

**บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการ
กองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด**
**The Role of the Local Administration Organization in Promotion and
Support of the Subdistrict Health-Care Fund base on Four Principles
of IDDHIPADA in Si Somdet District, Roi Et Province**

เอนก นาโพณงาม¹ และพระครูกิตติวราร²

Anak Naphongam¹ and Phrakhrukittiwaratorn²

มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตร้อยเอ็ด^{1,2}

Mahamakut Buddhist University Roi Et Campus^{1,2}

Email : Anaknaphongam@gmail.com

บทคัดย่อ

บทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาระดับความคิดเห็นที่มีต่อบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด 2) เพื่อเปรียบเทียบระดับความคิดเห็นที่มีต่อบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด 3) เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะแนวทางพัฒนาบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ กำนันผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สารวัตร กำนัน แพทย์ประจำตำบล และบุคลากรส่วนท้องถิ่นในตำบลศรีสมเด็จ ตำบลเมืองเปลือย และตำบลโพธิ์สัย อำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 773 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับมีความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาเท่ากับ 0.60 - 1.00 และมีความเชื่อมั่นเท่ากับ .83 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบ t-test (Independent Samples) และ F-test (One-way ANOVA)

ผลการวิจัยพบว่า 1. ระดับความคิดเห็นที่มีต่อบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมอยู่ในระดับมาก 2. ผลการเปรียบเทียบบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอ

ศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา และสถานภาพหรือตำแหน่งทางสังคม พบว่าโดยรวมมีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน 3. ข้อเสนอแนะแนวทางพัฒนาบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด ที่สำคัญได้แก่ควรกำหนดวิสัยทัศน์ภารกิจเป้าหมายในการพัฒนาการสาธารณสุขที่สอดคล้องกับปัญหาของท้องถิ่นและควรกำหนดรูปแบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรมควรส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลด้วยการเชิญชวนประชาชนบริจาคสมทบกองทุนฯ และควรเพียรพยายาม(วิริยะ) ปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ควรแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลโครงการร่วมกับคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลควรประเมินผลการบริหารจัดการงบประมาณเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลควรส่งเสริมให้กองทุนสุขภาพตำบลและประชาชนมีส่วนร่วมสร้างนวัตกรรมการแก้ไขปัญหาสุขภาพด้วยตนเองชุมชนเองและควรมีแผนงาน มีระบบการเตรียมพร้อมรับมือปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นใหม่และส่งผลกระทบต่อประชาชนส่วนใหญ่ในชุมชน

คำสำคัญ : บทบาท; องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น; การบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ; หลักอิทธิบาท 4

ABSTRACT

The objectives of this research article were 1) to study the opinion level of the Role of Local Administrative Organizations in Promoting and Supporting the Sub-District Health Fund Management based on Four Paths to Accomplishment in Si Somdet District, Roi Et Province, 2) to compare the opinion level towards the Role of Local Administrative Organizations in Promoting and Supporting the Sub-District Health Fund Management based on Four Paths to Accomplishment in Si Somdet District, Roi Et Province, and 3) to study suggestions and development guidelines of the Role of Local Administrative Organizations in Promoting and Supporting the Sub-District Health Fund Management based on Four Paths to Accomplishment in Si Somdet District, Roi Et Province. The sample were 773 village headmen, assistance village headmen, sub-district headmen, inspectors, sub-district medical practitioners, and local personnel in Si Somdet sub-district, Mueang play sub-district, Pho sai sub-district, Si Somdet District, Roi Et Province as of the storage date. The instrument used for data collection was a 5 level estimation scale questionnaire with content accuracy of 0.60 – 1.00 and confidence of

0.83. The statistics used to analyze the data were mean, standard deviation, t-test (Independent Samples) and F-test (One-way ANOVA).

The results of research were found that: 1. The opinion level of the Role of Local Administrative Organizations in Promoting and Supporting the Sub-District Health Fund Management based on Four Paths to Accomplishment in Si Somdet District, Roi Et Province by overall, was at a high level. 2. The results of the comparison of the Role of Local Administrative Organizations in Promoting and Supporting the Sub-District Health Fund Management based on Four Paths to Accomplishment in Si Somdet District, Roi Et Province by gender, age, education level, and social status or position was found that the overall opinions were not different. 3. Suggestion for the development of the Role of Local Administrative Organizations in Promoting and Supporting the Sub-District Health Fund Management based on Four Paths to Accomplishment in Si Somdet District, Roi Et Province importantly, the vision, and goals should be set for the development of public health based on local problems, and should define a follow-up format clearly, should be encouraged to participate in the development of the sub-district health fund. For example, inviting people to donate to the fund and should be diligent (Viriya), perform duties in accordance with their roles and duties, altogether with providing good support to the local health fund, the project evaluation committee should be appointed together with the Sub-district health fund administration committee, and should encourage the sub-district health fun, people should be take part in creating innovations to solve health problems by themselves, the community should have a plan or system to prepare for new health problems that may ascend and affect the majority of people in the community.

Keywords : Role; Local Administrative Organizations; Sub-District Health Fund Management; Four Principles of IDDHIPADA

1. ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย

ประเทศไทยได้มีการพัฒนาเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้แก่ประชาชนอย่างเป็นรูปธรรมชัดเจนทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพง่ายขึ้นลดค่าใช้จ่ายในการรับบริการและที่สำคัญคือบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานหลังจากรัฐบาลเริ่มประกาศใช้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2540 มีการจัดตั้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นผู้ดูแลด้านนโยบายและงบประมาณด้านสุขภาพของประเทศปี พ.ศ. 2545 มีโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรคร่วมกันนั้นได้กำหนดนโยบายสุขภาพสำคัญคือ “สร้างนำซ่อม” หมายความว่าให้ประชาชนดูแลสุขภาพบุคคลครอบครัวและชุมชนของตนเองและชุมชนเอง (อำพลจินดาวัฒน์และสุรณีพิพัฒน์โรจนกมล, 2547) ปี พ.ศ. 2549 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกันจัดตั้งกองทุนเรียกชื่อว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่มีแนวคิดหลักเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของคนในระดับท้องถิ่นรวมทั้งสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนสุขภาพตำบลให้มีประสิทธิภาพ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2558)

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือกองทุนสุขภาพตำบลมีการดำเนินงานหลัก 3 ด้าน ประกอบด้วย ด้านที่ 1 ด้านการบริหารจัดการกองทุนดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการกองทุนการควบคุมการใช้จ่ายงบประมาณการจัดทำและอนุมัติแผนงานโครงการการควบคุมและการติดตามประเมินผลงานตามแผนโครงการ ด้านที่ 2 ด้านการสร้างการมีส่วนร่วมดำเนินงานเกี่ยวกับการคัดเลือกและการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนการสร้างการรับรู้ความเข้าใจและความสนใจของชุมชนต่อบทบาทภารกิจและผลงานของกองทุนการสมทบเงินเข้ากองทุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชน และด้านที่ 3 ด้านผลลัพธ์ของกองทุนดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมให้มีนวัตกรรมสุขภาพชุมชนที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพหรือสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรมชัดเจน(สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2560) การบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลให้ประสบผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์เป็นหน้าที่สำคัญของคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลโดยการส่งเสริมสนับสนุนจากองค์กรหน่วยงานต่างๆ ได้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทให้การส่งเสริมสนับสนุนงบประมาณการปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบข้อตกลงต่างๆ หน่วยงานภาคีเครือข่ายกลุ่มองค์กรชุมชนในตำบลมีบทบาทส่งเสริมและสนับสนุนการเสนอแผนงาน/โครงการงานวิชาการต่างๆร่วมดำเนินงานบูรณาการแผนงาน/โครงการและประชาชนในตำบลมีบทบาทส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการการบริจาคเงินสมทบกองทุนการสะท้อนปัญหาผลกระทบจากแผนงาน/โครงการแต่ละฝ่ายต้องสนับสนุนให้คณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพ

ตำบลเอาใจใส่ตั้งใจในการวางแผนงาน/โครงการสนับสนุนให้มีความพยายามในการปฏิบัติงานตามแผนงาน/โครงการให้สำเร็จตามวัตถุประสงค์สนับสนุนให้มีการรับรู้กระบวนการและการประเมินผลตรวจสอบงานและสนับสนุนให้มีการไตร่ตรองทดลองปรับปรุงแก้ไขนำผลสำเร็จไปประยุกต์ใช้ได้ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต7ขอนแก่น, 2561)

อำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด มีกองทุนสุขภาพตำบลทั้งหมด 8กองทุน เป็นเขตเทศบาลตำบลจำนวน 3 กองทุน เขตองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 5 กองทุน จากสรุปรายงานการประเมินการดำเนินงานของกองทุนในระหว่างปี 2558-2562 พบว่า ในด้านการบริหารจัดการมีกองทุนสุขภาพตำบลที่สรุปผลการดำเนินงานได้ครบทุกแผนงาน/โครงการคิดเป็นร้อยละ 12.50 มีกองทุนที่มีการรายงานด้านการเงินต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนครบทุกปีคิดเป็นร้อยละ 37.50 ด้านการจัดทำแผนงาน/โครงการพบว่ากองทุนสุขภาพตำบลที่มีแผนงาน/โครงการครอบคลุมทุกประเด็นตามวัตถุประสงค์ คิดเป็นร้อยละ 50 กองทุนที่มีการจัดการประชุมคณะกรรมการบริหารครบ 4 ครั้งในรอบปีคิดเป็นร้อยละ 50 กองทุนที่มีการพัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้คณะกรรมการบริหารกองทุนต่อเนื่องทุกปีคิดเป็นร้อยละ 50 ด้านการมีส่วนร่วมพบว่ากองทุนสุขภาพตำบลได้รับเงินสมทบจากภาคเอกชนคิดเป็นร้อยละ 12.50 กองทุนที่จัดให้มีการสำรวจความพึงพอใจรับฟังความคิดเห็นประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียคิดเป็นร้อยละ 25 กองทุนที่มีกิจกรรมสร้างการรับรู้กระบวนการเรียนรู้ในชุมชนคิดเป็นร้อยละ 37.50 และในด้านผลลัพธ์การดำเนินงานนั้นพบว่ากองทุนสุขภาพตำบลที่มีนวัตกรรมสุขภาพและสามารถนำไปใช้ได้ในพื้นที่ร้อยละ 25 (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีสมเด็จ, 2563) จากปัญหาที่ได้จากการประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบลดังกล่าวหากจะให้การบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลมีประสิทธิภาพมากขึ้นนั้นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้มีบทบาทสำคัญอันดับแรก ทั้งนี้เพราะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีทั้งอำนาจการเมือง การปกครอง ทั้งการอำนวยความสะดวก ทั้งงบประมาณตลอดทั้งการประสานงานที่กว้างขวาง ผู้ศึกษาวิจัยเห็นต่อไปว่าหากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้นำหลักธรรมในพระพุทธศาสนาคือหลักอิทธิบาท 4 หรือที่เรียกว่าธรรมแห่งความสำเร็จมาประยุกต์ใช้ในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล จะก่อให้เกิดประสิทธิภาพในการบริหารจัดการอย่างมหาศาล บังเกิดสัมฤทธิ์ผลตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ ซึ่งการประยุกต์หลักอิทธิบาท 4 มีความสอดคล้องกับกิจกรรมในการบริหารงานของกองทุนสุขภาพตำบล อันประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ การวางแผนงาน การปฏิบัติตามแผนงาน การตรวจสอบแผนงาน และการปรับปรุงแก้ไขแผนงาน การทำให้การดำเนินงานขั้นตอนทั้ง 4 เป็นระบบอย่างต่อเนื่องหมุนเวียนไปเรื่อยๆ ย่อมส่งผลให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น ทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

2.1 เพื่อศึกษาระดับความคิดเห็นที่มีต่อบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด

2.2 เพื่อเปรียบเทียบระดับความคิดเห็นที่มีต่อบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด

2.3 เพื่อเสนอแนะแนวทางพัฒนาบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด

3. ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

3.1 ทำให้ทราบระดับความคิดเห็นเรื่องบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการนำหลักอิทธิบาท 4 ไปใช้ในการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด

3.2 ทำให้ทราบผลการเปรียบเทียบบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการนำหลักอิทธิบาท 4 ไปใช้ในการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลของประชาชนที่มีเพศ ระดับการศึกษา และสถานภาพทางสังคม ต่างกัน

3.3 ได้ข้อเสนอแนะต่อบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการนำหลักอิทธิบาท 4 ไปใช้ในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด

3.4 นำผลการศึกษาวิจัยไปประยุกต์ใช้ในด้านวิชาการและบริหารของหน่วยงานอื่นๆ

4. วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ 1)กลุ่มประชาชนทั่วไป คือ ตัวแทนครัวเรือนที่มีอายุ 20-70 ปีมีชื่อในทะเบียนบ้านในตำบลศรีสมเด็จ ตำบลเมืองเปลือย และตำบลโพธิ์สัย อำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด อาศัยอยู่จริง ณ วันที่ 1 มกราคม 2564 จำนวน 1,299 คน 2)กลุ่มผู้นำชุมชน คือ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สารวัตรกำนัน แพทย์ประจำตำบล ในตำบลศรีสมเด็จ ตำบลเมืองเปลือย และตำบลโพธิ์สัย อำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 101 คน 3)กลุ่มบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คือ นายกเทศมนตรี รองนายกเทศมนตรี สมาชิกสภาเทศบาล

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ข้าราชการ หัวหน้าฝ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเทศบาลตำบลศรีสมเด็จ องค์การบริหารส่วนตำบลตำบลเมืองเปลือย และองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์สัย อำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 75 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ แล้วเทียบตารางเครจซี่และมอร์แกน (R.V.Krejcie and D.W.Morgan) ได้จำนวน 773 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม (Questionnaires) ที่ผู้ศึกษาวิจัยสร้างขึ้นแบ่งเป็น 3 ตอนดังนี้ ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามเป็นแบบสำรวจข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถามได้แก่เพศอายุระดับการศึกษาและสถานภาพหรือตำแหน่งทางสังคม ตอนที่ 2 สอบถามระดับความคิดเห็นต่อบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักธรรมาภิบาล 4 มี 5 ระดับคือ ตอนที่ 3 สอบถามข้อคิดเห็นเพิ่มเติมประกอบด้วยปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักธรรมาภิบาล 4 การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือโดยผู้เชี่ยวชาญ ตรวจสอบความเหมาะสมและความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา(Content Validity) และความถูกต้องในการใช้ภาษาและด้านอื่นๆ โดยใช้เทคนิค IOC ได้ค่า IOC ระหว่าง 0.38-0.90 และทดลองใช้ (Try-out) กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลหนองแวงควง อำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน ใช้สูตรการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา(Alpha-Coefficient) ตามวิธีของครอนบาค (Cronbach) มีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับที่ 0.62 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป ส่วนสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติที่ใช้ในการทดสอบสมมติฐานโดยใช้ t-test (Independent Sample) สถิติที่ใช้ในการทดสอบสมมติฐานใช้ F-test (One-way ANOVA)

5. ผลการวิจัย

5.1 บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลด้วยหลักธรรมาภิบาล 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ระดับความคิดเห็นที่มีต่อบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมและรายด้าน

การส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4	ระดับการปฏิบัติ			
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
1. ด้านการวางแผน (ฉันทะ=ความพอใจ)	3.66	0.78	มาก	3
2. ด้านการปฏิบัติตามแผน (วิริยะ=ความเพียร)	3.68	0.83	มาก	2
3. ด้านการตรวจสอบ(จิตตะ=ตั้งจิตรับรู้ในสิ่งที่ทำ)	3.73	0.79	มาก	1
4. ด้านการปรับปรุงแก้ไข(วิมังสา=ความไตร่ตรองหรือทดลอง)	3.59	0.78	มาก	4
รวม	3.66	0.66	มาก	-

จากตารางที่ 1 พบว่า ระดับความคิดเห็นที่มีต่อบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมอยู่ในระดับมาก($\bar{X}=3.66$, S.D.=0.66) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านโดยเรียงลำดับตามค่าเฉลี่ยสูงสุดไปต่ำสุด คือด้านการตรวจสอบ (จิตตะ=ตั้งจิตรับรู้ในสิ่งที่ทำ($\bar{X}=3.73$, S.D.=0.79) รองลงมา คือ ด้านการปฏิบัติตามแผน (วิริยะ=ความเพียร)($\bar{X}=3.68$, S.D.=0.83) ด้านการวางแผน (ฉันทะ=ความพอใจในงาน) ($\bar{X}=3.66$, S.D.=0.78) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ด้านการปรับปรุงแก้ไข (วิมังสา=ความไตร่ตรองทดลอง) ($\bar{X}=3.59$, S.D. =0.78)

5.2 ผลการเปรียบเทียบบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา และสถานภาพหรือตำแหน่งทางสังคม พบว่า โดยรวมมีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน

5.3 ข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จจังหวัดร้อยเอ็ด พบว่า 1)ด้านการวางแผน (ฉันทะ=ความพอใจ) เทศบาล/อบต. ควรกำหนดวิสัยทัศน์ภารกิจ เป้าหมายในการพัฒนาการสาธารณสุขที่สอดคล้องกับปัญหาของท้องถิ่นและควรกำหนดรูปแบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรม 2)ด้านการปฏิบัติตามแผน (วิริยะ=ความเพียร) เทศบาล/อบต. ควรส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลอาทิ การเชิญชวนประชาชนบริจาคสมทบกองทุนฯ และควรเพียรพยายาม(วิริยะ)ปฏิบัติงาน

ตามบทบาทหน้าที่และให้การสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ได้ดี 3) ด้านการตรวจสอบ (จิตตะ=ตั้งจิตรับรู้ในสิ่งที่ทำ) เทศบาล/อบต. ควรแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลโครงการร่วมกับคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลและควรประเมินผลการบริหารจัดการงบประมาณเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล 4) ด้านการปรับปรุงแก้ไข (วิมังสา=ความไตร่ตรองหรือทดลอง) เทศบาล/อบต. ควรส่งเสริมให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลและประชาชนมีส่วนร่วมสร้างนวัตกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพด้วยตนเองชุมชนเองและควรมีแผน/มีระบบการเตรียมพร้อมรับปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นใหม่และส่งผลกระทบต่อประชาชนส่วนใหญ่ในชุมชน

6. อภิปรายผลการวิจัย

การวิจัยเรื่องบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ดจากสรุปผลการศึกษาวิจัย มีประเด็นที่น่าสนใจเพื่อนำมาอภิปรายผล ดังนี้

6.1 บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จจังหวัดร้อยเอ็ดโดยรวมอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าบทบาทขององค์การบริหารส่วนตำบลซึ่งเป็นนิติบุคคลตามพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 และแก้ไขเพิ่มเติมและบทบาทของเทศบาลตำบลตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. 2496 และแก้ไขเพิ่มเติมมาเป็นข้อตั้งต้นในการศึกษาถึงการใช้บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบลมีอำนาจหน้าที่และสิทธิของบุคคลนิติบุคคลกลุ่มองค์กรซึ่งผูกพันอยู่กับกฎหมายระเบียบแบบแผนของสังคมตำแหน่งของสังคมสภาพแวดล้อมทางการเมืองเศรษฐกิจสังคมการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคลนิติบุคคลกลุ่มองค์กรเพื่อแสดงพฤติกรรมอันเป็นที่คาดหวังของสมาชิกในสังคมบทบาทที่มีความหมายเชิงบวกหากใช้บทบาทได้อย่างถูกต้องสมบูรณ์จะเกิดผลสำเร็จอย่างมหาศาลและเป็นไปตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2545 มีผลบังคับใช้เมื่อ 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2545 เหตุผลที่ประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้คือโดยมาตราที่ 52 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพุทธศักราช 2540 ได้บัญญัติให้ชนชาวไทยย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานและผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับบริการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมายบัญญัติและการให้บริการสาธารณสุขของรัฐต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพโดยต้องส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเอกชนมีส่วนร่วมที่จะกระทำได้และมาตรา 82 ได้บัญญัติให้รัฐต้องจัดและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงด้วยเหตุนี้จึงต้องจัดระบบให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นต่อ

สุขภาพและการดำรงชีวิตให้มีการรักษาพยาบาลที่มีมาตรฐานโดยมีองค์กรกำกับดูแลซึ่งดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมกันระหว่างภาครัฐและภาคประชาชนเพื่อจัดให้มีระบบการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพทั้งประเทศและให้ประชาชนชาวไทยมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานด้วยกันทุกคนนอกจากนี้เนื่องจากในปัจจุบันระบบบริการให้ความช่วยเหลือในด้านการรักษาพยาบาลได้มีอยู่หลายระบบทำให้มีการเบิกจ่ายเงินซ้ำซ้อนกันจึงสมควรนำระบบการช่วยเหลือดังกล่าวมาจัดรวมกันเพื่อลดค่าใช้จ่ายในภาพรวมในด้านสาธารณสุขมิให้เกิดการซ้ำซ้อนดังกล่าวและจัดระบบใหม่ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นจึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2545) และสอดคล้องกับงานวิจัยของ สมพร จันทน์จรัส (2556) ที่ได้ศึกษาการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดระนองพบว่าการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดระนองโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก

6.1.1 ด้านการวางแผน (ฉันทะ=ความพอใจ)โดยรวมอยู่ในระดับมากทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าเทศบาล/อบต. มีการรวบรวมข้อมูลและปัญหาสุขภาพสำคัญของประชาชนมาจัดทำฐานข้อมูลเพื่อจัดทำแผนพัฒนาการจัดสรรงบประมาณแก่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนดแผนปฏิบัติการแผนงาน/โครงการด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับปัญหาระดับชาติจังหวัดและอำเภอมีความพอใจ(ฉันทะ)ในบทบาทของ อบต. เกี่ยวกับกระบวนการวางแผนของเทศบาล/อบต. ที่ให้การสนับสนุนกองทุนสุขภาพตำบลปรับแผนฉุกเฉินตามปัญหาโรคระบาดร่วมกับกองทุนสุขภาพตำบลการกำหนดวิสัยทัศน์ภารกิจเป้าหมายในการพัฒนาสาธารณสุขที่สอดคล้องกับปัญหาของท้องถิ่นมีการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์แผนยุทธศาสตร์แบบประชาชนมีส่วนร่วมการกำหนดรูปแบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรมสอดคล้องกับงานวิจัยของ สุรศักดิ์ อุดเมืองเพี้ย และจักรี ศรีจารุเมธีญาณ (2563) ที่ได้ศึกษาการประยุกต์ใช้หลักอิทธิบาท4ในการดำเนินชีวิตของประชาชนบ้านสะอาดตำบลกุดธาตุอำเภอหนองนาคำจังหวัดขอนแก่นพบว่าความคิดเห็นของประชาชนต่อการประยุกต์ใช้หลักอิทธิบาท4ในการดำเนินชีวิตของประชาชนโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก

6.1.2 ด้านการปฏิบัติตามแผน (วิริยะ=ความเพียร)โดยรวมอยู่ในระดับมากทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าเทศบาล/อบต. ได้ออกกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับที่เอื้อต่อการพัฒนาดูแลสุขภาพของคนในตำบลมุ่งมั่นจะแก้ไขปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมด้วยงบประมาณอื่นๆเพื่อหนุนเสริมแผนงาน/โครงการของกองทุนสุขภาพตำบลอีกทางหนึ่งการเข้าร่วมแก้ไขปัญหาคือขัดแย้งจากการปฏิบัติงานตามแผนงาน/โครงการของกองทุนสุขภาพตำบลพร้อมทั้งมีการศึกษาแผนงาน/โครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเพื่อสนับสนุนงบประมาณให้เพียงพอและทันเวลาตามแผนฯ บุคลากรมีความเพียรพยายาม(วิริยะ) ปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่และให้การสนับสนุนกองทุนสุขภาพระดับพื้นที่ได้ดีการเข้าร่วมดำเนินงาน

ตามแผนงาน/โครงการของกองทุนสุขภาพตำบลทุกแผนงาน/โครงการมีการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการของกองทุนสุขภาพตำบลและเทศบาล/อบต. ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนากองทุนสุขภาพตำบล อาทิ การเชิญชวนประชาชนบริจาคสมทบกองทุนสอดคล้องกับงานวิจัยของสมพร จันจำรัส (2556) ที่ได้ศึกษาการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดระนองที่พบว่าการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดระนองโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก

6.1.3 ด้านการตรวจสอบ(จิตตะ=ตั้งจิตรับรู้ในสิ่งที่ทำ) โดยรวมอยู่ในระดับมากทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าคณะกรรมการฯ ได้ประเมินผลโครงการร่วมกับคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลในระยะเริ่มโครงการระยะดำเนินโครงการและระยะสิ้นสุดโครงการเทศบาล/อบต. ส่งกลับข้อมูลแก่ประชาชนในพื้นที่เพื่อนำไปพัฒนาในปีต่อไปมีการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลโครงการร่วมกับคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลในภาพรวมเทศบาล/อบต. มีความตั้งจิตรับรู้ในบทบาทหน้าที่ต่อกองทุนสุขภาพตำบล(จิตตะ) ระดับใดคณะกรรมการฯ ได้ประเมินผลการบริหารจัดการงบประมาณเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลมีการวิเคราะห์สรุปผลการประเมินของคณะกรรมการจัดทำรายงานผลการประเมินแผนงาน/โครงการเพื่อเสนอไปยังคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลคัดเลือกคณะกรรมการประเมินผลจากทุกภาคส่วนโดยมีตัวแทนภาคประชาชนร่วมด้วยและเทศบาล/อบต. ร่วมกับกองทุนสุขภาพตำบลจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณสอดคล้องกับงานวิจัยของ ดิษณ์กร สิงห์ยะเมือง และคณะ (2554) ที่ได้ศึกษาการประเมินโครงการพัฒนาแนวทางบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพจังหวัดร้อยเอ็ดผลการประเมินพบว่าคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นร้อยละมีความรู้ความเข้าใจถึงวัตถุประสงค์ว่ากลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแลบทบาทอำนาจกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีผลการปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก

6.1.4 ด้านการปรับปรุงแก้ไข(วิมังสา=ความไตร่ตรองหรือทดลอง) โดยรวมอยู่ในระดับมากทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าเทศบาล/อบต. ได้ประเมินสถานการณ์ปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นใหม่และส่งผลกระทบต่อประชาชนส่วนใหญ่ในชุมชนเทศบาล/อบต. ได้นำผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการในปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2563) มาใช้เพื่อปรับปรุงการบริหารงานด้านสุขภาพมีการประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมรวมทั้งปัญหาและอุปสรรคให้ประชาชนทราบอย่างเปิดเผยมีแผน/มีระบบการเตรียมพร้อมรับปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นใหม่และส่งผลกระทบต่อประชาชนส่วนใหญ่ในชุมชนในภาพรวมเทศบาล/อบต. มีความความไตร่ตรองทดลอง(วิมังสา)ระดับใดบุคคลในครอบครัวได้รับผลประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการของกองทุนสุขภาพตำบลได้รับความรู้แล้วนำไปสู่การปฏิบัติด้านสุขภาพที่ถูกต้องมีการส่งเสริมให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลและประชาชนมีส่วนร่วมสร้างนวัตกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพด้วยตนเองชุมชนเองและเทศบาล/อบต. ยินดีรับฟังความคิดเห็นและคำ

วิพากษ์วิจารณ์จากประชาชนและจากคณะกรรมการบริหารเพื่อปรับปรุงการสนับสนุนและส่งเสริมกิจการของกองทุนสุขภาพตำบล

6.2 ผลการเปรียบเทียบบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ในเขตอำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา และสถานภาพหรือตำแหน่งทางสังคม พบว่า โดยรวมมีความคิดเห็นไม่แตกต่างกันทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าบุคลากรที่มีเพศอายุระดับการศึกษาและสถานภาพหรือตำแหน่งทางสังคมต่างกันย่อมมีประสบการณ์รวมถึงความรู้ความสามารถตลอดจนอำนาจหน้าที่ที่แตกต่างกัน จึงทำให้บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลตามหลักอิทธิบาท 4 ไม่ต่างกันส่วนรายด้านบุคลากรมีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 สอดคล้องกับงานวิจัยของอุทิศ วันเต (2559) ที่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอดงเจริญจังหวัดพิจิตรผลการวิจัยพบว่าการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.61$) เมื่อพิจารณารายด้านด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดได้แก่ด้านการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ ($\bar{X} = 2.90$) ด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดได้แก่ด้านการมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล ($\bar{X} = 2.45$) อายุเพศการศึกษารายได้ตำแหน่งระยะเวลาที่ร่วมดำเนินงานกองทุนการอบรมหรือประชุมการได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้และทัศนคติมีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

7. ข้อเสนอแนะ

7.1 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

7.1.1 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติควรกำหนดแผนปฏิบัติการ แผนงาน/โครงการด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับปัญหาระดับชาติ จังหวัด และอำเภอ

7.1.2 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติควรจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบประชาชนมีส่วนร่วม

7.1.3 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติควรปรับปรุงระเบียบเกี่ยวกับการเงินการบริหารจัดการกองทุนให้เพียงพอต่อการดำเนินงาน

7.2 ข้อเสนอแนะสำหรับผู้ปฏิบัติ

7.2.1 เทศบาล/อบต. ควรส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมแก้ไขปัญหาข้อขัดแย้งจากการปฏิบัติงานตามแผนงาน/โครงการของกองทุนสุขภาพตำบล

7.2.2 กองทุนสุขภาพตำบลในอำเภอศรีสมเด็จควรจัดกิจกรรมศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ในกองทุนสุขภาพตำบลที่เป็นแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อนำมาปรับใช้ในพื้นที่ตนเอง

7.2.3 กองทุนสุขภาพตำบลในอำเภอศรีสมเด็จ ควรแต่งตั้งคณะกรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์
เพิ่มขึ้นอีกหนึ่งฝ่าย โดยประกอบด้วยตัวแทนจากหมู่บ้านครบทุกหมู่เพื่อช่วยในการดำเนินงานประชาสัมพันธ์

7.3 ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

7.3.1 ควรศึกษาบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมและสนับสนุนการ
บริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลในอำเภออื่นๆในจังหวัดร้อยเอ็ด และพื้นที่จังหวัดอื่นๆ

7.3.2 ควรศึกษาวิจัยการพัฒนาศักยภาพของกลุ่มตัวอย่างโดยนำการวิจัยเชิงปฏิบัติการมาใช้
เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานซึ่งจะช่วยส่งเสริมให้เกิดการสะท้อนผลและคิดวิเคราะห์พัฒนา
ปรับปรุงการทำงานของตนเองได้

8. บรรณานุกรม

- กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น. (2548). **คู่มือการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นแผนยุทธศาสตร์การ
พัฒนาสามปีและแผนดำเนินงาน**. กรุงเทพฯ : กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น.
- กวี วงศ์พุด. (2550). **ภาวะผู้นำ**. กรุงเทพฯ : พีเคอินเตอร์พรีนซ์.
- งามพิศ สัตย์สงวน. (2537). **สังคมและวัฒนธรรมทางการเมือง**. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ดิษณ์กร สิงห์ยะเมือง. (2554). **โครงการพัฒนาแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
จังหวัดร้อยเอ็ด**. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด : ทันใจการพิมพ์.
- ดุสิต ศรีโคตร. (2561). **แนวทางการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลของสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพ เขต 7**. ขอนแก่น : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.).
- นัยนา พรหมสวย. (2560). **การใช้สิทธิบาท 4 ในการบริหารทรัพยากรมนุษย์ขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น อำเภอชนแดน จังหวัดเพชรบูรณ์**. เพชรบูรณ์ : มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์.
- ผดุง วรรณทอง อนันต์ ธรรมชาลัย และसानิต ศิริวิศิษฐ์กุล. (2561). **การประยุกต์ใช้หลักสิทธิบาท 4 ใน
การบริหารองค์กรเอกชนในจังหวัดนนทบุรี**. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยนอร์ทกรุงเทพ.
- พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต). (2541). **พจนานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลธรรม**. กรุงเทพฯ : สหธรรมิก.
- พุทธทาสภิกขุ. (2551). **ธรรมะน้ำธรรมะโคลน**. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์สุขภาพใจ.
- สมพร จันทร์จำรัส. (2556). **การมีส่วนร่วมของคณะกรรมการในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่น**. วิทยานิพนธ์รัฐศาสตรมหาบัณฑิต. วิทยาลัยการบริหารรัฐกิจ มหาวิทยาลัยบูรพา.

สุรศักดิ์ อุดเมืองเพี้ย และจักรี ศรีจารุเมธีญาณ. (2563). การประยุกต์ใช้หลักอิทธิบาท 4 ในการดำเนินชีวิตของประชาชนบ้านสะอาด ตำบลกุดธาตุ อำเภอนองนาคำ จังหวัดขอนแก่น. วารสารมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น. 1(1). 41-49.

อุทิศ วันเต. (2559). การศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในเขตอำเภอดงเจริญ จังหวัดพิจิตร. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดงเจริญ จังหวัดพิจิตร.