

Factors Affecting the Operation of the Community Health Security Fund, Mueang Chumphon District, Chumphon Province

Chalermphon Rattanalapho¹ Akaphol Kaladee^{2*} Warangkana Chankong³

1 Student in Master of Public Health Program in Public Health Administration, Sukhothai Thammathirat Open University

2 Assistant Professor, School of Health Science, Sukhothai Thammathirat Open University,

** Corresponding author: akaphol.kal@stou.ac.th*

3 Associate Professor, School of Health Science, Sukhothai Thammathirat Open University

Original article

Abstract

OPEN ACCESS

Citation:

Rattanalapho, C., Kaladee, A., & Chankong, W.. Factors Affecting the Operation of the Community Health Security Funds in Mueang Chumphon District, Chumphon Province. *Public Health Policy and Laws Journal*. Retrieved from https://so05.tci-thaijo.org/index.php/journal_law/article/view/275649

Received: 18 September 2024

Revised: 22 October 2024

Accepted: 27 October 2024

This research aimed to study: (1) Performance of the Community Health Security Funds (CHSFs) in Muang Chumphon District, Chumphon Province and (2) personal factors and supportive factors affecting the operations of the Community Health Security Funds in Mueang Chumphon district, Chumphon province.

This survey research involved 323 members of the CHSF Committees in Mueang Chumphon. The research tool used was a 3-part questionnaire with reliability measured by Cronbach's alpha coefficient of 0.743 and 0.889, respectively. Data were collected and then analyzed using descriptive statistics (percentages, means, standard deviations) and inferential statistics using multiple linear regression analysis.

The results revealed that: (1) The majority of them were men, aged 51–60 years, with a bachelor degree, living in the area for 41–50 years, and had served as CHSF committee members for 0–5 years. The overall score for CHSF operations in the district were at the highest level. (2) Personal factors (education level, duration of local residence, and committee membership) and supportive factors (working system, administrative style, capability, shared values, technology, and laws) significantly affected the CHSF operations in Mueang Chumphon district, with predictive power of 56.1%.

Keywords: Community Health Security Funds, Committee members for Health Security Funds, Supportive Factors, McKinsey 7-S Framework

ปัจจัยที่ส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

เฉลิมพล รัตนลาภ¹ เอกพล กาละดี^{2*} วราภรณ์ จันทรวง³

1 นักศึกษาหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

2 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร., อาจารย์ประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

3 รองศาสตราจารย์ ดร., อาจารย์ประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

นิพนธ์ต้นฉบับ

บทคัดย่อ

วันรับ 18 ก.ย.2567

วันแก้ไข 22 ต.ค. 2567

วันตอบรับ 27 ต.ค. 2567

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา 1) ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร และ 2) ปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนที่ส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

ประชากร คือ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร จำนวน 323 ราย โดยใช้แบบสอบถามที่ประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนฯ และการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น มีค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค เท่ากับ 0.743 และ 0.889 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ถดถอยเชิงเส้นพหุ

ผลการศึกษา พบว่า 1) ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศชายมีอายุ 51-60 ปี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี อาศัยอยู่ในพื้นที่เป็นเวลา 41-50 ปี ส่วนใหญ่เป็นตำแหน่งกรรมการจากผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน ปฏิบัติงานในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอยู่ระหว่าง 0-5 ปี ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุดและ 2) ปัจจัยส่วนบุคคล ประกอบด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนฯ และปัจจัยสนับสนุน ประกอบด้วย ระบบการปฏิบัติงาน รูปแบบการบริหาร ความสามารถ ค่านิยมร่วม เทคโนโลยี และกฎหมายส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพรอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และมีความสามารถในการทำนายได้ร้อยละ 56.10

คำสำคัญ : กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น, คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ, ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน กรอบแนวคิดของแมคคินซี

บทนำ

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ดำเนินการนับตั้งแต่มีประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการ อาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตาม แผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ (National Health Security Office, 2018) ดังนี้

(1) เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข โดยเน้นโครงการที่เป็นการจัดบริการสาธารณสุข (การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก)

(2) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

(3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

(4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

(5) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

(6) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขอื่นตามมติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการประสานงาน ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานกองทุนฯ โดยจัดทำแบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ สำหรับเป็นเกณฑ์การพิจารณาประกอบการติดตาม และประเมินผลกองทุนฯ 4 ด้าน คือ

- 1) ประสิทธิภาพ การบริหารจัดการกองทุนฯ
- 2) ประสิทธิภาพการบริหารเงินกองทุนฯ
- 3) ประสิทธิภาพการสนับสนุนโครงการ
- 4) ประสิทธิภาพการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ยังมีช่องว่างหรือความไม่ทั่วถึง รวมถึงอาจมีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ทำให้ประชาชนไม่สามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข จึงต้องอาศัยกลไกและประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ซึ่งมีความใกล้ชิดกับประชาชนในพื้นที่เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อเป็นการลดช่องว่าง เพิ่มการเข้าถึงและสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการร่วมดำเนินงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการบริหารงานสาธารณสุข และการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารเงินกองทุนผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งถือเป็นนวัตกรรมที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศ (National Health Security Office, 2018)

จากที่ผู้วิจัยดำเนินงานในพื้นที่ประกอบกับการประชุมแลกเปลี่ยนในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมือง จังหวัดชุมพร พบว่า ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน ได้แก่ การจัดทำแผนดำเนินงานโครงการ การบริหารงบประมาณ ความรู้ความเข้าใจของคณะกรรมการและหน่วยงานที่ขอสนับสนุนงบประมาณ ทักษะการบริหารกองทุน การพัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น กฎระเบียบไม่เอื้อกับการดำเนินงาน หน่วยงานตรวจสอบทุกทั้งการดำเนินงาน แต่อย่างไรก็ตามยังไม่มีการศึกษาข้อมูลเชิงลึกว่ามีปัจจัยใดบ้างที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุนฯ และจากการรายงานความพึงพอใจโดยรวมต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (National Health Security Office, 2022) ของ สปสช. เขต 11 มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจโดยรวม 8.60 ซึ่งมีคะแนนน้อยเป็นลำดับที่ 12 จากสปสช. ทั้งหมด 13 เขตทั่วประเทศอีกทั้งการสำรวจความพึงพอใจด้านการบริการอื่นๆ มีคะแนนเฉลี่ยน้อยเป็น 3 เขตสุดท้ายเสมอ ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาปัจจัยที่ส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร โดยศึกษาปัจจัยคุณลักษณะส่วนบุคคลและปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนที่มีผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร เพื่อนำผลการศึกษาดังกล่าวมาใช้ในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาผลการดำเนินงานกองทุนของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร
2. เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนที่มีผลกับการดำเนินงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

กรอบแนวคิดการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการทบทวนวรรณกรรมแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องประกอบด้วยแนวคิดเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (Ministry of Public Health, 2004) บริบทและการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดชุมพร แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับการวิเคราะห์ปัจจัยภายในองค์กร McKinsey 7S Framework (Peters, Thomas J. & Waterman, Robert H. Jr., 1980) และแนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับการวิเคราะห์ปัจจัยภายนอกองค์กร PESTEL Analysis (Good Material, 2023) มาใช้เป็นแนวทางในการสร้างกรอบวิจัย ดังภาพที่ 1

นิยามศัพท์เฉพาะ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น หมายถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ที่จัดตั้งขึ้นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการตอบสนองต่อความต้องการด้านสาธารณสุขของประชาชนอย่างทั่วถึง

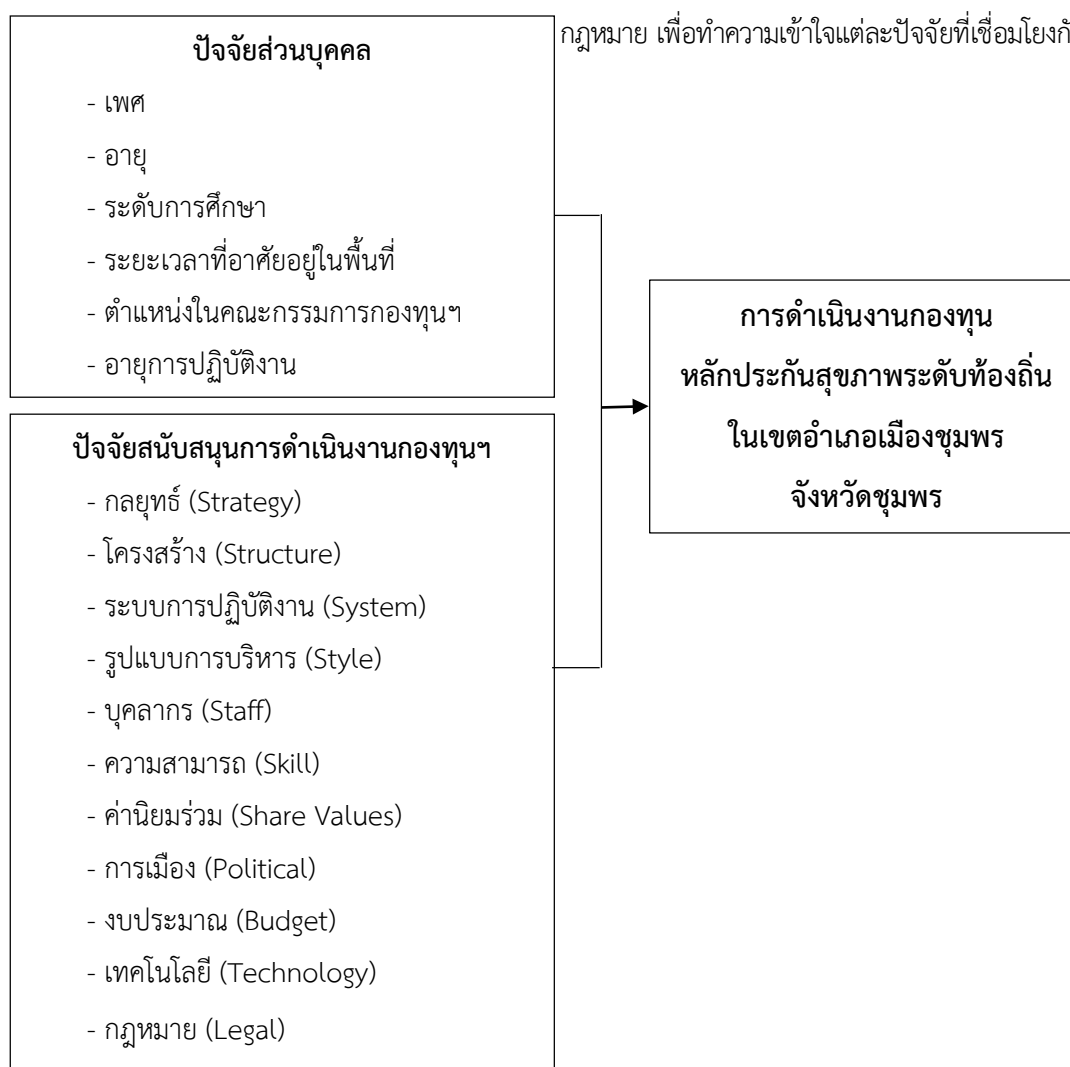
คณะกรรมการกองทุนฯ หมายถึง คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ประกอบด้วย ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (1คน) ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น (2 คน) สมาชิกสภาท้องถิ่น (2 คน) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข (1 คน) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (2 คน) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน (5 คน) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน (1 คน) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (1 คน) ผู้อำนวยการ

หรือหัวหน้าสาธารณสุขหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย (1 คน) และหัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานคลังที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย (1 คน)

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง องค์กรบริหารส่วนตำบล และเทศบาลในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น หมายถึง การดำเนินงานหรือกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดในปีงบประมาณ 2567

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนฯ หมายถึง การวิเคราะห์ปัจจัยภายใน ได้แก่ กลยุทธ์ โครงสร้าง รูปแบบการบริหาร ระบบปฏิบัติงาน บุคลากร ความสามารถ และค่านิยมร่วม และการวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก ได้แก่ การเมือง งบประมาณ เทคโนโลยี และกฎหมาย เพื่อทำความเข้าใจแต่ละปัจจัยที่เชื่อมโยงกัน



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

วิธีการศึกษา

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ โดยศึกษาจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพรทุกคน และทุกกองทุนฯ จำนวน 19 กองทุน กองทุนละ 17 คน รวม 323 คน โดยการศึกษาครั้งนี้เก็บทุกหน่วยประชากร

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล เป็นแบบตรวจสอบรายการ คำถามประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนฯ และอายุการปฏิบัติงาน ส่วนที่ 2 ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนฯ ประกอบด้วย ปัจจัยด้านกลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบการปฏิบัติงาน รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะความสามารถ ค่านิยมร่วม การเมือง งบประมาณ เทคโนโลยีและกฎหมาย มีข้อคำถามปัจจัยละ 5 ข้อ ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมือง จังหวัดชุมพร มีข้อคำถาม 8 ข้อ ประกอบด้วย การตอบสนองต่อความต้องการหรือแก้ไขปัญหาในพื้นที่ มีกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชน มีกิจกรรมที่สามารถป้องกันโรค มีกิจกรรมที่ช่วยฟื้นฟูสมรรถภาพให้ประชาชน มีกิจกรรมที่สามารถรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก ความรู้ความสามารถของบุคลากรด้านสาธารณสุขที่ให้บริการ ประชาชนในพื้นที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และมีกิจกรรมที่ตอบสนองกับทุกกลุ่มวัย และ ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ เป็นแบบเติมข้อมูล แบบสอบถามส่วนที่ 2 และ ส่วนที่ 3 เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับและใช้เกณฑ์การแปลผลความหมายของคะแนนเฉลี่ย (SriSa-ard. B., 2017) แบบสอบถามผ่านการตรวจคุณภาพเครื่องมือการวิจัย โดยทดสอบความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านนโยบายสาธารณะจำนวน 3 ท่าน เพื่อหาค่าดัชนี

ความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ พบว่าทุกข้อคำถามมีค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC) อยู่ระหว่าง 0.60-1.00 จากนั้นนำแบบสอบถามทดลองใช้กับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอท่าแซะ ทูตตะโก และสวี จังหวัดชุมพร จำนวน 30 คน เพื่อทดสอบค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของเครื่องมือ ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงของแบบสอบถาม ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนฯ และผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เท่ากับ 0.743 และ 0.889 ตามลำดับ

วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเข้าดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ทั้ง 19 แห่ง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยผู้วิจัยเข้าพบประชากรที่ศึกษาในวันประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น โดยผู้วิจัยแนะนำตัว อธิบายรายละเอียดของโครงการวิจัย วัตถุประสงค์ ประโยชน์ของการเข้าร่วมการวิจัย รวมถึงชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการเกี่ยวกับจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โดยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามในรูปแบบเอกสารและออนไลน์ตามความสะดวกของประชากรที่ศึกษา จากนั้นตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และนำข้อมูลไปวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

จริยธรรมการวิจัย

การศึกษานี้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เลขที่ใบรับรอง STOUIRB 2567/020.0504 เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2567

การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษานี้วิเคราะห์โดยใช้สถิติดังนี้

1. สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เพื่ออธิบายปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนของ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

สถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ วิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนที่ส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพด้วยการวิเคราะห์ถดถอยเชิงเส้นพหุ (Multivariable Linear Regression analysis) วิธีเลือกตัวแปรแบบ Enter กำหนดระดับนัยสำคัญ 0.05 สำหรับตัวแปรกลุ่ม ประกอบด้วย เพศ ระดับการศึกษา และตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนฯ ผู้วิจัยได้แปลงเป็นตัวแปรหุ่น (dummy) ก่อนวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิจัย

ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิจัยออกเป็น 2 ส่วนตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ผลการศึกษาการดำเนินงานกองทุนของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

ปัจจัยส่วนบุคคลของประชากรที่ศึกษา จำนวน 323 คน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 52.63 มีอายุเฉลี่ย 52.73 ± 7.88 ปี ส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 43.65 มีระยะเวลาอาศัยอยู่ในพื้นที่ 34.30 ± 18.83 ปี ส่วนใหญ่เป็นคณะกรรมการกองทุนฯ ในตำแหน่งกรรมการจากผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน ร้อยละ 26.63 มีระยะเวลาปฏิบัติงานในตำแหน่งคณะกรรมการกองทุนฯ 4.56 ± 2.86 ปี ดังตารางที่ 1

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร

จังหวัดชุมพร พบว่า การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพรในภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ด้านค่านิยมร่วมมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือ ด้านความสามารถ ด้านกฎหมาย และด้านรูปแบบการบริหารตามลำดับดังตารางที่ 2

ส่วนที่ 2 ผลการศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนที่ส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

การวิเคราะห์ความถดถอยแบบพหุคูณของปัจจัยส่วนบุคคลที่ส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ การศึกษาระดับปริญญาตรี ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ และตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เช่น ผู้แทนสมาชิกสภาท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน เลขานุการ ผู้ช่วยเลขานุการ และอายุการปฏิบัติงานในตำแหน่งคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ตัวแปรอิสระปัจจัยส่วนบุคคลทั้งหมดมีประสิทธิภาพร่วมกันพยากรณ์และอธิบายตัวแปรตามการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพรได้ร้อยละ 26.90 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร (N=323)

ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	170	52.63
หญิง	153	47.37
อายุ (ปี)		
21-30 ปี	3	0.93
31-40 ปี	23	7.12
41-50 ปี	100	30.96
51-60 ปี	160	49.53
61-70 ปี	37	11.46
Mean = 52.73, SD = 7.88, Min = 28, Max = 69		
ระดับการศึกษา		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	101	31.27
ปริญญาตรี	141	43.65
สูงกว่าปริญญาตรี	81	25.08
ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ (ปี)		
0-10 ปี	51	15.79
11-20 ปี	53	16.41
21-30 ปี	53	16.41
31-40 ปี	33	10.22
41-50 ปี	58	17.96
50-60 ปี	56	17.33
61 ปีขึ้นไป	19	5.88
Mean = 34.30, SD = 18.83, Min = 1, Max = 68		

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน	ร้อยละ
ตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น		
ประธานกรรมการ	19	5.88
กรรมการจากผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น	38	11.76
กรรมการจากผู้แทนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหรือสภาเทศบาล	38	11.76
กรรมการจากผู้แทนหน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข	35	10.84
กรรมการจากผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	38	11.76
กรรมการจากผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	86	26.63
กรรมการจากผู้แทนศูนย์ประสานงานฯ หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ	14	4.34
กรรมการและเลขานุการ	19	5.88
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	36	11.15
อายุการปฏิบัติงานในตำแหน่งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (ปี)		
0-5 ปี	235	72.75
6-10 ปี	79	24.46
11 ปีขึ้นไป	9	2.79
Mean = 4.56, SD = 2.86, Min = 1, Max = 18		

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพรในภาพรวม (N=323)

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน	ระดับ ความคิดเห็น
กลยุทธ์ (Strategy)	4.37	0.66	มาก
โครงสร้าง (Structure)	4.60	0.48	มากที่สุด
ระบบการปฏิบัติงาน (System)	4.60	0.49	มากที่สุด
รูปแบบการบริหาร (Style)	4.63	0.40	มากที่สุด
บุคลากร (Staff)	4.17	0.40	มาก
ความสามารถ (Skill)	4.66	0.49	มากที่สุด
ค่านิยมร่วม (Share Values)	4.82	0.32	มากที่สุด
การเมือง (Political)	4.44	0.44	มาก
งบประมาณ (Budget)	3.79	0.58	มาก
เทคโนโลยี (Technology)	4.31	0.59	มาก
กฎหมาย (Legal)	4.64	0.49	มากที่สุด
รวม	4.48	0.40	มาก

การวิเคราะห์ความถดถอยแบบพหุคูณของปัจจัยสนับสนุนส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร เพื่อทดสอบสมมติฐาน ผลการวิเคราะห์ พบว่าปัจจัยสนับสนุนส่งผลต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นฯ อย่างมีนัยสำคัญทาง

สถิติ ได้แก่ รูปแบบการบริหารความสามารถ เทคโนโลยี และกฎหมาย ทั้งนี้ตัวแปรอิสระปัจจัยสนับสนุนทั้งหมดร่วมกันพยากรณ์และอธิบายตัวแปรตามการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพรได้ร้อยละ 41.40 ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 3 การวิเคราะห์ความถดถอยแบบพหุคูณของปัจจัยส่วนบุคคลส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

ปัจจัยส่วนบุคคล	Unstandardized		95% CI		Standardized	t	p-value
	Coefficients				Coefficients		
	B	Std. Error	Beta				
Constant	3.873	0.280	3.321,	4.425		13.81	<0.001
เพศหญิง	0.078	0.051	-0.022,	0.179	0.081	1.53	0.128
อายุ (ปี)	0.001	0.004	-0.008,	0.009	0.012	0.17	0.866
ระดับการศึกษา							
ต่ำกว่าปริญญาตรี	Reference						
ปริญญาตรี	0.268	0.063	0.144,	0.392	0.278	4.26	<0.001
สูงกว่าปริญญาตรี	0.114	0.086	-0.055,	0.283	0.103	1.33	0.185
ระยะเวลาที่อาศัยในพื้นที่							
0-10 ปี	Reference						
11-20 ปี	0.464	0.091	0.284,	0.644	0.359	5.08	<0.001
21-30 ปี	0.548	0.096	0.360,	0.737	0.424	5.72	<0.001
31-40 ปี	0.231	0.106	0.023,	0.439	0.146	2.19	0.029
41-50 ปี	0.371	0.099	0.176,	0.567	0.297	3.74	<0.001
51-60 ปี	0.317	0.099	0.122,	0.511	0.250	3.21	0.001
61 ปีขึ้นไป	0.552	0.137	0.282,	0.823	0.271	4.04	<0.001
ตำแหน่งในกองทุนฯ							
ประธานกองทุนฯ	Reference						
ผู้ทรงคุณวุฒิ	0.199	0.125	-0.047,	0.446	0.134	1.59	0.112
ผู้แทนสมาชิกสภา	0.306	0.126	0.057,	0.555	0.205	2.42	0.016
หน่วยงานสาธารณสุข	0.749	0.136	0.481,	1.018	0.486	5.49	<0.001
อาสาสมัครสาธารณสุข	0.471	0.127	0.222,	0.720	0.316	3.72	<0.001
ผู้แทนหมู่บ้าน	0.292	0.116	0.064,	0.520	0.269	2.52	0.012
ศูนย์ประสานงาน	0.268	0.152	-0.032,	0.568	0.114	1.76	0.080
เลขานุการ	0.528	0.137	0.259,	0.798	0.259	3.85	<0.001
ผู้ช่วยเลขานุการ	0.471	0.135	0.206,	0.736	0.301	3.50	0.001
อายุการปฏิบัติงาน	-0.024	0.009	-0.041,	-0.007	-1.41	-2.73	0.007
R = 0.410, R ² = 0.312, Adj R ² = 0.269, F = 7.25, p-value < 0.001							

ตารางที่ 4 การวิเคราะห์ความถดถอยแบบพหุคูณของปัจจัยสนับสนุนส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

ปัจจัยสนับสนุน	Unstandardized		95% CI	Standardized		t	p-value
	Coefficients			Coefficients			
	B	Std. Error		Beta			
Constant	1.761	0.350				5.03	<0.001
รูปแบบการบริหาร	-0.359	0.098	-0.552,	-0.165	-0.302	-3.65	<0.001
ความสามารถ	0.254	0.090	0.077,	0.431	0.261	2.82	0.005
เทคโนโลยี	0.215	0.074	0.069,	0.361	0.263	2.90	0.004
กฎหมาย	0.419	0.074	0.273,	0.564	0.427	5.65	<0.001
R = 0.368, R ² = 0.434, Adj R ² = 0.414, F = 21.67, p-value < 0.001							

การวิเคราะห์ความถดถอยแบบพหุคูณของปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสนับสนุนส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร พบว่า เมื่อควบคุมอิทธิพลของตัวแปรที่ศึกษา พบว่า เพศหญิง การศึกษาระดับปริญญาตรี ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ตำแหน่งในกองนทุนา ระบบการบริหาร รูปแบบการบริหาร ความสามารถ ค่านิยมร่วม เทคโนโลยี และกฎหมาย ส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ในขณะที่อายุ ระดับการศึกษาที่สูงกว่าปริญญาตรี อายุการปฏิบัติงาน กลยุทธ์ โครงสร้าง บุคลากร การเมือง และงบประมาณ ไม่ส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ทั้งนี้ ตัวแปรอิสระปัจจัยส่วนบุคคล และตัวแปรอิสระปัจจัยสนับสนุนมีประสิทธิภาพร่วมกันพยากรณ์และอธิบายตัวแปรตามการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ได้ร้อยละ 56.10 ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 การวิเคราะห์ความถดถอยแบบพหุคูณของปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสนับสนุนส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

ปัจจัยส่วนบุคคล และปัจจัยสนับสนุน	Unstandardized		95% CI		Standardized	t	p-value
	Coefficients				Coefficients		
	B	Std. Error	Beta				
Constant	0.661	0.463	-0.251,	1.574		1.43	<0.001
เพศหญิง	0.174	0.045	0.085,	0.263	0.181	3.84	<0.001
ระดับการศึกษา							
ต่ำกว่าปริญญาตรี	Reference						
ปริญญาตรี	0.110	0.051	0.008,	0.211	0.114	2.13	0.034

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล และปัจจัยสนับสนุน	Unstandardized		95% CI		Standardized	t	p-value	
	Coefficients				Coefficients			
	B	Std. Error	Beta					
ระยะเวลาที่อาศัยในพื้นที่								
0-10 ปี	Reference							
11-20 ปี	0.322	0.079	0.167,	0.477	0.249	4.09	<0.001	
21-30 ปี	0.359	0.083	0.194,	0.523	0.277	4.30	<0.001	
31-40 ปี	0.194	0.094	0.009,	0.380	0.123	2.06	0.040	
41-50 ปี	0.216	0.087	0.043,	0.388	0.173	2.47	0.014	
51-60 ปี	0.221	0.089	0.046,	0.395	0.174	2.49	0.013	
61 ปีขึ้นไป	0.472	0.121	0.234,	0.710	0.232	3.90	<0.001	
ตำแหน่งในกองทุนฯ								
ประธานกองทุนฯ	Reference							
ผู้ทรงคุณวุฒิ	0.452	0.110	0.236,	0.669	0.304	4.11	<0.001	
ผู้แทนสมาชิกสภา	0.373	0.103	0.170,	0.576	0.251	3.61	<0.001	
หน่วยงานสาธารณสุข	0.657	0.114	0.432,	0.882	0.426	5.74	<0.001	
อาสาสมัครสาธารณสุข	0.506	0.103	0.303,	0.710	0.340	4.90	<0.001	
ผู้แทนหมู่บ้าน	0.370	0.096	0.181,	0.558	0.341	3.87	<0.001	
ศูนย์ประสานงาน	0.562	0.130	0.305,	0.819	0.239	4.30	<0.001	
เลขานุการ	0.526	0.114	0.302,	0.750	0.258	4.62	<0.001	
ผู้ช่วยเลขานุการ	0.393	0.112	0.173,	0.613	0.258	3.51	<0.001	
ระบบการปฏิบัติงาน	-0.255	0.080	-0.413,	-0.096	-0.259	-3.17	0.002	
รูปแบบการบริหาร	-0.249	0.091	-0.427,	-0.071	-0.210	-2.75	0.006	
ความสามารถ	0.357	0.088	0.184,	0.531	0.367	4.06	<0.001	
ค่านิยมร่วม	0.218	0.096	0.029,	0.407	0.144	2.27	0.024	
เทคโนโลยี	0.179	0.070	0.042,	0.317	0.220	2.57	0.011	
กฎหมาย	0.393	0.072	0.252,	0.534	0.401	5.48	<0.001	
R = 0.318, R ² = 0.601, Adj R ² = 0.561, F = 14.69, p-value <0.001								

อภิปรายผลการวิจัย

1) เพศหญิงส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แม้ทุกเพศจะสามารถปฏิบัติงานหรือบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้ แต่เพศหญิงจะมีความร่วมมือหรือการแสดง

ความมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหรือรวมกลุ่มกิจกรรมที่เน้นการแสดงความสามารภเพื่อส่วนรวมและสังคมได้ดีกว่าเพศชาย สอดคล้องกับ Thongsai, C., Suwitthayarat, K., & Chutipattana, N. (2019) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี พบว่า เพศมีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนฯ เนื่องจากเพศหญิงแสดงบทบาทตามที่สังคมคาดหวัง การแสดงถึงการดูแลครอบครัวและสังคม การรวมกลุ่มดำเนินการทำกิจกรรมต่าง ๆ ให้ความร่วมมือมากกว่า

2) การศึกษาระดับปริญญาตรีส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อาจเนื่องจากคณะกรรมการกองทุนฯ ที่มีระดับการศึกษาสูงจะมีองค์ความรู้ทางวิชาการหรือมีแนวคิดในการบริหารจัดการและการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบได้ดี จะมีองค์ความรู้หรือทักษะพิเศษเพิ่มเติมขึ้นมาเพื่อมาประยุกต์ใช้กับการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ได้ รวมถึงความเข้าใจระเบียบกฎหมายในการดำเนินงานกองทุนได้ดีกว่า สอดคล้องกับ Srikan, S. (2021) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม พบว่าระดับการศึกษาของคณะกรรมการมีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอเมืองมหาสารคามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อธิบายได้ว่า คณะกรรมการที่มีระดับการศึกษาสูงจะทำให้มีความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการเข้าใจวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น และ สอดคล้องกับ Kuhirunyaratn, P., Seeooppalad, N., Jindawong, B., Tonkanya, A., & Natiboot, P. (2020) ที่ศึกษาการบริหารจัดการภายในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตามแนวคิด 7S McKinsey ที่พบว่าระดับการศึกษาที่มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการภายในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

3) ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อาจเนื่องมาจากคณะกรรมการกองทุนฯ มีทั้งคนพื้น

ถิ่นที่อาศัยในพื้นที่เป็นระยะเวลานาน และย้ายถิ่นฐานตามครอบครัวหรือการประกอบอาชีพ โดยคณะกรรมการฯ ที่มีการย้ายถิ่นฐานส่วนใหญ่จะเป็นข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ที่มาปฏิบัติงานในพื้นที่ ส่วนคณะกรรมการฯ ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เป็นระยะเวลานานจะค่อนข้างผูกพันกับชาวบ้านในพื้นที่ที่จะเข้าใจบริบทพื้นที่ รับรู้ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น และทราบความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนเป็นอย่างดี ซึ่งจะนำไปสู่การดำเนินงานกองทุนฯ ที่ครอบคลุมและสอดคล้องกับความต้องการด้านสาธารณสุขของประชาชนในพื้นที่อย่างแท้จริง ซึ่งผลการศึกษาไม่สอดคล้องกับ Thumchat, S., & Prasertchai, A. (2019) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบางพลับ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ที่พบว่า ระยะเวลาการอยู่ในพื้นที่ ไม่มีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางพลับ ซึ่งเมื่อพิจารณาระยะเวลาการเป็นสมาชิกกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางพลับ มากที่สุดคือ 82 ปี น้อยที่สุด 2 ปี คิดเป็นร้อยละ 40.00 เนื่องจากพื้นที่ตำบลบางพลับมีการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง มีการเติบโตด้านอุตสาหกรรม มีการย้ายถิ่นฐานที่อยู่อาศัยมีการขยายตัวของหมู่บ้าน จัดสรรทำให้ประชากรเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง การดำเนินกิจกรรมของกองทุนมีความครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มเป้าหมายประชาชนให้ความสนใจในการดูแลสุขภาพทำให้ระยะเวลาการเป็นสมาชิกกองทุนฯ ไม่มีผลต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางพลับ 4) ตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เนื่องจากตำแหน่งที่รับผิดชอบในคณะกรรมการกองทุนฯ แต่ละตำแหน่งต่างมีหน้าที่ความรับผิดชอบที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนฯ และส่งเสริม การจัดกระบวนการสาธารณสุขให้ครอบคลุมกับประชาชนในกลุ่มต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง และตรงกับ

ความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน โดยกรรมการในตำแหน่งที่ต่างกันจะช่วยให้ผลึกต้นและนำความรู้ความสามารถ ความถนัดของแต่ละบุคคลมาช่วยในการบริหารงานกองทุนฯ ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ Sriptho, B., & Butsom, A. (2023) รายงานว่าการเป็นกรรมการและเลขานุการเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีผลต่อการบริหารจัดการกองทุนของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น จังหวัดศรีสะเกษ เป็นบทบาทสำคัญที่จะต้องรับผิดชอบ ด้านต่าง ๆ การดำรงตำแหน่งกรรมการต้องทำหน้าที่รับผิดชอบหลาย ๆ ด้าน คอยสื่อสารกับกรรมการและสมาชิกในชุมชน โดยสามารถตอบคำถามและข้อสงสัยต่าง ๆ และสอดคล้องกับผลการศึกษาของ Sumalee, S., Kongsin, S., Jiamton, S., Rutanarugsa, D., & Intaraprasong, B. (2024) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม พบว่าตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ (ด้านการเงิน) มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อธิบายได้จากองค์ประกอบของคณะกรรมการกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2561 ได้กำหนดให้หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานคลังเป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ทำให้มีประสบการณ์ในการดำเนินงาน และสามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

5) ระบบการปฏิบัติงานส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร เนื่องจากการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ทุกแห่งจะต้องดำเนินการผ่านโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ (กปท.) ซึ่งเป็นระบบการปฏิบัติงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ พ.ศ. 2561 กำหนดไว้ ประกอบไปด้วยระบบบันทึกข้อมูล การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน แผนการเงิน การเสนอโครงการ การพิจารณาโครงการ การกำกับติดตาม ประเมินผล รายงานผลโครงการ และระบบทาง

บัญชี โดยทุกกองทุนฯ จะต้องดำเนินการบริหารจัดการกองทุนฯ ผ่านโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งจะช่วยให้การพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นให้เพิ่มสูงขึ้น สอดคล้องกับ Srikam, S. (2021) ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม พบว่าปัจจัยด้านการปฏิบัติงานมีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นทุกปัจจัย และระบบปฏิบัติงาน โปรแกรมสำเร็จรูป วัสดุอุปกรณ์มีส่วนเอื้อให้การดำเนินงานกองทุนฯ มีประสิทธิภาพมากขึ้น และควรจัดอบรมให้ความรู้แก่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเรื่องของการใช้งานโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เพื่อที่จะส่งผลให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

6) รูปแบบการบริหารส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อาจเนื่องมาจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพรให้ความสำคัญกับการทำงานร่วมกันเป็นทีม การมีส่วนร่วมของทุกกลุ่ม จะมีการประชุมหารือร่วมกันเพื่อวางแผนแนวทางการดำเนินงานกองทุนและทบทวนขั้นตอนการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ ตั้งแต่การจัดประชุมประชาคมทำแผนสุขภาพของแต่ละพื้นที่ การจัดทำแผนการเงิน มีการติดตามผลการดำเนินงานทุก 6 เดือน รวมถึงมีการรายงานผลทางการเงินทุกไตรมาส อีกทั้งนำหลักการด้านคุณธรรม และความโปร่งใสมาใช้ในการปฏิบัติงาน สอดคล้องกับ Srikam, S. (2021) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพ การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม พบว่า ปัจจัยด้านการบริหารงานมีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานของคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอเมืองมหาสารคาม และเมื่อพิจารณาารายด้าน พบว่า การบริหารงานกองทุนด้านการวางแผน ด้านการจัดองค์การ

ด้านการจัดคนเข้าทำงาน ด้านการอำนวยความสะดวก ด้านการประสานงาน ด้านการรายงาน และด้านการจัดทำงบประมาณมีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับท้องถิ่นทุกปัจจัย และสอดคล้องกับ Dokmai, P. (2022) ที่ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานโครงการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ในเขตอำเภอตอนตลิ่ง จังหวัดมุกดาหาร ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ตัวแปรปัจจัยทางการบริหารสามารถร่วมกันพยากรณ์ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานโครงการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ในเขตอำเภอตอนตลิ่ง จังหวัดมุกดาหาร ได้ร้อยละ 49.60 อีกทั้ง Thumchat, S., & Prasertchai, A. (2019) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบางพลับ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยด้านการบริหารจัดการกองทุนฯ มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับผลการดำเนินงานกองทุนฯ ในระดับมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

7) ความสามารถส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอ เมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เนื่องจากคณะกรรมการกองทุนฯ ค่อนข้างมีทักษะพื้นฐานในการปฏิบัติงาน รวมถึงมีความสามารถในการบริหารจัดการ การประสานงานกับหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องได้เป็นอย่างดี มีความสามารถในการแก้ไขปัญหาการตอบสนองต่อความต้องการด้านสาธารณสุขให้กับประชาชนในพื้นที่ได้เป็นอย่างดี รวมถึงการปรับตัว ให้สามารถเข้ากับพื้นที่ได้ดี สอดคล้องกับ Piriya, P., Harmpicharnchai, K. & Khunluek, K. (2017) ที่ศึกษาการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์ อำเภอพนมพิสัย จังหวัดหนองคาย พบว่า การเสริมสร้างให้เกิดพลังของชุมชนในด้านสุขภาพที่มีความเข้มแข็งและการสร้างขวัญกำลังใจเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอพนมพิสัย จังหวัดหนองคาย โดยให้โอกาสของกลุ่มองค์กรในชุมชนได้ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเอง ส่งผลให้ได้รับทราบปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน และสอดคล้องกับ Pomleartkochakorn, N. (2022) ปัจจัยการบริหารจัดการตามแนวคิด 7S ของแมคคินซีที่มีอิทธิพลต่อการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ของธุรกิจโรงแรมในประเทศไทย พบว่า ค่านิยมร่วมมีอิทธิพลกับการเป็นองค์กรแห่งการ

พื้นที่ และประชาชนทราบข้อมูลข่าวสารในการดำเนินงาน รวมถึงประโยชน์ที่ได้รับจากกองทุน และสอดคล้องกับ Pomleartkochakorn, N. (2022) ปัจจัยการบริหารจัดการตามแนวคิด 7S ของแมคคินซีที่มีอิทธิพลต่อการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ของธุรกิจโรงแรมในประเทศไทย พบว่า ทักษะมีอิทธิพลกับการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ของธุรกิจโรงแรมในประเทศไทย

8) ค่านิยมร่วมส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร เนื่องจากคณะกรรมการกองทุนฯ ที่ได้รับคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งกรรมการกองทุนฯ ทุกคนล้วนแล้วแต่มีจิตสาธารณะเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน พร้อมปฏิบัติงานเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ มุ่งหมายที่จะเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานด้านสาธารณสุขร่วมกัน มุ่งมั่นให้การดำเนินงานกองทุนฯ ประสบความสำเร็จ โดยกรรมการกองทุนฯ ทุกคนมีความรับผิดชอบ มุ่งมั่น ทุ่มเทในการทำงานและยึดถือความถูกต้อง ปฏิบัติงานตามกฎระเบียบที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ กำหนด และยึดผลประโยชน์ของประชาชนเป็นที่ตั้ง สอดคล้องกับ Piriya, P., Harmpicharnchai, K. & Khunluek, K. (2017) ที่ศึกษาการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์ อำเภอพนมพิสัย จังหวัดหนองคาย พบว่า การเสริมสร้างให้เกิดพลังของชุมชนในด้านสุขภาพที่มีความเข้มแข็งและการสร้างขวัญกำลังใจเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลบ้านโพธิ์อำเภอพนมพิสัย จังหวัดหนองคาย โดยให้โอกาสของกลุ่มองค์กรในชุมชนได้ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเอง ส่งผลให้ได้รับทราบปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน และสอดคล้องกับ Pomleartkochakorn, N. (2022) ปัจจัยการบริหารจัดการตามแนวคิด 7S ของแมคคินซีที่มีอิทธิพลต่อการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ของธุรกิจโรงแรมในประเทศไทย พบว่า ค่านิยมร่วมมีอิทธิพลกับการเป็นองค์กรแห่งการ

เรียนรู้ของธุรกิจโรงแรมในประเทศไทย จากการที่พนักงานมีแนวคิดทัศนคติ ความเชื่อ และแนวทางการปฏิบัติงานที่ยึดถือร่วมกันมาภายในองค์การทำให้พนักงานมุ่งประโยชน์ของส่วนรวมเป็นสำคัญจึงเกิดความกระตือรือร้นที่จะค้นคว้าหาความรู้ใหม่ๆ เข้ามาสำหรับการแก้ไขปัญหาหรือสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ ขึ้น อีกทั้งเอื้อให้เกิดการแข่งขันประสพการณ์ความรู้ทักษะต่างๆ ให้แก่กันส่งผลให้เกิดความสัมพันธ์อันดีระหว่างพนักงานจึงเกิดการถ่ายทอดความรู้ทักษะ ประสพการณ์ของตนให้แก่เพื่อนร่วมงานด้วยความเต็มใจ เพื่อนำพาวงค์การประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

9) เทคโนโลยีส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เนื่องจากการดำเนินงานกองทุนฯ จะต้องดำเนินการผ่านโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งแต่ละกองทุนฯ จะต้องมีการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการจัดทำฐานข้อมูล ข้อมูลสารสนเทศ การลงระบบโครงการ การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน แผนการเงิน ระบบรับ-จ่ายเงิน ตลอดจนการรายงานผลโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกในการทำงาน รวมถึงสามารถตรวจสอบได้ นอกจากนั้นการมีวัสดุ อุปกรณ์ที่ทันสมัยจะสามารถเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของกองทุนฯ รวมถึงการที่แต่ละกองทุนจะต้องมีการสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการดำเนินงานของกองทุนฯ ให้ดีขึ้น สอดคล้องกับ Srikanth, S. (2021) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม พบว่า ความพร้อมด้านเทคโนโลยีมีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอเมืองมหาสารคาม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อธิบายได้ว่าความพร้อมของกองทุนฯ ที่มากทำให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอเมืองมหาสารคามมีประสิทธิภาพมาก และสอดคล้องกับ Pewoon, B. (2013) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพ

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น พบว่า ความพร้อมด้านวัสดุอุปกรณ์และเทคโนโลยีมีผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอบ้านฝางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อธิบายได้ว่าความพร้อมของกองทุนที่มาก ทำให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอบ้านฝางมีประสิทธิภาพมาก

10) กฎหมายส่งผลกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ทั้งนี้เนื่องจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพรปฏิบัติตามกฎระเบียบหรือข้อบังคับตามที่กฎหมายกำหนดอย่างเคร่งครัด เช่น พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รวมถึงข้อบังคับในการเบิกจ่ายงบประมาณตามที่ สปสช. กำหนดอย่างเคร่งครัด อีกทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบางแห่งได้จัดทำระเบียบกองทุนฯ ของหน่วยงานตนเองเพื่อบังคับใช้ด้วย สอดคล้องกับ Hemso, W. (2021) ที่ศึกษากระบวนการ บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ในการออกระเบียบว่าด้วยบทบาทและหน้าที่คณะกรรมการกองทุนบทบาทและหน้าที่อนุกรรมการ บทบาทและหน้าที่คณะทำงาน โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลวังหลวง ซึ่งมีผลการประเมินระดับดีเด่น พบว่า มีการออกระเบียบในเรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานที่ชัดเจน และกำหนดบทบาทและหน้าที่เพื่อถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด มีการออกระเบียบการประชุมคณะกรรมการกองทุนและค่าใช้จ่าย คณะกรรมการที่ชัดเจน ส่วนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าม่วง ซึ่งมีผลการประเมินระดับปานกลาง มีการ

ออกระเบียบ ในเรื่องดังกล่าวไม่ครอบคลุมครอบคลุมทุกกิจกรรมที่กองทุนดำเนินการกำหนดองค์ประกอบและบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานไม่ชัดเจน ไม่มีการออกระเบียบการประชุม คณะกรรมการกองทุนและค่าใช้จ่ายคณะกรรมการเป็นเพียงข้อสั่งการที่ถือปฏิบัติเท่านั้น

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ด้านบุคลากร (Staff) พบว่า บุคลากรในกองทุนฯ มีการอบรมพัฒนาตนเองในระดับที่น้อย ดังนั้นควรเพิ่มการสนับสนุนให้บุคลากรของกองทุนฯ ได้รับการอบรม พัฒนาเพิ่มพูนความรู้อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง โดยสามารถดำเนินการได้ทั้งรูปแบบออนไลน์ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

2. ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ด้านการเมือง (Political) พบว่านายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลให้ความสำคัญกับนโยบายด้านสุขภาพ/สาธารณสุขของประชาชนในพื้นที่ แต่ยังมีการแทรกแซงการทำงานของระบบการเมืองในการบริหารงานกองทุน ดังนั้น ควรกำหนดแนวทางการทำงานให้ชัดเจน และมีหน่วยงานตรวจสอบการทำงานของคณะกรรมการกองทุนฯ ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างโปร่งใส และรายงานผลการเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบตามกำหนด

3. ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ด้านเทคโนโลยี (Technology) พบว่า มีการส่งเสริมให้ทำวิจัยเพื่อศึกษาปัญหาที่เกิดขึ้นในการดำเนินงานกองทุนฯ และนำองค์ความรู้ที่ได้มากแก้ไขปัญหในการปฏิบัติงานยังน้อย ดังนั้น ควรเพิ่มการส่งเสริมให้เกิดการวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหา ดังกล่าว โดยอาจทำวิจัยร่วมกับกองทุนฯ ที่มีผลการประเมินในระดับดีมาก ปราชญ์ชาวบ้าน สถานศึกษาในชุมชน หรือสถาบันอุดมศึกษาในพื้นที่

4. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นฯ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอกหรือภาคเอกชนในระดับน้อย ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานกองทุนฯ และการจัดบริการสาธารณสุขให้กับประชาชนได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ และเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดีขึ้น จึงควรประชาสัมพันธ์ขอรับการสนับสนุนจากองค์กรเอกชนเพิ่มเติม

ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยในอนาคต

1. ควรศึกษาปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอื่น ๆ ให้ครอบคลุม เช่น ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment) ด้านสังคม (Social) เพื่อการพัฒนาแนวทางการบริหารจัดการ และการดำเนินงานกองทุนฯ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

2. ควรศึกษาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นที่มีผลการประเมินในระดับดีมาก เพื่อนำไปเป็นต้นแบบในการพัฒนากองทุนฯ ต่อไป

3. ควรศึกษารูปแบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นที่อยู่ในบริบทของชุมชนเมืองและกึ่งเมือง เพื่อให้เกิดการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นที่มีประสิทธิภาพภายใต้ข้อจำกัดและบริบทของท้องถิ่นตนเอง

ข้อจำกัดในการวิจัย

ข้อจำกัดเรื่องเครื่องมือ เนื่องจากเครื่องมือที่ใช้ในการทำวิจัยครั้งนี้ เป็นเครื่องมือที่มีการสร้างขึ้นใหม่ ทำให้การทบทวนวรรณกรรมงานวิจัยที่ด้านปัจจัยภายนอกด้านสิ่งแวดล้อม และด้านสังคม ไม่เพียงพอที่จะนำมาใช้ในการตั้งคำถามงานวิจัย ซึ่งอาจจะส่งผลกระทบต่อผลการวิจัย ควรทำการทบทวนวรรณกรรมทั้งสองปัจจัยหรือหาปัจจัยที่มีความใกล้เคียงกันเพื่อศึกษาให้งานวิจัยครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

เอกสารอ้างอิง

- Dokmai, P. (2022). *Factors Affecting the Success in Running the Village and Urban Funds of Don Tan District, Mukdahan Province* (Master's thesis, Sakon Nakorn Rajabhat University).
- Good Material. (2023, 1 December). *PESTEL Analysis, Introduction to the principles of analysis, usage and history of PESTLE*. <https://www.goodmaterial.co/pestel-analysis/>.
- Hemso, W. (2021). The Process of Health Insurance Fund Management at the Local Level, Selaphum District, Roi-et Province. (Master' thesis, Mahasarakham University).
- Kuhirunyaratn, P., Seeooppalad, N., Jindawong, B., Tonkanya, A., & Natiboot, P. (2020). Internal Management of Local Health Security Fund according to Mckinsey's 7S Framework. *KKU International Journal of Humanities and Social Science*, 10(1), 38-58.
- Ministry of Public Health. (2004). *National Health Security Act B.E. 2545 (A.D. 2002)*. Nonthaburi: Ministry of Public Health.
- National Health Security Office. (2018). *The Community Health Security Fund Operations Manual*. Bangkok: Saeng Chan Press Limited Partnership.
- National Health Security Office. (2022). *Public opinion, service providers and relevant agencies regarding the operation of the National Health Security System in 2022*. https://www.nhso.go.th/operating_results/57.
- Peters, Thomas J. & Waterman, Robert H. Jr. (1980). *In Search of Excellence* (2nd ed). London: Profile Book.
- Pewoon, B. (2013). Factors that Affect the Operational Efficiency of Local Health Insurance Fund in Banphang District, Khonkean Province. (Master's thesis, Loei Rajabhat University).
- Piriya, P., Hampicharnchai, K. & Khunluek, K. (2017). The Development of Local Fund Health Security in Ban Pho Sub district, Phonphisai District, Nongkhai Province. *Nursing Public Health and Education Journal*, 18(1), 68-79.
- Pornleartkochakorn, N. (2022). The Management of the 7S McKinsey Framework Influencing the Learning Organization of Hotel Business in Thailand (Master's thesis, Siam University).
- Srikam, S. (2021). Factors Affecting Efficiency of Local Health Security Fund Operations in Muang Mahasarakham District Mahasarakham Province. *Academic Journal of Mahasarakham Province Public Health Office*, 5(10), 23-34.
- Sripcho, B., & Butsorn, A. (2023). Factors Affecting Fund Management of The Local Health Security Fund Committee, Si sa Ket Province, *The 17th Ubon Ratchathani University Research Conference*, 12-24.
- Thongsai, C., Suwitthayarat, K., & Chutipattana, N. (2019). Factors related to participation in the health insurance funds operation at the local or areas among village health volunteers, Koh Samui, Surat Thani Province, *The 10th Hatyai National and International Conference* (750-763).
- Thumchat, S., & Prasertchai, A. (2019). Factors Associated with the Performance of Health Insurance Fund at Bang Phlap Subdistrict Municipality in Pak Kret District, Nonthaburi Province. *Journal of Health and Health Management*, 5(2), 41-53.
- Srisa-ard, B. (2017). *Basic research* (10th ed.). Bangkok : Suweeriyasarn.

Sumalee, S., Kongsin, S., Jiamton, S., Rutararugsa, D., & Intaraprasong, B. (2024). Factors Related to Local Health Security Fund Management in Nakhon Pathom Province. *Journal of Health Science of thailand*, 33(2), 208-216.