



คณาจารย์ที่ปรึกษารับการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ของประชาชน ตัวอย่างของป่ากรุง อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่

จีระชัย ไชยวงศ์

๒๕๕๓ . ๕
วารสารนิพนธ์ฉบับพิเศษของกองการศึกษาตามหลักสุตรศาสตร์ศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชารัฐศาสตร์การปกครอง
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย
พุทธศักราช ๒๕๕๓

ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่



สารนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชารัฐศาสตร์การปกครอง
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย
พุทธศักราช ๒๕๕๓

B 14653

**KNOWLEDGE REGARDING OPERATION UNDER UNIVERSAL
PUBLIC HEALTH CARE POLICY IN NONG PA KRUNG
SUB-DISTRICT, MUEANG DISTRICT,
CHIANG MAI PROVINCE**



WEERACHAI CHAIWONG

**A THEMATIC PAPER SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS
FOR THE DEGREE OF MASTER OF ARTS
DEPARTMENT OF GOVERNMENT
GRADUATE SCHOOL
MAHAMAKUT BUDDHIST UNIVERSITY
B.E. 2553 (2010)**

หัวข้อสารนิพนธ์ : ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
ชื่อนักศึกษา : วีระชัย ไชยวงศ์
สาขาวิชา : รัฐศาสตร์การปกครอง
อาจารย์ที่ปรึกษา : ดร. ตระกูล ชำนาญ
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม : รองศาสตราจารย์ ดร. สุวิทย์ รุ่งวิสัย

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย อนุมัติให้รับสารนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรศาสนศาสตรมหาบัณฑิต

.....
(พระครูปลัดดัมพ์พัฒนวิริยาจารย์) คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์

.....
(พระครูปลัดดัมพ์พัฒนวิริยาจารย์) ประธานกรรมการ

.....
(ดร. ตระกูล ชำนาญ) อาจารย์ที่ปรึกษา

.....
(รองศาสตราจารย์ ดร. สุวิทย์ รุ่งวิสัย) อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

.....
(พระมหาวิโรจน์ คุณตวีโร (ดร.)) กรรมการ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภูทวงศ์ คุณทลบุตร) กรรมการ

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย

Thematic Title : Knowledge Regarding Operation Under Universal Public Health
Care Policy In Nong Pa Krung Sub-District, Mueang District,
Chiang mai Province

Student's Name : Weerachai Chaiwong

Department : Government

Advisor : Dr. Trakoon Chamnan

Co-Advisor : Assoc. Prof. Dr. Suvit Rungvisai

Accepted by the Graduate School, Mahamakut Buddhist University in Partial
Fulfillment of the Requirements for the Master's Degree.

P. Sompipattanavijarn
..... Dean of Graduate School
(Phrakhrupaladsompipattanaviriyajarn)

Thematic Committee

P. Sompipattanavijarn
..... Chairman
(Phrakhrupaladsompipattanaviriyajarn)

TK Chamnan
..... Advisor
(Dr. Trakoon Chamnan)

Suvit Rungvisai
..... Co-Advisor
(Assoc. Prof. Dr. Suvit Rungvisai)

V. Kuttaveero
..... Member
(PhramahaViroj Kuttaveero (Dr.))

P. Kuntolbutra
..... Member
(Asst. Prof. Putchong Kuntolbutra)

หัวข้อสารนิพนธ์	: ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของ ประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
ชื่อนักศึกษา	: วีระชัย ไชยวงศ์
สาขาวิชา	: รัฐศาสตร์การปกครอง
อาจารย์ที่ปรึกษา	: ดร. ตระกูล ชำนาญ
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	: รองศาสตราจารย์ ดร. สุวิทย์ รุ่งวิสัย
ปีการศึกษา	: 2553

บทคัดย่อ

สารนิพนธ์นี้มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 2) เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 3) เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ คือประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ตั้งแต่อายุ 18 ปีขึ้นไป จำนวน 361 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือแบบสอบถาม สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ และค่าไคสแควร์ โดยนำเสนอข้อมูลแบบตารางประกอบคำบรรยาย

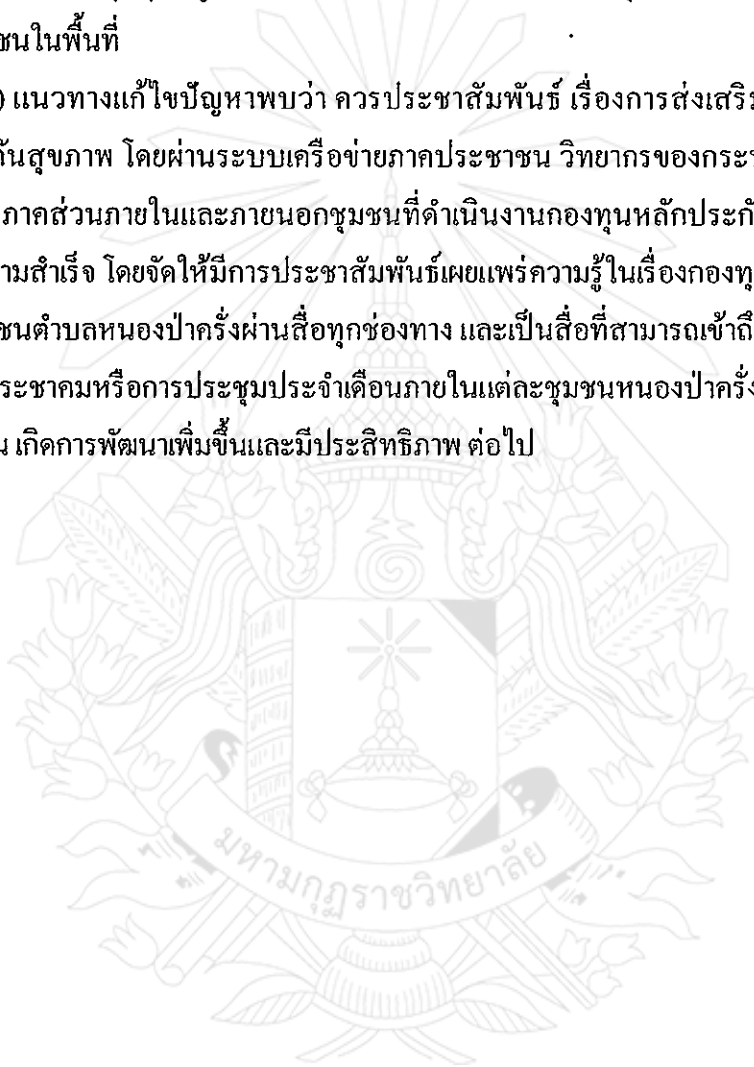
ผลการวิจัยพบว่า

กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ไม่มีความรู้ ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ ประชาชนมีความรู้ จำนวน 176 คน คิดเป็นร้อยละ 48.75 และไม่มีความรู้ จำนวน 185 คน คิดเป็นร้อยละ 51.25 เมื่อพิจารณารายด้าน ด้านที่มีระดับความรู้ปานกลาง ได้แก่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง รองลงมาได้แก่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน และด้านด้านที่มีระดับความรู้ต่ำ ได้แก่ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

2) ผลการทดสอบสมมติฐานพบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ไม่มี ความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพซึ่งเป็น ไม่ไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ที่ระดับ .05

3) ปัญหาจากการบริหารงานพบว่าประชาชนไม่เข้าใจวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน หลักประกันสุขภาพ ได้รับการประชาสัมพันธ์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ไม่ ชัดเจนและไม่ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ประกอบกับกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพบางกิจกรรมไม่ครอบคลุม กับประชาชนในพื้นที่

4) แนวทางแก้ไขปัญหาพบว่า ควรประชาสัมพันธ์ เรื่องการส่งเสริมสุขภาพของกองทุน หลักประกันสุขภาพ โดยผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน วิทยากรของกระทรวงสาธารณสุขและ องค์กรทุกภาคส่วนภายในและภายนอกชุมชนที่ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล ประสบความสำเร็จ โดยจัดให้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้ในเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านสื่อทุกช่องทาง และเป็นสื่อที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น เสียงตาม สาย การประชุมหรือการประชุมประจำเดือนภายในแต่ละชุมชนหนองป่าครั่ง ให้มีความครอบคลุม ทุกครัวเรือน เกิดการพัฒนาเพิ่มขึ้นและมีประสิทธิภาพ ต่อไป



Thematic Title : Knowledge Regarding Operation Under Universal Public Health Care Policy In Nong Pa Krung Sub-District, Mueang District, Chiang mai Province

Student's Name : Weerachai Chaiwong

Department : Government

Advisor : Dr. Trakoon Chamnan

Co-Advisor : Assoc. Prof. Dr. Suvit Rungvisai

Academic Year : B.E.2553(2010)

ABSTRACT

The objectives of this thematic paper were aimed 1) to study knowledge regarding operation under universal public health care policy in Nong Pa Krang Sub-district, Mueang District, Chiang Mai Province, 2) to find relationship between personal factors and knowledge regarding operation under universal public health care policy in Nong Pa Krang Sub-district, Mueang District, Chiang Mai Province, and 3) to study suggestions on the problems and solutions to the problems of operation under universal public health care policy in Nong Pa Krang Sub-district, Mueang District, Chiang Mai Province. The study sampling subjects were the people living in Nong Pa Krang Sub-district, Mueang District, Chiang Mai Province, aged 18 and above, totaling 361. Tools for data collection were questionnaires. Statistics for data analysis consisted of frequency, percentage, and Chi-square. The data were presented in descriptive tables.

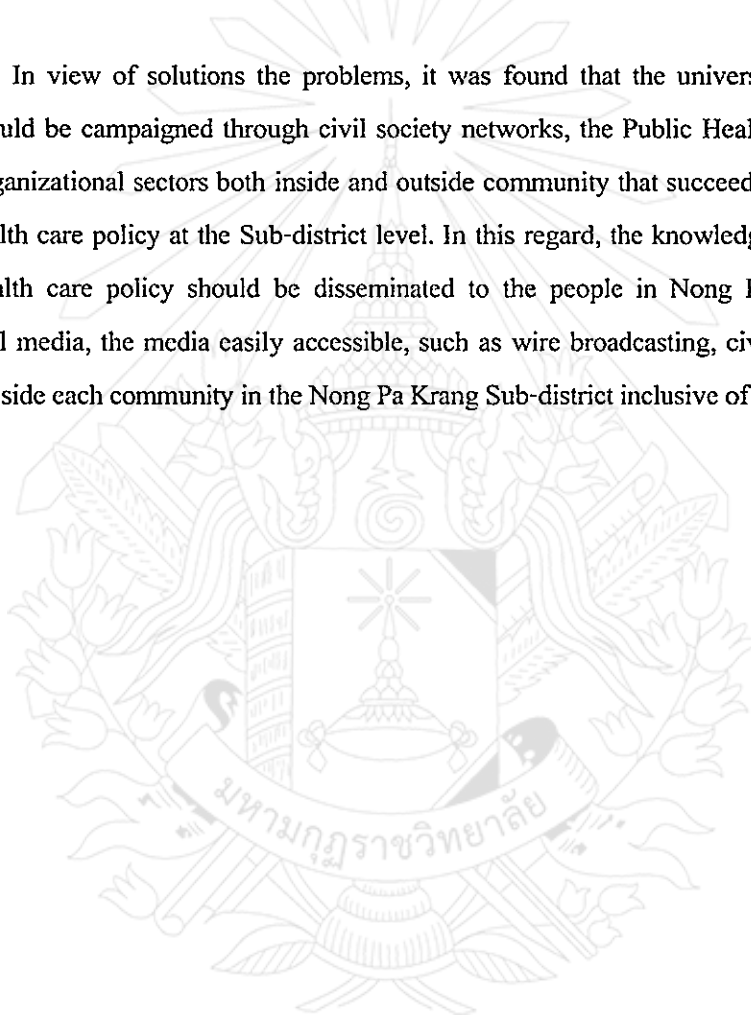
Results of the research were as follows :

1) As for the knowledge regarding operation under universal public health care policy in Nong Pa Krang Sub-district, Mueang District, Chiang Mai Province in three aspects, 176 sampling units or 48.75 percent had knowledge at a low level, and 185 or 51.25 percent had no knowledge. When considering by aspect, the aspect having knowledge at a medium level fell to the knowledge regarding operation under universal public health care policy in Nong Pa Krang Sub-district, followed by the benefits received by the community from the operation under universal public health care of Nong Pa Krang Sub-district, and the lowest level of knowledge was ascribed to the operation of universal public health care policy of Nong Pa Krang Sub-district.

2) The hypothesis test showed that personal factors such as sex, age, and level of education had no relationship with the knowledge regarding operation under universal public health care policy, which was not consistent with the hypothesis at 0.05.

3) As regards the problems from operation, it was found that the people did not understand the objectives of establishment of the universal public health care policy in Nong Pa Krang Sub-district; they received the publicity of the universal public health care policy, not clearly and it did not cover all villages; and some of public health supporting activities did not cover all people in the area.

4) In view of solutions the problems, it was found that the universal public health care policy should be campaigned through civil society networks, the Public Health Ministry's experts, and all organizational sectors both inside and outside community that succeeded in operation of the public health care policy at the Sub-district level. In this regard, the knowledge about the universal public health care policy should be disseminated to the people in Nong Pa Krang Sub-district through all media, the media easily accessible, such as wire broadcasting, civil society or monthly meeting inside each community in the Nong Pa Krang Sub-district inclusive of all households.



กิตติกรรมประกาศ

สารนิพนธ์เล่มนี้ที่สามารถสำเร็จลุล่วงไปด้วยดีเพราะได้รับความช่วยเหลือจาก คณะกรรมการ อาจารย์ทุกท่านโดยเฉพาะ ดร.ตระกูล ชำนาญ อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ได้กรุณาเสียสละเวลาให้คำแนะนำ ปรึกษา และตรวจแก้ข้อบกพร่องต่าง ๆ เพื่อให้ได้สารนิพนธ์ที่ถูกต้องสมบูรณ์ยิ่งขึ้นและ รองศาสตราจารย์ ดร. สุวิทย์ รุ่งวิสัย อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ที่ให้คำแนะนำเพิ่มเติมเนื้อหาสารนิพนธ์ให้ สมบูรณ์ขึ้น กราบขอบพระคุณพระมหาวีรศักดิ์ สุรเมธีและพระสัญญาญ ญาณวีโรที่อนุเคราะห์การจัด รูปเล่มและให้คำปรึกษาด้านการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของท่าน จึงขอ อนุโมทนาขอคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอขอบคุณมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา ที่ได้เป็นสถาบันให้โอกาส ทางการศึกษา

ขอกราบขอบพระคุณพระครูปลัดสัมพิพัฒน์วิริยาจารย์ คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยพระครูปลัด จิตติชัย จิตติชโย พระครูปลัดบุญธรรม ปุณฺณมฺโมและขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัครชัย ชัยแสง ที่ได้ให้ความเมตตากรุณาตรวจสอบ แก้ไขแบบสอบถามตลอดจนให้คำปรึกษาและให้การ สนับสนุนด้วยดี

ขอขอบคุณอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัยทุกท่านที่ได้ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้อัน ประเสริฐให้แสงสว่างทางปัญญาและจิตวิญญาณที่ดีและเจ้าหน้าที่ประจำบัณฑิตวิทยาลัยทุกท่านที่ได้ กรุณาอนุเคราะห์ให้คำแนะนำและอำนวยความสะดวกมาเป็นอย่างดี

ขอขอบคุณ พี่ ๆ เพื่อน ๆ นักศึกษาปริญญาโทสาขาวิชารัฐศาสตร์การปกครอง รุ่นที่ 6 ทุกท่าน ที่ให้คำปรึกษา แนะนำเป็นกำลังใจ และขอขอบคุณอีกหลาย ๆ ท่านที่มีได้เอ่ยนามไว้ ณ ที่นี้

ขอขอบคุณอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลหนองป่าครั้งที่ให้ความร่วมมือในการเก็บข้อมูลของ ประชาชนกลุ่มตัวอย่างร่วมกับผู้วิจัยในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ซึ่งทำให้งานวิจัยสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

คุณประโยชน์ที่เกิดจากสารนิพนธ์เล่มนี้ ขอน้อมบูชาพระรัตนตรัย พระคุณของมารดา บิดา ผู้ให้กำเนิดและครู อาจารย์ ผู้ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ ตลอดทั้งผู้มีอุปการคุณทุก ๆ ท่าน

วีระชัย ไชยวงศ์

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ข
กิตติกรรมประกาศ	จ
สารบัญ	ฉ
สารบัญตาราง	ณ
สารบัญแผนภูมิ	น
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย	3
1.3 ขอบเขตของการวิจัย	3
1.4 สมมติฐานการวิจัย	4
1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	4
1.6 คำนิยามศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการวิจัย	5
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	6
2.1 แนวคิดเกี่ยวกับความรู้	6
2.2 แนวคิดเกี่ยวกับความเข้าใจ	12
2.3 พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545	14
2.4 ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	24
2.5 บริบทของเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	33
2.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	34
2.7 สรุปกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย	36

	๗
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	37
3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	37
3.2 เทคนิคและวิธีเก็บข้อมูล	38
3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	39
3.4 การสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ	41
3.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล	42
3.6 การวิเคราะห์ข้อมูลและประมวลผล	43
3.7 สถิติที่ใช้ในการวิจัย	44
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	45
4.1 สัญลักษณ์ที่ใช้ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล	45
4.2 ขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล	46
4.2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	46
ตอนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม	46
ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่	48
ตอนที่ 3 การทดสอบสมมติฐานการวิจัย	54
ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่	142
บทที่ 5 สรุปผล อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	148
5.1 สรุปผลการวิจัย	149
5.2 อภิปรายผล	153

ภาคผนวก	167
ภาคผนวก ก รายชื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ	168
ภาคผนวก ข หนังสือขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ	170
ภาคผนวก ค หนังสือขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูล	174
ภาคผนวก ง แบบสอบถาม	177
ภาคผนวก จ วิเคราะห์ความเที่ยงตรงทางเนื้อหาของแบบสอบถาม	184
ประวัติผู้วิจัย	190



สารบัญตาราง

	หน้า	
ตารางที่ 3.1	แสดงจำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างประชาชนที่อยู่ในเขตตำบลหนองป่าครั่ง	39
ตารางที่ 4.1	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ	46
ตารางที่ 4.2	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามอายุ	47
ตารางที่ 4.3	แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระดับการศึกษา	47
ตารางที่ 4.4	แสดงจำนวนและร้อยละ(Percentage) ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวมทั้ง 3 ด้าน	48
ตารางที่ 4.5	แสดงจำนวนและร้อยละ(Percentage) ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	49
ตารางที่ 4.6	แสดงจำนวนและร้อยละ (Percentage) ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	50
ตารางที่ 4.7	แสดงจำนวนและร้อยละ (Percentage) ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	52
ตารางที่ 4.8	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ทั้งโดยรวมทั้ง 3 ด้าน จำแนกตามเพศ	54

ตารางที่ 4.9	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล หนองป่าครั่ง	55
ตารางที่ 4.10	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	56
ตารางที่ 4.11	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงาน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ	57
ตารางที่ 4.12	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่โดยรวม 3 ด้าน	58
ตารางที่ 4.13	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองป่าครั่ง	59
ตารางที่ 4.14	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	60
ตารางที่ 4.15	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงาน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	61

ตารางที่ 4.16	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่โดยรวม 3 ด้าน จำแนกตามระดับการศึกษา	62
ตารางที่ 4.17	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองป่าครั่ง	63
ตารางที่ 4.18	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพตำบล	64
ตารางที่ 4.19	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงาน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	65
ตารางที่ 4.20	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ	66
ตารางที่ 4.21	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ	67
ตารางที่ 4.22	แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ	68

- ตารางที่ 4.86 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง
กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ
เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ 138
- ตารางที่ 4.87 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง
กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ
เมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ 139
- ตารางที่ 4.88 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง
กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ
เมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของ
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลจำแนกตามเพศ 141
- ตารางที่ 4.89 แสดงความถี่ของข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการ
บริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน
ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่อง
กองทุนหลักประกันสุขภาพ 142
- ตารางที่ 4.90 แสดงความถี่ของข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการ
บริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน
ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ 144
- ตารางที่ 4.91 แสดงความถี่ของข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการ
บริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน
ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับ
จากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ 146

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่ 2.1 แสดงกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย



บทที่ 1

บทนำ

1. 1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในบทบัญญัติของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 มาตรา 13(3) มาตรา 18(8) มาตรา 47 และมาตรา 48(4) ได้กำหนดให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชนองค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหากำไร ดำเนินงาน และบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อมความเหมาะสมและความต้องการ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ โดยให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนเป็นไปตามมาตราต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจากการดำเนินงานที่ผ่านมาระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พบว่ามีปัญหาในการปฏิบัติงานทั้งในส่วนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เข้าร่วมโครงการ ขาดความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ขาดเครื่องมือช่วยในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพทำให้ไม่สามารถส่งรายงานความก้าวหน้าของกองทุนได้ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด อีกทั้งยังขาดเครื่องมือที่ใช้ในการติดตามประเมิน และแปลผลการดำเนินงานของกองทุน ทั้งด้านการเงินบัญชี ด้านโครงการ/กิจกรรมและด้านข้อมูลพื้นฐานจากปัญหาดังกล่าว สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้แทนขององค์การบริหารส่วนตำบล และเทศบาล จึงมีแนวคิด ที่จะนำเอาความสามารถด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาประยุกต์ใช้ เพื่อพัฒนาเครื่องมือใช้ในการบริหารจัดการงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ทดแทนระบบงานเดิม โดยระบบดังกล่าวนี้จะสามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ¹

¹อรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์. คู่มือระบบประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล. (กรุงเทพมหานคร : ศรีเมืองการพิมพ์ จำกัด, 2550).
หน้า 11 - 44.

เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ มีพื้นที่ 2.5 ตารางกิโลเมตร มีจำนวนหมู่บ้านรับผิดชอบ 7 หมู่บ้าน ได้สมัครเข้าร่วมโครงการจัดตั้งระบบหลักประกันสุขภาพระดับตำบลหรือเทศบาล (กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล) ในปี 2551 เพื่อ 1) สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการอื่นรวมทั้งสถานบริการทางเลือก โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต 2) เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการรายเล็ก กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในด้านการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และ3) เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของคนในท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมของบุคคลในท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ได้สบทงบประมาณจำนวนร้อยละ 50 ของงบประมาณที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสนับสนุนงบประมาณให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง จำนวน 37.50 บาท ต่อหัวประชากร จากผลการดำเนินงานพบว่าการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพยังไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มประชาชนในปีงบประมาณ 2553 เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง จึงได้สมทบงบประมาณ โครงการที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งปี 2553 เกินร้อยละ 50 ของงบประมาณที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้กลุ่มองค์กรและประชาชนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งอย่างมีส่วนร่วม

มูลเหตุที่ต้องศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าว คือ หลังจากได้มีการดำเนินการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพมาระยะหนึ่ง ประชาชนมีความรู้ในเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพเพียงไรและเพื่อใช้งบประมาณในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคชัดเจนยิ่งขึ้นกว่าเดิม มุ่งเน้นการทำให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบมีสุขภาพที่ดีขึ้นทั้งทางร่างกายและจิตใจ เน้นการทำกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคต่าง ๆ ส่งผลให้ประชาชนเจ็บป่วยน้อยลง ลดภาวะแทรกซ้อนจากการป่วยได้มากขึ้น มีคุณภาพชีวิตที่ดีและยังลดภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาล

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงสนใจที่ต้องการศึกษาความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ได้แก่ ความรู้

²กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง, "รายงานประจำปี 2551", เชียงใหม่ : เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง, 2551. (อัดสำเนา).

เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ บทบาทของกองทุน และ ผลการดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพของกองทุน เป็นอย่างไรรวมทั้งข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทาง แก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่งอำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อจะได้นำไปพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ให้บรรลุเป้าหมาย เกิดประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1.2.1 เพื่อศึกษาความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

1.2.2 เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

1.2.3 เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

1.3 สมมติฐานการวิจัย

1.3.1 ปัจจัยส่วนบุคคลคือเพศมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง

1.3.2 ปัจจัยส่วนบุคคลคืออายุมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง

1.3.3 ปัจจัยส่วนบุคคลคือระดับการศึกษาที่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง

1.4 ขอบเขตของการวิจัย

การศึกษา เรื่อง “ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง” อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ ผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตของการศึกษาวิจัยได้ดังนี้

1.4.1 ขอบเขตด้านประชากร

ได้แก่ ประชาชนอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 7 หมู่บ้าน มีประชากรทั้งหมด จำนวน 6,198 คน

1.4.2 ขอบเขตด้านเนื้อหา

ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม นโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 3 ด้าน ดังนี้

- 1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 3) ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

1.4.3 ขอบเขตด้านพื้นที่

ได้แก่พื้นที่เฉพาะในเขตเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1.5.1 ทำให้ทราบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม นโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

1.5.2 ทำให้ทราบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม นโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

1.5.3 ทำให้ทราบข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหา และแนวทางแก้ปัญหาการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

1.5.4 ทำให้สามารถนำข้อมูลไปประยุกต์ใช้เพื่อจัดทำแผนนโยบายในการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นต่อไป

1.6 คำนิยามศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการวิจัย

ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมายถึง พฤติกรรมขั้นต้นที่ผู้เรียนรู้เพียงแต่เกิดความจำได้ โดยอาจจะเป็นการนึกได้หรือโดยการมองเห็น ได้ยิน จำได้ ความรู้ในขั้นนี้ ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับคำจำกัดความ ความหมาย ข้อเท็จจริง เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายกองทุนหลักประกันสุขภาพ แบ่งออกเป็น 3 ด้าน คือ

- 1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง หมายถึง การรับรู้การจดจำ ความหมาย เหตุผลความสำคัญ ในการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลในชุมชน
- 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง หมายถึง การดำเนินกิจกรรมสนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ในชุมชนของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลในชุมชน
- 3) ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง หมายถึง ผลลัพธ์ที่ได้รับจากการดำเนินกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพภายในชุมชน

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หรือพื้นที่ หมายถึง หน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นเพื่อเป็นการสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนทุกคนในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ได้กำหนดเป้าหมายร่วมกันระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย

ประชาชน หมายถึง ประชาชนทั่วไปที่มีสิทธิ์ออกเสียงเลือกตั้งอายุตั้งแต่ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ในตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

เพศ หมายถึง เพศของผู้ตอบแบบสอบถาม โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ 1) เพศชายและ 2) เพศหญิง

อายุ หมายถึง อายุของผู้ตอบแบบสอบถามสำหรับสารนิพนธ์ฉบับนี้แบ่งออกเป็น 4 ช่วงอายุ คือ 1) อายุ 18-30 ปี, 2) อายุ 31-42 ปี, 3) อายุ 43-55 ปีและ 4) อายุ 56 ขึ้นไป

ระดับการศึกษา หมายถึง ระดับการศึกษาของผู้ตอบแบบสอบถามสำหรับสารนิพนธ์ฉบับนี้แบ่งออกเป็น 6 ระดับ ได้แก่ 1) ไม่ได้รับการศึกษา, 2) ประถมศึกษา, 3) มัธยมศึกษา, 4) อนุปริญญา, 5) ปริญญาตรีและ 6) สูงกว่าปริญญาตรี

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาเรื่อง ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ผู้วิจัยได้ศึกษาจากตำรา เอกสาร ทฤษฎี แนวความคิด และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง มีสาระสำคัญดังนี้

- 2.1 แนวคิดเกี่ยวกับความรู้
- 2.2 แนวคิดเกี่ยวกับความเข้าใจ
- 2.3 พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2546
- 2.4 ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.5 บริบทของเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
- 2.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 2.7 สรุปกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย

ผู้วิจัยได้ศึกษาค้นคว้า ทฤษฎี แนวคิด เกี่ยวกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งมีผู้รู้และนักวิชาการ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

2.1 แนวคิดเกี่ยวกับความรู้ (Knowledge)

2.1.1) ความหมายของความรู้

สำหรับแนวคิดเกี่ยวกับความรู้มีผู้ให้แนวคิดหลายท่าน ดังนี้

ประภาเพ็ญ สุวรรณ กล่าวไว้ว่า “ความรู้เป็นพฤติกรรมขั้นต้นซึ่งผู้เรียนเพียงแต่จำแนกได้อาจ โดยการฝึกฝนหรือจากการมองเห็น ได้ยินจำได้ ความรู้ขั้นนี้ ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับคำจำกัดความ ความหมาย ข้อเท็จจริง ทฤษฎี กฎ โครงสร้างและวิธีการแก้ปัญหาเป็นต้น”¹

¹ประภาเพ็ญ สุวรรณ, ทัศนคติ การวัด การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย, (กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2538), หน้า 10.

อนันต์ ศรีโสภาก ได้กล่าวว่า “ความรู้ หมายถึง ความสามารถทางพุทธิปัญญา (Cognitive Domain) ซึ่งประกอบด้วยความสามารถ 6 ขั้นตอน ได้แก่

- 1) ความรู้ความจำ
- 2) ความเข้าใจ
- 3) การนำไปใช้
- 4) การวิเคราะห์
- 5) การสังเคราะห์
- 6) การประเมินผล²

โยธิน ศันสนยุทธและจุมพล พูลภัทรชีวิน ได้ให้ความหมายของ ความรู้ว่า “ความรู้ หมายถึง กลุ่มข้อความ และข้อความในที่นี้ความหมายกว้าง ไม่ได้หมายถึงเฉพาะกลุ่มข้อความที่เป็น ภาษาพูด ภาษาเขียนหรือภาษาท่าทางที่เราพบเห็นอยู่โดยทั่วไปเท่านั้น แต่หมายรวมถึงกลุ่มข้อความ ที่เป็นสากล เช่น ภาษาคณิตศาสตร์ ภาษาคอมพิวเตอร์ เป็นต้น”³

จิตยา สุวรรณะชญ ได้ให้ความหมาย ความรู้ไว้ว่า “ความรู้ คือ บรรดาข่าวสารต่าง ๆ แนวคิดต่าง ๆ รวมถึงอดจนกระทั่งวิธีการต่าง ๆ อันที่จะได้มาซึ่งข่าวสารและความคิดนั้น นอกจากนี้ยังหมายถึง ความคิด ความเชื่อของชาวบ้านอีกด้วย และเสนอว่าความรู้จึงเป็นสิ่งสำคัญที่สุดที่มนุษย์ได้ค้นพบและสร้างขึ้นมา เพื่อเป็นเครื่องมือประกอบการดำรงชีพและกำหนดวิถีชีวิต”⁴

สมศักดิ์ ศรีสันติสุข ได้อธิบายถึง ความหมายของความรู้ไว้ว่า จากการศึกษาที่มนุษย์ต้องประสบกับปรากฏการณ์ทั้งทางธรรมชาติและทางสังคม กล่าวคือ มนุษย์จะต้องพึ่งพาสิ่งแวดล้อมทั้งทางธรรมชาติและสังคม และรู้จักการแก้ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งที่มาจากสิ่งแวดล้อมทางธรรมชาติและทางสังคม กล่าวอีกนัยหนึ่งก็คือ มนุษย์จะต้องแสวงหาความรู้ต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจสาเหตุและการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ต่อปรากฏการณ์ ความรู้ของมนุษย์ได้มีการพัฒนามากมาย และมีหลายระดับตามความสามารถและพื้นฐานของมนุษย์ ได้แก่

²อนันต์ ศรีโสภาก, การวัดและการประเมินผลการศึกษา, (กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2540), หน้า 13 - 14.

³โยธิน ศันสนยุทธ และจุมพล พูลภัทรชีวิน, จิตวิทยาสังคม, (กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ, 2524), หน้า 2.

⁴จิตยา สุวรรณะชญ, สังคมวิทยา, (กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ, 2532), หน้า 5.

1) ความรู้ในทัศนะของบุคคลทั่วไป จะมีลักษณะแตกต่างกันไปตามพื้นฐานและความสามารถของแต่ละบุคคล บุคคลทั่วไปในที่นี้หมายถึงประชาชนทั่วไปที่ประกอบอาชีพที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน เช่น ชาวไร่ชาวนา พ่อค้า นักธุรกิจ ชาวบ้านทั่วไปและอื่น ๆ บุคคลทั่วไปเหล่านี้มีทัศนะต่อความหมายของความรู้ที่เกิดจากความรู้และความเข้าใจ การถ่ายทอดสืบต่อกันมาจากประเพณี แต่จะไม่วู่ถึงความหมายที่แท้จริง เป็นความรู้ที่เกี่ยวกับประสบการณ์ทางธรรมชาติและทางสังคมของบุคคล ไม่สามารถที่จะเรียบเรียงเป็นความคิดรวบยอดได้

2) ความรู้ในทัศนะของนักวิชาการ มีลักษณะที่สามารถกล่าวเป็นความคิดรวบยอด มีลักษณะของนามธรรมเป็นส่วนมาก ความรู้ของนักวิชาการจึงต้องเป็นวิทยาศาสตร์ มีเหตุและผล สามารถพิสูจน์ได้ มีความเที่ยงตรงและเชื่อถือได้ นักวิชาการมักมีความสนใจที่จะค้นคว้าหาความรู้ อย่างมีระบบตามแผนงานวิชาของตนเอง เพื่อนำความรู้ที่สร้างขึ้นเป็นหลักทฤษฎีต่อไป

3) ความรู้ในฐานะของนักปฏิบัติ ความหมายของความรู้ในทัศนะของนักปฏิบัติจะเกี่ยวข้องกับความเข้าใจในเหตุการณ์หรือปรากฏการณ์ต่าง ๆ ทั้งทางธรรมชาติและสังคมที่อธิบายได้ในลักษณะที่สามารถนำไปใช้ได้ เราอาจจะกล่าวได้ว่านักปฏิบัติเป็นบุคคลที่เชื่อมโยงระหว่างความรู้ของนักวิชาการและบุคคลทั่วไป เพื่อนำความรู้ที่นำไปใช้ทำประโยชน์ต่อไป

ดังนั้นสรุปได้ว่า ความรู้เป็นพฤติกรรมขั้นต้นของบุคคล ที่เกิดขึ้น จากประสบการณ์ สิ่งแวดล้อม การเรียนรู้ หรือแม้แต่การปฏิบัติ ซึ่งอาจอยู่สามารถอยู่ในรูปที่สังเคราะห์แล้ว หรือไม่ก็ตาม อาจอยู่ในรูปภาษา ท่าทาง หรือศาสตร์ต่าง ๆ ซึ่งมีความหมายเหมือนกันทั่วไป ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ได้

2.1.2) ระดับความรู้

ชวนพิศ วิระวงษ์นุสร ได้แบ่งตามวัตถุประสงค์ของความรู้ ความคิดและการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ ซึ่งสามารถแยกออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

1) ระดับที่ระลึกได้ (Recognize)

หมายถึง การเรียนรู้ในลักษณะที่จำเรื่องเฉพาะวิธีการปฏิบัติกระบวนการและแบบแผนต่าง ๆ ความสำเร็จในระดับนี้ คือ ความสามารถในการนำข้อมูลจากความจำออกมาได้

⁵สมศักดิ์ ศรีสันติสุข, ลักษณะและปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงบทบาทของสตรีชนบท, (ขอนแก่น : มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2537), หน้า 2 - 5.

2) ระดับที่รวบรวมสาระสำคัญได้ (Comprehension)

บุคคลสามารถทำบางสิ่งบางอย่างได้มากกว่าการจำเนื้อหาที่ได้รับ สามารถที่จะเขียนข้อความเหล่านั้นได้ด้วยคำของตนเองหรือแสดงให้เห็นภาพให้ความหมาย แปลความและเปรียบเทียบความคิดเห็นอื่น ๆ รวมทั้งสามารถคาดคะเนผลที่จะเกิดขึ้นต่อไป

3) ระดับการนำไปใช้ (Application)

เป็นระดับที่ผู้เรียนนำเอาข้อเท็จจริง ตลอดจนความคิดที่เป็นนามธรรมปฏิบัติได้จริงอย่างรูปธรรม

4) ระดับการวิเคราะห์ (Analysis)

เป็นระดับที่สามารถใช้ความคิดในรูปของการนำความคิดมาแยกส่วนแยกประเภท หรือนำเอาข้อมูลต่าง ๆ มาประกอบกับการปฏิบัติด้วยตนเองนำไปสู่การสร้างสรรค์ซึ่งเป็นสิ่งใหม่จากเดิม

5) ระดับของการประเมินผล (Evaluation)

คือ การสามารถในการใช้ความรู้ เพื่อจัดตั้งเกณฑ์การรวบรวมข้อมูล การวัดข้อมูลตามมาตรฐานเพื่อให้ข้อตัดสินถึงระดับของประสิทธิผลของกิจกรรมในแต่ละกิจกรรม⁶

วิเชียร เกตุสิงห์ กล่าวว่า ความรู้เป็นการรับรู้และเข้าใจเรื่องราวต่าง ๆ ที่เคยได้เรียนมาเกี่ยวกับลักษณะของสิ่งนั้น บวกกับการตีความของสิ่งนั้น ๆ กับความรู้ที่มีอยู่ ซึ่งแบ่งระดับความรู้ออกเป็น 4 ระดับดังนี้

1) ความรู้ระดับต่ำ

ได้แก่ ความรู้ที่เกิดจากการเดา หรือภาพลวงตา ทางประสาทสัมผัส

2) ความรู้ระดับธรรมดา

ได้แก่ ความรู้ทางประสาทสัมผัสหรือความเชื่อที่สูงกว่า แต่ยังไม่แน่นอน เป็นเพียงขั้นอาจเป็นไปได้

3) ระดับสมมติฐาน

ได้แก่ ความรู้ที่เกิดจากความคิด หรือความเข้าใจ ซึ่งไม่ได้เกิดจากประสาทสัมผัส เช่น ความรู้ทางคณิตศาสตร์ ความรู้ขั้นนี้ถือว่าเป็นสมมติฐานเพราะเกิดจากคำนิยาม และสมมติฐานที่ไม่ได้พิสูจน์

⁶ชวนพิศ วิระพงษ์นุสร, สังคมวิทยา, (กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ, 2532),

4) ระดับเหตุผล

ได้แก่ ความรู้จากตรรกวิทยา เป็นความรู้ที่ทำให้มองเห็นรูปหรือมโนภาพว่าเป็นเอกภาพ⁷

ดังนั้น สรุปได้ว่า ระดับความรู้ แบ่งได้เป็น 3 ระดับ คือ ระดับต้น เป็นความรู้ระดับที่สามารถใช้ได้ทั่วไปทางความรู้สึก อาจเกิดจากการสัมผัส คาดเดา หรือที่เรียกว่าจากประสาทสัมผัสทั้ง 6 นั้นเอง ระดับกลาง เป็นความรู้ ที่เกิดขึ้นจากการศึกษาวิเคราะห์ จนสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน และความรู้ระดับสูง คือ ระดับที่สามารถประเมินผลความรู้จนสามารถสังเคราะห์สร้างสรรค์เป็นเป็นองค์ความรู้ใหม่ หรือสร้างความรู้ในเชิงตรรกได้

2.1.3) การวัดความรู้

UNESCO กล่าวว่า การวัดความรู้จะต้องวัดพฤติกรรมในสิ่งต่าง ๆ ดังนี้

- 1) ความสามารถที่เกี่ยวข้องกับการจำ ซึ่งอาจจะแสดงออกในรูปของการจำได้ การระลึกได้ ในส่วนที่เป็นเนื้อหาสาระ กระบวนการ แนวความคิด และทฤษฎี
- 2) ความสามารถในการตีความ และความเข้าใจในเนื้อหาสาระ เมื่อปรากฏอยู่ในรูปตาราง แผนภูมิ สัญลักษณ์ หรือรูปแบบอื่น ๆ
- 3) ความสามารถในการประยุกต์ วิเคราะห์ สรุป และประเมินค่าจากเนื้อหาสาระในสถานการณ์ต่าง ๆ⁸

บุญธรรม กิจปรีดาภิสุทธิ์ กล่าวว่า การวัดความรู้เป็นการวัดสมรรถภาพของสมองด้วยการระลึกออกของความจำเกี่ยวกับเรื่องราว ประสบการณ์ การเคยรู้ เคยเห็น โดยใช้เครื่องมือแบบทดสอบซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ประเภท ดังนี้

- 1) แบบทดสอบปฏิบัติ เป็นการทดสอบด้วยการลงมือกระทำจริง ๆ เช่น การแสดงละคร การช่างฝีมือ เป็นต้น
- 2) แบบทดสอบเขียนตอบ เป็นแบบทดสอบที่ใช้ทั่วไป ซึ่งใช้กระดาษ ดินสอและปากกาเป็นอุปกรณ์ช่วยตอบ โดยที่ผู้ตอบต้องตอบทั้งหมด

⁷วิเชียร เกตุสิงห์, หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย, (กรุงเทพมหานคร : กองการวิจัย สำนักงานคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ, 2529), หน้า 14.

⁸Unesco, *Environmental Education in Asia and Pacific*, อังโน สุรเกียรติ์ จิตะฐาน, “ความรู้ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลเกี่ยวกับโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล : กรณีศึกษาจังหวัดขอนแก่น”, *วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต*, (บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยขอนแก่น), 2538, หน้า 36.

3) แบบทดสอบปากเปล่า ทดสอบโดยพูดแทนการเขียน⁹

ไพศาล หวังพานิช ได้แบ่งข้อคำถามในการวัดความรู้ออกเป็น 3 ลักษณะ ดังนี้

1) ถามความรู้ในเนื้อเรื่อง

เป็นการถามรายละเอียดในเนื้อหาข้อเท็จจริงต่าง ๆ ของเรื่องราวทั้งหลาย ได้แก่ ความหมายของคำศัพท์ นิยาม กฎ ข้อเท็จจริงและรายละเอียด

2) ถามความรู้ในวิธีการดำเนินการ

เป็นการถามวิธีปฏิบัติต่าง ๆ แบบแผน ประเพณี ขั้นตอนการปฏิบัติทั้งหลาย

3) ถามความรู้รวบยอด

เป็นการถามเกี่ยวกับข้อสรุปและหลักการซึ่งได้จากการสรุปเนื้อหาของหลักวิชา ทฤษฎี และ โครงสร้าง¹⁰

ดังนั้น สรุปได้ว่า ตามแนวคิดดังกล่าวข้างต้น การวัดความรู้เป็นการวัดสมรรถภาพของสมองด้วยการระลึกของความจำเกี่ยวกับเรื่องราว ประสบการณ์ โดยใช้เครื่องมือหรือแบบทดสอบ ดังนี้ แบบทดสอบเชิงปฏิบัติ เป็นการทดสอบด้วยการลงมือกระทำจริง ๆ และแบบสอบถามที่ใช้กันโดยทั่วไป โดยที่ผู้ตอบแบบสอบถาม ต้องตอบทั้งหมด รวมทั้งการทดสอบแบบปากเปล่า โดยการพูดแทนการเขียนแบบสอบถามด้วย นอกจากการวัดความรู้ดังกล่าวมาแล้ว ความรู้ หมายถึง การรับรู้ข้อเท็จจริง กฎเกณฑ์ เหตุการณ์และรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น จากการสังเกต การศึกษา รายงานหรือประสบการณ์โดยทำหน้าที่อธิบายปรากฏการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นตลอดจนการคาดการณ์ผลที่จะเกิดขึ้นในอนาคต เพื่อให้เกิดความเข้าใจสาเหตุและสามารถแก้ไขปัญหาได้ ตามพื้นฐานและความสามารถของแต่ละบุคคล

⁹บุญธรรม กิจปรีดาวิสุทธิ, ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์, (กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์เรื่องอักษร, 2539), หน้า 25.

¹⁰ไพศาล หวังพานิช, การวัดผลการศึกษา, (กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2536), หน้า 25.

2.2 แนวคิดเกี่ยวกับความเข้าใจ (Comprehension)

2.2.1) ความหมายของความเข้าใจ

ได้มีผู้ให้ความหมายของความเข้าใจไว้หลายท่าน ดังนี้

ภาวนา สีผาย ให้ความหมายของความเข้าใจ ไว้ว่าคือ “ความสามารถในการผสมและการขยายความรู้ และความทรงจำให้ไกลออกไปจากเดิมสมเหตุสมผล เป็นความพยายามของสมองที่พยายามดัดแปลง ปรับปรุง หรือเสริมแต่งความรู้เดิมให้มีรูปลักษณะใหม่เพื่อนำใช้สถานการณ์ที่แปลกออกไป แต่ก็ยังมีอะไรบางอย่างที่คล้ายคลึงกับของเดิม”¹¹

สงวน สุทธิเลิศอรุณ ได้ให้ความหมายของความเข้าใจว่า หมายถึง “ความสามารถในการสื่อความหมายของสิ่งที่เรารู้โดยที่ไม่จำเป็นต้องนำไปสัมพันธ์กับสิ่งอื่น ๆ ได้แก่

1) การแปลความ (Translation)

สามารถสื่อความหมายของสิ่งที่เรารู้แล้ว โดยวิธีสื่อความหมายแบบอื่น เข้าใจความหมายของความรู้ที่ปรากฏในการสื่อความหมายแบบต่างๆ

2) การตีความ (Interpretation)

สามารถอธิบายหรือสรุปความเกี่ยวกับสิ่งที่เรารู้นั้นได้

3) การขยายความ (Extrapolation)

สามารถพิจารณาถึงสิ่งที่นอกเหนือไปจากเรื่องที่เรารู้ ทั้งในด้านโอกาสที่จะนำไปใช้ ผลที่เกิดขึ้นแนวโน้มในอนาคตต่อไป”¹²

เรวัต ไคขุนทด ได้สรุปว่า ความเข้าใจ หมายถึง “ความสามารถในการแปลความ ตีความ และขยายความจากสื่อและความหมายต่าง ๆ ซึ่งข้อมูลและสิ่งต่าง ๆ ที่ได้พบเห็นรับรู้ เป็นพฤติกรรมด้านความเข้าใจที่สามารถดัดแปลงแก้ไขสิ่งยากหรือสิ่งซับซ้อนให้เป็นสิ่งธรรมดา หรืออาจกล่าวได้ว่าความรู้เป็นพื้นฐานความเข้าใจนั่นเอง”¹³

¹¹ภาวนา สีผาย, “ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตยของผู้นำชุมชนในเขตเทศบาลนครและในเขตเทศบาลเมือง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย”, วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต, (บัณฑิตวิทยาลัย : วิทยาลัยขอนแก่น), 2545, หน้า 34.

¹²สงวน สุทธิเลิศอรุณ, ความรู้เบื้องต้นทางการศึกษา, (กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรบัณฑิต, 2526), หน้า 34.

¹³เรวัต ไคขุนทด, “ความรู้และความเข้าใจของทหารกองประจำการจังหวัดทหารบกเพชรบูรณ์ เกี่ยวกับองค์การบริหารส่วนตำบล”, สารนิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต, (บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย), 2551, หน้า 7.

ดังนั้น สรุปได้ว่า ความเข้าใจ คือ ความสามารถทางสติปัญญาในการขยายความรู้ ความจำให้กว้างออกไปจากเดิมอย่างสมเหตุสมผล เพื่อสามารถสื่อความหมายในสิ่งที่เรียนรู้ และนำความรู้ที่ได้ไปแปลความ ตีความ และขยายความจากสื่อเพื่อให้เกิดความเข้าใจ เพื่อปรับใช้กับชีวิตประจำวันได้

2.2.2) ประเภทของความเข้าใจ

สมุทฺร เชนฺชวณิซ กล่าวว่ “ความเข้าใจ เป็นเรื่องที่มีความสัมพันธ์ที่เกี่ยวเนื่องกับการศึกษา และประสบการณ์หลาย ๆ ด้านของแต่ละคน ความเข้าใจถือเป็นองค์ประกอบที่สำคัญยิ่งของการอ่าน ถ้าอ่านแล้วไม่เกิดความเข้าใจก็อาจกล่าวได้ว่าการอ่านที่แท้จริงยังไม่เกิดขึ้น ความเข้าใจแบ่งได้เป็น 2 ประเภท ดังนี้

1) ความเข้าใจแบบทันที เป็นความเข้าใจที่ต้องอาศัยความรู้

ความหมายของ คำศัพท์ต่าง ๆ ที่ผู้เขียนใช้เป็นส่วนใหญ่ จะต้องเข้าใจความหมายที่สำคัญ ๆ ของสำนวนและประโยคที่ผู้เขียนใช้

2) ความเข้าใจแบบไตร่ตรอง

เป็นความเข้าใจที่ต้องอาศัยความรู้ ทักษะและความสามารถหลาย ๆ ด้าน เป็นหลักใหญ่ เพื่อที่จะได้นำมาใช้เป็นเครื่องมือทำความเข้าใจต่าง ๆ ได้ถูกต้องตามจุดมุ่งหมายของผู้เขียน ว่าต้องการอธิบายชี้แจง สั่งสอน ชักจูง หรือให้ความเพลิดเพลิน นอกจากนี้จะต้องสามารถพิจารณาพิจารณาไตร่ตรอง หาข้อสรุปความหมาย ให้เป็นไปตามความนึกคิดที่ผู้เขียนต้องการ ความเข้าใจแบบนี้จะต้องพึงเหตุผล อาศัยการเปรียบระหว่างประสบการณ์ต่าง ๆ หรือสิ่งที่ได้เคยพบเห็นมาแล้วในชีวิตเป็นสำคัญ”¹⁴

ดังนั้น สรุปได้ว่า ประเภทของความเข้าใจ เป็นเรื่องของการศึกษาและประสบการณ์หลาย ๆ ด้านของแต่ละคน แต่ละคนก็จะมี ความเข้าใจที่แตกต่างกัน แบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ

1) ความเข้าใจแบบทันที เป็นการเข้าใจแบบอาศัยความรู้เดิม

2) ความเข้าใจความหมายดีแล้ว ส่วนความเข้าใจแบบไตร่ตรอง เป็นการเข้าใจที่ต้องอาศัยความรู้ พินิจ พิจารณาไตร่ตรอง หาข้อสรุปความหมาย หรือสิ่งที่เคยพบเห็นในชีวิตประจำวัน

2.2.3) องค์ประกอบของความเข้าใจ

ประลอง ครุฑน้อย ได้กล่าวถึง ความเข้าใจว่ามีองค์ประกอบที่สำคัญ ๆ สรุปได้ดังนี้

1) สามารถจำเรื่องราวส่วนใหญ่ที่อ่านมาแล้วได้ เมื่อถึงคราวจำเป็นที่ต้องการจะใช้ประโยชน์ หรืออ้างอิงถึงก็ทำได้โดยไม่ยาก

¹⁴สมุทฺร เชนฺชวณิซ, เทคนิคการอ่านภาษาอังกฤษเพื่อความเข้าใจ, พิมพ์ครั้งที่ 5, (กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2530), หน้า 92-93.

2) สามารถจับใจความสำคัญ ๆ ได้ สามารถระบุหรือแยกแยะประเด็นหลักออกจากประเด็นย่อยที่ไม่จำเป็น หรือสำคัญเกี่ยวข้องมากนักได้ สามารถประเมินได้ว่าอะไรบ้างที่ควรสนใจเป็นพิเศษ อะไรบ้างที่ควรตัดทิ้งไป

3) สามารถตีความเกี่ยวกับเรื่องราวหรือข้อคิดเห็นที่อ่านมาแล้วได้ว่ามีนัยสำคัญหรือลึกซึ้งมากน้อยขนาดไหนเพียงใด

4) สามารถสรุปลงความเห็นจากสิ่งที่ได้อ่านมาแล้วได้อย่างถูกต้องมีเหตุผลและน่าเชื่อถือ

5) สามารถใช้วิจารณญาณของตนพิจารณาไตร่ตรองข้อสรุปหรือการอ้างอิงต่าง ๆ ของผู้เขียน ได้อย่างถูกต้อง และเป็นระบบไม่สับสน

6) สามารถถ่ายโอนหรือผสมผสานความรู้ที่ได้จากการอ่านกับประสบการณ์อื่น ๆ ได้อย่างเหมาะสมตามกาลเทศะ¹⁵

ดังนั้น สรุปได้ว่า องค์ประกอบของความเข้าใจ คือ การที่ประชาชนสามารถจำเรื่องราวที่อ่านมาแล้ว สามารถจับใจความได้ แยกประเด็น และประเมินได้ เพื่อตีความเรื่องราว นำมาสรุปลงความเห็นด้วยความถูกต้องอย่างมีเหตุผลและน่าเชื่อถือ โดยใช้วิจารณญาณของตนเอง เพื่อนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

2.3 พระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

มาตรา 1 พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545”

มาตรา 2 พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา 3 ในพระราชบัญญัตินี้

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ทั้งนี้ ให้รวมถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

¹⁵ ประลอง ครูทน้อย, ผลการอ่านซ้ำที่มีต่อความเข้าใจในการอ่านภาษาอังกฤษ อัตราความเรี และการจำคำของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา, (กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2539), หน้า 27.

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชนและของ สภากาชาดไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่ คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัตินี้

“เครือข่ายหน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการที่รวมตัวกันและขึ้นทะเบียนเป็น เครือข่ายหน่วยบริการตามพระราชบัญญัตินี้

“ค่าบริการ” หมายความว่า เงินที่ผู้รับบริการจ่ายให้แก่หน่วยบริการในการรับบริการ สาธารณสุขแต่ละครั้ง

“ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการให้บริการ สาธารณสุขของหน่วยบริการ ได้แก่

- 1) ค่าสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค
- 2) ค่าตรวจวินิจฉัยโรค
- 3) ค่าตรวจและรับฝากครรภ์
- 4) ค่าบำบัดและบริการทางการแพทย์
- 5) ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าอวัยวะเทียมและค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์
- 6) ค่าทำคลอด
- 7) ค่ากินอยู่ในหน่วยบริการ
- 8) ค่าบริบาลทารกแรกเกิด
- 9) ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ป่วย
- 10) ค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ
- 11) ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย และจิตใจ
- 12) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเพื่อการบริการสาธารณสุขตามที่คณะกรรมการกำหนด

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน” หมายความว่า คณะกรรมการควบคุม คุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานสาขา แล้วแต่กรณี

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งโดยคำ แนะนำ ของคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน แล้วแต่กรณี ให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา 4 ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้และให้มี อำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่กับการออกกฎกระทรวงและประกาศเพื่อปฏิบัติการตาม พระราชบัญญัตินี้กฎกระทรวงและประกาศนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับ ได้

หมวด 1

สิทธิการรับบริการสาธารณสุข

มาตรา 5 บุคคลทุกคนมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ตามที่กำหนดโดยพระราชบัญญัตินี้คณะกรรมการอาจกำหนดให้บุคคลที่เข้ารับบริการ สาธารณสุขต้องร่วมจ่าย ค่าบริการในอัตราที่กำหนดให้แก่หน่วยบริการในแต่ละครั้งที่เข้ารับการ บริการ เว้นแต่ผู้ยากไร้หรือบุคคลอื่นที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดไม่ต้องจ่ายค่าบริการประเภทและ ขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่บุคคลจะมีสิทธิได้รับให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประกาศ กำหนด

มาตรา 6 บุคคลใดประสงค์จะใช้สิทธิตามมาตรา 5 ให้ยื่นคำขอลงทะเบียนต่อสำนักงานหรือ หน่วยงานที่สำนักงานกำหนดเพื่อเลือกหน่วยบริการเป็นหน่วยบริการประจำการขอลงทะเบียนเลือก หน่วยบริการประจำ การขอเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการประจำและหน้าที่ของหน่วยบริการประจำ ที่พึง มีต่อผู้รับบริการ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด โดยคำนึงถึง ความสะดวกและความจำเป็นของบุคคลเป็นสำคัญในกรณีที่บุคคลใดมีสิทธิเลือกหน่วยบริการเป็น อย่างอื่นตามหลักเกณฑ์การได้รับสวัสดิการหรือตามสิทธิที่บุคคลนั้นได้รับอยู่ตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งอื่นใด ให้การใช้สิทธิเข้ารับบริการสาธารณสุขใน หน่วยบริการเป็นไปตามหลักเกณฑ์การได้รับสวัสดิการหรือสิทธิของบุคคลนั้น

มาตรา 7 บุคคลที่ได้ลงทะเบียนแล้วให้ใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขได้จากหน่วยบริการ ประจำ ของตนหรือหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง หรือจากหน่วยบริการ อื่นที่หน่วยบริการประจำของตนหรือเครือข่ายหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องส่งต่อ เว้นแต่กรณีที่มีเหตุ สมควร หรือกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินให้บุคคลนั้นมีสิทธิเข้ารับบริการจากสถาน บริการอื่นได้ ทั้งนี้ ตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยคำนึงถึงความสะดวกและความจำเป็นของผู้ใช้ สิทธิรับบริการ และให้สถานบริการที่ให้บริการนั้นมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา 8 ผู้ซึ่งมีสิทธิตามมาตรา 5 ที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนตามมาตรา 6 อาจเข้ารับบริการครั้งแรกที่หน่วยบริการใดก็ได้และให้หน่วยบริการที่ให้บริการแก่บุคคลดังกล่าวจัดให้บุคคลนั้นลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการประจำ ตามมาตรา 6 และแจ้งให้สำนักงานทราบภายในสามสิบวันนับแต่ให้บริการ โดยหน่วยบริการดังกล่าวมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายสำหรับการให้บริการครั้งนั้นจากกองทุนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา 9 ขอบเขตของสิทธิรับบริการสาธารณสุขของบุคคลดังต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใด ๆ ที่กำหนดขึ้นสำหรับส่วนราชการ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐและให้ใช้สิทธิดังกล่าวตามพระราชบัญญัตินี้

- 1) ข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ
- 2) พนักงานหรือลูกจ้างขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- 3) พนักงานหรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจ หรือผู้ซึ่งปฏิบัติงานให้แก่หน่วยงานอื่นของรัฐหรือบุคคลอื่นใดที่มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลโดยใช้จ่ายจากเงินงบประมาณ
- 4) บิดามารดา คู่สมรส บุตรหรือบุคคลอื่นใดที่ได้รับสวัสดิการการรักษาพยาบาลโดยอาศัยสิทธิของบุคคลตาม 1) 2) หรือ 3)

ในการนี้ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดการให้บุคคลดังกล่าวสามารถได้รับบริการสาธารณสุขตามที่ได้ตกลงกันกับรัฐบาลองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐแล้วแต่กรณีการกำหนดให้บุคคลตามวรรคหนึ่งประเภทใดหรือหน่วยงานใดใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้ ได้เมื่อใดให้เป็นไปตามที่กำหนด โดยพระราชกฤษฎีกาเมื่อมีพระราชกฤษฎีกาตามวรรคสามใช้บังคับแล้วให้รัฐบาล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ แล้วแต่กรณี ดำเนินการจัดสรรเงินในส่วนที่เป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสำหรับบุคคลตามที่กำหนดโดยพระราชกฤษฎีกานั้น ให้แก่กองทุนตามหลักเกณฑ์วิธีการและระยะเวลาที่ตกลงกับคณะกรรมการ

มาตรา 10 ขอบเขตของสิทธิรับบริการสาธารณสุขของผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคมให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม การขยายบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้ ไปยังผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคมให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการและคณะกรรมการประกันสังคมตกลงกันให้คณะกรรมการจัดเตรียมความพร้อมในการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม และเมื่อได้ตกลงกันเกี่ยวกับความพร้อมให้บริการสาธารณสุขกับคณะกรรมการประกันสังคมแล้ว ให้คณะกรรมการเสนอรัฐบาลเพื่อตราพระราชกฤษฎีกากำหนดระยะเวลาการเริ่มให้บริการสาธารณสุข จากหน่วยบริการตามพระราชบัญญัตินี้

แก่ผู้มีสิทธิดังกล่าว เมื่อมีพระราชกฤษฎีกาตามวรรคสองใช้บังคับแล้ว ให้สำนักงานประกันสังคมส่งเงินค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนประกันสังคมให้แก่ กองทุนตามจำนวนที่คณะกรรมการและคณะกรรมการประกันสังคมตกลงกัน

มาตรา 11 ในกรณีที่ลูกจ้างซึ่งมีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทนผู้ใดใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการตามพระราชบัญญัตินี้เมื่อใดแล้วให้หน่วยบริการแจ้งการเข้ารับบริการนั้นต่อสำนักงานและให้สำนักงานมีสิทธิเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนเงินทดแทน แต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน ส่งเข้ากองทุนเพื่อส่งต่อไปในกรณีที่ผู้เข้ารับบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้เป็นลูกจ้างของนายจ้างที่ไม่มีหน้าที่ต้องจ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทน ให้สำนักงานมีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทนแทนลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทนเพื่อชำระค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข แต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน ส่งเข้ากองทุนเพื่อส่งต่อไปให้หน่วยบริการต่อไปการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามมาตรา นี้ ให้ถือเป็นการจ่ายเงินทดแทนในส่วนของการรักษาพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน

มาตรา 12 ในกรณีที่ผู้ประสบภัยจากรถตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถผู้ใดใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการตามพระราชบัญญัตินี้เมื่อใดแล้วให้หน่วยบริการแจ้งการเข้ารับบริการนั้นต่อสำนักงานและให้สำนักงานมีสิทธิเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยแต่ไม่เกินจำนวนค่าสินไหมทดแทนตามภาระหน้าที่ ที่กองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถส่งเข้ากองทุนเพื่อส่งต่อไปให้หน่วยบริการต่อไปในกรณีที่บริษัทผู้รับประกันภัยรถหรือบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถจำกัดมีหน้าที่ต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถที่เข้ารับบริการสาธารณสุขตามวรรคหนึ่งให้สำนักงานมีอำนาจออกคำสั่งให้บริษัทดังกล่าวชำระค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข แต่ไม่เกินสิทธิที่พึงได้รับตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย ส่งเข้ากองทุนเพื่อส่งต่อไปให้หน่วยบริการต่อไปการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามมาตรา นี้ ให้ถือเป็นการจ่ายค่าสินไหมทดแทนในส่วนของการรักษาพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

หมวด 2

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา 13 ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” ประกอบด้วย

- 1) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ

2) ปลัดกระทรวงกลาโหม ปลัดกระทรวงการคลัง ปลัดกระทรวงพาณิชย์ ปลัดกระทรวงมหาดไทย ปลัดกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ และผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

3) ผู้แทนเทศบาลหนึ่งคน องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนึ่งคน องค์การบริหารส่วนตำบลหนึ่งคน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นหนึ่งคน โดยให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละประเภทคัดเลือกกันเอง

4) ผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใหม่เป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมดังต่อไปนี้ องค์กรละหนึ่งคน โดยการคัดเลือกกันเองในแต่ละกลุ่มให้เลือกกลุ่มละหนึ่งคน และให้ผู้แทนดังกล่าวคัดเลือกกันเองให้เหลือจำนวนห้าคน

ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน

ข) งานด้านสตรี

ค) งานด้านผู้สูงอายุ

ง) งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช

จ) งานด้านผู้คิดเชื้อ เอช ไอ วี หรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น

ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน

ช) งานด้านชุมชนแออัด

ซ) งานด้านเกษตรกร

ณ) งานด้านชนกลุ่มน้อย

5) ผู้แทนผู้ประกอบอาชีพด้านสาธารณสุข จำนวนห้าคน ได้แก่ ผู้แทนแพทย์สภา สภากาชาด สภาเภสัชกรรม ทันตแพทย์สภาและสมาคม โรงพยาบาลเอกชน ด้านละหนึ่งคน

6) ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนเจ็ดคน ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้มีความเชี่ยวชาญทางด้านประกันสุขภาพ การแพทย์และสาธารณสุข การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกการเงินการคลัง กฎหมายและสังคมศาสตร์ ด้านละหนึ่งคนองค์กรเอกชนตาม (4) ต้องเป็นองค์กรที่ดำเนินกิจกรรมมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และได้มาขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานก่อนครบกำหนดสิบห้าวันนับแต่วันที่มิเหตุให้มีการคัดเลือกกรรมการถาวรใดดำเนินกิจกรรมหลายกลุ่ม ให้ขึ้นทะเบียนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการในกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งเท่านั้นหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกกรรมการตาม 3) และ 4) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศ กำหนดให้กรรมการตาม 1), 2), 3), 4) และ 5) ดำเนินการสรรหาและพิจารณาคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิเสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นกรรมการตาม 6) หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาและพิจารณาคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามวรรคสี่ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดให้เลขาธิการเป็นเลขานุการของคณะกรรมการ

มาตรา 14 กรรมการตามมาตรา 13 จะดำรงตำแหน่งกรรมการตามมาตรา 48 ในขณะเดียวกันมิได้

มาตรา 15 กรรมการตามมาตรา 13 วรรคหนึ่ง 3), 4), 5) และ 6) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี และอาจได้รับเลือกหรือแต่งตั้งใหม่อีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินกว่าสองวาระติดต่อกันไม่ได้ เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่ง หากยังมีได้มีการคัดเลือกกรรมการตาม

มาตรา 13 วรรคหนึ่ง 3), 4) และ 5) หรือแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา 13 วรรคหนึ่ง 6) ขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับคัดเลือกหรือได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระให้ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลงและให้ผู้ได้รับคัดเลือก หรือ ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งแทนอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน ในกรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวันจะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ ให้คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

มาตรา 16 นอกจากการพ้นตำแหน่งตามวาระตามมาตรา 15 วรรคหนึ่งแล้วกรรมการตามมาตรา 13 วรรคหนึ่ง 3), 4), 5) และ 6) พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

- 1) ตาย
- 2) ลาออก
- 3) เป็นบุคคลล้มละลาย
- 4) เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- 5) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- 6) คณะรัฐมนตรีให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

มาตรา 17 การประชุมคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุมให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุมการวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาดในการประชุม ถ้ามีการพิจารณาเรื่องที่กรรมการผู้ใดมีส่วนได้เสีย กรรมการผู้นั้นมีหน้าที่แจ้งให้

คณะกรรมการทราบ และมีสิทธิเข้าชี้แจงข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับเรื่องนั้นแต่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมประชุมและลงคะแนนเสียงวิธีการประชุม การปฏิบัติงานของคณะกรรมการและส่วนได้เสียซึ่งกรรมการมีหน้าที่ต้องแจ้งให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา 18 คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- 1) กำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการ และกำหนดมาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพ
- 2) ให้คำแนะนำ ต่อรัฐมนตรี ในการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ออกกฎกระทรวงและประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้
- 3) กำหนดประเภทและขอบเขตในการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต และอัตราค่าบริการสาธารณสุขตามมาตรา 5
- 4) กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน (5) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ในการถอดถอนเลขาธิการตามมาตรา 31 และกำหนดคุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามของเลขาธิการตามมาตรา 32
- 6) ออกระเบียบเกี่ยวกับการรับเงิน การจ่ายเงินและการรักษาเงินกองทุน รวมทั้งการจัดหาผลประโยชน์ตามมาตรา 40
- 7) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล โดยหาผู้กระทำผิดมิได้หรือหาผู้กระทำผิดได้แต่ผู้รับบริการไม่ได้รับค่าเสียหายภายในระยะเวลาอันสมควรตามมาตรา 41
- 8) สนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการ เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ตามมาตรา 47
- 9) สนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไรดำเนินงานและบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ตามมาตรา 47
- 10) กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการรับฟังความคิดเห็นจากผู้ให้บริการและผู้รับบริการ เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
- 11) กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการลงโทษปรับทางปกครองและการเพิกถอนการขึ้นทะเบียน

12) จัดทำรายงานเกี่ยวกับผลงานและอุปสรรคในการดำเนินงานรวมทั้งบัญชีและการเงินทุกประเภทของคณะกรรมการ แล้วรายงานต่อคณะรัฐมนตรี สภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเป็นประจำ ทุกปีภายในหกเดือนนับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ

13) จัดประชุมเพื่อให้คณะกรรมการรับฟังความคิดเห็นโดยทั่วไปจากผู้ให้บริการและผู้รับบริการเป็นประจำ ทุกปี

14) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่พระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

มาตรา 19 ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ควบคุมดูแลสำนักงานให้ดำเนินกิจการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ อำนาจหน้าที่เช่นว่านี้ให้รวมถึง

1) กำหนดนโยบายการบริหารงานและให้ความเห็นชอบแผนการดำเนินงานของสำนักงาน

2) อนุมัติแผนการเงินของสำนักงาน

3) ควบคุมดูแลการค้า เนินงานและการบริหารงานทั่วไปตลอดจนออกระเบียบข้อบังคับ ประกาศหรือข้อกำหนดเกี่ยวกับการบริหารงานทั่วไป การบริหารงานบุคคล การงบประมาณ การเงินและทรัพย์สิน การติดตามประเมินผล และการดำเนินการอื่นของสำนักงาน

มาตรา 20 คณะกรรมการมีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ หรือตามที่คณะกรรมการมอบหมายให้นำ มาตรา 17 มาใช้บังคับกับการประชุม วิธีการประชุม และการปฏิบัติงานของคณะกรรมการและอนุกรรมการโดยอนุโลม

มาตรา 21 ให้คณะกรรมการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบขึ้น คณะหนึ่งมีอำนาจหน้าที่ตรวจสอบการบริหารเงินและการดำเนินงานของสำนักงาน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปโดยถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบแบบแผนที่เกี่ยวข้อง มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพมีความโปร่งใส และมีผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนดอนุกรรมการตามวรรคหนึ่งให้ถือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งต้องห้ามมิให้ดำรง เนินกิจการที่เป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวมตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตด้วย

มาตรา 22 ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ ให้คณะกรรมการ หรือคณะกรรมการแล้วแต่กรณี มีอำนาจขอให้หน่วยงานของรัฐหรือสั่งให้บุคคลใดที่เกี่ยวข้องมีหนังสือชี้แจงข้อเท็จจริงมาให้ถ้อยคำ หรือส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้

มาตรา 23 ให้กรรมการและอนุกรรมการได้รับเบี้ยประชุมค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ ตามที่รัฐมนตรีกำหนด

หมวด 4

กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

มาตรา 38 ให้จัดตั้งกองทุนขึ้นกองทุนหนึ่งในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรียกว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย สนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคคลสามารถเข้าถึงการบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ให้ใช้จ่ายเงินกองทุนโดยคำนึงถึงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่ที่ไม่มีหน่วยบริการเพียงพอ หรือมีการกระจายหน่วยบริการอย่างไม่เหมาะสมประกอบด้วยมาตรา 39 กองทุนประกอบด้วย

- 1) เงินที่ได้รับจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี
- 2) เงินที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามที่กฎหมายบัญญัติ
- 3) เงินที่ได้รับจากการดำเนินการให้บริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้
- 4) เงินค่าปรับทางปกครองตามพระราชบัญญัตินี้
- 5) เงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคหรือมอบให้แก่กองทุน
- 6) ดอกผลหรือผลประโยชน์ที่เกิดจากเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน
- 7) เงินหรือทรัพย์สินใด ๆ ที่กองทุนได้รับมาในกิจการของกองทุน
- 8) เงินสมทบอื่นตามที่กฎหมายบัญญัติ

เงินและทรัพย์สินที่เป็นของกองทุนไม่ต้องนำส่งกระทรวงการคลังเป็นรายได้แผ่นดินตามกฎหมายว่าด้วยเงินคงคลังและกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณในการเสนอขอรับงบประมาณตาม (1) ให้คณะกรรมการจัดทำคำขอต่อคณะรัฐมนตรี โดยพิจารณาประกอบกับรายงานความเห็นของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานตลอดจนบัญชีการเงินและทรัพย์สินของกองทุนในขณะจัดทำคำขอดังกล่าวมาตรา 50 การรับเงินการจ่ายเงินและการเก็บรักษาเงินกองทุนรวมทั้งการนำเงินกองทุนไปจัดหาผลประโยชน์ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด

มาตรา 41 ให้คณะกรรมการกันเงินจำนวนไม่เกินร้อยละหนึ่งของเงินที่จะจ่ายให้หน่วยบริการไว้เป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้รับบริการ ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการ โดยหาผู้กระทำผิดมิได้หรือหาผู้กระทำ ผิดได้แต่ยังไม่ได้รับค่าเสียหายภายในระยะเวลาอันสมควร ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ คณะกรรมการกำหนดร่วมกันระหว่างภาครัฐและภาคประชาชนเพื่อจัดการให้มีระบบการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพทั้งประเทศ และให้ประชาชนชาวไทยมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานด้วยกันทุกคน นอกจากนี้เนื่องจากในปัจจุบันระบบการให้ความช่วยเหลือในด้านการรักษาพยาบาลได้มีอยู่หลายระบบ ทำให้มีการเบิกจ่ายเงินซ้ำซ้อนกัน จึงสมควรนำ ระบบการช่วยเหลือดังกล่าวมา

จัดการรวมกันเพื่อลดค่าใช้จ่ายในภาพรวมในด้านสาธารณสุขมิให้เกิดการซ้ำซ้อนกันดังกล่าวและจัดระบบใหม่ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงจำ เป็นต้องตราพระราชบัญญัติ¹⁶

2.4 ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

การดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ตามมาตรา 18 (9) และมาตรา 47 ได้สนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร ดำเนินงาน และบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ ให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน

ซึ่งในช่วงที่ผ่านมาได้มีการดำเนินการในการรวบรวมข้อมูล การประชุมระดมความคิดเห็น เพื่อการร่างหลักเกณฑ์จากหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งคณะอนุกรรมการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กองทุนชุมชนและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งปัจจุบันหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะอนุกรรมการประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และมีมติเห็นชอบในหลักเกณฑ์การดำเนินงานจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2549 โดยมีรายละเอียดของหลักเกณฑ์ดังกล่าว ดังต่อไปนี้

2.4.1) หลักการของความร่วมมือ

1) เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับบุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้ องค์กรบริหารส่วนตำบลและเทศบาลเป็นผู้ดำเนินการและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ

¹⁶สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พุทธศักราช. 2545, (กรุงเทพมหานคร : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2545), หน้า 4-5.

การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

2) ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่ประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินการและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต้องดำเนินการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

2.4.2) หลักเกณฑ์การคัดเลือกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล

คุณสมบัติขององค์การบริหารส่วนตำบลที่จะเข้าร่วมดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในระยะแรกของการดำเนินการจะเป็นการสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่มีความพร้อมและประสงค์จะเข้าร่วมดำเนินงานด้านสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพในท้องถิ่นหรือเขตพื้นที่ของตนสมัครเข้าร่วมดำเนินการ ซึ่งองค์กรนั้นจะต้องมีคุณสมบัติโดยมีประสบการณ์เกี่ยวกับงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่มาก่อน ตลอดจนจะต้องมีความพร้อมในการอุดหนุนเงินงบประมาณเพื่อสมทบกับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามอัตราส่วนที่กำหนด

2.4.3) วัตถุประสงค์ของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

1) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น ๆ หรือสถานบริการทางเลือกต่าง ๆ

2) เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มประชากรเป้าหมายสำคัญ 5 กลุ่ม คือ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยอย่างน้อยต้องได้รับการบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

3) เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชนท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยการบริหารจัดการของชุมชนท้องถิ่น

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล จะดำเนินงานโดยการจัดให้มีระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งการเรียกชื่ออาจยากต่อการทำความเข้าใจ แต่หากจะเรียกอย่างไม่เป็นทางการและง่ายต่อการเข้าใจอาจจะเรียกว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นก็ได้ ซึ่งกองทุนดังกล่าวจัดตั้งขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข เน้นการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพและส่งเสริมให้กลุ่มที่ควรได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดเช่นผู้สูงอายุ ผู้พิการสามารถเข้าถึงบริการ ได้อย่างทั่วถึง อย่างน้อยตามชุด

สิทธิประโยชน์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด แต่หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดต้องการดูแลประชาชนของตนให้มากยิ่งขึ้นก็สามารถดำเนินการได้

2.4.4) ที่มาของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

- 1) เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติใน ส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด
- 2) เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล หรือที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่กฎหมายบัญญัติ
- 3) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน
- 4) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่กองทุนได้รับมาในกิจการของกองทุน

โดยสรุปกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น จะได้รับเงินและทรัพย์สินมาจากหลายแห่ง แต่โดยหลักจะมาจากการสวทบทกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติตามสัดส่วนที่กำหนด แต่ทั้งนี้หากมีกลุ่มองค์กรหรือกลุ่มบุคคลใดในตำบลหรือหมู่บ้าน ต้องการจะดูแลสุขภาพของคนในพื้นที่ของตนเองให้มีการพัฒนาด้านการดูแลสุขภาพให้ดียิ่งขึ้น ก็ อาจจะมีการบริจาคหรือร่วมสมทบเงินหรือทรัพย์สินเข้ากองทุนเพิ่มเติมเพื่อให้กองทุนมีความ เข้มแข็งและบริหารจัดการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นก็ได้

2.4.5) สัดส่วนเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล

- 1) เงินสมทบของ องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดใหญ่ หรือเทศบาล ต้องไม่น้อย กว่าร้อยละ 50 ของค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 2) เงินสมทบของ องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดกลาง ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 3) เงินสมทบของ องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดเล็ก ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อัตราส่วนของการสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กำหนดโดยขนาดขององค์กรตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลหรือ กฎหมายว่าด้วยเทศบาล ซึ่งหากเป็นองค์กรเล็กมีงบประมาณน้อยก็จะมีการสมทบในอัตราส่วนที่ น้อย โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะมีการสมทบเงินเข้ากองทุนตามอัตราส่วนมากน้อย แล้วแต่ขนาดขององค์กรที่เข้าร่วมดำเนินการ

2.4.6) คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานมีหน้าที่ที่จะต้องจัดให้มีคณะกรรมการชุดหนึ่ง เรียกว่า คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ โดยองค์ประกอบของคณะกรรมการจะมาจากหลายภาคส่วน แต่ทั้งนี้จะเป็นกลุ่มที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีหน้าที่ดูแลสุขภาพของบุคคลในพื้นที่อยู่แล้ว โดยองค์ประกอบของคณะกรรมการ ส่วนหนึ่งจะมาโดยตำแหน่ง อีกส่วนหนึ่งมาจากการคัดเลือกกันเองโดยมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 2 ปี และคณะกรรมการชุดนี้มีอำนาจหน้าที่ในการบริหารจัดการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้นให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่รับผิดชอบ ภายใต้การกำกับดูแลขององค์กรบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลในท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้นๆ

- 1) นายองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรี เป็นประธานกรรมการ
- 2) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหรือสภาเทศบาลที่สภามอบหมายจำนวน 2 คน เป็นกรรมการ
- 3) ผู้แทนหน่วยบริการที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มอบหมาย จำนวน 1 คน เป็นกรรมการ
- 4) ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่คัดเลือกกันเอง จำนวน 2 คน เป็นกรรมการ
- 5) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน คัดเลือกกันเอง หมู่บ้านหรือชุมชนละ 1 คน เป็นกรรมการ
- 6) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือปลัดเทศบาล เป็นกรรมการและเลขานุการ

2.6.7) หน้าที่ของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ

- 1) จัดทำข้อมูลและจัดทำแผนการดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุขกลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 2) ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในความรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ
- 3) บริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสและจัดทำสรุปผลการดำเนินงานและงบดุลเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณเพื่อเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติภายในเดือนธันวาคมของทุกปี
- 4) รับผิดชอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีระบบหลักประกันสุขภาพให้เป็นไปตามแผนงานที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
- 5) จัดตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย

2.6.8) วาระของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ

- 1) คณะกรรมการมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 2 ปี
- 2) คณะกรรมการอาจหมดอายุก่อนกำหนด โดยคำสั่งของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามคำแนะนำของสภาองค์การบริหารส่วนตำบล/สภาเทศบาล

2.6.9) เป้าหมายการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ในการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้มีการกำหนดเป้าหมายร่วมกันระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สภาองค์การบริหารส่วนตำบลไว้ดังต่อไปนี้

ปี 2549 องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลนำร่องจำนวนไม่เกิน 800 แห่ง ทั่วประเทศ (อำเภอละประมาณ 1 แห่ง)

ปี 2550 องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่มีความพร้อม

ปี 2551 องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลทุกแห่ง

2.6.10) แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับหน่วยบริการ

1) นโยบายสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ควรทราบ

กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นกิจกรรมสำคัญที่นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าพยายามกระตุ้นให้เกิดขึ้น โดยจัดให้มีงบประมาณรองรับที่ชัดเจน สำหรับใช้ในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องและได้กำหนดสิทธิประโยชน์หลักด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมทั้งบริการสุขภาพที่บุคคลมีสิทธิได้รับ ซึ่งครอบคลุมทั้งบริการด้านการแพทย์และด้านการสาธารณสุขที่ให้โดยตรงแก่บุคคล เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

กิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เหล่านี้ได้รับการพิสูจน์ทางวิชาการแล้วว่ามียอรรณประโยชน์และประสิทธิผลคุ้มค่า คือ ส่งผลให้ประชาชนชาวไทยมีอายุขัยยืนยาวขึ้น สร้างเสริมคุณภาพชีวิตและลดอัตราการเจ็บป่วยและการ ไร้ความสามารถ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

ก) การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียสุขภาพ ให้คำปรึกษาแนะนำเสริมสร้างเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย

ข) สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การ ใช้จ่ายและทำหัตถการเพื่อสร้างสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย

โดยสามารถแยกกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย

ได้ดังนี้

- 1) การตรวจและการบริหารสุขภาพ พัฒนาการ และโภชนาการของเด็ก

ไทย

แพทยสภา

- 2) การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคตามแผนงานการให้ภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ
- 3) การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียสุขภาพซึ่งจัดทำโดย
- 4) การวางแผนครอบครัวตามแนวทางของกรมอนามัย
- 5) การให้ยาค้ำไวรัสเอดส์ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก
- 6) การเยี่ยมบ้าน และการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
- 7) การให้คำปรึกษาแนะนำ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งระดับครอบครัว บุคคล ตลอดจนสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ
- 8) การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในช่องปากการแนะนำด้านทันตสุขภาพให้แก่เด็กและผู้สูงอายุ

2.6.11) กรอบแนวคิดการจัดการบริหารสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

องค์ประกอบด้านการบริการตรวจคัดกรองสุขภาพ และเสริมสร้างสุขภาพการป้องกันการเจ็บป่วย 3 ประการ ได้แก่

- 1) การสอบประวัติและการประเมินสุขภาพ
 - 2) การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันการใช้ยาและการทำหัตถการเพื่อป้องกันการเจ็บป่วย
 - 3) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยการให้การศึกษาแนะนำและการให้ความรู้
- การจำแนกกลุ่มเป้าหมายสำคัญเป็น 5 กลุ่ม ได้แก่
- 1) กลุ่มหญิงมีครรภ์
 - 2) กลุ่มเด็กเล็กคือ ตั้งแต่แรกเกิด ถึงต่ำกว่า 6 ปี
 - 3) กลุ่มเด็กโตและเยาวชนคืออายุตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไปต่ำกว่า 25 ปี
 - 4) กลุ่มผู้ใหญ่คือ อายุตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไป
 - 5) กลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ

2.6.12) หลักคิดในการสนับสนุนกิจกรรมสุขภาพชุมชนท้องถิ่น

การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่นมีส่วนร่วมถือเป็นแนวทางหลักที่มีความสำคัญในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขซึ่งได้มีการดำเนินการและพัฒนาการมาอย่างยาวนาน จึงทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเชิงนโยบายและโครงสร้างในแบบแผนการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วยทั้งในเรื่องของการจัดสรรงบประมาณการกระจายบุคลากร การบริหารจัดการการประเมินผลงาน

กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ เป็นงานสาธารณสุขที่ครอบคลุมหลายมิติ จึงมีผู้ให้คำจำกัดความไว้อย่างหลากหลาย เช่น ในกฎบัตรออกดากา ได้ให้ความหมายของการสร้างเสริมสุขภาพว่า คือ การบวนการเพิ่มสมรรถนะให้ประชาชนมีความสามารถในการควบคุมและพัฒนาสุขภาพตนเอง อาจจะเป็นผลต่อสุขภาพที่สมบูรณ์ทั้งกายทางจิตและทางสังคม

กิจกรรมป้องกัน โดยเป็นงานที่ต้องทำควบคู่กับงานสร้างเสริมสุขภาพกิจกรรมบางอย่างไม่สามารถจำแนกได้อย่างเด็ดขาดว่าเป็นกิจกรรมการป้องกันโรคหรือกิจกรรมสร้างสุขภาพ แต่โดยส่วนใหญ่จะเห็นตรงกันว่ากิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพนั้นเน้นเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้นส่วนกิจกรรมป้องกันโรคนั้นเน้นที่ความพยายามไม่ให้เกิดโรค

องค์การอนามัยโลกให้ความหมายของการป้องกันโรคคือ การลดการกำจัดป้องกันโรคและภาวะแทรกซ้อนและผลที่ตามมาของโรค ซึ่งกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมีรูปแบบการทำงานจำแนกเป็น 2 ระดับ

1) ระดับบุคคล

มุ่งที่จะพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพของบุคคลโดยตรงทำให้บุคคลมีความเข้มแข็ง และสามารถที่จะแก้ปัญหาสุขภาพตลอดจนสามารถเผชิญกับสถานการณ์ชีวิตและสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) ระดับชุมชน

มุ่งหมายต่อการสร้างและเพื่อศักยภาพของระบบนิเวศน์สังคมให้ดีขึ้นอันที่จะทำให้เกิดสิ่งแวดล้อมที่ดีต่อสุขภาพ

1) วัตถุประสงค์ในการสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพโดยชุมชน

กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ โดยชุมชนมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสมมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง มีส่วนร่วมในการจัดการปัจจัยแวดล้อมต่าง ๆ ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและเพื่อให้ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และบำบัดรักษาโรคที่ได้มาตรฐานมุ่งเน้นการทำให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบมีสุขภาพที่ดีขึ้น

2) แนวทางการสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพชุมชนท้องถิ่น

เครือข่ายองค์กรชุมชน กลุ่ม หรือประชาชนกลุ่มเป้าหมายของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในพื้นที่นั้น ๆ สามารถดำเนินการกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล ทั้งเครือข่ายองค์กรชุมชน กลุ่ม หรือประชาชนกลุ่มเป้าหมาย สามารถจัดทำโครงการหรือกิจกรรมการดำเนินงานให้คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพพิจารณาและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานได้

2.6.13) แนวทางการดำเนินงานคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ

1) คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ

1.1) ควรมีการประชุมเป็นประจำ เช่น อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อประมวลข้อมูลสถานการณ์ด้านสุขภาพของประชาชนในชุมชนท้องถิ่นวิเคราะห์ปัญหาและหาแนวทางหรือพัฒนา

1.2) ควรมีระเบียบวาระในการประชุม เพื่อดำเนินงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ และเป็นไปตามหน้าที่ที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์ และเป็นไปตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลด้วย

1.3) การประชุมชมแต่ละครั้งควรมีกรรมการเข้าร่วมประชุมอย่างน้อย กึ่งหนึ่งและใช้ฉันทามติเป็นเกณฑ์มากกว่าการตัดสินใจ โดยใช้เสียงข้างมากบังคับ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล

1.4) ในการประชุมคณะกรรมการทุกครั้งให้ฝ่ายเลขาคือเป็นวาระประจำที่ ต้องมีการรายงานบัญชีรับ จ่าย และสถานการณ์ทางการเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลเพื่อที่ประชุมทราบร่วมกัน

1.5) การจัดทำบันทึกการประชุมนคณะกรรมการให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบหนึ่งก็ได้ เพื่อเก็บรักษาไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงค้นคว้าโดยมอบให้ประธานและเลขานุการ เป็นผู้ลงนามและรับผิดชอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ครบถ้วนของรายงานทุกครั้ง

2) การพิจารณางบประมาณสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

2.1) การจัดบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์เพื่อให้อำนาจสำหรับกลุ่มเป้าหมาย 5 กลุ่ม ซึ่งกิจกรรมเช่นนี้ คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพจะต้องมีข้อมูลประชากรกลุ่มเป้าหมายหลักดังกล่าวว่ามีจำนวนเท่าใด และมีการจัดทำแผนงาน/โครงการในแต่ละปีว่าจะตั้งเป้าหมายในการจัดบริการแก่กลุ่มใดบ้างและเป็นจำนวนเท่าไร

2.2) การสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการสุขภาพที่อยู่ในชุมชนท้องถิ่น เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน มีการจัดงบประมาณให้การสนับสนุนได้อย่างเหมาะสม

2.3) การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น เป็นกิจกรรมที่เกิดจากความคิดริเริ่มของประชาชนในท้องถิ่นซึ่งกลุ่ม/องค์กรชุมชน เป็นผู้ริเริ่มโครงการ

2.4) การบริหารกองทุน/ พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนและอื่น ๆ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยเป็นกิจกรรมการบริหารจัดการโดยทั่วไปของกองทุนการพัฒนาศักยภาพบุคคล การพัฒนากำลังคนในระบบหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และอื่น ๆ

3) แนวทางการบริหารงานงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ

คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกัน ควรต้องทราบสถานการณ์เงินกองทุนอยู่ตลอดเวลาและสามารถคาดประมาณรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพของค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล/เทศบาลในแต่ละปีได้ว่ามาจากแหล่งใด เท่าไร และเมื่อใด ทั้งนี้เพื่อจะได้สามารถวางแผนงบประมาณในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพของค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4) ขั้นตอนการสนับสนุนงบประมาณ

สำหรับกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนประกันสุขภาพของค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลควรต้องมีการทำบันทึกข้อตกลงไว้เป็นหลักฐาน เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายและติดตามผลการดำเนินงาน โดยมีการรายงานผลการดำเนินงานเพื่อรายงานต่อคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ

4.1) การจัดบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ ควรมีการบันทึกข้อตกลงอย่างชัดเจนว่ากองทุนมีการจัดการบริหารตามสิทธิของผู้รับผลประโยชน์นั้นด้วย

4.2) การสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการสาธารณสุข ควรมีหนังสือรับรองที่เป็นทางการ ระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพกับหน่วยบริการเพื่อให้มีหลักฐานว่าเป็นการสนับสนุนกิจกรรมอะไร

4.3) การสร้างสุขภาพ โดยประชาชนในกลุ่มชุมชนท้องถิ่นและกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ กิจกรรมประเภทนี้ต้องทำบันทึกข้อตกลงอย่างเป็นทางการจะลักษณะระหว่างกองทุน ว่าได้ให้การสนับสนุนกับหน่วยงานใด เรื่องอะไร จำนวนเท่าใด

4.4) การบริหารจัดการกองทุน เป็นกิจกรรมเกี่ยวกับเรื่องภายในของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ควรมีการจดบันทึกค่าใช้จ่ายประจำและส่วนที่ใช้ในการพัฒนาศักยภาพการบริหารกองทุน การพัฒนากำลังคน และอื่น ๆ¹⁷

ดังนั้น สรุปได้ว่า ระบบหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ รวมทั้งมีกระบวนการส่งเสริม การมีส่วนร่วม ความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น โดยกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเทศบาลวางแผน ในการดำเนินงาน การดำเนินงาน บริหาร

¹⁷ อรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์, คู่มือระบบประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพของค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล, (กรุงเทพมหานคร : ศรีเมืองการพิมพ์ จำกัด, 2550), หน้า 11 - 44.

จัดการระบบประกันสุขภาพสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน สร้างสุขภาพกาย จิต ให้ประชาชน และชุมชนมีสุขภาพที่ดีขึ้นตามเจตนารมณ์ของรัฐบาล

2.5 บริบทของเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ในอดีต พื้นที่ตำบลหนองป่าครั่งมีสภาพทางภูมิศาสตร์เป็นหนองน้ำกว้างใหญ่และรอบ ๆ บริเวณหนองน้ำมีต้นไม้ใหญ่ คือ ต้นจันทน์ หรือต้นจามจุรี ขึ้นอยู่โดยทั่วไปเป็นจำนวนมาก ประชาชนส่วนใหญ่มีอาชีพหลัก คือ การเลี้ยงครั่ง โดยนำครั่งมาปลอຍไว้บนต้นไม้จันทน์ ด้วยเหตุนี้จึงได้ชื่อตำบลนี้ว่า ตำบลหนองป่าครั่ง ภายหลังจากที่ได้มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 ในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ทำให้ตำบลหนองป่าครั่ง เป็นตำบลหนึ่งที่มีรายได้ไม่รวมเงินอุดหนุน 3 ปี ย้อนหลังติดต่อกัน ไม่ต่ำกว่าปีละ 150,000 บาท จึงได้รับการยกฐานะเป็นหน่วยบริหารราชการส่วนท้องถิ่นที่เรียกว่า องค์การบริหารส่วนตำบล ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2538

ต่อมากระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่า องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าครั่ง มีสภาพเหมาะสม สมควรให้จัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 42 แห่ง พรบ. สภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 และมาตรา 7 แห่ง พรบ. เทศบาล พ.ศ. 2496 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย จึงจัดตั้ง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าครั่ง เป็นเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ตั้งแต่วันที่ 17 สิงหาคม 2549 เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งเป็นเทศบาลตำบลขนาดกลาง ที่ตั้ง เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งตั้งอยู่เลขที่ 15 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50000 โทร.0-5385-1645 โทรสาร.0-5385-1646 อยู่ห่างจากอำเภอเมืองเชียงใหม่มาทางทิศตะวันออก ประมาณ 4 กิโลเมตร

เนื้อที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแอ่น มีเนื้อที่ประมาณ 2.5 ตารางกิโลเมตร ภูมิประเทศเป็นที่ราบ น้ำไม่ท่วม ทิศเหนือ ติดต่อกับตำบลสันพระเนตร อำเภอสันทราย ทิศใต้ ติดต่อกับตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง ทิศตะวันออก ติดต่อกับตำบลสันกลาง อำเภอสันกำแพง และทิศตะวันตก ติดต่อกับอำเภอเมืองเชียงใหม่

จำนวนหมู่บ้าน มีทั้งหมด 7 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านหนองอินทร์ หมู่ที่ 2 บ้านบวกครกน้อย หมู่ที่ 3 บ้านบวกครกน้อย หมู่ที่ 4 บ้านหนองป่าครั่ง หมู่ที่ 5 บ้านแม่ลาว หมู่ที่ 6 บ้านบวกครกใหม่ และ หมู่ที่ 7 บ้านบวกครกน้อยริมควา มีประชากรจำนวนทั้งสิ้น 6,671 คน แยกเป็นชาย 3,114 คน เป็นหญิง 3,557 คน จำนวนครัวเรือน 3,654 ครัวเรือน ความหนาแน่นประชากรต่อพื้นที่ 2,300 คน/ตารางกิโลเมตร¹⁸

¹⁸ สำนักปลัด, "รายงานประจำปี 2551", เชียงใหม่ : เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง, 2551, (อัคราณา).

2.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

บุญเลิศ เลี้ยวประภัยประไพและบุพผา ศิริรัศมี ได้ศึกษาวิจัยเรื่อง “สถานภาพทางด้านสุขภาพอนามัยและการใช้บริการสาธารณสุขของประชาชนในท้องถิ่นชนบท ในช่วงระยะเวลาเวลา 6 เดือน” พบว่า “การให้บริการสุขภาพอนามัยของประชาชนนิยมไปรับบริการคือศูนย์สุขภาพชุมชน เหตุผลคือเดินทางสะดวก ร้อยละ 53.6 มีบัตรสงเคราะห์/บัตรประกันสุขภาพ ร้อยละ 13.1 และบริการดีเป็นกันเอง มีเพียงร้อยละ 2.6 ร้อยละ 31.5 รองลงมาคือโรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 14.4 เหตุผลคือความเชื่อถือในสถานบริการ ร้อยละ 51.1 เดินทางสะดวก ร้อยละ 23 และมีบัตรสงเคราะห์/บัตรสุขภาพ ร้อยละ 10.4 และที่น่าสังเกตไม่มีกลุ่มตัวอย่างที่ให้เหตุผลว่าที่ไปรับบริการที่โรงพยาบาลชุมชนเพราะบริการดี”¹⁹

วิจิตร ระวิวงศ์, ชาย ชีระสุดและสุรียนต์ สุวรรณราช ได้ศึกษาวิจัยเรื่อง “ปัญหาการรับบริการสุขภาพจากผู้รับบริการภายใต้ระบบประกันสุขภาพ 5 ระบบและผู้รับบริการที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพ” พบว่า “ผู้รับบริการ จำนวน 2,400 ราย ในทุกระบบประกันสุขภาพประสบปัญหาเมื่อไปใช้บริการ คือเจ้าหน้าที่ไม่ใคร่กระตือรือร้นในการให้บริการ ต้องรอแพทย์นาน แพทย์ใช้เวลาในการตรวจน้อยและไม่ให้คำอธิบายเกี่ยวกับความเจ็บป่วย สถานพยาบาลที่กำหนดให้ไม่สะดวกในการเดินทาง มีความวิตกกังวลในคุณภาพของยาที่ได้รับ ไม่มั่นใจในการวินิจฉัยโรคและการให้บริการสุขภาพโดยไม่ต้องจ่ายเงินเองทำให้ผู้รับบริการมีแนวโน้มใช้บริการเกินความจำเป็นในขณะที่การให้บริการของประชาชนที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพจะน้อยกว่าประชาชนที่มีหลักประกันสุขภาพ”²⁰

อัมพร ฝอยทอง ได้ศึกษาวิจัยเรื่อง “ปัญหาและอุปสรรคการบริการสุขภาพจากศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลทองแสนขัน จังหวัดอุดรธานี” พบว่า “โดยศึกษาในกลุ่มผู้ให้บริการ 11 คนและผู้ใช้บริการ 240 คน พบว่า ปัญหาอุปสรรคในความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ คือ ผู้ใช้บริการมีจำนวน

¹⁹บุญเลิศ เลี้ยวประไพและบุพผา ศิริรัศมี, “สถานภาพทางด้านสุขภาพและการใช้บริการสาธารณสุขของประชาชนในท้องถิ่นชนบท ในช่วงระยะเวลาเวลา 6 เดือน”, รายงานการวิจัย, (นครปฐม : สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล), 2531, 180 หน้า.

²⁰วิจิตร ระวิวงศ์และสุรียนต์ สุวรรณราช, “ปัญหาการรับบริการสุขภาพภายใต้ระบบประกันสุขภาพ 5 ระบบและผู้รับบริการที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพ”, เอกสารการวิจัย, (นนทบุรี : สำนักงานปฏิรูปสุขภาพ), 2534, 121 หน้า.

มาก รอแพทย์นาน ไม่มีหน้าที่ออกเยี่ยมบ้าน ไม่มั่นใจในการออกตรวจจากพยาบาล ต้องการให้แพทย์ตรวจ แพทย์ออกตรวจช้า และรอแพทย์นาน สถานที่คับแคบ”²¹

ชุมพูนท สุจริตจันทร์ ได้ศึกษาวิจัยเรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการใช้บริการใช้ บริการสุขภาพของประชาชนในเขตตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่” พบว่า “จำนวน 7 หมู่บ้านรวม 319 ตัวอย่าง พบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการใช้บริการใช้ บริการสุขภาพ ได้แก่อายุ ระดับศึกษา รายได้ของครอบครัว สิทธิประโยชน์ของการรักษาพยาบาล ลักษณะของความเจ็บป่วย อรรถาศัยความใส่ใจของเจ้าหน้าที่และคุณภาพบริการ”²²

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้สำรวจความคิดเห็นของประชาชนผู้มีบัตรทองใน โครงการบริการข้อมูลเชิงรุก จำนวน 1,142 ตัวอย่าง โดยให้พนักงาน Call Center ของสำนักงาน หลักประกันสุขภาพไปสอบถามประชาชน พบว่า “เมื่อเจ็บป่วยประชาชนผู้มีบัตรทองแต่ไม่ใช้ สิทธิบัตรทอง เหตุผลคือรอคิวตรวจนาน ร้อยละ 36.7 ส่วนผู้ใช้สิทธิบัตรทองไปใช้บริการพบ ปัญหาร้อยละ 7.8 โดยปัญหาที่พบคือ การบริการ ร้อยละ 24 คอยนาน ร้อยละ 20 มาตรฐานการรักษา ร้อยละ 18 ตามลำดับ”²³

ดังนั้นสรุปได้ว่า การดำเนินหลักประกันสุขภาพในปัจจุบันจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับ ประชาชนและชุมชนเป็นผู้กำหนดปัญหาและร่วมกันวางแผนงาน โครงการในการดำเนินงานด้าน ส่งเสริมสุขภาพเพื่อเป็นการลดภาระการรักษาพยาบาลของภาครัฐตามการวิจัยเกี่ยวกับผู้มารับบริการ ในสถานพยาบาลของรัฐ เพราะประชาชนเป็นผู้รับบริการจากรัฐเป็นกลไกที่สำคัญในการขับเคลื่อน การส่งเสริมสุขภาพตามวิถีชีวิตของชุมชนให้ตรงกับความต้องการของประชาชน

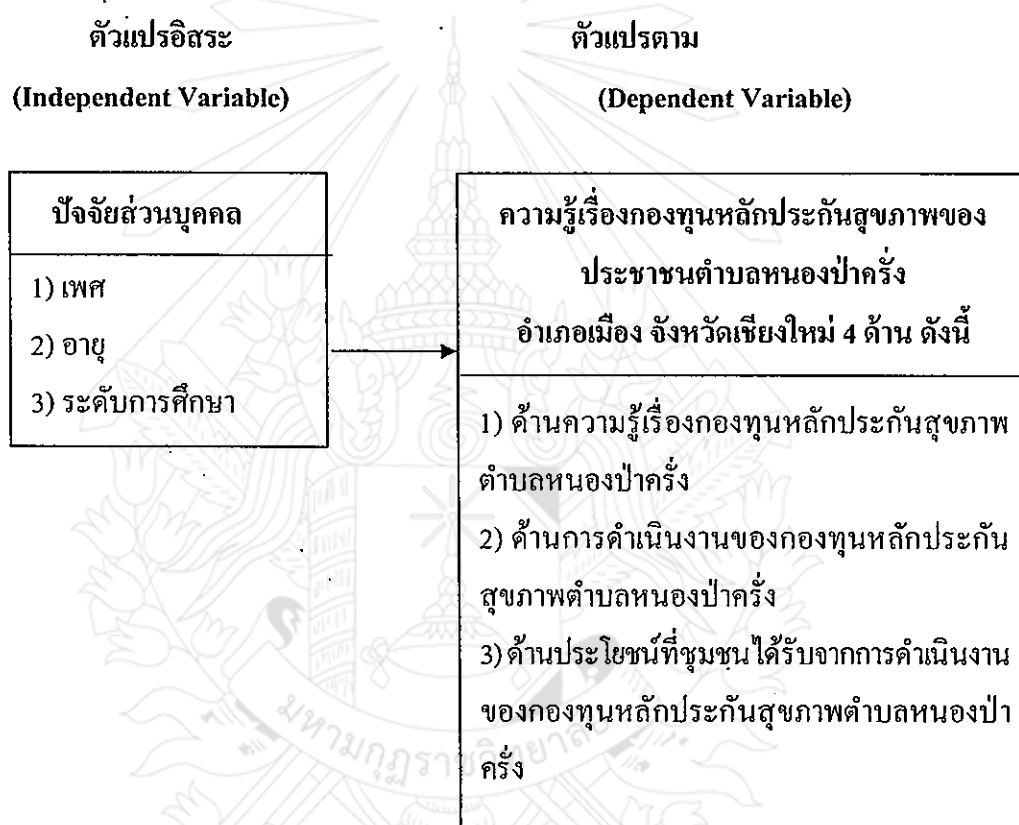
²¹ อัมพร ฝอยทอง, “ปัญหาและอุปสรรคการบริการสุขภาพของศูนย์สุขภาพชุมชนชุมชน : โรงพยาบาลทองแสนขัน จังหวัดอุตรดิตถ์”, รายงานการวิจัย, (อุตรดิตถ์ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุตรดิตถ์), 2545, หน้า 135.

²² ชุมพูนท สุจริตจันทร์, “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการพฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพของประชาชน ในเขตตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่”, วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิต วิทยาลัย : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545, 182 หน้า.

²³ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ผลการสำรวจความคิดเห็นของผู้ใช้บัตรทองโครงการ บริการข้อมูลเชิงรุก, นนทบุรี : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2547, (อัครา).

2.7 สรุปกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย

จากการศึกษา แนวคิด ทฤษฎี เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องแล้ว ผู้วิจัยได้นำแนวคิดของ อรรถจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์ เรื่อง ระบบประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่²⁴ โดยผู้วิจัยได้ กำหนดขอบเขตของการศึกษาวิจัยจากเอกสารที่เกี่ยวข้อง ทฤษฎี แนวคิด งานวิจัยที่เกี่ยวข้องมา กำหนดเป็นกรอบคิดในการวิจัย เพื่อเป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม สำหรับการเก็บรวบรวม ข้อมูล เพื่อตอบวัตถุประสงค์และสมมติฐานที่ตั้งไว้ โดยสามารถเขียนเป็นแผนภูมิแสดงกรอบ แนวคิดในการวิจัยได้ ดังนี้



แผนภูมิที่ 2.1 แสดงสรุปกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย

²⁴ อรรถจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์, คู่มือระบบประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล, อ่างแล้ว, หน้า 11 - 44.

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การดำเนินการศึกษาค้นคว้าวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) ผู้วิจัยได้กำหนดวิธีการดำเนินการวิจัยตามลำดับหัวข้อดังต่อไปนี้

- 3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- 3.2 เทคนิควิธีการสุ่มตัวอย่าง
- 3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
- 3.4 การสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ
- 3.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล
- 3.6 การวิเคราะห์ข้อมูลและประมวลผล
- 3.7 สถิติที่ใช้ในการวิจัย

3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

3.1.1) ประชากรที่ใช้ในการศึกษา

ได้แก่ ประชาชนตั้งแต่อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 7 หมู่บ้าน มีประชากร จำนวน 6,198 คน

3.1.2) กลุ่มตัวอย่าง (Sample)

ได้แก่ ประชาชนตั้งแต่อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งได้กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างตามตารางของ Krejcie and Morgan¹ ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง 361 คน

¹ไชยวัฒน์ รุ่งเรืองศรี, ระเบียบวิธีวิจัย, พิมพ์ครั้งที่ 1, (กรุงเทพมหานคร : โอ.เอส.พรีนติ้งเฮ้าส์, 2550), หน้า 163 - 164.

3.2 เทคนิควิธีการสุ่มตัวอย่าง

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ทำการเลือกกลุ่มตัวอย่าง โดยนำกำหนดกรอบตัวอย่าง (Sampling Frame) ตามตาราง Krejcie and Morgan ได้จำนวน 361 คน แล้วคัดเลือกตัวอย่างโดยใช้การสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) แล้วนำไปคัดเลือกส่วนต่อประชาชนตั้งแต่อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 7 หมู่บ้าน โดยดำเนินการตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

3.2.1) ผู้วิจัยได้กำหนดประชากรกลุ่มตัวอย่างสำหรับการศึกษาเชิงปริมาณ คือ กลุ่มประชาชนตั้งแต่อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 7 หมู่บ้าน รวมจำนวนทั้งสิ้น 6,198 คน ใช้สูตรของ Nagtalon โดยสุ่มตัวอย่างแบบบังเอิญ

3.2.2) จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่คำนวณได้ 361 คน

3.2.3) ผู้วิจัยคำนวณหาจำนวนกลุ่มตัวอย่างแต่ละหมู่บ้าน จำนวน 7 หมู่บ้าน โดยใช้สูตรของ Nagtalon ดังนี้

$$n_1 = \frac{nN_1}{N}$$

โดย n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
 n_1 = จำนวนกลุ่มตัวอย่างของแต่ละหมู่บ้าน
 N_1 = จำนวนประชากรในแต่ละหมู่บ้าน
 N = จำนวนประชากรประชาชนตั้งแต่อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ตารางที่ 3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามหมู่บ้านและจำนวนกลุ่มตัวอย่าง²

หมู่ ที่	รายชื่อหมู่บ้าน	จำนวนประชากร (คน)	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง (คน)	จำนวนกลุ่ม
1	หนองอินทร์	1.102	$\frac{361(1,102)}{6,198} = 64.19 = 64$	64
2	บวกรกน้อย	1.172	$\frac{361(1,172)}{6,198} = 68.26 = 68$	68
3	บวกรกน้อย	1.311	$\frac{361(1,311)}{6,198} = 76.36 = 77$	77
4	หนองป่าครั่ง	513	$\frac{361(513)}{6,198} = 29.88 = 30$	30
5	แม่ดาว	485	$\frac{361(485)}{6,198} = 28.25 = 28$	28
6	บวกรกใหม่	946	$\frac{361(946)}{6,198} = 55.10 = 55$	55
7	บวกรกน้อยริมดาว	669	$\frac{361(669)}{6,198} = 38.97 = 39$	39
	รวม	6,198	361	361

3.2.4) ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจากสัดส่วนในแต่ละหมู่บ้านตามตาราง 3.1 จนครบตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างจำนวน 361 คน โดยการแจกแบบสอบถามให้กับกลุ่มตัวอย่างภายในหมู่บ้านในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ในการวิจัยผู้วิจัยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ที่สร้างขึ้นจากการศึกษา แนวคิด ทฤษฎี เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องแล้ว ผู้วิจัยได้เลือกจาก คู่มือระบบประกันคุณภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2551 โดยข้อคำถามได้ครอบคลุมถึงวัตถุประสงค์ต่อการศึกษา และแบ่งแบบสอบถามออกเป็น 3 ตอน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตอนที่ 1 แบบสอบถามมีลักษณะตรวจสอบรายการ (Check List) เกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุและระดับการศึกษา จำนวน 3 ข้อ

²สำนักปลัด, "งานบริหารการทะเบียน", เชียงใหม่ : เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง, 2552, (อัคราณา).

ตอนที่ 2 แบบสอบถามมีลักษณะปลายปิด (Close-ended Question) ความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 23 ข้อ โดยจำแนก 3 ด้าน ได้แก่

- 1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

ผู้วิจัยใช้ข้อคำถามแบบมาตรวัดตามลำดับ (Ordinal) ตามหนังสือการสร้างมาตรวัดของ ดร.พรเพ็ญ เพ็ชรสุขศิริ แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ รู้ ไม่รู้ กำหนดเกณฑ์เป็นคะแนนและความหมาย³ ดังนี้

คะแนน	ระดับความรู้
2	หมายถึง รู้
1	หมายถึง ไม่รู้

ผู้วิจัยได้กำหนดเกณฑ์การอ่านค่าหรือผลของการประมวล การวัดระดับความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ดังนี้

ระดับค่า	ค่าคะแนนความถี่(เปอร์เซ็นต์)	ความหมายค่าระดับคะแนน
3	76 - 100%	มีระดับความรู้สูง
2	51 - 75%	มีระดับความรู้ปานกลาง
1	0 - 50%	มีระดับความรู้ต่ำ

ตอนที่ 3 แบบสอบถามมีลักษณะปลายเปิด (Open - ended Question) เกี่ยวกับข้อเสนอแนะปัญหาและแนวทางส่งเสริมความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อให้โอกาสผู้ตอบแบบสอบถามสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างเสรี จำนวน 4 ข้อ

³ดร.พรเพ็ญ เพ็ชรสุขศิริ, การสร้างมาตรวัด, พิมพ์ครั้งที่ 1, (กรุงเทพมหานคร : คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2538), หน้า 45 - 55.

3.4 การสร้างและตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถาม (Questionnaires) ซึ่งผู้วิจัยได้มีขั้นตอนการสร้างแบบสอบถาม ดังนี้

3.4.1) การสร้างเครื่องมือ

1) ศึกษาและรวบรวมข้อมูลจากหนังสือ เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล หรือพื้นที่ เพื่อกำหนดขอบเขตในการศึกษาวิจัยและเพื่อเป็นแนวทางการสร้างเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อให้ตรงกับวัตถุประสงค์ในการวิจัย

2) ศึกษาการสร้างแบบสอบถามจากหนังสือ เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

3) นำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาค้นคว้ามากำหนดกรอบโครงสร้างของคำถาม โดยกำหนดขอบเขตข้อคำถามให้ครอบคลุมเนื้อหาตามวัตถุประสงค์ และตามกรอบแนวคิดของการวิจัย

4) สร้างแบบสอบถามตามวัตถุประสงค์และนิยามศัพท์เฉพาะที่กำหนดไว้เกี่ยวกับความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่โดยมีข้อคำถามแบ่งออกเป็น 3 ตอนที่จะใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.4.2) การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ผู้วิจัยได้ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และได้ทดสอบคุณภาพของแบบสอบถาม ในด้านความเที่ยงตรง (Validity) และความเชื่อถือได้ (Reliability) ของแบบสอบถามที่สร้างขึ้น เพื่อใช้เป็นเครื่องมือ โดยนำเครื่องมือที่สร้างเสร็จเรียบร้อยแล้วเสนออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ ตรวจสอบความถูกต้อง ความเหมาะสม ความชัดเจนของเนื้อหาสาระให้ครอบคลุม และสอดคล้องกับเนื้อหาและวัตถุประสงค์ รวมทั้งการใช้ถ้อยคำ สำนวน ภาษา หรือข้อความตามหลักวิชาการ หากมีข้อเสนอแนะก็นำมาปรับปรุงแก้ไข แล้วนำเครื่องมือที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วเสนอผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน คือ

1) พระครูปลัด จิตติชัย จิตฺตชโย

การศึกษา น.ธ.เอก, สน.บ., ศศ.ม. (การวิจัยและพัฒนาท้องถิ่น)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยศาสนศาสตร์ อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยมหา
มกุฏราช วิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

2) พระปลัดบุญธรรม ปุณฺณธมฺโม

การศึกษา น.ธ.เอก, พธ.บ., กศ.ม. (บริหารการศึกษา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขต ล้านนา อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย มหา
มกุฏราช วิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

3) ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัครชัย ชัยแสง

การศึกษา กษ.บ.,อม.จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตำแหน่ง อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย มหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

เพื่อตรวจสอบหรือปรับปรุงแก้ไขความถูกต้องสมบูรณ์ของเนื้อหา เพื่อให้ได้แบบสอบถามที่มีความตรงตามเนื้อหาและโครงสร้าง (Content Validity) รวมทั้งความเหมาะสมของคำถามโดยใช้แบบวัดดัชนีความสอดคล้อง (Index of consistency : IOC)

3.4.3) การทดสอบคุณภาพเครื่องมือ

นำแบบสอบถามที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแล้ว จากผู้เชี่ยวชาญทั้ง 3 ท่าน ไปทดสอบกับประชากรที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง (Try - out) แต่มีคุณลักษณะคล้ายกันกับกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยนี้ คือ ประชาชนตั้งแต่อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 30 คน เพื่อทดสอบความเข้าใจในเนื้อหาของแบบ สอบถาม โดยวิธีการวิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถามทั้งฉบับโดยหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Co-efficient) ตามวิธีการของครอนบาค (Cronbach) ได้ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือทั้งฉบับเท่ากับ .84

ผู้วิจัยได้แก้ไขปรับปรุงแบบสอบถามตามข้อเสนอแนะที่ได้จากการทดลองใช้ พร้อมจัดพิมพ์เป็นแบบสอบถามฉบับจริง เพื่อใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลต่อไป

3.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลจากเครื่องมือ คือ แบบสอบถามโดยมีขั้นตอนในการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

3.5.1) ขอนหนังสืออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลจากสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา จังหวัดเชียงใหม่ ถึงนายกเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูล

3.5.2) ส่งหนังสือจากสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา จังหวัดเชียงใหม่ พร้อมแบบสอบถาม เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากประชาชนในพื้นที่ที่ได้ตอบแบบสอบถาม

3.5.3) ดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง โดยใช้วิธีสุ่มตัวอย่าง แบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) ตามขนาดตัวอย่างจนครบจำนวน 361 คน ให้กับกลุ่มตัวอย่างประชาชนประชาชนตั้งแต่อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ แล้วแจกแบบสอบถามให้กับผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดในการวิจัยโดยชี้แจงรายละเอียดของแบบสอบถามและให้เวลาในการตอบแบบสอบถาม แล้วเก็บรวบรวมข้อมูลกลับคืน

3.5.4) เก็บรวบรวมแบบสอบถามที่ได้จากการตอบของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด จำนวน 361 คน แล้วตรวจสอบความสมบูรณ์ถูกต้องของแบบสอบถามที่กลุ่มตัวอย่างได้ตอบ เพื่อดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสถิติสำเร็จรูปต่อไป

3.6 การวิเคราะห์ข้อมูลและประมวลผล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามของประชาชนในพื้นที่ตำบลหนองป่าครั่งมาประมวลผลข้อมูล วิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสถิติคอมพิวเตอร์ สถิติสำเร็จรูปทางการวิจัยทางสังคมศาสตร์ มาประมวลผลข้อมูลวิเคราะห์ ได้แก่ ค่าสถิติความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าไคสแควร์ (Chi-Squares) เพื่อนำไปใช้วิเคราะห์กับแบบสอบถามโดยมีขั้นตอน ดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 วิจัยส่วนบุคคลของประชากรกลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วยข้อมูลเกี่ยวกับเพศ อายุและระดับการศึกษา โดยใช้สถิติพื้นฐานหาค่าความถี่เชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ ความถี่ (Frequency) และ ร้อยละ (Percentage) แล้วนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยาย

ตอนที่ 2 ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถาม เกี่ยวกับความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบล หนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ทั้งหมด 3 ด้าน ได้แก่

- 1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ความถี่ (Frequency) และ ร้อยละ (Percentage) แล้วนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยาย

ตอนที่ 3 การทดสอบสมมุติฐาน เป็นการเปรียบเทียบความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ซึ่งมีปัจจัยมากกว่า 2 กลุ่ม ได้แก่ เพศ อายุ และ ระดับการศึกษา โดยใช้ค่าไคสแควร์ (Chi-Square) มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตอนที่ 4 ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางส่งเสริมความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบล หนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ มารวบรวมข้อมูลตามประเด็น นำมาเรียบเรียงนำเสนอในรูปแบบการบรรยายโดยการหาค่าความถี่ (Frequency) แล้วนำเสนอตามลำดับความถี่ตั้งแต่สูงสุดถึงต่ำสุด

3.7 สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สำหรับการวิจัยเรื่องนี้ มีสถิติที่ใช้ในการทำวิจัยอยู่ 2 ประเภท ได้แก่

3.7.1) สถิติการบรรยาย (Descriptive Statistics)

ได้แก่ ความถี่ (Frequency) และ ร้อยละ (Percentage) สำหรับบรรยายปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

3.7.2) สถิติอนุมานหรืออ้างอิง (Inferential Statistics)

ได้แก่ การทดสอบค่าไคสแควร์ (Chi-Squares) สำหรับการเปรียบเทียบความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

สารนิพนธ์เรื่อง “ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่” เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) ผู้วิจัยได้ตั้งวัตถุประสงค์ของการวิจัยไว้ 3 ประการดังนี้

1) เพื่อศึกษาความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

2) เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

3) เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ผู้วิจัยได้ทำการสุ่มตัวอย่างและเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเครื่องมือแบบสอบถาม จำนวน 361 คน แล้วนำมาวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลเพื่อคำนวณหาค่าสถิติต่าง ๆ สำหรับตอบปัญหาการวิจัยและวัตถุประสงค์ของการวิจัย พร้อมทั้งนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

4.1 สัญลักษณ์ที่ใช้ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

4.2 ขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล

4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

4.1 สัญลักษณ์ที่ใช้ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อความเข้าใจที่ตรงกันในการแปลความหมายข้อมูล จึงกำหนดสัญลักษณ์ที่ใช้ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

\bar{X} แทน ค่าเฉลี่ย (Mean)

χ^2 แทน ค่าไคสแควร์

df แทน ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (Degree of Freedom)

p	แทน	ค่าสถิติที่ใช้พิจารณาความนัยสำคัญจากค่าไคสแควร์
*	แทน	ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
n	แทน	กลุ่มตัวอย่าง

4.2 ขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 ป้อนข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ใช้การวิเคราะห์หาค่าร้อยละ (Percentage) และนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบการบรรยาย

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ใช้การวิเคราะห์หาค่าร้อยละ (Percentage)

ตอนที่ 3 การทดสอบสมมติฐานการวิจัย ใช้การทดสอบค่าไคสแควร์ (Chi-Squares)

ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ใช้การวิเคราะห์หาค่าความถี่ (Frequency) และนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบการบรรยาย

4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 ป้อนข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ป้อนข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา นำเสนอในรูปแบบตารางประกอบการบรรยาย ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4.1 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	150	41.6
หญิง	211	58.4
รวม	361	100.0

จากตารางที่ 4.1 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนทั้งสิ้น 361 คน เป็นเพศชาย จำนวน 150 คน คิดเป็นร้อยละ 41.6 และเป็นเพศหญิง จำนวน 211 คน คิดเป็นร้อยละ 58.4

ตารางที่ 4.2 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
18 - 30 ปี	35	9.6
31 - 42 ปี	132	36.6
43 - 55 ปี	131	36.3
56 ปีขึ้นไป	63	17.5
รวม	361	100.0

จากตารางที่ 4.2 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนทั้งสิ้น 361 คน มีอายุ 31 - 42 ปี จำนวน 132 คน คิดเป็นร้อยละ 36.6 รองลงมา 43 - 55 ปี จำนวน 131 คน คิดเป็นร้อยละ 36.3 อายุ 56 ปีขึ้นไป จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 17.5 ลำดับสุดท้ายอายุ 18 - 30 ปี จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 9.6

ตารางที่ 4.3 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
ประถมศึกษา	25	6.9
มัธยมศึกษา	145	40.2
อนุปริญญา	72	19.9
ปริญญาตรี	119	33.0
รวม	361	100.0

จากตารางที่ 4.3 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนทั้งสิ้น 361 คน มีระดับการศึกษา มัธยมศึกษา จำนวน 145 คน คิดเป็นร้อยละ 40.2 ระดับการศึกษาปริญญาตรี จำนวน 119 คน คิดเป็นร้อยละ 33.0 ระดับการศึกษาอนุปริญญา จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 19.9 ลำดับสุดท้ายระดับการศึกษาปริญญาตรี จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 6.9

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

การวิเคราะห์ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 3 ด้าน คือ 1)ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่งและ3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ใช้การวิเคราะห์หาค่าร้อยละ(Percentage) และนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบการบรรยาย ปรากฏดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4.4 แสดงจำนวนและร้อยละ(Percentage) ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวมทั้ง 3 ด้าน

ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	รู้		ไม่รู้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	183	50.69	178	49.31
2. ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	164	45.43	197	54.57
3. ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	181	50.14	180	49.86
รวม	176	48.75	185	51.25

จากตารางที่ 4.4 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ไม่มีความรู้ ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ ประชาชนมีความรู้ จำนวน 176 คน คิดเป็นร้อยละ 48.75 และไม่มีความรู้ จำนวน 185 คน คิดเป็นร้อยละ 51.25 เมื่อพิจารณารายด้าน ด้านที่มีระดับความรู้ปานกลาง ได้แก่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง รองลงมาได้แก่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันและด้านด้านที่มีระดับความรู้ต่ำ ได้แก่ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

ตารางที่ 4.5 แสดงจำนวนและร้อยละ(Percentage) ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง	รู้		ไม่รู้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเป็น เครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชน ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	191	52.9	170	47.1
2. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจาก ความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น	176	48.8	185	51.2
3. กองทุนหลักประกันสุขภาพเกิดขึ้นจาก พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	161	44.6	200	55.4
4. ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งคือนายกเทศมนตรีตำบล หนองป่าครั่ง	200	55.4	161	44.6
5. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่า ครั่งมีหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพและการ ป้องกันโรค ในชุมชน	143	39.6	218	60.4
6. การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล หนองป่าครั่งสอดคล้องกับนโยบายการกระจายอำนาจ สู่ท้องถิ่น	165	45.7	196	54.3
7. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่า ครั่งอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข	201	55.7	160	44.3
8. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่า ครั่งเริ่มดำเนินการ ในปี พ.ศ. 2551	168	46.5	193	53.3
9. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวาระใน การดำรงตำแหน่ง 2 ปี	241	66.8	120	33.2
รวม	183	50.69	178	49.31

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้าน ความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยรวมประชาชนมีความรู้ปานกลางเมื่อ พิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุน หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยเรียงจากมากไปหาน้อย ได้แก่ คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี รองลงมากองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุขและกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ใน มุมชน ต่ำที่สุด

ตารางที่ 4.6 แสดงจำนวนและร้อยละ (Percentage) ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองป่าครั่ง	รู้		ไม่รู้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. กิจกรรมการบำบัดผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่ง เป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุน หลักประกันสุขภาพ	200	55.4	161	44.6
2. กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิด และผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุน หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	188	52.1	173	47.9
3. กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรค ไข้เลือดออก เป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	153	42.4	208	57.6
4. กิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิค เป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	161	44.6	200	55.4

ตารางที่ 4.6 (ต่อ)

ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองป่าครั่ง	รู้		ไม่รู้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5. กิจกรรมการคัดกรองผู้ป่วยเรื้อรังในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	132	36.6	229	63.4
6. กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	152	42.1	209	57.9
รวม	164	45.43	197	54.57

จากตารางที่ 4.6 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยรวมประชาชนมีความรู้ต่ำเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยเรียงจากมากไปหาน้อย ได้แก่ กิจกรรมการบำบัดผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ รองลงมากิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งและกิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ต่ำที่สุด

ตารางที่ 4.7 แสดงจำนวนและร้อยละ (Percentage) ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	รู้		ไม่รู้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ท่านเคยได้รับการบริการจากกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	179	49.6	182	50.4
2. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่า ครั่งส่งเสริมสุขภาพเป็นไปตามความต้องการและ สอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชนอย่างแท้จริง	163	45.2	198	54.8
3. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่า ครั่งกระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอ โครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการ	206	57.1	155	42.9
4. การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการ ส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น	120	33.2	241	66.8
5. การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการ เข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น	221	61.2	140	38.8
6. การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ผู้พิการในตำบล หนองป่าครั่งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	178	49.3	183	50.7
7. ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้น หลังจามีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	190	52.6	171	47.4

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	รู้		ไม่รู้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8. การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนได้รับการเยี่ยมบ้าน โดยบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมากขึ้น	185	51.2	176	48.8
รวม	181	50.14	180	49.86

จากตารางที่ 4.7 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยรวมประชาชนมีความรู้ปานกลางเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยเรียงจากมากไปหาน้อย ได้แก่ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น รองลงมากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งกระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอโครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการและการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น ต่ำที่สุด

ตอนที่ 3 การทดสอบสมมติฐานการวิจัย

ผู้วิจัยได้ตั้งสมมติฐานการวิจัยไว้ว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุและระดับการศึกษา มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 3 ด้าน คือ 1)ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง 3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง มีผลการทดสอบสมมติฐานปรากฏดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4.8 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ทั้งโดยรวมทั้ง 3 ด้าน จำแนกตามเพศ

เพศ	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	100 (27.7)	50 (13.9)	150 (41.6)
หญิง	146 (40.4)	65 (56.5)	211 (58.4)
รวม	246 (31.9)	115 (68.1)	361 (100.0)

$$\chi^2 = .258, df = 1, p = .611$$

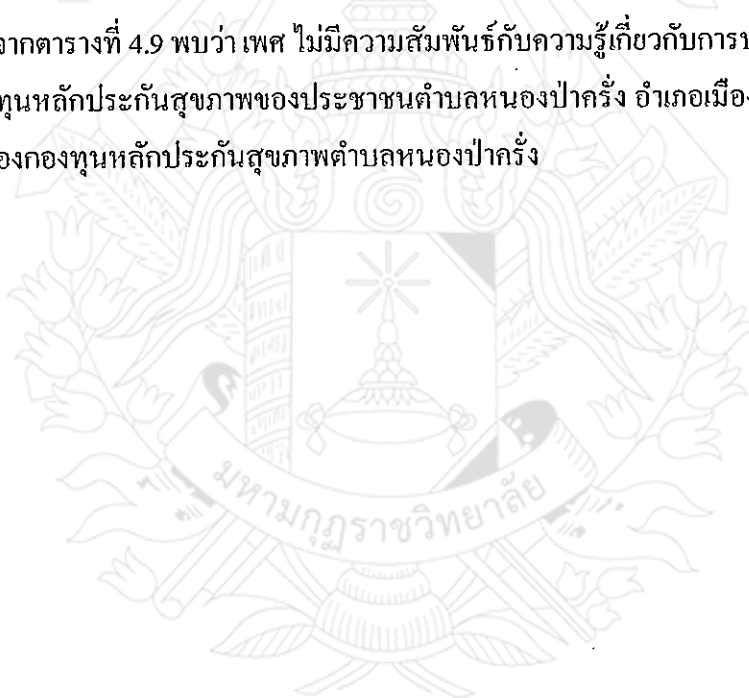
จากตารางที่ 4.8 พบว่า เพศ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ 1)ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง และ 3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.9 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

เพศ	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	104 (28.8)	46 (12.7)	150 (41.6)
หญิง	145 (40.2)	66 (18.3)	211 (58.4)
รวม	249 (69.0)	112 (31.0)	361 (100.0)

$$\chi^2 = .015, df = 1, p = .901$$

จากตารางที่ 4.9 พบว่าเพศ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง



ตารางที่ 4.10 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

เพศ	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	106 (29.4)	44 (12.2)	150 (41.6)
หญิง	150 (41.6)	61 (16.9)	211 (58.4)
รวม	256 (70.9)	105 (29.1)	361 (100.0)

$\chi^2 = .008$, $df = 1$, $p = .930$

จากตารางที่ 4.10 พบว่า เพศ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.11 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เพศ	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	86 (23.8)	64 (17.7)	150 (41.6)
หญิง	120 (33.2)	91 (25.2)	211 (58.4)
รวม	206 (57.1)	155 (42.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.008, df = 1, p = .930$$

จากตารางที่ 4.11 พบว่า เพศ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.12 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวมทั้ง 3 ด้าน

อายุ	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	27 (7.5)	8 (2.2)	35 (9.7)
31 - 42 ปี	92 (25.5)	40 (11.1)	132 (36.6)
43 - 55 ปี	82 (22.7)	49 (13.6)	131 (36.3)
56 ขึ้นไป	45 (12.5)	18 (5.0)	63 (17.5)
รวม	246 (68.1)	115 (31.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 3.623, df = 3, p = .305$$

จากตารางที่ 4.12 พบว่า อายุ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 3 ด้าน คือ 1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง 3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่ง ไม่เป็น ไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.13 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

อายุ	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	21 (15.2)	14 (6.0)	35 (10.7)
31 - 42 ปี	94 (26.0)	38 (10.5)	132 (36.6)
43 - 55 ปี	89 (24.7)	42 (11.6)	131 (36.3)
56 ขึ้นไป	45 (12.5)	18 (5.0)	63 (17.5)
รวม	249 (69.0)	112 (31.0)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.869, df = 3, p = .600$$

จากตารางที่ 4.13 พบว่า อายุ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.14 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

อายุ	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	28 (7.8)	7 (1.9)	35 (9.7)
31 - 42 ปี	93 (25.8)	39 (10.8)	132 (36.6)
43 - 55 ปี	89 (24.7)	42 (11.6)	131 (36.3)
56 ขึ้นไป	46 (12.7)	17 (4.7)	63 (17.5)
รวม	256 (70.9)	105 (29.1)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 2.111, df = 3, p = .550$$

จากตารางที่ 4.14 พบว่า อายุ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.15 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

อายุ	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	25 (6.9)	10 (2.8)	35 (9.7)
31 - 42 ปี	77 (21.3)	55 (15.2)	132 (36.6)
43 - 55 ปี	67 (18.6)	64 (17.7)	131 (36.3)
56 ขึ้นไป	37 (10.2)	26 (7.2)	63 (17.5)
รวม	206 (57.1)	155 (42.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 4.979, df = 3, p = .173$$

จากตารางที่ 4.15 พบว่า อายุ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.16 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวม 3 ด้านจำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	18 (5.0)	7 (1.9)	25 (6.9)
มัธยมศึกษา	96 (26.6)	49 (13.6)	145 (40.2)
อนุปริญญา	51 (14.1)	21 (5.8)	72 (19.9)
ปริญญาตรี	81 (22.4)	38 (10.5)	119 (33.0)
รวม	246 (68.1)	117 (48.3)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 662, df = 3, p = .882$$

จากตารางที่ 4.16 พบว่า ระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 3 ด้าน คือ 1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง และ 3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.17 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

ระดับการศึกษา	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	19 (5.2)	6 (1.7)	25 (6.9)
มัธยมศึกษา	101 (28.0)	44 (12.2)	145 (40.2)
อนุปริญญา	55 (15.2)	17 (4.7)	72 (19.9)
ปริญญาตรี	74 (20.5)	45 (12.5)	119 (33.0)
ระดับการศึกษา	249 (69.0)	112 (31.0)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 5.021, df = 3, p = 170$$

จากตารางที่ 4.17 พบว่า ระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.18 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

ระดับการศึกษา	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	17 (4.7)	8 (2.2)	25 (6.9)
มัธยมศึกษา	100 (27.7)	45 (12.5)	145 (40.2)
อนุปริญญา	52 (14.4)	20 (5.5)	72 (19.9)
ปริญญาตรี	87 (24.1)	32 (8.9)	119 (33.0)
ระดับการศึกษา	256 (70.9)	105 (29.1)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 8.708, df = 3, p = .871$$

จากตารางที่ 4.18 พบว่า จากตารางที่ 4.16 พบว่า ระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.19 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

ระดับการศึกษา	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	13 (3.3)	68 (3.6)	25 (6.9)
มัธยมศึกษา	85 (23.5)	60 (16.6)	145 (40.2)
อนุปริญญา	40 (11.1)	32 (8.9)	72 (19.9)
ปริญญาตรี	68 (18.8)	51 (14.1)	119 (33.0)
ระดับการศึกษา	206 (57.1)	155 (42.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = .472, df = 3, p = .925$$

จากตารางที่ 4.19 พบว่า ระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้

ตารางที่ 4.20 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเป็น เครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชน ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ใช่	ไม่รู้	รวม
ชาย	81 (54.0)	69 (46.0)	150 (100.0)
หญิง	110 (52.1)	101 (47.9)	211 (100.0)
รวม	191 (52.9)	170 (47.1)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.123, df = 1, p = .726$$

จากตารางที่ 4.20 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเป็นเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชนร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พบว่า เพศชายมีความรู้ จำนวน 81 คน คิดเป็นร้อยละ 54.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 46.0 เพศหญิงมีความรู้ จำนวน 110 คน คิดเป็นร้อยละ 52.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 101 คน คิดเป็นร้อยละ 47.9 โดยมีค่า p เท่ากับ .726 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.21 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจาก ความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	77 (51.3)	73 (48.7)	150 (100.0)
หญิง	99 (46.9)	112 (53.1)	211 (100.0)
รวม	176 (48.8)	185 (51.2)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.684, df = 1, p = .408$$

จากตารางที่ 4.21 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจากความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 77 คน คิดเป็นร้อยละ 51.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 48.7 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 99 คน คิดเป็นร้อยละ 46.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 112 คน คิดเป็นร้อยละ 53.1 โดยมีค่า p เท่ากับ .408 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.22 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเกิดขึ้นจาก พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ใช่	ไม่รู้	รวม
ชาย	61 (40.7)	89 (59.3)	150 (100.0)
หญิง	100 (47.4)	111 (52.6)	211 (100.0)
รวม	161 (44.6)	200 (55.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.606, df = 1, p = .205$$

จากตารางที่ 4.22 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเกิดขึ้นจาก พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 61 คน คิดเป็นร้อยละ 40.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 89 คน คิดเป็นร้อยละ 59.3 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 100 คน คิดเป็นร้อยละ 47.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 111 คน คิดเป็นร้อยละ 52.6 โดยมีค่า p เท่ากับ 0.205 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.23 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งคือนายกเทศมนตรี ตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	68 (45.3)	82 (59.3)	150 (100.0)
หญิง	132 (62.6)	79 (37.4)	211 (100.0)
รวม	200 (55.4)	161 (44.6)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 10.529, df = 1, p = .001*$$

*ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตารางที่ 4.23 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งคือนายกเทศมนตรีตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 45.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 82 คน คิดเป็นร้อยละ 54.7 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 132 คน คิดเป็นร้อยละ 62.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 79 คน คิดเป็นร้อยละ 37.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .001 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.24 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมี หน้าที่สนับสนุน และส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคในชุมชน	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	53 (35.3)	97 (64.7)	150 (100.0)
หญิง	90 (42.7)	121 (57.3)	211 (100.0)
รวม	143 (39.6)	218 (60.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.964, df = 1, p = .161$$

จากตารางที่ 4.24 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีหน้าที่สนับสนุน และส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 35.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 97 คน คิดเป็นร้อยละ 64.7 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 42.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 121 คน คิดเป็นร้อยละ 57.3 โดยมีค่า p เท่ากับ .001 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.25 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง สอดคล้องกับนโยบายการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	73 (48.7)	77 (51.3)	150 (100.0)
หญิง	92 (43.6)	119 (56.4)	211 (100.0)
รวม	165 (45.7)	196 (54.3)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.906, df = 1, p = .341$$

จากตารางที่ 4.25 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งสอดคล้องกับนโยบายการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 48.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 77 คน คิดเป็นร้อยละ 51.3 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 92 คน คิดเป็นร้อยละ 43.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 119 คน คิดเป็นร้อยละ 56.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .341 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.26 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	88 (58.7)	62 (41.3)	150 (100.0)
หญิง	113 (53.6)	98 (46.4)	211 (100.0)
รวม	201 (55.7)	160 (44.3)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.928, df = 1, p = .335$$

จากตารางที่ 4.26 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 88 คน คิดเป็นร้อยละ 58.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 41.3 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 113 คน คิดเป็นร้อยละ 53.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 98 คน คิดเป็นร้อยละ 46.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .335 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.27 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง เริ่มดำเนินการ ในปี พ.ศ. 2551	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	73 (48.7)	77 (51.3)	150 (100.0)
หญิง	95 (45.0)	98 (46.4)	211 (100.0)
รวม	168 (46.5)	193 (53.5)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.468, df = 1, p = .494$$

จากตารางที่ 4.27 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง เริ่มดำเนินการ ในปี พ.ศ. 2551 พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 48.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 77 คน คิดเป็นร้อยละ 51.3 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 95 คน คิดเป็นร้อยละ 45.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 116 คน คิดเป็นร้อยละ 55.0 โดยมีค่า p เท่ากับ .335 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.28 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	100 (66.7)	50 (33.3)	150 (100.0)
หญิง	141 (66.8)	70 (33.2)	211 (100.0)
รวม	241 (66.8)	120 (33.2)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.001, df = 1, p = .975$$

จากตารางที่ 4.28 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 100 คน คิดเป็นร้อยละ 66.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 33.3 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 141 คน คิดเป็นร้อยละ 66.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 33.2 โดยมีค่า p เท่ากับ .975 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.29 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการบำบัดผู้พิการภายในตำบลหนองป่าครั่ง เป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งปี	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	87 (58.0)	63 (42.0)	150 (100.0)
หญิง	113 (53.6)	98 (46.4)	211 (100.0)
รวม	200 (55.4)	161 (44.6)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.701, df = 1, p = .402$$

จากตารางที่ 4.29 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความถาม คือ กิจกรรมการบำบัดผู้พิการภายในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งปี พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 87 คน คิดเป็นร้อยละ 58.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 42.0 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 113 คน คิดเป็นร้อยละ 45.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 98 คน คิดเป็นร้อยละ 46.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .402 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อความถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.30 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	78 (52.0)	72 (48.0)	150 (100.0)
หญิง	110 (52.1)	101 (47.9)	211 (100.0)
รวม	188 (52.1)	173 (47.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.001, df = 1, p = .980$$

จากตารางที่ 4.30 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิด และผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 52.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 48.0 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 110 คน คิดเป็นร้อยละ 52.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 101 คน คิดเป็นร้อยละ 47.9 โดยมีค่า p เท่ากับ .980 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.31 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	63 (42.0)	87 (58.0)	150 (100.0)
หญิง	90 (42.7)	121 (57.3)	211 (100.0)
รวม	153 (42.4)	208 (57.6)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.015, df = 1, p = .901$$

จากตารางที่ 4.31 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า เพศชาย มีความรู้จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 42.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 87 คน คิดเป็นร้อยละ 58.0 เพศหญิง มีความรู้จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 42.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 121 คน คิดเป็นร้อยละ 57.3 โดยมีค่า p เท่ากับ .901 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.32 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	61 (40.7)	89 (59.3)	150 (100.0)
หญิง	100 (47.4)	111 (52.6)	211 (100.0)
รวม	161 (44.6)	200 (55.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.606, df = 1, p = .205$$

จากตารางที่ 4.32 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า เพศชาย มีความรู้จำนวน 61 คน คิดเป็นร้อยละ 40.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 89 คน คิดเป็นร้อยละ 59.3 เพศหญิง มีความรู้จำนวน 100 คน คิดเป็นร้อยละ 47.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 111 คน คิดเป็นร้อยละ 52.6 โดยมีค่า p เท่ากับ .205 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.33 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการคัดกรองผู้ป่วยเรื้อรังในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	60 (40.0)	90 (60.0)	150 (100.0)
หญิง	72 (34.1)	139 (65.9)	211 (100.0)
รวม	161 (44.6)	200 (55.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.305, df = 1, p = 0.253$$

จากตารางที่ 4.33 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการคัดกรองผู้ป่วยเรื้อรังในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 40.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 60.0 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 34.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 139 คน คิดเป็นร้อยละ 65.9 โดยมีค่า p เท่ากับ .253 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.34 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	61 (40.7)	89 (59.3)	150 (100.0)
หญิง	91 (43.1)	120 (56.9)	211 (100.0)
รวม	152 (42.1)	209 (57.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.218, df = 1, p = .641$$

จากตารางที่ 4.34 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 61 คน คิดเป็นร้อยละ 40.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 89 คน คิดเป็นร้อยละ 59.3 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 91 คน คิดเป็นร้อยละ 43.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 120 คน คิดเป็นร้อยละ 56.9 โดยมีค่า p เท่ากับ .641 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.35 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพจำแนกตามเพศ

ท่านเคยได้รับการบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	ใช่	ไม่รู้	รวม
ชาย	68 (45.3)	82 (54.7)	150 (100.0)
หญิง	111 (52.6)	100 (47.4)	211 (100.0)
รวม	179 (49.6)	182 (50.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.855, df = 1, p = .173$$

จากตารางที่ 4.35 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ ท่านเคยได้รับการบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 45.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 82 คน คิดเป็นร้อยละ 54.7 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 111 คน คิดเป็นร้อยละ 52.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 100 คน คิดเป็นร้อยละ 47.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .173 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.36 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพจำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ส่งเสริมสุขภาพเป็นไปตามความต้องการและ สอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชนอย่างแท้จริง	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	69 (46.0)	81 (54.0)	150 (100.0)
หญิง	94 (44.5)	117 (55.5)	211 (100.0)
รวม	163 (45.2)	198 (54.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.074, df = 1, p = .785$$

จากตารางที่ 4.36 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมสุขภาพเป็นไปตามความต้องการและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชนอย่างแท้จริง พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 46.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 81 คน คิดเป็นร้อยละ 54.0 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 94 คน คิดเป็นร้อยละ 44.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 117 คน คิดเป็นร้อยละ 55.5 โดยมีค่า p เท่ากับ .173 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.37 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง กระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอ โครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการ	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	83 (55.3)	67 (44.7)	150 (100.0)
หญิง	123 (58.3)	88 (41.7)	211 (100.0)
รวม	206 (57.1)	155 (42.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.314, df = 1, p = .575$$

จากตารางที่ 4.37 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งกระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอโครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการ พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 83 คน คิดเป็นร้อยละ 55.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 67 คน คิดเป็นร้อยละ 44.7 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 123 คน คิดเป็นร้อยละ 58.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 88 คน คิดเป็นร้อยละ 41.7 โดยมีค่า p เท่ากับ .575 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.38 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพจำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริม สุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	48 (32.0)	102 (68.0)	150 (100.0)
หญิง	72 (34.1)	139 (65.9)	211 (100.0)
รวม	120 (33.2)	241 (66.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.178, df = 1, p = .673$$

จากตารางที่ 4.38 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น พบว่า เพศชายมีความรู้ จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 32.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 102 คน คิดเป็นร้อยละ 68.0 เพศหญิงมีความรู้ จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 34.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 139 คน คิดเป็นร้อยละ 65.9 โดยมีค่า p เท่ากับ .673 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.39 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพจำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	88 (58.7)	62 (41.3)	150 (100.0)
หญิง	133 (63.0)	78 (37.0)	211 (100.0)
รวม	221 (61.2)	140 (38.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.704, df = 1, p = .401$$

จากตารางที่ 4.39 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 88 คน คิดเป็นร้อยละ 58.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 41.3 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 133 คน คิดเป็นร้อยละ 63.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 37.0 โดยมีค่า p เท่ากับ .401 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.40 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพจำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	74 (49.3)	76 (50.7)	150 (100.0)
หญิง	104 (49.3)	107 (50.7)	211 (100.0)
รวม	178 (49.3)	183 (50.7)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.000, df = 1, p = .993$$

จากตารางที่ 4.40 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น พบว่า เพศชาย มีความรู้จำนวน 74 คน คิดเป็นร้อยละ 49.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 76 คน คิดเป็นร้อยละ 50.7 เพศหญิง มีความรู้จำนวน 104 คน คิดเป็นร้อยละ 49.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 107 คน คิดเป็นร้อยละ 50.7 โดยมีค่า p เท่ากับ .993 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.41 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพจำแนกตามเพศ

ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้น หลังจากมีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	85 (56.7)	65 (43.3)	150 (100.0)
หญิง	105 (49.8)	106 (50.2)	211 (100.0)
รวม	190 (52.6)	171 (47.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.676, df = 1, p = .195$$

จากตารางที่ 4.41 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้นหลังจากมีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า เพศชายมีความรู้ จำนวน 85 คน คิดเป็นร้อยละ 56.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 43.3 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 105 คน คิดเป็นร้อยละ 49.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 106 คน คิดเป็นร้อยละ 50.2 โดยมีค่า p เท่ากับ .195 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.42 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพจำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนได้รับการเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมากขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
ชาย	82 (54.7)	68 (45.3)	150 (100.0)
หญิง	103 (48.8)	108 (51.2)	211 (100.0)
รวม	185 (51.2)	176 (48.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.202, df = 1, p = .273$$

จากตารางที่ 4.42 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนได้รับการเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมากขึ้น พบว่า เพศชาย มีความรู้ จำนวน 82 คน คิดเป็นร้อยละ 54.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 45.3 เพศหญิง มีความรู้ จำนวน 103 คน คิดเป็นร้อยละ 48.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 106 คน คิดเป็นร้อยละ 50.2 โดยมีค่า p เท่ากับ .273 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า เพศชาย เพศหญิง ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.43 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามอายุ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเป็น เครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชน ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	23 (65.7)	12 (34.3)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	58 (43.9)	74 (56.1)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	72 (55.0)	59 (45.0)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	38 (60.3)	25 (39.7)	63 (100.0)
รวม	191 (52.9)	170 (47.1)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 8.175, df = 3, p = .043^*$$

*ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตารางที่ 4.43 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเป็นเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชนร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้ จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 65.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 34.3 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 58 คน คิดเป็นร้อยละ 43.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 74 คน คิดเป็นร้อยละ 56.1 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 55.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 45.0 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 60.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 39.7 โดยมีค่า p เท่ากับ .043 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม

นโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว

ตารางที่ 4.44 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุน
หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามอายุ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจาก ความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	15 (42.9)	20 (57.1)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	67 (50.8)	65 (49.2)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	68 (51.9)	63 (48.1)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	26 (41.3)	37 (58.7)	63 (100.0)
รวม	176 (48.8)	185 (51.2)	361 (100.0)

$$\chi^2=2.633, df=3, p=.452$$

จากตารางที่ 4.44 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบาย
เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนก
ตามเพศ ในข้อความ คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจากความพร้อมและความ
เหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 ไม่มี
ความรู้ จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 67 คน คิดเป็นร้อยละ 50.8
ไม่มีความรู้ จำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 49.2 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ
51.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 48.1 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 26 คน คิดเป็น
ร้อยละ 41.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 58.7 โดยมีค่า p เท่ากับ .0452 อย่างมีนัยสำคัญ
ทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42
ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบาย

เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.45 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเกิดขึ้นจาก พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	16 (45.7)	19 (54.3)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	56 (42.4)	76 (57.6)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	60 (45.8)	71 (54.2)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	29 (46.0)	34 (54.0)	63 (100.0)
รวม	161 (44.6)	200 (55.4)	361 (100.0)

$$\chi^2=0.399, df = 3, p= .940$$

จากตารางที่ 4.45 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจากความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้ จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 45.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 54.3 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 56 คนคิดเป็นร้อยละ 42.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 76 คน คิดเป็นร้อยละ 57.6 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 45.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 71 คน คิดเป็นร้อยละ 54.2 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 46.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 54.0 โดยมีค่า p เท่ากับ .940 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง

กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้ เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.46 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งคือนายกเทศมนตรี ตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	21 (60.0)	14 (40.0)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	68 (51.5)	64 (48.5)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	78 (59.5)	53 (40.5)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	33 (52.4)	30 (47.6)	63 (100.0)
รวม	200 (55.4)	161 (44.6)	361 (100.0)

$$\chi^2=2.248, df = 3, p=.523$$

จากตารางที่ 4.46 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งคือนายกเทศมนตรีตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้ จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 60.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 40.0 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 51.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 64 คน คิดเป็นร้อยละ 48.5 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 59.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 40.5 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6 โดยมีค่า p เท่ากับ .523 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42

ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.47 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง มีหน้าที่สนับสนุน และส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคในชุมชน	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	15 (42.9)	20 (57.1)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	52 (39.4)	80 (60.6)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	48 (36.6)	83 (63.4)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	28 (44.4)	35 (55.6)	63 (100.0)
รวม	143 (39.6)	218 (60.4)	361 (100.0)

$$\chi^2=1.255, df = 3, p= .740$$

จากตารางที่ 4.47 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 39.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 60.6 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 36.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 83 คน คิดเป็นร้อยละ 63.4 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 44.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 55.6 โดยมีค่า p เท่ากับ .740 อย่างมี

นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว

ตารางที่ 4.48 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลหนองป่าครั่งสอดคล้องกับนโยบาย การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	17 (48.6)	18 (51.4)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	81 (53.0)	62 (47.0)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	55 (42.0)	76 (58.0)	131 (100.0)
56 ปีขึ้นไป	23 (36.5)	40 (63.5)	63 (100.0)
รวม	165 (45.7)	196 (54.3)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 5.848, df = 3, p = .119$$

จากตารางที่ 4.48 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความ คือ การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งสอดคล้องกับนโยบายการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้ จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 51.4 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 81 คน คิดเป็นร้อยละ 53.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 47.0 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 42.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 76 คน คิดเป็นร้อยละ 58.0 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 23 คน

คิดเป็นร้อยละ 36.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 63.5 โดยมีค่า p เท่ากับ .119 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.49 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	22 (62.9)	13 (37.1)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	81 (61.4)	51 (38.6)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	63 (48.1)	68 (51.9)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	35 (55.6)	28 (44.4)	63 (100.0)
รวม	201 (55.7)	160 (44.3)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 5.516, df = 3, p = .138$$

จากตารางที่ 4.49 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 62.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 37.1 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 81 คน คิดเป็นร้อยละ 61.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 51 คน คิดเป็นร้อยละ 38.6 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 48.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 51.9 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ

55.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 44.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .138 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.50 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง เริ่มดำเนินการ ในปี พ.ศ. 2551	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	21 (60.0)	14 (40.0)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	49 (37.1)	83 (62.9)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	68 (51.9)	63 (48.1)	131 (100.0)
56 ปีขึ้นไป	30 (47.6)	33 (52.4)	63 (100.0)
รวม	168 (46.5)	193 (53.5)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 8.802, df = 3, p = .032^*$$

จากตารางที่ 4.50 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง เริ่มดำเนินการ ในปี พ.ศ. 2551 พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 60.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 40.0 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 37.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 83 คน คิดเป็นร้อยละ 62.9 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 51.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 48.1 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน

30 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .032 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.51 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	23 (65.7)	12 (34.3)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	99 (75.0)	33 (25.0)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	81 (61.8)	50 (38.2)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	38 (60.3)	25 (39.7)	63 (100.0)
รวม	241 (66.8)	120 (33.2)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 6.668, df = 3, p = .083$$

จากตารางที่ 4.51 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 65.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 34.3 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 99 คน คิดเป็นร้อยละ 75.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 25.0 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 81 คน คิดเป็นร้อยละ 61.8 ไม่

มีความรู้ จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 38.2 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 60.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 39.7 โดยมีค่า p เท่ากับ .083 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.52 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการบำบัดผู้พิการภายในตำบลหนองป่าครั่ง เป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งปี	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	15 (42.9)	20 (57.1)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	73 (55.3)	59 (44.7)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	71 (54.2)	60 (45.8)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	41 (65.1)	22 (34.9)	63 (100.0)
รวม	200 (55.4)	161 (44.6)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 4.694, df = 3, p = .196$$

จากตารางที่ 4.52 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการบำบัดผู้พิการภายในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 อายุ 31 - 42 ปี มี

ความรู้ จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 55.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 44.7 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 71 คน คิดเป็นร้อยละ 54.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 45.8 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 41 คน คิดเป็นร้อยละ 65.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 34.9 โดยมีค่า p เท่ากับ .196 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.53 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	24 (68.6)	11 (31.4)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	62 (47.0)	70 (53.0)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	69 (52.7)	62 (47.3)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	33 (52.4)	30 (47.6)	63 (100.0)
รวม	188 (52.1)	173 (47.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 5.216, df = 3, p = .157$$

จากตารางที่ 4.53 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการ

ดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 68.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 31.4 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 47.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 53.0 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 52.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 47.3 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6 โดยมีค่า p เท่ากับ .157 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว



ตารางที่ 4.54 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกเป็น การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	16 (45.7)	19 (54.3)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	61 (46.2)	71 (53.8)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	57 (43.5)	74 (56.5)	131 (100.0)
56 ปีขึ้นไป	19 (30.2)	44 (69.8)	63 (100.0)
รวม	153 (42.4)	208 (57.6)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 6.816, df = 3, p = .078$$

จากตารางที่ 4.54 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 45.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 54.3 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 61 คน คิดเป็นร้อยละ 46.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 71 คน คิดเป็นร้อยละ 53.8 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 43.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 74 คน คิดเป็นร้อยละ 56.5 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 30.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 44 คน คิดเป็นร้อยละ 69.8 โดยมีค่า p เท่ากับ .078 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.55 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	12 (34.3)	23 (65.7)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	62 (47.0)	70 (53.0)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	66 (50.4)	65 (49.6)	131 (100.0)
56 ปีขึ้นไป	21 (33.3)	42 (66.7)	63 (100.0)
รวม	161 (44.6)	200 (55.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.606, df = 3, p = .205$$

จากตารางที่ 4.55 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 34.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 65.7 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 47.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 53.0 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 66 คน คิดเป็นร้อยละ 50.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 49.6 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 33.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 66.7 โดยมีค่า p เท่ากับ .181 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.56 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพจำแนกตามเพศ

กิจกรรมการคัดกรองผู้ป่วยเรื้อรังในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	12 (34.3)	23 (65.7)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	47 (35.6)	85 (64.4)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	46 (35.1)	85 (64.9)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	27 (42.9)	36 (57.1)	63 (100.0)
รวม	132 (36.6)	229 (63.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.325, df = 3, p = .723$$

จากตารางที่ 4.56 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการคัดกรองผู้ป่วยเรื้อรังในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 34.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 65.7 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 35.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 85 คน คิดเป็นร้อยละ 64.4 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 46 คน คิดเป็นร้อยละ 35.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 85 คน คิดเป็นร้อยละ 64.9 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 โดยมีค่า p เท่ากับ .723 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.57 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อำเภอตามเพศ

กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	13 (37.1)	22 (62.9)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	54 (40.9)	78 (59.1)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	53 (40.5)	78 (59.5)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	32 (50.8)	31 (49.2)	63 (100.0)
รวม	152 (42.1)	209 (57.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 2.528, df = 3, p = .470$$

จากตารางที่ 4.57 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ อำเภอตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า อายุ 18-30ปี มีความรู้จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 37.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 62.9 อายุ 31-42 ปี มีความรู้จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 40.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 59.1 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้จำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 40.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 59.5 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 50.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 49.2 โดยมีค่า p เท่ากับ .470 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่ขึ้นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30ปี อายุ 31-42ปี อายุ 43-55ปี และอายุ 56ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.58 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

ท่านเคยได้รับการบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	18 (51.4)	17 (48.6)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	64 (48.5)	68 (51.5)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	64 (48.9)	67 (51.1)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	33 (52.4)	30 (47.6)	63 (100.0)
รวม	179 (49.6)	182 (57.9)	361 (100.0)

$$\chi^2=0.336, df = 3, p = .953$$

จากตารางที่ 4.58 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ ท่านเคยได้รับการบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 51.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 64 คน คิดเป็นร้อยละ 48.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 51.5 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 64 คน คิดเป็นร้อยละ 48.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 67 คน คิดเป็นร้อยละ 51.1 และอายุ 56 ปี ขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6 โดยมีค่า p เท่ากับ .953 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปี ขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.59 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ส่งเสริมสุขภาพเป็นไปตามความต้องการและ สอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชนอย่างแท้จริง	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	15 (42.9)	20 (57.1)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	62 (47.0)	70 (53.0)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	60 (45.8)	71 (54.2)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	26 (41.3)	37 (58.7)	63 (100.0)
รวม	163 (45.2)	198 (54.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 0.656, df = 3, p = .883$$

จากตารางที่ 4.59 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมสุขภาพเป็นไปตามความต้องการและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชนอย่างแท้จริง พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 47.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 53.0 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 45.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 71 คน คิดเป็นร้อยละ 54.2 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 41.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 58.7 โดยมีค่า p เท่ากับ 0.883 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง

จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว

ตารางที่ 4.60 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง กระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอ โครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการ	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	20 (57.1)	15 (42.9)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	80 (60.6)	52 (39.4)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	77 (58.8)	54 (41.2)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	29 (46.0)	34 (54.0)	63 (100.0)
รวม	206 (57.1)	155 (42.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 3.963, df = 3, p = .266$$

จากตารางที่ 4.60 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความคือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งกระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอโครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการ พบว่า อายุ 18 - 30 ปีมีความรู้ จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 60.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 39.4 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 77 คน คิดเป็นร้อยละ 58.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 41.2 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 46.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 54.0 โดยมีค่า p เท่ากับ .883 อย่างมี

นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.61 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	9 (25.7)	26 (74.3)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	41 (31.1)	91 (68.9)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	47 (35.9)	84 (64.1)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	23 (36.5)	40 (63.5)	63 (100.0)
รวม	120 (33.2)	241 (66.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.890, df = 3, p = .596$$

จากตารางที่ 4.61 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 25.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 74.3 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 41 คน คิดเป็นร้อยละ 31.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 91 คน คิดเป็นร้อยละ 68.9 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 35.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 84 คน คิดเป็นร้อยละ 64.1 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้

จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 36.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 63.5 โดยมีค่า p เท่ากับ .596 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.62 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	14 (40.0)	21 (60.0)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	80 (60.6)	52 (39.4)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	89 (67.9)	42 (32.1)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	38 (60.3)	25 (39.7)	63 (100.0)
รวม	221 (61.2)	140 (38.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 9.172, df = 3, p = .027^*$$

จากตารางที่ 4.62 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น พบว่า อายุ 18 - 30ปี มีความรู้ จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 40.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 60.0 อายุ 31 - 42

ปี มีความรู้ จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 60.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 39.4 อายุ 43-55 ปี มีความรู้ จำนวน 89 คน คิดเป็นร้อยละ 67.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 32.1 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 60.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 63.5 โดยมีค่า p เท่ากับ .027 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว



ตารางที่ 4.63 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	17 (48.6)	18 (51.4)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	59 (44.7)	73 (55.3)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	66 (50.4)	65 (49.6)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	36 (57.1)	27 (42.9)	63 (100.0)
รวม	178 (49.3)	183 (50.7)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 2.738, df = 3, p = .434$$

จากตารางที่ 4.63 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 51.4 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 44.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 55.3 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 66 คน คิดเป็นร้อยละ 50.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 49.6 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 โดยมีค่า p เท่ากับ .434 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.64 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ

ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้น หลังจากมีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	20 (57.1)	15 (42.9)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	74 (56.1)	58 (43.9)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	66 (50.4)	65 (49.6)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	30 (47.6)	33 (52.4)	63 (100.0)
รวม	178 (49.3)	183 (50.7)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.809, df = 3, p = .613$$

จากตารางที่ 4.64 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้นหลังจากมีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 74 คน คิดเป็นร้อยละ 56.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 58 คน คิดเป็นร้อยละ 43.9 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 66 คน คิดเป็นร้อยละ 50.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 49.6 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .613 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปี และอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนอง

ป่าครั้ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั้ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.65 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั้ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั้งทำให้ประชาชนได้รับการเยี่ยมบ้าน โดยบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมากขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
18 - 30 ปี	21 (60.0)	14 (40.0)	35 (100.0)
31 - 42 ปี	59 (44.7)	73 (55.3)	132 (100.0)
43 - 55 ปี	74 (56.5)	57 (43.5)	131 (100.0)
56 ปี ขึ้นไป	31 (49.2)	32 (50.8)	63 (100.0)
รวม	185 (51.2)	176 (48.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 4.885, df = 3, p = .180$$

จากตารางที่ 4.65 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั้ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้นหลังจากมีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั้ง พบว่า อายุ 18 - 30 ปี มีความรู้ จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 60.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 40.0 อายุ 31 - 42 ปี มีความรู้ จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 44.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 55.3 อายุ 43 - 55 ปี มีความรู้ จำนวน 74 คน คิดเป็นร้อยละ 56.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 43.5 และอายุ 56 ปีขึ้นไป มีความรู้ จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 49.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .180 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน

การวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า อายุ 18-30 ปี อายุ 31-42 ปี อายุ 43-55 ปีและอายุ 56 ปีขึ้นไป ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล หนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.66 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามระดับการศึกษา

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเป็น เครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชน ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	12 (48.0)	13 (52.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	80 (55.2)	65 (44.8)	145 (100.0)
อนุปริญญา	40 (55.6)	32 (44.4)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	59 (60.3)	60 (39.7)	119 (100.0)
รวม	191 (52.9)	170 (47.1)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.272, df = 3, p = .736$$

จากตารางที่ 4.66 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเป็นเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชนร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 48.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 52.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 55.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 44.8 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 55.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ

44.4 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 49.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 50.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .736 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา และปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.67 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามอายุ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจากความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	19 (76.0)	6 (24.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	70 (48.3)	75 (51.7)	145 (100.0)
อนุปริญญา	37 (51.4)	35 (48.6)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	50 (42.0)	69 (58.0)	119 (100.0)
รวม	176 (48.8)	185 (51.2)	361 (100.0)

$$\chi^2=9.803, df=3, p=.020*$$

*ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตารางที่ 4.67 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจากความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 76.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 24.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้จำนวน 70 คน

คิดเป็นร้อยละ 48.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 75 คน คิดเป็นร้อยละ 51.7 ระดับอนุปริญญา มีความรู้จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 51.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 42.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 58.0 โดยมีค่า p เท่ากับ .020 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรีมีความสัมพันธ์กับความรู้ เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับ ข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.68 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเกิดขึ้นจาก พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	10 (40.0)	15 (60.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	75 (58.6)	70 (48.3)	145 (100.0)
อนุปริญญา	24 (33.3)	48 (66.7)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	52 (43.7)	67 (56.3)	119 (100.0)
รวม	161 (44.6)	200 (55.4)	361 (100.0)

$$\chi^2=0.399, df = 3, p = .940$$

จากตารางที่ 4.68 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจากความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 10 คน คิดเป็น

ร้อยละ 40.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 60.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 75 คน คิดเป็นร้อยละ 58.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 48.3 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 33.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 43.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 67 คน คิดเป็นร้อยละ 56.3 โดยมีค่า p เท่ากับ .043 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรีมีความสัมพันธ์กับความรู้ เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับ ข้อคำถามดังกล่าว



ตารางที่ 4.69 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งคือนายกเทศมนตรี ตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	10 (40.0)	15 (40.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	85 (58.6)	60 (41.4)	145 (100.0)
อนุปริญญา	37 (51.4)	35 (48.6)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	68 (57.1)	51 (42.9)	119 (100.0)
รวม	200 (55.4)	161 (44.6)	361 (100.0)

$$\chi^2=3.623, df = 3, p = .305$$

จากตารางที่ 4.69 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งคือนายกเทศมนตรีตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 40.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 60.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 85 คน คิดเป็นร้อยละ 58.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 41.4 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 51.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 51 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 โดยมีค่า p เท่ากับ .305 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษามัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง

กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.70 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมี หน้าที่สนับสนุน และส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคในชุมชน	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	9 (36.0)	16 (64.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	57 (39.3)	88 (60.7)	145 (100.0)
อนุปริญญา	26 (36.1)	46 (63.9)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	51 (42.9)	68 (57.1)	119 (100.0)
รวม	143 (39.6)	218 (60.4)	361 (100.0)

$$\chi^2=1.035, df = 3, p = .793$$

จากตารางที่ 4.70 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีหน้าที่สนับสนุน และส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 36.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 64.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 39.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 88 คน คิดเป็นร้อยละ 60.7 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 36.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 46 คน คิดเป็นร้อยละ 63.9 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 51 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 โดยมีค่า p เท่ากับ .793 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่ง

ไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้าน ความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว

ตารางที่ 4.71 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุน หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลหนองป่าครั่งสอดคล้องกับนโยบาย การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	12 (48.0)	13 (52.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	62 (42.8)	83 (57.2)	145 (100.0)
อนุปริญญา	39 (54.2)	33 (45.8)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	52 (43.7)	67 (56.3)	119 (100.0)
รวม	165 (45.7)	196 (54.3)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 2.831, df = 3, p = .418$$

จากตารางที่ 4.71 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม นโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความ คือ การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนอง ป่าครั่งสอดคล้องกับนโยบายการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 48.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 52.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 62 คน คิดเป็นร้อยละ 42.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 83 คน คิดเป็นร้อยละ 57.2 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 54.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 45.8 และระดับ

ปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 43.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 39.7 โดยมีค่า p เท่ากับ .418 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.72 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	15 (60.0)	10 (40.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	78 (53.8)	67 (46.2)	145 (100.0)
อนุปริญญา	33 (45.8)	39 (54.2)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	75 (63.0)	44 (37.0)	119 (100.0)
รวม	201 (55.7)	160 (44.3)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 5.829, df = 3, p = .120$$

จากตารางที่ 4.72 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 60.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 40.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 53.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 67 คน คิดเป็นร้อยละ 46.2 ระดับอนุปริญญา มีความรู้

จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 45.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 54.2 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 75 คน คิดเป็นร้อยละ 63.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 44 คน คิดเป็นร้อยละ 37.0 โดยมีค่า p เท่ากับ .120 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อุนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.73 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง เริ่มดำเนินการ ในปี พ.ศ. 2551	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	11 (44.0)	14 (56.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	57 (39.3)	88 (60.7)	145 (100.0)
อนุนปริญญา	35 (48.6)	37 (51.4)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	65 (54.6)	54 (45.4)	119 (100.0)
รวม	168 (46.5)	193 (53.5)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 6.359, df = 3, p = .095$$

จากตารางที่ 4.73 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งเริ่มดำเนินการ ในปี พ.ศ. 2551 พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 44.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 56.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ

39.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 88 คน คิดเป็นร้อยละ 60.7 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 51.4 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 54.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 45.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .095 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว

ตารางที่ 4.74 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำแนกตามเพศ

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	14 (56.0)	11 (44.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	96 (66.2)	49 (33.8)	145 (100.0)
อนุปริญญา	48 (66.7)	24 (33.3)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	83 (69.7)	36 (30.3)	119 (100.0)
รวม	241 (66.8)	120 (33.2)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.803, df = 3, p = .614$$

จากตารางที่ 4.74 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความถาม คือ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 14 คน คิด

เป็นร้อยละ 56.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 44.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 96 คน คิดเป็นร้อยละ 66.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 33.8 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 66.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 33.3 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 83 คน คิดเป็นร้อยละ 69.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 39.7 โดยมีค่า p เท่ากับ .614 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว



ตารางที่ 4.75 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการบำบัดผู้พิการภายในตำบลหนองป่าครั่ง เป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งปี	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	13 (52.0)	12 (48.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	69 (47.6)	76 (52.4)	145 (100.0)
อนุปริญญา	43 (59.7)	29 (40.3)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	75 (63.0)	44 (37.0)	119 (100.0)
รวม	200 (55.4)	161 (44.6)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 7.045, df = 3, p = .070$$

จากตารางที่ 4.75 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการบำบัดผู้พิการภายในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับประถมศึกษามีความรู้จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 52.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 48.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 76 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 ระดับอนุปริญญา มีความรู้จำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 59.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 40.3 และระดับปริญญาตรี มีความรู้จำนวน 75 คน คิดเป็นร้อยละ 63.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 44 คน คิดเป็นร้อยละ 37.0 โดยมีค่า p เท่ากับ .070 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่า

ครั้ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับ
ข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.76 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุน
หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิด และผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	12 (48.0)	13 (52.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	81 (55.9)	64 (44.1)	145 (100.0)
อนุปริญญา	32 (44.4)	40 (55.6)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	63 (52.9)	56 (47.1)	119 (100.0)
รวม	188 (52.1)	173 (47.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 2.715, df = 3, p = .438$$

จากตารางที่ 4.76 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม
นโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัด
เชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้
พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับ
ประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 48.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ
52.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 81 คน คิดเป็นร้อยละ 55.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 64 คน คิดเป็น
ร้อยละ 44.1 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 44.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 40 คน
คิดเป็นร้อยละ 55.6 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 52.9 ไม่มีความรู้
จำนวน 56 คน คิดเป็นร้อยละ 47.1 โดยมีค่า p เท่ากับ .438 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่

เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษามัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้าน ความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว

ตารางที่ 4.77 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุน หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรค ไข้เลือดออกเป็น การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	9 (36.0)	16 (64.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	61 (42.1)	84 (57.9)	145 (100.0)
อนุปริญญา	34 (47.2)	38 (52.8)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	49 (41.2)	70 (58.8)	119 (100.0)
รวม	153 (42.4)	208 (57.6)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.184, df = 3, p = .757$$

จากตารางที่ 4.77 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม นโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความ คือ กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรค ไข้เลือดออกเป็นการ ดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับประถมศึกษา มี ความรู้ จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 36.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 64.0 ระดับ มัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 61 คน คิดเป็นร้อยละ 42.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 84 คน คิดเป็นร้อยละ 57.9 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 47.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อย

ละ 52.8 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 41.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 58.8 โดยมีค่า p เท่ากับ .757 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อุนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.78 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	13 (52.0)	12 (48.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	70 (48.3)	75 (53.0)	145 (100.0)
อุนุปริญญา	31 (43.1)	41 (56.9)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	47 (39.5)	72 (60.5)	119 (100.0)
รวม	161 (44.6)	200 (55.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 2.671, df = 3, p = .445$$

จากตารางที่ 4.78 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 52.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 48.0 ระดับ

มัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 48.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 75 คน คิดเป็นร้อยละ 51.7 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 43.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 41 คน คิดเป็นร้อยละ 56.9 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 39.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 60.5 โดยมีค่า p เท่ากับ .445 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา และปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.79 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการคัดกรองผู้ป่วยเรื้อรังในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	8 (32.0)	17 (68.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	69 (47.6)	76 (52.4)	145 (100.0)
อนุปริญญา	21 (29.2)	51 (70.8)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	34 (28.6)	85 (71.4)	119 (100.0)
รวม	132 (36.6)	229 (63.4)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 112.795, df = 3, p = .005^*$$

จากตารางที่ 4.79 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการคัดกรองผู้ป่วยเรื้อรังในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป

ไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับประถมศึกษามีความรู้ จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 32.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 68.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 76 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 29.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 51 คน คิดเป็นร้อยละ 70.8 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 28.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 85 คน คิดเป็นร้อยละ 71.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .005 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษามัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว



ตารางที่ 4.80 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	8 (32.0)	17 (68.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	55 (37.9)	90 (62.1)	145 (100.0)
อนุปริญญา	37 (51.4)	35 (48.6)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	52 (43.7)	67 (56.3)	119 (100.0)
รวม	152 (42.1)	209 (57.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 4.753, df = 3, p = .191$$

จากตารางที่ 4.80 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 32.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 68.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 37.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 62.1 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 51.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 43.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 67 คน คิดเป็นร้อยละ 56.3 โดยมีค่า p เท่ากับ .191 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกัน

สุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว

ตารางที่ 4.81 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

ท่านเคยได้รับบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	18 (72.0)	7 (28.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	70 (48.3)	75 (51.7)	145 (100.0)
อนุปริญญา	32 (44.4)	40 (55.6)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	59 (49.6)	60 (50.4)	119 (100.0)
รวม	179 (49.6)	182 (57.9)	361 (100.0)

$$\chi^2=5.885, df=3, p=.117$$

จากตารางที่ 4.81 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความคือ ท่านเคยได้รับบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 72.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 28.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 48.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 75 คน คิดเป็นร้อยละ 51.7 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 44.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 55.6 และระดับปริญญาตรี มีความรู้จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 49.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 50.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .117 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษา

ระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.82 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ส่งเสริมสุขภาพเป็นไปตามความต้องการและ สอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชนอย่างแท้จริง	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	9 (36.0)	16 (64.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	69 (47.6)	76 (52.4)	145 (100.0)
อนุปริญญา	36 (50.0)	36 (50.0)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	49 (41.2)	70 (58.8)	119 (100.0)
รวม	163 (45.2)	198 (54.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 2.635, df = 3, p = .451$$

จากตารางที่ 4.82 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ส่งเสริมสุขภาพเป็นไปตามความต้องการและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชนอย่างแท้จริง พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 36.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 64.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 76 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 50.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 50.0 ระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 41.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 58.8

76 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 50.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 50.0 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 41.2 ไม่มีความรู้ จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 58.8 โดยมีค่า p เท่ากับ .451 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรี มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว

ตารางที่ 4.83 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง กระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอ โครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการ	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	14 (56.0)	11 (44.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	90 (62.1)	55 (37.9)	145 (100.0)
อนุปริญญา	38 (52.8)	34 (47.2)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	64 (53.8)	55 (54.0)	119 (100.0)
รวม	206 (57.1)	155 (42.9)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 2.557, df = 3, p = .465$$

จากตารางที่ 4.60 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความถาม คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง

กระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอโครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการ พบว่า ระดับประถมศึกษามีความรู้ จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 56.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 44.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 62.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 37.9 ระดับอนุปริญญา มีความรู้จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 52.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 47.2 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 64 คน คิดเป็นร้อยละ 53.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 46.2 โดยมีค่า p เท่ากับ .465 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญาและปริญญาตรีไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว



ตารางที่ 4.84 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น	ใช่	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	10 (40.0)	15 (60.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	44 (30.3)	101 (69.7)	145 (100.0)
อนุปริญญา	27 (37.5)	45 (62.5)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	39 (32.8)	80 (67.2)	119 (100.0)
รวม	120 (33.2)	241 (66.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.663, df = 3, p = .645$$

จากตารางที่ 4.84 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 40.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 60 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 44 คน คิดเป็นร้อยละ 30.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 101 คน คิดเป็นร้อยละ 69.7 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 37.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 62.5 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 32.8 ไม่มีความรู้ จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 67.2 โดยมีค่า p เท่ากับ 0.645 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา และปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของ

ประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อความดังกล่าว

ตารางที่ 4.85 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชน มีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	13 (52.0)	12 (48.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	88 (60.7)	57 (39.3)	145 (100.0)
อนุปริญญา	47 (65.3)	25 (34.7)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	73 (61.3)	46 (38.7)	119 (100.0)
ประถมศึกษา	221 (61.2)	140 (38.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 1.412, df = 3, p = .703$$

จากตารางที่ 4.85 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อความ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 52.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 48.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 88 คน คิดเป็นร้อยละ 60.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 39.3 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 65.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 34.7 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 61.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 46

คน คิดเป็นร้อยละ 38.7 โดยมีค่า p เท่ากับ .703 ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา และปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับ ข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.86 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ผู้พิการใน ตำบลหนองป่าครั่งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ใช่	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	13 (52.0)	12 (48.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	77 (53.1)	68 (46.9)	145 (100.0)
อนุปริญญา	37 (46.9)	35 (48.6)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	51 (42.9)	68 (57.1)	119 (100.0)
รวม	221 (61.2)	140 (38.8)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 3.014, df = 3, p = .389$$

จากตารางที่ 4.86 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 52.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 48.0 ระดับ

มัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 77 คน คิดเป็นร้อยละ 53.1 ไม่มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 46.9 ระดับอนุปริญา มีความรู้ จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 46.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 48.6 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 51 คน คิดเป็นร้อยละ 42.9 ไม่มีความรู้ จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 57.1 โดยมีค่า p เท่ากับ .389 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญาและปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับ ข้อคำถามดังกล่าว

ตารางที่ 4.87 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ

ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรค ไข้เลือดออกมากขึ้น หลังจากมีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	17 (68.0)	8 (32.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	72 (49.7)	73 (50.3)	145 (100.0)
อนุปริญา	42 (58.3)	30 (41.7)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	59 (49.6)	60 (50.4)	119 (100.0)
รวม	178 (49.3)	183 (50.7)	361 (100.0)

$$\chi^2 = 4.267, df = 3, p = .234$$

จากตารางที่ 4.87 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม ท่านรับรู้เรื่องการป้องกัน โรค ไข้เลือดออกมากขึ้นหลังจากมี

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 68.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 32.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 49.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 50.3 ระดับอนุปริญา มีความรู้ จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 58.3 ไม่มีความรู้ จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 41.7 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 49.6 ไม่มีความรู้ จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 50.4 โดยมีค่า p เท่ากับ .234 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญา และปริญญาตรี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว



ตารางที่ 4.88 แสดงการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลจำแนกตามเพศ

การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนได้รับการเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมากขึ้น	รู้	ไม่รู้	รวม
ประถมศึกษา	18 (72.0)	7 (28.0)	25 (100.0)
มัธยมศึกษา	76 (52.4)	69 (47.6)	145 (100.0)
อนุปริญญา	25 (34.7)	47 (65.3)	72 (100.0)
ปริญญาตรี	66 (55.5)	53 (44.5)	119 (100.0)
รวม	185 (51.2)	176 (48.8)	361 (100.0)

$$\chi^2_{13.104, df=3, p=.004}$$

จากตารางที่ 4.88 พบว่า ผลการทดสอบเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำแนกตามเพศ ในข้อคำถาม ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้นหลังจากมีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ระดับประถมศึกษา มีความรู้ จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 72.0 ไม่มีความรู้ จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 28.0 ระดับมัธยมศึกษา มีความรู้ จำนวน 76 คน คิดเป็นร้อยละ 52.4 ไม่มีความรู้ จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 47.6 ระดับอนุปริญญา มีความรู้ จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 34.7 ไม่มีความรู้ จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 65.3 และระดับปริญญาตรี มีความรู้ จำนวน 66 คน คิดเป็นร้อยละ 55.5 ไม่มีความรู้ จำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 44.5 โดยมีค่า p เท่ากับ .004 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ หมายความว่า การศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา และปริญญาตรี มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สำหรับข้อคำถามดังกล่าว

ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จากผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้วิจัยได้ตั้งคำถามแบบปลายเปิด (Open Ended Questionnaire) สำหรับให้ผู้ตอบแบบสอบถามได้นำเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยใช้การวิเคราะห์หาค่าความถี่ (Frequency) และนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบการบรรยาย ปრაกฏดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4.89 แสดงความถี่ของข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหา	ความถี่	แนวทางแก้ไขปัญหา	ความถี่
1) ประชาชนไม่ทราบวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพ	75	1) ควรส่งเสริมความรู้ในเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน ภายในและภายนอกชุมชนที่ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลประสบความสำเร็จ	91
2) การประชาสัมพันธ์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่งไม่ชัดเจนและไม่ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน	85	2) ควรจัดให้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพผ่านสื่อที่หลากหลายช่องทางและเป็นสื่อที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น เสียงตามสายการประชคมหรือการประชุมประจำเดือนภายในแต่ละชุมชน	73

ตารางที่ 4.89 (ต่อ)

3) กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพบางกิจกรรมไม่ครอบคลุมกับประชาชนในพื้นที่	70	3) ควรส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้เรื่องการวิเคราะห์ปัญหาภายในชุมชนเพื่อนำมาจัดทำโครงการ แผนงานด้านส่งเสริมสุขภาพในชุมชนร่วมกับประชาชนและกลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในชุมชน	69
---	----	---	----

จากตารางที่ 4.89 พบว่า ประชาชนกลุ่มตัวอย่าง ได้นำเสนอปัญหาและความคิดเห็นด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่งคือ ประชาชนไม่รู้หน้าที่ของกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่งมีหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อให้กับประชาชนในชุมชน โดยเปิดโอกาสให้กลุ่มองค์กร และประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพให้กับประชาชนในชุมชน ทั้งหมด จำนวน 85 คน รองลงมา คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง เกิดขึ้นจากความพร้อมและความต้องการในการจัดการสุขภาพของประชาชนในชุมชน โดยที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคส่วนในชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 75 คน และอันดับสุดท้าย กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่งเป็นเครือข่ายในการจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติการดำเนินงานมีขั้นตอนที่ล่าช้า จำนวน 70 คน

ข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับปัญหาและแนวทางการแก้ไข ควรส่งเสริมความรู้ในเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน วิทยากรของกระทรวงสาธารณสุขและองค์กรทุกภาคส่วนภายในและภายนอกชุมชนที่ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลประสบความสำเร็จ จำนวน 91 คน รองลงมา คือ ควรจัดให้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้ในเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านสื่อหลายช่องทาง และเป็นสื่อที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น เสียงตามสาย การประชาคมหรือการประชุมประจำเดือนภายในแต่ละชุมชน จำนวน 73 คนและอันดับสุดท้าย คือ ควรส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้เรื่องการวิเคราะห์ปัญหาภายในชุมชนเพื่อนำมาจัดทำโครงการแผนงานด้านส่งเสริมสุขภาพในชุมชนร่วมกับประชาชนและกลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในชุมชน จำนวน 69 คน

ตารางที่ 4.90 แสดงความถี่ของข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหา	ความถี่	แนวทางแก้ไขปัญหา	ความถี่
1) ประชาชนไม่ทราบว่ามี การดำเนินงานกิจกรรมจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ	75	1) ควรส่งเสริมความรู้ในเรื่องการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน	86
2) การประชาสัมพันธ์กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผ่านเสียงตามสายไม่ทั่วถึงทุกหมู่บ้าน	67	2) ควรจัดให้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่เรื่องการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งผ่านสื่อหลากหลายช่องทาง และเป็นสื่อที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น เสียงตามสายการประชาคมหรือการประชุมประจำเดือนภายในแต่ละชุมชน	68
3) ไม่มีการสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพเท่าที่ควร	69	3) ควรส่งเสริมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดต่ออย่างต่อเนื่อง	66

จากตารางที่ 4.90 พบว่า ประชาชนกลุ่มตัวอย่าง ได้นำเสนอปัญหา และความคิดเห็นด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลคือ ประชาชนไม่ทราบว่ามี การดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง จำนวน 75 คน รองลงมา คือ การประชาสัมพันธ์กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผ่านเสียงตามสายไม่ทั่วถึงทุกหมู่บ้าน จำนวน 69 คนและ อันดับสุดท้าย ไม่มีการสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพเท่าที่ควร จำนวน 61 คน

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางการแก้ไขควรส่งเสริมความรู้ในเรื่องการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน จำนวน 86 คน รองลงมา คือ ควรจัดให้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่เรื่องการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งผ่านสื่อหลากหลายช่องทาง และเป็นสื่อ

ที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น เสียงตามสาย การประชุม หรือการประชุมประจำเดือนภายในแต่ละชุมชน จำนวน 68 คนและอันดับสุดท้าย คือการส่งเสริมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดต่ออย่างต่อเนื่อง จำนวน 66 คน



ตารางที่ 4.91 แสดงความถี่ของข้อเสนอแนะเกี่ยวปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหา	ความถี่	แนวทางแก้ไขปัญหา	ความถี่
1) ประชาชนไม่ทราบว่าเคยได้รับบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	85	1) ควรส่งเสริมความรู้ในเรื่องการบริหารจัดการงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งให้กับคณะกรรมการและประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน	91
2) ประชาชนไม่ทราบว่าดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพไปแล้วจะได้รับประโยชน์อย่างไร	74	2) ควรจัดให้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่เรื่องการบริหารจัดการงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งให้ประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านสื่อหลายช่องทางและเป็นสื่อที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น เสียงตามสาย การประชุมหรือการประชุมประจำเดือนภายในแต่ละชุมชน	84
3) การดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพบางกิจกรรมไม่สอดคล้องกับการดำเนินงานที่ผ่านมา	54	3) ควรจัดทำแผนการใช้งบประมาณให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเกิดจากความจำเป็นและความต้องการของชุมชนอย่างแท้จริง เพื่อนำมาจัดทำโครงการแผนงานด้านส่งเสริมสุขภาพในชุมชนร่วมกับประชาชนและกลุ่มองค์กรต่างๆในชุมชน	72

จากตารางที่ 4.91 พบว่าประชาชนกลุ่มตัวอย่างได้นำเสนอปัญหาและความคิดเห็นด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล คือ ประชาชนไม่ทราบว่าเคยได้รับบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง จำนวน 85 คน รองลงมา คือ ประชาชนไม่ทราบว่าดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพไปแล้วจะได้รับประโยชน์อย่างไร จำนวน 74 คน และอันดับสุดท้าย คือ การดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพบางกิจกรรมไม่สอดคล้องกับการดำเนินงานที่ผ่านมา จำนวน 54 คน

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางการแก้ไขควรส่งเสริมความรู้ในเรื่องการบริหารจัดการงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งให้กับคณะกรรมการและประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน จำนวน 91 คน รองลงมา คือ ควรจัดให้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่เรื่องการบริหารจัดการงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งให้ประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านสื่อหลายช่องทางและเป็นสื่อที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น เสียงตามสาย การประชาคมหรือการประชุมประจำเดือนภายในแต่ละชุมชน จำนวน 84 คนและอันดับสุดท้าย คือ ควรจัดทำแผนการใช้งบประมาณให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเกิดจากความจำเป็นและความต้องการของชุมชนอย่างแท้จริงเพื่อนำมาจัดทำโครงการแผนงานด้านส่งเสริมสุขภาพในชุมชนร่วมกับประชาชนและกลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในชุมชน จำนวน 72 คน

บทที่ 5

สรุปผลอภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง “ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่” มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 2) เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 3) เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งผู้วิจัยได้ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมากำหนดกรอบแนวคิดในการวิจัย โดยได้ตั้งสมมติฐานของการวิจัยว่า ปัจจัยส่วนบุคคลได้แก่ เพศ อายุ และระดับการศึกษา มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ผู้วิจัยได้ศึกษา แนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยได้ศึกษาจากคู่มือระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพ พุทธศักราช 2445 มาตรา 47 โดยได้ตั้งสมมติฐานของการวิจัยว่า ประชาชนที่เพศ อายุ และระดับการศึกษา มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ประชาชนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ในเขตพื้นที่ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอคอยเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 6,198 คน และได้ใช้วิธีการคำนวณหาขนาดกลุ่มตัวอย่างตามตารางของ Krejcie and Morgan ได้จำนวน 361 คน แล้วคัดเลือกตัวอย่างโดยใช้วิธีการสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) จากแต่ละหมู่บ้าน จำนวนทั้งสิ้น 7 หมู่บ้าน โดยดำเนินการแจกแบบสอบถามให้กับกลุ่มตัวอย่างภายในหมู่บ้านทั้ง 7 หมู่บ้าน ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอคอยเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดจนครบจำนวน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามแบ่งเป็น 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 บัญชีส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถามแบบตรวจสอบรายการ ที่มี เพศ อายุและระดับการศึกษา เดือน จำนวน 3 ข้อ

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ แบบสอบถามปลายปิดมีจำนวน 23 ข้อ ทั้งหมด 3 ด้าน ได้แก่ ได้แก่ คือ

- 1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

ผู้วิจัยใช้ลักษณะคำถามแบบมาตราส่วน 2 ระดับ โดยใช้หลักของ ดร.พรเพ็ญ เพ็ชรสุขศิริ คือ รู้และไม่รู้

ตอนที่ 3 ทดสอบสมมติฐานการวิจัย

ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยเป็นแบบสอบถามลักษณะแบบปลายเปิด ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ มีจำนวน 6 ข้อ

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าความถี่ (Frequency) และค่าไคสแควร์ (Chi-Squares) โดยใช้การวิเคราะห์ข้อมูลและประมวลผลด้วยคอมพิวเตอร์ ซึ่งสามารถสรุปผลของการวิจัยตามข้อค้นพบ (Fact Findings) ได้ดังต่อไปนี้

5.1 สรุปผลการวิจัย

5.1.1) ผลสรุปข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนทั้งสิ้น 361 คน เป็นเพศชาย จำนวน 150 คนคิดเป็นร้อยละ 41.6 และเป็นเพศหญิง จำนวน 211 คน คิดเป็นร้อยละ 58.4 มีอายุ 31 - 42 ปีจำนวน 132 คน คิดเป็นร้อยละ 36.6 รองลงมา 43 - 55 ปีจำนวน 131 คน คิดเป็นร้อยละ 36.3 อายุ 56 ขึ้นไป จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 17.5 ลำดับสุดท้ายอายุ 18 - 30 ปี จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 9.6 มีระดับการศึกษา มัธยมศึกษา จำนวน 145 คน คิดเป็นร้อยละ 40.2 ระดับการศึกษาปริญญาตรี จำนวน 119 คน คิดเป็น

ร้อยละ 33.0 ระดับการศึกษาอนุปริญญาตรี จำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 19.9 ลำดับสุดท้ายระดับ การศึกษาปริญญาตรี จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 6.9

5.1.2) ผลสรุปข้อมูลเกี่ยวกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุน หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกัน สุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ไม่มีความรู้ ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ จำนวน 176 คน คิดเป็น ร้อยละ 48.75 และ ไม่มีความรู้ความเข้าใจ จำนวน 185 คน คิดเป็นร้อยละ 51.25 เมื่อพิจารณารายด้าน ด้านที่มีระดับ ความรู้ปานกลาง ได้แก่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง รองลงมา ได้แก่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันและด้านด้านที่มีระดับ ความรู้ต่ำ ได้แก่ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง พบว่า ประชาชนมี ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนอง ป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ไม่มีความรู้ความเข้าใจ ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับ ความรู้ต่ำ เมื่อแยกออกเป็นรายด้านพบว่า มีผลการวิจัยดังต่อไปนี้

1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม นโยบายเรื่องกองทุน หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยรวมประชาชนมีความรู้ปานกลางเมื่อพิจารณาเป็น รายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม นโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกัน สุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยเรียงจากมากไปหาน้อย ได้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกัน สุขภาพมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี รองลงมากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่า ครั่งอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุขและกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนอง ป่าครั่งมีหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชนต่ำที่สุด

2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตาม นโยบายเรื่องกองทุน หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการ ดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยรวมประชาชนมีความรู้ต่ำเมื่อ พิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุน หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการ

ดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยเรียงจากมากไปหาน้อย ได้แก่ กิจกรรมการบำบัดผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ รองลงมากิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งและกิจกรรมการเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ต่ำที่สุด

3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยรวมประชาชนมีความรู้ปานกลางเมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยเรียงจากมากไปหาน้อย ได้แก่ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น รองลงมากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งกระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอโครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการ และการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น ต่ำที่สุด

5.1.3) ผลการทดสอบสมมติฐานการวิจัย

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ที่มี เพศ อายุ และ ระดับการศึกษา พบว่า ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวมทั้ง 3 ด้าน พบว่า เพศ อายุ และ ระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับเพศ อายุ และ ระดับการศึกษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อแยกออกเป็นรายด้าน พบว่า

1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

พบว่า เพศ อายุและระดับการศึกษา ของประชาชน ไม่มีความสัมพันธ์กับเพศ อายุ และ ระดับการศึกษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนเพศของประชาชน ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

พบว่า เพศ อายุและระดับการศึกษา ของประชาชน ไม่มีความสัมพันธ์กับเพศ อายุ และ ระดับการศึกษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 ส่วนเพศของประชาชน ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

พบว่า อายุ อาชีพ ระดับการศึกษาและรายได้ต่อเดือนของประชาชน มีความสัมพันธ์กับเพศ อายุ และ ระดับการศึกษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนเพศของประชาชน ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

5.1.4) ผลสรุปข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการเสีย ภาษีต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแอ่น อำเภอดอยเต่า จังหวัด เชียงใหม่

พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามได้นำเสนอข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาการบริหารงานตาม นโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่ แยกเป็นรายด้าน ดังนี้

1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง เกิดขึ้นจากความพร้อม และ ความต้องการในการจัดการสุขภาพของประชาชนในชุมชน โดยที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและ ภาคส่วนในชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

คือ ประชาชนไม่รู้ว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง มีการดำเนินงาน โครงการที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อให้กับประชาชนใน ชุมชน โดยเปิดโอกาสให้กลุ่มองค์กรและประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนิน โครงการส่งเสริม สุขภาพให้กับประชาชนในชุมชน

3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

คือ ประชาชนไม่รู้ว่าเคยได้รับบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่า ครั่งและผู้ตอบแบบสอบถามได้นำเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบายเรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ แยกเป็น รายด้าน ดังนี้

1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

มีแนวทางการแก้ไขปัญหาคือ ควรส่งเสริมความรู้ในเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน วิทยากรของกระทรวงสาธารณสุข และองค์กรทุกภาคส่วนภายในและภายนอกชุมชนที่ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลประสบความสำเร็จดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพให้กับประชาชนในชุมชน

2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

มีแนวทางการแก้ไขปัญหาคือ ควรส่งเสริมความรู้ในเรื่องการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งให้กับประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน

3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

มีแนวทางการแก้ไขปัญหาคือ ควรส่งเสริมความรู้ในเรื่องการบริหารจัดการงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งให้กับคณะกรรมการและประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชน

5.2 อภิปรายผลการวิจัย

จากการสรุปผลการวิจัย ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวมทั้ง 3 ด้าน คือ

1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง สามารถนำมาอภิปรายผลได้ดังนี้

5.2.1) ผลการวิเคราะห์ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

พบว่า ประชาชนมีความรู้ระดับต่ำเกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จากผลการวิจัย โดยรวมทั้ง 3 ด้าน คือ

1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่า

ที่เป็นเช่นนี้อธิบายได้ว่า การรับรู้ของประชาชนเกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้น ประชาชนไม่มีความรู้พื้นฐานหรือที่จดจำหรือเก็บรวบรวมได้และสามารถแสดงออกมา ประกอบกับประชาชนขาดความสนใจและการมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพของชุมชนในเรื่องการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อีกทั้งทางกองทุนหลักประกันสุขภาพยังไม่ให้การอบรม ประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนในเรื่องการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งประชาชนนั้นอาจยังไม่มีความรู้ความเข้าใจ ในการนำไปใช้ การวิเคราะห์ และการประเมินค่า ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ วิเชียร เกตุสิงห์ กล่าวว่า ความรู้เป็นการรับรู้และเข้าใจเรื่องราวต่าง ๆ ที่เคยได้เรียนมาเกี่ยวกับลักษณะของสิ่งนั้น บวกกับการตีความของสิ่งนั้น ๆ กับความรู้ที่มีอยู่ ความรู้ระดับต่ำ ได้แก่ ความรู้อันเกิดจากการเดา หรือภาพลวงตา ทางประสาทสัมผัส แต่ไม่สอดคล้องกับงานวิจัยของ ชุมพูนุท สุจริตจันทร์ ได้ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการใช้บริการใช้บริการสุขภาพของประชาชนในเขตตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 7 หมู่บ้านรวม 319 ตัวอย่างพบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการใช้บริการใช้บริการสุขภาพ ได้แก่ อายุ ระดับศึกษา รายได้ของครอบครัว สิทธิประโยชน์ของการรักษาพยาบาล ลักษณะของความเจ็บป่วย อรรถาศัยความใส่ใจของเจ้าหน้าที่และคุณภาพบริการ

เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน มีรายละเอียดดังนี้

1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั้ง

พบว่า ด้านที่มีค่าสูงสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ปานกลาง คือ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั้ง และข้อที่มีค่าสูงสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้สูง คือ ข้อที่ 9 คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี ที่เป็นเช่นนี้อธิบายได้ว่า ประชาชนมีประสบการณ์เรื่องการจัดตั้งคณะกรรมการกองทุนภายในตำบลหนองป่าครั้งในเรื่องวาระในการดำรงตำแหน่งซึ่งสอดคล้องกับมีระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เรื่องการวาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับ คู่มือระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เรื่อง คณะกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพ ที่กล่าวว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานมีหน้าที่ที่จะต้องจัดให้มีคณะกรรมการชุดหนึ่ง เรียกว่า คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ โดยองค์ประกอบของคณะกรรมการจะมาจากหลายภาคส่วน แต่ทั้งนี้จะเป็นกลุ่มที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีหน้าที่ดูแลสุขภาพของบุคคลในพื้นที่อยู่แล้ว โดยองค์ประกอบของคณะกรรมการ ส่วนหนึ่งจะมาโดยตำแหน่ง อีกส่วนหนึ่งมาจากการคัดเลือกกันเองโดยมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 2 ปี และคณะกรรมการชุดนี้มีอำนาจหน้าที่ในการ

บริหารจัดการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้นให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่รับผิดชอบ ภายใต้การกำกับดูแลขององค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลในท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น ๆ

แต่สำหรับข้อที่มีค่าต่ำสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ คือ ข้อที่ 5 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชนที่เป็นเช่นนี้อธิบายได้ว่า ประชาชนไม่ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่งในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ซึ่งสอดคล้องกับคู่มือระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เรื่องวัตถุประสงค์ของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กล่าวคือ

1) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพของหน่วยบริการ หรือสถานบริการอื่น ๆ หรือสถานบริการทางเลือกต่าง ๆ

2) เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มประชากรเป้าหมายสำคัญ 5 กลุ่ม คือ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยอย่างน้อยต้องได้รับบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

3) เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชนท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยการบริหารจัดการของชุมชนท้องถิ่น

ดังนั้นองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลจะดำเนินงานโดยการจัดให้มีระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งการเรียกชื่ออาจยากต่อการทำความเข้าใจ แต่หากจะเรียกอย่างไม่เป็นทางการและง่ายต่อการเข้าใจอาจจะเรียกว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นก็ได้ ซึ่งกองทุนดังกล่าวจัดตั้งขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุข เน้นการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และส่งเสริมให้กลุ่มที่ควรได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดเช่นผู้สูงอายุ ผู้พิการสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง อย่างน้อยตามชุดสิทธิประโยชน์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด แต่หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดต้องการดูแลประชาชนของตนให้มากยิ่งขึ้นก็สามารถดำเนินการได้ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ วิจิตร ระวิวงศ์และสุรียนต์ สุวรรณราช ได้ศึกษาลักษณะปัญหาการรับบริการสุขภาพจากผู้รับบริการภายใต้ระบบประกันสุขภาพ 5 ระบบและผู้รับบริการที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพจำนวน 2,400 ราย พบว่าผู้รับบริการในทุกระบบประกันสุขภาพประสบปัญหาเมื่อไปใช้บริการ คือเจ้าหน้าที่ไม่ใคร่กระตือรือร้นในการให้บริการ ต้องรอ

แพทย์นาน แพทย์ใช้เวลาในการตรวจน้อยและไม่ให้คำอธิบายเกี่ยวกับความเจ็บป่วย สถานพยาบาลที่กำหนดให้ไม่สะดวกในการเดินทาง มีความวิตกกังวลในคุณภาพของยาที่ได้รับ ไม่มั่นใจในการวินิจฉัยโรคและการใช้บริการสุขภาพ โดยไม่ต้องจ่ายเงินเองทำให้ผู้รับบริการมีแนวโน้มใช้บริการเกินความจำเป็น ในขณะที่การให้บริการของประชาชนที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพจะน้อยกว่าประชาชนที่มีหลักประกันสุขภาพ

2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

พบว่า ข้อที่มีค่าสูงสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้สูง คือ ข้อที่ 1 กิจกรรมการบำบัดผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่เป็นเช่นนี้ อภิปรายได้ว่า กิจกรรมการบำบัดผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ร่วมกับอาสาสมัครกายภาพบำบัด ดำเนินงานเยี่ยมบ้านทำกายภาพให้ผู้พิการและมีการจัดตั้งเป็นศูนย์กายภาพบำบัดเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง โดยนำเอาผู้พิการและผู้ป่วยที่มีปัญหาต้องทำ โปรแกรมกิจกรรมบำบัด โดยที่ประชาชนไม่ทราบว่าเป็นการดำเนินงานร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่งซึ่งสอดคล้องกับคู่มือระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เรื่องวัตถุประสงค์ของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กล่าวคือ 1) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพของหน่วยบริการ หรือสถานบริการอื่น ๆ หรือสถานบริการทางเลือกต่าง ๆ 2) เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มประชากรเป้าหมายสำคัญ 5 กลุ่ม คือ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในชุมชน สามารถเข้าถึงบริการการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยอย่างน้อยต้องได้รับบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดและ 3) เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชนท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยการบริหารจัดการของชุมชนท้องถิ่น โดยให้การสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพโดยชุมชนเช่น กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพโดยชุมชนมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสมมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง มีส่วนร่วมในการจัดการปัจจัยแวดล้อมต่าง ๆ ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและเพื่อให้ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และบำบัดรักษาโรคที่ได้มาตรฐานมุ่งเน้นการทำให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบมีสุขภาพที่ดีขึ้นซึ่งไม่สอดคล้องกับงานวิจัยของ บุญเลิศ เดี่ยวประภัยประไพและบุพผา ศิริรัศมิ ได้ศึกษาเกี่ยวกับสถานภาพทางด้านสุขภาพอนามัยและการใช้บริการสาธารณสุขของประชาชนในท้องถิ่นชนบทในช่วงระยะเวลาเวลาเวลา 6 เดือน พบว่า การใช้บริการสุขภาพอนามัยของประชาชนนิยมไปรับบริการคือศูนย์สุขภาพชุมชน เหตุผลคือเดินทางสะดวก ร้อยละ 53.6 มีบัตรสงเคราะห์/บัตรประกัน

สุขภาพ ร้อยละ 13.1 และบริการดีเป็นกันเอง มีเพียงร้อยละ 2.6 ร้อยละ 31.5 รองลงมา คือ โรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 14.4 เหตุผลคือความเชื่อถือในสถานบริการ ร้อยละ 51.1 เดินทางสะดวก ร้อยละ 23 และมีบัตรสงเคราะห์/บัตรสุขภาพ ร้อยละ 10.4 และที่น่าสังเกต ไม่มีกลุ่มตัวอย่างที่ให้เหตุผลว่าที่ไปรับบริการที่โรงพยาบาลชุมชนเพราะบริการดี

แต่สำหรับข้อที่มีค่าต่ำสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ คือ ข้อที่ 17 กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิด และผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลหนองป่าครั่งที่เป็นเช่นนี้อภิปรายได้ว่า ประชาชนมีความเข้าใจว่าการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขร่วมกับ อาสาสมัครสาธารณสุขในกิจกรรม เยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้ พิการเป็นการดำเนินงานของเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ซึ่งสอดคล้องกับซึ่งสอดคล้องกับคู่มือระบบ หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในหัวข้อเรื่องแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคสำหรับหน่วยบริการนโยบายสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ต้องดำเนินงานของ กองทุนหลักประกันสุขภาพคือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคเป็นกิจกรรมสำคัญที่ นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าพยายามกระตุ้นให้เกิดขึ้น โดยจัดให้มีงบประมาณรองรับที่ ชัดเจนสำหรับใช้ในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องและ ได้กำหนดสิทธิประโยชน์หลักด้านสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค รวมทั้งบริการสุขภาพที่บุคคลมีสิทธิได้รับ ซึ่งครอบคลุมทั้งบริการด้านการแพทย์และ ด้านการสาธารณสุขที่ให้โดยตรงแก่บุคคลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคและกิจกรรมด้านการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคเหล่านี้ได้รับการพิสูจน์ทางวิชาการแล้วว่า มีอรรถประโยชน์และ ประสิทธิภาพสูงคือ ส่งผลให้ประชาชนชาวไทยมีอายุขัยยืนยาวขึ้น สร้างเสริมคุณภาพชีวิตและลด อัตราการเจ็บป่วยและการไร้ความสามารถ

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ ให้คำปรึกษา แนะนำเสริมสร้างเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย และการสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค การใช้ยาและทำหัตถการเพื่อสร้างสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยโดยสามารถแยก กิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยคือ การตรวจและการบริหารสุขภาพ พัฒนาการ และโภชนาการของเด็ก การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคตามแผนงานการให้ภูมิคุ้มกันโรค การ ตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียชีวิตซึ่งจัดทำโดยแพทย์สภาการวางแผนครอบครัว ตามแนวทางของกรมอนามัยการให้ยาด้านไวรัสเอดส์ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูกการ เยี่ยมบ้าน และการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การให้คำปรึกษาแนะนำ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งระดับครอบครัว บุคคล ตลอดจนสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและการสร้างเสริม สุขภาพและการป้องกัน โรคในช่องปาก การแนะนำด้านทันตสุขภาพให้แก่เด็กและผู้สูงอายุ ซึ่ง สอดคล้องกับงานวิจัยของวิจิตร ระวิวงศ์, ชาย ธีระสุดและสุริยนต์ สุวรรณราชได้ศึกษาถึงขณะ

ปัญหาการรับบริการสุขภาพจากผู้รับบริการภายใต้ระบบประกันสุขภาพ 5 ระบบและผู้รับบริการที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพ จำนวน 2,400 ราย พบว่า ผู้รับบริการในทุกระบบประกันสุขภาพประสบปัญหาเมื่อไปใช้บริการ คือ เจ้าหน้าที่ไม่ใคร่กระตือรือร้นในการให้บริการ ต้องรอแพทย์นาน แพทย์ใช้เวลาในการตรวจน้อยและไม่ให้คำอธิบายเกี่ยวกับความเจ็บป่วย สถานพยาบาลที่กำหนดให้ไม่สะดวกในการเดินทาง มีความวิตกกังวลในคุณภาพของยาที่ได้รับ ไม่มั่นใจในการวินิจฉัยโรคและการให้บริการสุขภาพโดยไม่ต้องจ่ายเงินเองทำให้ผู้รับบริการมีแนวโน้มใช้บริการเกินความจำเป็นในขณะที่การใช้บริการของประชาชนที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพจะน้อยกว่าประชาชนที่มีหลักประกันสุขภาพ

3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อที่มีค่าสูงสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้สูง คือ ข้อที่ 5 การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น ที่เป็นเช่นนี้อธิบายได้ว่า ประชาชนตำบลหนองป่าครั่งได้รับการดูแลเรื่องการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกจากบุคลากรสาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชนมากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับคู่มือระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในหัวข้อเรื่องกิจกรรมสร้างกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเหล่านี้ได้รับการพิสูจน์ทางวิชาการแล้วว่า มีอรรถประโยชน์และประสิทธิผลคุ้มค่า คือ ส่งผลให้ประชาชนชาวไทยมีอายุขัยยืนยาวขึ้น สร้างเสริมคุณภาพชีวิตและลดอัตราการเจ็บป่วย ได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและเสริมสร้างเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การใช้ยาและทำหัตถการเพื่อสร้างสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งระดับครอบครัว บุคคล ตลอดจนสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของชุมชนพูนทุ สัจจิตจันทร์ ได้ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการใช้บริการใช้บริการสุขภาพของประชาชนในเขตตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 7 หมู่บ้านรวม 319 ตัวอย่างพบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการใช้บริการใช้บริการสุขภาพ ได้แก่ อายุ ระดับศึกษา รายได้ของครอบครัว สิทธิประโยชน์ของการรักษาพยาบาล ลักษณะของความเจ็บป่วย อรรถประโยชน์ความใส่ใจของเจ้าหน้าที่และคุณภาพบริการ

ข้อที่มีค่าต่ำสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ คือ ข้อที่ 25 การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้นที่เป็นเช่นนี้อธิบายได้ว่า การประชาสัมพันธ์เรื่องการส่งเสริมการออกกำลังกายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพไม่ทั่วถึง จึงทำให้ประชาชนไม่ค่อยสนใจเรื่องการออกกำลังกายเท่าที่ควร ซึ่งสอดคล้องกับคู่มือระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในหัวข้อเรื่องกิจกรรมสร้างกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เหล่านี้ได้รับการพิสูจน์ทางวิชาการแล้วว่า มี

อรรถประโยชน์และประสิทธิผลคุ้มค่า คือ ส่งผลให้ประชาชนชาวไทยมีอายุขัยยืนยาวขึ้น สร้างเสริมคุณภาพชีวิตและลดอัตราการเจ็บป่วย ได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียชีวิต สุขภาพ คำปรึกษาแนะนำเสริมสร้างเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การใช้ยาและทำหัตถการเพื่อสร้างสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งระดับครอบครัว บุคคล ตลอดจนสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและไม่สอดคล้องกับงานวิจัยของวิจิตร ระวีวงศ์ และสุริยนต์ สุวรรณราช ได้ศึกษาลักษณะปัญหาการรับบริการสุขภาพจากผู้รับบริการภายใต้ระบบประกันสุขภาพ 5 ระบบและผู้รับบริการที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพ จำนวน 2,400 ราย พบว่าผู้รับบริการในทุกระบบประกันสุขภาพประสบปัญหาเมื่อไปใช้บริการ คือ เจ้าหน้าที่ไม่ใคร่กระตือรือร้นในการให้บริการต้องรอแพทย์นานแพทย์ใช้เวลาในการตรวจน้อยและไม่ให้คำอธิบายเกี่ยวกับความเจ็บป่วย สถานพยาบาลที่กำหนดให้ไม่สะดวกในการเดินทาง มีความวิตกกังวลในคุณภาพของยาที่ได้รับ ไม่มั่นใจในการวินิจฉัยโรคและการใช้บริการสุขภาพ โดยไม่ต้องจ่ายเงินเองทำให้ผู้รับบริการมีแนวโน้มใช้บริการเกินความจำเป็นในขณะที่การให้บริการของประชาชนที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพจะน้อยกว่าประชาชนที่มีหลักประกันสุขภาพ

5.2.2) การทดสอบสมมติฐานการวิจัย

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ พบว่า เพศ อายุ อาชีพ และระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับและโดยรวมทั้ง 3 ด้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งผลการวิจัยไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ ที่เป็นเช่นนี้ก็อธิบายได้ว่า ความรู้ของประชาชนระดับที่ไม่แตกต่างกัน เพราะปัจจัยส่วนบุคคลไม่มีความต่อความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ไม่มีความแตกต่างกันด้วย

แต่เมื่อการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เป็นรายด้าน พบว่า ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพและประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ พบว่า เพศ อายุและระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ที่เป็นเช่นนี้ก็อธิบายได้ว่า ประชาชนทั้งเพศชายและเพศหญิงในพื้นที่ตำบลหนองป่าครั่ง มีพื้นฐานการดำรงชีวิต ทัศนคติ รวมทั้งวิถีทัศนต่อข่าวสารต่าง ๆ พอ ๆ กันเนื่องจากว่า ประชาชนส่วนใหญ่เป็นคนเมือง มีระดับความรู้ไม่แตกต่างกัน จะมุ่งเน้นเรียนรู้เฉพาะเรื่องการทำมาหากิน ส่วนเรื่องที่ไม่เกี่ยวข้อง

กับชีวิตประจำวันเป็นประจำมักจะไม่นำถึง จึงทำให้ระดับความสนใจในการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่งจะรับรู้ข่าวสารร่วมกัน เนื้อหาสาระเดียวกัน ทำให้ไม่มีความสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่แต่อย่างใด ซึ่งไม่สอดคล้องกับคู่มือระบบประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

5.3 ข้อเสนอแนะ

สำหรับข้อเสนอแนะเกี่ยวกับความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่เป็นข้อเสนอแนะที่ได้จากการค้นพบ (Fact Finding) จากผลการวิจัยทั้ง 3 ด้าน คือ

- 1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง
- 3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง

เพื่อมุ่งเน้นให้เกิดประโยชน์สำหรับการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน โดยควรมีการปรับปรุง แก้ไข โดยการประชาสัมพันธ์กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและควรจัดอบรมให้ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพให้แก่ประชาชนและจัดทำคู่มือการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมสุขภาพที่ดำเนินงานโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้ความรู้และเข้าใจเพิ่มเติม และปิดประกาศ ประชาสัมพันธ์ ถึงขั้นตอนการเสนอโครงการด้านการส่งเสริมสุขภาพในชุมชนในการศึกษา ปรับปรุง แก้ไข ส่งเสริมและพัฒนา โดยได้นำมาเป็นข้อเสนอแนะ เป็น 2 ระดับ ดังนี้

5.3.1) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- 1) ผลการวิจัยพบว่า ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ไม่มีความรู้ ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ควรประชาสัมพันธ์เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยผ่านระบบเครือข่ายภาคประชาชนวิทยากรของกระทรวงสาธารณสุข และองค์กรทุกภาคส่วนภายในและภายนอกชุมชนที่ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลประสบความสำเร็จ โดยจัดให้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้ในเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนตำบลหนองป่าครั่งผ่านสื่อทุกช่องทาง และเป็นสื่อที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย เช่น เสียงตามสาย การประชุมหรือการประชุมประจำเดือนภายในแต่ละชุมชนและควรส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้เรื่องการวิเคราะห์ปัญหาภายในชุมชนเพื่อนำมาจัดทำโครงการ แผนงาน

ด้านส่งเสริมสุขภาพในชุมชนร่วมกับประชาชนและกลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในชุมชน ส่วนด้านที่มีค่าสูงสุดซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้สูง คือ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ควรส่งเสริมและพัฒนาควรส่งเสริมการดำเนินงานที่ประสบความสำเร็จของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งเพื่อนำมาจัดทำโครงการแผนงานด้านส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่องในชุมชนร่วมกับประชาชนและกลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในชุมชนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพต่อไปและด้านที่มีค่าต่ำสุดซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ คือ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ปรับปรุงและแก้ไขโดยวิธีการออกหน่วยบริการประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ตามหมู่บ้าน ปิศประกาศ ประชาสัมพันธ์ ถึงขั้นตอนการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทุกกิจกรรม พร้อมจัดทำคู่มือในการจัดทำโครงการเพื่อของสนับสนุนงบประมาณในการส่งเสริมสุขภาพให้ประชาชนได้ความรู้เพิ่มเติม เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจอย่างแท้จริง

2) ผลการวิจัยพบว่า ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับความรู้ปานกลาง ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ต้องปรับปรุงและแก้ไข โดยการส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการประชาคมจัดทำโครงการ แผนงานส่งเสริมสุขภาพภายในชุมชน โดยการขับเคลื่อนของประชาชน อีกทั้งยังต้องประชาสัมพันธ์ หรือออกหน่วยบริการเคลื่อนที่สัญจรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อแจ้งให้ทราบทั่วถึงกัน และจัดทำคู่มือเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้ความรู้และเข้าใจเพิ่มเติม ส่วนข้อที่มีค่าสูงสุดซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้สูง คือ ข้อที่ 9 คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ควรส่งเสริมและพัฒนาการให้การอบรม ประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่งต่อไปและข้อที่มีค่าต่ำสุดซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ คือ ข้อที่ 5 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ในชุมชน ดังนั้น ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ควรปรับปรุงและแก้ไขโดยการขอสนับสนุนวิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอให้การอบรมประชาสัมพันธ์ในเรื่องความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพด้วย

3) ผลการวิจัยพบว่า ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง โดยรวมอยู่ในระดับความรู้ต่ำ ดังนั้น กองทุนหลักประกัน

สุขภาพตำบลหนองป่าครั่งควรส่งเสริมและพัฒนาการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนอย่างต่อเนื่องในเรื่องผลการดำเนินงานวันเวลาในการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพทุกกิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ส่วนข้อที่มีค่าสูงสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้สูง คือ ข้อที่ 1 กิจกรรมการบำบัดผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ควรส่งเสริมและพัฒนาการให้การประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน เพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงานกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ตำบลหนองป่าครั่งต่อไปและข้อที่มีค่าต่ำสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ คือ ข้อที่ 2 กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ควรปรับปรุงและแก้ไขโดยการ จัดทำ การกองทุน และเอกสารเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชนเป็นระยะ เช่น ช่วงก่อนระยะเวลาก่อนการเสนอโครงการ, ระหว่างระยะเวลาดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และหลังกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เพื่อเป็นการประเมินผลการดำเนินงานในปีต่อไป

4) ผลการวิจัยพบว่า ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่งในระดับความรู้ปานกลาง ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง ต้องปรับปรุง พัฒนา กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพที่ประชาชนมีส่วนร่วมและเกิดประโยชน์อย่างแท้จริง และควรนำเสนอตัวอย่างโครงการที่ประสบความสำเร็จโดยให้ประชาชนผู้ที่ได้รับประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนเป็นผู้ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับชุมชนใกล้เคียงส่วนข้อที่มีค่าสูงสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้สูง คือ ข้อที่ 5 การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น ดังนั้น ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ควรส่งเสริมและพัฒนาโดยการให้การอบรม ประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งต่อไปและข้อที่มีค่าต่ำสุด ซึ่งแปลผลอยู่ในระดับความรู้ต่ำ คือ ข้อที่ 25 การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น ดังนั้นทางกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง ควรปรับปรุงและแก้ไข โดยการส่งเสริมให้ประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมการออกกำลังกายเป็นระยะเพื่อประเมินผลการดำเนินงาน โดยมีการตรวจสุขภาพก่อนและหลังการออกกำลังกายเพื่อเป็นการจูงใจในการออกกำลังกายของประชาชน ต่อไป

5.3.2) ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัย

จากการศึกษาวิจัยเรื่อง “ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่” เพื่อใช้เป็นแนวทางในการศึกษา ปรับปรุงแนวทางในการทำงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง และให้ประชาชนได้มีความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ให้มีความครอบคลุมและเกิดการพัฒนาเพิ่มขึ้นและมีประสิทธิภาพ จึงควรมีการวิจัย ดังนี้

- 1) ควรศึกษาเรื่อง “ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่”
- 2) ควรศึกษาเรื่อง “ความรู้ความเข้าใจของประชาชนในการจัดทำทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่”
- 3) ควรศึกษาเรื่อง “ความรู้ความเข้าใจของประชาชนในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่”



บรรณานุกรม

1) ภาษาไทย

1) หนังสือทั่วไป

ชวนพิศ วีระพงษ์นุสร. สังคมวิทยา. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ, 2532.

ไชยวัฒน์ รุ่งเรืองศรี. ระเบียบวิธีวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : โอ.เอส.พรีนติ้งเฮ้าส์, 2550.

จิตตา สุวรรณะชญ. สังคมวิทยา. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ, 2532.

บุญธรรม กิจปรีดาปริสุทธิ. ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์เรื่องอักษร, 2539.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทักษะคิด การวัด การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2538.

ประลอง ครุฑน้อย. ผลการอ่านซ้ำที่มีต่อความเข้าใจในการอ่านภาษาอังกฤษ อัตราความเร็วและการจำค
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2539.

พรเพ็ญ เพ็ชรสุขศิริ, (ดร.) การสร้างมาตรวัด. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : คณะรัฐประศาสนศาสตร์
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2538.

ไพศาล หวังพานิช. การวัดผลการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2536.

โยธิน คັນสนยุทธ และจุมพล พุทธิทธิวิน. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริม
วิชาการ, 2524.

วิเชียร เกตุสิงห์. หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : กองการวิจัย
สำนักงานคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ, 2529.

สงวน สุทธิเลิศอรุณ. ความรู้เบื้องต้นทางการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรบัณฑิต, 2526.

สมศักดิ์ ศรี สันติสุข. ลักษณะและปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงบทบาทของสตรีชนบท. ขอนแก่น :
มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2537.

สมุทร เช่นเขาวนิช. เทคนิคการอ่านภาษาอังกฤษเพื่อความเข้าใจ. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร :
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2530.

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงาน. พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พุทธศักราช. 2545.
กรุงเทพมหานคร : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2545.

อนันต์ ศรี โสภ. การวัดและการประเมินผลการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2540.

อรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์. คู่มือระบบประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล. กรุงเทพมหานคร : ศรีเมืองการพิมพ์ จำกัด, 2550.

2) วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์/งานวิจัย

ชุมพูนุท สุจริตจันทร์. “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการพฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพของประชาชนในเขตตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่”. วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.

บุญเลิศ เลี้ยวประไพและบุฟผา ศิริรัมย์. “สถานภาพทางด้านสุขภาพและการใช้บริการสาธารณสุขของประชาชนในท้องถิ่นชนบท ในช่วงระยะเวลาเวลา 6 เดือน”. รายงานการวิจัย. นครปฐม : สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

ภาวนา สีผาย. “ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตยของผู้นำชุมชนในเขตเทศบาลนครและในเขตเทศบาลเมือง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย”. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย : วิทยาลัยขอนแก่น, 2545.

เรวัต ไคขุนทด. “ความรู้และความเข้าใจของทหารกองประจำการจังหวัดทหารบกเพชรบูรณ์เกี่ยวกับองค์การบริหารส่วนตำบล”. สารนิพนธ์ศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย, 2551.

วิจิตร ระวิวงศ์ และสุริยนต์ สุวรรณราช. “ปัญหาการรับบริการสุขภาพภายใต้ระบบประกันสุขภาพ 5 ระบบและผู้รับบริการที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพ”. เอกสารการวิจัย. นนทบุรี : สำนักงานปฏิรูปสุขภาพ, 2534.

สุรเกียรติ ฐิตะฐาน. “ความรู้ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลเกี่ยวกับโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล : กรณีศึกษาจังหวัดขอนแก่น”. วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2538.

อัมพร ฝอยทอง. “ปัญหาและอุปสรรคการบริการสุขภาพของศูนย์สุขภาพชุมชนชุมชน : โรงพยาบาลทองแสนขัน จังหวัดอุตรดิตถ์”. รายงานการวิจัย. อุตรดิตถ์ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์, 2545.

3) เอกสารอื่น ๆ ที่ไม่ได้ตีพิมพ์

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง. “รายงานประจำปี 2551”. เชียงใหม่ : เทศบาลตำบล
หนองป่าครั่ง, 2551 (อัดสำเนา).

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. ผลการสำรวจความคิดเห็นของผู้ใช้บัตรทอง โครงการบริการ
ข้อมูลเชิงรุก. นนทบุรี : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2547 (อัดสำเนา).

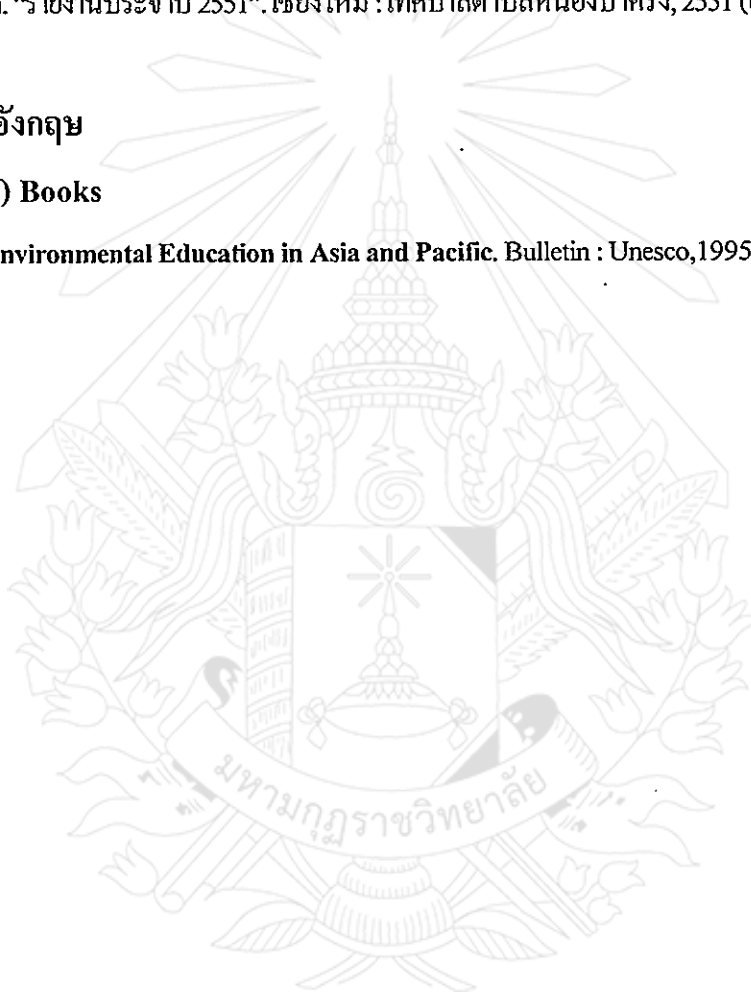
สำนักปลัด. “งานบริหารการทะเบียน”. เชียงใหม่ : เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง, 2552 (อัดสำเนา).

สำนักปลัด. “รายงานประจำปี 2551”. เชียงใหม่ : เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง, 2551 (อัดสำเนา).

2) ภาษาอังกฤษ

1) Books

Unesco. *Environmental Education in Asia and Pacific*. Bulletin : Unesco, 1995.





ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย



ภาคผนวก ก
รายชื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

1) พระครูปลัด จิตติชัย จิตตชโย

การศึกษา น.ธ.เอก, ศน.บ., ศศ.ม. (การวิจัยและพัฒนาท้องถิ่น) ผู้อำนวยการ
วิทยาลัยศาสนศาสตร์

ตำแหน่ง อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

2) พระปลัดบุญธรรม บุญธรรมโม

การศึกษา น.ธ.เอก, พธบ., กศ.ม. (บริหารการศึกษา)

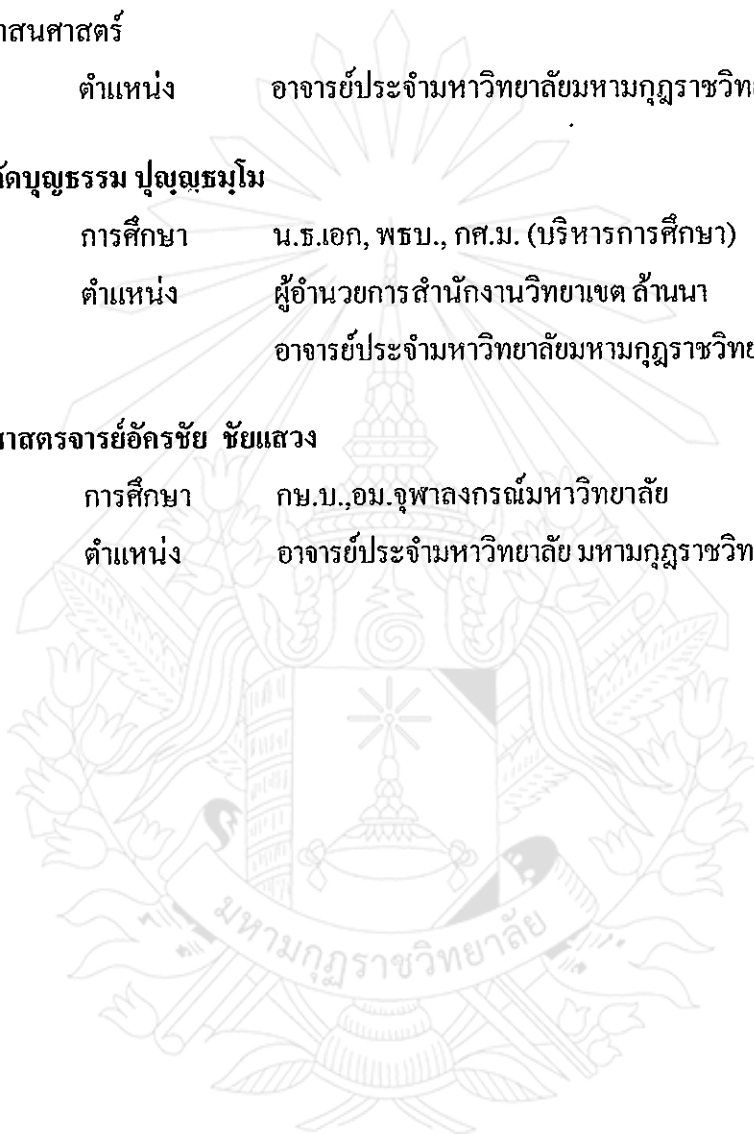
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขต ล้านนา

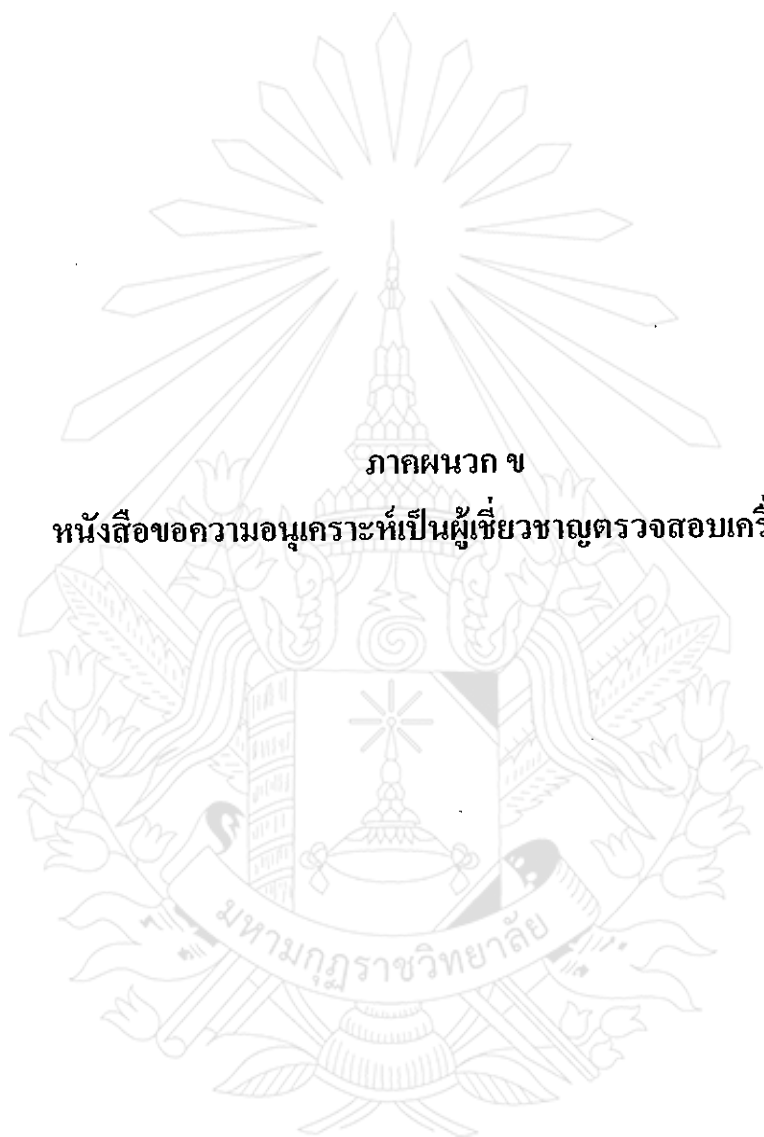
อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

3) ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัครชัย ชัยแสง

การศึกษา กษ.บ., อม.จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตำแหน่ง อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย มหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา





ภาคผนวก ข

หนังสือขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ศูนย์การศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา โทร. 0-5327-0975-6 ต่อ 14

ที่ ศธ 6013(2.21)/098

วันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2553

เรื่อง ขออนุมัติขอความเห็นชอบจากผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เจริญพร ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อัครชัย ชัยแสง

ศูนย์การศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาเขตล้านนา ขอรับรองว่า นายวีระชัย ไชยวงศ์ เป็นนักศึกษาระดับปริญญาโท รหัสนักศึกษา 5112204076 สาขาวิชารัฐศาสตร์การปกครอง ของมหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

นักศึกษาผู้นี้มีความประสงค์จะขอเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำสารนิพนธ์เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ทั้งนี้ นักศึกษาผู้นี้อยู่ในความควบคุมดูแลของ ดร.ตระกูล ช่างบุญ และ รศ.ดร.สุวิทย์ รุ่งวิสัย อาจารย์ที่ปรึกษา

ศูนย์การศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาเขตล้านนา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะกรุณาให้ความร่วมมือในครั้งนี้ และขอขอบคุณในความช่วยเหลืออนุเคราะห์ใด ๆ ที่ท่านจะโปรดให้แก่ นักศึกษาผู้นี้ด้วย

จึงเจริญพามาเพื่อโปรดพิจารณา

(พระมหาวีรศักดิ์ สุรมณี)

เลขานุการศูนย์การศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาเขตล้านนา

1๓ 1๓๑ ๕๖



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ศูนย์การศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา โทร. 0-5327-0975-6 ต่อ 14

ที่ ศธ 6013(2.21)/100

วันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2553

เรื่อง ขอบขออนุญาตเป็นผู้ใช้ยานุตรวจสอบเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน พระครูปลัดจิตติชัย จิตติชโย

ศูนย์การศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา ขอรับรองว่า นายวิระชัย ไชยวงศ์ เป็น นักศึกษาระดับปริญญาโท รหัสนักศึกษา 5112204076 สาขาวิชารัฐศาสตร์การปกครอง ของมหาวิทยาลัย มหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

นักศึกษาผู้นี้มีความประสงค์ขออนุญาตเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำสารนิพนธ์ เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับกลไกบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ทั้งนี้นักศึกษาผู้นี้อยู่ในความควบคุมดูแลของ ดร.ตระกูล ชำนาญ และ รศ.ดร.สุวิทย์ รุ่งวิสัย อาจารย์ที่ปรึกษา

ศูนย์การศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะกรุณาให้ความ ร่วมมือในครั้งนี้ และขอขอบคุณในความช่วยเหลืออนุเคราะห์ใด ๆ ที่ท่านจะโปรดให้แก่แก่นักศึกษาผู้นี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(พระมหาวิรัชศักดิ์ สุระเมธี)

เลขาธิการศูนย์การศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ศูนย์การศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาเขตลำปาง โทร. 0-5327-0975-6 ต่อ 14

ที่ ศท 6013(2.21)/099

วันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2553

เรื่อง ขอบขออนุญาตฯ เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน พระปลัดบุญธรรม บุญธรรมโม

ศูนย์การศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาเขตลำปาง ขอรับรองว่า นายวีระชัย ไชยวงศ์ เป็น
นักศึกษาระดับปริญญาโท รหัสนักศึกษา 5112204076 สาขาวิชารัฐศาสตร์การปกครอง ของมหาวิทยาลัย
มหาภูมิราชวิทยาลัย วิทยาเขตลำปาง

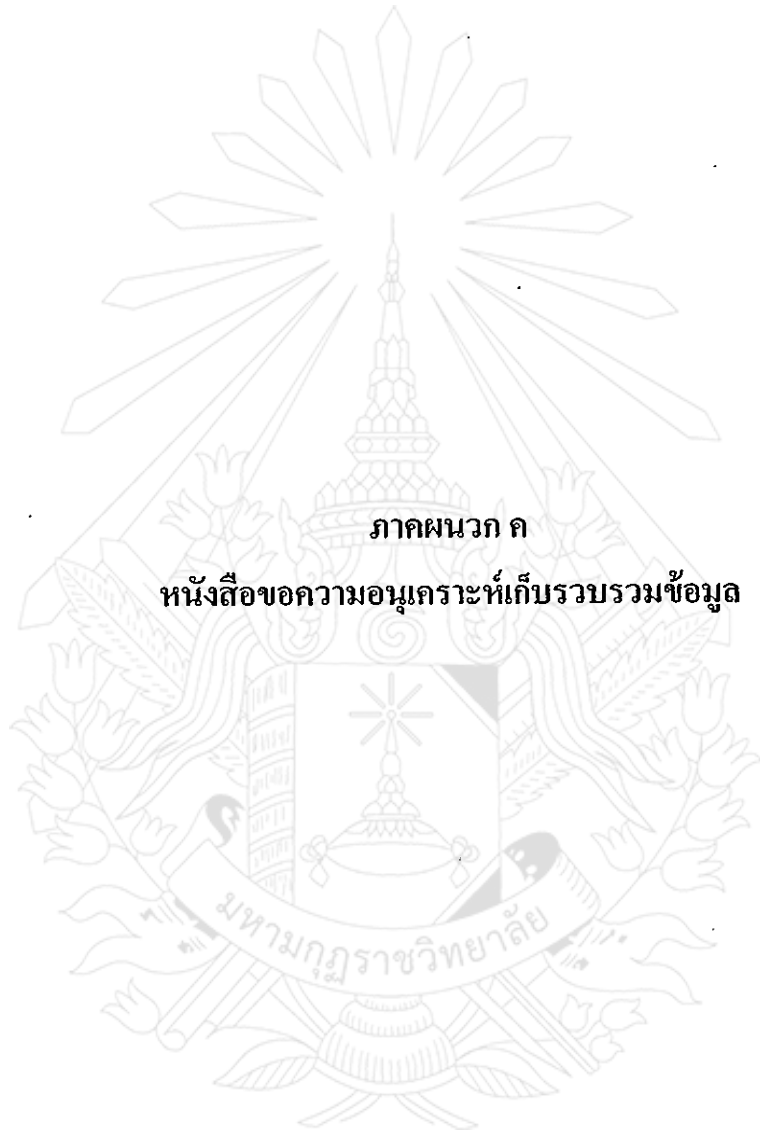
นักศึกษาผู้นี้มีความประสงค์จะขอเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำสารนิพนธ์
เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ทั้งนี้ นักศึกษานี้ อยู่ในความควบคุมดูแลของ ดร.ตระกูล ชำนาญ และ รศ.ดร.สุวิทย์ รุ่งวิสัย
อาจารย์ที่ปรึกษา

ศูนย์การศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาเขตลำปาง หวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะกรุณาให้ความ
ร่วมมือในครั้งนี้ และขอขอบคุณในความช่วยเหลืออนุเคราะห์ใด ๆ ที่ท่านจะโปรดให้แก่ นักศึกษาผู้นี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(พระมหาวิฑูรศักดิ์ สุรเมธี)

เลขานุการศูนย์การศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาเขตลำปาง



ภาคผนวก ก

หนังสือขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูล

มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย

มหาวิทยาลัย
21/05/53

ที่ ศธ 6013(2.21)/154



มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา
๑๐๓ ไร่จตุรพิธวงคารวิหาร ถนนพระปกเกล้า ตำบลพระสิงห์
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐
โทรศัพท์ : ๐-๕๓๒๙-๐๘๙๕-๖ โทรสาร : ๐-๕๓๒๙-๘๙๑๐
www.lanna.mbu.ac.th

20 เมษายน 2553

1425/53
91/4/53

เรื่อง ขอลาอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย (Try out)

เจริญพร นายกเทศมนตรีตำบลท่าศาลา

ด้วย นายวีระชัย ไชยวงศ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาศึกษาศาสตร์การปกครอง บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา ทำสารนิพนธ์ เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรศาสตรมหาบัณฑิต (ศน.ม.) โดยมี ดร.ตระกูล ชำนาญ และ รศ.ดร.สุวิทย์ รุ่งวิสัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในครั้งนี้

มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย ศูนย์การศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดอนุญาตให้ นายวีระชัย ไชยวงศ์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูล (Try out) ในเขตพื้นที่เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปดำเนินการทำการวิจัยต่อไป สำหรับ วัน เวลา นั้น นักศึกษาจะเป็นผู้มาติดต่อกับท่านด้วยตนเอง

จึงเรียนขอแจ้งให้ท่าน มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย ศูนย์การศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา ทราบเป็นอันดีว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีและขออุทิศมา ณ โอกาสนี้

ใน...
มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย (Try out)

ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย (Try out)

21/4/53
21/6/53

ขอเจริญพร
(พระมหาวิฑูรศักดิ์ สุวเมที)

เลขาธิการศูนย์การศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

21/4/53

20504...
21/4/53

๗ ภายนอกเขต กองคลัง กองพัสดุ
๘ ราชบัณฑิตยสถาน ศึกษา อำนวยการ
๙ ประช สุขาภิบาล

พ.ศ. ๒๕๕๓, วันที่ ๘ มี.ค. ๒๕๕๓



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา
๑๑๓ วิมลคีติยบรรณารักษะ ถนนพระปกเกล้า ตำบลพระสิงห์
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐
โทรศัพท์ : ๐-๕๓๒๙-๐๐๗๕๖ โทรสาร : ๐-๕๓๒๙-๙๙๕๕
www.lanna.mju.ac.th

8 พฤษภาคม 2553

เขตบดตามบดองปำ
วันที่ 1770
บดวันที่ 112 พ.ค. 2553
บด 13 ๕๐๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เจริญพร ปลัดเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ด้วย นายวีระชัย ไชยวงศ์ นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชารัฐศาสตรบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา ทำสารนิพนธ์ เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรศาสตรมหาบัณฑิต (ศน.ม.) โดยมี ดร.ตระกูล ชำนาญ และ รศ.ดร.สุวิทย์ รุ่งวิสัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในครั้งนี้

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย ศูนย์การศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดอนุญาตให้ นายวีระชัย ไชยวงศ์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลในเขตพื้นที่เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปดำเนินการทำการวิจัยต่อไป สำหรับ วัน เวลา นั้น นักศึกษาจะเป็นผู้มาติดต่อท่านด้วยตนเอง

จึงเรียนขอแจ้งขอขานมหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย ศูนย์การศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีและขออภัยมา ณ โอกาสนี้

เรียน ทบกกต. และที่ตำบลหนองป่าครั่ง

ขอเจริญพร

- มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย

วิทยาเขตล้านนา ขอความอนุเคราะห์

โปรดอนุญาตให้ นายวีระชัย ไชยวงศ์

เก็บรวบรวมข้อมูล ในเขตพื้นที่ เพื่อทำ

ข้อมูลที่ได้ ไปดำเนินการทำวิจัย

- เพื่อโปรดพิจารณา

นางสาวอรุณพร ขอดเมือง

เจ้าหน้าที่งานธุรการ

(นายชัยวัฒน์ กิตติวิธานกุล)

ปลัดเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง

สำนักงานเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง

โทรศัพท์ ๐-๕๓๒๙-๐๐๗๕๖ โทรสาร ๐-๕๓๒๙-๕๒๕๕

(พระนภวิรัตภักดิ์ สุวนธิ)

เลขาธิการศูนย์การศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

12/5/53

นางพิมพ์ภาภรณ์ โนนสว่าง

ปลัดเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง

ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบล

12/5/53

12/5/53

12/5/53

(นางพิมพ์ภาภรณ์ โนนสว่าง)
ปลัดเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง
ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบล



ภาคผนวก ง
แบบสอบถาม

แบบสอบถามเพื่อการวิจัยเรื่อง
ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้ใช้เพื่อนำข้อมูลที่ได้อไปประกอบการจัดทำสารนิพนธ์ของนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชารัฐศาสตร์การปกครองมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัยวิทยาเขตล้านนา

ผู้ศึกษาวิจัย จึงขอความร่วมมือจากท่านได้กรุณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงด้วยความคิดเห็นที่เป็นอิสระโดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงกับข้อเท็จจริงให้มากที่สุด ข้อมูลที่ได้รับจะถูกนำไปประเมินผล เพื่อก่อให้เกิดคุณค่าทางวิชาการอย่างสมบูรณ์ ไม่มีผลในแง่ลบและก่อกำให้เกิดความเสียหายต่อท่านแต่ประการใด ผู้วิจัยหวังอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี

แบบสอบถามประกอบด้วย 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่มีจำนวนข้อคำถาม 32 ข้อ ตอบถูกได้ 1 คะแนน ตอบผิดได้ 0 คะแนน

ตอนที่ 3 ศึกษาข้อเสนอแนะและแนวทางการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบาย เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ขอขอบพระคุณที่ได้กรุณาตอบแบบสอบถาม

วิระชัย ไชยวงศ์

นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชารัฐศาสตร์การปกครอง
มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

แบบสอบถามการวิจัย

เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง ให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน [] และเขียนข้อความลงในช่องว่างที่กำหนด

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1) เพศ

[] ชาย

[] หญิง

2) อายุ

[] อายุ 18 - 30 ปี

[] อายุ 31 - 42 ปี

[] อายุ 43 - 55 ปี

[] อายุ 56 ปีขึ้นไป

3) ระดับการศึกษา

[] ไม่ได้รับการศึกษา

[] ประถมศึกษา

[] มัธยมศึกษา

[] อนุปริญญา

[]ปริญญาตรี

[] สูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของ
ประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องให้ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	ใช่	ไม่ใช่
1.1) กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเป็นเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชนร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		
1.2) กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจากความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น		
1.3) กองทุนหลักประกันสุขภาพเกิดขึ้นจากพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		
1.4) ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งคือนายกเทศมนตรีตำบลหนองป่าครั่ง		
1.5) กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ในชุมชน		
1.6) การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งสอดคล้องกับนโยบายการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น		
1.7) กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข		
1.8) กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งเริ่มดำเนินการในปี พ.ศ. 2551		
1.9) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี		

2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	ใช่	ไม่ใช่
2.1) กิจกรรมการบำบัดผู้พิการภายในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง		
2.2) กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง		
2.3) กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง		



3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง	ใช่	ไม่ใช่
3.1) ท่านเคยได้รับการบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง		
3.2) กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมสุขภาพเป็นไปตามความต้องการและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชนอย่างแท้จริง		
3.3) กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งกระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอโครงการ และร่วมเป็นเจ้าของโครงการ		
3.4) การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น		
3.5) การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น		
3.6) การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น		
3.7) ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้นหลังจากมีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง		
3.8) การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนได้รับการเยี่ยมบ้าน โดยบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมากขึ้น		

**ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการบริหารงานตามนโยบาย
เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัด
เชียงใหม่**

คำชี้แจง กรุณาเขียนข้อความลงในช่องให้ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

3.1) ท่านมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาอย่างไรเกี่ยวกับความรู้เรื่องกองทุน
หลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบล หนองป่าครั่ง

.....

.....

.....

3.2) ท่านมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาอย่างไรเกี่ยวกับการดำเนินงานของ
กองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง

.....

.....

.....

3.3) ท่านมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการ
ดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนตำบลหนองป่าครั่ง

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณที่ท่าน ได้กรุณาตอบแบบสอบถาม



ภาคผนวก จ

วิเคราะห์ความเที่ยงตรงทางเนื้อหาของแบบสอบถาม

วิเคราะห์ความเที่ยงตรงทางเนื้อหาของแบบสอบถามเพื่อการวิจัย (IOC)

ชื่อเรื่อง ความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน
ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อนักศึกษา วีระชัย ไชยวงศ์ รุ่นที่ 6/2551 สาขาวิชา รัฐศาสตร์การปกครอง

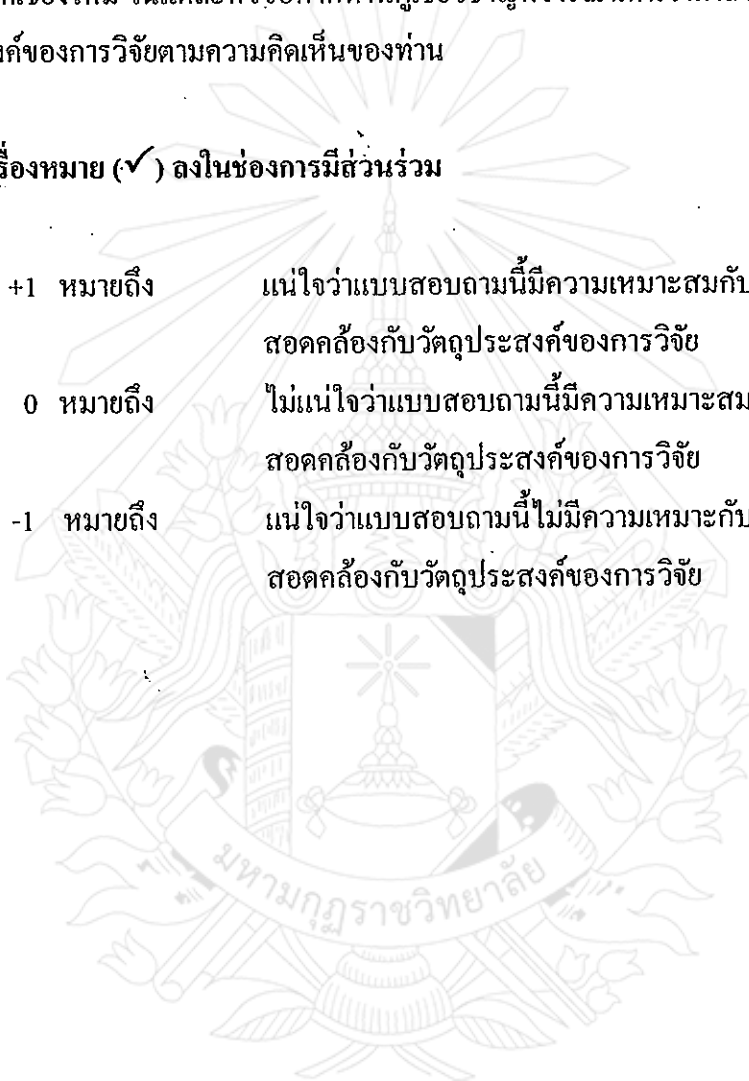
- 1) ชื่อสกุล-ของผู้เชี่ยวชาญ พระครูปลัดจิตติชัย จิตติชัยโย
ตำแหน่งปัจจุบัน ผู้อำนวยการวิทยาลัยศาสนศาสตร์
สถานที่ทำงาน มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา
- 2) ชื่อสกุล-ของผู้เชี่ยวชาญ พระปลัดบุญธรรม บุญธรรมโม
ตำแหน่งปัจจุบัน น.ร.เอก, พธบ., กศ.ม. (บริหารการศึกษา)
ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตล้านนา
สถานที่ทำงาน มหาวิทยาลัย มหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา
- 3) ชื่อสกุล-ของผู้เชี่ยวชาญ ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัครชัย ชัยแสวง
ตำแหน่งปัจจุบัน อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย มหามกุฏราช
สถานที่ทำงาน มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตล้านนา

คำชี้แจง

แบบวัดของการวิจัยตอนที่ 2 ทำขึ้นเพื่อให้ผู้ตอบได้วัดระดับการวัดความรู้เกี่ยวกับการบริหารงานตามนโยบายเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ในแต่ละหัวข้อหากท่านผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเห็นว่าคำถามในข้อใดที่ตรงตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยตามความคิดเห็นของท่าน

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องการมีส่วนร่วม

- | | |
|---------------------|---|
| ให้คะแนน +1 หมายถึง | แน่ใจว่าแบบสอบถามนี้มีความเหมาะสมกับเนื้อหาและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย |
| ให้คะแนน 0 หมายถึง | ไม่แน่ใจว่าแบบสอบถามนี้มีความเหมาะสมกับเนื้อหาและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย |
| ให้คะแนน -1 หมายถึง | แน่ใจว่าแบบสอบถามนี้ไม่มีความเหมาะสมกับเนื้อหาและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย |



ข้อความ	การพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ			ค่าเฉลี่ย
	คนที่1	คนที่2	คนที่3	
1) ด้านความรู้เรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล				
1. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเป็นเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชนร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	+1	+1	+1	1
2. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลเกิดขึ้นจากความพร้อมและความเหมาะสมของแต่ละท้องถิ่น	+1	+1	+1	1
3. กองทุนหลักประกันสุขภาพเกิดขึ้นจาก พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	+1	+1	+1	1
4. ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งคือนายกเทศมนตรีตำบลหนองป่าครั่ง	+1	+1	+1	1
5. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีหน้าที่สนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน	+1	+1	+1	1
6. การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งสอดคล้องกับนโยบายการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น	+1	+1	+1	1
7. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข	+1	+1	+1	1
8. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งเริ่มดำเนินการ ในปี พ.ศ. 2551	+1	+1	+1	1
9. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 2 ปี	+1	+1	+1	1

ข้อความ	การพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ			ค่าเฉลี่ย	
	คนที่1	คนที่2	คนที่3		
2) ด้านการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองป่าครั่ง					
10.	กิจกรรมการบำบัดผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	+1	+1	+1	1
11.	กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน หญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิดและผู้พิการเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	+1	+1	+1	1
12.	กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	+1	+1	+1	1
13.	กิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิกเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	+1	+1	+1	1
14.	กิจกรรมการคัดกรองผู้ป่วยเรื้อรังในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	+1	+1	+1	1
15.	กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปเป็นการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	+1	+1	+1	1

ข้อความ	การพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ			ค่าเฉลี่ย	
	คนที่1	คนที่2	คนที่3		
3) ด้านประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ					
16.	ท่านเคยได้รับการบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	+1	+1	+1	1
17.	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมสุขภาพเป็นไปตามความต้องการสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชนอย่างแท้จริง	+1	+1	+1	1
18.	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งกระจายโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอโครงการและร่วมเป็นเจ้าของโครงการ	+1	+1	+1	1
19.	การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนมีการส่งเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายมากขึ้น	+1	+1	+1	1
20.	การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งส่งเสริมให้ประชาชนมีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพมากขึ้น	+1	+1	+1	1
21.	การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ผู้พิการในตำบลหนองป่าครั่งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	+1	+1	+1	1
22.	ท่านรับรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกมากขึ้นหลังจากมีการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง	+1	+1	+1	1
23.	การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั่งทำให้ประชาชนได้รับการเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมากขึ้น	+1	+1	+1	1

ประวัติผู้วิจัย

- ชื่อ-นามสกุล : นายวีระชัย ไชยวงศ์
- วัน เดือน เกิด : วันที่ 6 มีนาคม 2519
- ที่อยู่ : บ้านเลขที่ 56/1 หมู่ที่ 6 ตำบลแม่ปู้คา
อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ 5130
โทรศัพท์ 085 6951004
- การศึกษา
- พ.ศ. 2546 : สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช
- พ.ศ. 2551 : บริหารธุรกิจ การตลาด มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- ประสบการณ์ทำงาน
- พ.ศ. 2539 - พ.ศ.2545 : ข้าราชการสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอแม่แจ่ม อำเภอเมืองจังหวัดเชียงใหม่
- พ.ศ. 2545 - พ.ศ.2550 : ข้าราชการสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอสันกำแพง อำเภอเมืองจังหวัดเชียงใหม่
- พ.ศ. 2550 – ปัจจุบัน : ข้าราชการสังกัดเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง
กรมการปกครองส่วนท้องถิ่น
- ตำแหน่ง : นักวิชาการสุขาภิบาล 6ว
- สถานที่ทำงาน : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
สำนักงานเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง
ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 51000