

รูปแบบการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล น้ำโมงอำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย

The Development Model of Local Fund Health Security in Nammong Sub-district, Thabo District, Nongkhai Province.

สามารถ พันธุ์สระคู,¹ วรพจน์ พรหมสัตย์พรต,² กฤษณ์ ชุนลือก³

Samart Phansakhoo,¹Vorrapoj Promsatayaprot,² Kris Khunluek³

Received: 25 May 2017 ; Accepted: 28 September 2017

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้ เป็นวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) มีความมุ่งหมายเพื่อศึกษารูปแบบการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง โดยมีขั้นตอนดังนี้ 1) การวางแผน 2) การนำแผนไปปฏิบัติ 3) การสังเกตการณ์ 4) การสะท้อนผลกลุ่มตัวอย่างคือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำโมง 31 คน และตัวแทนภาคประชาชน 10 คน รวม 41 คน เก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสูงสุด ค่าต่ำสุดและค่ามัธยฐาน ข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การสังเกตและการสัมภาษณ์ โดยวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหาผลการศึกษา พบว่าการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ให้ผ่านเกณฑ์การประเมินนั้นมีปัจจัยความสำเร็จ โดยใช้น้ำโมง โมเดล (NAMMONG Model) ดังนี้ 1) Need คือ ความต้องการ 2) Ability คือการพัฒนาศักยภาพ 3) Money คืองบประมาณ 4) Motivation คือการเสริมพลัง 5) Organization คือ ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือ 6) Network คือ การสร้างเครือข่าย 7) Good Governance คือ การบริหารจัดการที่ดี โดยสรุป ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงานครั้งนี้ คือ การสร้างกลไกให้เกิดความเข้าใจและการมีส่วนร่วมจริงของประชาชนกองทุนหลักประกันสุขภาพและทีมคณะกรรมการ เพื่อมุ่งสู่เป้าหมายร่วมกันบนการใช้ฐานข้อมูลในพื้นที่ในการขับเคลื่อน

คำสำคัญ: การพัฒนาการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ

Abstract

This study was an action research project to examine the development model of a local fund for health security in Nammong Sub-district, Thabo district, Nongkhai Province. One of the main aspects of the research was to emphasize the public and private community participation in the development of the local fund for health security. The study employed various methodologies including 1) planning 2) action 3) observation and 4) reflection. This study was conducted in the target area and the subjects consisted of 31 committees and sub - committees of the local fund for health security, Nammong Sub - district, and 10 representative citizens. The study used the purposive sampling technique. The instrument used in the study was a questionnaire. The data were analyzed using descriptive statistic; percentage, mean, standard deviation, maximum value, minimum, median. Qualitative data was collected using observations and interviews and were analyzed by content analysis. The results of this research were as follows, the

¹ นิสิตปริญญาโท หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

² ผู้ช่วยศาสตราจารย์, คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

³ อาจารย์, คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

¹ Graduate students, Master Degree of Public Health, Faculty of Public Health, Mahasarakham University

² Assistant Professor, Faculty of Public Health, Mahasarakham University.

³ Lecturer, Faculty of Public Health, Kalasin University

* Corresponding author: Samart Phansakhoo, E-mail: Samart2550@hotmail.com

development model of a local fund for health security in Nammong Sub - district, Thabo district, Nongkhai province contained 7 procedures ; (1) Need (2) Ability (3) Money(4) Motivation (5) Organization (6) Network (7) Good Governance. The Local Fund for health security in Nammong Sub - district passed the qualifications of the local fund for health security by 7 procedures signifying that the fund had high potential for advancement..In summary, the success factor in the implementation is measured by the effectiveness of the of the President of the Local Fund Health Security and committees and sub - committees of the local Fund health security to build mutual understanding and strive for a common goal on the use of databases in the area.

Keywords: the implementation, national local fund health security

บทนำ

ปี 2557 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีการปรับปรุงหลักเกณฑ์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นผู้ดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ ให้มีความเหมาะสมเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น โดยกำหนดวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ดังนี้ 1) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการสาธารณสุขของหน่วยบริการ โดยเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น 2) เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนได้ดำเนินงานตามแผนงานเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่ประชาชน 3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลในระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและคนพิการ 4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหาร หรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ 5) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ พิจารณานอมนัดเงินกองทุนได้ตามความจำเป็น¹

ปี 2558 พบว่า มี อบท. เข้าร่วมโครงการ 7,599 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.74 และพบปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน ดังนี้ ท้องถิ่นยังไม่เข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนเอง โดยเฉพาะการใช้งบประมาณจากการลงขันของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และท้องถิ่นที่สมทบในสัดส่วนที่กำหนด เมื่อได้รับงบประมาณจะต้องดำเนินงานตามที่ สปสช. ได้ตั้งเกณฑ์เอาไว้ แต่จากการศึกษาวิจัยพบว่า ท้องถิ่นไม่มีแผนทั้งในส่วน of ข้อมูลสุขภาพ และยุทธศาสตร์การทำงาน ทำให้บางท้องถิ่นไม่สามารถทำตามเกณฑ์ที่กำหนดได้ อีกทั้งการดำเนินงาน

คณะกรรมการระดับจังหวัดซึ่งมีภาระงานค่อนข้างมากส่งผลให้การขับเคลื่อนกองทุนเป็นไปได้ช้า คณะกรรมการขาดการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องไม่เข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตนเอง การประสานงานไม่มีระบบ ข้ามชั้นตอน²

จังหวัดหนองคาย มีการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ในปี 2558 จำนวน 67 แห่งคิดเป็นร้อยละ 100.00 พบปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ คือการดำเนินงานกองทุนด้านการทำข้อตกลงกองทุนเป้าหมายการดำเนินงานกองทุนไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ขาดการประสานงานที่ดีระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บุคลากรสาธารณสุขของฝ่ายท้องถิ่นขาดความรู้ ความเข้าใจ การเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้าขาดการมีส่วนร่วม

อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคายมีกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 10 กองทุนคิดเป็นร้อยละ 100.00 จากการติดตามผลการดำเนินงานกองทุนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย พบว่า คณะกรรมการและอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ซึ่งมาจากหลายหน่วยงานและทุกท่านมีภาระงานค่อนข้างมาก ส่งผลให้กิจกรรมการสนับสนุนติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนในพื้นที่ขาดการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องเนื่องการประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับองค์การบริหารส่วนตำบลในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในการจัดทำแผนงานโครงการของการบริหารจัดการในด้านงบประมาณที่ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ ตำบลน้ำโมงอำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคายมีจำนวนหมู่บ้านทั้งหมด 13 หมู่บ้าน มีจำนวน 2,124 หลังคาเรือน มีประชากร 9,838 คน ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ในปี 2558 มียอดเงินยกมาจากปี 2557 จำนวนเงิน 45,417.26 บาท ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี จำนวนเงิน 249,885 บาท องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงสมทบร้อยละ 40.00 เป็นเงิน 99,954 บาท รวมเป็นเงินทั้งหมด 396,256.26 บาท ใช้งบประมาณในการจัดทำกิจกรรม/โครงการทั้งหมด 9 โครงการ จำนวนเงิน 353,146

บาท คงเหลือยกไปปี 2559 จำนวนเงิน 41,417.26 บาท ซึ่งจากการประเมินกองทุน พบว่า อยู่ในระดับคะแนนที่ 85 คะแนน จัดเป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีศักยภาพดี (A) ซึ่งยังไม่บรรลุเป้าหมายที่ได้วางเอาไว้ที่ระดับกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีศักยภาพสูง (A+) ปัญหาที่พบ คือ 1) คณะกรรมการไม่มีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องวัตถุประสงค์กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแล อำนาจหน้าที่และการใช้จ่ายงบประมาณ 2) การไม่ปฏิบัติหน้าที่ ๆ ได้รับมอบหมาย การสร้างการรับรู้ ความเข้าใจและความสนใจของชุมชน 3) การใช้งบประมาณ ในการดำเนินกิจกรรมไม่ครบคลุมทั้ง 5 กิจกรรม 4) ขาดการมีส่วนร่วมการดำเนินงานของคณะกรรมการ

ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษา รูปแบบการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง โดยกระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการ โดยการประยุกต์ใช้เทคนิคกระบวนการเทคโนโลยีเพื่อการมีส่วนร่วม (Technology Of Participation: TOP) กับการพัฒนา รูปแบบการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินการพัฒนากองทุนให้เกิดประสิทธิภาพประสิทธิผลและมีศักยภาพในการบริหารจัดการบรรลุตามเป้าหมายได้อย่างยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาบริบทของตำบลน้ำโมงอำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย
2. เพื่อศึกษาคุณลักษณะทางประชากรของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงอำเภอท่าบ่อจังหวัดหนองคาย
3. เพื่อศึกษากระบวนการพัฒนาการดำเนินงานกองในหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงอำเภอท่าบ่อจังหวัดหนองคาย
4. เพื่อศึกษาผลการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอท่าบ่อจังหวัดหนองคาย
5. เพื่อศึกษาปัจจัยความสำเร็จการพัฒนาการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงอำเภอท่าบ่อจังหวัดหนองคาย

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research)

วิธีดำเนินงานวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) โดยมีกระบวนการมี 4 ขั้นตอนดังนี้ ขั้นตอนที่ 1 ขั้นวางแผน (Planning) ขั้นตอนที่ 2 ขั้นลงมือปฏิบัติงาน (Action) ขั้นตอนที่ 3 ขั้นสังเกตผล (Observation) และขั้นตอนที่ 4 ขั้นสะท้อนผล (Reflection) การดำเนินงานทั้ง 4 ขั้นตอนเป็นการดำเนินงานตามวงรอบการวิจัยเชิงปฏิบัติการ 1 วงรอบ (Loop) เพื่อค้นหารูปแบบการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย ดังนี้ 1) ประชุมแบบมีส่วนร่วม 2) จัดทำแผนปฏิบัติการ 3) การปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการ 4) นิเทศ ติดตามการดำเนินงาน 5) ประเมินการดำเนินงาน 6) การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดปัจจัยแห่งความสำเร็จ 7) ปัญหาอุปสรรคในการพัฒนาการดำเนินงาน ครบ 1 วงรอบการวิจัยแล้ว สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียนหาปัจจัยความสำเร็จ โดยใช้กระบวนการ AAR เพื่อให้ได้แนวทางหรือรูปแบบที่เหมาะสม

ประชากรและการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มด้วยกันคือ

1. คณะกรรมการ อนุกรรมการ และตัวแทนภาคประชาชน
 - 1.1 ประชากร คือ คณะกรรมการ อนุกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย จำนวน 31 คน และตัวแทนภาคประชาชน 5 ชมรม ๆ ละ 2 คน ประกอบด้วย 1) ชมรมผู้สูงอายุ 2) ชมรมผู้พิการ 3) กลุ่มสตรี 4) ชมรมสร้างสุขภาพ 5) ชมรมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 10 คน รวมทั้งหมด 41 คน
 - 1.2 กลุ่มตัวอย่างคือ คณะกรรมการ จำนวน 16 คน คณะอนุกรรมการจำนวน 15 คน และตัวแทนภาคประชาชน จำนวน 10 คน รวมทั้งหมด 41 คน โดยใช้วิธีการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ซึ่งบุคคลเหล่านี้สามารถที่จะให้ข้อมูลอันเป็นประโยชน์ต่อการวิจัยในครั้งนี้มากที่สุด ตรงประเด็นและชัดเจน
2. กลุ่มประชาชนที่ตอบแบบสอบถามการรับรู้และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของกองทุน
 - 2.1 ประชากร คือ ประชาชนที่อาศัยอยู่ในตำบลน้ำโมงจำนวน 9,838 คน ที่ประเมินการรับรู้ข้อมูลข่าวสารและความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง

2.2 กลุ่มตัวอย่าง เลือกโดยใช้เกณฑ์ ดังนี้

- 1) เป็นประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป
- 2) เกณฑ์จำนวนชั้นต่ำตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างไว้จำนวน 150 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วยเครื่องมือ 2 ชุด ได้แก่

1. เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย ได้แก่ กระบวนการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแผนปฏิบัติการ ในขั้นตอนของการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research)

2. เครื่องมือสำหรับเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่

- 1) ข้อมูลเชิงปริมาณใช้ เครื่องมือวัดความรู้ เครื่องมือวัดความพึงพอใจและเครื่องมือวัดการมีส่วนร่วม 2) ข้อมูลเชิงคุณภาพใช้ แบบบันทึกกิจกรรม แบบบันทึกภาคสนามแบบสัมภาษณ์แบบสังเกต และแนวทางการสนทนากลุ่ม

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ติดต่อประสานงานประชาชนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง เพื่อขอความร่วมมือในการทำวิจัยและขออนุญาตใช้ห้องประชุม วัสดุอุปกรณ์ ต่างๆ และสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ พร้อมทั้งการวางแผนการปฏิบัติงาน

2. เตรียมกลุ่มประชากร

3. เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ โดยการบันทึกกิจกรรมการสัมภาษณ์ การสนทนากลุ่มและการสังเกตปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้น จากการประชุมเชิงปฏิบัติการ จัดทำแผนปฏิบัติการ โดยใช้เทคนิคกระบวนการวางแผนแบบมีส่วนร่วม ในขั้นตอนการวางแผน (Planning) และในขั้นตอนการลงมือปฏิบัติงาน (Action)

4. เก็บข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ โดยใช้แบบสอบถามข้อมูลคุณลักษณะทางประชากร ความรู้ การมีส่วนร่วม ความพึงพอใจ และแบบสัมภาษณ์ แบบประเมินผลการปฏิบัติงาน พร้อมบันทึกกิจกรรม การสนทนากลุ่มในระยาระหว่างขั้นตอนการสังเกตการณ์ (Observation) และขั้นตอนการสะท้อนผล (Reflection)

5. รวบรวมแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ที่สมบูรณ์ ลงรหัสนำไปประมวลผลข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์และการแปรผลข้อมูล

1. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานค่าสูงสุดและค่าต่ำสุดและค่ามัธยฐาน

2. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพโดยใช้การสังเกต การสัมภาษณ์การสนทนากลุ่ม การนิเทศติดตามและการจดบันทึกสรุปและนำไปเชื่อมโยงความสัมพันธ์กับการศึกษา กำหนดรูปแบบในการพัฒนา

ระยะเวลาดำเนินการ

ธันวาคม 2558 - มิถุนายน 2559

วิธีการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้แบ่งออกเป็น 4 ขั้นตอน ตามแนวคิด PAOR ของเคมมิสและแมกแทกการ์ด (Kemmis and Mc Tagart, 1988) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การวางแผน (Planning)

1. ประชุมแบบมีส่วนร่วมโดยใช้เทคนิคกระบวนการเทคโนโลยีเพื่อการมีส่วนร่วม (Technology Of Participation : TOP) เพื่อวิเคราะห์

- 1.1 ประเด็นปัญหาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงอำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย

2. จัดทำแผนปฏิบัติการ (Action plan) กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงอำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย

ขั้นตอนที่ 2 ชั้นลงมือปฏิบัติงาน (Action)

1. นำแผนปฏิบัติการที่ได้ไปปฏิบัติตามแผนในการพัฒนากระบวนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง

ขั้นตอนที่ 3 สังเกตผลการปฏิบัติ (Observation)

1. นิเทศติดตามสนับสนุนการดำเนินงานทดสอบความรู้ แบบสอบถามความพึงพอใจและแบบสอบถามการมีส่วนร่วม

2. การประเมินตนเองตามแบบประเมินการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 4 การสะท้อนกลับผลปฏิบัติงาน (Reflection)

1. การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนที่ได้จากการจัดกิจกรรมในกระบวนการพัฒนาการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง

2. ปัญหาอุปสรรคในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอบำบ่อง จังหวัดหนองคาย และวางแผนการมีส่วนร่วมโดยใช้ข้อมูลจากการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และผลการพัฒนาการดำเนินงานคณะกรรมการและอนุกรรมการกองทุนและตัวแทนภาคประชาชน ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงอำเภอบำบ่อง จังหวัดหนองคายเพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาในวงรอบต่อไป

ผลการวิจัย

การศึกษารูปแบบการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอบำบ่อง จังหวัดหนองคาย มีการวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลบริบทชุมชนตำบลน้ำโมง อำเภอบำบ่อง จังหวัดหนองคาย องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ตั้งอยู่ในพื้นที่อำเภอบำบ่อง จังหวัดหนองคาย ตั้งอยู่หมู่ที่ 3 บ้านทุ่ง ตำบลน้ำโมง อำเภอบำบ่อง จังหวัดหนองคาย ห่างจากอำเภอบำบ่องทางทิศตะวันตกเป็นระยะห่าง 5 กิโลเมตร ใช้เวลาการเดินทางประมาณ 10 นาที ห่างจากจังหวัดหนองคาย 50 กิโลเมตร มีพื้นที่ประมาณ 40.698 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 25,436 ไร่ มีจำนวน 2,124 หลังคาเรือน มีประชากรทั้งสิ้น 9,838 คน เป็นพื้นที่ค่อนข้างราบ แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 13 หมู่บ้าน ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร มีครัวเรือนเกษตรกรถึง 1,145 ครัวเรือน เส้นทางคมนาคมขนส่งขององค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ประกอบด้วยถนนทางหลวงชนบท สายท่าสำราญ – หนองแวง, สายบ้านทุ่ง – อุ่มเย็น ถนนพหุชั้นประทวน น้ำโมง – ท่าสำราญ รวมระยะทาง 20 กิโลเมตร ประชาชนส่วนใหญ่ร้อยละ 99.0 นับถือศาสนาพุทธ มีวัดจำนวน 12 แห่ง มี รพ.สต.2 แห่ง มีบุคลากร 17 คน มีสถานศึกษารวม จำนวน 4 แห่ง มีครู/อาจารย์ทั้งสิ้น 39 คน นักเรียน 832 คน มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 2 แห่ง มีครูผู้ดูแลเด็ก (ผดด.) จำนวน 4 คน เด็กเล็ก 75 คน มีศูนย์การเรียนรู้ชุมชน (กศน.) จำนวน 1 แห่ง มีครู 1 คน จำนวนนักเรียน 88 คน มีที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน 12 แห่งกลุ่มสตรีและกลุ่มแม่บ้าน จำนวน 678 คน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 100 คน ชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 693 คน ชมรมออกกำลังกาย จำนวน 102 คน ชมรมผู้พิการ จำนวน 68 คน ชมรมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 331 คน ผลการประเมินการดำเนินงานอยู่ในระดับคะแนนที่ 85 คะแนน จัดเป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีศักยภาพดี (A) ซึ่งปัญหาที่พบ คือ กรรมการกองทุนยังขาดความรู้ ความเข้าใจ ในบทบาทหน้าที่ของตนเอง

ในการดำเนินงานของกองทุน กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแล อำนาจหน้าที่ การใช้จ่ายงบประมาณ และการจัดกิจกรรมให้ครอบคลุมทั้ง 5 ด้าน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลคุณลักษณะประชากรของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มดังนี้

1. คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอบำบ่อง จังหวัดหนองคาย มีประชากรส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 56.10 มีอายุระหว่าง 41 - 48 ปี ร้อยละ 26.83 (Mean= 46.10 ปี, SD = 10.65 ปี) ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 78.05 มีระดับการศึกษาสูงสุดชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.ร้อยละ 29.27 การดำรงตำแหน่งตามบทบาทหน้าที่ ส่วนใหญ่เป็นตัวแทนภาคประชาชน ร้อยละ 24.39 ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งส่วนใหญ่อยู่ในตำแหน่งน้อยกว่า 2 ปี ร้อยละ 46.34 4 ปี (Mean =3.02 ปี, SD =1.24 ปี) ส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนอยู่ระหว่าง 5,000 - 9,999 บาท ร้อยละ 46.34 (Median = 9,700 บาท, Min. = 2,500 บาท, Max. = 43,000 บาท) การได้รับข้อมูลข่าวสารจากหน่วยงาน ส่วนใหญ่รับจากหน่วยงานของรัฐ/หนังสือราชการ ร้อยละ 53.66

2. ลักษณะทางประชากรของกลุ่มประชาชน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 55.33 มีอายุอยู่ระหว่าง 26 – 35 ปี ร้อยละ 31.33 (Mean = 39.55 ปี, SD = 12.90 ปี)กลุ่มตัวอย่างมีระดับการศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 42.00 อาชีพส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 60.66

ส่วนที่ 3 กระบวนการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอบำบ่อง จังหวัดหนองคาย ดำเนินการตามกรอบแนวคิดการวิจัย มี 4 ขั้นตอนดังนี้

1. วางแผน (Planning)

กิจกรรมที่ 1 ประชุมแบบมีส่วนร่วม โดยการใช้เทคนิคกระบวนการเทคโนโลยีเพื่อการมีส่วนร่วม เพื่อวิเคราะห์ ประเด็นปัญหาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง เพื่อใช้ในการวางแผนในการจัดกิจกรรม

กิจกรรมที่ 2 จัดทำแผนปฏิบัติการ (Action plan) กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง การประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action plan) โดยใช้เทคโนโลยีการมีส่วนร่วม (TOP) เป็นการเอื้ออำนวยให้กลุ่มได้

ใช้กำลังความคิดโดยคำนึงถึงหัวข้อเฉพาะหัวข้อใดหัวข้อหนึ่ง จนสามารถพัฒนาไปเป็นมติและปฏิบัติการ สุดท้ายก็ได้แผนปฏิบัติการ จำนวน 4 โครงการ คือ 1) โครงการพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน 2) โครงการจัดทำประชาคม ค้นหาปัญหาอุปสรรค

3) โครงการประชุมจัดทำแผนการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ 4) โครงการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

2. ชั้นปฏิบัติ (Action)

กิจกรรมที่ 3 ปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจากการประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action plan) กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงโดยมีมติและความเห็นพ้องร่วมกันของกลุ่ม เพื่อจัดทำกรดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ปี 2559 ดังนี้

1. โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน

2. โครงการจัดทำประชาคมในหมู่บ้าน เพื่อค้นหาปัญหาในหมู่บ้าน

3. โครงการประชุมจัดทำแผนการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ

4. โครงการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

3. ชั้นสังเกตผลการปฏิบัติงาน(Observation)

กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามจากการนิเทศติดตามการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย ตามแผนปฏิบัติการ 4 โครงการดังนี้

1. โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน พบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพมากขึ้น รู้จักบทบาทหน้าที่ของตนเองมากขึ้น ทราบแนวทางในการจัดทำแผนงานโครงการที่ถูกต้อง การขอสนับสนุนการใช้งบประมาณ การจัดทำแผนและการอนุมัติแผน

2. โครงการจัดทำประชาคม ค้นหาปัญหาอุปสรรค ความต้องการของชุมชนที่เกิดขึ้นในหมู่บ้านและเป็นการสนองตอบความต้องการของประชาชน จากการนิเทศติดตามพบว่า ประชาชนให้ความสนใจเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดประชาคมในหมู่บ้านของกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยการร่วมให้ข้อมูลปัญหาที่เกิดขึ้นในหมู่บ้านที่ต้องได้รับการแก้ไข ซึ่งเป็นสิ่งที่เกิดจากความต้องการของหมู่บ้านโดยแท้จริง และ

ประชาชนยังมีส่วนร่วมในการบริจาคเงินสมทบการดำเนินงานของกองทุนอีกด้วย

3. โครงการประชุมจัดทำแผนการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง จากการนิเทศติดตาม พบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง มีการจัดทำแผนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ปี 2559 จำนวน 11 โครงการ ครอบคลุมกิจกรรม 5 ประเภท รวมเป็นเงิน 383,817 บาท เป็นไปตามระเบียบของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ดังนี้ 1) ประเภทที่ 1 มีแผนงาน/โครงการ จำนวน 6 โครงการ เป็นเงิน 226,377 บาท 2) ประเภทที่ 2 มีแผนงาน/โครงการ จำนวน 1 โครงการ เป็นเงิน 44,000 บาท 3) ประเภทที่ 3 มีแผนงาน/โครงการ จำนวน 2 โครงการ เป็นเงิน 50,050 บาท 4) ประเภทที่ 4 มีแผนงาน/โครงการ จำนวน 1 โครงการ เป็นเงิน 32,500 บาท 5) ประเภทที่ 5 มีแผนงาน/โครงการ จำนวน 1 โครงการ เป็นเงิน 30,890บาท รวมเป็นเงินที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรมทั้ง 5 ประเภทเป็นเงินทั้งสิ้น 383,817 บาท คงเหลือยกไป 8,585.26 บาทแต่การดำเนินงานตามโครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพทั้ง 11 โครงการยังมีการดำเนินงานที่น้อยอยู่

4. โครงการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ พบว่า มีการจัดประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของกองทุนเป็นประจำทุกเดือนโดยมีผู้นำหมู่บ้านเป็นผู้ประชาสัมพันธ์ เป็นประจำทุกสัปดาห์ผ่านหอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน การประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน ช่วงเวลาที่เหมาะสม คือ 1) เช้า ตั้งแต่เวลา 06.00 น. – 07.00 น. 2) เย็น ตั้งแต่เวลา 18.00 น. – 19.00 น.

กิจกรรมที่ 5 การประเมินการบริหารจัดการกองทุน การประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแบบประเมินการบริหารจัดการกองทุน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดังนี้

1. โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน พบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน มีความรู้เพิ่มมากขึ้นอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 78.05 เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา มีความรู้อยู่ในระดับน้อย

2. โครงการจัดทำประชาคมเพื่อค้นหาปัญหาที่เกิดขึ้นในหมู่บ้าน พบว่า ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการประชาคมเป็นอย่างดีและเห็นควรจัดทำประชาคมในชุมชนด้วยตนเองโดยจะขอเสนอแผน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร

บริหารส่วนตำบลน้ำโมงในปีต่อไป

3. โครงการประชุมจัดทำแผนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง พบว่ามีการจัดทำแผนการดำเนินงานจำนวน 11 โครงการ ครอบคลุมกิจกรรม 5 ประเภท รวมเป็นเงิน 383,817 บาท จากการตรวจสอบการดำเนินงานทั้ง 11 โครงการที่ได้จัดทำแผนเอาไว้พบว่ามี การดำเนินงานตามโครงการแล้วทั้งสิ้น 9 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 81.82

4. โครงการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ พบว่าประชาชนมีการรับรู้ต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ร้อยละ 78.67

5. การประเมินผลการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง พบว่า ได้คะแนน 91 คะแนน จัดอยู่ในระดับ A+ เป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีศักยภาพสูงโดยได้คะแนนตามหมวดกิจกรรม ดังนี้ หมวดการบริหารจัดการกองทุน 4 ประเด็นคะแนนรวม 30 คะแนน ผลการประเมินได้ 27 คะแนน หมวดการมีส่วนร่วม 4 ประเด็นคะแนนรวม 30 คะแนน ผลการประเมินได้ 26 คะแนน และหมวดผลลัพธ์การดำเนินงาน 6 ประเด็น คะแนนรวม 40 คะแนน ผลการประเมินได้ 38 คะแนน ทำให้ผ่านเกณฑ์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บรรลุตามเป้าหมายในการบริหารจัดการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ 2559

4. การสะท้อนกลับการปฏิบัติงาน (Reflection)

กิจกรรมที่ 6 การประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของคณะกรรมการอนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน โดยใช้กระบวนการทบทวนหลังการปฏิบัติงาน (After Action Review : AAR) ไปวางแผนแก้ไขการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ในวงรอบต่อไป ผู้วิจัยได้แบ่งกลุ่มออกเป็น 4 กลุ่ม โดยกำหนดประเด็นคำถามในการถอดบทเรียนที่ได้ดำเนินการมาแล้ว ดังนี้ 1) ผลการปฏิบัติ/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริง 2) งาน/ขั้นตอนที่ทำได้ดี 3) งาน/ขั้นตอนที่ทำไม่ได้ 4) อุปสรรค/ข้อจำกัด/ข้อขัดข้อง ที่พบในระหว่าง การปฏิบัติงาน 5) ประเด็นที่ได้เรียนรู้ 6) ข้อปฏิบัติในการดำเนินงานครั้งต่อไปจากการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อถอดบทเรียนโดยใช้กระบวนการทบทวนหลังการปฏิบัติงาน (After Action Review : AAR) สามารถสรุปผลการถอดบทเรียนได้ดังนี้

1. ผลการปฏิบัติ/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริงพบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน ได้ร่วม

กันปฏิบัติตามแผนการที่ได้วางเอาไว้ ซึ่งการทำงานในรูปแบบ คณะกรรมการทำให้ทุกคนได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามหน้าที่ของตนเอง ตามบทบาทหน้าที่ ๆ ได้รับการแต่งตั้งเอาไว้ ซึ่งคณะกรรมการทุกคนได้ใช้ความรู้ที่ได้รับการอบรมนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ ใช้ปัญหาที่เกิดขึ้นในหมู่บ้านซึ่งเกิดจากความต้องการของประชาชนนำมาจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อใช้งบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ในการดำเนินงานและประชาสัมพันธ์การดำเนินงานให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับทราบ คณะกรรมการทุกคนมีจุดมุ่งหมายเดียวกันในการดำเนินงานนั่นก็คือ การเป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ A+ อีกทั้งการมีผู้นำที่มีวิสัยทัศน์กว้างไกล มีภาวะของผู้นำที่ดี สามารถประสานการดำเนินงานกับทุกฝ่ายได้เป็นอย่างดี ทำให้การทำงานเป็นไปด้วยความราบรื่น ไม่สะดุด จนนำไปสู่ความสำเร็จในการดำเนินงาน

2. งาน/ขั้นตอนที่ทำได้ดีพบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน ได้ร่วมแรงร่วมใจกันเป็นอย่างดี ตั้งแต่กระบวนการร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ ร่วมปฏิบัติ ร่วมรับผลประโยชน์และร่วมประเมินผลการดำเนินงาน โดยมีการควบคุม กำกับติดตามการทำงานเป็นระยะ ๆ และการประสานงานที่ดีของประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง กับเครือข่ายกลุ่มต่าง ๆ

3. งาน/ขั้นตอนที่ทำไม่ได้ไม่พบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน ได้ออกจัดทำประชาคมในหมู่บ้าน มีผู้เข้าร่วมประชาคมส่วนใหญ่มีแต่ผู้นำหมู่บ้าน ประชาชนยังมีน้อยอยู่ การประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้านที่ยังไม่ทั่วถึงและการจัดทำประชาคมในช่วงเวลาที่ไม่เหมาะสมกับการดำเนินชีวิตของประชาชน การเสนอแผนขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีความหลากหลายมากเกินไป

4. อุปสรรค/ข้อจำกัด/ข้อขัดข้อง ที่พบในระหว่าง การปฏิบัติงานพบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน มีงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงน้อย ไม่เพียงพอต่อการสนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ ได้เต็มที่

5. ประเด็นที่ได้เรียนรู้พบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชนได้เรียนรู้จากการอบรมพัฒนาศักยภาพ มีความสนใจและให้ความสำคัญกับการจัดอบรมที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้จริง การทำงานมีความสะดวกได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากเครือข่าย เพราะมีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจนและมีผู้นำที่มีความรู้ความสามารถและให้ความสำคัญกับการดำเนินกิจกรรมเป็นอย่างมากการร่วมแรงร่วมใจมีความเสียสละให้ร่วมมือในทุกคน

ขั้นตอนของการดำเนินงาน การนิเทศติดตามทำให้รับทราบผลการดำเนินงานและสามารถประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมาทั้งหมดได้ว่าผลเป็นอย่างไรและควรดำเนินงานต่อไปในทิศทางไหนต่อไป

6. ข้อปฏิบัติในการดำเนินงานครั้งต่อไปพบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน การจัดทำประชาคมในหมู่บ้านจะต้องมีการประชาสัมพันธ์ให้เข้มข้นมากยิ่งขึ้น โดยประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้านในช่วงเวลา 06.00 น. – 07.00 น. และ ช่วงเวลา 18.00 น. – 19.00 น. การจัดทำประชาคม จะต้องจัดในช่วงเวลาที่ประชาชนส่วนใหญ่ในหมู่บ้านมีความพร้อมที่จะสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

กิจกรรมที่ 7 ปัญหาอุปสรรคและแนวทางในการแก้ไขปัญหา การจัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของ คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง พบ ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน คือ การสมทบงบประมาณ ยังมีน้อย ระบบการรายงานยังไม่ชัดเจนและการประชาสัมพันธ์

ยังมีน้อย การจัดประชาคมประชาชนในหมู่บ้านยังมีส่วนร่วม น้อย การอบรมให้ความรู้ควรจัดเป็นประจำทุกปี การแก้ไขปัญหาในวงรอบต่อไปมีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการทุกปี เพื่อเป็นการทบทวนความรู้ ความเข้าใจ เสริมพลังในการทำงานของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการได้เข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตนเอง สามารถแสดงบทบาทของตัวเองได้อย่างเต็มที่ การจัดทำประชาคมจะต้องมีการประชาสัมพันธ์และชักชวนให้ประชาชนเข้าร่วมให้มากที่สุด ควรหาเวลาที่ประชาชนส่วนใหญ่สะดวกต่อการเข้าร่วมประชาคม การประชาสัมพันธ์กิจกรรมของกองทุนที่มีความต่อเนื่อง สม่่าเสมอ จะต้องมีการประชาสัมพันธ์ในช่วงเวลาที่ประชาชนสามารถรับฟังได้ เช่น ตอนเช้าและตอนเย็น โดยผู้นำหมู่บ้านหรือคณะกรรมการ อนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านนั้น

ส่วนที่ 4 ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย

Table 1 The knowledge level of the Local Fund Health Security in Nammong Sub – district

Knowledge Levels	Number (N = 41)	Percentage	Mean	SD
High	9	21.95	-	-
Medium	32	78.05	-	-
Low	0	0.00	-	-
Total	41	100	13.63	1.49

จาก (Table 1) ร้อยละของระดับความรู้เกี่ยวกับระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพของ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ส่วนใหญ่ มีความรู้

อยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 32 คน ร้อยละ 78.05 (Mean = 13.63, SD = 1.49) รองลงมา มีความรู้ในระดับสูง จำนวน 9 คน ร้อยละ 21.95

Table 2 The number and percentage of perception on the implementation of the Local Fund Health Security in Nammong Sub – district.

Sample perception	Number(N=150)	Percentage
Know	118	78.67
Unknown	32	21.33
Total	150	100

จาก (Table 2) จำนวนและร้อยละการรับรู้ของประชาชนต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย ส่วนใหญ่ มีการรับรู้ ร้อยละ 78.67

Table 3 The participation in the Local Fund Health Security in Nammong Sub – district. (N = 41)

Participation	Mean	SD	participationLevel
1. offer news information field	2.04	0.44	Medium
2. thinking, planning and determine field	1.94	0.45	Medium
3. consulting field	1.91	0.46	Medium
4. checking and evaluation field	1.89	0.49	Medium
5. work together	1.84	0.51	Medium
Total	1.92	0.41	Medium

จาก (Table 3) พบว่า ผลการดำเนินงานการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพโดยรวมและแยกรายด้านของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคายอยู่ใน

ระดับปานกลาง (Mean = 1.92, SD = 0.41) ด้านที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ ด้านการร่วมให้ข้อมูลข่าวสาร (Mean = 2.04, SD = 0.44) รองลงมาคือ ด้านการร่วมคิดร่วมวางแผนและร่วมตัดสินใจ (Mean = 1.94, SD = 0.45)

Table 4 The satisfaction in the Local Fund Health Security in Nammong Sub – district.

satisfaction	Number (N = 41)		Satisfaction Level
	Mean	SD	
1. Health security local fund's benefit	2.35	0.43	Very Satisfaction
2. health promotion, defend pathogen and rehabilitate	2.45	0.41	Very Satisfaction
3. news information and public relations	2.26	0.45	Medium Satisfaction
Total	2.35	0.45	Very Satisfaction

จาก (Table 4) พบว่า ผลการดำเนินงานการความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพโดยรวมและแยกรายการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน

ตำบลน้ำโมง อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคายอยู่ในระดับมาก (Mean = 2.35, SD = 0.45) ด้านที่มีความพึงพอใจมากที่สุด คือ ด้านการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพ (Mean = 2.51, SD = 0.41) รองลงมาคือ ด้านการได้รับผลประโยชน์จากกองทุน (Mean = 2.35, SD = 0.41)

Table 5 The Sample satisfaction in the Local Fund Health Security in Nammong Sub – district.

satisfaction	Number (N = 150)		Satisfaction Level
	Mean	SD	
Sample satisfaction	2.31	0.47	Medium

จาก (Table 5) พบว่า ประชาชนกลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อยู่ในระดับปานกลาง (Mean = 2.31, SD = 0.47)

ส่วนที่ 5 ปัจจัยความสำเร็จจากพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดหนองคาย

การสรุปผลการถอดบทเรียนการดำเนินงานการพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ให้ผ่านเกณฑ์การประเมิน โดยจัดประชุมเพื่อถอดบทเรียนโดยใช้กระบวนการทบทวนหลังการปฏิบัติงาน (After Action Review : AAR) เพื่อหาปัจจัยความสำเร็จ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 45 คนผู้วิจัยได้แบ่งกลุ่มออกเป็น 4 กลุ่ม โดยกำหนดประเด็นคำถามในการถอดบทเรียนที่ได้ดำเนินการมาแล้ว ดังนี้ 1) ผลการปฏิบัติ/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริง 2) งาน/ขั้นตอนที่ทำได้ดี 3) งาน/ขั้นตอนที่ทำไม่ได้ 4) อุปสรรค/ข้อจำกัด/ข้อขัดข้อง ที่พบในระหว่างการปฏิบัติงาน 5) ประเด็นที่ได้เรียนรู้ 6) ข้อปฏิบัติในการดำเนินงานครั้งต่อไปจากการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดหนองคาย ให้ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับ A+ ทำให้เกิดรูปแบบการพัฒนาการดำเนินงานที่มีความเหมาะสมกับพื้นที่ จากการดำเนินงาน 7 กิจกรรม 4 ขั้นตอน ซึ่งนำไปสู่การถอดบทเรียนปัจจัยความสำเร็จมาเป็นรูปแบบการดำเนินงานของตำบลน้ำโมง (NAMMONG Model) โดยมีผลกระบวนการปัจจัยแห่งความสำเร็จ ดังนี้

N = Need หมายถึง ความต้องการของประชาชนในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาคือ

A = Ability หมายถึงการพัฒนาศักยภาพของทีมงานให้มีความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถ ความพร้อมในการทำงานและฝึกทักษะในการทำงาน โดยมุ่งเน้นไปที่บุคลากร

M = Money หมายถึงงบประมาณในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

M = Motivation หมายถึงการเสริมพลังในการทำงานของคณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน ให้มีขวัญกำลังใจในการทำงาน

O = Organization หมายถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีผู้บริหารสูงสุดเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในทุกขั้นตอน

N = Network หมายถึง การสร้างเครือข่ายในการสื่อสารประชาสัมพันธ์แผนงานโครงการทุกกิจกรรม ของกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับทราบกิจกรรมในระดับหมู่บ้าน

G = Good Governance หมายถึง การบริหารจัดการที่ดี การควบคุมดูแล กิจกรรมต่าง ๆ ให้เป็นไปในครรลองธรรม จริยธรรม และความถูกต้องชอบธรรม

วิจารณ์และสรุปผล

การวิจัยเรื่อง รูปแบบการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดหนองคาย มีความมุ่งหมายเพื่อศึกษากระบวนการพัฒนาในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง โดยใช้รูปแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) ได้ผลดังนี้

1. ความรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพของคณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงอำเภอบ้านฝางจังหวัดหนองคายพบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน มีคะแนนความรู้ เกี่ยวกับระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพของ อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 78.05 (Mean = 13.63, SD = 1.49) ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของ ไพโรจน์ อุทรส³ ได้ศึกษาการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่น อำเภอกอสุ่มพิสัย จังหวัดมหาสารคาม พบว่า การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ อนุกรรมการส่งผลให้มีความรู้โดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับปานกลาง สอดคล้องกับการวิจัยของ นงลักษณ์ แสงสว่าง⁴ ได้ศึกษาการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบางลูกเสือ อำเภอบึงสามพัน จังหวัดนครนายก พบว่า หลังการทดลอง มีความรู้โดยภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง

2. การรับรู้ของประชาชนต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงพบว่า ประชาชนมีการรับรู้ต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 78.67 ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของ ไพโรจน์ อุทรส³ ได้วิจัยเรื่องการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นอำเภอกอสุ่มพิสัยจังหวัดมหาสารคาม พบว่าภาคีเครือข่ายหลักประกันสุขภาพภายหลังที่ได้รับการอบรมมีความรู้ที่อยู่ในระดับมากซึ่งเพิ่มขึ้นจากการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 สอดคล้องกับการวิจัยของดิเรกปัทมสิริวิวัฒน์⁵พบว่าประชาชนรับรู้การจัดตั้งกองทุนการดำเนินงานของกองทุน ร้อยละ 70.00

3. การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงพบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน มีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง ด้านที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ ด้านการร่วมให้ข้อมูลข่าวสารรองลงมาคือ ด้านการร่วมคิดร่วมวางแผนและร่วมตัดสินใจสอดคล้องกับการวิจัยของไพโรจน์ อุทรส³ได้วิจัยเรื่องการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่อำเภอโกสุมพิสัยจังหวัดมหาสารคามพบว่าคณะกรรมการและคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพมีการพัฒนาศักยภาพและมีส่วนร่วมในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุน โดยรวมอยู่ในระดับมากและแยกรายด้านพบว่า ด้านการค้นหาปัญหา ด้านการวางแผน ด้านการดำเนินการและด้านการติดตามประเมินผล อยู่ในระดับมาก และ ด้านการรับรู้ประโยชน์ อยู่ในระดับมากที่สุดสอดคล้องกับการวิจัยของพัชรี ประยูรพันธ์^๕ การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรณีศึกษา : กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านบัวอำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ พบว่าคณะกรรมการบริหารกองทุน อนุกรรมการกองทุน หลังการพัฒนาอยู่ในระดับปานกลาง

4. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงพบว่า คณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชนอยู่ในระดับมากด้านที่มีความพึงพอใจมากที่สุด คือ ด้านการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพรองลงมา คือ ด้านการได้รับผลประโยชน์จากกองทุนสอดคล้องกับการศึกษาของ นงลักษณ์ แสงสว่าง⁴ ได้ศึกษาการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบางลูกเสือ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก พบว่า หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสูงขึ้นสอดคล้องกับการวิจัยของ พัทรี ประยูรพันธ์^๕ การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรณีศึกษา: กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านบัวอำเภอเกษตรสมบูรณ์จังหวัดชัยภูมิ พบว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนอนุกรรมการ หลังการพัฒนาอยู่ในระดับปานกลาง

5. ความพึงพอใจของประชาชนกลุ่มตัวอย่างต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงพบว่า ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง อยู่ในระดับปานกลาง ข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด คือ ท่านพึงพอใจในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ สอดคล้องกับการศึกษาของ นงลักษณ์ แสงสว่าง⁴ ได้ศึกษาการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบางลูกเสือ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก พบว่า ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพพบว่าหลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการ

ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสูงขึ้น

6. ปัจจัยความสำเร็จของการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมงพบว่า ปัจจัยแห่งความสำเร็จ มี 7 ประเด็น ประกอบด้วย 1) ผู้บริหารสูงสุดเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในทุกขั้นตอน มีวิสัยทัศน์ในการบริหารที่กว้างไกล สามารถเป็นผู้นำที่จะสามารถขับเคลื่อนการทำงานของหน่วยงานไปสู่เป้าหมายที่วางเอาไว้ 2) การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ อนุกรรมการให้มีความรู้ ความเข้าใจ รู้จักบทบาทหน้าที่ของตนเอง 3) งบประมาณในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ 4) การเสริมพลังในการทำงานของคณะกรรมการ อนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชน ให้มีขวัญกำลังใจในการทำงาน 5) การระดมความคิดเห็นปัญหา 6) การมีหลักธรรมาภิบาล ในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยคณะกรรมการ อนุกรรมการ และตัวแทนภาคประชาชนจะต้องมีหลักธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง 7) การสร้างเครือข่ายในการสื่อสารประชาสัมพันธ์แผนงาน/โครงการทุกกิจกรรมสอดคล้องกับผลงานวิจัยของรัฐที่สรรเสริญ⁷ เรื่องการประเมินผลการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต้นแบบ พบว่าปัจจัยที่ทำให้งานสำเร็จแห่งความสำเร็จคือ 1) ที่มงานต้องเข้าใจระบบหลักประกันสุขภาพ 2) สัมพันธ์ระหว่างนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกับสาธารณสุขและชุมชน 3) ภาวะผู้นำของผู้นำท้องถิ่น 4) การประชาสัมพันธ์ 5) การใช้ข้อมูลที่มาจากฐานปัญหาของชุมชน 6) การทำงานเป็นทีมหลายภาคส่วน 7) การตระหนักในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ 8) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นพี่เลี้ยง 9) การมีส่วนร่วมของชุมชน 10) การบริหารกองทุนไม่มุ่งสั่งการแต่ให้ชุมชนสามารถแสดงออกถึงความสามารถและต้องการของชุมชนอย่างแท้จริงและสอดคล้องกับผลงานวิจัยของวรพจน์พรหมสัตยพรต^๘ เรื่องบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือภายใต้บริบทของการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศไทยผลการวิจัยพบว่าบทบาทในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขึ้นอยู่กับผู้กำหนดนโยบายคือผู้บริหารท้องถิ่นและการกำหนดแนวทางการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถกำหนดบทบาทการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสมกับระดับของท้องถิ่นและให้สอดคล้องกับบริบทของท้องถิ่น

ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1. ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

1.1 ด้านความรู้ ควรมีการพัฒนาศักยภาพหรือสมรรถนะในการดำเนินงานของคณะกรรมการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งถือว่าเป็นปัจจัยสำคัญในการทำงานที่เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันให้แก่องค์กร โดยเฉพาะการเพิ่มขีดความสามารถในการบริหารทรัพยากรมนุษย์ เพราะสมรรถนะหรือศักยภาพ (Competency)

1.2 ด้านการมีส่วนร่วม ควรส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนสามารถแสดงบทบาทในการดูแลคุณภาพของตนเอง บุคคลในครอบครัวและชุมชน โดยใช้กระบวนการการมีส่วนร่วมรูปแบบต่าง ๆ ตามความเหมาะสมของพื้นที่

1.3 ด้านความพึงพอใจ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ควรมีการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ผ่านสื่อต่าง ๆ ในชุมชน เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ ได้รับรู้ ถึงการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ และเข้าถึงการให้บริการสาธารณสุขและประโยชน์ที่ตนเองควรจะได้รับจากการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เช่น การเคาะประตูบ้านประชาสัมพันธ์ การบอกกล่าวปากต่อปาก

2. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรมีการวิจัยรูปแบบการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในรูปแบบอื่น ๆ เช่น ใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ร่วมกับเทคโนโลยีเพื่อการมีส่วนร่วม เป็นเครื่องมือในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

2.2 ควรทำการวิจัยเชิงปฏิบัติการในวงรอบต่อไป โดยกำหนดกลยุทธ์ใหม่ กำหนดระยะเวลาดำเนินงานสิ้นสุดปีงบประมาณ

2.3 ควรทำการวิจัยในประเด็นการสร้างกลไกให้เกิดความเข้าใจและการมีส่วนร่วมจริงของประชาชนกองทุนหลักประกันสุขภาพและคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและตัวแทนภาคประชาชนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง ทุกท่านที่ได้เสียสละเวลาอันมีค่าในการเข้าร่วมการทำวิจัยในครั้งนี้จนแล้วเสร็จ

เอกสารอ้างอิง

[1] สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่. กรุงเทพฯ: ศรีเมืองการพิมพ์; 2557.

- [2] วรพจน์ พรหมสัตยพรต. การบริหารงานสาธารณสุขท้องถิ่น. กรุงเทพฯ: เอ็กซ์เปอร์เน็ท; 2550.
- [3] ไพโรจน์ อุทรส. การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นอำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม. [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม; 2554.
- [4] นงลักษณ์แสงสว่าง. การพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางลูกเสือ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก. [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. นครนายก: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์; 2553.
- [5] ดิเรก ปัทมสิริวัฒน์และคณะ. การประเมินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่. รายงานสำหรับผู้บริหาร. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ศูนย์วิชาการเศรษฐศาสตร์; 2552
- [6] พัชรี ประยูรพันธ์. การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรณีศึกษา : กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านบัวอำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ. [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. ชัยภูมิ: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม; 2555.
- [7] พัชรี ประยูรพันธ์. การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรณีศึกษา : กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านบัวอำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ. [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. ชัยภูมิ: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม; 2555.
- [8] วรพจน์พรหมสัตยพรต. ระบบประกันสุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 5. มหาสารคาม: สารคามการพิมพ์-สารคามเปเปอร์; 2553.