

HMOD-5

**ความสำเร็จในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ กรณีศึกษา:
องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภอบุรินทร์ จังหวัดขอนแก่น**
**The Success of health insurance fund Operation in local / area: A case study of
Toongphong Subdistrict Administrative Organization, Toongphong Subdistrict,
Ubonrat District, Khon Kaen Province.**

นฤมล นฤพธัฒนตรี*

*นักศึกษาคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น

บทคัดย่อ

การศึกษาเรื่องความสำเร็จในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ กรณีศึกษา: องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภอบุรินทร์ จังหวัดขอนแก่น มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา เพื่อศึกษา กระบวนการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่งจนประสบความสำเร็จ โดย การศึกษาเอกสารข้อมูลในการดำเนินงานของกองทุน ด้านระเบียบกฎหมาย ด้านกระบวนการดำเนินงานจัดการ กองทุน งบประมาณ และเพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นนำไปใช้เป็นแนวทาง ในการดำเนินงาน โดยศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างที่เลือกแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 4 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มที่ 1 กลุ่ม ประธานและคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 3 คน กลุ่มที่ 2 ตัวแทนผู้รับบริการ จำนวน 4 คน กลุ่มที่ 3 กลุ่มผู้นำชุมชน จำนวน 2 คน กลุ่มที่ 4 กลุ่มเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 3 คน รวม 12 คน โดยใช้วิธีการ สัมภาษณ์ สันทนา และประชุมกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักที่เกี่ยวข้องกับความสำเร็จ การวิเคราะห์ข้อมูล โดยวิธีเชิง พรรณนา และวิเคราะห์เนื้อหาหาข้อมูลสรุปและเสนอแนะ ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่ทำให้เกิดความสำเร็จใน กองทุน กองทุนมีการบริหารจัดการตามระเบียบกฎหมาย ผู้นำองค์กรให้ความสำคัญด้านสุขภาพของประชาชนใน ตำบล และมีการบริหารจัดการ โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแสดงความคิดเห็นและร่วมตัดสินใจ ในการในการสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน ทุกคนเข้าใจกระบวนการทำงานในกองทุน

ABSTRACT

The objectives of study entitled “The Success of Health insurance Fund Operation in local / area: A case study of Toongphong Subdistrict Administrative Organization, Toongphong Subdistrict, Ubonrat District, Khon Kaen Province” were to study, 1) Operation management of Health insurance Fund, 2) Problems, obstacles and factors influencing the success on health insurance Fund and, 3) Guidelines for the development of Health insurance Fund Operation in local / area. Key informants were specified purposefully into 4 groups; 1) Group of the chairman and board members of health insurance fund, 2) group of the service recipients, 3) Group of the community leaders, and group of government officers. The total number of 12 persons. The study utilized variety of qualitative methods to obtain rich data such as depth interview and focus group. Then, data were analyzed through descriptive method and content analysis to find the conclusion and suggestion.

Result of the study

1) For operation management, The health insurance fund had prepared action plan of public health services by involving all target groups to access health services efficiently. The process included monitoring the implementation, preparing a summary of operating results, and financial statement forwarding to the National Health Security Office.

2) For problems and obstacles, The budget was not enough and the board members had insufficient knowledge to operate the fund. Local people in Thung Pong Subdistrict had a good ideas of selfcare and community health services to organize themselves but lacked of skills for preparing project proposal and writing.

3) Guidelines for the development, the study suggested to develop the potential of broad members as they played important roles to transfers the knowledge and understanding to all local people. To achieve the ultimate goals, the health insurance fund operation should involved all local people to participate in all activities.

คำสำคัญ: กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น/พื้นที่

Key Words: Local health insurance fund

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 กำหนดไว้ว่า บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขจากรัฐซึ่งต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งในมาตรา 80(2) ที่กำหนดให้รัฐส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพอันนำไปสู่สุขภาพที่ยั่งยืนของประชาชน รวมทั้งจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมให้เอกชนและชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพ และการจัดบริการสาธารณสุข นอกจากนี้ในพระราชบัญญัติการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น พ.ศ. 2542 ยังได้กำหนดไว้ว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะได้รับการจัดสรรงบประมาณสำหรับการจัดระบบบริการสาธารณสุขเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง ซึ่งรวมทั้งด้านสุขภาพด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อประกอบกับมีโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่หวังผลให้แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคชัดเจนยิ่งขึ้นกว่าเดิม มุ่งเน้นการทำให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบมีสุขภาพที่ดีขึ้นทั้งทางร่างกายและจิตใจ เน้นการทำให้กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคต่างๆ ส่งผลให้ประชาชนเจ็บป่วยน้อยลง ลดภาวะแทรกซ้อนจากการป่วยได้มากขึ้นมีคุณภาพชีวิตที่ดีและยังลดภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาล

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เกิดจากการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการผลักดันให้เกิด พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสนองความต้องการของประชาชนในด้านสาธารณสุขการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็น ซึ่งสิทธิของประชาชนทุกคน โดยพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มาตรา 47 ระบุไว้ว่า เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับ

บุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อองค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบ หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เป็นนวัตกรรมในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการประสานหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผน และส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยสามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมกับประชาชน (อรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์ และคณะ 2553: 1) ซึ่งกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับตำบลหรือพื้นที่ เกิดจากการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเริ่มดำเนินการตั้งแต่มีประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 ในปีแรก มีองค์กรบริหารส่วนตำบลและเทศบาลนำร่องจัดตั้งกองทุนทั่วประเทศ 888 แห่ง กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเป็นกองทุนเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนในระดับท้องถิ่น ซึ่งการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นจะประสบผลสำเร็จมากน้อยเพียงใด ย่อมขึ้นอยู่กับกรอบของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพเป็นสำคัญ (ปิยะนุช เนื้ออ่อนและคณะ, 2552)

ปัจจุบันการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในหลายพื้นที่ ยังคงประสบปัญหา จากการประชุมสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะการดำเนินงานที่ผ่านมา ivaว่าด้านโครงการ ควรพัฒนาความรู้ ความสามารถเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยในการวิเคราะห์และสังเคราะห์มองเห็นปัญหาใน การป้องกัน การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพกำหนดเป้าหมายของโครงการให้สอดคล้องกับเป้าหมายในระยะยาว กำหนดแผนงานสาธารณสุขของกองทุนเข้ากับแผนพัฒนาตำบล 3 ปี โดยกำหนด วิสัยทัศน์และพันธกิจ ให้สอดคล้องกับแนวคิดและหลักการของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ควรพัฒนาขีดความสามารถของประชาชนบางกลุ่ม ที่มีศักยภาพและความสามารถเพียงพอที่จะค้นหาปัญหาและระบุความต้องการที่จำเป็นทางด้านสาธารณสุขของตนเองและส่วนรวมได้ ให้ความรู้เกี่ยวกับรูปแบบการเขียนโครงการและสามารถระบุถึงการประเมินผลทั้งด้านเชิงปริมาณ เชิงคุณภาพและมีการจัดหมวดหมู่ของโครงการที่ชัดเจน คณะกรรมการโดยเฉพาะกรรมการที่เป็นผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชนคัดเลือกกันเอง ซึ่งเป็นส่วนที่มีจำนวนมากที่สุด พบว่า มีความรู้เรื่องหลักประกันสุขภาพน้อยที่สุด ควรมีการพัฒนาความรู้ให้มากขึ้น ควรรับรู้ว่ กองทุนว่มีการดำเนินงานกิจกรรมอย่างไร มีบางกลุ่มไม่รู้จักชื่อของกองทุน เข้าใจคำว่เป็นการประกันชีวิตและชื่อของสำนักงานหลักประกันสุขภาพยกต่อความเข้าใจเนื่องจากประชาชนส่วนใหญ่มีการศึกษาไม่สูงมากนัก ไม่รู้ถึงบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานว่ทำอะไรบ้าง แม้แต่คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพส่วนใหญ่ก็ยังไม่รู้จักบทบาท

หน้าที่ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกเว้นเจ้าหน้าที่หน่วยบริการสาธารณสุขในระดับพื้นที่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องหาวิธีการประชาสัมพันธ์และสื่อความหมายให้ประชาชนรู้จักให้มากขึ้น ด้านโครงสร้างคณะกรรมการบริหารควรมีการคัดเลือกกรรมการที่เป็นผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชนคัดเลือกไม่ควรให้สิทธิ์ผู้ใหญ่บ้านเป็นตัวแทนของประชาชนแต่ควรมีสิทธิ์ได้รับคัดเลือกถ้าได้รับเสียงสนับสนุนเพียงพอ ในกรณีที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบลหรือสถานีอนามัยตำบลมากกว่า 1 แห่ง ควรให้มีผู้แทนหน่วยบริการมากกว่า 1 คน เพื่อสะท้อนปัญหาในพื้นที่อย่างทั่วถึง ในกรณีที่องค์การบริหารส่วนตำบลที่มีสาธารณสุขรับผิดชอบงานสาธารณสุขโดยเฉพาะเจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรเข้าร่วมเป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการเพื่อช่วยปลดองค์การบริหารส่วนตำบลที่ทำหน้าที่เลขานุการอีกด้านหนึ่ง ควรมีผู้มีความรู้ด้านสาธารณสุขเข้ามาเป็นคณะกรรมการบริหารในฐานะผู้ทรงวุฒิ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 2550: 30-40)

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภอบุหลordia จังหวัดขอนแก่น ได้เข้าร่วมโครงการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2549 มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนห้วยยาง และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนทุ่งโป่ง โดยในปีที่ผ่านมา กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น/พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภอบุหลordia จังหวัดขอนแก่น ได้รับรางวัล นวัตกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นดีเด่นระดับเขตปี 2551 และได้รับรางวัล นวัตกรรมสุขภาพชุมชนดีเด่นระดับจังหวัดปี 2552 ซึ่งจากรางวัลดังกล่าวเป็นหลักฐานที่สะท้อนให้เห็นถึง การดำเนินงานการบริหารจัดการกองทุนที่มีประสิทธิภาพ

ดังนั้นผู้ทำการศึกษาจึงมีความสนใจที่จะศึกษาความสำเร็จในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภอบุหลordia จังหวัดขอนแก่น ตลอดจนปัญหาอุปสรรคต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภอบุหลordia จังหวัดขอนแก่น เพื่อนำมาแก้ไขปรับปรุงและจัดทำแนวทางพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น/พื้นที่ ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษากระบวนการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่งจนได้รับความสำเร็จ โดยการศึกษาเอกสารข้อมูลในการดำเนินงานของกองทุน ด้านระเบียบกฎเกณฑ์ ด้านกระบวนการดำเนินงานจัดการกองทุน งบประมาณ
2. เพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นนำไปใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน

วิธีการวิจัย

ในการศึกษาครั้งนี้ใช้วิธีการศึกษาจาก การสังเกตแบบมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก และการสนทนากลุ่ม โดยมีผู้ให้ข้อมูลหลัก (Key Informants) ในประเด็นของการศึกษาจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและแนวคิดต่างๆที่ได้ทบทวนมาแล้วในตอนต้น เพื่อเป็นกรอบในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ตามรูปแบบสัมภาษณ์กึ่งมีโครงสร้าง แบบบันทึกการสังเกต โดยมีกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก (Key informants) ในประเด็นของการศึกษาจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย คือกลุ่มประธานและคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น/พื้นที่จำนวน 4 คน กลุ่มตัวแทนผู้รับบริการจำนวน 3 คน กลุ่มผู้นำชุมชนจำนวน 3 คน กลุ่มเจ้าหน้าที่ของรัฐ (รพ.สต, สสอ, สสจ.) จำนวน 2 คน ข้อมูลที่เก็บรวบรวมมาได้ทั้งหมดได้รับการตรวจสอบความถูกต้องและแยกแยะหมวดหมู่แล้วนำมาวิเคราะห์และแยกแยะโดยการพรรณนา Descriptive research

สรุปผลการศึกษา

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งโป่ง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น ได้จัดตั้งกองทุนเมื่อปี พ.ศ.2549 จนถึงปัจจุบัน การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน องค์กร และหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการเข้ามา

ผลการวิจัย

ปัจจัยที่ทำให้เกิดความสำเร็จในกองทุน

- 1 กองทุนมีการบริหารจัดการตามระเบียบกฎเกณฑ์ ผู้นำองค์กรให้ความสำคัญด้านสุขภาพของประชาชนในตำบล
- 2 มีการบริหารจัดการ โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแสดงความคิดเห็น และร่วมตัดสินใจในการในการสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน ทุกคนเข้าใจกระบวนการทำงานในกองทุน

อภิปรายและสรุปผลการวิจัย

การศึกษา เรื่อง ความสำเร็จในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ กรณีศึกษา: องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น สามารถสรุปผลการศึกษาได้ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

1 สภาพการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น ได้เริ่มจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ร่วมกับ สปสช. ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2549 เป็นต้นมา โดยในระยะแรกของการจัดตั้งกองทุนฯ ยังไม่ได้มีการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ อย่างเต็มที่ เนื่องจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง มีความรู้ความเข้าใจไม่เพียงพอในการบริหารจัดการกองทุนฯ ทั้งในเรื่องของการจัดสรรงบประมาณ การอนุมัติโครงการและงบประมาณ

ในปีงบประมาณ 2556 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง ได้จัดให้มีการประชุม 6 ครั้ง โดยเป็นการประชุมเพื่อติดตามการดำเนินงาน การรับทราบผลการดำเนินงาน การพิจารณาอนุมัติแผนงานโครงการต่างๆ ตลอดจนงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงานและมีการพัฒนาคณะกรรมการดำเนินงานกองทุน โดยการส่งเข้าร่วมอบรมสัมมนาเกี่ยวกับกองทุน จำนวน 1 ครั้ง งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร จำนวน 208,440 บาท งบประมาณสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง จำนวน 63,000 บาท สำหรับแผนงานโครงการมีทั้งสิ้น 21 โครงการ ตาม

ประเภทกิจกรรม 4 หมวด คือ จัดซื้อบริการสุขภาพตามชุมชนสิทธิประโยชน์ 17,000 บาท การสนับสนุนงบประมาณหน่วยบริการสาธารณสุข 119,100 บาท สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน 48,000 บาท การบริการจัดการกองทุน และพัฒนาระบบการบริการจัดการ 60,500 บาท

2. ปัญหาและอุปสรรคของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภอบุหลรัมย์ จังหวัดขอนแก่น

พบว่าปัญหา คณะกรรมการยังไม่มี ความชัดเจนเกี่ยวกับการดำเนินงาน ในเรื่องของกิจกรรม โครงการ ที่กองทุนสามารถดำเนินการได้ และไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากขัดกับวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปัญหาด้านงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรไม่เพียงพอ ปัญหาการปฏิบัติหน้าที่ในบทบาทของการเป็น ประชาชนมีแนวคิดที่ดีในการจัดระบบบริการสุขภาพด้วยตนเอง ในชุมชนแต่ปัญหาที่พบคือการจัดทำเอกสารโดยเฉพาะการเขียนโครงการหรือการจัดทำเอกสาร

กิตติกรรมประกาศ

การศึกษาครั้งนี้ ประสบความสำเร็จได้ด้วย ความเมตตากรุณาอย่างยิ่งจาก ดร.สถาพร มงคลศรีสวัสดิ์ อาจารย์ที่ปรึกษาการศึกษาอิสระ ซึ่งให้คำแนะนำและตรวจทานแก้ไขงานการศึกษาอิสระฉบับนี้เสร็จสมบูรณ์ ผู้ศึกษาขอกราบขอบพระคุณอย่างสูง ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์ประจำหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่นทุกท่านที่ได้ให้ความรู้ ประสิทธิ์ประสาทวิชาการ และประสบการณ์ต่างๆตลอดระยะเวลาของการศึกษาหลักสูตรนี้ตลอดจนขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านในวิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น ที่คอยให้ความช่วยเหลืออำนวยความสะดวกตลอดระยะเวลาของการศึกษา

ขอขอบพระคุณ ท่านนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง ที่ให้โอกาสผู้ศึกษาได้เข้ารับการ ศึกษาและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่านที่ให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนในด้านต่างๆในการศึกษาครั้งนี้ด้วยดีตลอดมา

หากการศึกษานี้มีคุณค่าและก่อประโยชน์แก่วงวิชาการ ผู้ศึกษาขอให้คุณค่าของประโยชน์ทั้งนี้เป็นดังพรประเสริฐอำนวยให้แต่พี่น้องวงศ์วานทุกคนจงประสบแต่ความสุขตลอดไป

เอกสารอ้างอิง

กองทุนชัยสิทธิ์ เถลิงมีประเสริฐ (2546 : 1/39 -1/40)

จิรศักดิ์ เจริญพันธ์. (2551). *การจัดการสาธารณสุขในชุมชน*. มหาสารคาม: สารคามการพิมพ์-สารคามเปเปอร์.

จุฬารัตน์ โสตะ. (2546). *กลยุทธ์การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ*. ขอนแก่น: ภาควิชาสุขศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ดิเรก ปัทมสิริรัตน์. (2550). *การวิจัยนโยบายสาธารณะ*. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ , พีเอ.สิฟวิ่ง.

นิตยา เพ็ญศิริรักษา. (2542). *การวางแผนสาธารณสุขชุมชน*. ใน เอกสารประกอบการสอนชุดวิชาการ

- เบ็ญจวรรณ ธรรมเสนานุภาพ. (2556). ความสำเร็จของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น/พื้นที่. รายงานการศึกษาอิสระปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาวิชาการปกครอง ส่วนท้องถิ่น วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น. ขอนแก่น : มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ปิยะนุช เนื่ออ่อน (2552) ปัจจัยที่มีผลต่อการตอบสนองกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของ คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพในจังหวัดกระบี่. วิทยานิพนธ์ปริญญา วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการวิจัยและพัฒนาระบบสาธารณสุข มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- พรทิพย์ คาพอ. (2544). รายงานการวิจัยบทบาทการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์การบริหาร ส่วนตำบลในการใช้แพทย์แผนไทย เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองในชุมชน. คณะสาธารณสุข ศาสตร์: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ยุวัฒน์ วุฒิเมธี. (2526). หลักการพัฒนาชุมชนและการพัฒนาชนบท. กรุงเทพฯ: ไทยอนุเคราะห์ไทย. วางแผนงานสาธารณสุข หน่วยที่ 8-15 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. พิมพ์ครั้งที่ 2 นนทบุรี:
- วิรัตน์ ปานศิลา. (2551). การยกระดับการให้บริการสาธารณสุขโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนระดับ ก้าวหน้า. กรุงเทพฯ สถาบันพระปกเกล้า.
- วิลาวรรณ รพีพิศาล. (2550). หลักการจัดการ. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ , โรงพิมพ์วิจิตรหัตถการ.
- วรรณิ ศีวิลัย และคณะ. (2551). การถอดบทเรียนผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลวัดเพลง อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี.
- สำนักนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข. (2550). รัฐธรรมนูญกับการกระจายอำนาจ ปกครองไปสู่ท้องถิ่น. นนทบุรี : ม.ป.พ.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกระทรวงสาธารณสุข. (2550:30-40) คู่มือปฏิบัติงานกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กรุงเทพมหานคร
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2549 : 10-12)
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2549 : 15-16
- หทัยรัตน์ ลิ้มอรุณวงศ์ (กองแผนงาน มหาวิทยาลัยทักษิณ , 2553)