

เอกสารอ้างอิง

- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. (2549). *แนวทางการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ*. นนทบุรี: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2546). *คู่มือแนวปฏิบัติบริการสุขภาพสำหรับศูนย์สุขภาพชุมชนแบบบูรณาการ*. นนทบุรี: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์.
- เกรียงศักดิ์ เจริญวงศ์ศักดิ์. (2543). *การจัดการเครือข่าย: กลยุทธ์สำคัญสู่ความสำเร็จของการปฏิรูปการศึกษา*. กรุงเทพฯ: ชัคเชสมิเดีย.
- เกษมสานต์ ชัยศิลป์. (2548). *การพัฒนาเครือข่ายการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมของเยาวชน*. การค้นคว้าแบบอิสระศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมวิทยาการพัฒนาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ขนิษฐา นันทบุตร. (2551). *ระบบการดูแลสุขภาพชุมชน แนวคิด เครื่องมือ การออกแบบ (พิมพ์ครั้งที่ 1)*. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. ขอนแก่น: อุษาการพิมพ์.
- ขนิษฐา นันทบุตร, และคณะ. (2550). *โครงการศึกษาตัวแบบการมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพระดับชุมชนระหว่างกองทุนของภาครัฐ องค์การบริหารส่วนตำบลและกองทุนสุขภาพชุมชนพื้นที่นำร่อง 7 พื้นที่: กรณีกองทุนสุขภาพตำบลศรีฐาน อำเภอป่าติ้ว จังหวัดยโสธร*. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- จันทร์ทิวา ขอดนิล. (2553). *การประเมินการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพหรือกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร*. วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร.
- ชัชติกา แม่ประสาท. (2550). *ความรู้ทัศนคติและการมีส่วนร่วมในกระบวนการบริหารจัดการของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตามโครงการนำร่องของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตพื้นที่ (ราชบุรี)*. วิทยานิพนธ์ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- ชูวิทย์ ลิขิตยี่งวรา. (2552). *การประเมินผลการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น*. Retrieved from <http://www.ops.moph.go.th/mati5-moph.62.html>

- ธนัส กนกเทศ. (2553). *โครงการสถานการณ์และการพัฒนาระบบส่งต่อการบริการสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก ของจังหวัดพิษณุโลก*. พิษณุโลก: มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- ธีระพงษ์ แก้วหาญ. (2543). *กระบวนการเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็งประชาคม ประชาสังคม* (พิมพ์ครั้งที่ 4). ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.
- นฤมล นิราทร. (2543). *การสร้างเครือข่ายการทำงาน: ข้อควรพิจารณาบางประการ*. กรุงเทพฯ: โครงการระหว่างประเทศว่าด้วยการจัดปัญหาการใช้แรงงานเด็ก.
- ประชาสรรค์ แสนภักดี. (2549). *การจัดการความรู้ของเครือข่ายทางสังคมเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ*. วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรดุษฎีบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ประเวศ ะสี. (2553). *ปฏิบัติการของชุมชนท้องถิ่นเพื่อการปฏิรูปประเทศไทย*. Retrieved September 11, 2010, from <http://www.thaireform.in.th/reform-path/join-the-reform/39-2009-11-25-04-20-51/1484-2010-07-05-10-49-43.html>
- พระมหาสุทิตย์ อากาศโร. (2547). *เครือข่าย: ธรรมชาติ ความรู้ และการจัดการ*. กรุงเทพฯ: โครงการเสริมสร้างการเรียนรู้เพื่อชุมชนเป็นสุข.
- พัฒนา กิจประสงค์. (2544). *กระบวนการดำเนินงานสู่ความเป็นชุมชนส่งเสริมสุขภาพของชุมชนบ้านโพธิ์ศรีเจริญ จังหวัดสุพรรณบุรี*. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษานอกระบบ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พิสมัย จันทวิมล. (2544). *นิยามศัพท์ส่งเสริมสุขภาพ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2544*. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยระบบสุขภาพ.
- ไพรวลัย เตชะโกศล. (2546). *การจัดการสุขภาพของชุมชน ในจังหวัดขอนแก่น*. วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมวิทยาการพัฒนาศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- มัลลิกา มดีโก. (2553). *ประสบการณ์ความเจ็บป่วยเรื้อรัง: จินตนาการจากตัวตน*. คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. Retrieved November 19, 2011, from http://www.sh.mahidol.ac.th/pictures/book/sh_20100525100835.pdf
- รัชณี สรรเสริญ, เบนจวรรณ ทิมสุวรรณ, วรณรัตน์ ลาวัจ, ปิ่นนเรศ กาศอุดม, และ วัฒนา บันเทิงสุข. (2551). *วิจัยประเมินผลการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต้นแบบ*. กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.

- วรรณ ศรีวิสัย, กาญจนา เลิศถาวรธรรม, วิภา อรรถเมธากุล, และ อรพิน สว่างวัฒนเศรษฐ์. (2551). การถอดบทเรียนผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตำบล วัดเพลง อำเภอวัดเพลง จังหวัดราชบุรี. Retrieved November 11, 2010, from <http://dcms.thailis.or.th/dcms/browse.php>
- วินัย ลิสมิทธิ, และ ประภาพรรณ อุ๋นอบ. (2547). การประเมินผลการบริหารงานหลักประกันสุขภาพผ่านกลไกคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัด. Retrieved November 11, 2010, from <http://www.hisro.or.th/main/modules/research/attachgovernance/149/Full-text.pdf>
- วินัย ลิสมิทธิ, และ ศุภสิทธิ์ พรธรรมาวุฒิชัย. (2544). หลักประกันสุขภาพและการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น: ความเป็นไปได้ของการบรรลุความครอบคลุมถ้วนหน้า. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- วิลาสินี ว่องทรัพย์เจริญ. (2552). การมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดสมุทรสาคร. การค้นคว้าแบบอิสระ รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- ศรศักดิ์ บุญมั่น. (2551). ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จังหวัดอุดรธานี. การค้นคว้าแบบอิสระ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารสาธารณสุข, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- สงวน นิตยารัมภ์พงศ์. (2549). ระบบสุขภาพในท้องถิ่น: อนาคตระบบสุขภาพไทย. นนทบุรี: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.
- สถานิติบัญญัติแห่งชาติ. (2550). รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2550. กรุงเทพฯ: สถานิติบัญญัติแห่งชาติ.
- สรีรภา อินจันทร์. (2554). กระบวนการกองทุนสุขภาพตำบลในชุมชน กรณีศึกษา: อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่. การค้นคว้าแบบอิสระ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2543). แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 (2545-2549). กรุงเทพฯ: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ.
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2550). แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550-2554). Retrieved September 10, 2010 from <http://www.nesdb.go.th/Default.aspx?tabid=139.html>

สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย. (2553). ข่าวหลักประกันสุขภาพ 4 โรคเรื้อรัง.

Retrieved Setember 10, 2010 from <http://www.hisro.or.th/main/?name=news&file=readnews&id=91.html>

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา. (2553). สรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล จังหวัดพะเยา. เอกสารโรเนียว.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2545). พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545. ไม่ปรากฏสถานที่พิมพ์.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2548). รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน. กรุงเทพฯ: เดือนตุลา.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2550). ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น). กรุงเทพฯ: เดือนตุลา.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2551). คู่มือระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล). กรุงเทพฯ: ศรีเมืองการพิมพ์.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2553). คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น. นนทบุรี: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข. (2553). กรอบยุทธศาสตร์งานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระดับชาติ ปี 2554-2558. กรุงเทพฯ: สามเจริญพานิชย์ (กรุงเทพฯ).

สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ, ชาคิต โภชะเรือง, และ อัญมา โภคาพานิชวงษ์. (2551). แผนสุขภาพ จังหวัดสงขลา: บทเรียนการพัฒนากระบวนการนโยบายสุขภาพะภาคประชาชนจังหวัดสงขลา ระยะที่ 1 (2549-2551). สงขลา: สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

เสถียร จิรรังสีมันต์. (2549). บทความความรู้เกี่ยวกับองค์กรเครือข่าย. สำนักงานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. Retrieved September 11, 2010, from <http://www2.nesac.go.th/document/show11.php?did=06110001.html>

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่สุก. (2553). แผนพัฒนาสามปี องค์การบริหารส่วนตำบลแม่สุก (2554-2556). พะเยา: องค์การบริหารส่วนตำบลแม่สุก.

อมร นนทสุด. (2553). คู่มือหลักสูตรนวัตกรรมการจัดการสุขภาพชุมชน: การสร้างและใช้แผนที่ยุทธศาสตร์ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรปฏิบัติการ. นนทบุรี: กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๑๒๔/๒๕๕๔

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับ
ท้องถิ่นของเครือข่ายภาคประชาชนตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา (Health Management in
Local Fund Health Security by Public Network at Maesuk Subdistrict, Maechai District, Phayao
Province)

ของ : นางณัฐนิชา อุทโยธธา

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
แผน ข. ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๔

หนังสือออกวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๔

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนารักษ์ สุวรรณประไพศ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น)

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการการศึกษาทุกท่าน

ข้าพเจ้า นางณัฐนิชา อุทฺธิโยธา นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน แผนก ข (ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษา เรื่อง “การจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของเครือข่ายภาคประชาชนตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของเครือข่ายภาคประชาชนตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยาตามแบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้ประกอบไปด้วย กลุ่มตัวอย่าง 46 คน โดยท่านจะมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ ซึ่งเหตุผลที่ข้าพเจ้าเลือกท่านเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการการศึกษาในครั้งนี้เพราะท่านเป็นผู้มีบทบาทและเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ซึ่งประโยชน์จะเกิดกับท่านคือ จะนำผลการศึกษาไปเป็นแนวทางในการดำเนินงานการจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในกลุ่มเป้าหมายของพื้นที่อื่นๆที่มีลักษณะชุมชนที่คล้ายคลึงกันได้ และผลการศึกษาที่ได้ทำให้มีข้อมูลประกอบการพิจารณาในการพัฒนาการดำเนินงานการจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเพื่อ การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพให้มีประสิทธิภาพเพิ่มมากยิ่งขึ้น เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายภาคประชาชนให้สามารถดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นข้อมูลให้บุคลากรสาธารณสุขในการปฏิบัติการจัดการสุขภาพในรูปแบบภาคีเครือข่ายให้เกิดในชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนต่อไป หลังจากท่านได้ทราบวัตถุประสงค์และแนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการการศึกษาและตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านจะได้เซ็นชื่อแสดงความ

ยินยอมการเข้าร่วมศึกษา หลังจากนั้นท่านจะได้เข้าร่วมในการให้ข้อมูลแก่ผู้ศึกษา การศึกษาครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอความร่วมมือจากท่านในการสัมภาษณ์ตามแนวคำถามการจัดการสุขภาพในระบบ หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของเครือข่ายภาคประชาชนตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา โดยผู้ศึกษาใช้เวลาในการสัมภาษณ์ท่านประมาณ 1 ชั่วโมง

การเข้าร่วมโครงการการศึกษาในครั้งนี้ เป็นไปด้วยความสมัครใจ หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมในการสัมภาษณ์หรือเปลี่ยนใจระหว่างการสัมภาษณ์ หรือท่านติดภาระกิจส่วนตัวในช่วงเวลาของการเก็บรวบรวมข้อมูล ท่านสามารถถอนตัวจากการสัมภาษณ์ครั้งนี้ได้ตลอดเวลา โดยท่านจะไม่สูญเสียสิทธิประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านควรได้รับ และข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุม โดยที่การศึกษาครั้งนี้ไม่ได้ก่อให้เกิดความเสี่ยง อันตราย หรือผลเสียจากการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำให้ในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้ศึกษาคือ นางณัฐนิชา อุทธโยธา ได้ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา 56130 หมายเลขโทรศัพท์ 081-1633-247 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยูยงค์ จันทรวิจิตร หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5018 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษาของท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางณัฐนิชา อุทธโยธา)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

เรื่อง การจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของเครือข่ายภาคประชาชน
ตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....มี
ความยินยอมที่จะเข้าร่วมโครงการการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและ
เข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าในครั้งนี้ตามที่ได้อ่านข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็น
หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางณัฐนิชา อุทธโยธา)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(คณะกรรมการบริหาร คณะอนุกรรมการ ประธานชมรมสร้างสุขภาพ
และประธานชมรมแม่บ้าน)**

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการการศึกษาทุกท่าน

ข้าพเจ้า นางฉัฐฉิชา อุทโยธา นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน แผนก ข (ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษา เรื่อง “การจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของเครือข่ายภาคประชาชนตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของเครือข่ายภาคประชาชนตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยาตามแบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ ซึ่งในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ประกอบไปด้วย กลุ่มตัวอย่าง 46 คน โดยท่านจะมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลโดยการสนทนากลุ่ม ซึ่งเหตุผลที่ข้าพเจ้าเลือกท่านเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการการศึกษาในครั้งนี้เพราะท่านเป็นผู้มีบทบาทและเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ซึ่งประโยชน์จะเกิดกับท่านคือ จะนำผลการศึกษาไปเป็นแนวทางในการดำเนินงานการจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในกลุ่มเป้าหมายของพื้นที่อื่น ๆ ที่มีลักษณะชุมชนที่คล้ายคลึงกันได้ และผลการศึกษาที่ได้ทำให้มีข้อมูลประกอบการพิจารณาในการพัฒนาการดำเนินงานการจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเพื่อ การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพให้มีประสิทธิภาพเพิ่มมากยิ่งขึ้น เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายภาคประชาชนให้สามารถดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นข้อมูลให้บุคลากรสาธารณสุขในการปฏิบัติการจัดการสุขภาพในรูปแบบภาคีเครือข่ายให้เกิดในชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนต่อไป หลังจากท่านได้ทราบวัตถุประสงค์และแนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการการศึกษาและตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ ท่านจะได้เซ็นชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมศึกษา หลังจากนั้นท่านจะได้เข้าร่วมในการให้ข้อมูลแก่ผู้ศึกษา การศึกษาค้นคว้านี้ข้าพเจ้าขอความร่วมมือจากท่านในการสนทนากลุ่มตามแนวคำถามการจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของเครือข่ายภาคประชาชนตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา โดยผู้ศึกษาใช้เวลาในการสนทนากลุ่มท่านประมาณ 1 ชั่วโมง

การเข้าร่วมโครงการการศึกษาในครั้งนี้ เป็นไปด้วยความสมัครใจ หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมในการสนทนากลุ่มหรือเปลี่ยนใจระหว่างการสนทนากลุ่ม หรือท่านติดภาระกิจส่วนตัว ในช่วงเวลาของการเก็บรวบรวมข้อมูล ท่านสามารถถอนตัวจากการสนทนากลุ่มครั้งนี้ได้ตลอดเวลา โดยท่านจะไม่สูญเสียสิทธิประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านควรได้รับ และข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุม โดยที่การศึกษาครั้งนี้ไม่ได้ก่อให้เกิดความเสี่ยงอันตราย หรือผลเสียจากการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ว่าแบบอิสระ การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากการศึกษาให้เป็นที่ไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้ศึกษาคือ นางณัฐนิชา อุตชโยธา ได้ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา 56130 หมายเลขโทรศัพท์ 081-1633-247 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภูวรงค์ จันทรวิจิตร หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5018 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษาของท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบคุณในความร่วมมือน

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางณัฐนิชา อุตชโยธา)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการการศึกษาคั่นคว่ำแบบอิสระ

เรื่อง การจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของเครือข่ายภาคประชาชน
ตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

มีความยินยอมที่จะเข้าร่วมโครงการการศึกษาคั่นคว่ำแบบอิสระ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและ
เข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาคั่นคว่ำในครั้งนี้ตามที่ได้อ่านข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็น
หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการการศึกษาคั่นคว่ำแบบอิสระครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางณัฐนิชา อุทธโยธา)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ภาคผนวก ก

แนวคำถามการสัมภาษณ์

เรื่อง การจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
ของเครือข่ายภาคประชาชนตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา
(คณะกรรมการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น)

ประเด็นคำถาม

ด้านการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

1. ท่านคิดอย่างไรเกี่ยวกับการจัดการสุขภาพ
2. ท่านคิดอย่างไรเกี่ยวกับกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นในประเด็นดังต่อไปนี้
 - 2.1 กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นคืออะไร
 - 2.2 กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นมีการจัดการหรือการดำเนินงานด้านใด และอย่างไร
 - 2.3 กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นมีประโยชน์อย่างไร
3. คณะกรรมการบริหารจัดการของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นและท่านได้มีการวางแผนการจัดการสุขภาพหรือไม่ อย่างไร และมีขั้นตอนในการวางแผนการดำเนินงานอย่างไร
4. กระบวนการใช้จ่ายงบประมาณเป็นอย่างไร
 - 4.1 ใครมีส่วนร่วมในการพิจารณาการจัดสรรงบประมาณการดำเนินงานของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
 - 4.2 เกณฑ์ในการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณเป็นอย่างไรและครอบคลุมกิจกรรมอะไรบ้าง
 - 4.3 คณะกรรมการบริหารจัดการของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นและท่านมีส่วนร่วมในการกำกับ ตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างไร

ด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่

1. คณะกรรมการบริหารจัดการของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นและ
ท่านได้มีส่วนร่วมการบริหารจัดการของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นอย่างไร
2. คณะกรรมการบริหารจัดการของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นและ
ท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินงานการจัดการสุขภาพอย่างไร
3. เครือข่ายภาคประชาชน ประกอบด้วยใครบ้าง (คณะกรรมการบริหารจัดการ
คณะอนุกรรมการ ประชามชรมสร้างสุขภาพและประชามชรมแม่บ้านมีส่วนร่วมกับระบบ
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น)
 - 3.1 แต่ละบุคคล/หน่วยงานในเครือข่ายภาคประชาชนมีบทบาทอย่างไร
 - 3.2 การดำเนินงานดังกล่าวมีปัญหา อุปสรรคอย่างไรบ้าง
 - 3.3 เครือข่ายภาคประชาชนมีการกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว
อย่างไร
 - 3.4 ใครมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาอย่างไร

ด้านนวัตกรรมสุขภาพชุมชน

1. การจัดการสุขภาพของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเป็น
อย่างไรและมีประโยชน์ที่ชัดเจนอย่างไร
2. ปัญหา อุปสรรคในการจัดการสุขภาพของระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมี
อะไรบ้าง

ภาคผนวก ง

แนวคำถามการสนทนากลุ่ม

เรื่อง การจัดการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
ของเครือข่ายภาคประชาชนตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา
(คณะกรรมการบริหารจัดการ คณะอนุกรรมการ ประธานชมรมสร้างสุขภาพ
และประธานชมรมแม่บ้าน)

ประเด็นคำถาม

ด้านการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

1. ท่านคิดอย่างไรเกี่ยวกับการจัดการสุขภาพของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
2. ท่านคิดอย่างไรเกี่ยวกับกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นในประเด็นดังต่อไปนี้
 - 2.1 กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นคืออะไร
 - 2.2 กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นมีการจัดการหรือการดำเนินงานด้านใด และอย่างไร
 - 2.3 กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นมีประโยชน์อย่างไร
3. ท่านได้มีการวางแผนการจัดการสุขภาพหรือไม่ อย่างไร และมีขั้นตอนในการวางแผนการดำเนินงานอย่างไร
4. ท่านรับรู้เกี่ยวกับบทบาทหน้าที่การดำเนินงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นอย่างไร
5. ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับชุดสิทธิประโยชน์ที่มีให้ประชาชนในกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นอย่างไร ชุดสิทธิประโยชน์นี้เพียงพอหรือไม่ อย่างไร
6. การจัดการสุขภาพของประชาชนควรครอบคลุมเรื่องใดและอย่างไร
7. ท่านได้รับบริการอย่างไรบ้างจากระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
 - 7.1 ขั้นตอนในการขอรับบริการเป็นอย่างไร
 - 7.2 ท่านได้รับการสนับสนุนอย่างไร
 - 7.3 เมื่อได้รับการสนับสนุน ท่านได้ดำเนินการอย่างไรบ้าง

7.4 ระหว่างและหลังที่ท่านมีการดำเนินการ มีการติดตาม กำกับ หรือประเมินผลหรือไม่ อย่างไร

ด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่

1. ท่านได้มีส่วนร่วมการบริหารจัดการของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นอย่างไร

2. ท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินงานการจัดการสุขภาพอย่างไร

3. เครือข่ายภาคประชาชน ประกอบด้วยใครบ้าง (คณะกรรมการบริหารจัดการ คณะอนุกรรมการ ประธานชมรมสร้างสุขภาพและประธานชมรมแม่บ้านมีส่วนร่วมกับระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น)

3.1 แต่ละบุคคล/หน่วยงานในเครือข่ายภาคประชาชนมีบทบาทอย่างไร

3.2 การดำเนินงานดังกล่าวมีปัญหา อุปสรรคอย่างไรบ้าง

3.3 เครือข่ายภาคประชาชนมีการกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างไร

3.4 ใครมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาลักษณะใดบ้าง

ด้านนวัตกรรมสุขภาพชุมชน

1. การจัดการสุขภาพของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเป็นอย่างไรและมีประโยชน์ที่ชัดเจนอย่างไร

2. ปัญหา อุปสรรคในการจัดการสุขภาพของระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีอะไรบ้าง

ภาคผนวก จ

แบบประเมินตนเองการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลแม่สุก

๒๖๔๗๓๓๖๐๖

แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ชื่อกองทุน ตำบลแม่สุก อ.แม่สุก จ.แม่ฮ่องสอน อำเภอ แม่สุก จังหวัด แม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2554

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล / การให้คะแนน
ก. การบริหารจัดการกองทุน (๖๐ คะแนน)	๑	ศักยภาพของคณะกรรมการบริหารกองทุน	๑๖	๑๖	<p>เป้าหมาย : คณะกรรมการมีศักยภาพในการบริหารจัดการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนสอดคล้องกับสภาพปัญหาและความต้องการของชุมชนเงินนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชาชน รวมทั้งการบริหารจัดการงบประมาณกองทุนมีความโปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้</p> <p>แนวทางประเมินขององค์การภายนอก :</p> <p>สอบถามหรือสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่ม กรรมการบริหารกองทุนอย่างน้อย ๕ คน หรือพิจารณาจากข้อมูลการนำเสนอ เอกสารอ้างอิง กระบวนการพิจารณาอนุมัติแผนงาน โครงการ ว่าทำกันอย่างไร ใครมีบทบาทอะไร ผลที่ได้เป็นอย่างไร และเป็นที่ยอมรับของคณะกรรมการหรือไม่ ๖๔๕</p> <p>แหล่งข้อมูล : ระเบียนกองทุน แผนกการเงินผู้ขอค่าหรือแผนสุขภาพชุมชน ข้อมูลด้านสุขภาพของชุมชน รายงานการประชุม แผนงานโครงการ เอกสารการรับ-จ่ายเงิน หนังสือเชิญประชุมหรือแผนงานโครงการที่มีการพัฒนาจากภาพกรรมการ การนำทีมรายงานต่าง ๆ (ค่าใช้จ่ายของกรรมการในการไปเข้าร่วมประชุม ความถูกต้องของการคำนวณค่าใช้จ่ายตามหมวดกิจกรรม ๔ ประเภท ๖๔๕) รายงานผลการประเมินการบริหารจัดการตนเองของกองทุนหรือการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบริหารจัดการกองทุน</p>

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จากการประเมิน	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
		๑.๑ การมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแล อำนาจหน้าที่ และการใช้งบประมาณใน ๔ หมวดกิจกรรม	๓	๒	สอบถามหรือสัมภาษณ์เรื่องแผนกลุ่ม กรรมการบริหารกองทุนอย่างน้อย ๔ คน ได้แก่ 1 นายออบบ. นายเทพเทศมนตรี หรือผู้ทรงคุณวุฒิ หรือเลขานุการกรรมการกองทุน หรือสมาชิกสภาที่เป็นคณะกรรมการกองทุน 2 หัวหน้าหน่วยบริการ 3 อาสาสมัครสาธารณสุข 4 ตัวแทนจากชุมชนหมู่บ้าน ตัวอย่างคำถาม กองทุนสุขภาพตำบลตั้งขึ้นมาเพื่ออะไร กรรมการกองทุนสุขภาพมีหน้าที่อะไร งบประมาณที่จัดสรรให้ใช้ทำภารกิจอะไร ประชาชนได้ประโยชน์อะไร ฯลฯ
		๑.๒ กรรมการผ่านกรอบรม หรือประชุมหรือสัมมนาหรือ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	๒	๒	ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๖3 ถึงปัจจุบันกรรมการบริหารกองทุนได้รับการอบรม สูงงาน ฯลฯ เกณฑ์การให้คะแนน จำนวนกรรมการได้รับการอบรม 81-100 % ให้ 2 คะแนน จำนวนกรรมการได้รับการอบรม 61-80 % ให้ 1 คะแนน จำนวนกรรมการได้รับการอบรมน้อยกว่า 61 ให้ 0 คะแนน
		๑.๓ การประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุน มีกรรมการเข้าร่วมประชุมอย่างน้อย ๕๐% ทุกครั้ง	๓	๒	จำนวนคณะกรรมการกองทุนเข้าร่วมประชุมตั้งแต่ 80 %ขึ้นไปทุกครั้ง ให้ 3 คะแนน จำนวนคณะกรรมการกองทุนเข้าร่วมประชุมตั้งแต่ ๖๐ %ขึ้นไปไม่ทุกครั้ง ให้ 2 คะแนน จำนวนคณะกรรมการกองทุนเข้าร่วมประชุมน้อยกว่า ๖๐ % ให้ 1 คะแนน

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
		๑.๔ มีการประเมินผลการบริหารจัดการกองทุนอย่างน้อยตามแบบประเมินที่กำหนดเพื่อการพัฒนากองทุน	๔	๕	สอบถามกรรมการว่ามีการประเมินผลกองทุน(ประเมินตนเอง)หรือไม่ ด้วยวิธีใด ของอุตสาหกรรม มีให้ 4 คะแนน ไม่มี ให้ 0 คะแนน หมายเหตุ ทีมประเมินตรวจสอบตามผลจากประเมินคณะกรรมการนำไปวางแผนต่อไปอย่างไรหรือไม่แล้วเขียนไว้ในความเห็นเพิ่มเติมของทีมนประเมินในหน้าสุดท้ายของแบบประเมิน
	๒	กระบวนการใช้จ่ายงบประมาณ	๔	๕	
		๒.๑ มีการจัดทำระเบียบข้อบังคับของกองทุน	๒	๒	มี ให้ 2 คะแนน ไม่มี ให้ 0 คะแนน
		๒.๒ มีรายงานการประชุมที่มีมติการอนุมัติแผนงานโครงการครบ	๒	๒	มีครบถ้วน ให้ 2 คะแนน ไม่มีหรือมีแต่ไม่ครบถ้วนให้ 0 คะแนน
		๒.๓ กิจกรรมหมวด ๑-๓ มีโครงการรองรับ และทุกโครงการมีการทำข้อตกลงและมีหลักฐานการรับ - จ่ายเงิน	๓	๑	ส่งคู่มือโครงการที่คณะกรรมการกองทุนได้จ่ายงบประมาณสนับสนุนให้ทำแล้ว มีครบถ้วน ให้ 1 คะแนน ไม่มีหรือไม่ครบถ้วน ให้ 0 คะแนน
		๒.๔ กิจกรรมหมวด ๔ (การบริหารจัดการกองทุน) มีบันทึกมติกรรมการหรือมีการใช้จ่ายตามระเบียบข้อบังคับของกองทุน และมีหลักฐานการรับ - จ่ายเงิน	๓	๑	มี ให้ 1 คะแนน ไม่มี ให้ 0 คะแนน

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
		๒.๔ โครงการที่สนับสนุนงบประมาณไม่ชัดเจนระเบียบการใช้เงินกองทุน 4	๓	๓	ไม่ชี้ให้ 3 คะแนน ชี้ให้ 0 คะแนน
	๓	ระบบควบคุม ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผล	๔	๔	
		๓.๓ มีการรายงานด้านการเงินเสนอต่อคณะกรรมการอย่างน้อยทุกไตรมาส	๑	๑	มีให้ 1 คะแนน ไม่มี 0 คะแนน
		๓.๒ มีการติดตามการดำเนินโครงการ	๓	๓	ดูจากรายงานการประชุม หรือหลักฐานการติดตามการดำเนินงานโครงการ มีครบถ้วน ให้ 3 คะแนน ไม่มีหรือไม่ครบถ้วน ให้ 0 คะแนน
		๓.๓ มีการรายงานผลการดำเนินงานของแต่ละโครงการเมื่อสิ้นสุดโครงการ	๔	๔	ดูจากเอกสารรายงานการประชุม เอกสารรายงานความก้าวหน้ารายงานผลการดำเนินโครงการ website มีการรายงานหลังสิ้นสุดโครงการ ครบ 100 % ของจำนวนโครงการบิ๊งนั้น ให้ 5 คะแนน มีการรายงานหลังสิ้นสุดโครงการ 80-99 % ของจำนวนโครงการบิ๊งนั้น ให้ 4 คะแนน มีการรายงานหลังสิ้นสุดโครงการ 70-79 % ของจำนวนโครงการบิ๊งนั้น ให้ 3 คะแนน มีการรายงานหลังสิ้นสุดโครงการ 60-69 % ของจำนวนโครงการบิ๊งนั้น ให้ 2 คะแนน มีการรายงานหลังสิ้นสุดโครงการ 60-69 % ของจำนวนโครงการบิ๊งนั้น ให้ 1 คะแนน ไม่มีการรายงานหรือรายงานน้อยกว่า 60 % ของจำนวนโครงการบิ๊งนั้น ให้ 0 คะแนน

หมวดการ ประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนนที่ได้ จากการประเมิน	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
	๕	มีการดำเนินงานของ กองทุนในหมวดกิจกรรม ๔ ประเภท ๑. จัดซื้อบริการตามคู่มือสิทธิ ประโยชน์ ๒. สนับสนุนหน่วยบริการ ๓. สร้างเสริมสุขภาพโดย ประชาชนและชุมชนท้องถิ่น ๔. การบริหารจัดการกองทุน	๒๐	๒๐	ดูจากแผนงานของกองทุนในแต่ละปีงบประมาณ ปี 2554
		๕.๑. มีผลการดำเนินงาน ตามหมวดกิจกรรม ดังนี้	๕		
		๕.๑.๑ ดำเนินงานครบ ๕ หมวดกิจกรรม	๕	๕	
		๕.๑.๒ ดำเนินงานครบ ๓ หมวดกิจกรรม	๒		
		๕.๑.๓ ดำเนินงานครบ ๒ หมวดกิจกรรม	๑		
		๕.๑.๔ ดำเนินงาน ๑ หมวด กิจกรรม	๐		

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จากการประเมิน	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
		๔.๒ มีการรายงานการใช้เงินตามกิจกรรม/โครงการครบถ้วนและถูกต้องอย่างน้อยทุกไตรมาสใน Website สปสข.	๕	๕	ดูหลักฐานการเข้าเงินตามโครงการและดูจาก website ครบถ้วน ให้ 5 คะแนน ไม่ครบถ้วน ให้ 0 คะแนน
		๔.๓ กองทุนเก่ามีการใช้จ่ายงบประมาณ ๒๕๕๓ อย่างน้อย ๕๕% ของเงินในบัญชีทั้งหมดใน ปีงบประมาณนั้น ๆ	๕	๕	กองทุนเก่าข้อมูลเงินใหม่บัญชี และไปปรากฏกองทุน ในรอบปีงบประมาณ 53 กองทุนใหม่ดูแผนงานปี 54 มีแผนการใช้เงินถึง 95 % หรือไม่ ใช้เงินถึง 95 % ได้ 5 คะแนน 95 ใช้เงิน 90 - 94 % ได้ 4 คะแนน 85 ใช้เงิน 85 - 89 % ได้ 3 คะแนน 80 ใช้เงินไม่ถึง 85 % ได้ 0 คะแนน 99.84%
		๔.๔ มีกิจกรรมคัดกรองเป้าหมาย คัดกรองความคืบหน้าสูงสุด ดูแลผู้พิการ ดูแลผู้สูงอายุ	๕	๕	ดูแผนงานประจำปี 2554 มีกิจกรรมโครงการ 4 อย่างได้แก่ 1. คัดกรองเป้าหมาย โดยใช้แบบ verbal screening 2. คัดกรองความคืบหน้าสูงสุด โดยใช้แบบ verbal screening 3. ดูแลผู้พิการ 4. ดูแลผู้สูงอายุ มีกิจกรรม/โครงการครบถ้วน 4 อย่าง ได้ 5 คะแนน มีกิจกรรม/โครงการ 3 อย่าง ได้ 4 คะแนน มีกิจกรรม/โครงการ 2 อย่าง ได้ 3 คะแนน มีกิจกรรม/โครงการ 1 อย่าง ได้ 2 คะแนน ไม่มีกิจกรรม/โครงการ 4 อย่าง ได้ 0 คะแนน

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
	๕	การนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์หรือแผนสุขภาพชุมชนมาใช้ในการบริหารจัดการกองทุน	๑๐	๑๐	ขอแผนแต่ละปีงบประมาณแล้วเทียบกับโครงการที่ได้ทำในปีนั้น ๆ
		() ไม่มี	๐		
		() มี			
		- นำไปปฏิบัติทั้งหมด	๑๐		โครงการที่อนุมัติสอดคล้องกับแผนทุกโครงการ
		- นำไปปฏิบัติบางส่วน	๗	๘	โครงการที่อนุมัติสอดคล้องกับแผนบางส่วน
		- ไม่ได้นำไปปฏิบัติ	๖		โครงการที่อนุมัติไม่สอดคล้องกับแผน
ข. การมีส่วนร่วม (๓๐ คะแนน)	๑	การคัดเลือกและการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุน	๕	๕	<p>เป้าหมาย : มีกิจกรรมส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอปท. ภาครัฐ และ คนในชุมชน) ในการจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืนและเหมาะสมในพื้นที่</p> <p>แนวทางประเมินขององค์กรภายนอก :</p> <p>สอบถามหรือสัมภาษณ์อาสาสมัครหรือตัวแทนภาคส่วนกรรมการบริหารกองทุนอย่างน้อย ๕ คน หรือพิจารณาจากข้อมูลการนำเสนอ เอกสารอ้างอิง ฯลฯ ในการคัดเลือกกรรมการ โดยเฉพาะในส่วนของสมาชิกสภาอสม. ผู้แทนชุมชนหมู่บ้าน และผู้ทรงคุณวุฒิ รวมทั้งการมีระบบเพื่อสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ และสร้างความสนใจของชุมชนต่อบทบาท ภารกิจ และผลงานของกองทุน</p> <p>แหล่งข้อมูล: ระเบียบกองทุน รายงานการประชุม สมุดบัญชีและรายงานทางการเงิน เอกสารการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่าง ๆ แผนหรือเอกสารสำรวจความพึงพอใจและการรับข้อมูลข่าวสารต่อการค้าดำเนินงานกองทุนหรือการนำผลการสำรวจไปปรับปรุงการบริหารจัดการกองทุน</p>

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
	๕	การนำแผนทิศทางเดินยุทธศาสตร์หรือแผนสุขภาพชุมชนมาใช้ในการบริหารจัดการกองทุน	~ ๑๐	๑๐	ขอแผนแต่ละปีงบประมาณแล้วเทียบกับโครงการที่ได้ทำในเงิน ๗
		() ไม่มี	๐		
		() มี			
		- นำไปปฏิบัติทั้งหมด	๑๐		โครงการที่อนุมัติสอดคล้องกับแผนทุกโครงการ
		- นำไปปฏิบัติบางส่วน	๗	๘	โครงการที่อนุมัติสอดคล้องกับแผนบางส่วน
		- ไม่ได้นำไปปฏิบัติ	๖		โครงการที่อนุมัติไม่สอดคล้องกับแผน
ข. การมีส่วนร่วม (๓๐ คะแนน)	๑	การคัดเลือกและการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารกองทุน	๕	๑๐	เป้าหมาย : มีกิจกรรมส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน(อปท. ภาครัฐ และ คนในชุมชน) ในการจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืนและเหมาะสมในพื้นที่ แนวทางประเมินของศกรภายนอก : สอบถามหรือสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มกรรมการบริหารกองทุนอย่างน้อย ๕ คน หรือพิจารณาจากข้อมูลการนำเสนอ เอกสารอ้างอิง ฯลฯ ในการคัดเลือกกรรมการโดยเฉพาะในส่วนของสมาชิกสภาอศฯ. ผู้แทนชุมชนหมู่บ้าน และผู้ทรงคุณวุฒิ รวมทั้งการมีระบบเพื่อสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ และสร้างความสนใจของชุมชนต่อบทบาท ภารกิจ และผลงานของกองทุน แหล่งข้อมูล : ระเบียบกองทุน รายงานการประชุม สมุดบัญชีและรายงานทางการเงิน เอกสารการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่าง ๆ แผนหรือผลการสำรวจความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารต่อการดำเนินงานกองทุนหรือการนำผลการสำรวจไปปรับปรุงการบริหารจัดการกองทุน

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จาก การประเมิน	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
		๑.๑ คณะกรรมการผ่านการคัดเลือกตามประกาศ สปคสช.	๑	๑	ผ่านการคัดเลือก ให้ 1 คะแนน ไม่ผ่านการคัดเลือก ให้ 0 คะแนน
		๑.๒ มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ให้คณะกรรมการ	๒	๒	มี ให้ 2 คะแนน ไม่มี ให้ 0 คะแนน
		๑.๓ มีการประชุมอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง	๓	๓	มีการประชุมในแต่ละปีเท่ากับ 4 ครั้งหรือมากกว่า ให้ 3 คะแนน มีการประชุมในแต่ละปีเท่ากับ 3 ครั้ง ให้ 2 คะแนน มีการประชุมในแต่ละปีเท่ากับ 2 ครั้ง ให้ 1 คะแนน มีการประชุมในแต่ละปีน้อยกว่า 2 ครั้งหรือไม่มีการประชุม ให้ 0 คะแนน
		๑.๔ มีบันทึกรายงานการประชุมทุกครั้ง	๑	๑	มี ให้ 1 คะแนน ไม่มี หรือไม่ครบทุกครั้ง ให้ 0 คะแนน
		๑.๕ ศึกษากองทุนหรือผู้แทนที่ศึกษาเข้าร่วมประชุมอย่างน้อย 3 ครั้งต่อปี	๒	0	มาประชุมด้วยตนเองหรือมอบตัวแทนมาร่วมประชุมในแต่ละปีประมาณ ร่วมประชุม 3 ครั้งหรือมากกว่า 3 ครั้ง ให้ 2 คะแนน ร่วมประชุมน้อยกว่า 3 ครั้งหรือไม่ร่วมประชุมเลย ให้ 0 คะแนน

หมวดการ ประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนนที่ได้ จาก การประเมิน	เป้าหมาย/ แนวทางประเมิน/ แหล่งข้อมูล
	๒	การสังเกตรับรู้ความ เข้าใจ และความสนใจของ ชุมชนต่อบทบาท การกิจ และผลงานของกองทุน	๑๖	๑๖	
		๒.๑ มีการประกาศทางหอ กระจายข่าว หรือเสียงตาม สาย หรือติดประกาศ หรือ ป้ายประชาสัมพันธ์	๓	๓	ชุมชนประชาชนอย่างน้อย 5 คน ดูป้ายประกาศต่าง ๆ ฯลฯ มี ให้ 3 คะแนน ไม่มี ให้ 0 คะแนน
		๒.๒ มีการเผยแพร่ข้อมูล ข่าวสารของกองทุนทางวิทยุ ชุมชนหรือวารสารหรือ จดสาร หรือจดหมายข่าวหรือ หนังสือพิมพ์ หรือโทรทัศน์	๔	๔	ขอข้อมูลฐานการเผยแพร่ มี ให้ 4 คะแนน ไม่มี ให้ 0 คะแนน
		๒.๓ มีเวทีประชาคม	๔	๔	ขอรายงานการทำประชาคมเพื่อการประชาสัมพันธ์ทั้งนี้ไม่รวมเวทีการคัดเลือกกรรมการหรือ การทำแผนงาน มี ให้ 4 คะแนน ไม่มี ให้ 0 คะแนน
		๒.๔ มีการสำรวจความพึง พอใจและการรับรู้ของ ข้าราชการต่อการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ	๔	๔	ขอข้อมูลฐานการสำรวจ มี ให้ 5 คะแนน ไม่มี ให้ 0 คะแนน

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
	๓	การสร้างการมีส่วนร่วมของ อบท. ภาครัฐ และ ประชาชน	๔	๑	คณะกรรมการประเมินสามารถประเมินจากข้อมูลในโปรแกรมกองทุนตำบลก่อนออกไปประเมินกองทุนได้
		๓.๑ มีการสมทบเงินกองทุนจาก อบท. ควบทุกปีอย่างต่อเนื่องและตามเกณฑ์ ดังนี้	๓	๑	เกณฑ์ขั้นต่ำขึ้นอยู่กับขนาดของอบท. คือ อบต.ขนาดเล็กร้อยละ 20 อบต.ขนาดกลางร้อยละ 30 อบต.ขนาดใหญหรือเทศบาลร้อยละ 50
		๓.๑.๑ ตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดหรือมากกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำไม่เกินร้อยละ ๒๐	๑	๑	3๑ 100% ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐% 6-1-
		๓.๑.๒ มากกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ อบท. ต้องสมทบคิดเป็นร้อยละ ๒๐	๒		3๑ 100% ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%
		๓.๑.๓ มากกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ อบท. ต้องสมทบคิดเป็นร้อยละ ๔๐	๓		3๑ 100% ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%
		๓.๒ มีการสมทบเงินกองทุนจากประชาชนหรือจากกองทุนอื่น ๆ	๒	๒	

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จาก การประเมิน	เป้าหมาย / แนวทางประเมิน / แหล่งข้อมูล
ค.การสร้างนวัตกรรม (๑๐ คะแนน)	๑	มีนวัตกรรมสุขภาพชุมชนที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพหรือสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน	๑๐	90	เป้าหมาย : มีการสร้างหรือดัดแปลงสิ่งที่มีอยู่แล้วให้ดีขึ้นเพื่อให้ตอบสนองวัตถุประสงค์ของกองทุน ให้นำไปสู่ความสำเร็จในการแก้ปัญหาสาธารณสุขหรือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชาชน แนวทางประเมินของศกย.นอก : สอบถามหรือสัมภาษณ์หรือสหภาพกลุ่ม กรรมการบริหารกองทุนอย่างน้อย ๔ คน หรือพิจารณาจากข้อมูลการนำเสนอและเอกสารอ้างอิง แหล่งข้อมูล: แผนงานโครงการ และรายงานผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดโครงการของผู้รับผิดชอบโครงการ
		() ไม่มี	๐		
		() มี	๑๐		
		รวมคะแนน	๑๐๐	๙๐	
Grade A+	๙๐-๑๐๐ คะแนน = กองทุนที่มีศักยภาพสูง		Grade B	๕๐-๖๕ คะแนน = กองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง	
Grade A	๗๐-๘๙ คะแนน = กองทุนที่มีศักยภาพดี		Grade C	๐-๔๙ คะแนน = กองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา	

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

อาจารย์ ดร. ศักดา พริงลำภู

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาจารย์ ดร. ธานี แก้วธรรมมานุกูล

กลุ่มวิชาการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นางพีรารวรรณ เก่งสงวนสิทธิ์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ใจ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางณัฐนิชา อุตฺธโยธา

วัน เดือน ปีเกิด

22 กันยายน 2517

ประวัติการศึกษา

ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ (ระดับสูง)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยา พ.ศ. 2547

ประวัติการทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่สุก
อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา

