

การประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร
The Evaluation of Health Security Local Fund Operations
Of Phum Sub-District Administrative Organization, Bangmulnak, Pichit

รชตพร น้อยนิน ดร.อภิชา พรเจริญกิจกุล
Rachataporn Noinin, Aphicha Pornchareonkijkul, Ph.D.

หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเฉลิมกาญจนา
Master of Public Administration, Chulermkanchana University

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ใน 4 ด้าน ได้แก่ ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการดำเนินงาน (Process) และด้านผลผลิต (Product) และศึกษาปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ พร้อมนำเสนอแนวทางการแก้ปัญหาในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ ซึ่งผู้วิจัยได้ประยุกต์ใช้การวิจัยเชิงสำรวจเป็นวิธีการวิจัย โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม จำนวน 373 คน กลุ่มแรก คือ บุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร จำนวน 26 คน ใช้การกำหนดแบบเฉพาะเจาะจง และกลุ่มที่สอง คือ ประชาชนผู้มีสิทธิ์เลือกตั้ง อายุ 18 ปีขึ้นไป ในพื้นที่ความรับผิดชอบของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร จำนวน 347 คน โดยใช้การสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย จากผลการวิจัยพบว่า

ทัศนคติของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ที่มีต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ในภาพรวมมีการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านที่มีการประเมินผลการดำเนินงานสูงสุด คือ ด้านการประเมินผลผลิต (Product) การประเมินสภาวะแวดล้อม (Context) การประเมินกระบวนการ (Process) และการประเมินปัจจัยเบื้องต้น (Input) ตามลำดับ ทัศนคติของประชาชน ที่มีต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ในภาพรวมมีการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านที่มีการประเมินผลการดำเนินงานสูงสุด คือ ด้านการประเมินผลผลิต (Product) พบว่าการดำเนินงานของหลักประกันสุขภาพของ อบต.ภูมิ ช่วยให้ประชาชนประหยัดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ และควรปรับปรุง สื่อ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็นต้องใช้ในการให้บริการในโครงการ หลักประกันสุขภาพ ของ อบต.ภูมิ ให้มีความเหมาะสม และเพียงพอต่อผู้รับบริการ ด้านการประเมินกระบวนการ (Process) พบว่า ประชาชนได้รับการอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการป้องกัน ดูแลรักษาสุขภาพ จากโครงการหลักประกันสุขภาพ ของ อบต.ภูมิ และควรส่งเสริมให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานของกองทุน

คำสำคัญ : การประเมินผลการดำเนินงาน, กองทุนหลักประกันสุขภาพ

Abstract

The purposes of this research were 1) to evaluate the operations of Health Security Local Fund of Phum Sub-district Administrative Organization, Bangmulnak, Pichit by focusing on 4 areas including : Context, Input, Process and Product. 2) to examine troubles and difficulties of the operations of Health Security Local Fund and find out the guideline of solutions to present to Phum Sub-district Administrative Organization, Bangmulnak, Pichit. This research was a survey research which used a set of questionnaires to collect data. The sample consisted of two groups of 373 local people where one group was 26 cases of health operators

obtained by specified sampling and the other group was 347 cases of residents who 18 years of age and above obtained by simple random sampling.

The results of the research were as follows: The attitude of health operators toward the overall Health Security Local Fund operations was found high level which the separated area from high to low was Product, Context, Process and Input respectively. The attitude of residents toward the overall Health Security Local Fund operations was judged moderated level which the Product was considered the highest level, moreover, it was found that the operations of Health Security Local Fund benefit people by decreasing their health care expenses, in contrast, there were several items need to be updated and optimized such as media, tools, equipment's and medicines. For the Process, It revealed that people were also provided education about health care by Health Security Local Fund. However, the participation of people in monitoring, auditing and evaluating the operations of Health Security Local Fund should be promoted.

Keywords: Evaluation, Health Security

บทนำ

เมื่อปี 2550 ได้มีการลงนามบันทึกความร่วมมือเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่องการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพและสวัสดิการชุมชน ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ทั้งเจ็ดฝ่ายเพื่อร่วมมือกันสนับสนุนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพและสวัสดิการชุมชนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยเน้นเรื่องการแพทย์ฉุกเฉิน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ตลอดจนการมีสวัสดิการชุมชนรองรับและ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง โดยการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมของบุคคลในพื้นที่ (สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2550) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงจัดตั้งขึ้นเพื่อสร้างการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เข้ามามีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนพร้อมกับการสนับสนุนให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง และการสร้างกลไก ในสังคมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่น ให้คล่อง โดยมีเป้าหมายหลัก คือการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการอื่นรวมทั้งสถานบริหารทางเลือกในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพการดำรงชีวิต ส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ และกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมี

ประสิทธิภาพ ตลอดจนการสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชน หรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ ซึ่งมีการดำเนินงานในรูปแบบของกองทุน มีคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มาจากภาคส่วนต่างๆ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุน มีอำนาจหน้าที่ในการบริหารจัดการกองทุนให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ของกองทุน รับผิดชอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีหรือทรัพย์สินให้เป็นไปตามที่ สปสข. กำหนดดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ในความรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง (คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น, 2553) ซึ่งจะเห็นได้ว่าคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพมีความสำคัญต่อกระบวนการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเป็นอย่างมาก ความสำเร็จของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จะเกิดขึ้นได้ต้องมีการบริหารจัดการกองทุน ให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ อย่างมีประสิทธิภาพ และตัวจักรสำคัญ ที่จะทำให้องค์กรหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่บรรลุเป้าหมาย ที่วางได้ คือ การบริหารจัดการของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพซึ่งส่วนหนึ่งเกิดจากแรงจูงใจ เพราะแรงจูงใจ หมายถึง การกระตุ้นให้บุคคลกรทำงาน หรือสิ่งที่ต้องการโดยอาศัยการใช้เครื่องมือล่อภายนอก เช่น ค่าจ้างรางวัลยศ ตำแหน่ง หรือการกระตุ้นจากภายในโดยอาศัยความต้องการความสนใจ และแรงขับของบุคคลเองเป็นเครื่องกระตุ้น องค์กรบริหารส่วนตำบลภูมิ ถือว่าเป็นองค์กรหลักในการจัดทำบริการสาธารณสุขรวมถึงด้านการสาธารณสุข

การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล เพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่น และในความเป็นอิสระขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงมีอิสระในการกำหนดนโยบายการบริหารงาน การจัดการสาธารณะ การบริหารงานบุคคล การเงินการคลัง มีอำนาจหน้าที่ของตนเองโดยเฉพาะ และยังเป็นองค์กรที่มีความใกล้ชิดกับชุมชน ทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถตอบสนองความต้องการของชุมชนได้ดีกว่ารัฐบาลกลาง ในการดำเนินการในการจัดทำบริการสาธารณะด้านต่างๆ ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของตน โดยภารกิจในด้านบริการสาธารณสุข อันได้แก่ การดูแลการส่งเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันและระงับโรคติดต่อ เป็นอีกหนึ่งภารกิจที่สำคัญ ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้อยู่ดีมีสุข

องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ จึงได้เข้าร่วมจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลวงจิวใต้ ในปี พ.ศ.2551 เพื่อมุ่งพัฒนาให้ก้าวไปสู่การเป็นองค์กรบริการและดูแลสุขภาพประชาชนอย่างทั่วถึง พร้อมกับการบริหารงานด้วยความเชี่ยวชาญ ของคณะกรรมการ สุฐานการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง ส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมดูแลและบริหารจัดการระบบสุขภาพได้ โดยถือว่า “สุขภาพ” เป็นเรื่องของประชาชนทุกคน ตลอดจนการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางสุขภาพได้มากขึ้น

ดังนั้น ผู้ศึกษาในฐานะบุคลากรที่ปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ จึงมีความสนใจที่จะประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในช่วงที่ผ่านมาว่าบรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมายที่กำหนดไว้ของกองทุนฯหรือไม่อย่างไร รวมถึงปัญหา ในการดำเนินงาน เพราะการประเมินเป็นกระบวนการที่ช่วยให้ได้ข้อมูลสารสนเทศย้อนกลับนำมาใช้ในการปรับปรุง การดำเนินงาน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ และที่สำคัญ ช่วยให้ได้ข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตัดสินใจเกี่ยวกับการดำเนินงานทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในการวางแผนการดำเนินงานที่ดีขึ้น ส่งผลต่อการบรรลุประสิทธิผลการดำเนินงานของกองทุนฯ โดยผู้ศึกษาเลือกใช้รูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model เพื่อหาคำตอบในด้านสภาพแวดล้อม (Context) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการดำเนินงาน(Process) และด้านผลผลิต (Product) ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา ซึ่งข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ จะนำไปใช้เสนอแนะเพื่อปรับปรุงการบริหารงาน แกไขข้อบกพร่อง ในการดำเนินงาน ของกองทุนฯ ให้เกิดประสิทธิผลและสามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในท้องถิ่นอย่างแท้จริงต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับการประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร
2. เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขต่อผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร
3. เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนต่อผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ขอบเขตของการวิจัย

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา 1) ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม (Context) ประเมินความเหมาะสม สอดคล้องของวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ 2) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ประเมินความสามารถ ความพร้อม ความเหมาะสมของทรัพยากร ได้แก่ บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ และการบริหารจัดการ 3) ด้านกระบวนการดำเนินงาน (Process) ประเมินกระบวนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ 4) ด้านผลผลิต (Product) การบรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ การมีส่วนร่วมของชุมชน ความพึงพอใจของประชาชน
2. ขอบเขตด้านประชากร ประกอบด้วยประชากร 2 กลุ่ม ได้แก่ บุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร จำนวน 26 คน และประชาชน อายุ 18 ปีขึ้นไป จำนวน 2,637 คน
3. ขอบเขตด้านพื้นที่ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตการศึกษาในพื้นที่ตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร จำนวน 10 หมู่บ้าน

สมมติฐานการวิจัย

1. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ที่มีเพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ ตำแหน่ง รายได้ต่อเดือน ต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร แตกต่างกัน
2. ประชาชน ที่มีเพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือนต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร แตกต่างกัน

ระเบียบวิธีวิจัย การวิจัยเชิงสำรวจ (Survey research) ใช้แบบสอบถามแบบปลายปิด (Close question) ปลายเปิด (Open question) โดยแบ่งแบบสอบถามออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เป็นแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม สำหรับบุคลากรปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งงาน และรายได้ต่อเดือน สำหรับประชาชน ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน

ส่วนที่ 2 เป็นแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ครอบคลุมตามกรอบแนวคิดในการการศึกษาวิจัยทั้ง 4 ด้านได้แก่ ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการดำเนินงาน (Process) และด้านผลผลิต (Product)

ส่วนที่ 3 เป็นแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับข้อเสนอแนะความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้ประชากร 2 กลุ่ม เพื่อเปรียบเทียบผลการศึกษาที่ได้รับจาก กลุ่มตัวอย่างทั้งสอง จำนวน 373 คน กลุ่มแรก คือ บุคลากรปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ในเขตตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร จำนวน 26 คน ใช้การกำหนดแบบเฉพาะเจาะจง ประกอบด้วย สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก จำนวน 1 คน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภูมิ จำนวน 1 คน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภูมิ จำนวน 4 คน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ จำนวน 15 คน พนักงานส่วนตำบลผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ จำนวน 5 คน และ กลุ่มที่สอง คือประชาชนผู้ที่มีสิทธิ์เลือกตั้ง อายุ 18 ปีขึ้นไป ในพื้นที่ความรับผิดชอบของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร จำนวน 347 คน โดยใช้การสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย (Simple Random Sampling) และกำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่คำนวณโดยใช้สูตรของ ทาโร ยามานะ (Taro Yamane) ที่มีความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 5

เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล 1) เป็นแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม สำหรับบุคลากรปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งงาน และรายได้ต่อเดือน สำหรับประชาชน ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน 2) เป็นแบบสอบถาม

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ครอบคลุมตามกรอบแนวคิดในการการศึกษาวิจัยทั้ง 4 ด้านได้แก่ ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการดำเนินงาน (Process) และด้านผลผลิต (Product) เป็นแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับข้อเสนอแนะความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร โดยให้เติมข้อความแสดงความคิดเห็นได้โดยอิสระ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป เพื่อหาค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D) และนำเสนอประกอบคำบรรยาย รวมถึงการวิเคราะห์ข้อมูลความแปรปรวนทางเดียว โดยใช้สถิติการทดสอบที (t-test) และการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (one-way ANOVA) และการทดสอบความแตกต่างระหว่างกลุ่ม ด้วยวิธีของเชฟเฟ้ (Scheffé)

สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลผลพบว่า 1) ปัจจัยส่วนบุคคลผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง เป็นร้อยละ 53.8 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 31-40 ปี คิดเป็นร้อยละ 34.6 ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 50.0 ส่วนใหญ่มีอาชีพรับราชการ คิดเป็นร้อยละ 46.2 ส่วนใหญ่มีตำแหน่ง เป็นคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 57.7 และส่วนใหญ่มีรายได้ระหว่าง 15,001-20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 34.6 และส่วนใหญ่มีรายได้ 20,000 บาท ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 34.6 ตามลำดับ 2) การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ 4 ด้านในภาพรวมในภาพรวมมีการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=2.93$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ สูงสุด คือ การประเมินผลผลิต (Product) ($\bar{X}=3.67$) และการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ต่ำสุดคือ การประเมินกระบวนการ (Process) ($\bar{X}=2.19$) 3) ผลการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ด้วยวิธีของ Scheffe พบว่า ประชาชนที่มีรายได้ 15,001 - 20,000 บาท มีทัศนคติต่อระดับการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ระดับห้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ แตกต่างกับประชาชนที่มีรายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท 5,001 - 15,000 บาท และมากกว่า 20,000 บาท โดยประชาชนที่มีรายได้ 15,001 - 20,000 บาท มีทัศนคติต่อระดับการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ระดับห้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ ต่ำกว่าประชาชนที่มีรายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท 5,001 - 15,000 บาท และมากกว่า 20,000 บาท

สรุปผลการวิจัย

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง แบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 26 ท่าน พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 53.8 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 31-40 ปี คิดเป็นร้อยละ 34.6 ส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 50.00 ส่วนใหญ่มีอาชีพรับราชการ คิดเป็นร้อยละ 46.2 ส่วนใหญ่มีตำแหน่งเป็นคณะกรรมการกองทุนฯ คิดเป็นร้อยละ 57.7 และส่วนใหญ่มีรายได้ระหว่าง 15,000 – 20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 34.6 มีส่วนใหญ่มีรายได้มากกว่า 20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 34.6

2. ผลการวิเคราะห์ทัศนคติของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ที่มีต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ พบว่า ทัศนคติของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขที่มีต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในภาพรวมมีการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่าด้านที่มีการประเมินผลการดำเนินงานสูงสุด คือ ด้านการประเมินผลผลิต (Product) การประเมินสถานะแวดล้อม (Context) การประเมินกระบวนการ (Process) และการประเมินปัจจัยเบื้องต้น (Input) โดยในแต่ละด้านสามารถสรุปได้ ดังนี้ 1) การประเมินสถานะแวดล้อม (Context) พบว่า ทัศนคติของผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิในภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยผลการดำเนินงานสูงสุดคือกองทุนฯ มีเป้าหมายที่ชัดเจนในการช่วยส่งเสริมและสนับสนุนการจัดบริการด้านสุขภาพของหน่วยบริการสาธารณสุขเพื่อให้เกิดการการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชนในพื้นที่ มีเป้าหมายให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงและได้รับบริการสุขภาพอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ซึ่งได้มีการกำหนดนโยบายในการบริหารจัดการกองทุนฯ ที่ชัดเจน และกองทุนฯ ยังขาดการสำรวจข้อมูล ประชากรที่มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ เพื่อนำมาวิเคราะห์ประเด็นปัญหาของชุมชน 2) การประเมินปัจจัยเบื้องต้น (Input) พบว่า ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ ในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีการบริหารงานและการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและนโยบายที่ได้กำหนดไว้ บุคลากรผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯ มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานโดยเข้าใจในวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแลอำนาจหน้าที่และการใช้จ่าย ข้อมูลข่าวสาร การประชาสัมพันธ์ ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีความจำเป็นสำหรับการดำเนินงานของกองทุนฯ แต่การได้รับการจัดสรรงบประมาณที่จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในอัตรา 40 บาทต่อคน ตามยอดประชากรนั้น ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานของกองทุนฯ 3) การประเมินกระบวนการ (Process) พบว่าผลการดำเนินงานกองทุน

หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยกองทุนมีการควบคุมติดตาม ประเมินผล กิจกรรมหรือโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน มีการส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่ของท่านได้เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมการสร้างสุขภาพที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนงบประมาณ มีการเผยแพร่ข้อมูลและผลการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล (โปร่งใสตรวจสอบได้) ผ่านสื่อต่างๆ ส่วนปัญหาการดำเนินงานคือ คณะกรรมการกองทุนฯ ไม่ได้มาจากการคัดเลือกและสรรหาของคนในชุมชนหรือองค์กรที่สังกัดเป็นไปตามหลักการมีส่วนร่วมอย่างแท้จริง 4) ด้านผลผลิต (Product) พบว่า ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด คือ กองทุนฯ ได้ดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย 5 กลุ่ม คือ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพและกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังได้อย่างครอบคลุมครบถ้วนทุกกลุ่มเป้าหมาย มีส่วนช่วยเสริมสร้างให้ประชาชนในตำบลได้รับการเฝ้าระวังโรคการควบคุมโรคที่ดียิ่งขึ้น ทำให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ และสอดคล้องกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่ และนำผลจากการติดตามประเมินผลกิจกรรมหรือโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ มาดำเนินการเพื่อให้เกิดการพัฒนา

3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของประชาชนผู้ตอบแบบสอบถามผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งได้แก่ ประชาชนตำบลภูมิ อายุ 18 ปี ขึ้นไป จำนวน 347 คน พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 59.9 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 51-60 ปี คิดเป็นร้อยละ 32.6 ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 60.2 ส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 50.1 และส่วนใหญ่มีรายได้ 5,001 – 20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 70.6 ตามลำดับ

4. ผลการวิเคราะห์ทัศนคติของประชาชนตำบลภูมิ ที่มีต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ พบว่า ทัศนคติของประชาชนตำบลภูมิ ที่มีต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในภาพรวมมีการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่าด้านที่มีการประเมินผล 1) การประเมินกระบวนการ (Process) พบว่า ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ ในภาพรวมอยู่ในระดับน้อย โดย ประชาชนเคยได้รับการอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการป้องกัน ดูแลรักษาสุขภาพจากโครงการ หลักประกันสุขภาพ ของ อบต.ภูมิ กองทุนฯ ได้ส่งเสริมให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพกองทุนฯ มีการประชุมหรือจัดเวทีประชาคม เพื่อรับทราบข้อมูลปัญหาและความต้องการ

ของประชาชน ส่วนข้อที่มีระดับการดำเนินงานต่ำสุด คือ ประชาชนมีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนฯ 2) ด้านผลผลิต (Product) พบว่า ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก คือ โครงการหลักประกันสุขภาพ ของ อบต.ภูมิ ทำให้ท่านและครอบครัว ประหยัดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพโครงการหลักประกันสุขภาพของ อบต.ภูมิ ช่วยส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการ และ ดูแลสุขภาพของตนเองท่านพอใจกิจกรรม การให้บริการด้านสุขภาพ ตามโครงการหลักประกันสุขภาพของ อบต. ภูมิ เช่นการให้บริการตรวจ คัดกรองโรคเบาหวาน ความดัน และภาวะอ้วน โครงการทันตกรรมชุมชน โครงการฟื้นฟูผู้พิการทางด้านร่างกาย เป็นต้น ส่วนข้อที่มีระดับผลการดำเนินงานต่ำสุด คือ สื่อ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็นต้องใช้ในการให้บริการ ในโครงการ หลักประกันสุขภาพของ อบต.ภูมิ มีความเหมาะสม และเพียงพอต่อผู้รับบริการ

5. ผลการทดสอบสมมติฐาน ด้านของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข พบว่า- บุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ที่มีเพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ ตำแหน่ง และรายได้ต่อเดือน มีทัศนคติต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ไม่แตกต่างกัน

6. ผลการทดสอบสมมติฐานด้านของประชาชนตำบลภูมิ พบว่าประชาชนที่มีเพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ และตำแหน่งต่างกัน มีทัศนคติต่อระดับการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ไม่แตกต่างกัน ประชาชนที่มีอาชีพ และรายได้ต่างกัน มีทัศนคติต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร แตกต่างกัน

อภิปรายผล

1.ทัศนคติของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ที่มีต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร พบว่า ทัศนคติของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ที่มีต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในภาพรวมมีการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่าด้านที่มีการประเมินผลการดำเนินงานสูงสุด คือ ด้านการประเมินผลผลิต (Product) การประเมินสภาวะแวดล้อม (Context), การประเมินกระบวนการ (Process) และการประเมินปัจจัยเบื้องต้น (Input) ตามลำดับ สอดคล้องกับงานวิจัยของ ธนิก ธนศิริโชติ (2554 : บทคัดย่อ) ที่ได้

ทำการศึกษาเรื่อง การประเมินนโยบายกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่ ผลการศึกษาพบว่า ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม (Context) พบว่าการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล มีความเหมาะสม สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขและหลักการในการกระจายอำนาจให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความพร้อมในการดำเนินงาน ทั้งด้านปัจจัยเบื้องต้นหรือปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการ (Process) ด้านผลผลิต (Product) หรือ (Output) และด้านผลกระทบ (Impact) ดังนั้น การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ควรมีการพัฒนาเป็นรายด้านตามลำดับ ดังนี้

1.1ด้านปัจจัยเบื้องต้น (Input) พัฒนาการจัดสรรงบประมาณที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในอัตรา 40 บาทต่อคน ที่ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานของกองทุนฯ

1.2 ด้านกระบวนการ (Process) พัฒนาเรื่องการสรรหาและคัดเลือกคณะกรรมการกองทุนฯ ให้ได้มาจากคนในชุมชนหรือองค์กรที่สังกัด เพื่อให้เป็นไปตามหลักการมีส่วนร่วมอย่างแท้จริง และดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้

1.3 ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) พัฒนาการเรื่องการให้กองทุนฯ ได้มีการสำรวจข้อมูลประชากรที่มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ ซึ่งผลที่ได้จากการสำรวจนั้นจะเป็นข้อมูลในการนำมาวิเคราะห์เกี่ยวกับประเด็นปัญหาของคนในชุมชนได้อย่างถูกต้อง

1.4 ด้านผลผลิต (Product) พัฒนาการเรื่องการนำผลที่ได้จากการติดตามผลจากกิจกรรม หรือโครงการที่ทางกองทุนฯ ได้สนับสนุนไปนั้น มาดำเนินการเพื่อให้เกิดการพัฒนาปรับปรุงในการจัดกิจกรรมได้สอดคล้องตรงกับความต้องการขอประชาชนต่อไป

2. จากการศึกษาทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านที่มีผลการดำเนินงานสูงสุดคือ ด้านการประเมินผลผลิต(Product) และรองลงมาคือ การประเมินกระบวนการ (Process) สอดคล้องกับงานวิจัยของ ชูศักดิ์ ธนทรัพย์ศิริกุล (2554 : บทคัดย่อ) ที่ได้ทำการวิจัยเรื่อง การประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามหวาน จังหวัดเชียงใหม่ ผลการศึกษาพบว่า การดำเนินงานของกองทุนตามความคิดเห็นของผู้นำชุมชนและประชาชนในภาพรวม เห็นว่าบรรลุผลในระดับปานกลางหรือไม่มาก ที่ประสบความสำเร็จค่อนข้างมาก ได้แก่การจัดกิจกรรมตรวจสุขภาพร่างกาย เช่นวัดความดันโลหิต ตรวจวัด

ระดับน้ำตาลในเลือด การจัดอบรมความรู้หรือกิจกรรมเชิง
ชวนให้ประชาชนลดอาหารหวาน มัน เค็ม ลดเครื่องปรุงรส
เพิ่มผักผลไม้ประชาชนส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อยู่ในระดับมากด้านการมีส่วนร่วม
ร่วมในกิจกรรมการดำเนินงานของ กองทุนฯ ในภาพรวม
พบว่า ประชาชนมีส่วนร่วมค่อนข้างมาก โดยปัจจัยส่วนบุคคล
และ ปัจจัยด้านสุขภาพมีความสัมพันธ์กับการเข้ามามีส่วนร่วม
ของประชาชน ประชาชนได้ให้ข้อเสนอแนะว่าควรมีการ
ส่งเสริมเกี่ยวกับการออกกำลังกายและจัดหาอุปกรณ์ออกกำลังกาย
เพิ่มเติม ประชาสัมพันธ์กิจกรรมของกองทุนฯ อย่าง
ต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลและกิจกรรมต่างๆ
และเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมมากยิ่งขึ้น ดังนั้น การ
ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัด
พิจิตร ควรมีการพัฒนาเป็นรายด้าน ดังนี้

2.1 ด้านกระบวนการ (Process) พัฒนาเรื่องการ
ให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบประเมินผล
การดำเนินงานของกองทุนฯ เพื่อให้เป็นไปตามหลัก
ธรรมาภิบาล ความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ ประชาชน
ควรมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อเสนอขอรับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ไปดำเนินการแก้ไขปัญหา
สุขภาพของคนในชุมชนฯ ปกครองส่วนท้องถิ่น และมีส่วนร่วม
ในการตัดสินใจ วิเคราะห์ปัญหา สุขภาพของคน ในชุมชน เพื่อ
นำไปวางแผนการดำเนินงานของกองทุนฯ

2.2 ด้านผลผลิต (Product) พัฒนาเรื่อง สื่อ วัสดุ
อุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต้องใช้ในการ
ให้บริการในโครงการหลักประกันสุขภาพ ของ อบต.ภูมิ ให้มี
ความเหมาะสม และเพียงพอต่อผู้รับบริการกองทุนฯ ควรมีการ
เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและผลการดำเนินงาน ตามหลักธรรมาภิ
บาล (โปร่งใส ตรวจสอบได้) ผ่านสื่อต่างๆและสนับสนุนการ
ดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคหรือการฟื้นฟู
สมรรถภาพ ให้กับประชาชนในพื้นที่มากยิ่งขึ้น

ข้อเสนอแนะสำหรับการนำผลการวิจัยไปใช้

สำหรับบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข นำ
ผลการวิจัยไปประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกัน
สุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของตนเองได้ ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่
1) การประเมินสภาวะแวดล้อม(Context) 2) การประเมิน
ปัจจัยเบื้องต้น (Input) 3) การประเมินกระบวนการ (Process)
และ 4) ด้านผลผลิต (Product) เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุ
ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนและเกิดประโยชน์สูงสุดกับ
ประชาชนโดยรวม

สำหรับประชาชน นำผลการวิจัยไปเป็นข้อมูลในการ
ร่วมแสดงความคิดเห็นและร่วมประเมินผลการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของตนเอง

ได้ เพื่อให้การดำเนินงานของกองทุนสามารถตอบสนองตรง
ตามความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

จากผลการศึกษาทัศนคติของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้าน
สาธารณสุขที่มีต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกัน
สุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบล
ภูมิ พบว่า ทัศนคติของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข
ที่มีต่อระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในภาพรวมมีการดำเนินงาน อยู่ในระดับมาก
และจากผลการศึกษาทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการ
ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร
พบว่า ผลการดำเนินงานกองทุนฯ ในภาพรวมอยู่ในระดับปาน
กลาง ดังนั้น แนวทางในการศึกษาการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จึงควรทำการศึกษา
ในเรื่อง 1) แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ 2) การศึกษาเชิง
เปรียบเทียบระดับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ 3) การศึกษาประชากรที่มีปัญหา
เกี่ยวกับสุขภาพ เพื่อนำมาวิเคราะห์ประเด็นปัญหาของคนใน
ชุมชน 4) การมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ 5) ความพึง
พอใจของประชาชนต่อการบริการของกองทุนหลักประกัน
สุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เอกสารอ้างอิง

จิราพร ลิ้มปานานนท์ และคณะ. (2556). การวิเคราะห์
ประสิทธิภาพและการเข้าถึงบริการประชาชน.[ระบบ
ออนไลน์]. แหล่งที่มา
<http://www.108acc.com/index.php?mo=3&art=70829> (28 สิงหาคม 2556).

ชูศักดิ์ ธนทรัพย์สิริกุล. (2554). การประเมินผลการ
ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การ
บริหาร ส่วนตำบลมะขามหวาน จังหวัดเชียงใหม่. รัฐ
ประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ทักษ์สุดา ปานอุทัย และคณะ. (2548). CIPP Evaluation
Model Checklist เครื่องมือช่วยในการนำ CIPP
Model ไปประยุกต์ใช้กับกิจกรรมต่างๆ แบบยั่งยืน
ของนักประเมินและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการ
ประเมิน. วารสารการวัดผลการศึกษา.

ธนิช ธนศิริโชติ. (2554). การประเมินนโยบายกองทุน
หลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลในเขต
อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงใหม่. บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,

- ธัญวัฒน์ รัตนศักดิ์. (2551). นโยบายสาธารณะ. (พิมพ์ครั้งที่ 2). เชียงใหม่: คณะรัฐศาสตร์ และ รัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นิเวศ เดชะบุตร. (2553). การมีส่วนร่วมของชุมชนในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนตำบลสปราบ จังหวัดลำปาง. รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประชัย เปี่ยมสมบูรณ์. (2544). การวิจัยประเมินผล: หลักการและกระบวนการ. กรุงเทพฯ: คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.
- ประชุม รอดประเสริฐ. (2539). การบริหารโครงการ. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยบูรพา.
- มณีรัตน์ ชันทะ. (2553). การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นแก่ประชาชนองค์การบริหารส่วนตำบลพะทาย อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม. รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- เยาวดี ราชชัยกุล. (วิบูลย์ศรี). (2544). การประเมินโครงการแนวคิดและแนวปฏิบัติ. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วิไล แสงเหมือนขวัญ. (2549). แนวคิดการประเมินโครงการในกลุ่มนิเทศติดตามและประเมินผลการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต 1. เอกสารประกอบการอบรมการพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษาก่อนแต่งตั้งให้มี หรือเลื่อนเป็นวิทยฐานะเชี่ยวชาญ. (หน้า 43 – 89). สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต 1,
- วีรพงษ์ เกลิมจิระรัตน์. (2547). ข้อกำหนดระบบบริหารงานคุณภาพ ISO 9001 : 2000 ฉบับสมบูรณ์. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ : เรดเฟิร์น ครีเอชั่น.
- ศิริวรรณ ภูสุวรรณ. (2548). “ความรู้และการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดนก”. สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุทัน ทวางค์มา. (2544). “การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของหมู่บ้านบ้านแม่ตำ ตำบลเสริมซ้าย อำเภอเสริมงาม จังหวัดลำปาง”. การค้นคว้าแบบอิสระ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมหวัง พิธิยานุวัฒน์. (2541). รวบรวมความทางวิธีวิทยาการวิจัย. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2553). คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ,
- อรพินท์ สฟโซคชัย. (2553). “หลักการบริหารแบบมีส่วนร่วม” สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ 2550.
- อุทัย บุญประเสริฐ. (2545). การบริหารจัดการสถานศึกษาโดยใช้โรงเรียนเป็นฐาน (School-Based Management). กรุงเทพมหานคร : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
- Dunn, William N.. (1981) .Public Policy Analysis : an Introduction. Englewood Cliffs, N.J.: Prentice-Hall.