

การศึกษาหน้าที่และอำนาจของ อบจ.พิษณุโลก ในเรื่องการรับถ่ายโอน sw.สต. ให้ อบจ.พิษณุโลก กรณีศึกษาเพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปกฎหมายและ แก้ไขอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง



ที่มาของการศึกษา

ในปี พ.ศ. 2565 (ปีงบประมาณ 2566) ได้มีการกระจายอำนาจด้านการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (sw.สต.) และสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) ไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) จำนวน 3,384 แห่งนั้น ถือเป็นหนึ่งในจุดเปลี่ยนที่สำคัญของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิของประเทศไทยที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อน จึงเป็นโอกาสอันดีที่จะได้ทำการศึกษาหน้าที่และอำนาจขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พิษณุโลกในเรื่องการรับถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกในบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปไม่มีตงของข้อระเบียบกฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง ผลการศึกษาพบว่า ปัญหาใหญ่คือการขาดมาตรการเร่งรัดในเชิงกำกับกับการบริหารราชการแผ่นดินให้ทุกส่วนราชการ หรือทุกหน่วยราชการได้ดำเนินการตามกฎหมายหรือคู่มือที่คณะกรรมการกระจายอำนาจได้ประกาศกำหนดไว้แล้วในการเตรียมความพร้อมในการดำเนินการดังกล่าว จนเป็นเหตุให้เกิดข้อขัดข้อง หรือความไม่เข้าใจในเจตนารมณ์ของภารกิจนี้ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ในระดับปฏิบัติงานในพื้นที่ในแต่ละจังหวัดทั้งภาคส่วนสาธารณสุข และภาคส่วนองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ประเด็นเร่งด่วนที่ต้องปฏิรูป



การทำงานตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) และคณะกรรมการชุดอื่นๆ ที่เกี่ยวกับระบบสุขภาพในพื้นที่ จากฐานระเบียบกฎหมายอื่นๆ ที่ต้องสร้างความชัดเจน หรือกำหนดแนวทางการทำงานระหว่าง กสพ. กับคณะกรรมการชุดอื่นที่จัดตั้งแล้วด้วย



การทำงานร่วมกันระหว่างกระทรวงมหาดไทย (มท.) และกระทรวงสาธารณสุข (สร.) เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว อันอาจเกิดขึ้นในระหว่าง “รอยต่อ” การถ่ายโอนภารกิจของกระทรวงสาธารณสุขสู่ราชการส่วนท้องถิ่น



มท.และ สร. จะต้องเร่งประสานความร่วมมือกันให้มากยิ่งขึ้นและด้วยความรวดเร็วทันเหตุการณ์



การทำงานร่วมกันระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) รูปแบบอื่นๆ ในด้านสาธารณสุข

อบจ. และ อปท. รูปแบบอื่น จำเป็นต้องกำหนดแผนและยุทธศาสตร์ร่วมกันเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการบริการด้านสาธารณสุขในระดับจังหวัด



อบจ. ในแต่ละจังหวัดต้องจัดให้มี “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด” เพื่อการสนับสนุนภารกิจใน sw.สต. ในสังกัด อบจ.

อสม. : ต้องสร้างความชัดเจนในการปฏิบัติหน้าที่และการบริหารจัดการเกี่ยวกับอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่สังกัด sw.สต. ทั้งในส่วนกระทรวงสาธารณสุขและราชการส่วนท้องถิ่นเพื่อให้มีมาตรฐานเดียวกัน

วิธีการศึกษา

การศึกษานี้ผ่านการพิจารณาและได้รับการอนุมัติ ให้ดำเนินการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เมื่อวันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2565 เลขที่ IRB P3-0065/2565 โดยมีการเก็บรวบรวมข้อมูลทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่จังหวัดพิษณุโลก

(1) การเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยเชิงปริมาณ ได้แก่

- ❖ ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลข้อเท็จจริง ข้อกฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนสังกัดของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดพิษณุโลกจาก สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมาสังกัด อบจ. พิษณุโลกและองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่นๆ โดยผู้วิจัยดำเนินการส่งแบบสอบถามใช้ในรูปแบบเอกสารและโปรแกรม Google form กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถาม จำนวน 420 คน ผู้วิจัยได้รับแบบสอบถามกลับมา 248 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 59.05 ระยะเวลาสำรวจในช่วงเดือน มีนาคม 2566
- ❖ ใช้การวิเคราะห์ด้วยสถิติเชิงพรรณนา เช่น การแจกแจงความถี่ จำนวน ร้อยละ

(2) การเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยเชิงคุณภาพ ได้แก่

- ❖ ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีวิจัยเชิงเอกสาร โดยรวบรวมข้อมูลจากเอกสาร กฎ ระเบียบหลักที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอน sw.สต. ไปยัง อบจ. เพื่อติดตามและประเมินผลการถ่ายโอนฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้องจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้
- ❖ การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักในระดับผู้กำหนดนโยบาย (Stakeholder analysis)
- ❖ การสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth interview) โดยวิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง และสุ่มตัวอย่างแบบลูกโซ่ 5 กลุ่มเป้าหมาย ในระดับตำบล อำเภอและจังหวัดทั้งภาคสาธารณสุข ภาคองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ❖ อภิปรายกลุ่ม (Focus group) กับผู้ให้ข้อมูล จำนวน 2 ครั้ง

จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนาเป็นข้อเสนอแนะ และ จัดทำคู่มือ รวบรวม กฎหมายที่เป็นข้อพึงระวังในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เกี่ยวข้องกับการรับถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้องการบริหารส่วนจังหวัดต่อการถ่ายโอนภารกิจรพ.สต.ไปสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ข้อค้นพบสำคัญ

ผลการวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย



สามารถมีหน่วยงานได้ออกเป็น 5 กลุ่มดังนี้ :-

- 1) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือได้รับผลโดยตรง : sw.สต. sw. สสอ. สสจ. อบจ.
- 2) หน่วยงานที่ดำเนินเรื่องเกี่ยวกับการถ่ายโอน คือ คณะกรรมการการกระจายอำนาจ กระทรวงสาธารณสุข (สำนักงานปลัดกระทรวง) กระทรวงมหาดไทย สำนักงานประมาณ สำนักงานรัฐมนตรี
- 3) หน่วยงานที่ดำเนินการต่อเนื่องจากการ ถ่ายโอน : สำนักงานประมาณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- 4) หน่วยงานที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานถ่ายโอนแต่เป็นหน่วยงานที่จะทำการศึกษาในเชิงวิชาการ และหรือเชิงนโยบายอื่นที่เกี่ยวข้อง : สช.(สำนักงานสุขภาพแห่งชาติ) สรพ. (สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล) สพด. (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน) สบช. (สถาบันพระบรมราชชนก) และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
- 5) หน่วยงานที่มีอิทธิพลในทางอ้อม (ไม่ใช่มีอำนาจเป็นทางการแต่สามารถเป็นตัวแทนเมื่อมีการพิจารณากำหนดของหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย) : สมาคม อบจ.สมาคมหมออนามัย ชมรมนักสาธารณสุขฯ ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ชมรม อสม. ฯลฯ

ผลการสำรวจข้อมูลด้วยแบบสอบถามเชิงทัศนคติ



- ผู้วิจัยทำการสำรวจเชิงทัศนคติด้านสถานการณ์และผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสังกัดของ sw.สต. หลังโอนถ่ายไปยัง อบจ. พิษณุโลก จำนวน 420 ราย พบว่า มีผู้ตอบกลับแบบสอบถามทั้งหมด 248 ราย คิดเป็นร้อยละ 59.05
- บุคลากรส่วนใหญ่ให้คะแนนเชิงบวก โดยภาพรวมความคิดเห็นอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า บุคลากรส่วนใหญ่มีทัศนคติอยู่ในระดับดีเกือบทุกด้าน ซึ่งด้านที่เห็นว่ามีความคิดในระดับดีสูงสุด คือ
 - ✓ อบจ. มีศักยภาพในการพัฒนาบุคลากร กำลังคนในภาคสาธารณสุขได้เป็นอย่างดี โดยมีบุคลากรส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 63.31
 - ✓ sw.สต. ในสังกัด อบจ. จะสามารถมีระบบบริการสุขภาพได้ครบทุกมิติทั้งด้านส่งเสริม การรักษาพยาบาล การป้องกันควบคุมโรค การฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค ร้อยละ 54.03
 - ✓ sw.สต. ในสังกัด อบจ. จะสามารถตอบสนองความจำเป็นทางสุขภาพของทุกกลุ่มวัยและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะได้เป็นอย่างดี ร้อยละ 57.66
 - ✓ อบจ. จะสามารถบริหารจัดการให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่จำเป็นใน sw.สต. ในสังกัด อบจ. ที่ถ่ายโอนได้ต่อเนื่องเป็นอย่างดี ร้อยละ 56.85

ข้อค้นพบสำคัญ

ผลการสัมภาษณ์เชิงลึก



- หลายภาคส่วนแสดงความห่วงใยในบทบาทใหม่ของ อบจ. รวมถึงการทำงานร่วมกันในคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ ในชุดต่างๆ
- การกำหนดโครงสร้างอัตราค่าจ้าง การพัฒนาศักยภาพและการประเมินผลงานที่มีการปรับเปลี่ยนและจำนวนไม่เป็นไปตามกรอบ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการรพ.สต.
- คู่มือแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่ อบจ.ของประกาศ ก.ถ.บ. หลายภาคส่วนเห็นว่า
 - ขาดการประชาสัมพันธ์เร่งรัดให้แต่ละส่วนราชการได้เข้าใจในสิทธิและหน้าที่
 - อำนาจหน้าที่ของ กสพ. ระดับจังหวัดไม่มีความเหมาะสม
 - การประเมินปัญหาและอุปสรรคการปฏิบัติตามคู่มือนี้มีความสำคัญ
- ระเบียบวิธีปฏิบัติทั้งในเรื่องการบริหารงานบุคคล
 - ในการถ่ายโอนบุคลากรในแต่ละประเภท ไม่ชัดเจน
 - ไม่กำหนดหลักการหรือรายละเอียด เพื่อจัดปัญหาอุปสรรคในช่วงรอยต่อของการถ่ายโอน
- ขาดการประชาสัมพันธ์ให้แก่บุคลากรที่จะรับถ่ายโอนที่ชัดเจน
 - ในเรื่องความก้าวหน้าในตำแหน่งที่ทำงาน
 - ในเรื่องสิทธิสวัสดิการเรื่องค่าตอบแทนอื่นๆ เช่น การเบิกการใช้สิทธิค่าเช่าบ้านของข้าราชการ
- การวางแผนการบริหารจัดการ ยาและเวชภัณฑ์ ยังไม่ปรากฏแนวทางชัดเจนในระยะยาว
- มี อบจ. บางแห่งผู้บริหารมีนโยบายพร้อมที่จะต่อยอดภารกิจด้านการสาธารณสุข และ ในภารกิจอื่นๆ นอกเหนือไปจากภารกิจที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการอยู่
- การมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดแนวทางหรือการกำหนดระบบสุขภาพชุมชนยังไม่ชัดเจน

ผลการอภิปรายกลุ่ม



- บุคลากรไม่เชื่อมั่นในกระบวนการการรับถ่ายโอนรพ.สต. ทำให้บางแห่งไม่มีเจ้าหน้าที่ถ่ายโอน
- จำนวนบุคลากรไม่เพียงพอต่อการให้บริการ บุคลากรมีข้อกังวลเกี่ยวกับมาตรฐานในการดูแลฟื้นฟูผู้รับบริการ
- หน้าที่และอำนาจ รวมถึงโครงสร้างของคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) กำหนดไว้ในคู่มือไม่เอื้อต่อการดำเนินงานได้ดีเท่าที่ควร
- การประสานงานระหว่างหน่วยงานหรือ รพ.สต.ที่ต่างสังกัดมีความซับซ้อนมากขึ้นทำให้เพิ่มภาระงาน
- ความไม่ชัดเจนในเรื่องของระเบียบของกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงมหาดไทย และทั้ง กฎ ระเบียบยังไม่เอื้อต่อการดำเนินงานในระดับพื้นที่
- การสื่อสารที่ไม่ชัดเจนและการเปลี่ยนแปลงของสายบังคับบัญชาทำให้การให้บริการแก่ประชาชนไม่สามารถสอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างเต็มที่ ขาดแพทย์และทีมสหวิชาชีพที่จะเข้ามาควบคุมกำกับดูแลในเรื่องของการให้บริการของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอน
- การตีความในเชิงกฎหมาย การถ่ายโอนอาจจะมีผลกระทบต่อระบบบริการการปฏิบัติหน้าที่ และกฎหมายในเรื่องของ พรบ.วิชาชีพที่เข้ามาเกี่ยวข้อง
- อำนาจในการบังคับบัญชาของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลดลง โดยเฉพาะการบริหารบุคคลตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
- ความไม่ชัดเจนเกี่ยวกับงบประมาณส่งผลกระทบต่อคุณภาพการบริการ
- มีจัดทำบันทึกข้อตกลง MOU ในการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลด้านสุขภาพ
- ในระยะยาวอาจพบปัญหาในเรื่องของระเบียบกฎหมายในการจัดซื้อยาให้กับ รพ.สต.ต่างสังกัด
- ไม่สามารถโอนเงินค่าจัดสรรงบประมาณ ไม่สามารถโอนต่างหน่วยสังกัดได้ ไม่สามารถเรียกเก็บเงินบริการสาธารณสุขข้ามเขต (UC) ได้เนื่องจากไม่มีระเบียบรองรับที่ชัดเจน งบประมาณในการจัดซื้อยาที่ต้องสนับสนุน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนลดลง

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย



ระบบการนำและอภิบาลระบบ



ระบบการให้บริการสุขภาพ



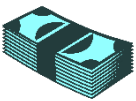
ระบบกำลังคนด้านสุขภาพ



ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ



ระบบการเข้าถึงยาที่จำเป็น



ระบบการเงิน การคลังด้านสุขภาพ



ระบบการมีส่วนร่วมของชุมชน

- ✔ คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรปรับแก้ไขอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ให้สัดส่วนของคณะกรรมการมีความครอบคลุมและหลากหลายเพื่อตอบสนองการแก้ไขปัญหาที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ควรปรับแก้ไขอำนาจหน้าที่ของ กสพ. ให้สอดคล้องกับกฎหมายอื่นที่มีบังคับใช้อยู่แล้ว
- ✔ ควรมีการประเมินผลหลังจากที่มีการถ่ายโอน รพ.สต. ให้ อบจ. ในประเด็นเกี่ยวกับการควบคุมวิชาชีพด้านการสาธารณสุขที่มีกฎหมายในระดับพระราชบัญญัติควบคุมไว้ เพื่อทราบถึงสถานการณ์ ปัญหาหรือข้อขัดข้องในเรื่องดังกล่าว
- ✔ อบจ. โดยนาย อบจ. ซึ่งเป็นประธานคณะกรรมการ กสพ. ควรทบทวนเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ หรือมีการทำงานที่ประสานหรือบูรณาการ ควบคุมหรือนิเทศงานในวิชาชีพต่างๆ ตลอดจนบทบาทและหน้าที่ของ อบจ.ด้านการสาธารณสุขของไทย
- ✔ ควรมีการพัฒนาต่อยอดทั้งในเรื่องภารกิจการแพทย์ฉุกเฉิน แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว การคุ้มครองผู้บริโภค และในเรื่องตำแหน่ง “นักอภิบาล” ที่กำหนดขึ้นใหม่ใน อปท.
- ✔ คณะอนุกรรมการบริหารการถ่ายโอนฯ ควรมีมติให้ กระทรวงมหาดไทย (มท.) โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเร่งกำหนดระเบียบว่าด้วยการจ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง และระเบียบว่าด้วยการจ้างลูกจ้างพนักงานจ้างกระทรวงสาธารณสุข (อาจใช้ชื่อเรียกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ้างพนักงานท้องถิ่นด้านสาธารณสุข หรือระเบียบฯ พทส.)
- ✔ ควรมีนโยบายหรือข้อสั่งการที่ชัดเจนเกี่ยวกับการเชื่อมโยงฐานข้อมูล Health Data Center – (HDC) ของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ. เนื่องจากเป็นฐานข้อมูลหลักที่ใช้ร่วมกันในการรักษาพยาบาล โดยมีระบบการเชื่อมโยงและมีการใช้ข้อมูลระหว่างภาคส่วนต่างๆ อย่างไรก็ตาม การย้ายฐานข้อมูล HDC ไปยังหน่วยงานอื่น ๆ อาจมีผลกระทบต่อความถูกต้อง ครบถ้วนของการให้บริการ การติดตาม การรายงานข้อมูล แนวโน้มเพื่อการพัฒนาการดำเนินการด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนอย่างเหมาะสมและเป็นไปตามกฎหมายในส่วนที่เกี่ยวข้อง
- ✔ ควรมีการทำข้อตกลงความร่วมมือในระหว่างราชการส่วนกลางอันได้แก่ กระทรวงมหาดไทย (มท.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) และกรมบัญชีกลาง เพื่อกำหนดเป็นข้อตกลงและแนวทางปฏิบัติในเรื่องการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของ อบจ. ให้ชัดเจน เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาการโต้แย้งหรือการตรวจสอบจากคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ซึ่งมีอำนาจตรวจสอบทั้งในเรื่องการทุจริตกิติ กังในเรื่องความถูกต้องตามระเบียบแบบแผนของทางราชการกิติ หรือในเรื่องความคุ้มค่ากิติ หรือควรไปยกย่องระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยยึดโยงหรือเทียบเคียงกับ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา พ.ศ. 2543 เป็นต้น
- ✔ ควรมีการปรับปรุงหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ในเรื่องการจัดสรรงบประมาณด้านการสาธารณสุขตามกฎหมายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (งบประมาณรายหัว) ที่มีการทักท้วงในเรื่องการบริการสาธารณสุขเกี่ยวกับการรับถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. ให้แก่ อบจ. หรือสถานพยาบาลที่อยู่ในรูปแบบซื้ออื่นๆ เช่น สถานบริการด้านสาธารณสุขที่มีการทำข้อตกลงกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) กับโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือเครือข่าย หรือหน่วยบริการ โดยเฉพาะอาจจะระบุชัดเจนในเรื่องเกี่ยวกับการซื้อยาและเวชภัณฑ์แยกออกมาโดยเฉพาะ เป็นต้น
- ✔ ระเบียบหรือกฎเกี่ยวกับการปกครองท้องถิ่นที่เอื้ออำนวยต่อการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ประชาสังคม ภาคพลเมือง ปัจจุบันมีน้อยมาก ควรจะมีการร่างระเบียบหรือกฎเพื่อรองรับการมีส่วนร่วมของบุคคลดังกล่าวให้มากยิ่งขึ้น โดยเฉพาะในเรื่องการกำหนดทิศทางหรือยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวกับสุขภาพของชุมชน



เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการวิจัยโครงการการศึกษาหน้าที่และอำนาจขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ในเรื่องการรับถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก กรณีศึกษาเพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปกฎหมายและแก้ไขข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้อง

โดย	ดร.คนิดา นรัตถรักษา, นายธีรเดช นรัตถรักษา, นว.ปิยะ ศิริลักษณ์, ผศ.พญ.สุจินดา ศิริลักษณ์	
ติดต่อ	ดร.คนิดา นรัตถรักษา	ติดต่อ นายธีรเดช นรัตถรักษา
	เบอร์โทร 091-986-2222	เบอร์โทร 089-925-4803
	อีเมล : ckanida@yahoo.com	อีเมล : tee9254803@yahoo.com