

**หัวข้อวิทยานิพนธ์** ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์  
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย

**ชื่อและนามสกุล** นายศิริชัย ชาติหนองทอน

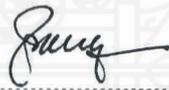
**แขนงวิชา** สาธารณสุขศาสตร์

**สาขาวิชา** วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

**อาจารย์ที่ปรึกษา** 1. รองศาสตราจารย์ ดร. เขาวภา ตี๋ชสุวรรณ  
2. อาจารย์ ดร. ช่อทิพย์ บรมธนรัตน์

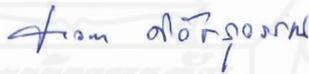
วิทยานิพนธ์นี้ ได้รับความเห็นชอบให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา  
ตามหลักสูตรระดับปริญญาโท เมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2555

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์



ประธานกรรมการ

(อาจารย์ นายแพทย์ ขวัญชัย วิศิษฐานนท์)



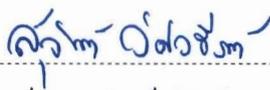
กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. เขาวภา ตี๋ชสุวรรณ)



กรรมการ

(อาจารย์ ดร. ช่อทิพย์ บรมธนรัตน์)



ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา

(รองศาสตราจารย์ ดร. สุจินต์ วิสวธีรานนท์)

**ชื่อวิทยานิพนธ์** ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น  
จังหวัดหนองคาย

**ผู้วิจัย** นายศิริชัย ชาติหนองทอน รหัสนักศึกษ 2535001271 **ปริญญา** สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
(บริหารสาธารณสุข) **อาจารย์ที่ปรึกษา** (1) รองศาสตราจารย์ ดร. เขาวภา ดิอัสสุวรรณ  
(2) อาจารย์ ดร. ช่อทิพย์ บรมธนรัตน์ **ปีการศึกษา** 2555

### บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา 1) ปัจจัยลักษณะส่วนบุคคล  
2) ปัจจัยความรู้ ปัจจัยสนับสนุน ปัจจัยการปฏิบัติตามบทบาทตามตำแหน่งเกี่ยวกับการจัดทำแผนที่ทางเดิน  
ยุทธศาสตร์ 3) การปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์  
กองทุน 4) ปัจจัยที่ทำนายการปฏิบัติแบบมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารในการจัดทำแผนที่ทางเดิน  
ยุทธศาสตร์ และ 5) ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ การมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารในการจัดทำ  
แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย

ประชากร คือ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย  
972 คน ได้ตัวอย่าง จำนวน 309 คน จากการสุ่มตัวอย่างแบบกลุ่ม 2 ขั้นตอน เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่มี  
ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.88 แล้ววิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา การทดสอบไคสแควร์ สัมประสิทธิ์  
สหสัมพันธ์ของเพียร์สันและการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการวิจัยพบว่า 1) ปัจจัยส่วนบุคคลของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันในระดับ  
ท้องถิ่นส่วนใหญ่เป็น เพศชาย อายุเฉลี่ย 48.18 ปี ส่วนใหญ่สถานภาพสมรสคู่ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอน  
ปลาย 37.5 ประสบการณ์ในตำแหน่งคณะกรรมการกองทุนฯ เฉลี่ย 2.27 ปี เป็นตัวแทนจากผู้นำชุมชน ส่วนใหญ่มี  
ประสบการณ์อบรมเรื่องแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เพียงครั้งเดียว และเป็นการอบรมที่จัดโดยหน่วยงานต่าง ๆ  
ร้อยละ 34.30 2) ความรู้เกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์อยู่ในระดับปานกลาง ปัจจัยสนับสนุนอยู่ในระดับสูง  
ปัจจัยการปฏิบัติตามบทบาทตามตำแหน่งเกี่ยวกับการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ อยู่ในระดับมาก  
3) การปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์อยู่ในระดับมาก  
4) การมีส่วนร่วมการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์(SRM) 4 ชั้น ปัจจัยสนับสนุน ระดับการศึกษา และความรู้  
สามารถทำนายผล การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในระดับสูง และ 5) ปัญหา อุปสรรค  
ที่พบคือขาดทักษะในการจัดทำแผน ขาดการเตรียมความพร้อมในการจัดทำแผน

ข้อเสนอแนะคือควรเตรียมความพร้อมวิทยากร วัสดุอุปกรณ์ งบประมาณ และมีการนิเทศติดตาม  
การดำเนินงานจากระดับจังหวัดและอำเภออย่างต่อเนื่อง

**คำสำคัญ** การมีส่วนร่วม แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

**Thesis title:** Factors Affecting Cooperative Participation of the Board of Health Security Funds on Local Strategic Route Map Production in Nongkhai Province

**Researcher:** Mr. Sirichai Chatnongton; **ID:** 2535001271;

**Degree:** Master of Public Health (Public Health Administration);

**Thesis advisors:** (1) Dr. Yowvapa Tiautchasuwan, Associate Professor;  
(2) Dr. Chawthip Boromtanarat; **Academic year:** 2012

### Abstract

The purposes of this survey research were to study. 1) personal characteristics; 2) Knowledge, facilitating, and operational factors on strategic route map production; 3) cooperative participation of the board on local strategic route map production; 4) Predictive factors of cooperative participation of the board on local strategic route map production; and 5) problems, obstacles and recommendations on cooperative participation of the board of health security funds on local strategic route map production in Nongkhai Province.

Board of health funded at the local level 972 health security funds committee members. A sample group of 309 committee members was recruited by two-stage cluster sampling technique. Data were collected by a questionnaire. The reliability of the questionnaire was 0.88. Statistics for data analysis consisted of mean, standard deviation, percentage, Pearson correlation coefficient and Multiple Regression Analysis.

The research findings revealed the following: 1) Most committee members were male, 48.18 years of average age, married, and holding a high school graduation. They had 2.27 years of experience on average, were community leaders, and had one year of training experience on strategic route map from various agencies. 2) Committee members had knowledge of the strategic route map at a medium level, while obtaining high levels of facilitating and cooperative participation factors. 3) Cooperative participation of committee members was at a high level. 4) SRM 4 steps, facilitating factors, educational level, and knowledge were highly associated with cooperative participation of committee members. 5) Problems in cooperative participation of committee members were lack knowledge or skills on strategic route map, limited budget, and inadequate supervision from provincial and district mentors.

Suggestions from the study were that support on mentor, equipment, and budget, as well as consistent monitoring from higher level agencies are required.

**Keywords:** Participation, Strategic Route Map, Board of health security funds.

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงด้วยดี ด้วยความกรุณาเป็นอย่างยิ่งจากคณาจารย์ คือ รองศาสตราจารย์ ดร.เขวภา คือชสุวรรณ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ ดร.ช่อทิพย์ บรมชนรัตน์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม และอาจารย์ นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ ที่เป็นผู้ให้คำแนะนำในการทำ วิทยานิพนธ์ตั้งแต่เริ่มต้นจนเสร็จสมบูรณ์ ขอขอบพระคุณคณาจารย์ประจำสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชทุกท่านที่ได้ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้แก่ผู้วิจัย

ขอขอบคุณ ผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นผู้ตรวจสอบเครื่องมือและให้คำปรึกษา คำแนะนำ ที่เป็นประโยชน์ คือ ผศ.ดร. วิวัฒน์ หามนตรี ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ระดับ 8 ประธานสาขาวิชาการพัฒนาชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา นายอดิสร วงศ์คงเดช ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มวิชาการ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น นายไพบุลย์ บุญแสนแผน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ขอขอบคุณ ดร.ชาญชัยณรงค์ ทรงศาศรี ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สคร.6 ขอนแก่น อาจารย์สุทิน ชนะบุญ ตำแหน่งวิทยาจารย์ ชำนาญการพิเศษ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ที่ให้คำปรึกษา คำแนะนำเรื่องสถิติและการเขียนรายงานวิทยานิพนธ์

ขอขอบคุณสาธารณสุขอำเภอบ้านฝ้อและอำเภอกุดจับ จังหวัดอุดรธานี และ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นทุกท่านที่กรุณาให้ความร่วมมือช่วยเหลือในการตอบแบบสอบถามเพื่อทดสอบเครื่องมือแบบสอบถาม

ขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ซึ่งที่ให้โอกาส และสนับสนุนการทำวิทยานิพนธ์ ขอขอบคุณผู้ร่วมงานทุกท่านที่สนับสนุนช่วยเหลือ และขอขอบคุณคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นทุกท่านที่การอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม ขอขอบคุณเพื่อนๆ พี่น้อง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกท่านที่ช่วยติดตาม ติดตามประสานงาน จนสำเร็จลุล่วง

ขอกราบขอบพระคุณบิดามารดา ครอบครัว ตลอดจนถึงเพื่อนและญาติมิตรทุกท่านที่ได้กล่าวถึง และไม่ได้กล่าวถึงที่ให้การสนับสนุนจนการจัดทำวิทยานิพนธ์สำเร็จ

ศิริชัย ขาดิหนองทอน

มิถุนายน 2555

## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ฅ
สารบัญภาพ.....	ฉ
บทที่ 1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์การวิจัย.....	4
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	5
สมมติฐานการวิจัย.....	6
ขอบเขตการวิจัย.....	6
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	6
ประโยชน์ที่ได้รับ.....	7
บทที่ 2 วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง.....	9
แนวคิดเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์.....	9
แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับการมีส่วนร่วม.....	37
ทฤษฎีความรู้และการเรียนรู้.....	46
ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน.....	59
แนวคิดการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น.....	71
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	79
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	101
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	101
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	104
การสร้างเครื่องมือ และการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย.....	110
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	111
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	112

## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	114
ส่วนที่ 1 ปัจจัยลักษณะส่วนบุคคล.....	114
ส่วนที่ 2 ความรู้ของตนเองเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์.....	120
ส่วนที่ 3 ปัจจัยสนับสนุนในดำเนินงานอย่างมีส่วนร่วมการจัดทำแผนที่ ทางเดินยุทธศาสตร์.....	130
ส่วนที่ 4 การปฏิบัติตามบทบาทตามตำแหน่งของคณะกรรมการบริหาร ในการจัดทำ 4 ขั้นตอน.....	140
ส่วนที่ 5 การดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุน ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์.....	142
ส่วนที่ 6 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยทำนายการมีส่วนร่วมตามบทบาทตามตำแหน่ง ในการจัดทำ 4 ขั้นตอน และการปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันในระดับ ท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย.....	149
ส่วนที่ 7 ปัญหาอุปสรรค ประโยชน์และข้อเสนอแนะการปฏิบัติการอย่างมีส่วนร่วมใน การจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของกรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน ในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย.....	157
บทที่ 5 สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	161
สรุปการวิจัย.....	161
อภิปรายผล.....	167
ข้อเสนอแนะ.....	172
บรรณานุกรม.....	174
ภาคผนวก.....	188
ก รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ.....	189
ข แบบสอบถาม.....	194
ค คุณภาพเครื่องมือการวิเคราะห์.....	212
ประวัติผู้วิจัย.....	222

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 2.1	แสดงข้อมูลกองทุนสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย ปี 2549-2554..... 77
ตารางที่ 3.1	แสดงจำนวนคณะกรรมการบริหารบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่น แยกรายอำเภอ..... 101
ตารางที่ 3.2	ตัวอย่างเพื่อเป็นตัวแทนของแต่ละกลุ่มตามสัดส่วน..... 104
ตารางที่ 4.1	แสดงจำนวนและร้อยละของลักษณะส่วนบุคคลของคณะกรรมการ บริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย จำแนกตามตำแหน่ง..... 115
ตารางที่ 4.2	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความรู้เกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จำแนกตามตำแหน่ง..... 121
ตารางที่ 4.3	จำนวน ร้อยละ ความรู้เกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จำแนกตามรายชื่อ..... 122
ตารางที่ 4.4	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับของการสนับสนุน ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์จำแนกตามระดับของคณะกรรมการ บริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย..... 130
ตารางที่ 4.5	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการสนับสนุนด้านนโยบาย ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์จำแนกรายชื่อ ของคณะกรรมการ บริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย..... 131
ตารางที่ 4.6	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการสนับสนุนด้านภาวะผู้นำ องค์กรในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์จำแนกรายชื่อ ของคณะกรรมการ บริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย..... 132
ตารางที่ 4.7	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการสนับสนุนด้านการรับรู้ บทบาทหน้าที่ของกรรมการในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์จำแนกรายชื่อ ของคณะกรรมการ บริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย..... 134

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 4.8 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการสนับสนุนจากหน่วยงาน ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์จำแนกรายชื่อ ของคณะกรรมการ บริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย .....	137
ตารางที่ 4.9 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับการปฏิบัติตามบทบาท ตามตำแหน่งในการจัดทำ 4 ขั้นตอน .....	140
ตารางที่ 4.10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วม ของคณะกรรมการบริหารกองทุนในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ .....	143
ตารางที่ 4.11 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับการปฏิบัติตามบทบาทตามตำแหน่ง ของคณะกรรมการบริหารกองทุนในการจัดทำ 4 ขั้นตอน .....	149
ตารางที่ 4.12 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้ และ ปัจจัยสนับสนุน กับการปฏิบัติตามบทบาทตามตำแหน่งของคณะกรรมการบริหารกองทุน ในการจัดทำ 4 ขั้นตอน .....	150
ตารางที่ 4.13 ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ (b) และคะแนน มาตรฐาน (Beta) การทดสอบค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณและ ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจในพหุคูณ โดยการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ แบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) ของตัวพยากรณ์ การมีส่วนร่วมตามบทบาทตามตำแหน่งในการจัดทำ 4 ขั้นตอน .....	151
ตารางที่ 4.14 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วม ในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุน .....	152
ตารางที่ 4.15 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้ ปัจจัยสนับสนุน การมีส่วนร่วม และการปฏิบัติตามบทบาทตามตำแหน่งของคณะกรรมการบริหารกองทุนใน การจัดทำ 4 ขั้นตอน กับการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ ทางเดินยุทธศาสตร์ .....	154

## สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 4.16 ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ (b) และคะแนนมาตรฐาน (Beta) การทดสอบค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณและค่าสัมประสิทธิ์ การตัดสินใจในพหุคูณ โดยการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) ของตัวพยากรณ์ การดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ ทางเดินยุทธศาสตร์ของกองทุน.....	155
ตารางที่ 4.17 จำนวนและร้อยละของปัญหาอุปสรรค ประโยชน์และข้อเสนอแนะการปฏิบัติ การอย่างมีส่วนร่วมในจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย.....	158



สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดการวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วม ของคณะกรรมการบริหารในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์กองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย.....	5
ภาพที่ 2.1 เปรียบเทียบ 4 มุมมองของ BSC กพร.และSRM.....	12
ภาพที่ 2.2 ความสัมพันธ์ 4 มุมมองของ SRM.....	13
ภาพที่ 2.3 ตัวอย่างการวิเคราะห์การระดมความคิดที่ใช้แผนที่ความคิด (Mind Map).....	17
ภาพที่ 2.4 แผนภาพการเขียนแบบผังจุดหมายปลายทาง.....	18
ภาพที่ 2.5 ตัวอย่างแผนภาพการเขียนแบบผังจุดหมายปลายทาง.....	20
ภาพที่ 2.6 ลักษณะแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (Strategic Route Map: SRM).....	21
ภาพที่ 2.7 ตัวอย่างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ (Strategic Linkage Model: SLM).....	25
ภาพที่ 2.8 ตารางอธิบายการทำงานเรื่อง.....	29
ภาพที่ 2.9 การสร้างแผนปฏิบัติการ (Mini - SLM).....	34
ภาพที่ 4.1 ร้อยละ ที่คณะกรรมการบริหารมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามตำแหน่ง ข้อ 1-3.....	125
ภาพที่ 4.2 ร้อยละ ที่คณะกรรมการบริหารมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามตำแหน่ง ข้อ 4-6.....	125
ภาพที่ 4.3 ร้อยละ ที่คณะกรรมการบริหารมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามตำแหน่ง ข้อ 7-9.....	126
ภาพที่ 4.4 ร้อยละ ที่คณะกรรมการบริหารมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามตำแหน่ง ข้อ 10-12.....	126
ภาพที่ 4.5 ร้อยละ ที่คณะกรรมการบริหารมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามตำแหน่ง ข้อ 13-15.....	127
ภาพที่ 4.6 ร้อยละ ที่คณะกรรมการบริหารมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามตำแหน่ง ข้อ 16-18.....	127
ภาพที่ 4.7 ร้อยละ ที่คณะกรรมการบริหารมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามตำแหน่ง ข้อ 19-21.....	128

สารบัญภาพ (ต่อ)

	หน้า
ภาพที่ 4.8 ร้อยละ ที่คณะกรรมการบริหารมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามตำแหน่ง ข้อ 22-23.....	128
ภาพที่ 4.9 ค่าเฉลี่ย การปฏิบัติตามบทบาทคณะกรรมการบริหารในการจัดทำ 4 ขั้นตอน จำแนกตามบทบาทตามตำแหน่งของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน สุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดหนองคาย.....	141
ภาพที่ 4.10 ค่าเฉลี่ย การปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมในขั้นตอนการเตรียมของคณะกรรมการบริหาร กองทุนในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามบทบาทตามตำแหน่ง ของคณะกรรมการบริหาร (ข้อ 1- 4).....	144
ภาพที่ 4.11 ค่าเฉลี่ย การปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมในขั้นตอนการเตรียมของคณะกรรมการบริหาร กองทุนในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามบทบาทตามตำแหน่ง ของคณะกรรมการบริหาร (ข้อ 5- 8).....	145
ภาพที่ 4.12 ค่าเฉลี่ย การปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมในขั้นตอนกระบวนการจัดทำแผนที่ ของ คณะกรรมการบริหารกองทุนในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามบทบาทตามตำแหน่งของคณะกรรมการบริหาร (ข้อ 1- 5).....	146
ภาพที่ 4.13 ค่าเฉลี่ย การปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมในขั้นตอนกระบวนการจัดทำแผนที่ของ คณะกรรมการบริหารกองทุนในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามบทบาทตามตำแหน่งของคณะกรรมการบริหาร (ข้อ 6- 10).....	147
ภาพที่ 4.14 ค่าเฉลี่ย การปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมในขั้นตอนกระบวนการจัดทำแผนที่ ของ คณะกรรมการบริหารกองทุนในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จำแนกตามบทบาทตามตำแหน่งของคณะกรรมการบริหาร (ข้อ 11- 14).....	148