



การพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ตำบลบ้านโพธิ์ อำเภอโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย

The Development of Local Fund Health Security
in Ban Pho Sub district, Phonphisai District, Nongkhai Province.

ปถกณ พิริยะ

นิสิตสาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

กัลยา หาญพิชญชัย

คณะสาขารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

กฤษณ์ ชุนล็ก

คณะสาขารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาบริบท กระบวนการและปัจจัยความสำเร็จของการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในชุมชนตำบลบ้านโพธิ์ ขั้นตอนการวิจัยตามแนวคิดการวิจัยเชิงปฏิบัติการซึ่งประกอบด้วย การวางแผน การปฏิบัติ การสังเกต และการสะท้อนผลการเลือกพื้นที่ดำเนินการและผู้ร่วมวิจัยใช้วิธีการแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ประชากรที่ทำการศึกษาคือคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์จำนวน 36 คนการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณใช้แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การสังเกตและการสัมภาษณ์ และนำมาวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา สถิติที่ใช้ทดสอบสมมติฐานคือ Paired t - test ผลการศึกษา พบว่าบริบทของพื้นที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนในการร่วมวางแผนร่วมปฏิบัติงานและร่วมประเมินผลการพัฒนาการดำเนินงานกองทุน

หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชนนั้น มีกระบวนการ 9 ขั้นตอน ได้แก่ 1) ศึกษาบริบทของพื้นที่ที่ทำการวิจัย 2) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ 3) จัดทำแผนปฏิบัติการ 4) ปฏิบัติตามแผน 5) นิเทศและติดตามผล 6) ประเมินตนเอง 7) จัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 8) เปรียบเทียบผลของกระบวนการ 9) วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค ผลการพัฒนาดังกล่าว ทำให้กองทุนหลักประกันสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมิน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี ส่งผลให้คณะกรรมการบริหารและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมีการเปลี่ยนแปลง ด้านความรู้ การมีส่วนร่วมและความพึงพอใจ ในการดำเนินงานเพิ่มขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ($p\text{-value} < 0.05$) โดยสรุปได้ผลว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จที่ช่วยให้กระบวนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พัฒนาเป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีศักยภาพดีนั้น ประกอบไปด้วย การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน, สมรรถนะของคณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะกรรมการกองทุน, การเสริมสร้างให้เกิดพลังสุขภาพของชุมชนและการสร้างขวัญกำลังใจ



คำสำคัญ : การพัฒนาการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ การมีส่วนร่วมของชุมชน

Abstract

This purpose of this action research was to study the contexts of the processes and factors of the success of the Development of the Operations in the Local Fund Health Security in the areas of Ban Pho Sub-District. The procedure were based on the concept of the action research and were composed of planning, practice, observation and reflection. The areas of operation and co-researchers were purposively selected. The Sample size was composed of the 36 members of the Management Committee and Sub-Committee of the Local Fund Health Security of Ban Pho Sub-District. Questionnaires were used to collect the Quantitative data. The data was analyzed by descriptive statistics including percentage, average and standard deviation. Observations and interviews were analyzed in hypothesis testing by the Paired t - Test.

The study demonstrated that the contexts of area which were focused on the community participation in planning, following the plans and evaluating in the development of operation of the Local Fund Health Security and other local areas. 9 steps are necessary to achieve these result : 1) Study the context of the areas 2) Plan workshops 3) Prepare action plans 4) Follow the plans 5) Provide supervision 6) Make self-assessment 7) Exchange knowledge in the conferance 8) Compare the effectiveness 9) Analyze obstacles. The effects of the development

can help the Local Fund Health Security pass the evaluating criteria and potentially make it great. They also influence the managing committee and other participants to improve their knowledge, participation and job satisfaction with statistically significant at the level of p -value < 0.05 . In summary, the keys to successes in developing the Local Fund Health Security in local areas to be the great potential funds are the participation of all sections in the community, the potencies of the Managing Committee and Sub-Committee, the reinforcement of health power and the encouragement of morale.

Keywords : Development of Operations ; The Local Fund Health Security; Community Participation

บทนำ

การเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็น เป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนที่พึงได้รับ การบริการสาธารณสุขมิได้เป็นเพียงหน้าที่ของบุคลากรสาธารณสุขที่ดำเนินการได้เท่านั้น ประชาชนผู้รับบริการต้องมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และรับผิดชอบในสุขภาพของตนเอง ครอบครัวรวมทั้งสังคมด้วยประชาชนทุกคนที่อาศัยอยู่บนผืนแผ่นดินไทยได้รับความคุ้มครองหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้าด้วยความมั่นใจ โดยการดำเนินการให้ทุกภาคส่วนมีความเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้า สนับสนุนการพัฒนาการบริการสาธารณสุขภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เข้าถึงได้และเป็นที่ยอมรับของประชาชนและผู้ให้บริการ ส่งเสริมการพัฒนาความสัมพันธ์ที่ดี ระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ โดยเน้นการเคารพสิทธิและศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน เสริมสร้างความเท่าเทียมกันระหว่างกองทุนอื่นๆ ทั้งด้านสิทธิประโยชน์ และการบริการ (สำนักงาน



หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2556) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีส่วนร่วมที่สำคัญในการส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคมโดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการประสานหน่วยงานองค์กรและภาคีเครือข่ายในพื้นที่เพื่อร่วมค้นหาปัญหา วางแผน ส่งเสริมให้เกิดกิจกรรมด้านสุขภาพ ให้เกิดเป็นรูปธรรม โดยสามารถประเมินผลได้ตรงตามความต้องการของประชาชน การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จำนวน 7,759 แห่ง แบ่งเป็นองค์กรบริหารส่วนตำบล 5,489 แห่ง เทศบาล 2,270 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 99.78 ของจำนวนองค์กรบริหารส่วนตำบลและเทศบาลทั้งหมดของประเทศ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2557)

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของจังหวัดหนองคาย ที่ผ่านมามีเป้าหมายดำเนินการทั้งหมด 67 แห่ง พ.ศ. 2549 สมัครงเข้าร่วมโครงการจำนวน 17 แห่ง (ร้อยละ 25.37) พ.ศ. 2550 ไม่มีผู้สมัครงเข้าร่วมโครงการ พ.ศ. 2551 จำนวน 4 แห่ง (ร้อยละ 5.97) พ.ศ. 2552 จำนวน 5 แห่ง (ร้อยละ 7.46) พ.ศ. 2553 จำนวน 25 แห่ง (ร้อยละ 37.31) พ.ศ. 2554 จำนวน 16 แห่ง รวมทั้งสิ้น 67 แห่ง แต่ก็ยังพบว่า มีปัญหาและอุปสรรคการดำเนินการอยู่หลายด้านเช่น ด้านการชี้แจงรายละเอียดการประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจการดำเนินงานกองทุนด้านการทำข้อตกลงกองทุนเป้าหมายการดำเนินงานกองทุนไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ การติดตามการประเมินผลไม่ต่อเนื่องการบริหารจัดการบางแห่งยังไม่เป็นรูปธรรมขาดการประสานงานที่ดีระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุคลากรสาธารณสุขของฝ่ายท้องถิ่นไม่มีความรู้ความเข้าใจด้านการจัดการงบประมาณการเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้า ขาดการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโครงการขาดเจ้าภาพ

หรือผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการที่ชัดเจน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย, 2557)

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในอำเภอโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย มีจำนวน 12 กองทุนจากการติดตามผลการดำเนินงานกองทุนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายพบว่า การดำเนินงานของคณะกรรมการระดับจังหวัดซึ่งมาจากหลากหลายหน่วยงานและจากคณะกรรมการประเมินในระดับอำเภอ มีภาระงานค่อนข้างมากส่งผลให้กิจกรรมการสนับสนุนติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนในพื้นที่ไม่มีความต่อเนื่องการประสานงานกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (เขตพื้นที่) อุดรธานี ในบางครั้งพบปัญหาการข้ามขั้นตอนในการประสานงานเช่น การนำข้อมูลสรุปผลการติดตามงานไปใช้เพื่อการพัฒนาและป้องกันปัญหาบางกองทุนได้รับการจัดสรรงบประมาณช้า เป็นปัญหาส่งผลให้ประชาชนขาดการดูแล(สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย, 2557)

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโพธิ์อำเภอโพนพิสัย จังหวัดหนองคายได้เข้าร่วมดำเนินการในการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพตั้งแต่ พ.ศ. 2551 จากผลการติดตามประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลบ้านโพธิ์ ย้อนหลัง 3 ปีของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายร่วมกับคณะกรรมการประเมินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพนพิสัย ตามแบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตพื้นที่จังหวัดอุดรธานี (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2557) พบว่า พ.ศ. 2555, 2556 และ 2557 ได้ระดับคะแนน 69, 62 และ 67 คะแนนตามลำดับ เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง มีปัญหาและอุปสรรคอยู่หลายด้านเช่นด้านการบริหารจัดการกองทุนการจัดทำแผนการดำเนินงานของกองทุนไม่ทันตามเวลาที่กำหนดข้อมูลที่ใช้ในการวางแผนการมาจากการทำประชาคมเพื่อทำแผน 3 ปี ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโพธิ์ ไม่เป็นปัจจุบัน ในส่วนของด้าน



บุคลากรของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ ที่ไม่ทราบถึงบทบาทหน้าที่ของ
ตนเอง การบริหารการเงินและงบประมาณ
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพขาด
ความรู้ความเข้าใจในระบบบัญชีการเบิกจ่ายและการ
บันทึกบัญชีระบบอิเล็กทรอนิกส์ การประสานงานและ
ประชาสัมพันธ์ด้านการมีส่วนร่วม ประชาชนยังไม่รู้จัก
การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ยังไม่
รับทราบข้อมูลและเข้าใจภารกิจของกองทุนมีเฉพาะ
คณะกรรมการ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตพื้นที่
เท่านั้นยังไม่มีการประชุมเพื่อรับฟังและแก้ไขปัญหา
ทางด้านสุขภาพโดยตรงผู้วิจัย ซึ่งเป็นบุคลากรทางด้าน
สาธารณสุขในพื้นที่ที่ต้องร่วมดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล
บ้านโพธิ์ มีความสนใจและต้องการศึกษาวิจัยการ
พัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพใน
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลบ้านโพธิ์ อำเภอโพธิ์พิสัย
จังหวัดหนองคาย เพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินการ
พัฒนากองทุนให้เกิดประสิทธิภาพประสิทธิผลโดยการ
ประยุกต์ใช้เทคนิคการวางแผนแบบมีส่วนร่วม ร่วมกับ
การประยุกต์ใช้กระบวนการใช้เทคโนโลยีเพื่อการมีส่วน
ร่วม ในการวิเคราะห์องค์การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ
จัดกิจกรรมประชุมอบรมการศึกษาดูงานและการ
ติดตามผล โดยคาดหวังว่าผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจะได้มีส่วน
ร่วมในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกัน
สุขภาพในระดับท้องถิ่นตำบลบ้านโพธิ์อำเภอโพธิ์พิสัย
จังหวัดหนองคายให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการบริหาร
จัดการเป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูง บรรลุตามเป้าหมาย
และส่งผลต่อการจัดการพัฒนาสุขภาพที่ดีของ
ประชาชนในท้องถิ่นอย่างยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาบริบทของ การดำเนินงานของ
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอโพธิ์พิสัยจังหวัดหนองคาย
2. เพื่อศึกษากระบวนการพัฒนาการ
ดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ

ท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอโพธิ์พิสัยจังหวัด
หนองคาย

3. เพื่อศึกษาผลการพัฒนาการดำเนินงานของ
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอโพธิ์พิสัยจังหวัดหนองคาย

4. เพื่อศึกษาปัจจัยความสำเร็จการพัฒนาการ
ดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอโพธิ์พิสัยจังหวัด
หนองคาย

ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยเรื่องการพัฒนาการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบล
บ้านโพธิ์อำเภอโพธิ์พิสัย จังหวัดหนองคาย ผู้วิจัยได้นำ
แนวคิดในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และแนวคิดเทคโนโลยีเพื่อ
การมีส่วนร่วม TOP เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา
อุปสรรค การดำเนินงานของคณะกรรมการและ
คณะกรรมการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิง
ปฏิบัติการ (Action Research) แบ่งออกเป็น 4 ระยะ
ตามกรอบของ Kemmis and McTaggart และผู้วิจัย
ได้เพิ่มขั้นตอนที่จะต้องดำเนินการไว้ 9 ขั้นตอน ดังนี้

ระยะที่ 1 การวางแผน (Planning) เป็นการ
ใช้กระบวนการจัดประชุมแบบมีส่วนร่วมตามเทคนิค
กระบวนการเทคโนโลยีเพื่อการมีส่วนร่วม TOP เพื่อ
วิเคราะห์สภาพปัจจุบันของการมีส่วนร่วม ประเมิน
สถานการณ์การพัฒนาประเด็น ปัญหา มี 3 ขั้นตอน
ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การวิเคราะห์บริบทของกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นการ
เรียนรู้ร่วมกันของผู้เข้าร่วมวิจัยกับผู้วิจัยเพื่อศึกษา
บริบทของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่ที่เป็นอยู่เป็นอย่างไร เป็นฐานในการวิเคราะห์
ขั้นตอนที่ 2 จัดประชุมแบบมีส่วนร่วม
วิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ การพัฒนาการ
ดำเนินงานกองทุนเพื่อศึกษาประเด็น ปัญหา โดยใช้



ข้อเท็จจริงจากผู้เข้าร่วมวิจัย และข้อมูลจากการสัมภาษณ์โดยผู้วิจัย เป็นฐานในการวิเคราะห์

ขั้นตอนที่ 3 การจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเป็นการนำผลการวิเคราะห์ในขั้นตอนที่ 1 และ 2 ตั้งแต่การวิเคราะห์กองทุนฯ เพื่อให้ทราบถึงความต้องการของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ แล้วระดมความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ จัดทำเป็นแผนปฏิบัติการโดยกำหนดบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบ กิจกรรมสำคัญ ระยะเวลาดำเนินการ งบประมาณ ผู้ปฏิบัติในขั้นตอนการปฏิบัติต่อไป

ระยะที่ 2 ระยะปฏิบัติการ (Action) มี 1 ขั้นตอน คือ

ขั้นตอนที่ 1 ขั้นตอนการปฏิบัติการตามแผนแบบมีส่วนร่วม ที่ได้มีการกำหนดแผนงานหรือโครงการไว้จาก ระยะที่ 1 ตามกิจกรรม บทบาทหน้าที่ที่กำหนดไว้ เช่นการดำเนินงานอบรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุนที่มีส่วนร่วมในการพัฒนากองทุน การศึกษาดูงานนอกสถานที่ โดยผู้วิจัยลงพื้นที่สังเกตแบบมีส่วนร่วม พร้อมกับบันทึกผลที่เกิดขึ้น

ระยะที่ 3 ระยะสังเกตผล (Observe) มี 2 ขั้นตอน ได้แก่

ขั้นตอนที่ 1 การติดตาม/สังเกตผล โดยศึกษาการที่เปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นเชิงประจักษ์ จากกระบวนการจัดการให้เกิดกิจกรรมของระยะที่ 2 ได้แก่ การดำเนินงานอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร การมีส่วนร่วมในการพัฒนากองทุน การศึกษาดูงานนอกสถานที่

ขั้นตอนที่ 2 การประเมินผล โดยใช้การประเมินตนเองตามแบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนโดยการประเมินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายร่วมกับคณะกรรมการจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ชัย และเครื่องมือที่สร้างขึ้น ได้แก่ แบบบันทึกการสัมภาษณ์ แบบสอบถามการประเมินการบริหารจัดการกองทุน เพื่อเป็นการศึกษาผลการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการและปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงานตามคู่มือสำนักงานกองทุน

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติและเป็นการรวบรวมข้อเสนอแนะ เพื่อสรุปผลเป็นข้อมูลนำเข้าในขั้นตอนต่อไปของการวิจัย

ระยะที่ 4 การสะท้อนผล (Reflect) การศึกษาระยะสะท้อนผลนี้เป็นการดำเนินการที่ประกอบด้วย 3 ขั้นตอนในระยะเดียวกัน โดยใช้การจัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มี 3 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การจัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลกระบวนการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากการดำเนินงานแก้ไขปัญหาและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแผนปฏิบัติการโดยการถอดบทเรียนหลังการดำเนินกิจกรรม หาปัจจัยแห่งความสำเร็จและปัญหา อุปสรรค จากการพัฒนาและนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนแก้ไข

ขั้นตอนที่ 2 การเปรียบเทียบผลของกระบวนการก่อนและหลังการพัฒนา ศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ ในด้านความรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 3 การนำเสนอปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ การดำเนินงานวางแผนในการแก้ไขปัญหาในวงรอบต่อไป ในการสนทนากลุ่มเพื่อสะท้อนผลระยะที่ 4 นี้ โดยใช้ข้อมูลนำเข้าจากสังเกตในระยะเวลาที่ 3 ซึ่งเป็นทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและข้อมูลเชิงคุณภาพ และข้อมูลที่สะท้อนโดยตรงจากผู้เข้าร่วมวิจัย พร้อมบันทึกกิจกรรมที่ดำเนินการในทุกขั้นตอนในแบบบันทึกกิจกรรมต่างๆ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน 17 คน และคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน 19 คน รวมทั้งหมด จำนวน 36 คน



การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1) ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) ของเครื่องมือ โดยใช้ผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน ได้ค่าความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ 0.66

2) แก้ไขตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ และนำไปทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มตัวอย่างพื้นที่ข้างเคียงได้แก่ ตำบลบ้านเขมี อำเภอโพธารามจังหวัดหนองคาย ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีจำนวนประชากรและลักษณะของชุมชนใกล้เคียงกัน จำนวน 30 ชุด แยกเป็นคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ 15 คน คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ 15 คน นำมาวิเคราะห์ หาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha - Coefficient) ได้ค่า คือ 0.77

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ ทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่ามัธยฐาน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด

2. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ ใช้การวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content Analysis) โดยตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลแล้วจัดหมวดหมู่ตามประเด็น

ผลการวิจัย

การพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอโพธาราม จังหวัดหนองคาย ประกอบด้วย 3 ส่วนคือ

1. ผลผลิตจากกิจกรรมโครงการที่คณะกรรมการกองทุนฯ ได้จัดทำขึ้นเพื่อพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอโพธาราม จังหวัดหนองคายพบว่า มีโครงการ/กิจกรรมที่สามารถดำเนินการได้ และขับเคลื่อนจนเกิดกิจกรรมบรรลุตามวัตถุประสงค์ จำนวน 2 โครงการได้แก่ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการในการจัดทำแผนงานการสร้าง

เสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพของคณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเพื่อการมีส่วนร่วม คณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน ทุกคนมีความพร้อมในการประชุมเชิงปฏิบัติการ มีความสนใจ กระตือรือร้นในการร่วมแสดงกิจกรรมต่าง ๆ ในการประชุม มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และกล้าแสดงออกในการนำเสนอผลงานกลุ่ม การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดของโครงการและแผนงานการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ และจากการสนทนากลุ่มหลังการทำกิจกรรมของคณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ในการดำเนินงานแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องดำเนินงานตามแผนงานให้ครอบคลุมทุกกิจกรรมและบรรลุตามวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด ระยะเวลาที่กำหนดของโครงการตรงตามผลการติดตามนิเทศงานโครงการพัฒนาศักยภาพศึกษาดูงานนอกสถานที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยการศึกษาดูงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินและเป็นแหล่งเรียนรู้ สรุปผลได้ว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ รู้ถึงกระบวนการพัฒนาที่ทำให้กองทุนหลักประกันสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมินที่ชัดเจน เป็นรูปธรรม เข้าใจในระบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ A+

2. ผลลัพธ์การพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ด้านความรู้เกี่ยวกับระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพของคณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน พบว่า ก่อนการพัฒนา คณะกรรมการบริหารกองทุน และคณะอนุกรรมการกองทุน มีความรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วยด้าน



การดำเนินงานและการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพ ด้านการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและด้านแนวทางการจัดทำแผนงานกองทุนและการจัดบริการการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีความรู้ในระดับต่ำ หลังการพัฒนา พบว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีความรู้เพิ่มขึ้นอยู่ในระดับปานกลาง ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของคณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน พบว่า ก่อนการพัฒนา คณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการกองทุนประกันสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย ด้านการร่วมให้ข้อมูลข่าวสาร ด้านการร่วมปรึกษาหารือ ด้านการร่วมคิดร่วมวางแผนและร่วมตัดสินใจด้านการร่วมดำเนินการและด้านการตรวจสอบและประเมินผล มีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง หลังการพัฒนา คณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการกองทุน เพิ่มขึ้นอยู่ในระดับมากด้านความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของคณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน พบว่า ก่อนการพัฒนา คณะกรรมการบริหารกองทุนและอนุกรรมการกองทุน มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุน ซึ่งประกอบด้วย ด้านการได้รับผลประโยชน์จากกองทุน ด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านข้อมูลข่าวสารและการประชาสัมพันธ์มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง หลังการพัฒนา คณะกรรมการบริหารกองทุนและอนุกรรมการกองทุน มีความพึงพอใจเพิ่มขึ้น อยู่ในระดับมากซึ่งผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการบริหารกองทุน ตามแบบการประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีที่ผ่านมา พบว่า ผลการประเมินการบริหารจัดการกองทุน อยู่ในระดับ A เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี มีคะแนนหมวดการบริหารจัดการกองทุน ได้ 25

คะแนน หมวดการมีส่วนร่วม ได้ 24 คะแนนและหมวดผลลัพธ์การดำเนินงาน ได้ 26 คะแนน รวม 75 คะแนน

3. ผลการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จากผลกิจกรรมโครงการที่ได้จัดทำขึ้น ผลการบันทึกกิจกรรมถอดบทเรียนจากการสังเกตผลที่เกิดขึ้น จึงได้แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลบ้านโพธิ์ 5 ประการ ดังนี้

1) แบ่งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน เป็น 4 ชุด ได้แก่ 1) คณะกรรมการบริหารจัดการกองทุน 2) คณะอนุกรรมการกองทุนด้านสาธารณสุข 3) คณะอนุกรรมการกองทุนด้านการเงิน 4) คณะอนุกรรมการกองทุนด้านการตรวจสอบ/ประชาสัมพันธ์ และมีการพัฒนาศักยภาพทุก 6 เดือน พร้อมเสริมสร้างขวัญและกำลังใจโดยมอบเกียรติบัตรคณะกรรมการตัวอย่าง

2) จัดทำประชาคมสุขภาพแผนการดำเนินงานกองทุนโดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมทำแผนบูรณาการกับองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโพธิ์ หน่วยงานราชการในพื้นที่ และให้กลุ่ม/องค์กรต่างๆ ด้านสุขภาพมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกิจกรรมของกองทุน

3) มีคณะกรรมการและอนุกรรมการตรวจสอบด้านการเงิน เป็นผู้ตรวจสอบเฉพาะ เพราะเข้าใจในบทบาทและมีความชำนาญงาน ทำให้ส่งรายงานได้ทุกเดือนและบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมคอมพิวเตอร์ทำให้ง่ายในการตรวจสอบ

4) จัดการประกวดนวัตกรรมสุขภาพในชุมชนร่วมส่งเสริมการพัฒนาให้มีนวัตกรรมใหม่ในการสร้างเสริมสุขภาพ โดยจัดอบรมให้ความรู้ มอบรางวัลแก่ผู้คิดค้นนวัตกรรมด้านสุขภาพ

5) ได้รับงบประมาณร่วมสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโพธิ์เพิ่มขึ้น ร้อยละ 70 แบ่งการดำเนินงานตามกิจกรรมออกเป็นสนับสนุนหน่วยบริการ



ร้อยละ 20 สร้างสุขภาพโดยประชาชน ร้อยละ 35 สนับสนุน เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเรื้อรัง ร้อยละ 20 บริหารจัดการ ร้อยละ 15 และ กรณีเกิดโรคระบาด ร้อยละ 10 พร้อมทั้งจัดกิจกรรมระดมเงินสมทบกองทุน

4. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอพนมพิสัย จังหวัดหนองคายครั้งนี้ ที่สำคัญประกอบด้วย 4 ด้าน ได้แก่

4.1 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ทุกคนต้องให้ความร่วมมือในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุน เช่น เข้าร่วมประชุม จัดทำแผนงาน เข้าร่วมรับรู้ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพในเวทีประชาคม

4.2 สมรรถนะของคณะกรรมการอนุกรรมการ และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในกองทุน ต้องมีความรู้ความสามารถ รู้จักบทบาทหน้าที่ของตนเอง สร้างเอกภาพในการพัฒนาการดำเนินงานให้เป็นกองทุนต้นแบบในระดับพื้นที่ และประชาชนทราบข้อมูลข่าวสารในการดำเนินงานรวมถึงประโยชน์ที่ได้รับจากกองทุน

4.3 การเสริมสร้างให้เกิดพลังของชุมชนในด้านสุขภาพที่มีความเข้มแข็ง โดยให้โอกาสของกลุ่มองค์กรในชุมชน ได้ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเอง ส่งผลให้ได้รับทราบปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน

4.4 การสร้างขวัญกำลังใจ โดยการสนับสนุนด้านความรู้วิชาการในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานด้านสุขภาพ สนับสนุนสิ่งของ อุปกรณ์ เงินรางวัล ในการจัดกิจกรรมของกองทุน กล่าวคำชมเชย มอบประกาศนียบัตร เกียรติบัตรหรือรางวัลในการดำเนินงานที่เป็นตัวอย่างของกองทุน

อภิปรายผล

จากการวิจัยเรื่องการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์ อำเภอพนมพิสัย จังหวัดหนองคาย

ในรูปแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการด้วยกระบวนการของ Kemmis และ Mc Taggart ในครั้งนี้ ผู้วิจัยมีประเด็นสำคัญที่จะอภิปรายผลดังนี้

1. การวิเคราะห์บริบทของกองทุน พบว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต้องอาศัยการมีส่วนร่วมจากชุมชน เข้ามาร่วมวางแผนร่วมปฏิบัติและร่วมประเมินผล บุคลากรทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่ที่ต้องร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้ความสนใจและต้องการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตลอดจนร่วมกัน หาแนวทางการดำเนินการ พัฒนากองทุนให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผลโดยการประยุกต์ใช้เทคนิคการวางแผนแบบมีส่วนร่วม ร่วมกับการประยุกต์ใช้กระบวนการใช้เทคโนโลยีเพื่อการมีส่วนร่วม ในการวิเคราะห์องค์การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการกิจกรรมประชุมอบรม การศึกษาดูงานและการติดตามผล โดยคาดหวังว่าผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจะได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการบริหารจัดการเป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูง สอดคล้องกับศิริลักษณ์ บุคตาพันธ์ (2555) การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นใช้กระบวนการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สถานการณ์และกำหนดแผนปฏิบัติการ ประกอบด้วยกรอบเชิงปฏิบัติการการจัดประชุมเวทีประชาคมและการประยุกต์ใช้กระบวนการแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์จากนั้นได้มีการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการในด้านความรู้และการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโดยการฝึกอบรมและศึกษาดูงานกองทุนต้นแบบตรวจสอบและติดตามผลการดำเนินงานโดยการนิเทศติดตามและสอดคล้องกับแนวคิดอารินทร์ ไชโยธราช (2555) การพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าพระ ซึ่งตามแผนปฏิบัติการทำให้ระดับการพัฒนาดีขึ้นทั้ง 3 ด้าน คือความรู้เกี่ยวกับกองทุนการมีส่วนร่วมในการ



ดำเนินงานกองทุนและการประเมินการปฏิบัติงาน
กองทุน

ประเด็นความรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกัน
สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของคณะ
กรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพ หลังการพัฒนา มีคะแนนความรู้
เพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนการพัฒนา การพัฒนาศักยภาพ
คณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการ ร่วมกับ
เทคโนโลยีเพื่อการมีส่วนร่วม (TOP) เพื่อร่วมวิเคราะห์
ปัญหาและหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน โดยมี
กิจกรรมการจับตอบรมให้ความรู้และศึกษาดูงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับ A+
ส่งผลให้คณะกรรมการบริหารกองทุนและ
คณะอนุกรรมการกองทุน มีความรู้เพิ่มมากขึ้น
สอดคล้องกับผลการวิจัยของ ธีรวิฑูฒิ จันทรส์ว่าง
(2555) ได้ศึกษาและพบว่าก่อนการพัฒนา ผลการ
ดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง หลังการพัฒนา
รูปแบบการดำเนินงานแล้ว พบว่า ผลการดำเนินงาน
โดยรวมอยู่ในระดับดี และผลการเปรียบเทียบการ
ดำเนินงานพบว่า หลังจากการพัฒนา รูปแบบการ
ดำเนินงาน ผลการดำเนินงานโดยรวมดีกว่าก่อนการ
พัฒนา และสอดคล้องกับผลการวิจัยของไพโรจน์
อุทรส (2554) ได้วิจัยการพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่น อำเภอ
โกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โดยการใช้
กระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการและประยุกต์ใช้เทคนิค
กระบวนการเครื่องมือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
พบว่า ก่อนการพัฒนา คณะกรรมการบริหารกองทุน
อนุกรรมการกองทุน มีความรู้โดยรวมและรายด้าน อยู่
ในระดับต่ำ หลังการพัฒนามีความรู้โดยรวมและราย
ด้านอยู่ในระดับปานกลาง และสอดคล้องกับการศึกษา
ของ พัชรี ประยูรพันธ์ (2555) ได้วิจัยการพัฒนาศักยภาพ
คณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนให้
ผ่านเกณฑ์ประเมินในระดับ A เปรียบเทียบระดับ
ความรู้ การมีส่วนร่วมและความพึงพอใจ ก่อนการ

พัฒนาและหลังการพัฒนา ของคณะกรรมการบริหาร
กองทุนและคณะอนุกรรมการพบว่ามีความรู้เพิ่มขึ้น

ประเด็นการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ คณะกรรมการบริหาร
กองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน หลังการพัฒนา
ศักยภาพคณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพ พบว่า หลังการพัฒนาคณะ
กรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน
มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการกองทุน เพิ่มขึ้นมากกว่า
ก่อนการพัฒนาสอดคล้องกับผลการวิจัยของ ประภาส
สุนันท์ (2554) ได้ศึกษาความรู้และการมีส่วนร่วมของ
คณะกรรมการบริหารในการบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดศรีสะเกษ
พบว่าผลการวิจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกัน
สุขภาพระดับท้องถิ่นและการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
คณะกรรมการบริหารโดยรวมมีส่วนร่วมในการบริหาร
จัดการกองทุนฯ โดยภาพรวมและรายด้านมีค่าเฉลี่ยอยู่
ในระดับปานกลาง

ประเด็นความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ ของคณะกรรมการบริหาร
กองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน หลังการพัฒนา
ศักยภาพคณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพ พบว่า หลังการพัฒนาคณะ
กรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพ มีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ
เพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนการพัฒนาสอดคล้องกับพัชรี
ประยูรพันธ์ (2555) การพัฒนาศักยภาพ
คณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพกรณีศึกษา : กองทุนหลักประกันสุขภาพใน
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน
บัวอำเภอเกษตรสมบูรณ์จังหวัดชัยภูมิ พบว่า
คณะกรรมการบริหารกองทุนอนุกรรมการกองทุน ก่อน
การพัฒนา ความพึงพอใจดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพโดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับ
น้อย หลังการพัฒนาอยู่ในระดับปานกลาง

2 กระบวนการพัฒนาการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มี



ด้านการได้รับผลประโยชน์จากกองทุน ด้านการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านข้อมูลข่าวสารและการประชาสัมพันธ์ มีความพึงพอใจเพิ่มมากขึ้น อยู่ในระดับมาก ซึ่งกิจกรรมและผลงานที่เกิดจากกล่าวได้ว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลบ้านโพธิ์ มีความเข้มแข็งจากรากฐานทางประเพณี และวัฒนธรรมเดียวกัน มีผู้นำที่ใส่ใจ เข้าถึงปัญหาของชุมชน และได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐหรือหน่วยงานในระดับพื้นที่ มีศักยภาพที่ดี ซึ่งสอดคล้องกับ พหุชี้ ประยูรพันธ์ (2555) ได้วิจัยการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนให้ผ่านเกณฑ์ประเมินในระดับ A เปรียบเทียบระดับความรู้การมีส่วนร่วมและความพึงพอใจ ก่อนการพัฒนาและหลังการพัฒนา ของคณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการ กลุ่มตัวอย่างได้รับการพัฒนา ดังนี้

1. ได้มีการประชุมแบบมีส่วนร่วม
2. ได้รับการอบรมการทำแผนงานโดยใช้เทคโนโลยีเพื่อการมีส่วนร่วม
3. มีการประเมินผลทุกกิจกรรม พบว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการกองทุน มีความรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพเพิ่มขึ้นด้านการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการกองทุนเพิ่มขึ้นเป็นระดับปานกลางและด้านความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนเพิ่มขึ้นเป็นระดับปานกลาง

4. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอโพธิ์พิสัย จังหวัดหนองคายครั้งนี้ ประกอบด้วย การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ความร่วมมือของประชาชน และคณะกรรมการทุกคนเข้าร่วมประชุมจัดทำแผนงานร่วมรับรู้ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพในเวทีประชาคม ครบทุกคน ในทุกครั้งที่พัฒนาสมรรถนะของคณะกรรมการ อนุกรรมการ และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในกองทุน ให้มีความรู้ความสามารถ รู้จักบทบาทหน้าที่ของตนเอง สร้างเอกภาพในการพัฒนาการดำเนินงานให้เป็นกองทุนต้นแบบในระดับพื้นที่ มีความต่อเนื่องและสม่ำเสมอพร้อมทั้งกำหนดให้

เป็นแผนงานในการพัฒนาประจำปีการเสริมสร้างให้เกิดพลังของชุมชนในด้านสุขภาพที่มีความเข้มแข็ง โดยให้โอกาสของกลุ่มองค์กรในชุมชน ได้ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเอง ทำให้ได้รับทราบปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานและเกิดการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ โดยที่ชุมชนสร้างขวัญกำลังใจ โดยการสนับสนุนด้านความรู้วิชาการในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานด้านสุขภาพ สนับสนุนสิ่งของอุปกรณ์ เงินรางวัล ในการจัดกิจกรรมของกองทุน กล่าวคำชมเชย มอบประกาศนียบัตร เกียรติบัตรหรือรางวัลในการดำเนินงานที่เป็นตัวอย่างของกองทุนแก่คณะกรรมการและกลุ่มองค์กรในชุมชนหรือบุคคลต้นแบบของตำบลสอดคล้องกับ เอกกรินทร์ โปตะเวช (2556) ได้ศึกษาการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยการวิจัยเชิงปฏิบัติการเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชนทำให้กองทุนหลักประกันสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูง เป็นศูนย์แห่งการเรียนรู้ ส่งผลให้คณะกรรมการบริหารและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ ด้านการมีส่วนร่วม และด้านความพึงพอใจในการดำเนินงานเพิ่มขึ้น

ความสำเร็จต่อกระบวนการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้มาจากการถอดบทเรียนจากผู้ร่วมวิจัย ประกอบกับข้อมูลการสัมภาษณ์ถึงปัจจัยที่สำคัญในการขับเคลื่อนในทุกกระบวนการดำเนินงาน ซึ่งตรงกับความต้องการที่จะพัฒนาของแต่ละกองทุนหลักประกันสุขภาพอันมีโอกาสพัฒนาเป็นศูนย์การเรียนรู้ในโอกาสต่อไป



เอกสารอ้างอิง

- ณัฐฤดี จันทร์สว่าง. (2555). การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลชุมเงิน อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธาณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- ประภาส สุพันธ์. (2554). ความรู้และการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดศรีสะเกษ. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธาณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- ไพโรจน์ อุทรส. (2554). การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธาณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- พัชรี ประยูรพันธ์. (2555). การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรณีศึกษา : กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านบัว อำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธาณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- รัชณี สรรเสริญและคณะ. (2551). ประเมินผลการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต้นแบบ. รายงานการวิจัย. ม.ป.ท. : ม.ป.พ.
- ศิริลักษณ์ บุตดาพันธ์. (2555). การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นตำบลอาจสามารถอำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสาธาณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- สำนักงานสาธาณสุขจังหวัดหนองคาย. (2550). โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลพื้นที่นาร่อง. หนองคาย: สำนักงานสาธาณสุขจังหวัดหนองคาย.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2556). คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่. กรุงเทพฯ: ศรีเมืองการพิมพ์.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2557). คู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. กรุงเทพฯ: แสงจันทร์การพิมพ์.
- อารินทร์ไชโยราช.(2555).การพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าพระ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่นวิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธาณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- เอกรินทร์ โปตะเวช. (2556). การพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต้นแบบ การมีส่วนร่วมของชุมชนตำบลบ้านเคื่อ อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธาณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- Kemmis, S. and R. McTaggart. (1988). The Action Research Planner. Victoria :Deakin University Press.