



การประเมินประสบการณ์ของบุคลากร ต่อการถ่ายโอน “โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล” สู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

Highlight

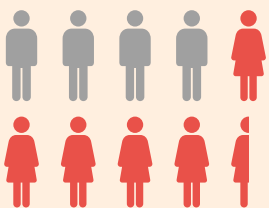
- บุคลากรไม่เพียงพอบริการเป็นปัญหาสำคัญในมุมมองของเจ้าหน้าที่ รองลงมาคือทรัพยากรไม่เพียงพอ ซึ่งเป็นประเด็นที่ควรได้รับการสนับสนุนและแก้ไขโดยเร็ว
- บุคลากรให้ความเห็นในเชิงบวก ในเรื่องการให้บริการตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่ และรู้สึกมีความสุขในการทำงาน
- เขตสุขภาพที่ผู้ตอบคิดเชิงบวกมากที่สุด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 2, 4 และ 9 ซึ่งสามารถเป็นแบบอย่างให้เขตสุขภาพอื่น ๆ ในขณะที่เขตสุขภาพที่ 5, 6 และ 7 ให้ข้อมูลเชิงบวกน้อยกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ จึงควรสนับสนุนเสริมพลังเพื่อให้การถ่ายโอนประสบความสำเร็จ
- ผู้ให้ข้อมูลร้อยละ 66 ต้องการให้หน่วยงานของตนเองสังกัดกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป เนื่องด้วยการบริหารจัดการภายในหน่วยงานดีขึ้น ค่าตอบแทนที่ได้เพิ่มขึ้น มีความสุขในการทำงาน ได้ทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่น รวมทั้งสามารถให้ข้อคิดเห็นข้อเสนอแนะหรือตั้งคำถามต่อการตัดสินใจของผู้ที่มีอำนาจมากกว่า ล้วนเป็นปัจจัยเชิงบวกให้หน่วยงานของตนอยู่กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

ผลการวิจัย

ข้อมูลทั่วไป

การสำรวจความคิดเห็นของบุคลากร
ใน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนแล้ว
ในช่วงเดือนธันวาคม 2565 ถึง
เดือนมกราคม 2566 พบว่า

มีผู้ตอบแบบสอบถาม
ทั้งหมด **940** คน



เพศหญิง **617** คน
คิดเป็นร้อยละ **66**

อายุเฉลี่ย **44** ปี

อายุการทำงานเฉลี่ย **23** ปี

ร้อยละ **91**

เคยทำงานใน รพ.สต. ปัจจุบัน
ก่อนการถ่ายโอน

อาชีพ



นักวิชาการ
สาธารณสุข
ร้อยละ **38**



พยาบาลวิชาชีพ
ร้อยละ **32**



เจ้าหน้าที่งาน
สาธารณสุข
ร้อยละ **4**



อาชีพอื่น ๆ

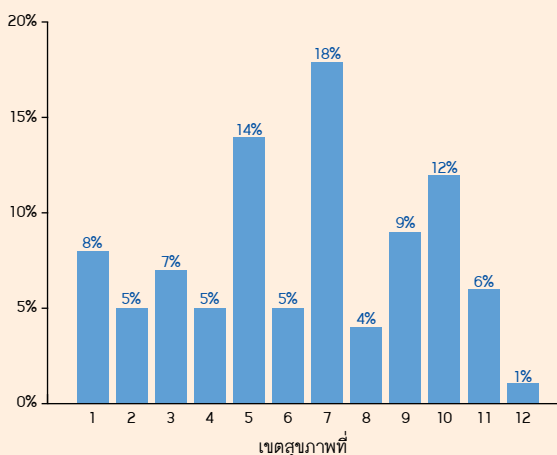
ร้อยละ **26**

เช่น เจ้าหน้าที่งาน
ทันตสาธารณสุข
แพทย์แผนไทย
เป็นต้น



ผู้ตอบแบบสอบถามร้อยละ 81 เป็นข้าราชการ
ตั้งแต่ก่อนการถ่ายโอน ร้อยละ 5 เป็นข้าราชการ
ภายหลังการถ่ายโอน ที่เหลือเป็นการจ้างงาน
รูปแบบอื่น เช่น ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างประจำ
พนักงานจ้างทั่วไป เป็นต้น

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม แบ่งตามเขตสุขภาพทั้ง 12 เขต



เขตสุขภาพที่มีผู้ตอบมากที่สุด 3 อันดับ ได้แก่

อันดับ 1 เขตสุขภาพที่ 7 จำนวน 174 คน

อันดับ 2 เขตสุขภาพที่ 5 จำนวน 137 คน

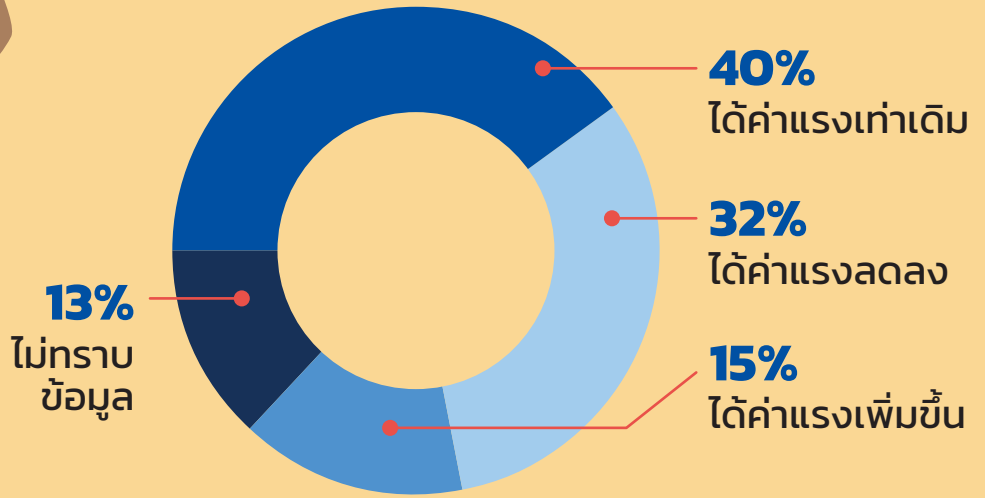
อันดับ 3 เขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 119 คน



ผลแสดงความคิดเห็นต่อประเด็นคำถามในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อคำถาม	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. เรามีกำลังคนเพียงพอที่จะรองรับปริมาณงานของหน่วยงาน	11%	17%	20%	27%	26%
2. เรามีทรัพยากรที่เพียงพอต่อการทำงานและให้บริการของเรา	8%	22%	27%	28%	15%
3. เราได้รับข้อมูลสำคัญในการทำงานจากหน่วยงานต่าง ๆ ไม่แตกต่างจากอดีตก่อนการถ่ายโอนฯ	14%	29%	32%	14%	11%
4. การประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ในกระทรวงสาธารณสุขได้รับความร่วมมือกันเป็นอย่างดี	7%	32%	35%	17%	9%
5. เราสามารถให้ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะหรือตั้งคำถามต่อการตัดสินใจหรือการกระทำของผู้ที่มีอำนาจมากกว่า	11%	33%	36%	13%	8%
6. เรารู้สึกมีความสุขในการทำงาน แม้ต้องทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่น ๆ	19%	42%	23%	9%	8%
7. การให้บริการตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่	25%	48%	18%	6%	4%

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ได้ค่าตอบแทน
ไม่น้อยไปกว่าก่อนถ่ายไอออน



แผนภูมิแสดงความคิดเห็นต่อประเด็นคำถาม
ค่าตอบแทนที่ได้รับหลังการถ่ายไอออน

การศึกษานี้ พบว่า อาสาสมัครวิจัยให้ความเห็นเกี่ยวกับการบริหารจัดการภายใน
หน่วยงานในปัจจุบันเทียบกับก่อนถ่ายไอออน **พบว่า ดีขึ้นกว่าเดิมร้อยละ 35 เหมือนเดิม
ร้อยละ 32 แย่ลงร้อยละ 26 และไม่ทราบร้อยละ 7**

อาสาสมัครวิจัยส่วนใหญ่ร้อยละ 66 ต้องการให้หน่วยงานของตนเองยังคงสังกัด
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป ขณะที่ร้อยละ 34 ต้องการให้หน่วยงานของตน
ถ่ายไอออนกลับไปกระทรวงสาธารณสุข เมื่อทำการวิเคราะห์แบบ multiple logistic
regression พบว่า



ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์
กับความต้องการให้หน่วยงาน
ของตน**ถ่ายไอออนกลับ
กระทรวงสาธารณสุข** ได้แก่



1. ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถาม
ของบุคลากรในเขตสุขภาพที่ 6
2. การบริหารจัดการภายในหน่วยงานแย่ลง
3. ค่าตอบแทนที่ได้รับลดลง

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์
กับความต้องการให้หน่วยงาน
ของตนเอง**ยังคงสังกัด
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ต่อไป** ได้แก่



1. ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถาม
ของบุคลากรในเขตสุขภาพที่ 2 และ 9
2. การบริหารจัดการภายในหน่วยงานดีขึ้น
3. ค่าตอบแทนที่ได้เพิ่มขึ้น
4. รู้สึกมีความสุขในการทำงาน แม้ต้อง
ทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่น

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1

บุคลากรเป็นองค์ประกอบสำคัญที่สุดของบริการสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกระทรวงสาธารณสุขควรร่วมมือกันแก้ไขปัญหาสำคัญที่ผู้ให้บริการระบุในการสำรวจครั้งนี้ คือ การเพิ่มจำนวนบุคลากรให้เพียงพอต่อปริมาณงาน สนับสนุนทรัพยากรให้เพียงพอกับการทำงาน และการให้บริการ

2

แม้ความแตกต่างระหว่างเขตบริการสุขภาพจะขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย ผู้บริหารระดับพื้นที่ทั้งในส่วนของกระทรวงมหาดไทยและกระทรวงสาธารณสุขก็ควรร่วมมือกันแก้ไขปัญหาเฉพาะพื้นที่ และลดความเหลื่อมล้ำระหว่างเขตบริการสุขภาพ เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบกับประชาชนผู้รับบริการ

3

การสำรวจเช่นนี้เป็นประโยชน์เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการถ่ายโอนฯ จึงควรดำเนินการอีกอย่างต่อเนื่อง



เกี่ยวกับการศึกษา

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้รับมอบหมายจาก สำนักงานบริหารการวิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุข (สวรส.) ให้ดำเนินโครงการวิจัยเพื่อจัดทำชุดข้อเสนอเชิงนโยบายขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขยุคใหม่ภายหลังการระบาดของโรคโควิด-19 และมีโครงการวิจัยย่อยการศึกษาความเพียงพอของทรัพยากรและงบประมาณของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการถ่ายโอนสู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน ที่มีวัตถุประสงค์ย่อยเพื่อติดตามและประเมินผลจากผู้ให้บริการใน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนแล้ว ซึ่งดำเนินการศึกษาด้วยการสำรวจประสบการณ์ของผู้ให้บริการ โดยให้ผู้เข้าร่วมวิจัยตอบแบบสอบถามด้วยตนเองผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Survey Sparrow® และเก็บข้อมูลในช่วงเดือนธันวาคม 2565 ถึงเดือนมกราคม 2566 อย่างไรก็ตาม ผลการเก็บข้อมูลข้างต้นมีความคิดเห็นส่วนใหญ่มาจากบุคลากรใน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปแล้วในระยะเวลาเพียง 3 เดือน การติดตามและประเมินผลในอนาคตจึงอาจเห็นแนวโน้มที่เปลี่ยนแปลงไปได้

สแกน QR code เพื่อติดตามงานวิจัย



เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการวิจัยการศึกษาความเพียงพอของทรัพยากรและงบประมาณของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการถ่ายโอนสู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน และโครงการกระบวนการสังเคราะห์ข้อมูลอย่างรวดเร็วเพื่อตอบคำถามเชิงนโยบายสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบสาธารณสุขไทย และการกระจายอำนาจด้านสุขภาพสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โดย นพ.กฤษฏา เจริญรุ่งเรืองชัย, ชนินดา เอกอัครรุ่งโรจน์, ชญาพัช ราชาคัน, เมอริลลินณ์ ประทุมสุวรรณ, ธนายุด เครณีโสภณ, ณชวีศ กิตติบรรดิฐ และดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

งานวิจัยนี้ได้รับการสนับสนุนจาก สำนักงานบริหารการวิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุข (สวรส.) และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) คณะผู้วิจัยขอขอบพระคุณคณะอนุกรรมการบริหารจัดการถ่ายโอนภารกิจสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ด้านวิชาการและติดตามประเมินผล และชมรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย)

ผู้เขียน



นพ.กฤษฏา เจริญรุ่งเรืองชัย



ชนินดา เอกอัครรุ่งโรจน์



ชญาพัช ราชาคัน



เมอริลลินณ์ ประทุมสุวรรณ



ธนายุด เครณีโสภณ



ณชวีศ กิตติบรรดิฐ



ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy brief ฉบับพิมพ์สมัครได้ที่ comm@hitap.net โดยระบุชื่อ-ที่อยู่ เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับ Policy brief ฉบับ PDF สมัครได้ที่ comm@hitap.net โดยระบุชื่อ-อีเมล เพื่อจัดส่งหรือดาวน์โหลด Policy brief ฉบับอื่น ๆ ได้ที่ <https://www.hitap.net/resources/downloads>

ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 0-2590-4549, 0-2590-4374-5

โทรสาร: 0-2590-4369

อีเมล: comm@hitap.net

เว็บไซต์: www.hitap.net



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา ไม่ใช่เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP_THAI



HITAP_THAI



HITAP.NET

