

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ

กระบวนการกองทุนสุขภาพตำบลในชุมชน

กรณีศึกษา: อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่

ผู้เขียน

นางสาวสรริภา อินทร์จันทร์

ปริญญา

สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

อาจารย์ ดร.ศักดา พริ้งลำภู

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

ผศ.ดร.วราภรณ์ บุญเชียง

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา ใช้วิธีการศึกษาเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพร่วมกัน มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษากระบวนการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบลของ ตำบลบ่อแก้ว ตำบลแม่สาบ และตำบลสะเมิงเหนือ ในอำเภอสะเมิง เก็บข้อมูลระหว่างเดือนเมษายน ถึง เดือนกรกฎาคม 2553 ใช้ข้อมูลเชิงปริมาณจากการตอบแบบสอบถามของประชาชนกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 292 คน และข้อมูลเชิงคุณภาพจากการสนทนากลุ่มของคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล ทั้ง 3 แห่ง โดยแบ่งกระบวนการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบลในอำเภอสะเมิงออกเป็น 3 ด้าน ดังนี้ คือ ด้านที่ (1) ดำเนินงานตามนโยบายของกองทุนสุขภาพตำบลในดำเนินแผนงาน โครงการสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสุขภาพ และสนับสนุนภูมิปัญญาท้องถิ่นในพื้นที่ ด้านที่ (2) การบริหารจัดการงบประมาณกองทุนสุขภาพตำบล และด้านที่ (3) การมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่

จากการศึกษา กระบวนการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบลทั้ง 3 ตำบล ของอำเภอสะเมิง ในด้านที่ 1 ซึ่งมี 6 ส่วนย่อย ได้แก่ 1.1 การเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งกองทุนสุขภาพตำบล 1.2 การเก็บรวบรวมข้อมูลภาวะสุขภาพของชุมชน 1.3 การนำปัญหาสู่การจัดทำโครงการ 1.4 การจัดบริการกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ 1.5 การจัดบริการการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับชุมชน และ 1.6 การสนับสนุนบริการสุขภาพ พบว่าประชาชนกลุ่มตัวอย่าง ส่วน

ใหญ่ และคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลทั้ง 3 แห่ง มีการดำเนินงานครบทั้ง 6 ส่วนของด้านที่ 1 สำหรับในด้านที่ 2 การบริหารจัดการงบประมาณกองทุนสุขภาพตำบล กองทุนสุขภาพตำบลพบว่า ประชาชนกลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 69.90 ให้ข้อมูลว่า กองทุนสุขภาพตำบลทั้ง 3 ตำบลในอำเภอสะเมิงมี การจัดสรรเงินอุดหนุนให้กับกองทุนสุขภาพตำบลตามเกณฑ์ที่สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนด โดยมีการสนับสนุนงบประมาณด้านการป้องกันควบคุมโรคมามากที่สุด ร้อยละ 79.50 แต่มีการดำเนินการสนับสนุนงบประมาณด้านการบำบัดรักษา โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น น้อยที่สุดคือ ร้อยละ 32.50 ซึ่งสอดคล้องกับข้อมูลที่ได้จากการสนทนากลุ่มกับคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลทั้ง 3 แห่ง ส่วนด้านที่ 3 การมีส่วนร่วมของประชาชนในชุมชนพบว่า ประชากรกลุ่มตัวอย่างมีส่วนร่วมในการประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบล และมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นการค้นหาคำปัญหาด้านสุขภาพในชุมชนคิดเป็นร้อยละ 59.20 และร้อยละ 57.90 ตามลำดับ ในขณะที่คณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลทั้ง 3 ตำบลให้ข้อมูลว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนส่วนใหญ่เป็นการเข้าร่วมกิจกรรมในการดำเนินโครงการต่างๆ

Independent Study Title	Subdistrict Health Fund Process in the Community, Case Study: Samoeng District, Chaing Mai Province	
Author	Ms. Sareerapa Inchan	
Degree	Master of Public Health	
Independent Study Advisory Committee	Lect. Dr. Sakda Pruenglampoo	Advisor
	Asst. Prof. Dr. Waraporn Boonchieng	Co-advisor

ABSTRACT

This study was the descriptive research using both quantitative and qualitative studies. The purpose of this study was to study the process of Subdistrict Health Fund in Bor-Kaew, Mae-Saab, and North Samoeng Sub-districts. The data was collected from April to July 2010; 370 interviews of sample group were quantitative data and group discussions of the Local Health Insurance System boards in three subdistricts, the study separated the Subdistrict Health Fund process in Samoeng into 3 aspects which were as follow: 1) The processes following Local Fund Health Security policy for health promotion, disease protection, rehabilitation, and the local wisdom support. 2) The financial administration of Subdistrict Health Fund. And 3) the participation of local residents.

From the study of three Subdistrict Health Fund Processes in Samoeng, for **the first aspect**, there were 6 parts which were as follow: 1.1 The preparation to establish the Subdistrict Health Fund. 1.2 The collection of community's health data. 1.3 The projects which were from health problems. 1.4 The services or the activities according to the business package. 1.5 The projects of health promotion and disease prevention in the community. And the last part, 1.6 the support of health services. The study found that most of the sample group and the committee of

three Subdistrict Health Funds processed all of 6 parts above. For **the second aspect**, the financial administration of Subdistrict Health Fund, 69.90 % of the sample group identified that each subdistrict allocated the budget according to the standard of Local Fund Health Security following the National Health Security Office's (NHSO); 79.50% of the budget was for the disease prevention and control, but there was only 32.50% for the treatment used local wisdom, related to the data from focus group discussions with the committee of all Subdistrict Health Funds in Samoeng. And **the last aspect**, the participation of local residents, found that 59.20% of the sample group participated in the Evaluation of the Subdistrict Health Fund Processes and 57.90% of them participated in finding of the community health problems, as well as the committee in three Subdistrict Health Funds informed that most of projects were participated by the residents.