

**ความพึงพอใจและผลกระทบภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ
ด้านทันตสาธารณสุขให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก
จังหวัดสมุทรสงคราม**
**Satisfaction and Impact After Transferring Dental Public Health
Missions to Banprok Sub-District Administrative Organization,
Samut Songkhram Province**

วิไลลักษณ์ ทิวกกรกฎ ท.บ., วท.ม.
สาธารณสุขศาสตร์
กลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลอัมพวา
จังหวัดสมุทรสงคราม

Wilailuk Thivakorakot, D.D.S., M.Sc.
Public Health
Division of Dentistry
Amphawa Hospital
Samut Songkhram

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์: เพื่อประเมินความพึงพอใจของบุคลากรและผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายหลังการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) บ้านปรก

วิธีการศึกษา: เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์แบบเชิงลึกซึ่งมีผู้ให้ข้อมูลสำคัญจำนวนทั้งสิ้น 32 คน ระหว่างเดือนพฤษภาคม 2565 ถึงกรกฎาคม 2565 ร่วมกับการสืบค้นจากเอกสารรายงานวิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา

ผลการศึกษา: ความพึงพอใจของบุคลากรภายหลังการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่ อบต.บ้านปรก เป็นดังนี้ บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) บ้านปรก มีความพึงพอใจในระบบบริหารจัดการของ อบต. ที่มีประสิทธิภาพ การสนับสนุนงบประมาณอุดหนุนสำหรับสนับสนุนสถานีนามัย (สอ.) ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) จากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ความก้าวหน้าในสายงานของ อบต. สิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลพนักงานส่วนท้องถิ่นในระบบเบิกจ่ายตรง และมีความไม่พึงพอใจในภาระงานตามนโยบายหรือโครงการที่ต้องร่วมไปกับส่วนงานอื่นๆ ในท้องถิ่น และการปรับตัวกับระบบการเงินการบัญชีของกระทรวงมหาดไทย สำหรับบุคลากร อบต. บ้านปรก มีความพึงพอใจในการทำงานที่ครอบคลุมด้านทันตสาธารณสุข แต่มีความไม่พึงพอใจในการดำเนินงานด้านการเงินการบัญชีของ รพ.สต. บ้านปรก ส่วนผลกระทบภายหลังการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่ อบต. บ้านปรก ประชาชนได้รับบริการด้านทันตสาธารณสุขอย่างครอบคลุมในพื้นที่ตำบล

บ้านปรก ส่วนผลกระทบทางลบเกิดจากการไม่สามารถติดตามประเมินผลการบริการตามตัวชี้วัดที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้เนื่องจากเป็นหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุป: ประชาชนในพื้นที่ที่มีการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่ อบต. ได้รับประโยชน์และตอบสนองต่อความต้องการด้านทันตสุขภาพอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ คณะอนุกรรมการส่งเสริมการถ่ายโอนภารกิจสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัด ควรมีบทบาทสำคัญโดยกำหนดให้ รพ.สต. ที่ต้องการถ่ายโอนทุกแห่งที่มีประชากรในเขตรับผิดชอบตั้งแต่ 3,000 คนขึ้นไป ต้องมีเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 1 ตำแหน่ง หากไม่มีบุคลากรดังกล่าวกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นต้องดำเนินการสนับสนุนงบประมาณในการจัดสรรอัตราทดแทน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรมีหน้าที่สนับสนุนงบประมาณในการจัดเตรียมสถานที่และครุภัณฑ์ทันตกรรมที่จำเป็นในการบริการทันตสาธารณสุข และทันตบุคลากรภายในจังหวัดควรมีหน้าที่สนับสนุนให้คำปรึกษาในการจัดบริการด้านทันตสาธารณสุขในพื้นที่ถ่ายโอน อีกทั้งกระทรวงสาธารณสุขควรมีหน้าที่สนับสนุนการพัฒนาระบบโปรแกรมการเก็บข้อมูลการบริการทันตสาธารณสุข

คำสำคัญ: ความพึงพอใจ ผลกระทบ การถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุข

วารสารแพทย์เขต 4-5 2565 ; 41(4) : 437-448.

Abstract

Objective: The purpose was to assess personnel satisfaction and impact on stakeholders after transferring dental public health missions to Banprok Sub-district Administrative Organization.

Methods: This was qualitative research. Data were collected through in-depth interviews with a total of 32 key informants between May 2022 and July 2022, together with a search of pre-existing documents. The data were analyzed using content analysis.

Results: Personnel satisfaction after transferring dental public health missions to Banprok Sub-district Administrative Organization were as follows: personnel of the Sub-district Health Promoting Hospital were satisfied with effective supporting of the Sub-district Administrative Organization, the subsidy budget for supporting the health center transferred to the local administrative organization from the Department of Local Administrative Promotion, advances in the line of work, and the right to medical benefits for local employees in the direct disbursement system; but they were not satisfied with the workload of policies or projects that must be coordinated with other local departments and adjustments to the Ministry of Interior's financial and accounting system. As for the personnel of Banprok Sub-district Administrative Organization, they were satisfied with the work that covered dental public health, but they had dissatisfaction with the financial and accounting operations of Banprok Sub-district Health Promotion Hospital. As for the impact after the transfer of dental health missions to the Banprok Sub-district Administrative Organization, people received comprehensive dental health services in the Banprok Sub-district. The negative impact was caused

by the inability to supervise, monitor, and evaluate the services according to the indicators set by the Ministry of Public Health because it was an agency outside the Ministry of Public Health.

Conclusion: People in areas where dental health missions are transferred to the Sub-district Administrative Organization receive benefits and respond to dental health needs thoroughly and efficiently. Sub-committee on promotion of transfer of public health missions to local administrative organizations at the provincial level should play an important role by defining Sub-district Health Promotion Hospitals that want to transfer anywhere with a population of more than 3,000 people in the responsible area must have 1 dental health officer. If there is no such personnel, the Department of Local Administration Promotion must support the budget in allocating the replacement rate. Local administrative organizations should have a duty to support the budget for the provision of dental facilities and equipment needed for dental public health services. And dental personnel within the province should have a duty to support and give advice on the provision of dental health services in the transfer area. In addition, the Ministry of Public Health should have a duty to support the development of a program for data collection of dental health services.

Keywords: satisfaction, impact, transfer of dental public health missions

Received: July 26, 2022; Revised: Aug 10, 2022; Accepted: Sept 30, 2022

Reg 4-5 Med J 2022 ; 41(4) : 437–448.

บทนำ

การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของไทยในปัจจุบันเกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ นับตั้งแต่มีการตรารัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2540 ต่อเนื่องมาจนถึงรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2550 หลักการสำคัญที่ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับการรับรองโดยบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญ อันประกอบด้วย¹ หลักความเป็นอิสระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น² หลักประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและการให้บริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น³ หลักการจัดความสัมพันธ์ระหว่างรัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการบริหารราชการแผ่นดิน และ⁴ หลักการมีส่วนร่วมของประชาชนในกิจการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น¹

คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดได้กำหนดแนวทางปฏิบัติการดำเนินการด้านงานบุคคลกำหนดโครงสร้างอัตรากำลังให้เป็นไปตามขนาดของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์ต่อไปนี้² สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขนาดเล็ก รับผิดชอบจำนวนประชากรน้อยกว่า 3,000 คน² สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขนาดกลาง รับผิดชอบจำนวนประชากร 3,000–8,000 คน³ สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขนาดใหญ่ รับผิดชอบจำนวนประชากรมากกว่า 8,000 คน

ตารางที่ 1 กรอบอัตรากำลังสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (แบ่งตามสายงาน)

สายงาน	จำนวนอัตรากำลัง/ขนาด		
	ขนาดเล็ก	ขนาดกลาง	ขนาดใหญ่
ผู้อำนวยการ รพ.สต./สอ.	1	1	1
<u>กลุ่มสายวิชาชีพ</u>			
-นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข	3	3	5
-พยาบาลวิชาชีพ	2	3	3
-นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)/เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	-	1	1
-แพทย์แผนไทย/เจ้าพนักงานสาธารณสุข (วุฒิ ป.การแพทย์แผนไทย, อายุรเวช)	-	1	1
-นักวิชาการสาธารณสุข (เภสัชกรรม)/เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	-	1	1
<u>กลุ่มสนับสนุนงานบริหาร</u>			
-เจ้าพนักงานธุรการ	1	1	1
-เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี		1	1
รวม	7	12	14

การถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่ อบต.บ้านปรกได้ดำเนินการล่วงมาเป็นเวลากว่าทศวรรษ จึงนับเป็นช่วงเวลาควรจะต้องติดตามและประเมินผลว่าการดำเนินงานมีความคืบหน้ามากน้อยเพียงใด มีปัญหาหรืออุปสรรคประการใด โดยเน้นการศึกษาการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขในช่วง 15 ปีที่ผ่านมา ก่อให้เกิดความพึงพอใจของบุคลากรและผลกระทบของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือไม่อย่างไร จึงทำให้เกิดการศึกษาวิจัยในครั้งนี้

วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินความพึงพอใจของบุคลากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปรก และบุคลากร องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก ในการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก และเพื่อประเมินผลกระทบต่อนักวิชาการสาธารณสุขภายหลังการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก

วิธีการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์แบบเชิงลึก และเครื่องบันทึกเสียงร่วมกับการสืบค้นจากเอกสารรายงานที่เกี่ยวข้อง และวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยวิธีวิเคราะห์เชิงเนื้อหา โดยคำนึงถึงหลักสามเส้า ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนพฤษภาคม 2565 ถึงเดือนกรกฎาคม 2565

คำถามการวิจัย : 1) บุคลากร รพ.สต.บ้านปรก และ อบต.บ้านปรกมีความพึงพอใจต่อการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่ อบต. หรือไม่พึงพอใจ ประกอบด้วย 1.1) ความพึงพอใจในงาน ได้แก่ ลักษณะงานที่ทำ ค่าตอบแทน สวัสดิการ ระบบบริหารจัดการ สภาพแวดล้อมสภาพการทำงาน ความก้าวหน้า ความมั่นคง 1.2) ความพึงพอใจในบุคลิกภาพส่วนบุคคล ได้แก่ ด้านกายภาพ ด้านวาจา ด้านอารมณ์ ด้านความสนใจ และเจตคติ ด้านการปรับตัว ด้านสุขภาพร่างกาย 1.3) ความพึงพอใจในความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ได้แก่

ความสัมพันธ์ภายในองค์กร สถานะทางสังคม การเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ภายในและภายนอกองค์กร 2) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับผลกระทบจากการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่ อบต.บ้านปรก ซึ่งจำแนกเป็นด้านต่าง ๆ ได้แก่ นโยบายสาธารณสุข สังคมและเศรษฐกิจ การให้บริการสาธารณสุข ความครอบคลุมของกิจกรรมสาธารณสุข ระบบบริหารจัดการขององค์กร

กลุ่มประชากรที่จะศึกษาวิจัย : เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยการสัมภาษณ์เชิงลึก ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลสำคัญ (key Informant Interview) ได้แก่ 1) เพื่อประเมินความพึงพอใจของบุคลากร รพ.สต.บ้านปรก จำนวน 5 คน ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข และเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 2 คน และบุคลากร อบต.บ้านปรก จำนวน 5 คน ได้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม พยาบาลวิชาชีพ และนักวิชาการสาธารณสุข 2) เพื่อประเมินผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจำนวน 22 คน ได้แก่ บุคลากร รพ.สต.บ้านแก้วฟ้า จำนวน 2 คน บุคลากร สสอ.เมืองสมุทรสงคราม จำนวน 2 คน บุคลากร รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จำนวน 4 คน บุคลากร สสจ.สมุทรสงคราม จำนวน 6 คน และประชาชนผู้รับบริการในชุมชนที่อยู่ในความรับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านปรก จำนวน 8 คน

ผลการศึกษา

1. บริบทพื้นที่ศึกษา

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม เป็นองค์การบริหารส่วนตำบลประเภทสามัญ ในปี 2564 มีรายได้รวม 66.4 ล้านบาท เป็นรายได้ไม่รวมเงินรัฐบาลอุดหนุนให้ 34.8 ล้านบาท ค่าใช้จ่ายบุคลากร 18.0 ล้านบาท³ และ อบต.บ้านปรกได้ดำเนินการปรับปรุงโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการให้เหมาะสมสอดคล้องตามประกาศคณะกรรมการ

พนักงานส่วนตำบลจังหวัดสมุทรสงคราม มีการเปลี่ยนชื่อสถานีนามายที่ถ่ายโอน จาก “สถานีนามายตำบลบ้านปรก” เป็น “โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปรก” ประกาศ ณ วันที่ 9 มิถุนายน 2564 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก คนปัจจุบันดำรงตำแหน่งมาตั้งแต่ก่อนเริ่มการถ่ายโอนสถานีนามายให้แก่ อบต. (พ.ศ. 2550) มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรกยาวนานกว่า 20 ปี อบต.บ้านปรก แยกพื้นที่การปกครองออกเป็น 11 หมู่ มีสถานศึกษาระดับประถมศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน 4 แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 4 แห่ง วัด 6 แห่ง รีสอร์ท 30 แห่ง สถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 1 แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บ้านแก้วฟ้า ตั้งอยู่ที่หมู่ 10 รับผิดชอบพื้นที่หมู่ที่ 6-11 จำนวนประชากร 5,557 คน และ รพ.สต. ถ่ายโอน 1 แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บ้านปรก ตั้งอยู่ที่หมู่ 3 รับผิดชอบพื้นที่หมู่ที่ 1-5 จำนวนประชากร 3,182 คน⁴ โดย รพ.สต.บ้านปรก มีบุคลากรสาธารณสุขที่ถ่ายโอน 5 คน คือ หัวหน้าสถานีนามาย (นักวิชาการสาธารณสุข 6ว) นักวิชาการสาธารณสุข 7ว เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 6 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 5 และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 5 โดยให้ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขไปตั้งจ่ายทางองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2550 โดยบุคลากรที่ถ่ายโอนได้รับเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร จากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

ขณะการศึกษาวิจัย รพ.สต.บ้านปรก มีบุคลากรปฏิบัติงานจริง 9 คน ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข 7ว) เจ้าพนักงานสาธารณสุข 6 จำนวน 2 คน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 6 จำนวน 1 คน พยาบาลวิชาชีพ 6ว จำนวน 1 คน ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนจำนวน 4 คน (แพทย์แผนไทย 1 คน นักวิชาการสาธารณสุข 1 คน เจ้าหน้าที่ธุรการ 1 คน แม่บ้าน 1 คน) ซึ่งหัวหน้า

สถานีอนามัยเดิม ได้สอบปรับตำแหน่งเป็นหัวหน้า ส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (นักบริหารงานสาธารณสุข 6) และปัจจุบันดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (นักบริหารงานสาธารณสุข 7)

สถานะการเงินบำรุงของ รพ.สต.บ้านปรก ณ วันที่ 30 กันยายน 2564 มีเงินฝากธนาคาร จำนวน 2,372,899.89 บาท โดยเงินรายรับของ รพ.สต.บ้านปรก มาจากแหล่งต่างๆ ดังนี้ 1) งบประมาณจาก กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ เงินอุดหนุน สำหรับสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้านสาธารณสุขของสถานีอนามัยที่ถ่ายโอนให้แก่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งละ 1,000,000 บาท เริ่ม ตั้งแต่ปี 2560 เป็นต้นมา โดยก่อนปี 2560 กรมส่งเสริม การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการสนับสนุนขุดหนุน ส่วนนี้จัดสรรตามงบประมาณที่ขอสนับสนุนขึ้นมาจาก รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ซึ่งงบอุดหนุนนี้ให้ทำเบิกหักผลส่ง เป็นเงินบำรุงหน่วยบริการสาธารณสุข ต้องจัดแผนการ ใช้เงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกปี ซึ่ง ประกอบด้วย ค่ายาและเวชภัณฑ์ ค่าวัสดุ ค่าตอบแทน ทางการแพทย์ (บุคลากรนอก) ค่าบริการทางการแพทย์ ให้หน่วยบริการอื่น ค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง ค่าใช้สอย ค่าสาธารณูปโภค ค่าจ้างชั่วคราวรายเดือน ค่าจ้างรายวันหรือรายคาบ ค่าตอบแทนนอกเวลา (บุคลากรใน) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข 2) งบประมาณจากการบริการในหน่วยบริการ สาธารณสุข ดังนี้ 2.1) งบประมาณจากสำนักงาน หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ได้แก่ รายได้ค่ารักษา พยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่นในระบบเบิกจ่ายตรง

รายได้กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รายได้ จากกองทุน P&P แบบเหมาจ่าย รายได้จากกองทุน ตามเกณฑ์คุณภาพผลงาน รายได้จากเงินสนับสนุน งบค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่(fixed cost) 2.2) เงินรายได้ จากการรักษาพยาบาลอื่นๆ ได้แก่ รายได้จากค่ารักษา พยาบาล รายได้จากคลินิกแพทย์แผนไทย รายได้จาก คลินิกทันตกรรม รายได้จากรักษาพยาบาลจากกองทุน ประกันสังคม/หน่วยงานอื่น 3) งบประมาณจากกองทุน หลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านปรก โดยจัดทำโครงการ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข

โครงการเด่นด้านทันตสาธารณสุข ของ รพ.สต. บ้านปรก ได้แก่ 1) จัดตั้งคลินิกทันตกรรมนอกเวลา เริ่มตั้งแต่ปี 2551 ถึงปัจจุบัน ได้รับความร่วมมือจาก ทันตแพทย์และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขภายใน จังหวัดมาเป็นผู้ร่วมให้บริการทันตกรรม เปิดบริการ ทุกวันพุธและพฤหัสบดีเวลา 16.30–20.30 น. เพื่อ เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการทันตกรรมเฉพาะทางของ ประชาชน โดยเป็นคลินิกทันตกรรมนอกเวลาของรัฐ แห่งเดียวในอำเภอเมืองสมุทรสงคราม 2) โครงการบริการ ใส่ฟันเทียมให้แก่ผู้สูงอายุช่วงนอกเวลา จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อบต.บ้านปรก วัตถุประสงค์เพื่อจัดบริการให้ผู้สูงอายุตำบลบ้านปรก ได้รับการบำบัดและฟื้นฟูสุขภาพช่องปากและคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้น 3) โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและ เคลือบฟลูออไรด์ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน ตำบลบ้านปรก จังหวัดสมุทรสงคราม โดยทันตบุคลากร ภายในจังหวัดมาร่วมดำเนินการ เพื่อลดอัตราการเกิด ฟันผุในฟันน้ำนม

ตารางที่ 2 ตารางแสดงผลปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข รพ.สต.บ้านปรก ปีงบประมาณ 2561-2564

ผลปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข	ปีงบประมาณ			
	2561	2562	2563	2564
1.รายได้จากคลินิกทันตกรรม ชำระเงินเอง (บาท)	225,190.00	350,960.00	306,120.00	132,320.00
2.จำนวนผู้ป่วยนอกที่รับบริการทันตกรรม รวมทุกสิทธิโดย ทันตบุคลากร (ราย)	1,011	707	476	115
3.ร้อยละการให้บริการทันตกรรมรวมทุกสิทธิ เฉพาะ เขตรับผิดชอบ (คน)	13.51	13.15	11.66	4.98
4.ร้อยละการให้บริการส่งเสริมป้องกันทันตกรรม เฉพาะ เขตรับผิดชอบ (คน)	10.43	10.59	8.43	2.7
5.ร้อยละการให้บริการทันตกรรมพื้นฐาน เฉพาะเขต รับผิดชอบ (คน)	8.64	8.73	7.51	3.22
6.ร้อยละการให้บริการทันตกรรมเฉพาะทาง เฉพาะเขต รับผิดชอบ (คน)	1.36	1.71	1.43	0.86

ที่มา: ระบบรายงานผล HDC : Health Data Center ณ วันที่ 16 กรกฎาคม 2565

2. ความพึงพอใจของบุคลากรภายหลังการถ่ายโอน
ภารกิจด้านทันตสาธารณสุข ให้แก่ อบต.บ้านปรก

2.1 ความพึงพอใจของบุคลากร รพ.สต.
บ้านปรก ที่ถ่ายโอน เป็นดังนี้

ก) ระบบบริหารจัดการของอบต.ที่รวดเร็ว
ลดขั้นตอน อบต. มีอำนาจตัดสินใจในการบริหารจัดการ
งาน ความมีอิสระในการคิดวางแผนงานดำเนินการ
โครงการทันตสาธารณสุขที่ได้รับจาก อบต. และผู้บริหาร
อบต.ให้ความสำคัญและสนับสนุนงานทันตสาธารณสุข
ในพื้นที่เป็นอย่างดี

“ถ่ายโอนมา คน เงิน ของ พร้อมที่จะทำงาน
รูปแบบการทำงานมันจะเดินไปได้ ไม่ต้องกังวล
ในเรื่องเหล่านี้” (พยาบาลวิชาชีพ)

ข) สภาพแวดล้อมการทำงานด้าน
ทันตสาธารณสุขของ รพ.สต. ที่สะดวกสบายขึ้น จากการ
สนับสนุนของ อบต. และกรมส่งเสริมการปกครอง
ส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณเพื่อการดำเนิน
การจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์และครุภัณฑ์
ทันตกรรมที่จำเป็นทุกปี โดยจัดทำแผนงบประมาณ
สำหรับสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ
ด้านสาธารณสุขของสถานีนามัยที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น จะเห็นได้จากในปีงบประมาณ
2564 สนับสนุนยูนิตทำฟันชุดใหม่พร้อมปรับปรุงระบบ
หมุนเวียนอากาศในห้องบริการทันตกรรม ให้เหมาะสม
กับการบริการทันตกรรมในสถานการณ์การระบาดของ
เชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ภาพที่ 1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปรก



ภาพที่ 2 คลินิกทันตกรรม รพ.สต.บ้านปรก

ค) ความก้าวหน้าในงาน พบว่า อบต. มีหลักเกณฑ์และระเบียบเพื่อการปรับตำแหน่งงาน ให้สูงขึ้นที่ชัดเจน สามารถอนุมัติได้ที่คณะกรรมการ พนังงานส่วนตำบลจังหวัด อีกทั้งสามารถเปลี่ยนสายงาน จากสายวิชาการเป็นสายบริหาร โดยการสอบเพื่อ ปรับตำแหน่งที่ส่วนกลาง ส่วนการพิจารณาความดี

ความชอบโดยเงินเดือนของ รพ.สต.บ้านปรกตั้งเบิกจ่าย ในส่วนของเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอน บุคลากร จากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกไตรมาส ไม่ได้ตั้งเบิกจ่ายร่วมกับบุคลากร อบต.

“เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขอาวุโส ตอนนี้อย่างไม่มี แต่ อบต.สามารถเปิดกรอบได้แล้ว

เพื่อนที่ รพ.สต.บ้านฆ้อง อ.โพธาราม จ.ราชบุรี
ทำผ่านแล้วด้วยคะ” (เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข)

ง) สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลพนักงาน
ส่วนท้องถิ่นในระบบเบิกจ่ายตรง สามารถใช้บริการได้
ทั้งในโรงพยาบาล และ รพ.สต. ตามระเบียบกระทรวง
มหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการรักษายาบาลของ
พนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2557

2.2 ความไม่พึงพอใจของบุคลากร รพ.สต.
บ้านปรก ที่ถ่ายโอน เป็นดังนี้

ลักษณะงานที่ทำ พบว่า เจ้าพนักงาน
ทันตสาธารณสุขได้รับมอบหมายหน้าที่และ
ความรับผิดชอบในตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงินของ รพ.สต.
บ้านปรก เนื่องจากก่อนหน้านี้ไม่มีกรอบอัตรากำลัง
ของเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี เป็นการเพิ่มภาระงาน
และต้องมีการศึกษาเรียนรู้ทำความเข้าใจกับระเบียบ
ด้านการเงินการบัญชีของกระทรวงมหาดไทยเพิ่มเติม
แต่กระทรวงมหาดไทยก็มีการจัดอบรมให้แก่ รพ.สต.
ที่ถ่ายโอนน้อยมาก อีกทั้งมีงานตามนโยบายหรือ
โครงการที่ต้องร่วมไปกับส่วนงานอื่นๆ ในท้องถิ่น เช่น
งานกีฬา ทอดผ้าป่า ล่องเรือเก็บขยะ เป็นต้น

2.3 ความพึงพอใจของบุคลากร อบต.
บ้านปรก ที่รับโอน เป็นดังนี้

ลักษณะงานที่ทำครอบคลุมของภารกิจ
ทันตสาธารณสุขที่มากขึ้น อบต. สามารถกำหนด
นโยบายให้เหมาะสมกับบริบทในพื้นที่ของตน กิจกรรม
สาธารณสุขของ รพ.สต.บ้านปรกที่ดำเนินการเพิ่ม
จากเดิมก่อนการถ่ายโอน คือ การบริการทันตกรรม
ซึ่งขอให้ย้ายเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขก่อนการ
โอนข้าราชการให้แก่ อบต. ซึ่งภายหลังการถ่ายโอน
4 เดือน ก็เปิดบริการทันตกรรมได้ โดย อบต. สนับสนุน
งบประมาณจำนวน 1 ล้านบาท เพื่อให้ สอ.ที่ถ่ายโอน
ดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์ทันตกรรมที่จำเป็นในการเปิด
คลินิกทันตกรรมโดยได้รับความร่วมมือจากทันตแพทย์
ในจังหวัดเป็นที่ปรึกษา ดังประโยคที่กล่าวว่า

“แต่ที่เห็นแตกต่างกันได้ชัด คือการ
เปิดบริการทันตกรรมโดยนายก อบต. ขอย้ายโอน
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขให้ถ่ายโอนมาพร้อมสถานี
อนามัยเลย และได้รับความร่วมมือจากทันตแพทย์ สจ.
สนับสนุนในเรื่องการจัดซื้อครุภัณฑ์ทันตกรรม เนื่องจาก
สถานีอนามัยไม่รู้เรื่องการจัดตั้งคลินิกทันตกรรม
ซึ่งภายหลังการถ่ายโอนไปแล้ว 4 เดือนจึงสามารถ
ดำเนินการจัดบริการทันตกรรมได้” (ผู้อำนวยการ
กองสาธารณสุขฯ)

“มีการทำฟันและมีทันตแพทย์มาช่วย
ดูแลและให้บริการประชาชนเป็นอย่างดี การบริการ
เฉพาะทางสามารถจ้างได้โดยใช้เงินบำรุงของ รพ.สต.
ที่ถ่ายโอน” (นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก)

2.4 ความไม่พึงพอใจของบุคลากร
อบต.บ้านปรก ที่รับโอน ดังนี้

การตรวจวินิจฉัยงานด้านการเงินการคลัง
ซึ่งตั้งแต่ปี 2562 สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัด
แนะนำให้ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนใช้ระบบบัญชี e-LAAS
ซึ่งมีความแตกต่างจากระบบบัญชีเดิมที่ยึดปฏิบัติตาม
กระทรวงสาธารณสุข อีกทั้งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าหน้าที่การเงินของ รพ.สต.
ลงรายงานในระบบบัญชี e-LAAS ได้ไม่ทันเวลา ผู้บริหาร
ของ อบต. จึงได้แก้ปัญหาโดยเปิดกรอบอัตรากำลัง
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีของ รพ.สต.บ้านปรก เพื่อช่วย
แบ่งเบาภาระของบุคลากรสายวิชาชีพ ดังคำกล่าวที่ว่า

“อบต. ตั้งกรอบอัตรากำลังเจ้าหน้าที่
การเงินและบัญชี เพื่อช่วยในงานการเงินลงระบบ
บัญชี e-LAAS เนื่องจาก รพ.สต.บ้านปรกไม่มีความรู้
ด้านระบบบัญชีการเงิน ระบบบัญชีพัสดุ การบริหาร
จัดการไม่มีปัญหาเนื่องจากมีระบบระเบียบชัดเจน”
(ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล)

3. ผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลังจากการ
ถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุข ให้แก่ อบต.

กลุ่มที่ 1 ผลกระทบในระดับจังหวัดและระดับ
อำเภอ ได้รับผลกระทบทางลบจากการด้อยคุณภาพ

ของข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขรวมถึงด้านทันตสาธารณสุขของ รพ.สต.บ้านปรก เนื่องจากไม่ได้อยู่ในสายบังคับบัญชาของกระทรวงสาธารณสุข ได้แต่ขอความร่วมมือให้นำส่งข้อมูลการบริการเข้าสู่โปรแกรม HDC และโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการบันทึกข้อมูลบริการใน รพ.สต. นำส่งข้อมูลการบริการทันตสาธารณสุขเข้าประมวลผลในระบบโปรแกรม HDC ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ไม่ครบถ้วนตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตัวชี้วัดไว้ ทำให้ผลงานบริการทันตสาธารณสุขหลายตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์

“การติดตามทำได้ยากหน่อย ถ้าไม่ใช่ปัญหาสุขภาพของเขา (รพ.สต.บ้านปรก) เขามีสิทธิไม่ทำตาม อะไรที่เป็นตัวชี้วัดในภาพรวมก็จะเสียเปรียบเพราะเขาหนึ่งเขาอยู่กับเรา (สสอ.) แต่ผลงานเขาไม่ทำก็ไปบังคับอะไรเขาไม่ได้ เขามีความต่างในเรื่องโปรแกรมบันทึกการบริการ เขาคิดโปรแกรมเอง เขาอาจทำงานแต่ผลงานไม่ขึ้นในโปรแกรมเรา ถ้าเขาใช้โปรแกรม JHCIS ก็จบแต่เขาไม่ใช้” (นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.)

กลุ่มที่ 2 ผลกระทบในเขตพื้นที่ที่ถ่ายโอนที่เกิดขึ้นเป็นผลกระทบทางบวก ดังนี้ ก) ประชาชนได้รับบริการทันตสาธารณสุขที่ดีและมีคุณภาพมากขึ้น เนื่องจากมีการบริการทันตกรรมในพื้นที่ถ่ายโอน อีกทั้งมีทันตแพทย์และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขในจังหวัดมาช่วยปฏิบัติงานให้บริการคลินิกทันตกรรมนอกเวลาเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมเฉพาะทาง

“การถ่ายโอนก็ดีเป็นการแบ่งเบาภาระสาธารณสุขไม่ต้องรับภาระหนัก สะดวกขึ้นในการรับบริการเรื่องฟันที่รับที่อนามัยได้เลยไม่เหมือนก่อนต้องไปบริการที่โรงพยาบาล” (ผู้ใหญ่บ้าน)

“หลังการถ่ายโอนที่แตกต่างก็จะโดดเด่นก็เรื่องบริการทันตกรรม สามารถลดค่าใช้จ่ายในการนำพาเด็กไปรับบริการเรื่องฟันที่เดิม (สสจ.)...เมื่อ สอ. ถ่ายโอนไป อบต. แล้วมีการบริการทำฟัน ประหยัดเวลาเราส่งเด็กแล้วเราก็กลับมาสอนได้ แต่เดิมต้องพาเด็กไปเสียเวลาครึ่งวัน” (ครู)

“กิจกรรมที่อนามัยสนับสนุนชมรมไม่มี ความแตกต่างกันเมื่อก่อนและหลังถ่ายโอน อบต. เขาสนับสนุนเรื่องการทำฟันปลอมให้แก่ผู้สูงอายุ ดำเนินการร่วมกับหมอที่อนามัยอยู่” (ชมรมผู้สูงอายุ)

ข) ความสามัคคี ความมีเอกภาพในการทำงานของ อสม. ในการดำเนินงานทันตสาธารณสุขตำบลบ้านปรก โดยมีการประชุมร่วมกันของ อสม. ทั้งตำบล รวม อสม.ของ รพ.สต. ทั้ง 2 แห่งทุกเดือน ทำให้สามารถดำเนินงานได้ครอบคลุมทั้งตำบล

“หลังการถ่ายโอนไม่มีอนามัยใครมีแต่อนามัยตำบล ประชุม อสม. ที่ อบต. ที่เดียว” (อสม.)

ค) การดำเนินกิจกรรมทันตสาธารณสุขในพื้นที่ที่ถ่ายโอนเกิดขึ้นได้คล่องตัวกว่าและดำเนินการครอบคลุมพื้นที่ทั้งตำบล ในช่วงระยะเวลาก่อนปี 2565 รพ.สต.บ้านแก้วฟ้า ไม่มีเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน อบต.บ้านปรกจัดทำโครงการส่งเสริมทันตสาธารณสุขในชุมชน โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตำบลบ้านปรก โดยใช้งบกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อบต.บ้านปรกเพื่อแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุขตรงตามความต้องการของชุมชนได้มากขึ้น เนื่องจากมีทันตบุคลากรของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนมา

“โครงการที่ใช้เงินกองทุนสุขภาพถ้วนหน้า อบต. จะทำครอบคลุมทั้งตำบล รวม 2 รพ.สต. เป็นโครงการเดียว” (ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านแก้วฟ้า)

วิจารณ์

การถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขให้แก่ อบต.บ้านปรก ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2550 จนถึงปัจจุบันเป็นเวลานาน 15 ปี กรอบอัตรากำลัง รพ.สต. ขณะถ่ายโอนล้นกรอบได้⁶ โดยมีการย้ายเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขมาก่อนการถ่ายโอน ปัจจุบันประชากรตำบลบ้านปรก 8,739 คน มีสถานะการเงินที่ดีทั้งในส่วนของ อบต. และ รพ.สต.บ้านปรก ในปีงบประมาณ 2564 อบต.บ้านปรกมีรายได้รวม 66.4 ล้านบาท ค่าใช้จ่ายบุคลากร 18.0 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 27.1

ของรายได้ สถานะการเงินบำรุงของ รพ.สต.บ้านปรก มีเงินฝากธนาคาร จำนวน 2.37 ล้านบาท ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

ความพึงพอใจในการถ่ายโอนภารกิจ ด้านทันตสาธารณสุขของบุคลากร รพ.สต.บ้านปรก เป็นผลจาก อบต. มีความเป็นนิติบุคคล ระบบบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ ลดขั้นตอน รวดเร็ว คล่องตัว มีอำนาจอิสระในการบริหารงาน การได้รับเงินอุดหนุนจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น อาทิเช่น เงินอุดหนุน เป็นค่าสิทธิประโยชน์ข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอนที่ยังคงสิทธิประโยชน์ค่าตอบแทนและสวัสดิการต่างๆ ไม่ด้อยจากเดิมก่อนถ่ายโอน และเงินอุดหนุน สำหรับสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้านสาธารณสุขของสถานีนามายที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาคุณภาพบริการทันตสาธารณสุขได้อย่างต่อเนื่อง มีความก้าวหน้าในงานสามารถขอประเมินเลื่อนตำแหน่งให้สูงขึ้นได้เมื่อคุณสมบัติครบซึ่งดำเนินการเสร็จสิ้นภายในจังหวัด

ความไม่พึงพอใจของบุคลากร รพ.สต.บ้านปรก และ อบต.บ้านปรก ภายหลังจากถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุข ส่วนใหญ่เป็นผลมาจากภาระงานที่เพิ่มขึ้นจากงานประจำ และการปรับตัวให้เข้ากับระบบระเบียบกระทรวงมหาดไทยที่เกี่ยวข้องกับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ถ่ายโอน แต่ผู้บริหารของ อบต.บ้านปรก ให้ความสำคัญกับปัญหาดังกล่าว โดยเปิดกรอบอัตรากำลังของพนักงานการเงินและบัญชี 1 ตำแหน่ง ให้แก่ รพ.สต.บ้านปรก เพื่อแก้ปัญหาและเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน

ประชาชนในพื้นที่ตำบลปรกได้รับผลกระทบทางบวกจากการถ่ายโอนภารกิจด้านทันตสาธารณสุขจากการมีบริการทันตสาธารณสุขในพื้นที่ตำบลบ้านปรก เนื่องจากมีเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขที่ถ่ายโอนมา อบต.บ้านปรก อีกทั้งได้รับความร่วมมือจากทันตบุคลากรภายในจังหวัดในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน เพื่อให้เกิดกิจกรรมส่งเสริมทันตสาธารณสุขที่

ครอบคลุมทั้งตำบล จากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อบต.บ้านปรก และให้บริการคลินิกทันตกรรมนอกเวลาของ รพ.สต.บ้านปรก ส่วนผลกระทบทางลบที่เกิดจากตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขที่รายงานผ่านระบบรายงานข้อมูล HDC ของ รพ.สต.บ้านปรกที่ไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากตัวชี้วัดด้านสาธารณสุขดังกล่าวไม่ได้ถ่ายทอดเป็นตัวชี้วัดของ อบต. และโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่บันทึกข้อมูลการบริการสาธารณสุขของ รพ.สต.บ้านปรก ที่ไม่สามารถบังคับให้ใช้โปรแกรมเดียวกับ รพ.สต. ที่ไม่ถ่ายโอน เนื่องจากมีการแตกต่างโครงสร้างจากโปรแกรม HDC อีกทั้งระบบรายงานทันตสาธารณสุขของ รพ.สต. ยังไม่มีการพัฒนาเท่าที่ควร อาจเนื่องมาจากจำนวน รพ.สต. ที่มีทันตบุคลากรปฏิบัติงานประจำมีน้อย

สรุป

การถ่ายโอนภารกิจทันตสาธารณสุขของ รพ.สต. ให้แก่ อบต.บ้านปรก ที่ผ่านมา 15 ปีนั้น ประชาชนในพื้นที่ที่มีการถ่ายโอนได้รับประโยชน์และตอบสนองต่อความต้องการด้านทันตสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ คณะอนุกรรมการส่งเสริมการถ่ายโอนภารกิจสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัดควรมีบทบาทสำคัญโดยกำหนดให้ รพ.สต. ที่ต้องการถ่ายโอนทุกแห่งที่มีประชากรในเขตรับผิดชอบตั้งแต่ 3,000 คนขึ้นไป ต้องมีเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขสมัครใจถ่ายโอน 1 ตำแหน่ง หากไม่มีบุคลากรดังกล่าวสมัครใจถ่ายโอน กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นต้องดำเนินการสนับสนุนงบประมาณในการจัดสรรงบอัตราทดแทนบุคลากรดังกล่าว⁷ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่มีหน้าที่สนับสนุนงบประมาณในการจัดเตรียมสถานที่และครุภัณฑ์ทันตกรรมที่จำเป็นในการบริการทันตสาธารณสุข และทันตบุคลากรภายในจังหวัดมีหน้าที่สนับสนุนให้คำปรึกษาในการจัดบริการด้านทันตสาธารณสุขในพื้นที่ถ่ายโอน อีกทั้งกระทรวงสาธารณสุขควรมีหน้าที่

สนับสนุนการพัฒนาแบบโปรแกรมการจัดเก็บข้อมูล การบริการทันตสาธารณสุขใน รพ.สต.ให้มีประสิทธิภาพ มากกว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน^๖ สามารถนำข้อมูลมา วิเคราะห์ปัญหาทันตสาธารณสุขในพื้นที่ และครอบคลุม การบริการทันตกรรมเฉพาะทางโดยทันตแพทย์ที่จะเกิด ขึ้นในอนาคตต่อไป เพื่อให้ภารกิจด้านทันตสาธารณสุข ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้บรรลุ เป้าหมายของการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น

เอกสารอ้างอิง

1. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, คณะรัฐศาสตร์. รายงานการศึกษาฉบับสมบูรณ์ (Final Report) โครงการศึกษาวิจัยเพื่อติดตามประเมินผลการ กระจายอำนาจของไทย [อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2557[เข้าถึงเมื่อ 1 พฤษภาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก: <https://peaceresourcecollaborative.org/wp-content/uploads/2020/05/242.pdf>
2. สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี, สำนักงาน คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น. แนวทางการดำเนินการ ถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรบริหาร ส่วนจังหวัด [อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพฯ: สำนักงาน ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี; 2564 [เข้าถึงเมื่อ 1 พฤษภาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก: <http://group.surinpho.go.th/qualityservice/wp-content/uploads/2022/01/คู่มือการถ่ายโอน ภารกิจ-รพ.สต.-ให้แก่อบจ.pdf>
3. รายงานการตรวจสอบรายงานการเงินหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก อำเภอมือง สมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสงคราม ประจำปี บัปปประมาณ 2564 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2564. สำนักงานการตรวจ เงินแผ่นดิน วันที่ 25 มีนาคม 2565; 6
4. สภาพและข้อมูลพื้นฐาน อบต.บ้านปรก อ.เมือง สมุทรสงคราม จ.สมุทรสงคราม [อินเทอร์เน็ต]. ปีที่พิมพ์ 2565 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2565]; เข้าถึงได้จาก: URL: <http://www.banprok.go.th/site/>
5. คู่มือการเลื่อนระดับพนักงานส่วนตำบล [อินเทอร์เน็ต]. อุบลราชธานี: องค์การบริหาร ส่วนตำบลไทรน้อย; 2563 [เข้าถึงเมื่อ 3 กรกฎาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก: <http://rainoi.go.th/wp-content/uploads/2020/09/คู่มือการเลื่อน ระดับพนักงานส่วนตำบล.pdf>
6. ลือชัย ศรีเงินวง, ประเชิญ ศิริวรรณ, สายสุตา วงศ์จินดา, และคณะ. การถ่ายโอนสถานีนามัย สู่ท้องถิ่น : การสังเคราะห์บทเรียนจากกรณีศึกษา พื้นที่ถ่ายโอน และข้อเสนอเชิงนโยบาย [อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพฯ: คณะสังคมศาสตร์ และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล; 2556 [เข้าถึงเมื่อ 9 กรกฎาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก: <http://164.115.27.97/digital/files/original/8c47ac109301020348892b406f563f62.pdf>
7. ปุณฺณศรี คุ่มไพฑูรย์. คู่มือการรับการถ่ายโอน บุคลากรด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น[อินเทอร์เน็ต]. ระยอง: องค์การบริหาร ส่วนตำบลตะพง; 2563 [เข้าถึงเมื่อ 9 กรกฎาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก: <http://www.tapong.go.th/intro/wp-content/uploads/2020/12/คู่มือการถ่ายโอน-รพ.สต.-1.pdf>
8. รายงานผลการพิจารณาศึกษา เรื่อง การถ่ายโอน ภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น [อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพฯ: คณะกรรมาธิการการ ปกครองท้องถิ่น สภานิติบัญญัติแห่งชาติ; 2560 [เข้าถึงเมื่อ 12 กรกฎาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก: https://www.senate.go.th/document/Ext16264/16264870_0004.PDF