

การประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

ปิยะพันธ์ อ่างแก้ว,¹ ขวัญจิตร ศรีชาคำ, ส.ม.²

บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ ประชากร คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ กลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำแผนงาน/โครงการของกองทุน จำนวน 50 คน เครื่องมือที่ใช้คือ แบบสัมภาษณ์เชิงลึก แบบสัมภาษณ์และแบบสอบถาม เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสอบถาม การสัมภาษณ์ และการประชุมเชิงปฏิบัติการ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยการวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการศึกษาพบว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ มีรูปแบบการดำเนินงานภายใต้วิสัยทัศน์ คือเทศบาลเมืองกันทรลักษ์เป็นเมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างเท่าเทียม มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยมีนายกเทศมนตรีเมืองกันทรลักษ์ เป็นประธานและมีปลัดเทศบาลเมืองกันทรลักษ์เป็นเลขานุการ และมีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ จำนวน 5 คณะ มีนโยบายการดำเนินงานโดยยึด 3 หลักในการดำเนินงานร่วมกันคือ หลักการมีส่วนร่วม หลักความเท่าเทียมและหลักความยั่งยืน ภายใต้ยุทธศาสตร์ 4 ประเด็นคือ การส่งเสริมสุขภาวะและป้องกันโรค การเสริมสร้างศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ครอบคลุม และการแก้ไขปัญหาสุขภาพเฉพาะของพื้นที่ การประเมินผลการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้ 71 คะแนน ซึ่งถือว่าเป็นกองทุนที่มีศักยภาพดีในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ด้านที่มีคะแนนสูงสุดคือด้านประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) ร้อยละ 80.0 ส่วนด้านที่มีคะแนนน้อยที่สุด คือด้านประสิทธิภาพการบริหารเงินจ่ายกองทุน ร้อยละ 55.0 ส่วนประสิทธิผลการดำเนินงานกองทุน พบว่าส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจในระดับปานกลาง ร้อยละ 50.0 ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 92.0 และด้านความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 62.0 การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ อยู่ในบริบทของการเป็นเมืองขนาดกลางที่มีความหลากหลายทั้งด้านประชากรและปัญหาสุขภาพ แม้จะมีผลการดำเนินงานที่น่าพอใจในหลายด้าน แต่ยังคงเผชิญกับความท้าทายสำคัญในเรื่องความยั่งยืนทางการเงิน การพัฒนาบุคลากร และการบูรณาการระหว่างหน่วยงาน การพัฒนาต่อไปจำเป็นต้องเน้นการสร้างเสริมความเข้มแข็งของชุมชนให้สามารถพึ่งพาตนเองได้มากขึ้น และการใช้เทคโนโลยีเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการความสำเร็จของกองทุนในอนาคต

คำสำคัญ : การประเมินผล, กองทุนหลักประกันสุขภาพ, ประสิทธิภาพ

^{1,2} นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

Email: piyapun2508@gmail.com, puyupuy45@gmail.com

The Evaluation of the Performance of the Local Health Security Fund in Kantharalak Municipality, Sisaket Province

Piyapan Angkaew,¹, Khuanjit Srichakham, *M.P.H.*²

Abstract

This study is an action research aimed at examining and evaluating the operations of the local health insurance fund in Kantharalak Municipality. The population consists of the local health insurance fund of Kantharalak Municipality. The sample group comprises the committee of the local health insurance fund, the subcommittee of the health insurance fund, and stakeholders involved in planning the fund's projects, totaling 50 people. The tools used are in-depth interviews, interviews, and questionnaires. Data collection methods involved inquiries, interviews, and workshops. Data analysis was conducted using descriptive statistics, including frequency, percentage, mean, standard deviation, and qualitative data analysis through content analysis.

The study found that the local health insurance fund of Kantharalak Municipality operates under the vision of making Kantharalak a sustainable health-promoting city, where citizens enjoy a good quality of life and have equal access to health services. The health insurance fund is overseen by a committee chaired by the mayor of Kantharalak, with the municipal secretary serving as the secretary. Additionally, five subcommittees have been appointed. The operational policy is based on three principles: participation, equity, and sustainability. This is guided by four strategic issues: promoting health and disease prevention, enhancing community health capacity, developing a comprehensive health service system, and addressing specific health issues in the area. The evaluation of the management of local health insurance funds revealed that it's a fund with good potential, scoring 71 points in its management. The area with the highest score is the effectiveness of receiving tangible benefits (in terms of health), at 80.0%. Conversely, the area with the lowest score is the efficiency of fund disbursement management, at 55.0%. Regarding the effectiveness of fund operations, it was found that the majority of the sample had a moderate level of knowledge and understanding, at 50.0%. The level of participation in operations was high, at 92.0%, while the level of satisfaction was moderate, at 62.0%. The operations of the Kantharalak Municipality Health Security Fund are situated within the context of a medium-sized city with a diverse population and various health issues. Although there have been satisfactory results in many areas, it still faces significant challenges regarding financial sustainability, personnel development, and inter-agency integration. Future development needs to focus on strengthening community resilience to become more self-reliant and on technology to enhance service efficiency for the success of the fund in the future.

Keywords: Evaluation, Health Insurance Fund, Effectiveness

^{1,2} Public Health Technical Officer, Kantharalak District Public Health Office, Si Sa Ket Province,
Email: piyapun2508@gmail.com, puypuy45@gmail.com

บทนำ

ประเทศไทยได้มีการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มาตรา 47 เป็นการกระจายอำนาจให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้ามามีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพ กำหนดให้มีคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุน ประสาน และกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพตามความต้องการของประชาชนและบริบทของพื้นที่ตามความพร้อมและความเหมาะสม⁽¹⁾ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีวัตถุประสงค์ คือ 1) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข 2) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน 3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ 4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ และ 5) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่⁽²⁾ ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับคือประชาชนสามารถเข้าถึงการจัดบริการสาธารณสุขมากขึ้น ประชาชนมีบทบาทและส่วนร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น และการจัดการสุขภาพของชุมชนมีการจัดการบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทหรือปัญหาของพื้นที่⁽³⁾

สำนักงานหลักประกันสุขภาพจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ

ในระดับท้องถิ่น โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีการจัดสรรเงินจำนวน 45 บาทต่อคน และเงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30 ร้อยละ 40 หรือร้อยละ 50 ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด⁽⁴⁾

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ให้ความสำคัญของการติดตามประเมินผลกองทุนจึงพัฒนาระบบการรายงานผลการดำเนินงาน และด้านการเงินของแต่ละกองทุนผ่านเว็บไซต์ของ สปสช. โดยให้กองทุนเป็นผู้บันทึกข้อมูลเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถติดตามการดำเนินงานได้ครอบคลุมทุกกองทุน รวมทั้งมีการติดตามประเมินผลโดยหน่วยงานภายนอกได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสาธารณสุขอำเภอร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งในปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) จำนวน 7,776 แห่ง สมัครเข้าร่วมกองทุนสุขภาพหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นทุกแห่ง ร้อยละ 100⁽⁵⁾

อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ ประกอบด้วย เทศบาลเมือง 1 แห่ง เทศบาลตำบล 2 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 18 แห่ง ซึ่งทุกแห่งได้เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ทั้งหมด จำนวน 21 กองทุน เทศบาลเมืองกันทรลักษ์ ได้เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เมื่อ พ.ศ. 2550 ตามนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและได้ดำเนินการจัดบริการสาธารณะด้านต่างๆ ให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 22 ชุมชน โดยมีภารกิจในด้านบริการสาธารณสุข ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ซึ่งเป็นภารกิจที่สำคัญในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้อยู่ดีมีสุข การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชน องค์กรของประชาชนในพื้นที่จัดทำ

กิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ ซึ่งมีเป้าหมายสำคัญคือต้องการให้ประชาชนในท้องถิ่นมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

จากการดำเนินงานที่ผ่านมาของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ ยังประสบปัญหาอยู่หลายประการ เช่น การบริหารกองทุนของผู้บริหารและบุคลากร ในช่วงแรกรังเกียจขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎระเบียบของกองทุน ทำให้การบริหารจัดการเกิดความล่าช้า การสื่อสารและประชาสัมพันธ์ยังขาดความทั่วถึง เนื่องจากเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ มีพื้นที่ใหญ่ และมีประชากรเยอะ ทำให้การสื่อสารและการประชาสัมพันธ์ในบางพื้นที่เข้าไม่ถึง จึงขาดโอกาสในการรับบริการที่ควรได้รับ และขาดการประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพอย่างเป็นระบบในแต่ละปีงบประมาณ จึงทำให้ไม่ทราบถึงปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงาน เพื่อนำมาปรับปรุงและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้ชัดเจน ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษารูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ และประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รวมไปถึงการศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จ ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ และศึกษาประสิทธิผลของการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ เพื่อที่จะได้นำผลการศึกษาที่ได้ไปปรับปรุงและพัฒนาารูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้ดียิ่งขึ้น และส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้นไป

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อศึกษารูปแบบและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

วัตถุประสงค์เฉพาะ

1. เพื่อศึกษารูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ
2. เพื่อประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมือง กันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ
3. เพื่อศึกษาประสิทธิผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ
4. เพื่อศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จ ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ ซึ่งผู้วิจัยต้องการศึกษารูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ และศึกษาประสิทธิผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ และศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จ ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมการวิจัย คือ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์ คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำแผนงาน/โครงการของกองทุนจำนวน 50 คน ดังนี้

1. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์
2. คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
3. ผู้มีส่วนร่วมในการเสนอแผนงานโครงการ
4. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้จัดทำเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประกอบด้วยเครื่องมือดังนี้

1. แบบสัมภาษณ์เชิงลึกเรื่องรูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประกอบด้วยคำถาม 5 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 บริบท สถานการณ์ของการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 2 การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 3 การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 4 ผลลัพธ์จากการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 5 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

2. แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้จากแบบประเมินของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งประกอบด้วย การประเมินดังต่อไปนี้

- 1) ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน 30 คะแนน
- 2) ด้านประสิทธิภาพการบริหารเงินจ่ายกองทุน 20 คะแนน
- 3) ด้านประสิทธิผลการสนับสนุนโครงการ 25 คะแนน
- 4) ด้านประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม(ทางสุขภาพ) 25 คะแนน

แปลผลดังนี้
0-49 คะแนน หมายถึง กองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา

50-69 คะแนน หมายถึง กองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง

70-89 คะแนน หมายถึง กองทุนที่มีศักยภาพดี

90-100 คะแนน หมายถึง กองทุนที่มีศักยภาพสูง สามารถเป็นศูนย์เรียนรู้

3. แบบสอบถามเรื่องประสิทธิผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประกอบด้วยคำถาม 4 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคล จำนวน 5 ข้อ ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ และระยะเวลาในการเป็นคณะกรรมการกองทุน

ส่วนที่ 2 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน 18 ข้อ เป็นแบบเลือกตอบ 2 ข้อ คือ “ใช่” กับ “ไม่ใช่” ถ้าตอบว่า “ใช่”=1 คะแนน และถ้าตอบว่า “ไม่ใช่”= 0 คะแนน ซึ่งแปลผลคะแนนดังนี้

0-10.8 คะแนน หมายถึง มีความรู้ระดับน้อย

10.9-14.4 คะแนน หมายถึง มีความรู้ระดับปานกลาง

14.5 – 18.0 คะแนน หมายถึง มีความรู้ระดับมาก

ส่วนที่ 3 การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 7 ข้อ โดยมีลักษณะข้อคำถามเป็นมาตรวัดแบบ Likert scale 5 ระดับ ได้แก่ ไม่มีส่วนร่วมเลย = 1 คะแนน, มีส่วนร่วมน้อย = 2 คะแนน, มีส่วนร่วมปานกลาง = 3 คะแนน, มีส่วนร่วมมาก = 4 คะแนน และมีส่วนร่วมมากที่สุด = 5 คะแนน แปลผลได้ดังนี้

7.00 – 16.33 คะแนน หมายถึง มีส่วนร่วมน้อย

16.34 – 25.66 คะแนน หมายถึง มีส่วนร่วมปานกลาง

25.67 – 35.00 คะแนน หมายถึง มีส่วนร่วมมาก

ส่วนที่ 4 ความพึงพอใจของดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 10 ข้อ โดยมีลักษณะข้อคำถามเป็นมาตรวัดแบบ Likert scale 5 ระดับ ได้แก่ ไม่พึงพอใจเลย = 1 คะแนน, พึงพอใจน้อย = 2 คะแนน, พึงพอใจปานกลาง = 3 คะแนน, พึงพอใจมาก = 4 คะแนน และพึงพอใจมากที่สุด = 5 คะแนน แปลผลได้ดังนี้

10.00 – 23.33 คะแนน หมายถึง พึงพอใจน้อย

23.34 – 36.66 คะแนน หมายถึง พึงพอใจปานกลาง

36.67 – 50.00 คะแนน หมายถึง พึงพอใจมาก

การพัฒนาคุณภาพเครื่องมือ

การสร้างและพัฒนาคุณภาพเครื่องมือตามขั้นตอน มีดังนี้

1) ศึกษาเอกสารวิชาการ แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำแบบสอบถาม

2) กำหนดขอบเขต และโครงสร้างของเนื้อหาให้ครอบคลุมตัวแปร ตามกรอบแนวคิดและวัตถุประสงค์ที่จะศึกษาของการวิจัยให้ถูกต้องตามเกณฑ์ แล้วนำมาสร้างข้อคำถาม

3) นำเครื่องมือที่สร้างเสร็จแล้ว ตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา จากผู้ทรงคุณวุฒิ

จำนวน 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบจำนวนความถูกต้องจากนั้นวิเคราะห์ และปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสม

4) การทดสอบเครื่องมือ โดยไปทดลองใช้กับตำบลในพื้นที่อำเภอใกล้เคียงกับพื้นที่การศึกษา จำนวน 30 คน และนำข้อมูลที่ได้มาคำนวณความเชื่อมั่น (Reliability) โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาด้วยวิธีของครอนบัก (Cronbach's Coefficient Alpha) ปรับปรุงแก้ไข ก่อนนำไปใช้ศึกษากับกลุ่มตัวอย่างจริง

การเก็บข้อมูล

1. ประสานเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ เพื่อขอความร่วมมือกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำแผนงาน/โครงการของกองทุน ให้เข้าร่วมการให้ข้อมูลในการวิจัย

2. การเตรียมเครื่องมือสำหรับเก็บรวบรวมข้อมูล เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ ประกอบด้วยแนวคำถามสำหรับการสนทนากลุ่ม เพื่อเป็นแนวทางในการสนทนา

3. การลงสนามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลไปพร้อมกันตามที่วางแผนไว้ ผู้วิจัยใช้การเข้าสู่ภาคสนามโดยผ่านแกนนำเข้าพื้นที่ในการเก็บข้อมูลและเข้าไปสร้างความคุ้นเคยกับผู้ให้ข้อมูล

4. เก็บรวบรวมข้อมูลตามแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ การระดมความคิดเห็น การสนทนากลุ่ม และการสัมภาษณ์เชิงลึก นำข้อมูลที่ได้จากการประชุมกลุ่ม การระดมความคิดเห็นการสนทนากลุ่ม ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) เพื่อประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

5. นำข้อมูลที่ได้มารวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลเชิงปริมาณ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา นำเสนอด้วยค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด
2. ข้อมูลเชิงคุณภาพที่ได้ข้อมูลจากการสอบถาม การสัมภาษณ์เชิงลึก และประชุมเชิงปฏิบัติการ แล้วนำมาจัดหมวดหมู่และวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) ตามกรอบแนวคิดการศึกษา และรายงานโดยใช้วิธีพรรณนาวิเคราะห์

จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เลขที่ SPPH 2025-023 ลงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568

ผลการวิจัย

ผลการศึกษารูปแบบและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ มีดังนี้

1. รูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ มีรูปแบบการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนดร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) โดยมีรูปแบบการดำเนินงานดังนี้

1. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีจำนวน 17 คน ประกอบด้วยนายกเทศมนตรีเมืองกันทรลักษ์เป็นประธานกองทุน มีกรรมการที่มาจากสมาชิกสภาเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ หัวหน้าหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ศูนย์บริการสาธารณสุขหนองหญ้าลาด ศูนย์บริการสาธารณสุขสว่าง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

ผู้แทนผู้นำชุมชน และปลัดเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ เป็นเลขานุการกองทุน และมีที่ปรึกษากองทุน คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์ สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์ และท้องถิ่นอำเภอกันทรลักษ์ นอกจากนี้ยังมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 5 คณะ ได้แก่ คณะที่ 1 คณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค คณะที่ 2 คณะอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ คณะที่ 3 คณะอนุกรรมการด้านการมีส่วนร่วมของชุมชน คณะที่ 4 คณะอนุกรรมการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด และคณะที่ 5 คณะอนุกรรมการติดตามและประเมินผล

2. นโยบายและยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่เทศบาลเมืองกันทรลักษ์ มีวิสัยทัศน์การดำเนินงาน คือเทศบาลเมืองกันทรลักษ์เป็นเมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างเท่าเทียม โดยมีเป้าหมายคือส่งเสริมและสนับสนุนการป้องกันโรคและการดูแลสุขภาพเชิงรุก สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว พัฒนาระบบสุขภาพครอบคลุมและยั่งยืนในระดับท้องถิ่น และประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ โดยมีหลักในการทำงาน 3 หลัก ได้แก่

1) หลักการมีส่วนร่วม (Participation) โดยกระตุ้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการวางแผน ดำเนินงาน และประเมินผล สร้างภาคีเครือข่ายสุขภาพในชุมชน และส่งเสริมการตัดสินใจร่วมกันในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ

2) หลักความเท่าเทียม (Equity) มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เท่าเทียมกันสำหรับทุกกลุ่ม ให้ความสำคัญกับกลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส และลดความแตกต่างทางสุขภาพในพื้นที่

3) หลักความยั่งยืน (Sustainability) สร้างระบบการบริหารจัดการที่มี

ประสิทธิภาพ พัฒนาศักยภาพบุคลากรและอาสาสมัคร
สาธารณสุข และจัดหาและใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

ส่วนยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพจะเน้นการดูแลสุขภาพให้
ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย โดยมีกลยุทธ์ที่สำคัญ 4 ประการ
คือ

กลยุทธ์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพและ
ป้องกันโรค โดยมีเป้าหมายคือลดอัตราการเกิดโรคที่
สามารถป้องกันได้ในพื้นที่ร้อยละ 20 ภายใน 3 ปี

กลยุทธ์ที่ 2 เสริมสร้างศักยภาพ
ชุมชนด้านสุขภาพ โดยมีเป้าหมายคือมีอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ครบทุกพื้นที่ และ
ครอบคลุมทุกหลังคาเรือน ส่งเสริมให้เกิดชุมชนจัดการ
สุขภาพและพึ่งพาตนเองได้

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการ
สุขภาพครอบคลุม โดยมีเป้าหมายคือประชาชน
สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพพื้นฐานได้ร้อยละ 100

กลยุทธ์ที่ 4 แก้ไขปัญหาสุขภาพ
เฉพาะของพื้นที่ โดยมีเป้าหมายคือลดปัญหาสุขภาพที่
เป็นลำดับแรกของพื้นที่ลงร้อยละ 30

3. งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์ มี
งบประมาณในการดำเนินงานที่มาจากกรมสมทบจาก
หลายภาคส่วน ดังนี้

- 1) เงิน สมทบ จากสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- 2) เงินสมทบจากเทศบาลเมือง
กันทรลักษณ์
- 3) รายได้อื่นๆ (เช่น เงินบริจาค)
4. กลไกการดำเนินงานกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ

4.1 การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
คณะกรรมการกองทุนฯ และภาคีเครือข่ายร่วมกัน
วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของ

ประชาชนในพื้นที่ เพื่อจัดทำแผนสุขภาพชุมชนและ
โครงการ/กิจกรรมที่จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

4.2 การพิจารณาอนุมัติโครงการ
โครงการที่เสนอขอรับงบประมาณจากกองทุนฯ จะต้อง
ผ่านการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการบริหาร
กองทุนฯ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์
ของกองทุนฯ และประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชน
ในพื้นที่ และครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายหลักและ
กิจกรรมที่ระบุไว้ในระเบียบ สปสช. ได้แก่ กลุ่มหญิง
ตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อน
วัยเรียน กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน กลุ่มวัยทำงาน
กลุ่มผู้สูงอายุ (รวมถึงการดูแลระยะยาว Long Term
Care - LTC) กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มคนพิการและ
ทุพพลภาพ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น การ
รณรงค์ให้ความรู้, การคัดกรองโรค, การส่งเสริมการ
ออกกำลังกาย, การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ/ไม่
ติดต่อ

4.3 การเบิกจ่ายงบประมาณ มีการ
บริหารจัดการด้านการเงินและบัญชีตามระเบียบที่
กำหนด โดยเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์จะต้องจัดทำบัญชี
และรายงานทางการเงินด้วยระบบออนไลน์ผ่าน
โปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ของ
สปสช.

4.4 การดำเนินกิจกรรม หน่วย
บริการ สถานบริการ องค์กร หรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับ
งบประมาณ จะดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการที่
ได้รับอนุมัติ

4.5 การกำกับ ติดตาม และ
ประเมินผล คณะกรรมการกองทุนฯ องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีบทบาทในการ
กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของ
โครงการต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมี
ประสิทธิภาพ โปร่งใส และบรรลุวัตถุประสงค์

2. การประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

การประเมินผลการบริหารจัดการการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์ โดยนำหลักคิด I-A-O-V มาใช้ในการประเมิน คือ Input (ประสิทธิภาพ 1 : ประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนฯ) Action (ประสิทธิภาพ 2 : ประสิทธิภาพการบริหารเงินกองทุนฯ) Output ประสิทธิภาพ 1 : ประสิทธิภาพการสนับสนุนโครงการ) Value ประสิทธิภาพ 2 : ประสิทธิภาพการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม(ทางสุขภาพ) ผลการประเมินดังนี้

1. ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน ซึ่งผลการดำเนินงาน พบว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์มีการจัดทำและอนุมัติแผนการเงินประจำปี ตามวงเงินประมาณการรายรับและหรือเงินคงเหลือและแผนงานมีความสอดคล้องวัตถุประสงค์ของกองทุน จากงบประมาณทั้งหมด 1,514,97.441 บาท จำนวน 12 โครงการ จากนั้นมีการบันทึกข้อมูลการเงินในโปรแกรมของ สปสช.เพื่อเสนอผู้มีอำนาจลงนาม และมีการแจ้งละเอียดการใช้งบประมาณทุกครั้งที่มีการประชุมคณะกรรมการ ส่วนด้านการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม มีการคัดเลือกกรรมการจำนวน 17 คน และมีการตั้งคณะกรรมการจำนวน 5 คณะ และได้มีการพัฒนาศักยภาพ/องค์ความรู้คณะกรรมการกองทุน/อนุกรรมการ/คณะทำงาน มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ผลงาน การทำงานเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทและหน้าที่ของคณะกรรมการและเข้าใจระเบียบการเบิกจ่ายเงินของกองทุน

2. ด้านประสิทธิภาพการบริหารเงินจ่ายกองทุน พบว่า มีการเบิกจ่ายเงินกองทุนให้หน่วยงานที่ขอรับงบประมาณเป็นไปตามแผนงานโครงการที่ได้รับอนุมัติ คิดเป็นร้อยละ 85.62 ด้านอัตราการการเบิกเงินกองทุนในปีงบประมาณ การเบิกจ่ายเป็นไปตามแผนงานโครงการไตรมาส 3 ตั้งแต่ 50% มีการสมทบเงินของ อปท. จำนวน 413,123 บาท สมทบภายใน

ไตรมาส 2 มีระบบบัญชีของกองทุนที่ครบถ้วนและถูกต้องตามระเบียบ

3. ด้านประสิทธิผลการสนับสนุนโครงการพบว่า มีการจัดทำแผนงาน/โครงการอย่างมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ 8 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงจำนวน 12 โครงการ ซึ่งโครงการในแผนงานได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการ ร้อยละ 98.2 ของโครงการทั้งหมด เมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้นมีการสรุปผลงานโครงการ พร้อมรายงานผลในที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ภายในสิ้นปีงบประมาณ ร้อยละ 70

4. ด้านประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) พบว่า มีผลงานที่แสดงให้เห็นถึงความครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย ได้รับบริการสาธารณสุข 8 กลุ่มตามโปรแกรม คือ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดกลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงโครงการที่ดำเนินการสามารถแก้ไขปัญหาตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด ครอบคลุม 5-7 กลุ่มเป้าหมาย มีผลงานเด่น/นวัตกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่ของกลุ่มเป้าหมาย มีผลงานเด่น/นวัตกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่ ได้แก่ โรงเรียนผู้สูงอายุศิริวัฒนา ซึ่งจัดขึ้นเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับผู้สูงอายุ

เมื่อพิจารณาผลการประเมินตามเกณฑ์การให้คะแนนของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ผลการประเมินพบว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลเมืองกันทรลักษณ์ มีคะแนนรวม 71 คะแนน ซึ่งจัดว่าเป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี ในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน จะพบว่าด้านที่มีคะแนนสูงสุด คือ ด้าน

ประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) ร้อยละ 80.0 รองลงมา คือ ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน ร้อยละ 73.3 และด้านตารางที่ 1 คะแนนและร้อยละการประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

การบริหารจัดการกองทุน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ร้อยละ
1. ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน	30	22	73.3
2. ด้านประสิทธิภาพการบริหารเงินจ่ายกองทุน	20	11	55.0
3. ด้านประสิทธิผลการสนับสนุนโครงการ	25	18	72.0
4. ด้านประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ)	25	20	80.0
รวม	100	71	71.0

3. ประสิทธิผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์

ผลการศึกษาประสิทธิผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ มีดังนี้

1. คุณลักษณะส่วนบุคคล พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 56.0 รองลงมา เป็นเพศชาย ร้อยละ 44.0 อายุเฉลี่ย 53.98 ปี ช่วงอายุที่พบมากที่สุดคือ ช่วงอายุ 51-60 ปี ร้อยละ 54.0 ด้านตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของคุณลักษณะส่วนบุคคล (n=50)

ระดับการศึกษาส่วนมากจบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 48.0 รองลงมาเป็นระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6/ปวช. ร้อยละ 20.0 ส่วนตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพมากที่สุด คือมาจากตำแหน่งคณะอนุกรรมการ ร้อยละ 28.0 รองลงมาเป็นตำแหน่งกรรมการจากอาสาสมัครสาธารณสุข/ผู้นำชุมชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร้อยละ 20.0 ส่วนระยะเวลาที่ปฏิบัติงานเป็นคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เฉลี่ย 6.46 ปี พบมากที่สุดในช่วง 4-6 ปี ร้อยละ 48.0 ดังตารางที่ 2

คุณลักษณะส่วนบุคคล		จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ	ชาย	22	44.0
	หญิง	28	56.0
2. อายุ	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 40 ปี	1	2.0
	41 – 50 ปี	14	28.0
	51 – 60 ปี	27	54.0
	61 ปี ขึ้นไป	8	16.0
	Mean = 53.98, S.D. = 6.835, Min = 38, Max = 70		
3. ระดับการศึกษา	ประถมศึกษา	1	2.0
	มัธยมศึกษาปีที่ 3	5	10.0
	มัธยมศึกษาปีที่ 6/ปวช.	10	20.0
	อนุปริญญา/ปวส.	8	16.0
	ปริญญาตรี	24	48.0
	ปริญญาโท	2	4.0

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของคุณลักษณะส่วนบุคคล (n=50) (ต่อ)

คุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
4. ตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ		
ประธานกรรมการ, รองประธานกรรมการ	2	4.0
กรรมการมาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	5	10.0
กรรมการมาจากหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่	9	18.0
กรรมการมาจากอาสาสมัครสาธารณสุข, ผู้แทนชุมชน	10	20.0
คณะอนุกรรมการ	14	28.0
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	10	20.0
5. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานเป็นคณะกรรมการกองทุน		
1 – 3 ปี	2	4.0
4 – 6 ปี	24	48.0
7 – 9 ปี	21	42.0
10 ปี ขึ้นไป	3	6.0
Mean = 6.46, S.D. = 1.961, Min = 3, Max = 12		

2. ประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พบว่า ด้านความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 50.0 รองลงมาอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 26.0 และน้อยที่สุดในระดับมาก ร้อยละ 24.0 ส่วนด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ พบว่ามีส่วนร่วมมากที่สุดอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 92.0 รองลงมาอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 8.0 ด้านความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ พบว่า มีความพึงพอใจมากที่สุดในระดับมาก ร้อยละ 62.0 รองลงมาอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 38.0 ดังตารางที่ 3

ประสิทธิภาพการดำเนินงาน	จำนวน	ร้อยละ
1. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ		
น้อย (0 - 10.8 คะแนน)	13	26.0
ปานกลาง (10.9 - 14.4 คะแนน)	25	50.0
มาก (14.5 - 18.0 คะแนน)	12	24.0
Mean = 12.36, S.D.= 2.414, Min = 7, Max = 17		
2. การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ		
ปานกลาง (16.34 - 25.66 คะแนน)	4	8.0
มาก (25.67 - 35.00 คะแนน)	46	92.0
Mean = 28.18, S.D.= 1.935, Min = 24, Max = 32		
3. ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ		
ปานกลาง (23.34 - 36.66 คะแนน)	19	38.0
มาก (36.67 - 50.00 คะแนน)	31	62.0
Mean = 37.52, S.D.= 3.032, Min = 29, Max = 43		

4. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ปัญหาและอุปสรรค ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์

จากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ พบว่ามีปัจจัยแห่งความสำเร็จ ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานดังนี้

4.1 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ มีดังนี้

- 1) การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน ทุกคนต้องให้ความร่วมมือในการ ดำเนินงานกองทุน เช่น เข้าร่วมประชุม จัดทำแผนงาน เข้าร่วมรับรู้ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพในเวทีประชาคม
- 2) สมรรถนะของคณะกรรมการและอนุกรรมการ และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินงานกองทุน มีความรู้ความสามารถ รู้จักบทบาทหน้าที่ของตนเอง สร้างเอกภาพในการดำเนินงาน
- 3) การเสริมสร้างให้เกิดพลังของชุมชน ในด้านสุขภาพที่มีความเข้มแข็ง โดยให้โอกาสของกลุ่ม องค์กรในชุมชน ได้ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเอง ส่งผลให้ได้รับทราบปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน

4.2 ปัญหาและอุปสรรค คือ

- 1) งบประมาณสนับสนุนจากส่วนกลางล่าช้าและจำนวนเงินงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนไม่เพียงพอสำหรับการดำเนินงาน ทำให้ไม่สอดคล้องกับภาระงานที่มีจำนวนมาก
- 2) เจ้าหน้าที่ไม่มีความชำนาญในการจัดทำรายการงานผลการดำเนินงาน
- 3) เทศบาลเมืองกันทรลักษ์อยู่ในบริบทของการเป็นเมืองขนาดกลางที่มีความหลากหลายทั้งด้านประชากรและปัญหาสุขภาพ แม้จะมีผลการดำเนินงานที่น่าพอใจในหลายด้าน แต่ยังคงเผชิญกับความท้าทายสำคัญในเรื่องความยั่งยืนทางการเงิน การพัฒนาบุคลากร และการบูรณาการระหว่างหน่วยงาน

สรุปและอภิปรายผล

การศึกษารูปแบบและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ สามารถอภิปรายผลการศึกษาดังนี้

1. รูปแบบการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ มีรูปแบบการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนด ขับเคลื่อนการดำเนินงานในรูปแบบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีนายกเทศมนตรีเมืองกันทรลักษ์เป็นประธาน และมีปลัดเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ เป็นเลขานุการ และมีที่ปรึกษากองทุน ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์ สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์ และท้องถิ่นอำเภอกันทรลักษ์ ภายใต้วิสัยทัศน์การดำเนินงาน คือ เทศบาลเมืองกันทรลักษ์เป็นเมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างเท่าเทียม โดยมีเป้าหมายคือส่งเสริมและสนับสนุนการป้องกันโรคและการดูแลสุขภาพเชิงรุก สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว พัฒนาระบบสุขภาพครอบคลุมและยั่งยืนในระดับท้องถิ่น และประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ ยึดหลักการ 3 ประการคือ หลักการมีส่วนร่วม หลักความเท่าเทียม และหลักความยั่งยืน และมีกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ดังนี้ การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน คณะกรรมการกองทุนฯ และภาคีเครือข่ายร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ เพื่อจัดทำแผนสุขภาพชุมชนและโครงการ/กิจกรรมที่จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ การพิจารณาอนุมัติโครงการ ซึ่งโครงการที่เสนอขอรับงบประมาณจากกองทุนฯ จะต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ และประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ และ

ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายหลักและกิจกรรมที่ระบุไว้ในระเบียบ สปสช. การเบิกจ่ายงบประมาณ มีการบริหารจัดการด้านการเงินและบัญชีตามระเบียบที่กำหนด โดยเทศบาลเมืองกันทรลักษ์จะต้องจัดทำบัญชีและรายงานทางการเงินด้วยระบบออนไลน์ผ่านโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ของ สปสช. การดำเนินกิจกรรม หน่วยบริการ สถานบริการ องค์กร หรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับงบประมาณ จะดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ และการกำกับ ติดตาม และประเมินผล คณะกรรมการกองทุนฯ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีบทบาทในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของโครงการต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และบรรลุวัตถุประสงค์ ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของจิรวัดน์ บุญรักษ์ ที่ศึกษาการประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น จังหวัดพังงา พบว่าการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ในจังหวัดพังงา ส่วนใหญ่ระดับที่สามารถดำเนินการได้ดีพอสมควร และดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์ที่ สปสช. กำหนด โดยมีรูปแบบของคณะกรรมการกองทุนเป็นผู้บริหารและจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตั้งแต่การพิจารณาอนุมัติแผนงานโครงการ ควบคุมกำกับ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ และติดตามผลการดำเนินงาน⁽⁶⁾ และสอดคล้องกับผลการศึกษาของสุพิชญา พราหมณา เวช ที่ศึกษาการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปากน้ำชุมพร อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร พบว่า กองทุนสุขภาพตำบลมีการกำหนดนโยบายและกฎระเบียบของกองทุน ซึ่งจะส่งผลต่อการบริหารงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพให้บรรลุประสงค์ของกองทุน และสร้างให้คณะกรรมการกองทุนตระหนักถึงบทบาทสำคัญของการทำหน้าที่ โดยการวางแผนงานในการบริหารงานกองทุนให้มีความชัดเจนในทุกด้าน⁽⁷⁾

2. การประเมินผลการบริหารจัดการการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

หรือพื้นที่ ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ โดยนำหลักคิด I-A-O-V มาใช้ในการประเมิน คือ Input: ประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน Action: ประสิทธิภาพการบริหารเงินกองทุน Output: ประสิทธิภาพการสนับสนุนโครงการ Value: ประสิทธิภาพการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) ผลการประเมินพบว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ มีคะแนนรวม 71 คะแนน ซึ่งจัดว่าเป็นกองทุนที่มีศักยภาพดีในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน จะพบว่าด้านที่มีคะแนนสูงสุด คือ ด้านประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) ร้อยละ 80.0 รองลงมา คือ ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน ร้อยละ 73.3 และด้านประสิทธิผลการสนับสนุนโครงการ ร้อยละ 72.0 ส่วนด้านที่มีคะแนนน้อยที่สุด คือ ด้านประสิทธิภาพการบริหารเงินจ่ายกองทุน ร้อยละ 55.0 ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของปฐมพงษ์ ศรีเศียรเพชร ที่ได้ศึกษาการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อำเภอกุรังดี จังหวัดเลย ที่พบว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพส่วนใหญ่เป็นกองทุนที่มีศักยภาพระดับดี และมีประสิทธิผลมากที่สุดด้านการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม⁽⁸⁾ และสอดคล้องกับผลการศึกษาของปัญญา ไสรมรรค ที่ได้ศึกษาพบว่าการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อำเภอหนองวัวซอ จังหวัดอุดรธานี ภาพรวมอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าทุกด้านมีการบริหารอยู่ในระดับมาก ยกเว้นด้านประสิทธิภาพการเบิกจ่ายเงิน⁽⁹⁾

3. ประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 56.0 รองลงมาเป็นเพศชาย ร้อยละ 44.0 อายุเฉลี่ย 53.98 ปี ช่วงอายุที่พบมากที่สุดคือ ช่วงอายุ 51-60 ปี ร้อยละ 54.0 ด้านระดับการศึกษาส่วนมาก

จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 48.0 ส่วนตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพมากที่สุด คือมาจากตำแหน่งคณะกรรมการ ร้อยละ 28.0 ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานเป็นคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เฉลี่ย 6.46 ปี ด้านความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 50.0 ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 92.0 และด้านความพึงพอใจต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อยู่ในระดับมาก ร้อยละ 62.0 ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของทรงวิทย์ ศรีคำ ที่ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม พบว่า ประสิทธิภาพการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ด้านการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก ด้านการบริหารงบประมาณอย่างครอบคลุมและเกิดประโยชน์สูงสุดอยู่ในระดับมาก และด้านงานสำเร็จตามวัตถุประสงค์ภายในเวลาที่กำหนดอยู่ในระดับมาก⁽¹⁰⁾ และสอดคล้องกับผลการศึกษาของปัญญารัตน์ นุรักษ์ ที่ศึกษาประสิทธิผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี พบว่า ประสิทธิภาพการดำเนินงานในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนฯ ด้านการจัดบริการตามชุดสิทธิ

ประโยชน์ พบว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีศักยภาพการบริหารจัดการอยู่ในระดับดี⁽¹¹⁾

ข้อเสนอแนะ

1. การพัฒนาต่อไปจำเป็นต้องเน้นการสร้าง ความเข้มแข็งของชุมชนให้สามารถพึ่งพาตนเองได้มากขึ้น และการใช้เทคโนโลยีเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการความสำเร็จของกองทุนในอนาคตขึ้นอยู่กับความสามารถในการปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงของสังคม การสร้างพันธมิตรเชิงยุทธศาสตร์ และการพัฒนาวัฒนธรรมด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทท้องถิ่น

2. คณะกรรมการกองทุนสุขภาพควรมีการวางกำลังคนและการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และให้มีการกำกับติดตามสนับสนุนพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานตามหน้าที่ของคณะกรรมการกองทุนอย่างต่อเนื่อง

3. ควรสนับสนุนการเข้ามามีส่วนร่วมขององค์กรต่างๆในชุมชนให้มากยิ่งขึ้น และให้พื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานมากขึ้นและครอบคลุมทุกกลุ่ม

4. ควรศึกษาการใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมในโครงการโดยการควบคุมกำกับและติดตามประเมินผลการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เอกสารอ้างอิง

1. พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่119, ตอนพิเศษ 116 ก (ลงวันที่18 พฤศจิกายน 2545).
2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ พ.ศ. 2561). กรุงเทพมหานคร: แสงจันทร์การพิมพ์; 2561.
3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. สารสำคัญของทุนตำบล [อินเทอร์เน็ต]. 2562.[เข้าถึงเมื่อ 13 มกราคม 2568]. ที่มา: <https://www.nhso.go.th/storage/downloads/main/113/สารสำคัญของทุนตำบล>.

4. กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่135, ตอนพิเศษ 216 ง (ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2561).
5. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. คู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563. กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ; 2563.
6. จีรวัฒน์ บุญรักษ์. การประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น จังหวัดพังงา. วารสารวิชาการแพทย์เขต 11. 2566;1:46-58.
7. สุพิชญา พรามนาเวช. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปากน้ำชุมพร. [อินเทอร์เน็ต]. 2563. [เข้าถึงเมื่อ 13 มกราคม 2568]. ที่มา:https://islocal.ru.ac.th/images/is_pdf/is_62/6214880053.pdf
8. ปฐมพงษ์ ศรีเทียมเพชร. การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อำเภอกุระติง จังหวัดเลย. รายงานการวิจัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย. [อินเทอร์เน็ต]. 2566. [เข้าถึงเมื่อ 13 มกราคม 2568]. ที่มา: <https://lo-lp.moph.go.th/Academic/view/12>
9. ปัญญา โสรมรรค. การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อำเภอหนองวัวซอ จังหวัดอุดรธานี.[อินเทอร์เน็ต]. 2566. [เข้าถึงเมื่อ 13 มกราคม 2568].ที่มา:<https://backoffice.udpho.org/openaccess/index.php>
10. ทรงวิทย์ ศรีคำ. ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม. วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม 2564;10:23-34.
11. ปัญญารัตน์ นุรักษ์. ประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี. รายงานการประชุมวิชาการและนำเสนอผลการวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 6 ด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์. 2557;2(6):303-312.