

# # PH061444: MAJOR PUBLIC HEALTH

KEY WORDS: UNIVERSAL COVERAGE/HEALTH CARE REFORM/ROLE/  
LOCAL FUND HEALTH SECURITY/LOCAL GOVERNMENT

VORAPOJ PROMASATAYAPROT: THAILAND UNIVERSAL  
COVERAGE HEALTH CARE REFORM: RESEARCHING THE ROLE OF  
THE LOCAL FUND HEALTH SECURITY IN LOCAL GOVERNMENT  
PURCHASERS IN THE NORTHEASTERN OF THAILAND. THESIS  
ADVISOR: ASSOCIATE PROFESSOR SATHIRAKORN PONGPANICH,  
Ph.D., 321 pp.

This thesis is to study the role of the local fund health security in local government as a component of Thailand's universal coverage health care reforms in the North-eastern region of Thailand.

This study was conducted in 190 subjects of the Local Administrative Organisations (LAOs). These comprised the sample for investigation of the policy process, the approaches to strategic planning, and description of the local context in which local fund health securities are developed. The research used two main primary data collection methods: a (mainly quantitative) cross-sectional survey based on the questionnaires and a qualitative interview/focus group study conducted in a smaller subset of the sites. Data collection process took over a year from September 2008 to October 2010.

The LFHS in Thailand was established in 2006. However, this study found almost half of the samples were established in 2008. LFHS plans were made both before and after budget allocations from the NHSO. Health community plans were used more than strategy maps for processing the LFHS. Activities and projects of the LFHS were divided into 4 mainly domains including health service core package purchasable, health centre support, health promotion and prevention, and management and development of the LFHS. All activities and projects targeted to five groups who were mother and child, aging people, disable and crippled people, occupational risk workers, and chronic disease patients. The activities and projects covered health domains including health promotion, disease prevention, rehabilitation, primary medical care, and folk wisdom promotion. Transfer banking was the most way for allocations of the LFHS. Some problems occurred according to management processes of the LFHS which mainly were on man, material, method and money aspects.

This research suggests that, the budget administration should not be obligated with budget year as usual because of some inconvenient that induced the operation lack of smoothness and continuity. Lastly, the public relations about the service of fund, particularly rights benefit package emphasizing various target groups should be continuously propagated and collected an action for health promotions association in their lives.

Field of Study : Public Health Student's signature.....

Academic Year : 2011 Advisor's signature.....

วรพจน์ พรหมสัถยพรต : บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายใต้บริบท  
ของการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศไทย (THAILAND  
UNIVERSAL COVERAGE HEALTH CARE REFORM: RESEARCHING THE  
ROLE OF THE LOCAL FUND HEALTH SECURITY IN LOCAL GOVERNMENT  
PURCHASERS IN THE NORTHEASTERN OF THAILAND) อ. ที่ปรึกษา  
วิทยานิพนธ์หลัก : รศ. ดร. สติกร พงศ์พานิช จำนวน 321 หน้า

ในการศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อ  
การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
ประเทศไทย ซึ่งการศึกษานี้ใช้วิธีการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Approach) และเชิงคุณภาพ  
(Qualitative Approach) โดยศึกษาจากแบบสอบถาม (Questionnaires) และการสัมภาษณ์  
(Interviews) จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คือ องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) และเทศบาล  
จำนวน 190 แห่ง ในประเด็นเกี่ยวกับการสนับสนุนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน  
และควบคุมโรค

ผลการศึกษา พบว่า บทบาทในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ  
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามหลักการประกันสุขภาพถ้วนหน้า ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น  
ขึ้นอยู่กับผู้กำหนดนโยบายคือผู้บริหารท้องถิ่น นอกจากนี้ยังขึ้นอยู่กับการกำหนดแนวทางในการ  
ดำเนินงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) อีกด้วย ทั้งนี้ เพื่อให้สอดคล้องกับ  
หลักการประกันสุขภาพแห่งชาติ และทิศทางการกระจายอำนาจของประเทศ โดยที่องค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น สามารถกำหนดบทบาทในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสมกับระดับของ  
ท้องถิ่น ไม่ว่าจะเป็นองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) เทศบาลตำบล เทศบาลเมือง และเทศบาล  
นคร นอกจากนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นก็ต้องสนับสนุนงบประมาณสมทบร่วมกับสำนักงาน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุม  
โรค แก่กลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ

ดังนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้องกำหนดบทบาทการทำงานของกองทุน  
หลักประกันสุขภาพใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทด้านสุขภาพของท้องถิ่นในแต่ละระดับในการ  
ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพต่อไป

สาขาวิชา..... สาธารณสุขศาสตร์..... ลายมือชื่อนิติ.....  
ปีการศึกษา..... 2554..... ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....