

ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น  
อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี

Factors Influencing the Operations of the Local Health Security  
Fund Committee in Tha Maka District, Kanchanaburi Province

วันดี โพธิ์พรม ศศ.ม. (สังคมศาสตร์และสุขภาพ)<sup>1</sup>

Wandee Phophrom, M.A. (Socials Sciences and Health)<sup>1</sup>

<sup>1</sup>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่ามะกา อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี 71120

<sup>1</sup>Tha Maka District Public Health Office, Kanchanaburi Province 71120

\*ผู้ให้การติดต่อ (corresponding author): vo2784@gmail.com

Received: 27 August 2024

Revised: 13 November 2024

Accepted: 13 November 2024

## บทคัดย่อ

**วัตถุประสงค์:** เพื่อศึกษาคุณลักษณะส่วนบุคคล และปัจจัยการบริหารที่มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี

**วิธีการวิจัย:** เป็นการศึกษาภาคตัดขวางเชิงวิเคราะห์ กลุ่มตัวอย่าง 175 คน สุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิตามตำแหน่งในกองทุนและเป็นสัดส่วนกับขนาดของประชากร จากนั้นใช้การสุ่มอย่างง่าย เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา และการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน

**ผลการวิจัย:** ปัจจัยการบริหารการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี อยู่ในระดับมาก (Mean=4.35, SD=0.47) และการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นอยู่ในระดับมาก (Mean=4.33, SD=0.55) ตัวแปรอิสระ 3 ตัวแปร ที่ส่งผลเชิงบวกต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ได้แก่ ปัจจัยการบริหารด้านการบริหารจัดการ ด้านบุคลากร และด้านงบประมาณ สามารถทำนายการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นได้ร้อยละ 65.0 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $R^2=0.650$ ,  $p<0.05$ )

**สรุปผล:** คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ควรให้ความสำคัญเรื่องการพัฒนาศักยภาพกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น โดยสนับสนุนให้เข้าร่วมประชุม อบรมวิธีการดำเนินงานเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น โดยให้ความสำคัญปัจจัยการบริหาร ด้านการบริหารจัดการ ด้านบุคลากร และด้านงบประมาณ เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

**คำสำคัญ:** คุณลักษณะส่วนบุคคล, ปัจจัยการบริหาร, คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

## Abstract

**Objectives:** To study personal characteristics and administrative factors influencing the performance of the local health security fund committee in Tha Maka District, Kanchanaburi Province

**Methods:** Analytic cross-sectional study was conducted. A sample of 175 individuals was selected using stratified random sampling based on their positions within the fund and proportional to the population size. Data was collected through a questionnaire. Descriptive statistics and stepwise multiple linear regression analysis were used for data analysis.

**Results:** The results revealed that the administrative factors of the local health security fund committee in Tha Maka District, Kanchanaburi province were at a high level (Mean=4.35, SD=0.47), and the performance of the local health security fund committee was also at a high level (Mean=4.33, SD=0.52). Three independent variables were found to have a positive impact on the performance of the local health security fund committee: management, personnel, and budget. These variables collectively accounted for 65.0% of the variance in committee performance ( $R^2=0.650$ ,  $p<0.05$ ).

**Conclusions:** The local health security fund committee should prioritize the development of the committee members' capacities by encouraging participation in meetings and training on local health security fund management. Particular attention should be given to the administrative factors of management, personnel, and budget to enhance the overall performance of the fund.

**Keywords:** personal characteristics, administrative factors, local health security fund committee

## บทนำ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 มาตรา 55 ได้บัญญัติเกี่ยวกับบริการสาธารณสุขว่า รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุข ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประกอบกับมาตรา 250 กล่าวถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่และอำนาจดูแลและจัดทำบริการสาธารณสุขและกิจกรรมสาธารณสุข เพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นตามหลักการพัฒนาอย่างยั่งยืน<sup>(1)</sup> และตามมาตรา 47 พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พุทธศักราช 2545 มุ่งเน้นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของประชาชน โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเจตจำนง ปี 2549 สำนักงาน

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยมีองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลทั่วประเทศนำร่องจัดตั้งกองทุนรวม 888 แห่ง จนถึงปี 2566 มีกองทุน จำนวน 7,741 แห่ง โดยดำเนินงานเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตั้งแต่ พ.ศ.2549 – 2561<sup>(2)</sup> และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม<sup>(3)</sup> แสดงให้เห็นว่า องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความสนใจและความสำคัญกับการจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ของตนเอง

การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งปัจจุบันเรียก กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข องค์กรหรือกลุ่มประชาชน หน่วยงานอื่น ให้กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ และกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง สามารถเข้าถึงการบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน

การดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ต้องอาศัยปัจจัยหลายประการ เพื่อให้การดำเนินงานบริหารจัดการทรัพยากรที่มีให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ปัจจัยที่มีความสำคัญอย่างหนึ่ง คือ คุณลักษณะส่วนบุคคล ซึ่งมีผลต่อการปฏิบัติงานของบุคลากร Schermerhorn R, et al.<sup>(4)</sup> อธิบายว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของบุคคล ได้แก่ คุณลักษณะส่วนบุคคล ประกอบด้วย ลักษณะประชากร ลักษณะด้านความสามารถ ลักษณะด้านจิตวิทยา ร่วมกับความพยายามในการทำงาน และการสนับสนุนจากองค์กรในการปฏิบัติงานของคณะกรรมการกองทุน ต้องอาศัยปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของบุคลากร ได้แก่ คุณลักษณะส่วนบุคคล 1) เพศ 2) อายุ 3) สถานภาพสมรส 4) ระดับการศึกษา 5) รายได้ 6) ตำแหน่ง และ 7) ระยะเวลาปฏิบัติงานในตำแหน่งคณะกรรมการกองทุน นอกจากนี้ คุณลักษณะส่วนบุคคลแล้ว ยังพบว่า ปัจจัยการบริหารที่เหมาะสม มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งองค์กรไม่สามารถดำเนินงานได้ หากขาดปัจจัยการบริหาร โดยทั่วไปปัจจัยการบริหารประกอบด้วย 1) คน 2) เงิน 3) วัสดุอุปกรณ์ และ 4) การบริหารจัดการ หรือเรียกว่า 4M<sup>(5)</sup> ซึ่งมีความสำคัญในการบริหารจัดการการประสานงาน และการควบคุม ซึ่งช่วยสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนให้บรรลุเป้าหมายและประสบความสำเร็จ

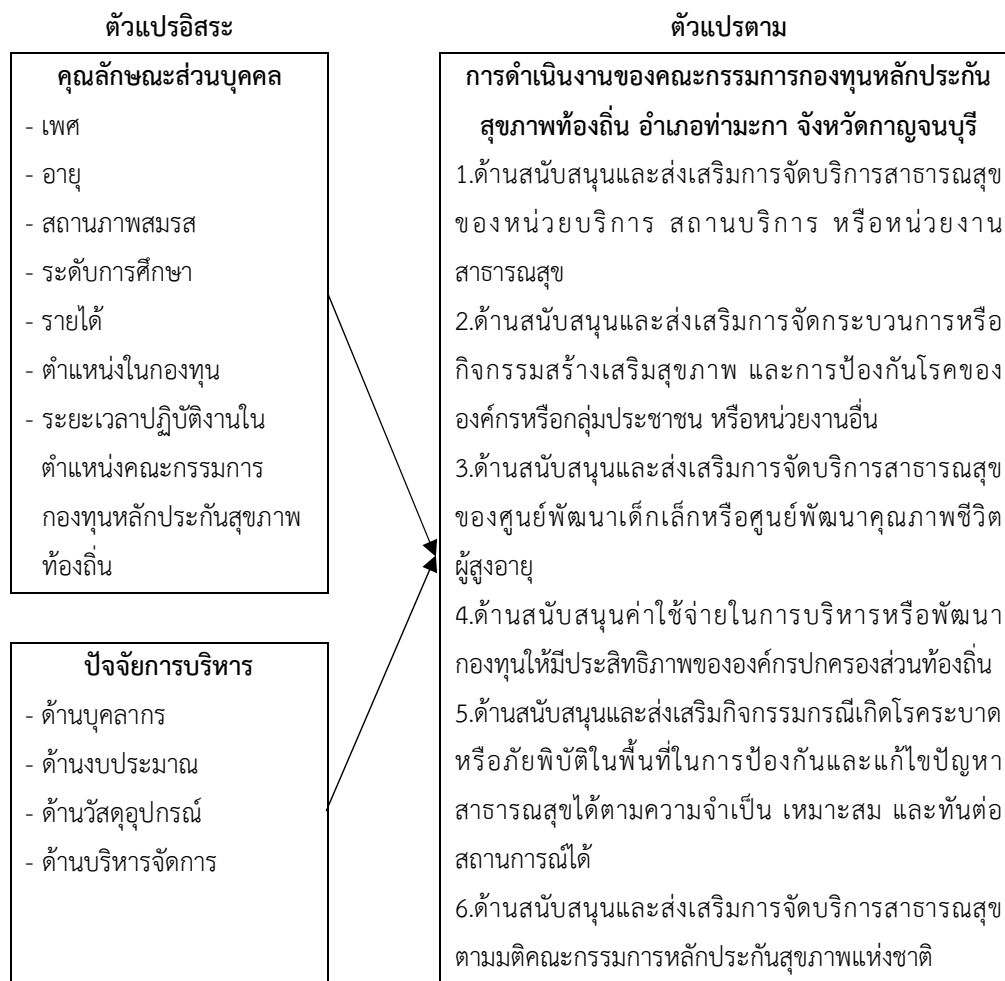
ปี 2566 จังหวัดกาญจนบุรี มีองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 121 แห่ง ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น จำนวน 120 แห่ง (ร้อยละ 99.17) อำเภอท่ามะกา มีองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 21 แห่ง ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น จำนวน 20 แห่ง (ร้อยละ 95.24) จากการประเมินผลการดำเนินงานกองทุน ปี 2565 ของทีมประเมินสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 5 ราชบุรี มีเกณฑ์ประเมิน 4 ด้าน 1) ประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน 2) ประสิทธิภาพการบริหารเงินกองทุน 3) ประสิทธิภาพการสนับสนุนโครงการ 4) ประสิทธิภาพการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) แบ่งระดับการประเมินกองทุนเป็น 4 ระดับ ได้แก่ 1) ระดับ A<sup>+</sup> คะแนน 90-100 คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูง สามารถเป็นศูนย์เรียนรู้ 2) ระดับ A คะแนน 70-89 คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี 3) ระดับ B คะแนน 50-69 คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง 4) ระดับ C คะแนน 0-49 คะแนน เป็นกองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา เป็นการตรวจสอบการดำเนินงานว่ามีความครบถ้วน ถูกต้องตามแนวทางของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อำเภอดำรงวิทยากองทุนได้ระดับ A<sup>+</sup> จำนวน 5 แห่ง ระดับ A จำนวน 12 แห่ง ระดับ B จำนวน 2 แห่ง อีก 1 แห่ง ไม่ได้รับการประเมิน เนื่องจากสมัครเข้าดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในปี 2566 และเมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานปี 2565-2566 ซึ่งผู้วิจัยเป็นผู้แทนของสาธารณสุขอำเภอดำรงวิทยากองทุน ในฐานที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นของแต่ละแห่ง พบว่า การดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอดำรงวิทยา พบปัญหาในการดำเนินงาน ดังนี้ 1) คณะกรรมการกองทุนส่วนหนึ่ง ไม่ค่อยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับกองทุนที่คณะกรรมการต้องดูแล มีบทบาทหน้าที่ และการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม 6 ด้าน 2) เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานกองทุนบางคนไม่มั่นใจด้านกฎระเบียบของกองทุน 3) กองทุนส่วนหนึ่งไม่มีการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานกองทุน 4) ปีงบประมาณ 2566 มีงบประมาณคงเหลือสะสม กองทุนจำนวน 6 แห่ง ไม่ได้รับเงินสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 5) การรายงานติดตามผลการดำเนินงานโครงการของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กองทุนบางแห่งไม่ทันภายในสิ้นปีงบประมาณ 6) หน่วยงานบางแห่ง องค์กรหรือกลุ่มประชาชนส่วนใหญ่ขาดทักษะในการเขียนโครงการเขียนโครงการไม่ตรงกับวัตถุประสงค์ของกองทุน และไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายแม้มีการทราบปัญหาเหล่านั้น แต่ยังไม่มีการศึกษาว่าปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอดำรงวิทยากองทุนเป็นอย่างไร ซึ่งคณะกรรมการเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุน ลักษณะส่วนบุคคลของคณะกรรมการ และปัจจัยการบริหาร อาจจะมีผลต่อการดำเนินงานกองทุน ผู้วิจัยในฐานะเป็นบุคลากรด้านสาธารณสุข และรับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นจึงสนใจที่จะศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอดำรงวิทยา จังหวัดกาญจนบุรี ทั้งนี้เพื่อจะได้นำมาพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นต่อไป

### วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาคุณลักษณะส่วนบุคคล และปัจจัยการบริหารที่มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอดำรงวิทยา จังหวัดกาญจนบุรี

## กรอบแนวคิดการวิจัย



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

## วิธีการวิจัย

### รูปแบบการวิจัย

เป็นการศึกษาภาคตัดขวางเชิงวิเคราะห์ (analytic cross-sectional study)

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรการวิจัยครั้งนี้ หมายถึง คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นอำเภอดำรงวิทยารพช. จังหวัดกาญจนบุรี ปีงบประมาณ 2566 มี 20 กองทุน จำนวน 320 คน กำหนดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้การคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่างของ Krejcie RV and Morgan DW<sup>(6)</sup> เนื่องจากทราบจำนวนประชากรที่แน่นอนได้กลุ่มตัวอย่าง 175 คน ดังนี้  $n = \frac{\chi^2 NP(1-P)}{e^2(N-1) + \chi^2 P(1-P)}$  โดย N แทน จำนวนประชากร = 320 คน  $\chi^2$  แทนค่าไคสแควร์ที่ระดับขั้นความเสรี (degree of freedom: df) เท่ากับ 1 ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 = 3.841 P แทนสัดส่วนของประชากร = 0.05 e แทนค่าความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ = 0.05 จะได้ n แทนขนาดของกลุ่มตัวอย่าง = 175

เมื่อได้กลุ่มตัวอย่าง 175 คน สุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (stratified sampling) โดยแบ่งประชากรออกเป็นกลุ่มตามตำแหน่งในกองทุน เทียบสัดส่วนขนาดตัวอย่างต่อประชากรแต่ละตำแหน่ง เมื่อได้กลุ่มตัวอย่างแล้ว ใช้การสุ่มอย่างง่าย (simple random sampling) ในแต่ละตำแหน่งในกองทุน โดยเขียนรายชื่อกรรมการทุกท่านนำใส่ใบบัตร แล้วทำการจับฉลากในแต่ละตำแหน่ง เช่น ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล จากนั้นจับฉลากจนครบตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการโดยไม่ใส่คืน ทำวิธีเดียวกันจนครบทุกตำแหน่ง

เกณฑ์คัดเข้าคือ 1) เป็นคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในอำเภอท่ามะกา ระยะเวลาปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 ปี 2) ยินดีให้ข้อมูล และเกณฑ์คัดออกคือ 1) ปฏิเสธการให้ข้อมูลในขณะดำเนินการวิจัย 2) ย้ายถิ่นฐานระหว่างการเก็บข้อมูล

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ประกอบด้วยข้อคำถาม 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 เป็นคำถามคุณลักษณะส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ ตำแหน่ง ระยะเวลาการปฏิบัติงานในตำแหน่งคณะกรรมการกองทุน จำนวน 7 ข้อ ลักษณะคำถามปลายเปิด ให้เลือกตอบและเติมคำ หรือจำนวนลงในช่องว่าง ตามความเป็นจริง

ส่วนที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับปัจจัยการบริหารการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี ได้แก่ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านการบริหารจัดการ จำนวน 20 ข้อ

ส่วนที่ 3 เป็นคำถามเกี่ยวกับการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี 6 ด้านตามกรอบแนวคิดการวิจัยจำนวน 17 ข้อ

ทั้งส่วนที่ 2 และส่วนที่ 3 ลักษณะเป็นคำถามปลายปิด โดยใช้มาตรวัดประมาณค่าของแบบมาตรวัดของลิเคิร์ท (Likert scale)<sup>(7)</sup> เกณฑ์ให้คะแนน แบ่งเป็น 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด เกณฑ์แปลผลคะแนนแบ่งเป็นช่วงคะแนนเฉลี่ยได้แก่ ระดับมากที่สุด (4.50–5.00 คะแนน) ระดับมาก (3.50–4.49 คะแนน) ระดับปานกลาง (2.50–3.49 คะแนน) ระดับน้อย (1.50–2.49 คะแนน) ระดับน้อยที่สุด (1.00–1.49 คะแนน)

### การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบเกี่ยวกับความตรงเชิงเนื้อหา (content validity) นำไปทดลองใช้กับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 30 คน แล้วนำมาวิเคราะห์หาค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม คำนวณค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) เท่ากับ 0.97

## การเก็บรวบรวมข้อมูล

เมื่อได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการรับรองด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ผู้วิจัยทำหนังสือถึงประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในอำเภอท่ามะกา เพื่อขอความร่วมมือในการทำวิจัย พร้อมทั้งชี้แจง โดยขอความร่วมมือคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นช่วยเก็บข้อมูล เมื่อได้แบบสอบถามที่ได้รับกลับมาทั้งหมด ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล ลงรหัสตัวแปรที่กำหนด และนำไปวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป

## การวิเคราะห์ข้อมูล

1. การวิเคราะห์ข้อมูลคุณลักษณะส่วนบุคคลปัจจัยการบริหาร และการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ใช้สถิติการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. การวิเคราะห์ข้อมูลหาความสัมพันธ์หลายตัวแปร (multivariate relationship) เพื่อหาคุณลักษณะส่วนบุคคลและปัจจัยการบริหารที่มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี ใช้สถิติการถดถอยพหุแบบขั้นตอน (stepwise multiple linear regression analysis)

## จริยธรรมการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการรับรองด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี เลขที่ EC.NO. 15/2567 (วันที่รับรอง 14 กุมภาพันธ์ 2567) ผู้วิจัยได้อธิบายวัตถุประสงค์ และชี้แจงการเข้าร่วมการวิจัยกับทีมช่วยเก็บข้อมูล ซึ่งกลุ่มตัวอย่างสามารถตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัยได้ ผู้วิจัยจะรักษาความลับของผู้เข้าร่วมวิจัย การนำเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม และทำลายข้อมูลหลังจากเสร็จสิ้นการวิจัยภายใน 1 ปี

## ผลการวิจัย

คุณลักษณะส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 175 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 52.6) อยู่ในกลุ่มอายุ 51-60 ปี (ร้อยละ 42.9) รองลงมา มีอายุมากกว่า 60 ปี (ร้อยละ 29.7) สถานภาพสมรส สมรสแล้ว (ร้อยละ 68.0) ระดับการศึกษา มีการศึกษาในระดับต่ำกว่าปริญญาตรี (ร้อยละ 54.3) รายได้ต่อเดือนมีรายได้ต่อเดือนประมาณ 10,001-20,000 บาท (ร้อยละ 29.7) เป็นผู้แทนจากหมู่บ้านหรือชุมชน (ร้อยละ 31.0) ระยะเวลาปฏิบัติงาน ปฏิบัติงาน 1-5 ปี (ร้อยละ 44.0) (ตารางที่ 1)

**ตารางที่ 1** จำนวนและร้อยละของคุณลักษณะส่วนบุคคลของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น  
อำเภอดำรงวิทยารัษฎานุบำรุง (n=175)

| คุณลักษณะส่วนบุคคล                        | จำนวน | ร้อยละ |
|-------------------------------------------|-------|--------|
| <b>เพศ</b>                                |       |        |
| ชาย                                       | 83    | 47.4   |
| หญิง                                      | 92    | 52.6   |
| <b>กลุ่มอายุ(ปี)</b>                      |       |        |
| 31-40                                     | 8     | 4.5    |
| 41-50                                     | 40    | 22.9   |
| 51-60                                     | 75    | 42.9   |
| มากกว่า 60                                | 52    | 29.7   |
| Min = 31 ปี, Max = 76 ปี, Mean = 55.14 ปี |       |        |
| <b>สถานภาพสมรส</b>                        |       |        |
| โสด                                       | 34    | 19.4   |
| สมรส                                      | 119   | 68.0   |
| หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่                 | 22    | 12.6   |
| <b>ระดับการศึกษา</b>                      |       |        |
| ต่ำกว่าปริญญาตรี                          | 95    | 54.3   |
| ปริญญาตรี                                 | 52    | 29.7   |
| ปริญญาโท                                  | 27    | 15.4   |
| ปริญญาเอก                                 | 1     | 0.6    |
| <b>รายได้ (บาท/เดือน)</b>                 |       |        |
| น้อยกว่า 10,000                           | 43    | 24.6   |
| 10,001-20,000                             | 52    | 29.7   |
| 20,001-30,000                             | 20    | 11.4   |
| 30,001-40,000                             | 23    | 13.1   |
| 40,001-50,000                             | 19    | 10.9   |
| มากกว่า 50,001                            | 18    | 10.3   |
| <b>ตำแหน่งในกองทุน</b>                    |       |        |
| นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล    | 11    | 6.3    |
| ผู้ทรงคุณวุฒิ                             | 22    | 12.5   |
| สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น         | 22    | 12.5   |
| หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ                 | 11    | 6.3    |

**ตารางที่ 1** จำนวนและร้อยละของคุณลักษณะส่วนบุคคลของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอต่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี (n=175) (ต่อ)

| คุณลักษณะส่วนบุคคล                                                                  | จำนวน | ร้อยละ |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)                                              | 22    | 12.5   |
| ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน                                                             | 54    | 31.0   |
| ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น                                                        | 11    | 6.3    |
| ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมาย | 11    | 6.3    |
| หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมาย                              | 11    | 6.3    |
| <b>ระยะเวลาปฏิบัติงานในตำแหน่งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (ปี)</b>     |       |        |
| 1-5                                                                                 | 77    | 44.0   |
| 5-10                                                                                | 60    | 34.3   |
| 11-15                                                                               | 35    | 20.0   |
| 16-20                                                                               | 2     | 1.1    |
| >21                                                                                 | 1     | 0.6    |
| Min = 1 ปี, Max = 22 ปี, Mean = 6.82 ปี                                             |       |        |

ปัจจัยการบริหารการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอต่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี อยู่ในระดับมาก (Mean = 4.35, SD = 0.47) (ตารางที่ 2)

**ตารางที่ 2** ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปรผล ปัจจัยการบริหารการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอต่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี (n=175)

| ปัจจัยการบริหาร     | Mean | SD   | แปลผล     |
|---------------------|------|------|-----------|
| ด้านบุคลากร         | 4.35 | 0.51 | มาก       |
| ด้านงบประมาณ        | 4.55 | 0.54 | มากที่สุด |
| ด้านวัสดุอุปกรณ์    | 4.19 | 0.57 | มาก       |
| ด้านการบริหารจัดการ | 4.35 | 0.51 | มาก       |
| รวม                 | 4.35 | 0.47 | มาก       |

การดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอต่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี อยู่ในระดับมาก (Mean = 4.33, SD = 0.55) (ตารางที่ 3)

**ตารางที่ 3** ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปรผล การดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอกำแพงแสน จังหวัดกาญจนบุรี (n=175)

| การดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น                                                                                                 | Mean | SD   | แปลผล     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-----------|
| 1. ด้านสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข                                                        | 4.53 | 0.54 | มากที่สุด |
| 2. ด้านสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชนหรือหน่วยงานอื่น                          | 4.41 | 0.62 | มาก       |
| 3. ด้านสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ                                              | 4.33 | 0.87 | มาก       |
| 4. ด้านสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น                                                          | 4.18 | 0.68 | มาก       |
| 5. ด้านสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้ | 4.46 | 0.60 | มาก       |
| 6. ด้านสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                                                              | 3.98 | 0.79 | มาก       |
| รวม                                                                                                                                                     | 4.33 | 0.55 | มาก       |

การวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณของตัวแปรอิสระ คุณลักษณะส่วนบุคคลและปัจจัยการบริหาร ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ ตำแหน่งในกองทุน ระยะเวลาปฏิบัติงานในตำแหน่งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ปัจจัยการบริหารด้านบุคลากร ปัจจัยการบริหารด้านงบประมาณ ปัจจัยการบริหารด้านวัสดุอุปกรณ์ และปัจจัยการบริหารด้านการบริหารจัดการ ซึ่งตัวแปรอิสระที่ถูกคัดเลือกเข้าสมการ มี 3 ตัวแปร ได้แก่ ปัจจัยการบริหารด้านการบริหารจัดการ ด้านบุคลากร และด้านงบประมาณ มีค่า tolerance มากกว่า 0.2 และค่า VIF น้อยกว่า 4 แสดงว่า ตัวแปรอิสระไม่เกิดปัญหาสหสัมพันธ์ (multicollinearity) และส่งผลเชิงบวกต่อการดำเนินของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอกำแพงแสน จังหวัดกาญจนบุรีอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < 0.05$ ) โดยมีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยในรูปคะแนนดิบ (B) เท่ากับ 0.533, 0.223 และ 0.162 ตามลำดับและในรูปคะแนนมาตรฐาน (Beta) เท่ากับ 0.504, 0.210 และ 0.162 ตามลำดับ (ตารางที่ 4)

เขียนสมการในรูปคะแนนดิบได้ดังนี้  $Y = 0.292 + 0.533 (\text{ปัจจัยด้านการบริหารจัดการ}) + 0.223 (\text{ปัจจัยด้านบุคลากร}) + 0.162 (\text{ปัจจัยด้านงบประมาณ})$  ทั้ง 3 ตัวแปรสามารถทำนายการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนฯ ได้ร้อยละ 65.0

ตารางที่ 4 ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นอำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี (n=175)

| ตัวแปรอิสระ               | B     | SE    | Beta  | t     | p-value |
|---------------------------|-------|-------|-------|-------|---------|
| ปัจจัยด้านการบริหารจัดการ | 0.533 | 0.079 | 0.504 | 6.733 | <.001   |
| ปัจจัยด้านบุคลากร         | 0.223 | 0.077 | 0.210 | 2.884 | 0.004   |
| ปัจจัยด้านงบประมาณ        | 0.162 | 0.072 | 0.162 | 2.242 | 0.026   |
| ค่าคงที่                  | 0.292 | 0.230 | -     | 1.268 | 0.207   |

R=0.806, R<sup>2</sup>=0.650, Adj R<sup>2</sup>=0.644, F=105.949

## อภิปรายผล

การวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นอำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี อภิปรายผล ดังนี้

ปัจจัยการบริหารการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี ผลการวิจัยภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีปัจจัยการบริหาร อยู่ในระดับมาก อธิบายได้ว่า การสนับสนุนปัจจัยการบริหารด้านต่าง ๆ เป็นปัจจัยที่สำคัญ การดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี จะบรรลุได้นั้น ต้องได้รับการสนับสนุนเพราะเป็นปัจจัยที่จะทำให้การดำเนินงานบรรลุความสำเร็จ สอดคล้องกับการศึกษาของวรรณ บุญมี<sup>(8)</sup> อเนก นนทะมาตย์<sup>(9)</sup> นพพล สีหะวงษ์<sup>(10)</sup> และมนฤดี อุถมตัน<sup>(11)</sup> อยู่ในระดับมาก

การดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี ผลการวิจัย ภาพรวมกลุ่มตัวอย่างในการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุน อยู่ในระดับมาก ทั้งนี้ผู้วิจัยซึ่งเป็นผู้แทนของสาธารณสุขอำเภอ ในฐานะที่ปรึกษากองทุน เข้าร่วมประชุม เห็นว่าการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุน อำเภอท่ามะกา ผู้มีบทบาทสำคัญได้แก่ บุคลากรที่บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นคณะกรรมการกองทุนมีประสบการณ์ดำเนินงาน และข้าราชการที่เป็นคณะกรรมการกองทุนส่วนหนึ่งมีความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตามหลักเกณฑ์แห่งประกาศ พ.ศ. 2561 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม สามารถขึ้นนำกรรมการที่มาจากภาคส่วนอื่น ๆ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนได้สอดคล้องกับการศึกษาของวรรณ บุญมี<sup>(8)</sup> อเนก นนทะมาตย์<sup>(9)</sup> นพพล สีหะวงษ์<sup>(10)</sup> มนฤดี อุถมตัน<sup>(11)</sup> รัตนากร พลโพธิ์<sup>(12)</sup> และสมชาย แสนลึง<sup>(13)</sup> อยู่ในระดับมาก

คุณลักษณะส่วนบุคคลและปัจจัยการบริหารที่มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี ผลการวิจัย พบว่า ปัจจัยการบริหารด้านการบริหารจัดการ ด้านบุคลากร และด้านงบประมาณ ส่งผลเชิงบวกต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรีสามารถทำนายการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนฯ ได้ร้อยละ 65.0 อธิบายได้ว่า ด้านการบริหารจัดการ กองทุนบริหารจัดการภายใต้การดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนที่สรรหามาจากทุกภาคส่วน มีกระบวนการที่โปร่งใส เปิดเผย และมี

ส่วนร่วมของประชาชน ข้อมูลจากการวิจัย อยู่ในระดับมาก โดยประธานกองทุน เป็นนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีเลขานุการกองทุน คือ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีองค์ประกอบของคณะกรรมการมาจากภาคส่วนต่าง ๆ ได้แก่ หัวหน้าหน่วยงานคลัง ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุขหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้ทรงคุณวุฒิ สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อสม. และผู้แทนชุมชน เมื่อพิจารณาโดยภาพรวม การบริหารจัดการเป็นทีมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยตรงจากการที่ผู้วิจัยได้เข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการกองทุน มีความคิดเห็นว่า นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นทั้งประธานกองทุนที่ตนเองเป็นผู้กำกับดูแล การดำเนินงานของกองทุน ทั้งบุคลากร งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานกองทุน การบริหารจัดการดี ย่อมส่งผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนดีด้วย แต่ทั้งนี้คณะกรรมการกองทุนควรเรียนรู้ที่จะบริหารจัดการ มีทักษะในการบริหารจัดการ สามารถทำตามบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการกองทุนได้อย่างมีคุณภาพสอดคล้องกับการศึกษาของเนก นนทะมาตย์<sup>(9)</sup> นพพล สีหะวงษ์<sup>(10)</sup> และมนฤดี อุดมตัน<sup>(11)</sup> ปัจจัยด้านวิธีการจัดการ สามารถร่วมพิจารณาการดำเนินงานกองทุนได้

สำหรับด้านบุคลากร นับเป็นปัจจัยที่สำคัญ เพราะเป็นผู้ดำเนินการทุกอย่าง จากประสบการณ์ของผู้วิจัยที่เข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการกองทุน กองทุนมีการคัดเลือกคณะกรรมการกองทุนระหว่างปี 2565–2566 อยู่ในวาระคราวละ 4 ปี ผู้มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุน ได้แก่ บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นคณะกรรมการ และคณะทำงานกองทุนซึ่งทีมบริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นคณะกรรมการกองทุนที่มีประสบการณ์ในการทำงานกองทุนและข้าราชการที่เป็นคณะกรรมการกองทุนส่วนหนึ่งมีความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตามหลักเกณฑ์แห่งประกาศฯ พ.ศ. 2561 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม สามารถชี้แนะกรรมการที่มาจากภาคส่วนอื่น ๆ ให้ดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนได้แต่จะมีคณะกรรมการอีกส่วนหนึ่งไม่ค่อยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประกาศฯ พ.ศ. 2561 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ปฏิบัติงานกองทุนบางคนไม่มั่นใจด้านกฎระเบียบของกองทุน ซึ่งอาจเกิดจากได้รับการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการยังไม่เพียงพอ จากผลการวิจัยด้านสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเด็นการพัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มีคะแนนน้อยสุดในด้านนี้ สอดคล้องกับการศึกษาของชลลดา ไคลมี<sup>(14)</sup> ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน ได้แก่ คณะกรรมการขาดความรู้ด้านกฎระเบียบแนวทางปฏิบัติ ขาดความรู้ในการบริหารจัดการกองทุน องค์กรภาคประชาชนยังขาดทักษะ ความรู้ในการเขียนโครงการเพื่อขอรับเงินจากกองทุนและสอดคล้องกับศิริพร พันธุ์ลีวัฒนา วณิชชานนท์<sup>(15)</sup> คณะกรรมการกองทุน ขาดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ทำให้การนำเงินของกองทุนไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ของกองทุนซึ่งปัจจัยการบริหารด้านบุคลากร เป็นหัวใจในการดำเนินงานเพื่อให้ประสบผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ดังนั้น บุคลากรควรมีความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานของกองทุน กิจกรรมหนึ่งที่จะช่วยได้ คือ การฝึกอบรมและการพัฒนาศักยภาพ เพื่อให้ผู้เรียนเกิดความรู้ และทักษะที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงานสอดคล้องกับการศึกษาของ



## ข้อเสนอแนะ

### ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ควรสนับสนุนให้กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ได้รับการพัฒนาศักยภาพ โดยเข้าร่วมประชุม อบรม เพิ่มพูนความรู้ และวิธีการดำเนินงานเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ควรมีระเบียบกำหนดให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นทุกคน ได้รับการพัฒนาศักยภาพเรื่องการทำงานเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

### ข้อเสนอในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ศึกษาแนวทางในการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เพื่อเพิ่มศักยภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
2. ศึกษาปัญหาอุปสรรคที่มีผลต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ด้วยการวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อนำไปพัฒนาการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
3. ศึกษาการรับรู้และการมีส่วนร่วมของประชาชนต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนให้มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ โดยอาศัยภาคีเครือข่ายและประชาชน

## กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณนายสมหวัง ทรัพย์อนันต์ รองผู้อำนวยการกลุ่มจังหวัดที่ 1 (จังหวัดราชบุรี นครปฐม สมุทรสาคร) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี นางชลลดา ไคลมี หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี นายสมโภช บุญวัน สาธารณสุขอำเภอท่ามะกา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่ามะกา ที่ให้ความกรุณาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการทำวิจัยครั้งนี้ ขอขอบพระคุณคณะกรรมการและคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในอำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี ที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม และช่วยเก็บข้อมูล และทุกท่านที่มีได้กล่าวนามไว้ ณ ที่นี้ ที่สนับสนุนทำให้งานวิจัยฉบับนี้สำเร็จด้วยดี

## เอกสารอ้างอิง

1. สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 [อินเทอร์เน็ต]. 2560 [เข้าถึงเมื่อ 9 ธันวาคม 2566]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.senate.go.th>
2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ พ.ศ.2561). กรุงเทพฯ: แสงจันทร์การพิมพ์; 2564.

3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2565 [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [เข้าถึงเมื่อ 9 ธันวาคม 2566]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.hfocus.org/content/2022/10/>
4. Schermerhorn R, Hunt G, Osborn N. Organization behavior. New York: John Wiley and Sons; 2003.
5. ทองหล่อ เดชไทย. หลักการบริหารสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: สามเจริญพานิชย์; 2549.
6. มารยาท โยทองยศ, ปราณี สวัสดิธรรม. การกำหนดขนาดของตัวอย่างเพื่อการวิจัย [อินเทอร์เน็ต]. ม.ป.ป. [เข้าถึงเมื่อ 18 ธันวาคม 2566]. เข้าถึงได้จาก: <http://dspace.nstru.ac.th:8080/dspace/bitstream/123456789/1580/3/%E0%B9%80%E0%B8%AD%E0%B8%81%E0%B8%AA%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%AB%E0%B8%A1%E0%B8%B2%E0%B8%A2%E0%B9%80%E0%B8%A5%E0%B8%822.pdf>
7. Likert R. The human organization: Its management and value. New York: McGraw-Hill; 1967.
8. วรพรรณ บุญมี. ปัจจัยทางการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ อำเภอนางรอง จังหวัดบุรีรัมย์ [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2555.
9. อนก นนทะมาตย์. ปัจจัยการบริหารที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ บุรีรัมย์ [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2557.
10. นพพล สีหะวงษ์. ปัจจัยทางการบริหารที่มีผลต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จังหวัดเพชรบูรณ์ [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2557.
11. มนฤดี อุดมตัน, ประจักษ์ บัวผัน, มกราพันธุ์ จูฑะรสก. การดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จังหวัดสุรินทร์. วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับบัณฑิตศึกษา). 2561:19(1):161-171.
12. รัตนกร พลโพธิ์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น [การศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2553.
13. สมชาย แสนล้ง. การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของคณะกรรมการบริหารกองทุน ในจังหวัดนครพนม [วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์; 2559.

