

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อม
แรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง



นางสาวทินาภรณ์ มุรรัตน์

การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

พ.ศ. 2566

Factors Related to the Participation of People's Groups in the
Operations of the Local Health Security Fund in the Lom Raet Town
Municipality, Thoen District, Lampang Province



Miss. THINAPORN MOONRAT

An Independent Study Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for
the Degree of Master of Public Health
School of Health Science Sukhothai Thammathirat Open University

2023

หัวข้อการศึกษาค้นคว้าอิสระ	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนใน การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือ พื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
ชื่อและนามสกุล	นางสาวทีนาภรณ์ มุลรัตน์
แขนงวิชา / วิชาเอก	กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข
สาขาวิชา	วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร.สมโภช รติโอฬาร

การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้ได้รับความเห็นชอบให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรระดับปริญญาโท เมื่อวันที่ 3 มกราคม พ.ศ. 2567

คณะกรรมการสอบการศึกษาค้นคว้าอิสระ



.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.นราธิป ศรีราม)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา สนับสนุนการเรียนรู้ และวิจัย
รักษาการแทนประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ชื่อการศึกษา คำนวณว่าอิสระ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล่อแมด อำเภอล่อแมด จังหวัดล่อปาง

ผู้ศึกษา นางสาวทินาภรณ์ มุลรัตน์ รหัสนักศึกษ 2645000379

ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.สมโภช รติโอหาร ปีการศึกษา 2566

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา 1) ระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชน 2) ปัจจัยด้านความรู้ และทัศนคติ และ 3) ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านความรู้และทัศนคติกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองล่อแมด อำเภอล่อแมด จังหวัดล่อปาง

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ กลุ่มตัวอย่างคือตัวแทนจากกลุ่มประชาชนตำบลล่อแมดทั้งหมดจำนวน 60 กลุ่ม โดยเลือกแบบเฉพาะเจาะจง กลุ่มละ 3 คน ได้แก่ ประธาน รองประธาน และเลขานุการ ของแต่ละกลุ่ม เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความตรงจากผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 คน ที่มีค่าความตรงเท่ากับ 0.9 และค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับเท่ากับ 0.92 ทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติพรรณนา ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของสเปียร์แมน

ผลการศึกษาพบว่า 1) การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลล่อแมดในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก 2) ความรู้ และทัศนคติในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก และ 3) ปัจจัยด้านความรู้ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล่อแมด อำเภอล่อแมด จังหวัดล่อปาง ในขณะที่ปัจจัยด้านทัศนคติ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล่อแมด อำเภอล่อแมด จังหวัดล่อปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

คำสำคัญ การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชน ความรู้ ทัศนคติ การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

Independent Study title: “Factors Related to the Participation of People’s Groups in the Operations of the Local Health Security Fund in the Lom Raet Town Municipality, Thoen District, Lampang Province”

Author: “Miss. THINAPORN MOONRAT”; ID: “2645000379”;

Degree: Master of Public Health

Independent Study Advisor: Assoc. Prof. Dr.Sompoch Ratoran; Academic year: 2023

Abstract

This study aimed to explore (1) the level of participation of people’s groups, (2) knowledge and attitudes, and (3) the relationships between knowledge and attitudes and the participation of citizens' groups in the operations of the local health security fund in Lom Raet Town Municipality, Thoen district, Lampang province.

This survey research was conducted in three representatives (respondents) purposively selected from each of 60 people’s groups in Lom Raet subdistrict (municipality), including the president, the vice president and the secretary of each group. Data were collected using a questionnaire that had been validated by three experts with the validity and reliability values of 0.90 and 0.92, respectively, for the entire version, and then data analysis was performed using descriptive statistics, frequency, percentage, mean, standard deviation and Spearman's correlation coefficient.

The results revealed that, among the respondents in Lom Raet subdistrict or municipality: (1) the participation of people’s groups in the operations of the local health security fund was at a high level; (2) their overall knowledge and attitudes on the operation of the local health security fund were at a high level; and (3) their knowledge was not related to their participation in the operations of the local health security fund in the municipality, while their attitudes were significantly related to such participation ($P = 0.01$).

Keywords : Participation of people’s Groups, Knowledge, Attitudes, Operations,
Local health security fund

กิตติกรรมประกาศ

การค้นคว้าอิสระนี้สำเร็จลุล่วงด้วยความกรุณาจากรองศาสตราจารย์ ดร.สมโภช รติโอฬาร อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอกพล กาละดี กรรมการสอบ และผู้ทรงคุณวุฒิ ทั้ง 3 ท่าน คือ ว่าที่ร้อยตรีวีระวัฒน์ น่วมถนอม นางพัชรินทร์ เขตประทุม และนายธวัชชัย จันทร์แสง ช่วยให้คำแนะนำ ทำให้งานวิจัยนี้เสร็จสมบูรณ์ ผู้วิจัยจึงขอบพระคุณไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบคุณกลุ่มประชาชนในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรดทั้ง 60 กลุ่ม ที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามและให้ความช่วยเหลือผู้วิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยในครั้งนี้เป็นอย่างดี และขอขอบคุณกลุ่มประชาชนในเขตเทศบาลตำบลเวียงมอก ที่ให้ความร่วมมือในการทดสอบเครื่องมือการวิจัย

สุดท้ายนี้ผู้วิจัยขอขอบคุณครอบครัว ผู้ปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรด เพื่อนในกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองล้อมแรด ที่สนับสนุนการศึกษาครั้งนี้ คอยช่วยเหลือและให้กำลังใจผู้วิจัยเสมอมา ตลอดจนทุกคนที่เป็นแรงผลักดันให้กับผู้วิจัยจนสำเร็จการศึกษา ผู้วิจัยขอขอบคุณอาจารย์ทุกท่าน ผู้เขียนหนังสือ และบทความต่างๆ ที่ให้ความรู้แก่ผู้วิจัยจนสามารถทำให้การค้นคว้าอิสระฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี



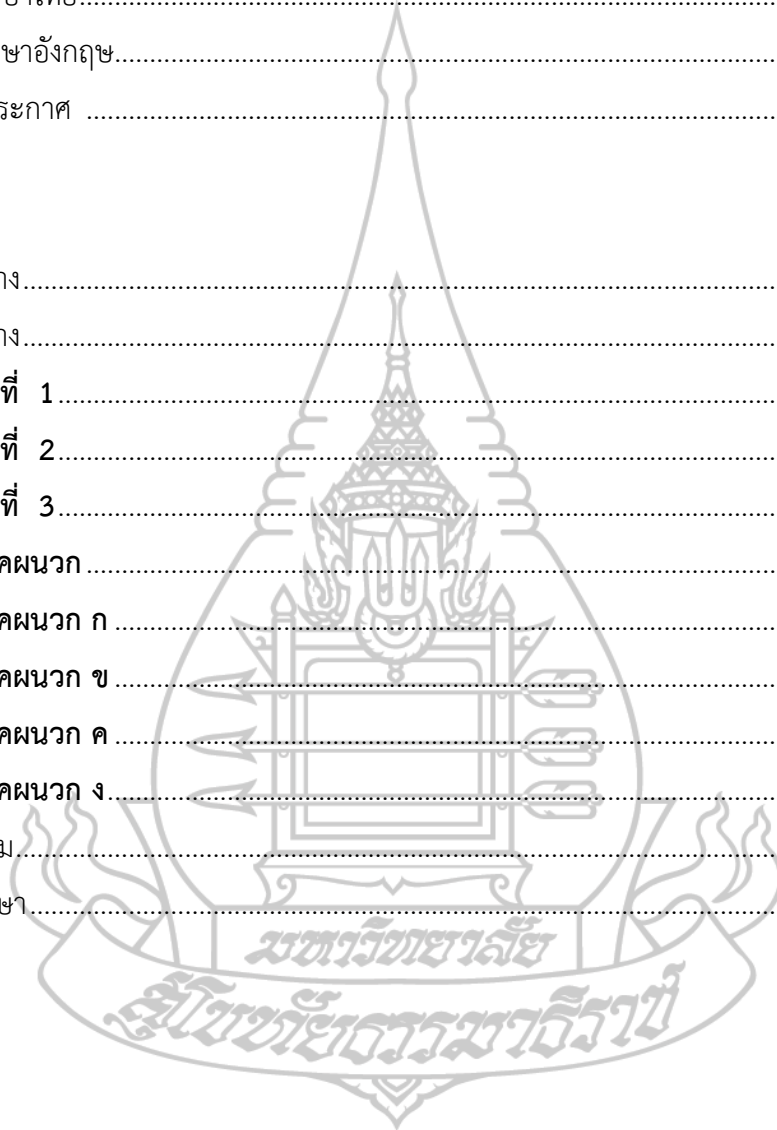
นางสาวทินาภรณ์ มุรธาตัน

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญตาราง.....	ฌ
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ในการศึกษา.....	4
กรอบแนวคิดการศึกษา.....	5
สมมติฐานในการศึกษา	5
ขอบเขตของการวิจัย.....	6
นิยามศัพท์เฉพาะ	7
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	8
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	9
แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในท้องถิ่นหรือพื้นที่.....	9
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่	22
ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่เทศบาลเมืองล่อแมต อำเภอลำปาง	29
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	35
บทที่ 3 วิธีดำเนินการศึกษา.....	38
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	38
เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา.....	39
การเก็บรวบรวมข้อมูล	41
การวิเคราะห์ข้อมูลและการนำเสนอ	42
การพิทักษ์สิทธิของประชากรที่ใช้ศึกษา	43

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญ ช	
สารบัญ ซ	
สารบัญตาราง.....	ฅ
สารบัญตาราง.....	ญ
บทที่ 1.....	1
บทที่ 2.....	9
บทที่ 3.....	38
ภาคผนวก.....	75
ภาคผนวก ก.....	76
ภาคผนวก ข.....	78
ภาคผนวก ค.....	88
ภาคผนวก ง.....	90
บรรณานุกรม.....	101
ประวัติผู้ศึกษา.....	101



สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 2.1 ตารางแผนงาน/โครงการประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น 31

ตารางที่ 4.1 แสดงข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม 45

ตารางที่ 4.2 การวิเคราะห์ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ 48

ตารางที่ 4.3 การวิเคราะห์ข้อมูลทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ 48

ตารางที่ 4.4 การวิเคราะห์ข้อมูลข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ 50

ตารางที่ 4.5 การวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล 51

ตารางที่ 4.6 การวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ 52

ตารางที่ 4.7 การวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ 53

ตารางที่ 4.8 การวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ 54

ตารางที่ 4.9 การทดสอบสมมติฐานที่ว่า ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง 55

ตารางที่ 4.10 การทดสอบสมมติฐานที่ว่า ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง ในแต่ละด้าน 56

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 4.11 การทดสอบสมมติฐานที่ว่า ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ในระดับพื้นที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงาน
 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด
 อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง.....57

ตารางที่ 4.12 การทดสอบสมมติฐานที่ว่า ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ในระดับพื้นที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงาน
 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด
 อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ในแต่ละด้าน.....58



บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็น เป็นสิทธิของประชาชนทุกคนเพราะการมีสุขภาพที่ดีเป็นความต้องการพื้นฐานของมนุษย์ทุกคน อีกมุมหนึ่งประชาชนจำเป็นที่จะต้องมีส่วนร่วมรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเองด้วย ในปัจจุบันการดำเนินงานเกี่ยวกับทางด้านสุขภาพ การสาธารณสุข ไม่ใช่เป็นความรับผิดชอบเพียงบุคลากรด้านสาธารณสุขเท่านั้น แต่เป็นความรับผิดชอบร่วมกันของทุกภาคส่วน ทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่มีส่วนเกี่ยวข้อง และประชาชนที่ได้เข้ามามีส่วนร่วม มีบทบาทในการดำเนินงานด้านสุขภาพ การสาธารณสุข รวมทั้งมีส่วนร่วมในขั้นตอนต่างๆ เช่น การกำหนดนโยบายที่มีผลต่อสุขภาพและการสาธารณสุข ดังนั้น ในปัจจุบันการมีส่วนร่วมของประชาชนจึงเป็นสิ่งที่สำคัญ ซึ่งองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ให้ความหมายการมีส่วนร่วมของชุมชนว่า หมายถึง กระบวนการที่บุคคล รวมถึงครอบครัว เป็นผู้รับผิดชอบต่อสุขภาพและสวัสดิการของตนเอง รวมถึงชุมชน มีแรงจูงใจและยกระดับความสามารถในการพัฒนาด้วยตนเอง ไม่เป็นผู้รับความช่วยเหลือเพียงฝ่ายเดียว (สุภางค์ กฤษณ์, 2551) สำหรับในประเทศไทยได้มีนโยบายที่เป็นหลักในการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงาน ซึ่งให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของประชาชน และมีกลยุทธ์ในการดำเนินงานที่เน้นการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน สร้างความร่วมมือหลายภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ในรูปแบบภาคีเครือข่ายที่เพิ่มมากขึ้น มีการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยการออกกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับในการดำเนินงาน และจัดให้มีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (The Community Health Security Fund) หรือที่รู้จักในนามกองทุนสุขภาพตำบล เป็นนวัตกรรมระบบสุขภาพของประเทศไทยที่สำคัญ ซึ่งเน้นการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลสุขภาพ โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นแกนนำหลักสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน การประสานงานกับหลายภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงเป็นบทบาทหน้าที่สำคัญขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้เข้ามาดูแลสุขภาพของประชาชนพื้นที่ โดยมีอำนาจหน้าที่ตามบทบัญญัติของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 โดยคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการสนับสนุน ประสานและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการ

ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามความต้องการ ความเหมาะสมและความพร้อม เป็นการสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่ประชาชน นับตั้งแต่มีการประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2549 มีเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทั้งหมด จำนวน 888 แห่ง ที่ได้นำร่องจัดตั้งกองทุนฯ และในวันที่ 19 มีนาคม 2550 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ร่วมลงนามในบันทึกความร่วมมือเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันติบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย เพื่อร่วมมือกันสนับสนุนการดำเนินงาน การบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งเน้นเรื่อง การแพทย์ฉุกเฉิน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ การส่งเสริมกลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีสวัสดิการสังคมรองรับ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา ,2566)

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล่อแมดได้ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. 2550 มีพื้นที่รับผิดชอบดูแลทั้งหมด 14 หมู่บ้าน โดยมีการวางแผนการดำเนินงานและเป้าหมายในการดำเนินงานกองทุนฯ ในการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ เน้นการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯ ที่ผ่านมามีการใช้จ่ายเงินงบประมาณของกองทุนฯ และมีการอนุมัติโครงการที่ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ และเทศบาลได้สมทบเงินอย่างต่อเนื่อง ตามเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด คือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ในอัตราร้อยละของเงินที่ได้รับ การจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ 7 (1) ดังต่อไปนี้ (3) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 กรณี รายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่รวมเงินอุดหนุน สูงกว่า 20 ล้านบาท (ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2561) ในปีงบประมาณ 2565 มีโครงการที่เบิกจ่ายเงินตามวัตถุประสงค์ข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563 จำนวนทั้งหมด 71 โครงการ เป็นเงินงบประมาณ 1,059,746.78 บาท โดยใช้ในการสนับสนุนโครงการในประเภท 1 สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุขประเภท

2 สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น ประเภท 3 สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ ประเภท 4 สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองล้อมแรด,2566) ในปีงบประมาณ 2566 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรดมีจำนวนโครงการที่ขอรับการสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่ จำนวน 56 โครงการ โดยเป็นการเสนอขอรับงบประมาณโครงการจากกลุ่มประชาชนจำนวน 23 กลุ่ม โดยกลุ่มที่มาร่วมดำเนินโครงการนั้นจะเป็นกลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขในหมู่บ้านเป็นส่วนใหญ่และหน่วยงานอื่นจำนวน 6 หน่วยงาน (กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองล้อมแรด,2566) ซึ่งอาจไม่ครอบคลุมความจำเป็นทางด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มในพื้นที่ตำบล ล้อมแรด ซึ่งกลุ่มอื่นๆนอกจากกลุ่มผู้นำชุมชน และกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข อาจมีการรวมกลุ่มในชุมชนแล้วแต่ไม่มีการเขียนโครงการเพื่อเสนอขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรด

จากการศึกษาบทความทางวิชาการและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องพบว่า การดำเนินงานกองทุนฯ จะได้รับความสำเร็จมากหรือน้อยเพียงใดนั้นจำเป็นจะต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ การมีส่วนร่วมของประชาชน คือการกระจายอำนาจเปิดโอกาสให้ประชาชนทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้เข้ามามีบทบาทร่วมในการแสดงทัศนะ แลกเปลี่ยนข้อมูล ความคิดเห็น รวมทั้งร่วมเสนอปัญหาและความต้องการของประชาชน ครอบคลุมทั้ง 4 มิติ ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ การมีส่วนร่วมรับผลประโยชน์ และการมีส่วนร่วมในการประเมินผลโครงการ (Cohen & Uphoff, 1981) ถึงแม้ว่ากองทุนฯ จะเน้นให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในด้านสุขภาพในระดับมาก แต่การมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนฯ ส่วนใหญ่นั้นพบว่า มีระดับน้อยถึงระดับปานกลาง เนื่องด้วยว่ามีปัจจัยต่างๆที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนฯ จากการศึกษางานวิจัย ในอดีตพบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วม ได้แก่ ปัจจัยด้านความรู้ และทัศนคติเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนฯ เช่น การศึกษาของ (อัจฉราพร ยาสุมุท , นิทรา กิจธีระวุฒิวงษ์ ,2560) พบว่าการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนฯ นั้นมีปัจจัยที่สามารถทำนายการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนฯ ได้แก่ การรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับกองทุนฯ ความคิดเห็นในการบริหารกองทุนฯ การศึกษาของวรรณภา ทองขาวแก้ว (2554) พบว่าการรับรู้ของประชาชนเกี่ยวกับกองทุนฯ การบริหารจัดการกองทุนฯ วัตถุประสงค์ คณะกรรมการกองทุนฯ การดำเนินกิจกรรมของกองทุนฯ การประชาสัมพันธ์ การมีส่วนร่วมและประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ การศึกษาของ วิลาสินี ว่องทรัพย์เจริญ (2554) พบว่าปัจจัยสนับสนุนที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ ได้แก่ ทัศนคติ การรับรู้ ข้อมูลข่าวสาร และความรู้ความเข้าใจ การศึกษาของอุทิศ วันเต (2563) พบว่า ความรู้และทัศนคติ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ

ทองถิ่น ชนาทิพย์ ทองไชร์ และคณะ (2563) พบว่าทัศนคติมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุน

ดังนั้นผู้ศึกษา ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯในพื้นที่เทศบาลเมืองล่อแมด จึงมีความสนใจศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล่อแมด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง และศึกษาปัจจัยต่างๆที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม ได้แก่ ปัจจัยด้านความรู้ และทัศนคติที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล่อแมด อำเภอเถิน จังหวัดลำปางหรือไม่ โดยจะนำผลการศึกษาที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ ให้เป็นกองทุนที่ประสิทธิภาพ และประชาชนทุกกลุ่มในพื้นที่ได้รับประโยชน์จากการบริหารจัดการกองทุนฯสามารถแก้ไขปัญหาได้ตรงตามความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างแท้จริง ต่อไป

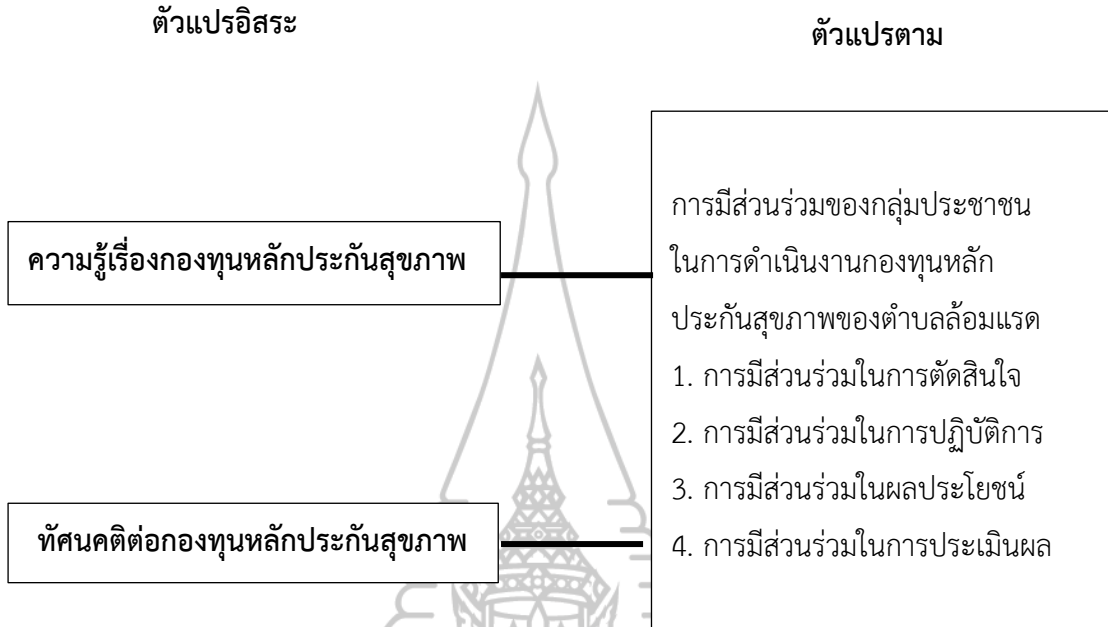
2. วัตถุประสงค์ในการศึกษา เพื่อศึกษา

2.1 ระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล่อแมด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

2.2 ปัจจัยด้านความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของกลุ่มประชาชนเทศบาลเมืองล่อแมด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

2.3 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านความรู้และทัศนคติกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล่อแมด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

3.กรอบแนวคิดในการศึกษา



4. สมมติฐานในการศึกษา

4.1 ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

4.2 ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

5. ขอบเขตของการวิจัย

5.1 ขอบเขตด้านตัวแปรที่ศึกษา

ตัวแปรอิสระ คือ ทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ, ความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ตัวแปรตาม คือ การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของตำบลล้อมแรดอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง 4 ด้าน 1)การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ 2)การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ 3)การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ และ4)การมีส่วนร่วมในการประเมินผล

5.2 ประชากร

ประชากรที่ทำการศึกษาวิจัย ได้แก่

5.2.1 กลุ่มผู้นำชุมชน จาก 14 หมู่บ้าน ในตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 14 กลุ่ม

5.2.2 กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในเขตเทศบาลตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 14 กลุ่ม (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน,2566)

5.2.3 กลุ่มสตรีจาก 14 หมู่บ้าน ในตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 14 กลุ่ม(งานพัฒนาชุมชนสำนักงานเทศบาลเมืองล้อมแรด,2566)

5.2.4 กลุ่มผู้สูงอายุจาก 14 หมู่บ้าน ในตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 14 กลุ่ม(งานพัฒนาชุมชนสำนักงานเทศบาลเมืองล้อมแรด,2566)

5.2.5 กลุ่มเยาวชนตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 1 กลุ่ม (กองการศึกษาสำนักงานเทศบาลเมืองล้อมแรด,2566)

5.2.6 กลุ่มจักรสานแพะหลวง ตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 1 กลุ่ม (สำนักงานเกษตรอำเภอเถิน,2566)

5.2.7 กลุ่มเมล็ดพันธ์ข้าวบ้านเหล่าตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 1 กลุ่ม (สำนักงานเกษตรอำเภอเถิน,2566)

5.2.8 ชมรมเปตอง ตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 1 กลุ่ม (ชมรมเปตองตำบลล้อมแรด,2566) รวมทั้งหมด 60 กลุ่ม

5.3 ขอบเขตด้านเนื้อหา

การศึกษาในครั้งนี้มุ่งศึกษาเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ผู้วิจัยกำหนดขอบเขตเนื้อหาโดยสังเคราะห์จากแนวคิด/ทฤษฎีของโคเฮน และอัฟฮอฟฟ์ (Cohen & Uphoff) แนวคิดพื้นฐานการมีส่วนร่วม

5.4 ขอบเขตระยะเวลา

ดำเนินการศึกษาตั้งแต่ 1 พฤษภาคม 2566 – 31 สิงหาคม 2566

5.5 ขอบเขตสถานที่

เขตเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

6. นิยามศัพท์เฉพาะ

6.1 กลุ่มประชาชน หมายถึง กลุ่มประชาชนในตำบลลี้มแรด ที่รวมตัวกันเป็นกลุ่มชมรมซึ่งเป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมโดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหากำไรได้แก่ กลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่มสตรี กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเยาวชน กลุ่มจักสานแพะหลวง กลุ่มเมล็ดพันธุ์ข้าวบ้านเหล่า และชมรมเปตอง

6.2 การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ หมายถึง การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่ เทศบาลเมืองลี้มแรดในการดำเนินงาน บริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง แบ่งออกได้ 4 ประเด็น ได้แก่

6.2.1 การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ หมายถึง การมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สภาพปัญหา ร่วมคิดร่วม วางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ การวางแผนการบริหารจัดการ การวางแผนงบประมาณ กำหนดวัตถุประสงค์และกำหนดกิจกรรมในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

6.2.2 การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ หมายถึง การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดำเนินงาน การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ มีส่วนร่วมในการดำเนินการกิจกรรมตามแผนงาน/ โครงการ และการมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์ การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

6.2.3 การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ หมายถึง การได้รับสิ่งตอบแทนอย่างเหมาะสม ได้รับความภาคภูมิใจจากการดำเนินงาน ได้ใช้บริการสุขภาพ การได้รับการพัฒนาสุขภาพ ความพึงพอใจในบริการสุขภาพ จากการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง

6.2.4 การมีส่วนร่วมในการประเมินผล หมายถึง การมีส่วนร่วมในการประเมินผลและติดตามการดำเนินงานมีส่วนร่วมในการติดตาม สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ และมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง

6.3 ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมายถึง ความเข้าใจที่มาของกองทุนวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กระบวนการและขั้นตอนการดำเนินงานของกองทุน การเขียนโครงการ การเสนอโครงการเพื่อขอพิจารณารับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ การดำเนินโครงการ การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ และการรายงานผลการดำเนินโครงการ

6.4 ทศนคติต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมายถึง ความรู้สึก ความพึงพอใจ ของกลุ่มประชาชนที่แสดงออกในลักษณะใด ลักษณะหนึ่งที่เป็น การสนับสนุนหรือต่อต้านการดำเนินการของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรด

7. ประโยชน์ที่ได้รับ

7.1 คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง สามารถใช้ประโยชน์ของปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชน ในการบริหาร จัดการกองทุนฯ เพื่อให้เป็นกองทุนฯที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

7.2 ผลการศึกษาทำให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง ได้ข้อมูลเพื่อประกอบการปฏิบัติงาน ใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานให้ตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ในระยะยาวต่อไป

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง มีแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่
2. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่
3. ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง
4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่

1.1. ความหมายของการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่

1.1.1 ความหมายของการมีส่วนร่วม การมีส่วนร่วม Participation องค์การสหประชาชาติ ได้ให้ความหมายของการมีส่วนร่วมคือ กระบวนการของการกระทำอย่างแข็งขันที่มีผู้มีส่วนร่วมได้ริเริ่มและลงมือกระทำตามความคิดและวิจรณ์ญาณของตนเองรวมทั้งเป็นกระบวนการที่พวกเขาสามารถควบคุมได้ และตามพจนานุกรมภาษาอังกฤษ ฉบับออกซ์ฟอร์ดอ้างถึงใน (เอกพล สารน้อย,สุกานดา สารน้อย, 2563)ได้นิยามคำว่า การมีส่วนร่วม Participation คือการมีส่วนร่วมกับบุคคลอื่นในบางอย่างหรือบางเรื่อง ดังนั้นการมีส่วนร่วมจึงหมายถึงการที่บุคคลกระทำการในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง หรือในประเด็นที่บุคคลนั้นสนใจ ไม่ว่าจะบุคคลนั้นจะได้ปฏิบัติการเพื่อแสดงถึงความสนใจอย่างจริงจังหรือไม่ก็ตาม และอาจไม่ได้เข้าเกี่ยวข้องกับกิจกรรมนั้นโดยตรง แต่ว่ามีทัศนคติ ความสนใจ ความคิดเห็น ต่อกิจกรรมนั้นๆ

โคเฮนและอัฟฮอฟ (Cohen and Uphoff ,1981) ความหมาย การมีส่วนร่วมของชุมชน คือ ประชาชนที่อยู่ในชุมชนให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมในโครงการพัฒนา

สิ่งแวดล้อม ในชนบท ประกอบด้วย ประชาชน ท้องถิ่น ผู้นำท้องถิ่น เจ้าหน้าที่รัฐ และบุคคลภายนอก เข้ามาเกี่ยวข้องใน 4 ด้าน คือ 1) การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ 2) การมีส่วนร่วมในการลงมือปฏิบัติ 3) การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ 4) การมีส่วนร่วมในการประเมินผลโครงการโดยประชาชน ทุกคนในชุมชนมีโอกาสที่จะได้เข้ามามีส่วนร่วม เข้ามามีอำนาจในทุกกระบวนการดำเนินงานพัฒนา และร่วมผลประโยชน์จากการดำเนินงานพัฒนาอย่างเสมอภาค

1.1.2 ความหมายของการมีส่วนร่วมของประชาชน(Public Participation)

เอกพล สารน้อย,สุกานดา สารน้อย (2563) ความหมายของการมีส่วนร่วมของประชาชน(Public Participation) หมายถึง กระบวนการที่สมาชิกในชุมชนหรือกลุ่มประชาชน กระทำหรือแสดงออกมาในลักษณะการทำงานร่วมกัน แสดงความต้องการ ให้ความสำคัญกับ เป้าหมายทิศทาง ในด้านการเมือง ด้านเศรษฐกิจและด้านสังคม เป็นการดำเนินงานร่วมกันทำให้เกิด อิทธิพลในการต่อรองอำนาจมติทางชุมชนในทางตรงและทางอ้อม

เกียรติขจร วัจนะสวัสดิ์(2550) ให้ความหมายของการมีส่วนร่วมของประชาชน (Public Participation) คือ กลุ่มประชาชนได้แสดงออกมาในลักษณะการทำงานด้วยกัน แสดงความต้องการ ความสนใจ ความต้องการบรรลุเป้าหมาย ด้านการเมือง เศรษฐกิจ สังคม และ ดำเนินการ ส่งผลให้เกิดอิทธิพลที่นำไปต่อรองกับอำนาจของการเมือง เศรษฐกิจ และการเปลี่ยนแปลง สถานภาพของสังคมได้

เจมส์ แอล เครยัน (2551)ให้ความหมายของการมีส่วนร่วมของประชาชน (Public Participation)ว่าเป็นกระบวนการที่นำเอาค่านิยมและความความต้องการทั้งหมดของประชาชน ไปใช้ขั้นตอนกระบวนการตัดสินใจของภาครัฐและเอกชน เป็นการสื่อสารของประชาชนและองค์กร เพื่อเป้าหมายของการตัดสินใจ ซึ่งเป็นเป้าหมายที่ดีเพราะได้รับการสนับสนุน จากประชาชน

คณินิจ ศรีบัวเอี่ยม และคณะ(2545) ให้ความหมายของการมีส่วนร่วมของประชาชน (Public Participation) คือ ประชาชนได้รับโอกาสให้เข้ามามีส่วนร่วมตัดสินใจ ร่วมให้ข้อมูล แสดงความคิดเห็น แนะนำปรึกษา วางแผนและร่วมปฏิบัติ ตลอดถึงการควบคุม และมีการจัดสรรทรัพยากรของประเทศชาติและของชุมชน ซึ่งส่งผลถึงชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน

1.1.3 กระบวนการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กระบวนการมีส่วนร่วมหมายถึง กระบวนการมีส่วนร่วมว่าควรจะมีลำดับขั้น ประกอบไปด้วยการให้ข้อมูล การเปิดรับความคิดเห็นของประชาชน การปรึกษาหารือการวางแผน ร่วมกัน การร่วมปฏิบัติและการควบคุมติดตามโดยประชาชน กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนนั้นมี 4 ขั้นตอน ได้แก่1) การมีส่วนร่วมตั้งแต่การเริ่มโครงการ ร่วมกันค้นหาปัญหา ค้นหาสาเหตุของปัญหา

ในชุมชน ตัดสินใจร่วมกัน ร่วมกำหนดความและลำดับความสำคัญของความต้องการ 2) การมีส่วนร่วม
 ร่วมในขั้นตอนของการวางแผน การกำหนดวัตถุประสงค์ วิธีการ แนวทางดำเนินงาน รวมทั้ง
 ทรัพยากรที่ใช้ในโครงการ 3) การมีส่วนร่วมในขั้นตอนการดำเนินโครงการ การทำประโยชน์ให้แก่
 โครงการ ร่วมช่วยเหลือวัสดุอุปกรณ์ ทุนทรัพย์และแรงงาน 4) การมีส่วนร่วมในการประเมินผลของ
 โครงการ เพื่อให้รู้ว่าผลการดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์นั้นบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้หรือไม่ โดย
 กำหนดการประเมินผลเป็นระยะต่อเนื่องหรือประเมินผลรวมทั้งโครงการ (ถวิลวดี บุรีกุล 2543 ; ทรง
 วุฒิ เรื่องวาทศิลป์ 2550 ; อภิญญา กังสนารักษ์ 2544)

จากการศึกษาแนวคิดกระบวนการมีส่วนร่วมจากนักวิชาการหลายท่าน และ
 นำมาวิเคราะห์ ตามแนวคิดทฤษฎีของ Cohen, J.M., & Uphoff, N.T. (1981) ตามทฤษฎีได้
 นำเอากระบวนการมีส่วนร่วมจากนักวิชาการทั้งหลายมาประมวลเป็นแนวคิดหลัก และได้จำแนก
 รูปแบบกระบวนการมีส่วนร่วม ดังนี้

ขั้นที่ 1 การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ (Decision Making) ในกระบวนการ
 ของการตัดสินใจนั้นในช่วงเริ่มต้น การตัดสินใจ คือ การกำหนดความต้องการและการจัดลำดับ
 ความสำคัญ ตามด้วยการตัดสินใจในช่วงดำเนินการวางแผน และการตัดสินใจในช่วงการปฏิบัติตาม
 แผนที่วางไว้

ขั้นที่ 2 การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (Implementation) ในการ
 ดำเนินงานโครงการนั้นต้องพิจารณาว่าใครจะทำประโยชน์ในการดำเนินงานได้บ้างและจะทำ
 ประโยชน์ได้โดยวิธีใด เช่น การบริหารงานและการประสานงานและการขอความช่วยเหลือ
 เป็นต้น

ขั้นที่ 3 การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ (Benefits) ผลประโยชน์นั้นมี
 ทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ จำเป็นต้องพิจารณาถึงการกระจายผลประโยชน์ภายในกลุ่มด้วย
 ทั้งผลที่เป็นประโยชน์ทางบวกและผลที่เกิดขึ้นในทางลบที่เป็นผลเสียหรือผลกระทบเป็นโทษต่อบุคคล
 และสังคมด้วย

ขั้นที่ 4 การมีส่วนร่วมในการประเมินผล (Evaluation) การมีส่วนร่วมใน
 การประเมินผล มีสิ่งสำคัญคือ ความเห็น (Views) ความชอบ (Preferences) และความคาดหวัง
 (Expectation) ซึ่งสิ่งเหล่านี้จะมีอิทธิพลที่สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของบุคคลในกลุ่ม
 ต่างๆ ได้

1.1.4 การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ภายใต้กฎหมายมาตรา 47 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 กำหนดให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (คณะกรรมการหลักฯ) สนับสนุน ประสาน และกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในปี พ.ศ.2549 คณะกรรมการหลักจึงออกประกาศเรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) หรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบ หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยในปีแรก สปสช. ร่วมกับ อบต. และเทศบาลนำร่อง ให้มีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนฯ) รวม 888 แห่ง มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความต้องการของประชาชน ตามความพร้อมและความเหมาะสม ในท้องถิ่น ในปีพ.ศ.2557 คณะกรรมการหลักฯ ได้พิจารณาเห็นชอบปรับปรุงการดำเนินงานกองทุนฯ ของ อปท. ให้มีประสิทธิภาพจึงได้ออกประกาศฉบับใหม่เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้อปท.ดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนฯ พ.ศ. 2557 ลงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2557 ซึ่งออกแบบให้อบต. เทศบาล หรืออปท. รูปแบบอื่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ และได้มีประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 โดยมีวัตถุประสงค์สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถาน บริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้องค์กรหรือกลุ่มประชาชนดำเนินงานในด้านสาธารณสุขของพื้นที่ และกลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถที่เข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข ได้อย่างเสมอภาค มีประสิทธิภาพและทั่วถึงโดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามเหมาะสม ความพร้อม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ ซึ่งในการการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่มีรายละเอียดที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

- 1) เงินกองทุนฯ สามารถจ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติดังต่อไปนี้
 - 1.1) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข
 - 1.2) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกัน โรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

1.3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนิน กิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือ หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนิน กิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็ก ในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ หรือคนพิการในชุมชน

1.4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1.5) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

2) การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ กองทุนฯ นั้น อปท. มีบทบาทและหน้าที่ โดยสังเขปดังนี้

2.1) จัดทำและบริหารแผนการเงินกองทุนฯ ประจำปี

2.2) สนับสนุนหรือประสานให้หน่วยบริการ หน่วยงาน องค์กร หรือกลุ่มประชาชนจัดบริการ หรือกิจกรรม หรือกระบวนการ เพื่อให้ประชาชนในท้องถิ่นเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง

2.3) สนับสนุนค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม

2.4) ทำนิติกรรมและบริหารสัญญาหรือข้อตกลง

2.5) จัดทำบัญชีและรายงานทางการเงิน

2.6) ติดตาม ประเมิน และรายงานผลการดำเนินงานกองทุนฯ

2.7) งานเลขานุการคณะกรรมการกองทุนและการพัฒนาศักยภาพ

กองทุนฯ

3) คณะกรรมการบริหารกองทุน ประกอบด้วย

3.1) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประธานกรรมการ

3.2) ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น จำนวน 2 คน กรรมการ

3.3) สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกรรมการที่สภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย จำนวน 2 คน

3.4) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขกรรมการในท้องถิ่นที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน 2 คน

3.5) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่นกรรมการที่คัดเลือกกันเอง จำนวน 2 คน

3.6) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านกรรมการหรือชุมชนคัดเลือกกันเองจำนวนไม่เกิน 5 คน

3.7) ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพกรรมการประชาชน หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ที่อยู่ในท้องถิ่นนั้น (ถ้ามี)

3.8) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกรรมการและเลขานุการ

3.9) ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุข กรรมการและผู้ช่วยเลขาฯ และสิ่งแวดล้อมหรือส่วนสาธารณสุขหรือที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย

3.10) หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ กรรมการและผู้ช่วยเลขาฯ ของหน่วยงานคลังที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายและสาธารณสุขอำเภอหัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่ และท้องถิ่น อำเภอเป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน

4) หน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุน

4.1) พิจารณาอนุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

4.2) พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

4.3) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศของกองทุนฯ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วย บริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

4.4) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและโครงการ หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุขของ กลุ่มเป้าหมาย แก่หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

4.5) พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และ เงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

5) ลักษณะของกิจกรรมที่จะของงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน

5.1) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข เป็นข้อกำหนดให้หน่วยงานที่สามารถขอรับการสนับสนุนตาม ได้แก่ หน่วยบริการสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข โดยเน้นโครงการที่เป็นการจัดบริการสาธารณสุข (การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก) สถานบริการให้พิจารณาตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หน่วย

บริการให้พิจารณาตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หน่วยงานสาธารณสุขให้พิจารณาตามภารกิจหน้าที่ที่มีความเกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุข เช่น อปท. (อบต./เทศบาล) มีภารกิจหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุขตามกฎหมายกำหนด โดยมีหน่วยย่อยดำเนินงานในเรื่องดังกล่าว จึงเป็นไปตามภารกิจหน้าที่ตามกฎหมายของหน่วยงานถือปฏิบัติ ตัวอย่างเช่น สำนัก/กอง/ส่วน สาธารณสุขฯ หรือหน่วยย่อยอื่น ๆ ของ อปท. เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ดังนั้นผู้เสนอโครงการจึงต้องเป็น อปท. ซึ่งถือเป็นหน่วยงานหลักของหน่วยย่อยนั้น ดังนั้นการขอรับ สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯจึงต้องกระทำในนามหน่วยงาน ซึ่งแตกต่างจากประกาศฯ พ.ศ.2557 ที่ให้หน่วยย่อยของ อปท. สามารถเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ได้ด้วยตัวของ หน่วยย่อยเอง ทั้งนี้หน่วยงานย่อยอื่น ๆ ของ อปท. ที่เป็นผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม สามารถ ดำเนินกิจกรรมที่เป็นบริการสาธารณสุขเฉพาะการสร้างเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรค

5.2) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น เป็นข้อกำหนดให้ผู้ที่สามารถขอรับการสนับสนุนตาม ได้แก่ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น โดยเน้นโครงการที่เป็นการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค ซึ่งจะไม่สามารถจัดทำโครงการเพื่อการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษา พยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกได้

5.3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือ หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็ก ในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน เป็นข้อกำหนดให้ศูนย์หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์สามารถขอรับการสนับสนุนตาม ได้แก่ 1) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 2) ศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน 3) ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน 4) หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรม เกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับ การพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน โดยเน้นโครงการที่เป็นการจัดบริการสาธารณสุข (การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟู สมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก)

5.4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือพัฒนากองทุนฯ ขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น เช่น ค่าใช้จ่ายในการประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ

คณะกรรมการ ค่าวัสดุ หรือครุภัณฑ์ที่ใช้ดำเนินงานกองทุน การพัฒนาศักยภาพกองทุน เช่น การอบรม คณะกรรมการการจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และอื่น ๆ เพื่อการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

5.5) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้ ตัวอย่างเช่น แผ่นดินถล่มอัคคีภัยไฟป่า แผ่นดินไหว คลื่นยักษ์ ภัยหนาว ภัยฟ้าผ่า ภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตราย อาคารถล่ม ภัยจากการคมนาคมขนส่ง ฯลฯ การดูแลสุขภาพที่ได้รับผลกระทบจากการเกิดกรณีดังกล่าว เป็นดุลพินิจของคณะกรรมการกองทุน ที่จะพิจารณาอนุมัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ทันต่อสถานการณ์

6) การติดตามประเมินผล

6.1) เป็นข้อกำหนดให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น ที่ได้รับเงินจากกองทุนฯ ต้องนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติส่วนวิธีการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามระเบียบ ของหน่วยงานนั้น ๆ ถือเป็นปฏิบัติ

6.2) เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ เป็นข้อกำหนดให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

6.3) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงิน ตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ เป็นข้อกำหนดให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น จัดทำ รายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงิน เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานตามโครงการ หรือ กิจกรรมนั้นแล้ว เพื่อส่งให้คณะกรรมการกองทุนทราบและ อปท. เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

6.4) กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ เว้นแต่เงินสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หากดำเนินการตามโครงการและแผนการดูแลรายบุคคล แล้ว ให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน เป็นข้อกำหนดในกรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ

1.2 ลักษณะการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

1.2.1 ลักษณะการมีส่วนร่วม

ลักษณะการมีส่วนร่วมตามประเด็นสำคัญต่างๆ ดังต่อไปนี้

Ornstein (อ้างใน ชูชาติ พวงสมจิตต์, 2540) ได้ให้ความหมายลักษณะการมีส่วนร่วมว่าจะมีลักษณะมากน้อยเพียงใดให้พิจารณาว่าผู้นำเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้าไปร่วมในการใช้อำนาจและมีบทบาทในการควบคุมได้เท่าใดซึ่งเป็นข้อบ่งบอกถึงภาวะผู้นำที่เป็นประชาธิปไตยว่ามีสูงหรือต่ำ Campbell & Ramseyer (อ้างใน จิราภรณ์ ศรีคำ, 2547) ได้แบ่งลักษณะการมีส่วนร่วมของประชาชนได้ 5 ลักษณะ ได้แก่

- 1) ลักษณะที่ไม่มีส่วนร่วมเลย
- 2) ลักษณะที่มีส่วนร่วมน้อย
- 3) ลักษณะที่มีส่วนร่วมปานกลาง
- 4) ลักษณะที่มีส่วนร่วมมาก
- 5) ลักษณะที่มีส่วนร่วมมากที่สุด

ไพบูลย์ วัฒนศิริธรรม และพรรณทิพย์ เพชรมาก (2551) ได้กล่าวถึงลักษณะการมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนได้ข้อสรุปลักษณะการมีส่วนร่วมแบ่งออกเป็น 6 ลักษณะ ได้แก่

1) การรับรู้ข่าวสาร (Public Information) การแจ้งข่าวสารก่อนที่จะมีการตัดสินใจดำเนินโครงการ ซึ่งประชาชนที่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะต้องได้รับการแจ้งข่าวสารให้ทราบถึงรายละเอียดของโครงการที่จะดำเนินการ รวมทั้งผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

2) การปรึกษาหารือ (Public Consultation) มีการจัดการหารือระหว่างผู้ดำเนินการโครงการกับประชาชนที่เกี่ยวข้องและได้รับผลกระทบ เพื่อรับฟังความคิดเห็นและการตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติม และเป็นช่องทางการกระจายข่าวสารข้อมูลไปยังประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เกิดความเข้าใจ

3) การประชุมรับฟังความคิดเห็น (Public Meeting) เพื่อให้ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการหรือกิจกรรมและผู้ที่มีอำนาจในการตัดสินใจ โดยใช้เวทีสาธารณะในการทำความเข้าใจ

4) การประชาพิจารณ์ (Public Hearing) เป็นการนำเสนอข้อมูลอย่างเปิดเผยโดยไม่มีการปิดบังของผู้ที่มีส่วนได้ของโครงการ ในการประชาคมและคณะกรรมการจัดประชุมจะต้องมีองค์ประกอบของผู้เข้าร่วมที่เป็นที่ยอมรับได้ โดยมีหลักเกณฑ์และประเด็นในการพิจารณาที่ชัดเจน และมีการแจ้งให้ทุกฝ่ายทราบอย่างชัดเจน

5) การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ (Decision Making) เป็นเป้าหมายสูงสุดของการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยให้ประชาชนเป็นผู้ตัดสินใจต่อประเด็นปัญหานั้นๆ ซึ่งอาจจะดำเนินการโดยการเลือกตัวแทนเข้าไปเป็นกรรมการที่มีอำนาจการตัดสินใจ

6) การใช้กลไกทางกฎหมาย เป็นลักษณะของการเรียกร้องและการป้องกันสิทธิ ของตนเองอันเนื่องมาจากการไม่ได้รับความเป็นธรรม เพื่อให้ได้มาซึ่งผลประโยชน์ที่ตนเองควรจะได้รับ

โดยสรุป ลักษณะการมีส่วนร่วมประชาชนสามารถแบ่งได้ 5 ลักษณะ ได้แก่ 1.)ลักษณะที่ไม่มีส่วนร่วมเลย 2.)ลักษณะที่มีส่วนร่วมน้อย 3.)ลักษณะที่มีส่วนร่วมปานกลาง 4.) ลักษณะที่มีส่วนร่วมมาก 5.)ลักษณะที่มีส่วนร่วมมากที่สุด และการมีส่วนร่วมในระดับกิจกรรม ได้แก่ การรับรู้ข่าวสาร การปรึกษาหารือ การประชุมรับฟังความคิดเห็น การประชาพิจารณ์ การลงประชามติ และการมีส่วนร่วมในระดับการบริหาร ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การใช้กลไกทางกฎหมาย

1.2.2 ลักษณะการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน

หลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรด

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรดที่ผ่านมา ยังไม่มีการศึกษาในกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรด จึงยังไม่สามารถที่จะกล่าวโดยใช้การอ้างอิงจากการศึกษารายงานได้ แต่จะอาศัยวิธีการประเมินการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนโดยผู้ประเมินที่เป็นบุคคลภายใน และบุคคลภายนอกเทศบาลเป็นผู้ประเมิน โดยการประเมินนั้นจะดู และเก็บข้อมูลที่ได้จากการเสนอขอโครงการในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย แต่ละประเภท มาวิเคราะห์การมีส่วนร่วมของประชาชน ซึ่งเป็นกลุ่มๆหนึ่งของประชากร ซึ่งไม่สามารถที่บอกและวัดผลการประเมินได้ว่าเป็นการประเมินผลที่สามารถวัดได้ถึงการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในพื้นที่ทั้งหมดได้

ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเทศบาลในแต่ละปีงบประมาณนั้น ที่ผ่านมามีการดำเนินงานภายใต้การบริหารของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรดและมีเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเป็นเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานกองทุนและการประสานงานระหว่างคณะกรรมการฯและองค์กร ภาคีเครือข่ายต่างๆ หมู่บ้าน ชุมชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด ภายใต้กรอบแนวคิดการบริหารแบบมีส่วนร่วมระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายต่างๆและประชาชนในเขตพื้นที่ ซึ่งมีขั้นตอนในการดำเนินงาน การติดตามและประเมินผล ตามแต่ละไตรมาส ดังนี้คือ

ไตรมาส 1 เดือน ตุลาคม พฤศจิกายน และ ธันวาคม

- ประชุมคณะกรรมการกองทุน ฯ ครั้งที่ 1 ประจำปีงบประมาณ
- รับรองรายงานการเงินไตรมาส 4 ของปีงบประมาณที่ผ่านมา
- พิจารณาแผนการเงินกองทุน ฯ
- พิจารณาแผนงานด้านที่ 4 ด้านบริหารจัดการกองทุนฯ
- พิจารณาแผนการดำเนินงานกองทุน ฯ
- ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานกองทุนฯ หลาย ๆ ช่องทาง
- เทศบาลฯ สมทบเงินและรายงานให้ สปสข
- ประชุมคณะอนุกรรมการคัดกรองแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ครั้งที่ 1 ประจำปีงบประมาณ

- ประชุมคณะกรรมการกองทุน ฯ ครั้งที่ 2 ประจำปีงบประมาณ
- พิจารณาแผนงาน/โครงการกองทุน ฯ รอบที่ 1
- รับรองรายงานการเงินไตรมาส 1 ของปีงบประมาณ

ไตรมาส 2 เดือน มกราคม กุมภาพันธ์ มีนาคม

- เบิกจ่ายเงินสนับสนุนให้กับโครงการที่ผ่านการพิจารณาอนุมัติ รอบที่ 1
- ประชุมคณะอนุกรรมการคัดกรองแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ครั้งที่ 2

ประจำปีงบประมาณ

- ประชุมคณะกรรมการกองทุน ฯ ครั้งที่ 3 ประจำปีงบประมาณ
- พิจารณาแผนงาน/โครงการกองทุน ฯ รอบที่ 2

ไตรมาส 3 เดือน เมษายน พฤษภาคม มิถุนายน

- เบิกจ่ายเงินสนับสนุนให้กับโครงการที่ผ่านการพิจารณาอนุมัติ รอบที่ 2
- ประชุมคณะกรรมการกองทุน ฯ ครั้งที่ 4 ประจำปีงบประมาณ
- รับรองรายงานการเงินไตรมาส 2

- ประชุมคณะอนุกรรมการติดตามและประเมินผลโครงการประจำปีงบประมาณและติดตามประเมินผลการดำเนินโครงการ ฯ ในพื้นที่

ไตรมาส 4 กรกฎาคม สิงหาคม กันยายน

- ประชุมคณะกรรมการกองทุน ฯ ครั้งที่ 5 ประจำปีงบประมาณ
- รับรองรายงานการเงินไตรมาส 3
- ประชุมคณะอนุกรรมการติดตามและประเมินผลโครงการประจำปีงบประมาณ

-รายงานการรับ-จ่าย และเงินคงเหลือ ประจำปีไตรมาส ให้คณะกรรมการพิจารณาเห็นชอบภายใน 30 วันนับจากวันสิ้นไตรมาส และทุกสิ้นปีงบประมาณ

-ติดตามการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

-รวบรวมผลการดำเนินงาน รายงานคณะกรรมการกองทุน

-ประชุมคณะกรรมการกองทุน ฯ ครั้งที่ 6 ประจำปีงบประมาณ

-สรุปผลการดำเนินงานกองทุน ฯ ประจำปีงบประมาณ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน

ส่วนที่ 3 รายงานสรุปสถานการณ์การเงินส่ง สปสช. เขต

เตรียมข้อมูลจัดทำแผนการดำเนินงานกองทุนฯ ในปีงบประมาณต่อไป

ซึ่งในการดำเนินงานของกองทุนฯตามแต่ละไตรมาสนั้น จะมีผู้ที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานหลักของกองทุนฯคือคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนฯ และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนฯ ในส่วนของกลุ่มประชาชนนั้นจะเข้ามามีบทบาทในการเสนอโครงการ การนำโครงการที่ได้รับการอนุมัติสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ไปดำเนินโครงการ ร่วมรับผลประโยชน์ในการดำเนินโครงการร่วมกัน และส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ ซึ่งในขั้นตอนการประเมินผลจะเป็นบทบาทของคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนฯ และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนฯ แต่จากการดำเนินโครงการในปีงบประมาณที่ผ่านมาจะพบว่า ในส่วนของการเสนอโครงการ การพิจารณาโครงการที่จะเสนอขอพิจารณาอนุมัติงบประมาณจากชุมชน จะเป็นกลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นผู้เสนอโครงการ มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพของชุมชนและเป็นกลุ่มที่ดำเนินโครงการ กิจกรรม และจัดทำรายงานสรุปและส่งผลรายงานการประเมินให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯ สรุปและประเมินผลโครงการต่อไป ซึ่งจะเห็นว่าในการดำเนินงานของกองทุนฯของเทศบาลเมืองลี้มแรดได้มีการเปิดโอกาสให้กลุ่มประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานของกองทุนฯ ร่วมกันขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนฯ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ แต่ก็ยังพบว่ากลุ่มประชาชนยังมีอีกหลายกลุ่มที่ไม่ได้เข้ามามีส่วนร่วมหรือมีส่วนร่วมแต่น้อย ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

หากนำความหมาย แนวคิด กระบวนการและลักษณะการมีส่วนร่วมจากนักวิชาการหลายท่านมาวิเคราะห์กับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่ พบว่าในการสร้างกระบวนการการมีส่วนร่วมควรเริ่มจากปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนมีการ คืบ ข้อมูลด้านสุขภาพให้กับภาคประชาชน สร้างการมีส่วนร่วมให้เกิดขึ้นระหว่างประชาชนในชุมชนกับ

หน่วยงานภาครัฐ เปิดโอกาสให้เกิดความร่วมมือกัน ระหว่างท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล(รพ.สต.) แกนนำชุมชน(ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีการจัดการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ สุขภาพที่กำหนดร่วมกัน โดยมีข้อมูลปัญหา สุขภาพของประชาชนที่มา จากฐานข้อมูลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และ ประชาชน มีการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ปัญหา วางแผนดำเนินการ และการติดตามผลซึ่งจะ นำไปสู่การกำหนดกิจกรรมการ แก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ (อัจฉราพร ยาสมุทร,2560)

จึงสรุปความหมายของการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนกับการดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หมายถึงการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่ เทศบาลเมืองล่อมแรด ในการดำเนินงานบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของ เทศบาลเมืองล่อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง แบ่งออกเป็น 4 ประเด็น ได้แก่ ได้แก่

1) การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ หมายถึง การมีส่วนร่วมในการ วิเคราะห์สภาพปัญหา ร่วมคิดร่วม วางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ การวางแผนการบริหารจัดการ การวางแผนงบประมาณ กำหนดวัตถุประสงค์และกำหนดกิจกรรมในการบริหารกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล่อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

2) การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ หมายถึง การมีส่วนร่วมในการจัดทำ แผนดำเนินงาน การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ มีส่วนร่วมใน การดำเนินการกิจกรรมตามแผนงาน/ โครงการ และการมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์การ ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองล่อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

3) การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ หมายถึง การได้รับสิ่งตอบแทนอย่าง เหมาะสม การได้รับความภาคภูมิใจจากการดำเนินงาน การได้ใช้บริการสุขภาพ การได้รับการพัฒนา สุขภาพ ความพึงพอใจในบริการสุขภาพ จากการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ของเทศบาลเมืองล่อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

4) การมีส่วนร่วมในการประเมินผล หมายถึง การมีส่วนร่วมในการ ประเมินผล และติดตามการดำเนินงานมีส่วนร่วมในการติดตาม สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ และ มีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาล เมืองล่อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

2. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

ในงานวิจัยครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้ทบทวนผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่มีความความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนฯ พบว่ามีด้วยกันหลายปัจจัย ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้ผู้ศึกษาได้นำปัจจัยด้านความรู้ และปัจจัยด้านทัศนคติมาเป็นตัวแปรอิสระในการวิจัยครั้งนี้ เพราะเป็นตัวแปรที่มีความน่าสนใจที่จะสามารถนำมาศึกษาเพื่อเป็นข้อมูลตามบริบทพื้นที่ของกลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรดได้แท้จริง โดยมีผลงานวิจัยที่สนับสนุนแนวคิดดังนี้

2.1. ปัจจัยด้านความรู้กับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ผู้ศึกษาได้ศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยด้านความรู้กับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีผลงานวิจัยที่สนับสนุนแนวคิดดังนี้

วิลาสินี ว่องทรัพย์เจริญ และคณะ (2554) ได้ศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในจังหวัดสมุทรสาคร พบว่า ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อัจฉราพร ยาสมุทร (2559) ได้ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นตำบลระหาน อำเภอบึงสามัคคี จังหวัดกำแพงเพชร ซึ่งพบว่าความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนฯสามารถทำนายการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนฯอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

วรรณภา ทองขาวแก้ว (2554) ได้ศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดยะลา ได้สรุปว่าการรับรู้ของประชาชนเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในกิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น การที่ประชาชนจะเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต่อเมื่อประชาชนได้รับข้อมูลเกี่ยวกับกองทุนฯที่เพียงพอต่อการตัดสินใจเข้าร่วมกิจกรรม

สิริพัฒน์ ลาภจิตร (2550) ได้ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจมีส่วนร่วมของประชาชนในการสนับสนุนการบริหารงาน องค์การบริหารส่วนตำบล อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ซึ่งได้ข้อสรุปประเด็นปัจจัยที่มีส่วนสำคัญต่อการตัดสินใจมีส่วนร่วมของ

ประชาชนประกอบด้วยความรู้ความสามารถ กล่าวพูดกล้าแสดงความคิดเห็น เป็นที่เคารพนับถือของ
คนในชุมชน มีทักษะและประสบการณ์ เป็นประโยชน์กับตัวเองและชุมชน

จากการศึกษาในหลายงานวิจัย พบว่าปัจจัยด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกัน
สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงเป็นปัจจัยที่สนใจที่จะนำมาศึกษาเพื่อหาความสัมพันธ์กับการมี
ส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาล
เมืองล่อแมเรต อำเภอลำปางต่อไป

2.1.1 ความหมายของความรู้

“ความรู้” ในภาษาอังกฤษตรงกับคำว่า “knowledge” มีความหมายกว้าง
และเป็นนามธรรม เป็นสิ่งที่สั่งสมมาจากการศึกษาเล่าเรียน ประสบการณ์หรือการค้นคว้า รวมทั้ง
ความสามารถเชิงทักษะและเชิงปฏิบัติ เป็นการรวบรวมความคิดของมนุษย์จัดให้เป็นหมวดหมู่และ
ประมวลสาระที่สอดคล้องกันโดยนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ (Knowledge) เป็นพฤติกรรมขั้นแรก
ที่เกี่ยวกับความสามารถในการจดจำ โดยการนึกได้ มองเห็น ได้ยิน หรือ ได้ฟัง ความรู้นี้เป็นหนึ่งใน
ขั้นตอนของการเรียนรู้ โดยประกอบไปด้วยคำจำกัดความหรือความหมายข้อเท็จจริง ทฤษฎี กฎ
โครงสร้าง วิธีการแก้ไขปัญหา ข้อเท็จจริง เหตุการณ์ และรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกิดจากการสังเกตของ
แต่ละบุคคลอย่างเป็นระบบ และสามารถลำดับขั้นตอนได้อย่างชัดเจน ซึ่งอาจกล่าวได้ว่า ความรู้เป็น
เรื่องของ ระลึก การจำได้ โดยอาจไม่ จำเป็นที่จะต้องใช้ความคิดที่ซับซ้อนหรือใช้ความสามารถของ
สมองมากนัก ดังนั้น การจำได้ จึงนับว่าเป็นกระบวนการที่สำคัญในทางจิตวิทยา และเป็นขั้นตอนที่
นำไปสู่พฤติกรรมที่ก่อให้เกิดความเข้าใจ การนำความรู้ไปใช้ในการวิเคราะห์ การสังเคราะห์ การ
ประเมินผล (เกษม วัฒนชัย ,2544 ; มาโนช เวชพันธ์, 2532)

2.1.2 ประเภทของความรู้

อุรีชชา สุวพานิช (2560) ได้แยกความรู้ 2 ประเภท คือ

- 1) ความรู้ที่ฝังอยู่ในตัวบุคคล เป็นความรู้แบบนามธรรม คือ ความรู้ที่ได้จาก
พรสวรรค์ สัญชาตญาณ หรือประสบการณ์ของแต่ละบุคคล ในการทำความเข้าใจในสิ่งต่างๆ เป็น
ความรู้ที่ไม่สามารถถ่ายทอดออกมาเป็นคำพูดหรือลายลักษณ์อักษรได้โดยง่าย เช่น ทักษะในการ
ทำงานด้านต่างๆ งานฝีมือ ประสบการณ์ แนวการคิดวิเคราะห์ การเข้าถึงและเข้าใจตัวบุคคล เป็นต้น
- 2) ความรู้ที่ชัดแจ้ง เป็นความรู้แบบรูปธรรม คือ สามารถเก็บรวบรวมและ
นำไปถ่ายทอดได้ด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น การบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษร เช่น หนังสือ คู่มือ ทฤษฎี
หลักปฏิบัติ ขั้นตอน หรือวิธีการปฏิบัติงาน สื่อต่างๆ

อุทุมพร ทองอุทัย (2523) ได้จัดลำดับชั้นของความรู้ความเข้าใจ โดยจำแนกออกเป็น 2 ส่วน คือ

1) ความรู้ (Knowledge) แบ่งออกเป็น 3 ประเภท ได้แก่ 1) ความรู้เฉพาะสิ่ง เป็นความรู้ที่สามารถจะระลึกถึงเรื่องที่เป็นแก่นของความจริง สาระ มีความหมายเชิงรูปธรรม เป็นพื้นฐานของความรู้ที่ซับซ้อนต่อไป 2) ความรู้เรื่องวิถีและวิธีการจัดกระทำกับสิ่งเฉพาะ เป็นความรู้เกี่ยวกับการจัดระเบียบทางการศึกษา การตัดสินใจ การวิพากษ์วิจารณ์ ความคิดและปรากฏการณ์ และ 3) ความรู้เรื่องสากลและนามธรรมในสาขาต่างๆ เป็นความรู้เกี่ยวกับหลักการ ข้อสรุปทั่วไป ความสัมพันธ์ของหลักการ แสดงให้เห็นถึงภาพพจน์ของปรากฏการณ์ ปัญหา หรือสาขาที่ซับซ้อนได้อย่างชัดเจน

2) ทักษะความสามารถทางปัญญา (Intellectual skills and abilities) คือระดับสติปัญญาของผู้เรียนในการรวบรวมข้อมูลและปัจจัยต่างๆ เพื่อนำมาแก้ปัญหาหรือกระทำการใดๆ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ อาจเป็นความรู้ที่มีอยู่แล้วหรือหามาเพิ่ม แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

2.1) ความเข้าใจ คือความสามารถของสมอง ทักษะในการเข้าใจเนื้อหาที่ได้เรียนแล้ว อธิบายออกมาด้วยการเขียน หรือคำพูด หรือสัญลักษณ์อื่นๆ เช่น การแปล การตีความ การสรุป อ้างอิง

2.2) การประยุกต์ คือ ความเข้าใจในวิธีการทฤษฎี หลักการ หรือนามธรรม

2.3) การวิเคราะห์ คือการแยกแยะทางความคิด วัตถุประสงค์สิ่งใดสิ่งหนึ่ง เรื่องใดเรื่องหนึ่งเพื่อให้เห็นองค์ประกอบ แต่ละองค์ประกอบและเห็นความสัมพันธ์ขององค์ประกอบต่างๆ ที่ทำให้เห็นสิ่งนั้น

2.4) การสังเคราะห์ คือ ความสามารถในการรวบรวมส่วนประกอบย่อย ๆ หรือส่วนใหญ่ๆ เข้าด้วยกันเพื่อให้เป็นเรื่องราวอันหนึ่งอันเดียวกัน

2.5) การประเมินผล คือความสามารถในการตัดสินใจเกี่ยวกับความคิด ค่านิยม ผลงาน คำตอบ มีการกำหนดเกณฑ์ เป็นฐานในการพิจารณา ประเมินผล

Bloom (1956) ในช่วงปี 1950-1959 Bloom ได้แบ่งการเรียนรู้ของผู้เรียนออกเป็น 3 ด้านคือ ด้าน พุทธิพิสัย ด้านจิตพิสัยและด้านทักษะพิสัย และจำแนกเป็นจุดมุ่งหมายทางการศึกษา เรียกว่า Taxonomy of Educational objectives และในช่วงปี 1990 มีนักจิตวิทยากลุ่มใหม่ นำ โดย Lorin Anderson ซึ่งเป็นศิษย์ของ Bloom ได้ปรับปรุง Bloom's Taxonomy เพื่อให้สอดคล้องกับการเรียนในศตวรรษที่ 21 โดยนำเสนอ The Revised Bloom's Taxonomy (2001) พฤติกรรมการศึกษา

ด้านพุทธิพิสัย (Cognitive Domain) แบ่งได้ 6 ระดับ ได้แก่

- 1.) ความรู้ความจำ ความสามารถในการเก็บรักษามวลประสบการณ์ต่าง ๆ
- 2.) ความเข้าใจเป็นความสามารถในการจับใจความสำคัญของสื่อ และสามารถแสดงออกมาในรูปของการแปลความ ตีความ คัดคะแนน ขยายความ
- 3.) การนำความรู้ไปใช้
- 4.) การวิเคราะห์ ผู้เรียนสามารถคิด หรือ แยกแยะเรื่องราวสิ่งต่าง ๆ ออกเป็นส่วนย่อย เป็นองค์ประกอบที่สำคัญได้
- 5.) การสังเคราะห์ ความสามารถในการที่ผสมผสานส่วนย่อย ๆ เข้าเป็นเรื่องราวเดียวกัน อย่างมีระบบ
- 6.) การประเมินค่า เป็นความสามารถในการตัดสิน ตีราคา หรือ สรุป

ด้านจิตพิสัย (Affective Domain) แบ่งได้ 5 ระดับ ได้แก่

- 1.) การรับรู้
- 2.) การตอบสนอง
- 3.) การเกิดค่านิยม
- 4.) การจัดระบบ
- 5.) บุคลิกภาพ

ด้านทักษะพิสัย (Psychomotor Domain) แบ่งได้ 5 ชั้น ดังนี้

- 1.) การเลียนแบบ
- 2.) กระทำตามสิ่ง หรือ เครื่องชี้แนะ
- 3.) การหาความถูกต้อง
- 4.) การกระทำอย่างต่อเนื่อง
- 5.) การกระทำได้อย่างเป็นธรรมชาติ

The Revised Bloom's Taxonomy สามารถอธิบายรายละเอียดได้ดังนี้

มิติด้านความรู้

- 1.) ความรู้เชิงข้อเท็จจริง
- 2.) ความรู้เชิงมโนทัศน์
- 3.) ความรู้เชิงวิธีดำเนินการ
- 4.) ความรู้พุทธิปัญญาเชิงอภิमान

มิติด้านกระบวนการทางปัญญา

- 1.) **ขั้นจำ** หมายถึง การจดจำได้ การระลึกได้
- 2.) **ขั้นเข้าใจ** หมายถึง การอธิบายยกตัวอย่าง จำแนกประเภท การสรุปความ การสรุปอ้างอิง การสามารถเปรียบเทียบและการอธิบายได้
- 3.) **ขั้นประยุกต์** หมายถึง การกระทำและการดำเนินงาน
- 4.) **ขั้นวิเคราะห์** หมายถึง การจำแนกแยกแยะ การแยกจำนวน แยกย่อยได้ การจัดระบบการจัดองค์กรและการให้ความเห็นให้เหตุผลได้
- 5.) **ขั้นประเมินค่า** หมายถึง การตรวจสอบและการวิพากษ์ใช้วิจารณ์ญาณ
- 6.) **ขั้นสร้างสรรค์** หมายถึง การสร้าง ก่อกำเนิด การวางแผน การผลิตและการประดิษฐ์คิดค้นสิ่งใหม่ ๆ

ผู้ศึกษาได้นำความรู้ที่ได้จากการศึกษามาสรุปเป็นปัจจัยด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งเป็นตัวแปรอิสระในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ได้แก่ ความเข้าใจที่มาของกองทุนฯ วัตถุประสงค์ของกองทุน กระบวนการและขั้นตอนการดำเนินงานของกองทุนฯ การเขียนโครงการ การเสนอโครงการเพื่อขอพิจารณารับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ การดำเนินโครงการ การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ และการรายงานผลการดำเนินโครงการและความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านความรู้กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ และการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

2.2 ปัจจัยด้านทัศนคติกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ผู้ศึกษาได้ศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยด้านทัศนคติกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีผลงานวิจัยที่สนับสนุนแนวคิดดังนี้

ชนาทิพย์ ทองไช้ และคณะ(2563) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานีพบว่าทัศนคติมีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ยิ่งบุคคลมีทัศนคติดีมากขึ้นเท่าใดจะยิ่งมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนฯมากขึ้นเท่านั้น

อุทิศ วันเต (2563) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอตงเจริญ จังหวัด

พิจิตร ผลการวิจัยพบว่าทัศนคติ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

ทัศนีย์ เต็มใส (2562) ที่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตจังหวัดเพชรบุรี พบว่าเจตคติในการดำเนินงานกองทุนฯมีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกับกองทุน

อัจฉราพร ยาสมุทร และนิทรา กิจธีระวุฒิมงษ์ (2560) ได้ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น พบว่าความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารจัดการกองทุนฯ สามารถร่วมอธิบายการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนฯ

วิลาสินี ว่องทรัพย์เจริญ และคณะ(2554)ได้ศึกษางานวิจัยเรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในจังหวัดสมุทรสาคร ที่พบว่า ทัศนคติ เป็นปัจจัยสนับสนุนที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่

จากการศึกษาในหลายงานวิจัย พบว่าปัจจัยด้านทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงเป็นปัจจัยที่สนใจที่จะนำมาศึกษาเพื่อหาความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปางต่อไป

2.2.1 ความหมายของทัศนคติ

คำว่าทัศนคติหมายถึง ความรู้สึกส่วนตัวของบุคคล ที่เห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยต่อเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือบุคคลใดบุคคลหนึ่ง จากการศึกษาความหมาย ของทัศนคติได้มีนักวิชาการหลายท่านให้ความหมาย ทัศนคติ แตกต่างกัน ตามลักษณะของแต่ละกลุ่มศึกษา ทัศนคติในมุมมองของนักวิชาการนั้นเป็นการ แสดงออกถึงระดับความรู้สึก ความเชื่อ ความคิดเห็นของบุคคลต่อบางสิ่งหรือบาง สถานการณ์บ่งบอกถึงสภาพจิตใจของบุคคลซึ่งสามารถนำไปสู่พฤติกรรมที่จะแสดงออกตอบสนองต่อสิ่งเร้า ซึ่งอาจเป็นไปได้ทั้งเชิง บวก หรือเชิงลบ ชอบหรือไม่ชอบ โดยที่ทัศนคติของแต่ละบุคคลเป็นผลจากการจากการรับรู้ การเรียนรู้ ประสบการณ์ที่ผ่านมา สภาพแวดล้อมต่างๆ เราสามารถรับรู้ถึงทัศนคติของแต่ละบุคคลได้จากการตีความในสิ่งที่บุคคลพูดออกมา หรือพฤติกรรมที่บุคคลนั้นแสดงออก และ ทัศนคติของของคนเรานั้นสามารถเปลี่ยนไปได้ตาม การศึกษา การรับรู้และ สิ่งแวดล้อมตลอดจนการลอกเลียนแบบ (นิรชา เอี่ยมชะโอด 2563 สุภาวรรณ ปานจ้อย 2560)

2.2.2 องค์ประกอบของทัศนคติ

กุลลธณ์ เทพพัตรา (2548) ได้แยกองค์ประกอบของทัศนคติออกเป็น

- 1) องค์ประกอบด้านความรู้ความนึกคิด (cognitive component) เป็นส่วนที่เป็นความเชื่อของบุคคลเกี่ยวกับสิ่งต่าง ๆ ทั่วไปทั้งสิ่งที่ชอบและไม่ชอบ
- 2) องค์ประกอบด้านความรู้สึกรู้สึก (affective component) เป็นส่วนที่เกี่ยวข้องกับอารมณ์ที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่าง ๆ ซึ่งมีผลแตกต่างกันไปตามบุคลิกภาพของบุคคล
- 3) องค์ประกอบด้านพฤติกรรม (behavior component) เป็นการแสดงออกของบุคคลต่อสิ่งหนึ่งหรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งซึ่งเป็นผลมาจากองค์ประกอบด้านความรู้ ความคิด และ ความรู้สึก

2.2.3 ประเภทของทัศนคติ

ในการแสดงทัศนคติต่อเรื่องใดๆ จากการศึกษพบว่าบุคคลๆหนึ่งสามารถมีเพียงทัศนคติเดียว หรือหลายทัศนคติก็ได้ ขึ้นอยู่กับความรู้สึกรู้สึก ประสบการณ์ ความรู้ในเรื่องต่างๆ ของบุคคลนั้นๆ

ดารณี พานทอง (2542) ได้แบ่งทัศนคติออกได้ 3 ประเภท ด้วยกัน คือ

- 1) ทัศนคติเชิงบวก คือ ทัศนคติที่ชักนำให้บุคคลแสดงออก แสดงความรู้สึกรู้สึกหรืออารมณ์จากสภาพจิตใจ โดยมีการโต้ตอบในด้านดีต่อบุคคลหรือเรื่องราวใด เรื่องราวหนึ่ง รวมถึงหน่วยงาน องค์กร สถาบัน และการดำเนินกิจกรรม
- 2) ทัศนคติเชิงลบ คือ ทัศนคติที่สร้างความรู้สึกรู้สึกเป็นไปในทางเสื่อมเสีย ไม่ได้ รับความเชื่อถือหรือไว้วางใจ อาจมีความสงสัยรวมทั้งเกลียดชังต่อบุคคลใด เรื่องราวใด เรื่องราวหนึ่ง หรือปัญหาใดปัญหาหนึ่ง หรือหน่วยงานองค์กร สถาบัน และการดำเนินกิจกรรมของ องค์กร
- 3) ทัศนคติที่บุคคลไม่แสดงความคิดเห็น ในเรื่องราวหรือปัญหาใดปัญหาหนึ่ง หรือต่อ บุคคล หน่วยงาน สถาบัน องค์กร และอื่น ๆ

2.2.4 การเกิดทัศนคติ

ธงชัย สันติ วงษ์(2539) ได้กล่าวว่าการเกิดทัศนคตินั้นสามารถเกิดและเปลี่ยนแปลงได้จากหลายปัจจัย ดังนี้

- 1) การจูงใจทางร่างกาย ทัศนคติจะเกิดขึ้นเมื่อ บุคคลต้องการแสดงออก เพื่อตอบสนองความต้องการ ทัศนคติที่ดีต่อบางสิ่งบางอย่าง ช่วยให้บุคคลมี โอกาสตอบสนองทาง ต้องการของตนเองได้
- 2) ข่าวสารข้อมูล ทัศนคติ เกิดมาจากการรับแหล่งข้อมูล ข่าวสาร โดย พิจารณาที่ชนิด ขนาดและแหล่งที่มา ทำให้บุคคลเก็บเอาไปคิดและเกิดเป็นทัศนคติได้ด้วยกลไกใน การเลือกมองและเข้าใจปัญหา

3) การเข้าเกี่ยวข้องกับกลุ่ม ทักษะคติ อาจเกิดมาจาก กลุ่มต่างๆ ที่บุคคลนั้นเข้าไปเกี่ยวข้อง ทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่นครอบครัว เพื่อนร่วมงาน กลุ่มกีฬา โดยที่กลุ่มเหล่านี้ จะทำการถ่ายทอดข้อมูล ความเชื่อ ค่านิยม ซึ่งทำให้เกิดเป็นทักษะคติได้ โดยเฉพาะ กลุ่มที่มีอิทธิพลมากที่สุดที่ทำให้เกิดทักษะคติคือ กลุ่มครอบครัวและเพื่อน

4) ประสบการณ์ ทักษะคติ มาจากประสบการณ์ของแต่ละ บุคคล ทำให้การเรียนรู้การตีความ การให้คุณค่าสิ่งต่างๆ ของแต่ละคนแตกต่างกันออกไป

5) ลักษณะท่าทาง ลักษณะท่าทางหลายประการมีส่วน ทางอ้อมในที่เกิดทำให้เกิดทักษะคติ

ผู้ศึกษาได้นำความรู้ที่ได้จากการศึกษามาสรุปเป็นปัจจัยด้านทักษะคติ ซึ่งหมายถึงความรู้สึก ความพึงพอใจ ของกลุ่มประชาชนที่แสดงออกในลักษณะใด ลักษณะหนึ่งที่เป็น การสนับสนุนหรือต่อต้านการดำเนินการของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล่อมแรด มาเป็นตัวแปรอิสระในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้เพื่อหาความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของตำบลล่อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ และการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

3. ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่เทศบาลเมืองล่อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

เทศบาลเมืองล่อมแรดตั้งอยู่ริมแม่น้ำวังในอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ครอบคลุมพื้นที่ทั้งหมดของตำบลล่อมแรด อยู่ห่างจากตัวเมืองลำปางประมาณ 90 กิโลเมตร อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานครตามถนนพหลโยธินเป็นระยะทางประมาณ 514 กิโลเมตร มีอาณาเขต ทิศเหนือ ติดต่อกับตำบลแม่ถอด ตำบลแม่ปะ อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ทิศใต้ ติดต่อกับเทศบาลตำบลเถินบุรี อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ทิศตะวันออก ติดต่อกับเทศบาลตำบลแม่มอก ตำบลแม่ปะ อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ทิศตะวันตก ติดต่อกับตำบลนาโป่ง เทศบาลตำบลเถินบุรี อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวนประชากร จำนวนประชากรทั้งหมด 14,214 มีประชากรเพศชาย จำนวน 6,600 คน คิดเป็นร้อยละ 46.43 และเป็นประชากรเพศหญิง จำนวน 7,614 คน คิดเป็นร้อยละ 53.57 มีจำนวนครัวเรือนทั้งหมด 7,102 ครัวเรือน มีความหนาแน่นเฉลี่ย 203.06 คน/ตารางกิโลเมตร แบ่งเขตการปกครอง ออกเป็น 14 ชุมชน/หมู่บ้าน ชุมชนอุมลอง ,ชุมชนบ้านเวียง ,บ้านท่านาง ,ชุมชนล่อมแรด ,ชุมชนบ้านเหล่า บ้านหนองบัว ,ชุมชนดอนไชย ,ชุมชนหนองเตา ,บ้านท่าเมธ ,ชุมชนสบคือ ,บ้านเด่นแก้ว ,บ้านหนองเชียงราน,ชุมชนดอนทราย และชุมชนแพะหลวง ประชาชนในตำบลล่อมแรดส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ

เกษตรกรรมเป็นหลัก ปลูกข้าว ส้มเกลี้ยง ลำไย มะม่วง มะนาว และมีบางส่วนที่ทำการประมงและการปศุสัตว์ และในด้านการสาธารณสุขในชุมชนมีโรงพยาบาลของรัฐ 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล 1 แห่ง คลินิกเอกชน 1 แห่ง อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) จำนวน 393 คน

3.1. การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรด

เทศบาลเมืองล้อมแรด ได้มีการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรดก่อตั้งขึ้นเมื่อปีพ.ศ.2550 เป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ภายใต้กฎหมาย มาตรา 47 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2545 ที่ได้กำหนดให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (คณะกรรมการหลักฯ) สนับสนุน ประสาน และกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในปี พ.ศ.2549 เทศบาลได้สมทบเงินอย่างต่อเนื่องตามเกณฑ์ที่สปสข.กำหนด คือตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ในอัตราร้อยละของเงินที่ได้รับการจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ 7 (1) ดังต่อไปนี้ (3) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 กรณี รายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่รวมเงินอุดหนุน สูงกว่า 20 ล้านบาท (ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ,2561) ในปีงบประมาณ 2565 มีโครงการเบิกจ่ายเงินตามวัตถุประสงค์ข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563 จำนวน 71 โครงการ งบประมาณ 1,059,746.78 บาท ใช้ในการสนับสนุนโครงการในประเภท 1 สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุขประเภท 2 สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น ประเภท 3 สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ ประเภท 4 สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ และในปีงบประมาณ 2566 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรด มีโครงการที่สนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่ จำนวน 56 โครงการ (กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองล้อมแรด,2566) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ตารางที่ 2.1 ตารางแผนงาน/โครงการประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

ลำดับ	กลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรด / หน่วยงาน	โครงการ
1.	คณะกรรมการชุมชนอุ้มลอง	โครงการอบรมให้ความรู้และตรวจสอบสารพิษในร่างกายกลุ่มเสี่ยง
2.	กลุ่ม อสม. ชุมชนอุ้มลอง	โครงการอบรมให้ความรู้ผู้สูงวัยห่างไกลโรคโควิด-19
3.	กลุ่มผู้สูงอายุชุมชนอุ้มลอง	โครงการอบรมให้ความรู้ผู้หญิงเข้าสู่วัยทอง
4.	กลุ่มผู้สูงอายุชุมชนบ้านเวียง	โครงการใส่ใจ เข้าใจข้อเขาเสื่อม
5.	กลุ่มสตรีชุมชนบ้านเวียง	โครงการส่งเสริมด้วยการเดินลีลาเพื่อสุขภาพ
6.	กลุ่ม อสม. ชุมชนบ้านเวียง	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและฝ้าระวังโรคเรื้อรัง
7.	คณะกรรมการชุมชนบ้านเวียง	โครงการออกกำลังกายโดยการเล่นเปตอง
8.	กลุ่ม อสม.บ้านท่านาง หมู่ 3	โครงการอบรมป้องกันควบคุมลูกน้ำยุงลายโรคไข้เลือดออกบ้านท่านาง โครงการอบรมเพิ่มความรู้การป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019
9.	กลุ่ม อสม.บ้านท่านาง หมู่ 3	โครงการอบรมป้องกันควบคุมลูกน้ำยุงลายโรคไข้เลือดออกบ้านท่านาง โครงการอบรมเพิ่มความรู้การป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 โครงการอบรมให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) โครงการพอกเข้าบรรเทาปวดข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุ

ตารางที่ 2.1 (ต่อ)

ลำดับ	กลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรด / หน่วยงาน	โครงการ
10.	กลุ่ม อสม.ชุมชนบ้านเหล่า	โครงการใส่ใจ เข้าใจ ซื่อเช่าเชื่อม โครงการเจาะเลือดค้นหาสารพิษในร่างกายในกลุ่ม ชุมชน โครงการรณรงค์ป้องกันและควบคุมไข้เลือดออก ชุมชนบ้านเหล่า โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและ เฝ้าระวังโรคเรื้อรัง
11.	คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 6	โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตโดยธรรมะ
12.	กลุ่ม อสม. บ้านหนองบัว หมู่ 6	โครงการอบรมให้ความรู้การรณรงค์กำจัดลูกน้ำ ยุงลาย โครงการอบรมให้ความรู้และเฝ้าระวังโรคระบาด โควิด-19 โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและ เฝ้าระวังโรคเรื้อรัง
13.	คณะกรรมการชุมชนดอนไชย	โครงการคัดแยกขยะอันตรายทำลายสุขภาพ โครงการอบรมให้ความรู้การฝึกสมาธิเพื่อพัฒนา สุขภาพ
14.	กลุ่ม อสม. ชุมชนดอนไชย	โครงการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อชะลอไต เสื่อมในชุมชนดอนไชย
15.	กลุ่ม อสม.ชุมชนหนองเตา	โครงการบรรเทาใส่ใจซื่อเช่าเชื่อม โครงการรณรงค์ชุมชนร่วมใจคัดแยกขยะลดพาหะ นำโรคติดต่อ
16.	กลุ่มสตรีชุมชนหนองเตา	โครงการเตรียมความพร้อมด้านอาหารและ โภชนาการอย่างมีคุณภาพ

ตารางที่ 2.1 (ต่อ)

ลำดับ	กลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรด / หน่วยงาน	โครงการ
17.	กลุ่ม อสม.ชุมชนสบคือ	โครงการอบรมควบคุมลูกน้ำขุยลายป้องกันโรค ไข้เลือดออก โครงการเฝ้าระวังสารพิษตกค้างในร่างกายของ ชุมชนสบคือ โครงการให้ความรู้การดูแลข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุ ชุมชนสบคือ
18.	คณะกรรมการชุมชนสบคือ	โครงการคัดแยกขยะอันตรายทำลายสุขภาพ
19.	คณะกรรมการหมู่บ้านเด่นแก้ว ม.11	โครงการคัดแยกขยะในครัวเรือนภัยร้ายทำลาย สุขภาพ โครงการออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติด โครงการสุขภาพดีด้วยสมุนไพรไทย (ลูกประคบ)
20.	กลุ่มอสม.บ้านหนองเชียงราน ม.12	โครงการอบรมป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรน่า 2019 (โควิด-19) โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและเฝ้า ระวังโรคเรื้อรัง
21.	กลุ่ม อสม.ชุมชนดอนทราย	โครงการพอกเข้าบรรเทาปวดข้อเข่าเสื่อม โครงการอบรมคัดกรองโรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูง

ตารางที่ 2.1 (ต่อ)

ลำดับ	กลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรด / หน่วยงาน	โครงการ
22.	กลุ่มผู้สูงอายุชุมชนคอนทราย	โครงการส่งเสริมให้ความรู้เรื่องการดูแลข้อเข่า เสื่อมผู้สูงอายุ ด้วยสมุนไพรบ้านคอนทราย
23.	ชมรมเปตอง	โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ด้วยการเล่นกีฬาเปตอง
24.	โรงเรียนอุ้มลองรักขิตานุเคราะห์	โครงการสร้างเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
25.	โรงเรียนบ้านเวียง	โครงการสุขภาพดีชีวิที่มีสุขด้วยการออกกำลังกาย
26.	โรงเรียนล้อมแรดวิทยา	โครงการอบรมส่งเสริมเยาวชนรู้เท่าทันป้องกันภัย ยาเสพติด
27.	โรงเรียนศรีสุนทรสีลวิสุทสุทธิ์	โครงการวัยรุ่นยุคใหม่ มีรัก ไม่มีเซ็กซ์
28.	โรงเรียนอนุบาลเถิน(ท่านาง อุปถัมภ์)	โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน
29.	โรงเรียนเถินวิทยา	โครงการดูแลสุขภาพใจ ใส่ใจสุขภาพจิตเพื่อเฝ้า ระวังภาวะโรคซึมเศร้า โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพใน เด็กวัยเรียนและเยาวชน

จากตารางตารางที่ 2.1 ตารางแผนงาน/โครงการประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น พบว่ามีโครงการที่ขอขอรับงบประมาณจากกองทุนฯ จำนวน 56 โครงการโดยการเสนอโครงการจากกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรด จำนวน 23 กลุ่ม และจากหน่วยงานอื่น จำนวน 6 กลุ่ม โดยโครงการที่เสนอจากกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรดจากทั้งหมด 23 กลุ่ม นั้น ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขในหมู่บ้าน รองลงมาคือกลุ่มคณะกรรมการชุมชนกลุ่มผู้สูงอายุ และน้อยสุดคือ กลุ่มสตรี (กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองล้อมแรด,2566)

4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ชนาทิพย์ ทองไชว และคณะ (2563) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีทัศนคติอยู่ในระดับดี ความรู้และการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนอยู่ในระดับปานกลาง และพบว่าทัศนคติมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุน แต่ความรู้เรื่องกองทุนไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุน

อุทิศ วันเต (2563) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร ผลการวิจัยพบว่าการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอยู่ในระดับปานกลาง และพบว่าปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ เพศ การศึกษา รายได้ ตำแหน่ง ระยะเวลาที่ร่วมดำเนินงานกองทุนฯ การอบรมหรือประชุม การได้รับข้อมูลข่าวสาร ความรู้และ ทัศนคติ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

วรรณุด มุ่งวิชา และคณะ (2562) ได้ศึกษารูปแบบการเสริมสร้างพลังอำนาจของชุมชนเพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ตำบลโนนสะอาด อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู พบว่าการมีกองทุนฯ ที่มีแกนนำหมู่บ้านให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพของพื้นที่ เน้นการมีส่วนร่วมแบบเครือข่าย เรียนรู้ร่วมกัน เป็นปัจจัยสำเร็จในกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจของชุมชนเพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนฯ และได้นำเสนอรูปแบบของการเสริมสร้างพลังอำนาจของชุมชน 6 ข้อ คือ 1) การจัดตั้งกองทุนสุขภาพชุมชน 2) การประชาสัมพันธ์ที่ต่อเนื่องและทั่วถึง 3) การประสานงานที่ดี 4) การตั้งทีมพี่เลี้ยงระดับตำบล 5) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 6) สร้างภาคีเครือข่าย ซึ่งจะส่งผลให้เกิดกองทุนฯ ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพและชุมชนมีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนฯ

ทัศนีย์ เต็มใส และคณะ (2562) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตจังหวัดเพชรบุรี ผลการวิจัยพบว่า เจตคติในการดำเนินงานกองทุนฯ ความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม การได้รับข้อมูลข่าวสาร และการได้รับการสนับสนุนมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมของประชาชน ในการดำเนินงานของกองทุนฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 และพบว่าความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานกองทุนฯ กับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการ

ดำเนินงานกับกองทุนฯไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการณ์มีส่วนร่วมในการดำเนินงานกับกองทุนฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

จาร์วรรณ ชิโพธิ์และคณะ(2560) ได้ศึกษาการพัฒนาารูปแบบการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลโนนแดง อำเภอโนนแดง จังหวัดนครราชสีมา พบว่าปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานกองทุนประสบความสำเร็จมีประสิทธิภาพ คือ 1) การบูรณาการจากทุกภาคส่วน 2) ความรู้สึกรับผิดชอบร่วมกัน 3) ความร่วมมือร่วมใจและ4) ธรรมชาติภูมิบาล

อัจฉราพร ยาสมุทร และนิทรา กิจธีระวุฒิมังษ์ (2560) ได้ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น พบว่าประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในระดับปานกลาง ผลการศึกษาพบว่า การรับรู้ข้อมูลของกองทุนฯ การเป็นคณะกรรมการกองทุนฯ ความคิดเห็นในการบริหารจัดการกองทุนฯ การเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การออกกำลังกายเป็นประจำสม่ำเสมอ จำนวนตำแหน่งในชุมชน รวมทั้งความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานของกองทุนฯ โดยตัวแปรทั้ง 7 ตัว สามารถอธิบายการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน กองทุนฯ ได้ร้อยละ 30.00 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

สถาพร เรืองธรรม (2556) ได้ศึกษาองค์กรชุมชน กกับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศึกษากรณี: โครงการเทศบาลเล็ก ในเทศบาลใหญ่ เทศบาลนครขอนแก่น กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นคณะผู้บริหาร และ เจ้าหน้าที่ของเทศบาลนครขอนแก่น กับประธานชุมชน คณะกรรมการองค์กรชุมชน และประชาชนในชุมชนต่างๆ จำนวน 9 ชุมชน รวมกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 63 คน ผลการศึกษาพบว่าโครงการเทศบาลเล็กในเทศบาลใหญ่ มีฐานคิด มาจากความต้องการส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมใน การดูแล และบริหารกิจการบ้านเมืองด้วยตนเองมากขึ้นถ้าหาก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขาดความร่วมมือจากชุมชนการพัฒนาหรือตอบสนองความต้องการใดๆ ย่อมเป็นไปได้ด้วยความยากลำบาก หลักการที่ถือว่า เป็นหัวใจสำคัญของโครงการนี้คือ การสร้างความเข้มแข็งของภาคประชาชน โดยมุ่ง เปลี่ยนแปลงบทบาทหน้าที่ขององค์กรชุมชน จากเดิมที่เป็น เพียงผู้ที่มีหน้าที่รับฟังคำสั่งของเทศบาลฯ มาเป็นผู้ที่ สามารถเดินเคียงคู่ไปพร้อมกับรัฐเพื่อแก้ไขปัญหาเมือง ร่วมกัน ผ่านกระบวนการให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนชุมชน และการนำแผนชุมชนไปปฏิบัติ และจากการศึกษาพบว่า ภายหลังจากการที่องค์กร ชุมชนได้เข้าร่วมโครงการฯ นี้แล้ว ได้เกิดการเปลี่ยนแปลง ทางด้านการเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารกิจการ สาธารณะ กับเทศบาลนครขอนแก่นในภาพรวมขององค์กร ชุมชนทั้ง 3 พื้นที่การศึกษา โดยจำแนกออกได้ 3 ประเด็น หลัก ได้แก่ 1.ความเป็นหุ้นส่วน 2.ความเป็นพลเมืองและ 3. ความรับผิดชอบต่อชุมชน

วรรณมา ทองขาวแก้ว (2554) ได้ศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในจังหวัดยะลา ผลการวิจัยพบว่า คุณลักษณะทางประชากรและสังคมที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมใน กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ได้แก่ บทบาททางสังคม การรับรู้ ของประชาชนเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น



บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (survey research) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชน ปัจจัยด้านความรู้ และทัศนคติ ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านความรู้และทัศนคติกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง มีรายละเอียดในการดำเนินการศึกษา ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา
3. การสร้างและการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ
4. การเก็บรวบรวมข้อมูล
5. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากรที่ทำการศึกษาวิจัยได้แก่

1.1.1 กลุ่มผู้นำชุมชน จาก 14 หมู่บ้าน ในตำบลลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 14 กลุ่ม

1.1.2 กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในเขตเทศบาลตำบลลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 14 กลุ่ม (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน,2566)

1.1.3 กลุ่มสตรี จาก 14 หมู่บ้าน ในตำบลลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 14 กลุ่ม(งานพัฒนาชุมชนสำนักงานเทศบาลเมืองลี้มแรด,2566)

1.1.4 กลุ่มผู้สูงอายุจาก 14 หมู่บ้าน ในตำบลลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 14 กลุ่ม(งานพัฒนาชุมชนสำนักงานเทศบาลเมืองลี้มแรด,2566)

1.1.6 กลุ่มเยาวชนตำบลลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 1 กลุ่ม (กองการศึกษาสำนักงานเทศบาลเมืองลี้มแรด,2566)

1.1.7 กลุ่มจักรสานแพะหลวง ตำบลลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง จำนวน 1 กลุ่ม (สำนักงานเกษตรอำเภอเถิน,2566)

1.1.8 กลุ่มเมล็ดพันธ์ข้าวบ้านเหล่า ตำบลล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง จำนวน 1 กลุ่ม (สำนักงานเกษตรอำเภอลำปาง,2566)

1.1.9 ชมรมเปตอง ตำบลล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง จำนวน 1 กลุ่ม (ชมรมเปตองตำบลล้อมแรด,2566)

รวมทั้งหมด 60 กลุ่ม

1.2 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ใช้ตัวแทนจากทุกกลุ่มประชากร 60 กลุ่ม โดยกำหนดแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) กลุ่มละ 3 คน ซึ่งมีตำแหน่งเป็นประธาน รองประธานและเลขานุการของแต่ละกลุ่ม

2. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือแบบสอบถามประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ ข้อมูลส่วนบุคคล ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อมูลปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการมีส่วนร่วมของประชาชนของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ดังนี้

ส่วนที่.1.ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูลได้แก่ เพศ อายุ รายได้ อาชีพ ระดับการศึกษา สถานภาพ และ ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งในกลุ่ม

ส่วนที่.2.ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ของกลุ่มประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง เป็นแบบเลือกตอบ 2 ตัวเลือก คือ ถูก และผิด จำนวน 10 ข้อ เกณฑ์การให้คะแนน ถ้าตอบ “ถูก” ให้ 1 คะแนน แต่ถ้าตอบ “ผิด” ให้ 0 คะแนน โดยเกณฑ์ในการแปรผลคะแนนใช้การพิจารณาแบ่งระดับคะแนนเองเกณฑ์ โดยประยุกต์จากหลักเกณฑ์ความรู้ของ (Bloom ,1971) มีเกณฑ์แบ่งคะแนนออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ความรู้ระดับสูง ได้คะแนนตั้งแต่ร้อยละ 80 ขึ้นไป (ช่วงคะแนน 8 - 10 คะแนน)

ความรู้ระดับปานกลาง ได้คะแนนตั้งแต่ร้อยละ 60 - 79.99 (ช่วงคะแนน 6 - 7 คะแนน)

ความรู้ระดับต่ำ ได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 (ช่วงคะแนน 0 - 5 คะแนน)

ส่วนที่.3.ทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพจำนวน 8 ข้อ เป็นแบบมาตราส่วนและประเมินค่า (Rating scale) 5 ระดับตามแบบของ Likers คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยเกณฑ์การให้คะแนนมีดังนี้

มากที่สุด	มีค่าเท่ากับ	5	คะแนน
มาก	มีค่าเท่ากับ	4	คะแนน
ปานกลาง	มีค่าเท่ากับ	3	คะแนน
น้อย	มีค่าเท่ากับ	2	คะแนน
น้อยที่สุด	มีค่าเท่ากับ	1	คะแนน

ส่วนที่.4.การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง เป็นคำถามแบบมาตราส่วนประเมินค่า 5 ระดับ จำนวน 12 ข้อ จำนวน 12 ข้อ เป็นแบบเลือกตอบ

2.1 การสร้างเครื่องมือ

2.1.1. ศึกษา ทฤษฎี แนวคิด และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ จากนั้นนำมากำหนดกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย กำหนดนิยาม และใช้เป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม

2.1.2. สร้างแบบสอบถามที่ครอบคลุมตัวแปรที่กำหนดไว้ในกรอบแนวคิด ได้แก่ทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่และการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

2.1.3. ผู้วิจัยตรวจสอบเนื้อหาของแบบสอบถามว่าครอบคลุมวัตถุประสงค์ นิยามตัวแปรในการวิจัยหรือไม่ แล้วส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบ

2.2 การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

2.2.1 ขอหนังสือราชการจากสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อขอเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านเนื้อหาจำนวน 3 คน

2.2.2 นำแบบสอบถาม บทที่ 1-3 ตารางวิเคราะห์ข้อคำถามเทียบกับนิยาม และ IOC ที่ได้ตรวจสอบความถูกต้องเบื้องต้นจากอาจารย์ที่ปรึกษาให้ผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 3 ท่าน

2.2.3 นำแบบสอบถามที่ได้จากการตรวจสอบความถูกต้องตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิมาคำนวณหาดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ (Index of Item – Objective Congruence: IOC) ของข้อคำถามแต่ละข้อได้ค่าดัชนีความสอดคล้อง IOC อยู่ระหว่าง 0.80 – 1.00

2.3 การทดสอบคุณภาพของเครื่องมือ

นำแบบสอบถามที่ได้ตรวจสอบความถูกต้องและปรับปรุงแล้วไปทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่ของเทศบาลตำบลเวียงมอก อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง เพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือ โดยการหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม (Reliability) โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถามปัจจัยด้านความรู้ ด้วยการคำนวณค่า KR -20 ได้เท่ากับ 0.710 และทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถามปัจจัยด้านทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน ด้วยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.796 และ 0.965 ตามลำดับ หมายความว่าสามารถนำแบบสอบถามฉบับนี้ไปใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลได้

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 ขั้นตอนการเตรียมการ

3.1.1 ทำหนังสือจากสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ถึงผู้นำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความอนุเคราะห์ขออนุญาตเข้าไปเก็บข้อมูล ทั้งพื้นที่ทดสอบเครื่องมือ (Try out) และพื้นที่ที่ศึกษา

3.1.2 จัดเตรียมแบบสอบถามในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.2 ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.2.1 ผู้วิจัยลงพื้นที่พบกลุ่มตัวอย่าง ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา และแบบยินยอมเข้าร่วมการศึกษาให้กลุ่มตัวอย่าง

3.2.2 ชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอนในการเก็บข้อมูล และให้กลุ่มตัวอย่างได้ ชักถามข้อสงสัย ลงนามแสดงความยินยอมเข้าร่วมการศึกษา

3.2.3 ผู้วิจัยชี้แจงวิธีการทำแบบสอบถามและให้กลุ่มตัวอย่างได้ชักถามข้อสงสัยก่อนตอบแบบสอบถาม

3.2.4 ผู้วิจัยลงพื้นที่เก็บแบบสอบถามหลังจากให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามเสร็จเรียบร้อยแล้วภายใน 1 สัปดาห์

4. การวิเคราะห์ข้อมูลและการนำเสนอ

4.1 ในการอธิบายลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ตัวแปรต้น และตัวแปรตามการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปางสถิติที่ใช้ คือ ค่าความถี่ (Frequency), ค่าร้อยละ (Percentage), ค่าเฉลี่ย (Mean), และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ดังนี้

4.1.1 การกำหนดเกณฑ์ค่าเฉลี่ยในการอภิปรายผลคำนวณ โดยใช้สูตรการคำนวณความกว้างของ อันตรภาคชั้น ดังนี้ (จิรภัทร พิศชาติ, 2564)

$$\begin{aligned} \text{ความกว้างของอันตรภาคชั้น} &= \frac{\text{ข้อมูลที่มีค่าสูงสุด} - \text{ข้อมูลที่มีค่าต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} \\ &= \frac{5 - 1}{5} \\ &= 0.80 \end{aligned}$$

เกณฑ์การแปลความของคะแนนเฉลี่ยข้อมีดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.21-5.00 หมายถึง อยู่ในระดับ มากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.41-4.20 หมายถึง อยู่ในระดับ มาก

คะแนนเฉลี่ย 2.61-3.40 หมายถึง อยู่ในระดับ ปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.81-2.60 หมายถึง อยู่ในระดับ น้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.80 หมายถึง อยู่ในระดับ น้อยที่สุด

4.1.2 **ตัวแปรต้น** ความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทักษะติดต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพใช้สถิติค่าร้อยละ (Percentage), ค่าเฉลี่ย (Mean), และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

4.1.3 **ตัวแปรตาม** การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของตำบลลี้มแรด ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล ใช้สถิติค่าร้อยละ (Percentage), ค่าเฉลี่ย (Mean), และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

4.2 ในการหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กักการมีส่วนร่วมกับกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอดำรงวิทยารพช. จังหวัดลำปาง ใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน โดยมีข้อตกลงเบื้องต้น ของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน เป็นดังนี้ 1.)ตัวแปร 2 ตัวเป็นตัวแปรแบบต่อเนื่อง หรือเป็นข้อมูลเชิงปริมาณ 2.)ความสัมพันธ์ระหว่าง 2 ตัวแปรเป็นเส้นตรง (Linear Relationship) หากไม่เป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้นใช้สถิติ Spearman Rank Correlation โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) โดยกำหนดเกณฑ์การแปลความหมายค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2561) กำหนดไว้ดังนี้

0.01-0.20	มีความสัมพันธ์ต่ำ
0.21-0.40	มีความสัมพันธ์ค่อนข้างต่ำ
0.41-0.60	มีความสัมพันธ์ปานกลาง
0.61-0.80	มีความสัมพันธ์ค่อนข้างสูง
0.81-1.00	มีความสัมพันธ์สูง

ระดับความสัมพันธ์เป็นได้ตั้งแต่ -1 จนถึง 1 กล่าวคือ เป็นความสัมพันธ์ได้ทั้งเชิงบวก (แปลผันตรง) และในเชิงลบ (แปลผกผัน)

5. การพิทักษ์สิทธิของประชากรที่ใช้ศึกษา

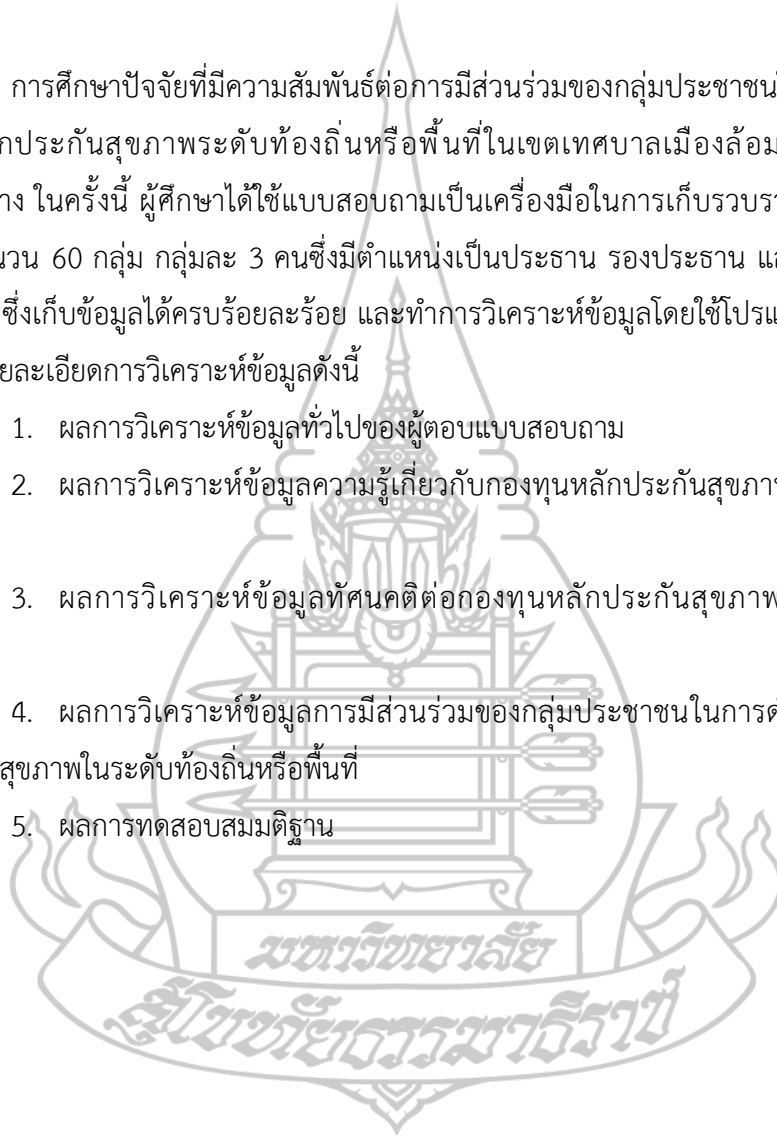
ผู้วิจัยตระหนักถึงสิทธิส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง และป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบเชิงลบกับ กลุ่มตัวอย่าง โดยผู้วิจัยได้ดำเนินการชี้แจงถึงวัตถุประสงค์และขั้นตอนในการดำเนินการวิจัย และขอความร่วมมือกลุ่มตัวอย่างเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ด้วยความสมัครใจและมีกลุ่มตัวอย่างมีสิทธิ์ที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยได้ถ้าต้องการ และข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างที่ได้มาจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และใช้ข้อมูลเฉพาะการศึกษานี้เท่านั้น ในส่วนการนำเสนอข้อมูลจะนำเสนอโดยภาพรวม

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง ในครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 60 กลุ่ม กลุ่มละ 3 คนซึ่งมีตำแหน่งเป็นประธาน รองประธาน และเลขานุการของแต่ละกลุ่ม ซึ่งเก็บข้อมูลได้ครบร้อยละร้อย และทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ ซึ่งมีรายละเอียดการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
5. ผลการทดสอบสมมติฐาน



1. ผลการวิเคราะห์ทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 4.1 แสดงข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

n=180				
	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ	
เพศ	ชาย	59	32.80	
	หญิง	121	67.20	
สถานภาพ	โสด	18	10.00	
	สมรส	147	81.70	
	หม้าย/หย่าร้าง	15	8.30	
อายุ	≤ 20 ปี	3	1.70	
	21 – 30 ปี	1	0.60	
	31 – 40 ปี	2	1.10	
	41 – 50 ปี	55	19.40	
	51 – 60 ปี	66	36.70	
	≥ 61 ปี	73	40.60	
	$\bar{X} = 57.43, S.D. = 9.95, \text{Min} = 16, \text{Max} = 85$			
	ระดับการศึกษา	ประถมศึกษา	22	12.20
มัธยมศึกษาตอนต้น		52	28.90	
มัธยมศึกษาตอนปลาย		63	35.00	
อนุปริญญา/ปวส.		21	11.70	
หรือเทียบเท่า				
ปริญญาตรี		22	12.20	

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ			
	เกษตรกร	77	42.80
	รับจ้างทั่วไป	61	33.90
	รับราชการ	10	5.60
	ค้าขาย/ธุรกิจ	26	14.40
	ส่วนตัว		
	อื่นๆ	6	3.30
กลุ่ม			
	ผู้นำชุมชน	42	23.30
	กลุ่ม อสม.	42	23.30
	กลุ่มสตรี	42	23.30
	กลุ่มผู้สูงอายุ	42	23.30
	กลุ่มเยาวชนตำบล	3	1.70
	ล้อมแรด		
	กลุ่มจักรสานแพะ	3	1.70
	หลวง		
	กลุ่มเมล็ดพันธุ์ข้าว	3	1.70
	บ้านเหล่า		
	ชมรมเปตอง	3	1.70
ตำแหน่ง			
	ประธาน	60	33.30
	รองประธาน	60	33.30
	เลขา	60	33.30

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งในกลุ่ม		
≤ 5ปี	100	55.60
6 – 10 ปี	62	34.40
11 – 15 ปี	7	3.90
16 – 20 ปี	4	2.20
21 – 25 ปี	2	1.10
26 – 30 ปี	2	1.10
≥ 31 ปี	3	1.70
$\bar{X} = 7.20$, S.D. = 5.97, Min = 1, Max = 40		

จากตารางที่ 4.1 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 67.20 สถานภาพสมรสร้อยละ 81.70 อายุของผู้ตอบแบบสอบถามมีอายุต่ำสุด 16 ปี และ อายุมากที่สุด 85 ปี ส่วนใหญ่มีอายุมากกว่า 60 ปี ร้อยละ 40.60 รองลงมาคือ 51 – 60 ปี ร้อยละ 36.70 ระดับการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายร้อยละ 35 ประกอบอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 42.80 เป็นกลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มอสม. กลุ่มสตรี และ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มละ 42 คน คิดเป็นร้อยละ 23.30 มีตำแหน่งเป็นประธานของแต่ละกลุ่มจำนวน 60 คน ร้อยละ 33.30 ตำแหน่งรองประธานจำนวน 60 คน ร้อยละ 33.30 และตำแหน่งเลขาจำนวน 60 คน ร้อยละ 33.30 มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งน้อยที่สุดคือ 1 ปี และมีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งมากที่สุดคือ 40 ปี ส่วนใหญ่มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งของกลุ่มต่ำกว่า 10 ปี ร้อยละ 90

2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

ตารางที่ 4.2 การวิเคราะห์ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

n = 60

ระดับความรู้	จำนวน (กลุ่ม)	ร้อยละ
มีความรู้น้อย (≤5 คะแนน)	2	3.30
มีความรู้ปานกลาง (6-7 คะแนน)	22	36.60
มีความรู้มาก (8-10 คะแนน)	36	60.00
$\bar{X} = 7.90, S.D. = .92, \text{Min} = 5, \text{Max} = 9$		

จากตารางที่ 4.2 ผลการวิเคราะห์พบว่าผลคะแนนของกลุ่มประชาชนของตำบลล้อมแรด ทั้งหมด 60 กลุ่ม มีผลคะแนนต่ำสุด 5 คะแนน ผลคะแนนมากที่สุด 9 คะแนน ค่าเฉลี่ย 7.90 คะแนน กลุ่มประชาชนของตำบลล้อมแรด ส่วนใหญ่มีระดับความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ในระดับมีความรู้มาก จำนวน 36 กลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 60 รองลงมา มีความรู้ระดับปานกลาง จำนวน 22 กลุ่ม ร้อยละ 36.60 และมีความรู้ระดับน้อย จำนวน 2 กลุ่ม ร้อยละ 3.30

3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

ตารางที่ 4.3 การวิเคราะห์ข้อมูลทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

n = 60

ทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่	ระดับทัศนคติ		ระดับ
	\bar{X}	S.D	
1.กลุ่มประชาชนได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด	4.16	.66	มาก
2.กลุ่มประชาชนมีความเห็นว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดเป็นกองทุนที่มีศักยภาพ	4.10	.57	มาก

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่	ระดับทัศนคติ		ระดับ
	\bar{x}	S.D	
3.กลุ่มประชาชนเห็นด้วยกับการอนุมัติโครงการของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพที่พิจารณาได้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	4.08	.59	มาก
4.กลุ่มประชาชนได้รับการแจ้งวัตถุประสงค์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ	4.03	.78	มาก
5.กลุ่มประชาชนมีความเห็นว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลี้มแรดสามารถสนับสนุนโครงการที่กลุ่มประชาชนในตำบลลี้มแรดทุกกลุ่มขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯได้	4.01	.62	มาก
6.กลุ่มประชาชนพึงพอใจกับการติดตามประเมินผลการดำเนินโครงการจากคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลี้มแรด	4.00	.78	มาก
7.กลุ่มประชาชนพึงพอใจกับงบประมาณโครงการที่ได้รับการพิจารณาอนุมัติและสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลี้มแรด	3.98	.79	มาก
8.กลุ่มประชาชนพึงพอใจการประสานงานจากเจ้าหน้าที่ดำเนินงานกองทุนระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	4.01	.62	มาก
รวม	4.03	.59	มาก

จากตารางที่ 4.3 ผลการวิเคราะห์พบว่ากลุ่มประชาชนตำบลลี้มแรดมีระดับทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.03$ S.D. = 0.59) เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่าทัศนคติต่อการได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด มีระดับทัศนคติมากที่สุด ($\bar{x} = 4.16$, S.D. = 0.66) รองลงมาคือทัศนคติต่อความเห็นว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรดเป็น

กองทุนที่มีศักยภาพ ($\bar{x} = 4.10$, S.D. = 0.57) และน้อยที่สุดคือทัศนคติต่อความพึงพอใจ
การประสานงานจากเจ้าหน้าที่ดำเนินงานกองทุนระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด ($\bar{x} = 4.01$, S.D. = 0.62)

4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

ตารางที่ 4.4 การวิเคราะห์ข้อมูลข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

n = 60

การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่	ระดับการมีส่วนร่วม		ระดับ
	\bar{x}	S.D	
1. การมีส่วนร่วมในการประเมินผล	4.06	.66	มาก
2. การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์	4.05	.69	มาก
3. การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ	4.05	.66	มาก
4. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	3.98	.71	มาก
รวม	4.03	.65	มาก

จากตารางที่ 4.4 ผลการวิเคราะห์พบว่า การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลลี้มแรดใน
การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก
($\bar{x} = 4.03$, S.D. = 0.65) เมื่อจำแนกเป็นรายด้านพบว่าด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล มีระดับ
ความการมีส่วนร่วมมากที่สุด ($\bar{x} = 4.06$, S.D. = 0.66) รองลงมาคือด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์
($\bar{x} = 4.05$, S.D. = 0.69) และน้อยที่สุดคือด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ($\bar{x} = 3.98$, S.D. = 0.71)

ตารางที่ 4.5 การวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

n = 60

ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล	ระดับความคิดเห็น		ระดับ
	\bar{x}	S.D	
1.กลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการประเมินผลและติดตามการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	4.13	.70	มาก
2.กลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการติดตามผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	4.08	.69	มาก
3.กลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	3.96	.76	มาก
รวม	4.06	.66	มาก

จากตารางที่ 4.5 ผลการวิเคราะห์การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผลโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.06$, S.D. = 0.66) เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่า ในข้อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล มีระดับการมีส่วนร่วมมากที่สุด ($\bar{x} = 4.13$, S.D. = 0.70) รองลงมาคือในข้อการมีส่วนร่วมในการติดตามผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด ($\bar{x} = 4.08$, S.D. = 0.69) และน้อยที่สุดคือในข้อการมีส่วนร่วมในการสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด ($\bar{x} = 3.96$, S.D. = 0.76)

ตารางที่ 4.6 การวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์

ด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์	ระดับความคิดเห็น		ระดับ
	\bar{x}	S.D	
1.กลุ่มประชาชนมีความภาคภูมิใจจากการดำเนินโครงการที่ได้รับ การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	4.08	.79	มาก
2.กลุ่มประชาชนมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านสุขภาพ จากการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	4.08	.65	มาก
3.กลุ่มประชาชนมีความพึงพอใจกับผลลัพธ์ของโครงการที่กลุ่ม ประชาชนได้ดำเนินการสำเร็จและบรรลุวัตถุประสงค์โครงการ	4.00	.82	มาก
รวม	4.05	.67	มาก

จากตารางที่ 4.6 ผลการวิเคราะห์การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลลี้มแรด ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.05$, S.D. = 0.67) เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่า ในข้อความ ภาคภูมิใจจากการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรดมีระดับการมีส่วนร่วมมากที่สุด ($\bar{x} = 4.08$, S.D. = 0.79) รองลงมา คือในข้อความพึงพอใจในการให้บริการด้านสุขภาพจากการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด ($\bar{x} = 4.08$, S.D. = 0.65) และน้อยที่สุดคือในข้อความพึงพอใจกับผลลัพธ์ของโครงการที่กลุ่มท่านได้ดำเนินการสำเร็จและ บรรลุวัตถุประสงค์โครงการ ($\bar{x} = 4.00$, S.D. = 0.82)

ตารางที่ 4.7 การวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ

ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ	ระดับความคิดเห็น		ระดับ
	\bar{x}	S.D	
1.กลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดำเนินงาน การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดบริการสุขภาพตามสิทธิ ประโยชน์	4.11	.69	มาก
2.กลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมือง ลี้มแรด	4.05	.67	มาก
3.กลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินการกิจกรรมตาม แผนงาน/ โครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลเมืองลี้มแรด	3.98	.79	มาก
รวม	4.05	.66	มาก

จากตารางที่ 4.7 ผลการวิเคราะห์พบว่าการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลลี้มแรด
ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ
โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.05$, S.D. = 0.66) เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่า ในข้อการมีส่วน
ร่วมในการจัดทำแผนดำเนินงาน การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์
มีระดับการมีส่วนร่วมมากที่สุด ($\bar{x} = 4.11$, S.D. = 0.69) รองลงมาคือในข้อการมีส่วนร่วมในการ
ประชาสัมพันธ์กิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด
($\bar{x} = 4.05$, S.D. = 0.67) และน้อยที่สุดคือในข้อการมีส่วนร่วมในการดำเนินการกิจกรรม
ตามแผนงาน/ โครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด ($\bar{x} = 3.98$,
S.D. = 0.79)

ตารางที่ 4.8 การวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

n = 60

ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	ระดับการมีส่วนร่วม		ระดับ
	\bar{x}	S.D	
1.กลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการวางแผนแก้ไขปัญหา ด้านสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	4.11	.58	มาก
2.กลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สภาพปัญหา สุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	3.95	.85	มาก
3.กลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการวางแผนงบประมาณ กำหนด วัตถุประสงค์และกำหนดกิจกรรมในการบริหารกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	3.90	.86	มาก
รวม	3.98	.71	มาก

จากตารางที่ 4.8 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลลี้มแรด
ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ โดย
ภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.98$, S.D. = 0.71) เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่า ในข้อมีส่วนร่วมใน
การวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด มีระดับการมี
ส่วนร่วมมากที่สุด ($\bar{x} = 4.11$, S.D. = 0.58) รองลงมาคือในข้อการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สภาพ
ปัญหาสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด ($\bar{x} = 3.95$, S.D. = 0.85) และน้อย
ที่สุดคือในข้อการมีส่วนร่วมในการวางแผนงบประมาณ กำหนดวัตถุประสงค์และกำหนดกิจกรรมใน
การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด ($\bar{x} = 3.90$, S.D. = 0.86)

การทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐานที่ 1 ปัจจัยเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง เมื่อทดสอบการแจกแจงข้อมูลของความรู้และการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนด้วยสถิติ Kolmogorov-Smirnov test ในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ว่าเป็นเส้นโค้งปกติหรือไม่ ผลการทดสอบการแจกแจงของข้อมูล $p\text{-value} < 0.05$ แสดงว่าข้อมูลไม่มีการแจกแจงเป็นปกติ จึงทดสอบความสัมพันธ์ด้วย Nonparametric correlation ใช้ Spearman's test (รายละเอียดในภาคผนวกที่ 1)

ตารางที่ 4.9 การทดสอบสมมติฐานที่ว่า ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง

ประเด็น	การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ	
	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	p-value
ความรู้	0.024	.855

จากตารางที่ 4.9 พบว่าปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปางอย่าง ($r = 0.024$, $p\text{-value} = 0.383$) ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย ข้อที่ 1 ปัจจัยความรู้ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง

ตารางที่ 4.10 การทดสอบสมมติฐานที่ว่า ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง ในแต่ละด้าน

ตัวแปรต้น	ตัวแปรตาม	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	p-value	ระดับความสัมพันธ์
ความรู้	ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	-0.040	0.761	ไม่มีความสัมพันธ์
ความรู้	ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ	-0.004	0.979	ไม่มีความสัมพันธ์
ความรู้	ด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์	0.159	0.225	ไม่มีความสัมพันธ์
ความรู้	ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล	0.092	0.482	ไม่มีความสัมพันธ์

จากตารางที่ 4.10 พบว่า

- ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง ($r = -0.040$, $p\text{-value} = 0.761$)
- ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง ($r = -0.004$, $p\text{-value} = 0.979$)

- ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง (r = 0.159, p-value = 0.225)

- ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการประเมินผลของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง (r = 0.092, p-value = 0.482)

สมมติฐานที่ 2 ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่กับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง เมื่อทดสอบการแจกแจงข้อมูลของทัศนคติด้วยสถิติ Kolmogorov-Smirnov test ในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ว่าเป็นเส้นโค้งปกติหรือไม่ ผลการทดสอบการแจกแจงของข้อมูล p-value < 0.05 แสดงว่าข้อมูลไม่มีการแจกแจงเป็นปกติ จึงทดสอบความสัมพันธ์ด้วย Nonparametric correlation ใช้ Spearman's test (รายละเอียดในภาคผนวกที่ 1)

ตารางที่ 4.11 การทดสอบสมมติฐานที่ว่า ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง

ประเด็น	การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ	
	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	p-value
ทัศนคติ	0.860	< 0.001

จากตารางที่ 4.11 พบว่าปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (r = 0.860, p-value < 0.001) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยข้อที่ 2 ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่กับกองทุน

หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง กล่าวคือหากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สูงขึ้น

ตารางที่ 4.12 การทดสอบสมมติฐานที่ว่า ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง ในแต่ละด้าน

ตัวแปรต้น	ตัวแปรตาม	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	p-value	ระดับความสัมพันธ์
ทัศนคติ	ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	0.841	< 0.001	สูง
ทัศนคติ	ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ	0.866	< 0.001	สูง
ทัศนคติ	ด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์	0.810	< 0.001	สูง
ทัศนคติ	ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล	0.773	< 0.001	ค่อนข้างสูง

จากตารางที่ 4.12 พบว่า

- ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.841$, $p\text{-value} < 0.001$) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง กล่าวคือหากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สูงขึ้น

- ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.866$, $p\text{-value} < 0.001$) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง กล่าวคือ

หากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สูงขึ้น

- ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอดำรงวิทยารมย์ จังหวัดลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.810$, $p\text{-value} < 0.001$) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง กล่าวคือหากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สูงขึ้น

- ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมในการประเมินผลของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอดำรงวิทยารมย์ จังหวัดลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.773$, $p\text{-value} < 0.001$) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับค่อนข้างสูง กล่าวคือ หากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมในการประเมินผลของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สูงขึ้น



บทที่ 5

สรุปผลและข้อเสนอแนะ

การศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง ในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง ศึกษาปัจจัยด้านความรู้ และทัศนคติเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของกลุ่มประชาชนเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านความรู้และทัศนคติกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง การศึกษาในครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง คือ ตัวแทนจากทุกกลุ่มประชากร 60 กลุ่ม โดยกำหนดแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) กลุ่มละ 3 คน ซึ่งมีตำแหน่งเป็นประธาน รองประธานและเลขานุการของแต่ละกลุ่ม โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. สรุปผลการวิจัย
2. อภิปรายผล
3. ข้อเสนอแนะ

1. สรุปผลการวิจัย

1.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง มีสถานภาพสมรส อายุเฉลี่ย 57 ปี ระดับการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย ประกอบอาชีพเกษตรกร เป็นกลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มออม. กลุ่มสตรี

และกลุ่มผู้สูงอายุ ตำแหน่งเป็นประธาน รองประธาน เลขา และมีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งต่ำกว่า 5 ปี

1.2 การวิเคราะห์ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

เมื่อจำแนกระดับความรู้ ออกเป็น 3 ระดับ ผลการวิเคราะห์พบว่ากลุ่มประชาชนของตำบลล้อมแรด ส่วนใหญ่มีระดับความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ในระดับมีความรู้มาก รองลงมา มีระดับความรู้ปานกลางและน้อยที่สุดคือมีระดับความรู้น้อย

1.3 การวิเคราะห์ข้อมูลทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

ผลการวิเคราะห์พบว่ากลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรดมีระดับทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่าทัศนคติต่อการได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด มีระดับทัศนคติมากที่สุด รองลงมาคือทัศนคติต่อความเห็นว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดเป็นกองทุนที่มีศักยภาพ และน้อยที่สุดคือทัศนคติต่อความพึงพอใจการประสานงานจากเจ้าหน้าที่ดำเนินงานกองทุนระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด

1.4 การวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

ผลการวิเคราะห์พบว่าการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรดในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อจำแนกเป็นรายด้านพบว่าด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล มีระดับความการมีส่วนร่วมมากที่สุด รองลงมาคือด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์และน้อยที่สุดคือด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1.4.1 ผลการวิเคราะห์พบว่าการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผลโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่า ในข้อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล มีระดับการมีส่วนร่วมมากที่สุด รองลงมาคือในข้อการมีส่วนร่วมในการติดตามผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดและน้อยที่สุดคือในข้อการมีส่วนร่วมในการสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด

1.4.2 ผลการวิเคราะห์พบว่าการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรดในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่า ในข้อความภาคภูมิใจจากการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมือง

ล้อมแรมมีระดับการมีส่วนร่วมมากที่สุด รองลงมาคือในข้อความพึงพอใจในการให้บริการด้านสุขภาพ จากการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลเมืองล้อมแรม และน้อยที่สุดคือในข้อความพึงพอใจกับผลลัพธ์ของโครงการที่กลุ่มท่านได้ ดำเนินการสำเร็จและบรรลุวัตถุประสงค์โครงการ

1.4.3 ผลการวิเคราะห์พบว่าการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรม ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่า ในข้อการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผน ดำเนินงาน การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ มีระดับการมีส่วนร่วมมากที่สุด รองลงมาคือในข้อการมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรม และน้อยที่สุดคือในข้อการมีส่วนร่วมในการดำเนินกร กิจกรรมตามแผนงาน/ โครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรม

1.4.4 ผลการวิเคราะห์พบว่าการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรมใน การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ โดย ภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่า ในข้อมีส่วนร่วมในการวางแผนแก้ไขปัญหาด้าน สุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรม มีระดับการมีส่วนร่วมมากที่สุด รองลงมาคือใน ข้อการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรม และน้อยที่สุดคือในข้อการมีส่วนร่วมในการวางแผนงบประมาณ กำหนดวัตถุประสงค์และกำหนด กิจกรรมในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรม

1.5 การทดสอบสมมติฐาน

1.5.1 การทดสอบสมมติฐานที่ 1 ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรม อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยความรู้ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกัน สุขภาพในระดับพื้นที่ โดยใช้สถิติ Spearman Rank Correlation พบว่าปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนใน การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรม อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ($r = 0.024$, $p\text{-value} = 0.383$) โดยมีรายละเอียดในแต่ละด้านดังนี้

ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ไม่ม ีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรม อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ($r = -0.040$, $p\text{-value} = 0.761$)

ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง (r = -0.004, p-value = 0.979)

ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง (r = 0.159, p-value = 0.225)

ปัจจัยความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กันในเชิงลบกับการมีส่วนร่วมในการประเมินผลของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง (r = 0.092, p-value = 0.482)

1.5.2 การทดสอบสมมติฐานที่ 2 ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่กับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง

ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (r = 0.860, p-value < 0.001) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง โดยมีรายละเอียดในแต่ละด้านดังนี้

ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทาง (r = 0.841, p-value < 0.001) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง กล่าวคือหากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่สูงขึ้น

ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (r = 0.866, p-value < 0.001) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง กล่าวคือหาก

กลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สูงขึ้น

ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.810$, $p\text{-value} < 0.001$) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง กล่าวคือหากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สูงขึ้น

ปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมในการประเมินผลของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.773$, $p\text{-value} < 0.001$) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับค่อนข้างสูง กล่าวคือ หากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมในการประเมินผลของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สูงขึ้น

2. อภิปรายผล

จากการศึกษาปัจจัยที่มีปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ผู้วิจัยสามารถอภิปรายผลตามวัตถุประสงค์การศึกษาได้ดังนี้

2.1 วัตถุประสงค์ที่ 1 เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

จากการศึกษาพบว่า ระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.03$, $S.D. = 0.65$) โดยข้อค้นพบจากการศึกษาอยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล มีระดับความการมีส่วนร่วมมากที่สุด ($\bar{x} = 4.06$, $S.D. = 0.66$) รองลงมาคือด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ ($\bar{x} = 4.05$, $S.D. = 0.69$) และน้อยที่สุดคือด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ($\bar{x} = 3.98$, $S.D. = 0.71$) ไม่สอดคล้องกับอุทิศ วันเต (2563) ที่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุน

หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร ผลการวิจัยพบว่าการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอยู่ในระดับปานกลาง และไม่สอดคล้องกับการศึกษาของชนาทิพย์ ทองไชร์, กาญจน์กมล สุวิทย์รัตน์² และนิรชร ชูดีพัฒนา (2562) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเกาะ สมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี พบว่าการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนอยู่ในระดับปานกลางและไม่สอดคล้องกับการศึกษาของอัจฉราพร ยาสมุทร และนิทรา กิจธีระวุฒิมงษ์ (2560) ได้ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น พบว่าประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในระดับปานกลาง

2.2 วัตถุประสงค์ที่ 2 เพื่อศึกษาปัจจัยด้านความรู้ และทัศนคติเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของกลุ่มประชาชนเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง

จากการศึกษา พบว่าระดับความรู้ของกลุ่มประชนของตำบลล้อมแรด ส่วนใหญ่มีระดับความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ในระดับมีความรู้มาก จำนวน 36 กลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 60 รองลงมามีความรู้ระดับปานกลางจำนวน 22 กลุ่ม ร้อยละ 36.60 และมีความรู้ระดับน้อย จำนวน 2 กลุ่ม ร้อยละ 3.30 และมีทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.03$ S.D. = 0.59) เมื่อจำแนกเป็นรายข้อพบว่าทัศนคติต่อการได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด มีระดับทัศนคติมากที่สุด ($\bar{x} = 4.16$, S.D. = 0.66) รองลงมาคือทัศนคติต่อความเห็นว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดเป็นกองทุนที่มีศักยภาพ ($\bar{x} = 4.10$, S.D. = 0.57) และน้อยที่สุดคือทัศนคติต่อความพึงพอใจการประสานงานจากเจ้าหน้าที่ดำเนินงานกองทุนระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด ($\bar{x} = 4.01$, S.D. = 0.62) ไม่สอดคล้องกับการศึกษาของอุทิศ วันเต (2563) ที่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร ผลการวิจัยพบว่ามีความรู้และทัศนคติอยู่ในระดับปานกลาง และไม่สอดคล้องกับ ชนาทิพย์ ทองไชร์ กาญจน์กมล สุวิทย์รัตน์และนิรชร ชูดีพัฒนา (2563) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผลการวิจัยพบว่ามีความรู้ในระดับปานกลาง และมีทัศนคติในระดับดี

2.3 วัตถุประสงค์ที่ 3 เพื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านความรู้และทัศนคติกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

จากการศึกษาพบว่าปัจจัยด้านความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่ไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ($r = 0.024$, $p\text{-value} = 0.383$) อาจเนื่องมาจากกลุ่มประชาชนที่มีความรู้ อาจจะมีปัญหาและอุปสรรคในการเข้าร่วมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรดอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ยกตัวอย่าง เช่น ช่วงเวลาในการเข้าร่วมกิจกรรมการดำเนินงาน ความสะดวกในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นต้น ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ชนาทิพย์ ทองไชร์, กาญจนกมล สุวิทย์รัตน์² และนิรชร ชูดีพัฒนา (2563) ที่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี พบว่าความรู้เรื่องกองทุนไม่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วม ในการดำเนินงานกองทุนและสอดคล้องกับการศึกษาของทัศนีย์ เตมใส (2562) ที่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตจังหวัดเพชรบุรีพบว่าความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานกองทุนฯ กับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกับกองทุนฯ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกับกองทุนฯ แต่ขัดแย้งกับการศึกษาของอุทิศ วันเต (2563) ที่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอดงเจริญ จังหวัดพิจิตร ผลการศึกษาพบว่าความรู้มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุน ขัดแย้งกับการศึกษาของอัจฉราพร ยาสมุทร และนิทรากิจธีระวุฒิมงษ์ (2560) ได้ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น พบว่าความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานของกองทุนฯ สามารถร่วมอธิบายการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน กองทุนฯ

จากการศึกษาพบว่าปัจจัยทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ที่มีความสัมพันธ์กันในเชิงบวกกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ($r = 0.860$, $p\text{-value} < 0.001$) โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง โดยมีค่าความสัมพันธ์ในระดับสูง กล่าวคือหากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่สูงขึ้นก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

สูงขึ้น สอดคล้องกับการศึกษาของอุทิศ วันเต (2563) ที่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอคงเจริญ จังหวัดพิจิตร ผลการวิจัยพบว่าทัศนคติ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น สอดคล้องกับการศึกษาของ ชนาทิพย์ ทองไชร์ , กาญจน์กมล สุวิทย์รัตน์² และนิรชร ชูติพัฒนา (2563) ที่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานีพบว่าทัศนคติมีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ยิ่งบุคคลมีทัศนคติดีมากขึ้นเท่าใดจะยิ่งมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนมากขึ้นเท่านั้น สอดคล้องกับการศึกษาของ อัจฉราพร ยาสมุทร(2559) ได้ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นตำบลระหาน อำเภอบึงสามัคคี จังหวัดกำแพงเพชร ซึ่งพบว่าความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนฯสามารถทำนายการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนฯ สอดคล้องกับการศึกษาของ วิลาสินี ว่องทรัพย์เจริญ (2554) ที่ได้ศึกษา งานวิจัยเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนใน การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในจังหวัดสมุทรสาครพบว่า ทัศนคติ เป็นปัจจัยสนับสนุนที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ และสอดคล้องกับจิราภรณ์ ศรีคำ (2547) ได้สรุปปัจจัยที่ทำให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมหรือไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ไว้ว่า บุคคลหรือกลุ่มบุคคลจะเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมใดๆ ก็ต่อเมื่อกิจกรรมนั้นสอดคล้องกับความเชื่อพื้นฐาน ทัศนคติ และค่านิยมของตน และจากการศึกษาระดับทัศนคติของกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรดต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่พบว่าโดยภาพรวมมีระดับทัศนคติอยู่ในระดับมาก ซึ่งหมายความว่ามียุทธศาสตร์ประชาชนตำบลล้อมแรดมีทัศนคติเชิงบวกกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด ดารณี พานทอง (2542) ได้ให้ความหมายทัศนคติเชิงบวก คือ ทัศนคติที่ชักนำให้บุคคลแสดงออกแสดงความรู้สึกหรืออารมณ์จากสภาพจิตใจ โดยมีการโต้ตอบในด้านดีต่อบุคคลหรือเรื่องราวใดเรื่องราวหนึ่ง รวมถึงหน่วยงาน องค์กร สถาบัน และการดำเนินกิจกรรม ดังนั้นหากกลุ่มประชาชนมีระดับทัศนคติที่มากขึ้นซึ่งเป็นทัศนคติเชิงบวกก็จะส่งผลให้การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สูงขึ้นเช่นกัน จึงอภิปรายได้ว่าทัศนคติของกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรดต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่มีระดับมากจึงมีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปางในระดับสูง ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ ด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

3. ข้อเสนอแนะ

3.1 ข้อเสนอแนะเพื่อการนำไปใช้

3.1.1 จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรดมีทัศนคติต่อกองทุนฯในระดับมากและอีกทั้งพบว่าทัศนคติมีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โดยมีความสัมพันธ์กันในระดับสูง ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะในแต่ละด้านดังต่อไปนี้

1) ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ เปิดโอกาสให้กลุ่มประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ร่วมในการวิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่ ร่วมในการวางแผนงบประมาณ กำหนดวัตถุประสงค์ และกำหนดกิจกรรมในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด

2) ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ สนับสนุนและส่งเสริมกลุ่มประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดำเนินงาน การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ การดำเนินการกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการของกองทุนฯ และร่วมประชาสัมพันธ์กิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด

3) ด้านการมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ จัดเวทีให้กลุ่มประชาชนได้แสดงออกถึงความภาคภูมิใจ พึงพอใจกับผลลัพธ์ของโครงการที่กลุ่มประชาชนได้ดำเนินการสำเร็จ และบรรลุวัตถุประสงค์โครงการจากการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด

4) ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล เปิดโอกาสให้กลุ่มประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการประเมินผล ร่วมติดตามการดำเนินงานและสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด

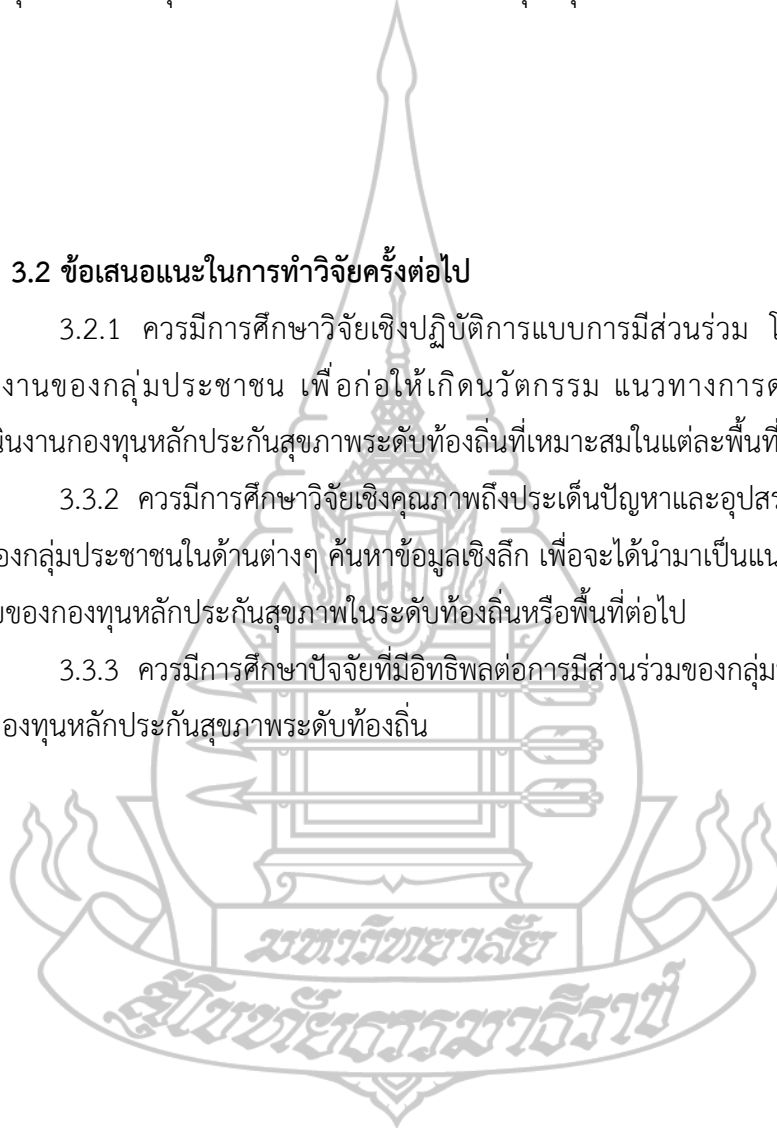
3.1.2 จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรดนั้นมีระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนตำบลล้อมแรดต่อการดำเนินงานกองทุนนั้นอยู่ในระดับมาก ดังนั้นควรส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างชมรม กลุ่มภาคีเครือข่ายในพื้นที่ให้เพิ่มมากขึ้นเพื่อการดำเนินโครงการกิจกรรมกองทุนที่ครอบคลุมความต้องการของประชาชนทุกกลุ่ม

3.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

3.2.1 ควรมีการศึกษาวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบการมีส่วนร่วม โดยศึกษารูปแบบการดำเนินงานของกลุ่มประชาชน เพื่อก่อให้เกิดนวัตกรรม แนวทางการดำเนินงานใหม่ๆ ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นที่เหมาะสมในแต่ละพื้นที่

3.3.2 ควรมีการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพถึงประเด็นปัญหาและอุปสรรคของการเข้ามามีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในด้านต่างๆ ค้นหาข้อมูลเชิงลึก เพื่อจะได้นำมาเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต่อไป

3.3.3 ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น





บรรณานุกรม

- กัลยา วานิชย์บัญชา.(2561). สถิติสำหรับงานวิจัย (พิมพ์ครั้งที่ 12). กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- เกษม วัฒนชัย. (2544). นโยบายการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ. *Thailand Education* , 7(5), 39-40.
- กุลภรณ์ เทพพัตรา. (2548). *ความรู้ ทักษะ และความเชื่อมั่นของผู้บริโภค ในเขตกรุงเทพมหานคร ต่อการทำธุรกรรมทางการเงินกับธนาคารพาณิชย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (วิทยานิพนธ์ คณะบริหารธุรกิจ ไม่ได้ตีพิมพ์)*. มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- เกียรติขจร วัจนะสวัสดิ์. (2550). *การมีส่วนร่วมของประชาชนต่อการดำเนินนโยบายของ รัฐบาลด้านการบริการจัดหางาน*. กรุงเทพมหานคร กองแผนงานและสารสนเทศ กรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน.
- คะเนิงนิจ ศรีบัวเอี่ยม และคณะ. (2545). *แนวทางการเสริมสร้างประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วมตามรัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540 : ปัญหา อุปสรรค และทางออก*. ธรรมดาเพลส.
- จารุวรรณ ชิโพธิ์,ชัชวดี บัวเนี้ยว,ธีรยุทธ อุดมพร. (2560). การพัฒนารูปแบบการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลโนนแดง อำเภอโนนแดง จังหวัดนครราชสีมา. *วารสารการพยาบาลการสาธารณสุขและการศึกษาวิทยาลัยบรมราชชนนีพะเยา*, 18(1), 80 – 91.
- จิรภัทร พิเศษชาติ. (2564). แรงจูงใจของประชาชนที่มีต่อการจัดบริการแหล่งนันทนาการชุมชน : กรณีศึกษา สวนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเฉลิมพระชนมพรรษา 80

- พรรษา (เกาะห้วยน้ำคำ) จังหวัดศรีสะเกษ. *วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ศรีสะเกษ*, 1(2), 62-81.
- เจมส์ แอล. เครย์ตัน. (2551). *คู่มือการมีส่วนร่วมของประชาชน การตัดสินใจที่ดีกว่าโดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม*. ศิริภรณ์ ออฟเซ็ท.
- ชนาทิพย์ทองไชร์,กาญจน์กมล สุวิทย์รัตน์,นิรชร ชูดีพัฒนา. (2563). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารการประชุมมหาดใหญ่วิชาการระดับชาติและนานาชาติ*, 10, 750-763.
- ณิชนันท์ งามน้อย,พีระพล รัตน์. (2559). ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่น จังหวัดนนทบุรี. *วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 10(1), 96 – 105.
- ดารณี พานทอง. (2542). *ทฤษฎีจูงใจ*, มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- ถวิลวดี บุรีกุล. (2543). แนวคิดของการมีส่วนร่วมในระบอบประชาธิปไตย. *จดหมายข่าว สถาบันพระปกเกล้า*, 2(8), 4-6.
- ทัศนีย์ เต็มใส. (2562). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตจังหวัด เพชรบุรี. *วารสารสุขศึกษา พลศึกษา และสันทนาการ*, 45(2), 73 – 86.
- ทรงวุฒิ เรืองวาทศิลป์. (2550). *การมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการศึกษาในพื้นที่บริการของ โรงเรียนล้อมแรดวิทยา อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง (วิทยานิพนธ์การบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยไม่ได้ตีพิมพ์)*. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ธงชัย สันติวงษ์. (2539). *การบริหารเชิงกลยุทธ์*. ไทยวัฒนาพานิช.
- นิรชา เอี่ยมชะโอด. (2563). *การศึกษาทัศนคติของผู้บริโภค Generation Y ในการซื้อผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (สารนิพนธ์ปริญญาการจัดการมหาบัณฑิตวิทยาลัยการจัดการ)*. มหาวิทยาลัยมหิดล.
- มาโนช เวชพันธ์. (2532). *การมีส่วนร่วมทางการเมืองของข้าราชการประจำ : ศึกษาเปรียบเทียบ ข้าราชการพลเรือนทหาร ตำรวจ ทหาร*, กรุงเทพฯ.
- วชิรวัชร งามละม่อม.(2559).*ทฤษฎีการมีส่วนร่วม*.
https://learningofpublic.blogspot.com/2016/02/blog-post_79.html
- วรรณาทองกาวแก้ว. (2554). การมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในจังหวัดยะลา. *วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 3(1), 16 – 32.

- วิลาสินี ว่องทรัพย์เจริญ, ปภาวดี มนต์รีวัต, รังสรรค์ ประเสริฐศรี. (2554). การมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในจังหวัดสมุทรสาคร. *วารสารการจัดการสมัยใหม่*, 9(1), 69 – 77.
- วรรณุด มุ่งวิชา, วรพจน์ พรหมสัตยพรต, กฤษณ์ ชุนลิก. (2562). การเสริมสร้างพลังอำนาจของชุมชนเพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ตำบลโนนสะอาด อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู. *วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน*, 5(1), 83 – 97.
- สถาพร เรืองธรรม . (2556). องค์กรชุมชน กับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศึกษากรณี: โครงการเทศบาลเล็ก ในเทศบาลใหญ่ เทศบาลนครขอนแก่น. *วารสารราชพฤกษ์*, 14(1), 16 – 24.
- สิริพัฒน์ ลาภจิตร. (2550). ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจมีส่วนร่วมของประชาชน ในการสนับสนุนการบริหารงาน องค์การบริหารส่วนตำบล อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุภาวรรณ ปานจ้อย. (2560). การศึกษาทัศนคติที่มีต่อฟรีเซนเตอร์ซึ่งมีพฤติกรรมถ้อยแท้ของกลุ่มวัยรุ่นในกรุงเทพมหานคร. (สารนิพนธ์ปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต). มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- แสงจันทร์ โสภากาล. (2550). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรับรู้ความเข้าใจของบุคลากรเกี่ยวกับองค์การบริหารส่วนตำบล. (รายงานการวิจัยคณะสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนา). มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2561). *คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2561 (พิมพ์ครั้งที่ 1): กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)*
- สำนักงานเทศบาลเมืองล้อมแรด. (2566). *ข้อมูลพื้นฐานข้อมูลเทศบาลเมืองล้อมแรด*.
<https://www.lomrad.go.th/home>
- อภิญา กังสนารักษ์. (2544). รูปแบบการบริหารแบบมีส่วนร่วมในองค์กรที่มีประสิทธิผลระดับคณะของสถาบันอุดมศึกษา, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อัจฉราพร ยาสมุทร, นิทรา กิจธีระวุฒิมงษ์. (2560). ปัจจัยที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น. *วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 11(1), 1-11.

- อัจฉราพร ยาสมุทร. (2559). ปัจจัยที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลระหาน อำเภอป่าสักคี จังหวัดกำแพงเพชร. (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- อัจฉราพร สังขานและ(2559). การมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกุศลนิม อำเภอเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์. *วารสารบัณฑิตศึกษา*, 13(62), 59 – 66.
- อุทิศ วันเต รม.ม. (2563). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอดงเจริญ จังหวัดพิจิตร. *วารสารวิจัยและวิชาการสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร*, 1(1), 56-69.
- อุทุมพร ทองอุทัย. (2523). *แนวคิดเกี่ยวกับความรู้*. กรุงเทพฯ รวมสาสน.
- อุรัชชา สุวานิช. (2560). *เป้าหมายของการจัดการความรู้*.
<https://erp.mju.ac.th/articleDetail.aspx?qid=669>
- เอกพงษ์ สารน้อย, สุกานดา สารน้อย. (2563). ปัญหากฎหมายการมีส่วนร่วมของชุมชนในการส่งเสริมและอนุรักษ์มรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม. *วารสารวิชาการคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี*, 8(2), 34-35.
- Bloom's Taxonomy Learning. <https://www.edu.chula.ac.th>
- Bloom, B.S. (Ed.). and others. (1956). *Taxonomy Of Educational Objectives, Handbook I: The Cognitive Domain*. New York: David McKay Co Inc.
- Cohen, J.M., & Uphoff, N.T. (1981). *Rural Development Participation: Concept and Measure For Project Design Implementation and Evaluation: Rural Development Committee Center for international Studies*. New York: Cornell University Press.





ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

1. ว่าที่ ร.ต.วีระวัจน์ น่วมถนนอม

ปลัดเทศบาลเมืองลี้มแรต อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองลี้มแรต

2. นางพัชรินทร์ เขตประทุม

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลเถิน

ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน ทำหน้าที่ที่ปรึกษา กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ทุกแห่งในเขตอำเภอเถิน

3. นายธวัชชัย จันทร์แสง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองหอย

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเวียงมอก



ภาคผนวก ข
แบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถาม

เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด

อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ปัจจัยด้านความรู้ และทัศนคติเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของกลุ่มประชาชนเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านความรู้และทัศนคติกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

โดยข้อมูลงานวิจัยที่ได้จากท่านทุกประการ ผู้วิจัยจะเก็บเป็นความลับที่สุด โดยคำตอบทุกข้อจะทำการวิเคราะห์เป็นภาพรวม โดยไม่มีผลกระทบต่อท่านและกลุ่มของท่านแต่อย่างใด

1. ผู้ตอบแบบสอบถาม คือ ตัวแทนจากทุกกลุ่มประชากร 60 กลุ่ม กลุ่มละ 3 คน ซึ่งมีตำแหน่งเป็นประธาน รองประธานและเลขานุการของแต่ละกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่มสตรี กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเยาวชน กลุ่มจักสานแพะหลวง กลุ่มเมล็ดพันธุ์ชาวบ้านเหล่า และชมรมเปตอง

2. แบบสอบถามมี 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่.1.ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูล

ส่วนที่.2.ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

ส่วนที่.3.ทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลี้มแรด

ส่วนที่.4.การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน

หลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงที่ได้ให้ความร่วมมือ และเสียสละเวลาในการตอบแบบสอบถามนี้

นางสาวพินาภรณ์ มุรรัตน์

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต วิชาเอกบริหารสาธารณสุข

สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (โทร) 097-9877422

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูล

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามตามความเป็นจริงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน

หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

1. เพศ 1. ชาย 2. หญิง
2. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี (นับปีเต็ม)
3. สถานภาพ 1. โสด 2. สมรส 3. หม้าย/หย่าร้าง
4. ท่านจบการศึกษาสูงสุดในระดับใด
 - 1. ประถมศึกษา
 - 2. มัธยมศึกษาตอนต้น
 - 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย
 - 4. อนุปริญญา/ ปวส.หรือเทียบเท่า
 - 5. ปริญญาตรี
 - 6. สูงกว่าปริญญาตรี
5. ขณะนี้ท่านประกอบอาชีพใด
 - 1. เกษตรกร
 - 2. รับจ้างทั่วไป
 - 3. พนักงานบริษัทเอกชน
 - 4. รับราชการ
 - 5. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
 - 6. รัฐวิสาหกิจ
 - 7. อื่น ๆ ระบุ

6.ท่านเป็นสมาชิกกลุ่มใด..... ดำรงตำแหน่งใด.....

7.ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งในกลุ่ม.....ปี (นับปีเต็ม)

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความโดยละเอียด แล้วพิจารณาว่าข้อความในแต่ละข้อนั้นถูกหรือผิด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบตามการพิจารณาของท่านเพียงช่องเดียว ดังนี้

ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ	คำตอบ	
	ถูก	ผิด
1.กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดมีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น		
2.กลุ่มหรือองค์กรประชาชน เขียนโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดเท่านั้น		
3.การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด ขั้นตอนที่ต้องทำเป็นอันดับแรกคือร่วมกัน วิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขในชุมชน		
4.กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด สามารถสนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อ		

จัดหาครุภัณฑ์ที่ใช้การจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล วงเงินเกิน 10,000 บาทต่อโครงการ		
5. ครุภัณฑ์ที่องค์กรหรือกลุ่มประชาชน จัดหาได้เป็น ทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน		
6. องค์กรหรือกลุ่มประชาชนสามารถจัดทำโครงการเพื่อการ จัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับ ปฐมภูมิเชิงรุกได้		

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ต่อ)

ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ	คำตอบ	
	ถูก	ผิด
7. ประธานกรรมการคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน สุขภาพคือผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		
8. กรณีที่โครงการได้รับพิจารณาอนุมัติเงินจากกองทุนฯ โดยผู้มีสิทธิรับเงินเป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน จะต้องมีการ มอบหมายผู้แทนจำนวน 2 คน ขึ้นไป เป็นผู้รับเงินใน นามขององค์กรหรือกลุ่มประชาชนนั้น ๆ		
9. องค์กรหรือกลุ่มประชาชนเมื่อได้รับเงินกองทุนฯ ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ภายใต้ โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ		
10. กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชนมีเงินเหลือจากการ ดำเนินงาน ไม่จำเป็นต้องนำเงินที่เหลือ ส่งคืนกองทุนฯ		

ส่วนที่ 3 ทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรด

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความโดยละเอียด แล้วพิจารณาว่ากลุ่มของท่านมีทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเพียงใด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความจริงมากที่สุดตามการพิจารณาของท่านในฐานะตัวแทนกลุ่มเพียงช่องเดียว ดังนี้

ระดับทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ

5 หมายถึง กลุ่มประชาชนมีระดับทศนคติต่อกองทุนฯมากที่สุด

4 หมายถึง กลุ่มประชาชนมีระดับทศนคติต่อกองทุนฯมาก

3 หมายถึง กลุ่มประชาชนมีระดับทศนคติต่อกองทุนฯปานกลาง

2 หมายถึง กลุ่มประชาชนมีระดับทศนคติต่อกองทุนฯน้อย

1 หมายถึง กลุ่มประชาชนมีระดับทศนคติต่อกองทุนฯน้อยที่สุด

ทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ	ระดับทศนคติ				
	5	4	3	2	1
1.กลุ่มประชาชนได้รับการแจ้งวัตถุประสงค์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ					
2.กลุ่มประชาชนเห็นด้วยกับการอนุมัติโครงการของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพที่พิจารณาได้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					

3.กลุ่มประชาชนพึงพอใจการประสานงานจากเจ้าหน้าที่ ดำเนินงานกองทุนระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					
--	--	--	--	--	--

ส่วนที่ 3 ทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรด (ต่อ)

ทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ	ระดับทศนคติ				
	5	4	3	2	1
4.กลุ่มประชาชนได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการของ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาล เมืองล้อมแรด					
5.กลุ่มประชาชนพึงพอใจกับงบประมาณโครงการที่ได้รับการ พิจารณาอนุมัติและสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองล้อมแรด					
6.กลุ่มประชาชนมีความเห็นว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ พื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดเป็นกองทุนที่มีศักยภาพ					
7.กลุ่มประชาชนพึงพอใจกับการติดตามประเมินผลการดำเนิน โครงการจากคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลเมืองล้อมแรด					
8.กลุ่มประชาชนมีความเห็นว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองล้อมแรดสามารถสนับสนุนโครงการที่กลุ่ม ประชาชนในตำบลล้อมแรดทุกกลุ่มขอรับการสนับสนุนจาก กองทุนฯได้					

ส่วนที่ 4 การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับพื้นที่

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความโดยละเอียด แล้วพิจารณาว่ากลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่มีเพียงใด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความจริง
มากที่สุดตามการพิจารณาของท่านในฐานะตัวแทนกลุ่มเพียงช่องเดียว ดังนี้

ระดับการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนฯ

- 5 หมายถึง กลุ่มประชาชนส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนมากที่สุด
- 4 หมายถึง กลุ่มประชาชนส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนมาก
- 3 หมายถึง กลุ่มประชาชนส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนปานกลาง
- 2 หมายถึง กลุ่มประชาชนส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนน้อย
- 1 หมายถึง กลุ่มประชาชนส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนน้อยที่สุด

การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่	ระดับการมีส่วนร่วม				
	5	4	3	2	1
การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ					
1.กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพ ของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					
2.กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					

3.กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนงบประมาณ กำหนดวัตถุประสงค์และกำหนดกิจกรรมในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					
---	--	--	--	--	--

ส่วนที่ 4 การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ (ต่อ)

การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่	ระดับการมีส่วนร่วม				
	5	4	3	2	1
การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ					
4.กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดำเนินงานการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์					
5.กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินการกิจกรรมตามแผนงาน/ โครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					
6.กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล้อมแรด					
การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์					

7.กลุ่มของท่านมีความภาคภูมิใจจากการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					
8.กลุ่มของท่านมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านสุขภาพจากการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					
9.กลุ่มของท่านมีความพึงพอใจกับผลลัพธ์ของโครงการที่กลุ่มท่านได้ดำเนินการสำเร็จและบรรลุวัตถุประสงค์โครงการ					

ส่วนที่ 4 การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ (ต่อ)

การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่	ระดับการมีส่วนร่วม				
	5	4	3	2	1
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล					
10.กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการประเมินผลและติดตามการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					
11.กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					
12.กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการติดตามผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					



ทดสอบการแจกแจงข้อมูล

โดยมีสมมติฐานของ Kolmogorov-Smirnov

H0 : ข้อมูลมีการแจกแจงเป็นปกติ

H1 : ข้อมูลไม่มีการแจกแจงเป็นปกติ

ตารางภาคผนวกที่ 1 แสดงผลการทดสอบการแจกแจงข้อมูลของอายุด้วยสถิติ Kolmogorov-Smirnov test ในโปรแกรม spss

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		การมีส่วนร่วม
N		60
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	4.0389
	Std. Deviation	.65031
	Absolute	.209
Most Extreme Differences	Positive	.070
	Negative	-.209
Kolmogorov-Smirnov Z		1.623
Asymp. Sig. (2-tailed)		.010

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05



ภาคผนวก ง

(ผลการวิเคราะห์ค่า IOC)

สรุปแบบประเมินเพื่อตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย
เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกัน
สุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามฉบับนี้ อยู่ในขั้นตอนการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
2. แบบสอบถามฉบับนี้มุ่งตรวจสอบ เพื่อหาค่าความเที่ยงตรง (Validity) โดยการวิเคราะห์ดัชนีความสอดคล้อง (Index of congruence : IOC) ของแบบสอบถามและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ เพื่อนำไปปรับปรุงแบบสอบถามให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
3. แบบสอบถามฉบับนี้มีทั้งหมด 4 ส่วน
 - ส่วนที่.1. ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูล
 - ส่วนที่.2 ความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ของกลุ่มประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถินจังหวัดลำปาง
 - ส่วนที่.3. ทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพจำนวน 10 ข้อ
 - ส่วนที่.4. การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปางกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนในการวิเคราะห์ดัชนีความสอดคล้อง IOC ดังนี้
ให้ +1 คะแนน เมื่อมั่นใจว่าข้อนั้นมีเนื้อหาที่สอดคล้องกับตัวแปรและวัตถุประสงค์ที่ต้องการศึกษา

ให้ 0 คะแนน เมื่อไม่แน่ใจว่าข้อนั้นมีเนื้อหาที่สอดคล้องกับตัวแปรและวัตถุประสงค์ที่ต้องการศึกษา
ให้ -1 คะแนน เมื่อแน่ใจว่าข้อนั้นมีเนื้อหาไม่สอดคล้องกับตัวแปรและวัตถุประสงค์ที่ต้องการศึกษา

นางสาวทินาภรณ์ มุรธาพันธ์

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต วิชาเอกบริหารสาธารณสุข

สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (โทร) 097-9877422

แบบสอบถาม เรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการ
ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง
จังหวัดลำปาง

คำชี้แจง ผู้ตอบแบบสอบถาม คือ ตัวแทนจากทุกกลุ่มประชากร 60 กลุ่ม โดยกำหนดแบบ
เฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) กลุ่มละ 3 คน ซึ่งมีตำแหน่งเป็นประธาน รองประธานและ
เลขานุการของแต่ละกลุ่ม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูล

ข้อ	ข้อคำถาม	ความคิดเห็น			ค่า IOC	ข้อเสนอแนะ
		+1	0	-1		
1.	เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง	3			1	
2.	ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี (นับปีเต็ม)	3			1	
3.	3. สถานภาพ <input type="checkbox"/> 1. โสด <input type="checkbox"/> 2. สมรส <input type="checkbox"/> 3. หม้าย/หย่าร้าง	2	1		0.67	โสด,สมรส,หม้าย,อย่า, แยกกันอยู่

4.	4.ท่านจบการศึกษาสูงสุดในระดับใด <input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย <input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา/ ปวส.หรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี	3			1	
----	--	---	--	--	---	--

ข้อ	ข้อความ	ความคิดเห็นผู้ทรงคุณวุฒิ			ค่า IOC	ข้อเสนอแนะ
		+1	0	-1		
5.	ขณะนี้ท่านประกอบอาชีพใด <input type="checkbox"/> 1. เกษตรกร <input type="checkbox"/> 2. รับจ้างทั่วไป <input type="checkbox"/> 3. พนักงานบริษัทเอกชน <input type="checkbox"/> 4. รับราชการ <input type="checkbox"/> 5. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> 6. รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> 7. อื่น ๆ ระบุ	3			1	
7.	ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งในกลุ่ม.....ปี (นับปีเต็ม)	3			1	

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ของกลุ่มประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอเถินจังหวัดลำปาง เป็นแบบเลือกตอบ 2 ตัวเลือก คือ ถูก และผิดจำนวน 10 ข้อ

ข้อ	ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ	คำถามปรับปรุง	ความคิดเห็นผู้ทรงคุณวุฒิ			ค่า IOC
			+1	0	-1	
1.	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดมีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น	คงเดิม	3			1
2.	กลุ่มหรือองค์กรประชาชน เขียนโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรดเท่านั้น	คงเดิม	3			1
3.	การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด ขั้นตอนที่ต้องทำ	คงเดิม	3			1

	เป็นอันดับแรกคือร่วมกัน วิเคราะห์ปัญหา สาธารณสุขในชุมชน					
4.	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาล เมืองล้อมแรด สามารถสนับสนุนองค์กรหรือกลุ่ม ประชาชน เพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่ใช้การจัดบริการ สาธารณสุขให้กับบุคคล วงเงินเกิน 10,000 บาท ต่อโครงการ	คงเดิม	3			1

ส่วนที่ 2 (ต่อ)

ข้อ	ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกัน สุขภาพ	คำถาม ปรับปรุง	ความคิดเห็น ผู้ทรงคุณวุฒิ			ค่า IOC
			+1	0	-1	
5.	ครุภัณฑ์ที่องค์กรหรือกลุ่มประชาชน จัดหาได้เป็น ทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน	คงเดิม	3			1
6.	องค์กรหรือกลุ่มประชาชนสามารถจัดทำโครงการ เพื่อการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษา พยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกได้	คงเดิม	3			1
7.	ประธานกรรมการ คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพคือผู้บริหารสูงสุดขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น	คงเดิม	3			1
8.	กรณีที่โครงการได้รับพิจารณาอนุมัติเงินจากกองทุน ฯโดยผู้มีสิทธิรับเงินเป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน จะต้องมีการมอบหมายผู้แทนจำนวน 2 คน ขึ้นไป เป็นผู้รับเงินในนามขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน นั้นๆ	คงเดิม	3			1

9.	องค์กรหรือกลุ่มประชาชนเมื่อได้รับเงินกองทุนฯ ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ	คงเดิม	3			1
10.	กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชนมีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ไม่จำเป็นต้องนำเงินที่เหลือ ส่งคืนกองทุนฯ	คงเดิม	3			1

ส่วนที่ 3 ทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพจำนวน 10 ข้อ เป็นแบบมาตราส่วนและประเมินค่า (Rating scale) มี 5 ระดับ

ข้อ	ทศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ	คำถาม ปรับปรุง	ความคิดเห็น ผู้ทรงคุณวุฒิ			ค่า IOC
			+1	0	-1	
1.	กลุ่มประชาชนได้รับการแจ้งวัตถุประสงค์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ	คงเดิม	3			1
2.	2.กลุ่มประชาชนเห็นด้วยกับการอนุมัติโครงการของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพที่พิจารณาได้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด	คงเดิม	3			1
3.	กลุ่มประชาชนพึงพอใจการประสานงานจากเจ้าหน้าที่ดำเนินงานกองทุนระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด	คงเดิม	3			1

4.	กลุ่มประชาชนได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล่อแมด	คงเดิม	3			1
5.	กลุ่มประชาชนพึงพอใจกับงบประมาณโครงการที่ได้รับการพิจารณาอนุมัติและสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล่อแมด	คงเดิม	3			1
6.	กลุ่มประชาชนมีความเห็นว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล่อแมดเป็นกองทุนที่มีศักยภาพ	คงเดิม	3			1

ส่วนที่ 3 (ต่อ)

ข้อ	ทัศนคติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ	คำถามปรับปรุง	ความคิดเห็นผู้ทรงคุณวุฒิ			ค่า IOC
			+1	0	-1	
7.	กลุ่มประชาชนพึงพอใจกับการติดตามประเมินผล การดำเนินโครงการจากคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล่อแมด	คงเดิม	3			1
8.	กลุ่มประชาชนมีความเห็นว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองล่อแมดสามารถสนับสนุนโครงการที่กลุ่มประชาชนในตำบลล่อแมดทุกกลุ่มขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯได้	คงเดิม	3			1

ส่วนที่ 4 การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่
หลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองลี้มแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง เป็นคำถามแบบ
มาตราส่วนประเมินค่า 5 ระดับ จำนวน 12 ข้อ

ข้อ	การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่	คำถามปรับปรุง	ความคิดเห็นผู้ทรงคุณวุฒิ			ค่า IOC
			+1	0	-1	
	การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ					
1.	กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	คงเดิม	3			1
2.	กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองลี้มแรด	คงเดิม	3			1

3.	กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนงบประมาณ กำหนดวัตถุประสงค์และกำหนดกิจกรรมในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล่อแมด	คงเดิม	3			1
4.	กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดำเนินงานการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการจัดบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์	คงเดิม	3			1
5.	กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินการกิจกรรมตามแผนงาน/ โครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล่อแมด	คงเดิม	3			1

ส่วนที่ 4 (ต่อ)

ข้อ	การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่	คำถามปรับปรุง	ความคิดเห็นผู้ทรงคุณวุฒิ			ค่า IOC
			+1	0	-1	
6.	กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์ กิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของเทศบาลเมืองล่อแมด	บทบาทในการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานกองทุนตามกฎหมายเป็นบทบาทของกลุ่มหรือไม่	2	1		0.67
7.	กลุ่มของท่านมีความภาคภูมิใจจากการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุน	คงเดิม	3			1

	งบประมาณจากกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด					
8.	กลุ่มของท่านมีความพึงพอใจในการ ให้บริการด้านสุขภาพจากการดำเนิน โครงการที่ได้รับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด	คงเดิม	3			1
9.	กลุ่มของท่านมีความพึงพอใจกับผลลัพธ์ ของโครงการที่กลุ่มท่านได้ดำเนินการ สำเร็จและบรรลุวัตถุประสงค์โครงการ	คงเดิม	3			1
10.	กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการประเมินผล การดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด	คงเดิม	3			1
11.	กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการสรุปผลการ เบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด	คงเดิม	3			1

ส่วนที่ 4 (ต่อ)

ข้อ	การมีส่วนร่วมของกลุ่มประชาชนในการ ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับพื้นที่	คำถาม ปรับปรุง	ความคิดเห็น ผู้ทรงคุณวุฒิ			ค่า IOC
			+1	0	-1	
12.	กลุ่มของท่านมีส่วนร่วมในการติดตามผล การดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลเมืองล้อมแรด	ความจำเป็น ในการ ประชาสัมพันธ์ ผลการ ดำเนินงานของ กองทุนฯเป็น บทบาทของใคร ตามกฎหมาย กลุ่มจำเป็นต้อง	2	1		0.67

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราชา พ.ศ. 2566

ประวัติการทำงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองล้อมแรด อำเภอลำปาง
จังหวัดลำปาง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

