลัก (CUP)				

ส่วนที่ 4 ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ ของการบริหารจัดการด้านงบประมาณหลักประกัน

สุขภาพถ้วนหน้าในระดับสถานีอนามัย ในช่องปัญหาและอุปสรรคให้ท่านทำเครื่องหมาย



ลงในช่อง ใช่ หรือ ไม่ใช่ ช่องข้อเสนอแนะให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ใน O ที่ท่าน

ต้องการ

ด้านวิธีการจัดสรรค่าใช้จ่ายคงที่สำหรับสถานีอนามัย

ปัญหาและอุปสรรค	ใช่	ไม่ใช่	ข้อเสนอแนะ
1. งบประมาณที่ได้ไม่เพียงพอ สำหรับใช้บริหารจัดการตลอดปี			O ปรับหลักเกณฑ์จัดสรรเพิ่มเงินมากขึ้น O โอนเงินให้ทุก 1-2 เดือน
2. การพิจารณาจัดสรรล่าช้า			O จัดสรร โดยพิจารณาจากค่าใช้จ่ายจริงของ แต่ละแห่ง
3. จัดสรรตามประชากร แต่สถานี อนามัยมีค่าใช้จ่ายไม่เท่ากัน			O ควรมีตัวแทนจากสถานีอนามัยร่วม พิจารณาการจัดสรร
4. มีตัวแทนจากสถานีอนามัยน้อยไป			

ด้านวิธีการจัดสรรงบประมาณดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานบริการ (Facility based PP)

ปัญหาและอุปสรรค	ใช่	ไม่ใช่	ข้อเสนอแนะ
1. การพิจารณาจัดสรรล่าช้า			O จัดสรร โดยใช้ผลงานการให้บริการ O ควรมีการตรวจสอบข้อมูลก่อนการ พิจารณาจัดสรร
2. ไม่ตรงตามความต้องการของ สถานีอนามัย			O แนะนำและชี้แจงการบันทึกข้อมูล
3. เจ้าหน้าที่ไม่ได้บันทึกผลการ ปฏิบัติงานเนื่องจากมีเจ้าหน้าที่ น้อยและยังไม่เข้าใจวิธีการบันทึก ข้อมูล			

ด้านวิธีการจัดสรร งบประมาณการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน

(Community Based PP services)

ปัญหาและอุปสรรค	ใช่	ไม่ใช่	ข้อเสนอแนะ
1. งบประมาณได้น้อยจัดทำโครงการได้ไม่ครอบคลุมปัญหาของพื้นที่ 2. CUP ไม่โอนเงินให้ตามที่โครงการอนุมัติ 3. การพิจารณาอนุมัติโครงการล่าช้า			<input type="checkbox"/> จัดสรรตามลำดับปัญหา <input type="checkbox"/> จังหวัดโอนเงินให้สถานีอนามัยโดยตรง <input type="checkbox"/> ควรจัดสรรเงินตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

ระเบียบการใช้จ่ายเงินงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปัญหาและอุปสรรค	ใช่	ไม่ใช่	ข้อเสนอแนะ
1. ขาดความคล่องตัวในการปฏิบัติ 2. เจ้าหน้าที่ไม่ทราบระเบียบการใช้จ่ายเงิน			<input type="checkbox"/> สถานีอนามัยมีอิสระในการขออนุมัติจัดซื้อ-จัดจ้าง <input type="checkbox"/> มอบอำนาจนี้ผูกพันให้หัวหน้าสถานีอนามัย <input type="checkbox"/> จัดอบรมให้ความรู้เรื่องระเบียบ

ระยะเวลา (ความรวดเร็ว) ในการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปัญหาและอุปสรรค	ใช่	ไม่ใช่	ข้อเสนอแนะ
1. ล่าช้า 2. ได้ตามกำหนดเวลา			<input type="checkbox"/> โอนเงินให้เร็วขึ้น <input type="checkbox"/> ลดขั้นตอนการปฏิบัติ <input type="checkbox"/> จัดสรรตามแผนที่กำหนดไว้

ความเป็นธรรม ในการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปัญหาและอุปสรรค	ใช่	ไม่ใช่	ข้อเสนอแนะ
1. กั้นเงินงบประมาณไว้ส่วนกลางมากเกินไป			<input type="checkbox"/> มีเกณฑ์การจัดสรรที่เป็นมาตรฐานและชัดเจน <input type="checkbox"/> จัดสรรตามภาระค่าใช้จ่ายจริงและตามผลงานการให้บริการ <input type="checkbox"/> ชี้แจงหลักเกณฑ์ให้ทราบก่อนการพิจารณาจัดสรร
2. เจ้าหน้าที่ไม่ทราบหลักเกณฑ์การจัดสรร			
3. แบ่งกลุ่มระดับประชากรน้อยไป			

ความเหมาะสม / ความพอเพียง ในการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปัญหาและอุปสรรค	ใช่	ไม่ใช่	ข้อเสนอแนะ
1. ไม่พอเพียงต่อการปฏิบัติงาน			<input type="checkbox"/> จัดสรรตามภาระงาน <input type="checkbox"/> สถานีอนามัยมีส่วนร่วมการพิจารณา

การวางแผนการใช้เงินงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปัญหาและอุปสรรค	ใช่	ไม่ใช่	ข้อเสนอแนะ
1. ทำงานไม่ได้ตามแผนเนื่องจากการจัดสรรเงินไม่ตรงเวลา			<input type="checkbox"/> จัดสรรเงินให้ตามกำหนด <input type="checkbox"/> สถานีอนามัยมีส่วนร่วมการพิจารณาและวางแผนกับ CUP
2. ไม่มีการประสานงานและวางแผน			

การควบคุมกำกับ ประเมินผล การใช้จ่ายงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ปัญหาและอุปสรรค	ใช่	ไม่ใช่	ข้อเสนอแนะ
1. ไม่มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงแก้ไข			<input type="checkbox"/> นำปัญหาอุปสรรคที่พบไปปรับปรุงแก้ไข <input type="checkbox"/> จัดตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล
2. ไม่มีการติดตามประเมินผล			