

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การนำเสนอผลการศึกษาดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ และการมีส่วนร่วมของประชาชนในกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ รวมทั้งข้อเสนอแนะ ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ซึ่งข้อมูลดังกล่าวทำการรวบรวมข้อมูลจากผู้นำชุมชน จำนวน 47 คน และประชาชนในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 353 คน โดยแบ่งเนื้อหาการศึกษาเป็น

4.1 ส่วนของผู้นำชุมชน ประกอบด้วย สภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน ความรู้ความเข้าใจของผู้นำชุมชนเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของผู้นำชุมชน

4.2 ส่วนของประชาชน ประกอบด้วย สภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน ความรู้ความเข้าใจของประชาชนเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน

4.3 ผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

4.4 ความรู้ความเข้าใจของประชาชนเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน

4.5 การมีส่วนร่วมในกิจกรรมและรับประโยชน์จากการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน

4.6 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

4.7 การทดสอบสมมติฐาน

โดยมีรายละเอียดดังนี้

4.1 ส่วนของผู้นำชุมชน

4.1.1 ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้นำชุมชน

ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้นำชุมชน ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ และบทบาททางสังคม โดยข้อมูลดังกล่าวทำการวิเคราะห์ด้วยค่าความถี่และค่าร้อยละ ดังแสดงในตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้นำชุมชน

ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้นำชุมชน	จำนวน (N = 47)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	29	61.70
หญิง	18	38.30
อายุ		
อายุ 20 – 59 ปี	39	85.11
อายุ 60 ปีขึ้นไป	7	14.89
สถานภาพ		
โสด	5	10.63
สมรส	39	82.98
หย่าร้าง	2	4.26
หม้าย	1	2.13
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา (ป.4 หรือ ป.6)	17	36.17
มัธยมศึกษาปีที่ 3 (ม.3)	16	34.04
มัธยมศึกษาปีที่ 6 (ม.6) หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)	12	25.53
ปริญญาตรี	2	4.26

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้นำชุมชน	จำนวน (N = 47)	ร้อยละ
อาชีพ		
รับจ้าง	15	31.91
ธุรกิจส่วนตัว / ค้าขาย	4	8.51
ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ	1	2.13
เกษตรกร	27	57.45
บทบาททางสังคมของผู้ตอบแบบสอบถาม		
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ	17	36.17
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ	2	4.26
กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / ผู้ช่วยกำนันหรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน / กรรมการหมู่บ้าน	18	38.30
สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล	2	4.26
ประธานกลุ่มองค์กร (ประธานผู้สูงอายุ ประธานแม่บ้าน ประธาน อสม.)	8	17.01

จากตารางที่ 4.1 ผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 61.70 และเป็นเพศหญิง ร้อยละ 38.30 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20 – 59 ปี ร้อยละ 82.98 รองลงมาคือ มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 14.89 ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 82.98 รองลงมาคือ มีสถานภาพโสด ร้อยละ 10.63 ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ป.4 หรือ ป.6) ร้อยละ 36.17 รองลงมาคือ มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 3 (ม.3) ร้อยละ 34.04 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 57.45 รองลงมาคือ มีอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 31.91 และส่วนใหญ่มีบทบาททางสังคมเป็นกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยกำนันหรือผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/กรรมการหมู่บ้าน ร้อยละ 38.30 รองลงมาคือเป็นคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ร้อยละ 36.17

4.1.2 ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของผู้นำชุมชน

ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของผู้นำชุมชน ประกอบด้วย ปัญหาด้านสุขภาพของตนเอง ปัญหาด้านสุขภาพของคนในครอบครัว การทำงานหรือการประกอบอาชีพเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพ การออกกำลังกาย การตรวจสุขภาพ และการชอบรับประทานอาหารรสหวาน มัน เค็ม โดยข้อมูลดังกล่าวทำการวิเคราะห์ด้วยค่าความถี่และค่าร้อยละ ดังแสดงในตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของผู้นำชุมชน

ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของผู้นำชุมชน	จำนวน (N = 47)	ร้อยละ
ปัญหาด้านสุขภาพของตนเอง		
ชราภาพ กรณีช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ต้องมีคนดูแล	1	2.13
เป็นโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน เป็นผู้ติดเชื้อ โรคหัวใจ)	16	34.04
อื่นๆ ได้แก่ มีอาการเวียนศีรษะเป็นบางครั้ง	1	2.13
สุขภาพร่างกาย สมอง และจิตใจเป็นปกติ	29	61.70
ปัญหาด้านสุขภาพของคนในครอบครัว		
พิการ	1	2.13
ชราภาพ กรณีช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ต้องมีคนดูแล	1	2.13
เป็นโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน เป็นผู้ติดเชื้อ โรคหัวใจ)	10	21.28
สุขภาพร่างกาย สมอง และจิตใจเป็นปกติ	35	74.46
การทำงานหรือการประกอบอาชีพเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพหรือไม่		
เสี่ยงอันตรายจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร	19	40.43
เสี่ยงอันตรายจากอุบัติเหตุ เช่น ขับยานพาหนะเป็นประจำหรือเป็นอาชีพ	3	6.38
เสี่ยงอันตรายจากสภาพแวดล้อมในที่ทำงาน เช่น จากฝุ่นละออง จากเสียงดัง จากกลิ่นเหม็น จากแสงสว่างจ้าอยู่ตลอดเวลา	9	19.15
ไม่มีความเสี่ยงใดๆ	16	34.04

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของผู้นำชุมชน	จำนวน (N = 47)	ร้อยละ
การออกกำลังกาย		
ออกกำลังกายเป็นประจำ สม่ำเสมออย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง ครั้งละไม่ต่ำกว่า 30 นาที เป็นอย่างน้อย	25	53.19
ออกกำลังกายบ้าง น้อยกว่าสัปดาห์ละ 3 ครั้ง	20	42.55
ไม่เคยออกกำลังกายเลย	2	4.26
การตรวจสุขภาพ เช่น ตรวจวัดความดัน ตรวจวัดระดับน้ำตาล ในเลือด ตรวจวัดไขมันในเลือด หรือตรวจวัดสารพิษในเลือดหรือไม่		
ตรวจเป็นประจำ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	35	74.47
ตรวจนานๆ ครั้ง	12	25.53
การรับประทานอาหารรสหวาน มัน เค็ม		
รับประทานเป็นประจำทุกวัน	6	12.77
รับประทานนานๆ ครั้ง	40	85.10
ไม่รับประทานเลย	1	2.13

จากตารางที่ 4.2 ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของผู้นำชุมชน พบว่า ปัญหาด้านสุขภาพของคนในครอบครัวผู้นำชุมชน ส่วนใหญ่มีสุขภาพร่างกาย สมอง และจิตใจเป็นปกติ คิดเป็นร้อยละ 61.70 รองลงมาคือเป็นโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน เป็นผู้ติดเชื้อ และโรคหัวใจ ร้อยละ 34.04

ปัญหาด้านสุขภาพของคนในครอบครัว พบว่า ส่วนใหญ่มีสุขภาพร่างกาย สมอง และจิตใจเป็นปกติ คิดเป็นร้อยละ 74.46 รองลงมาคือ เป็นโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน เป็นผู้ติดเชื้อ และโรคหัวใจ ร้อยละ 21.28

การทำงานหรือการประกอบอาชีพเสี่ยงต่อปัญหาด้านสุขภาพ พบว่า ส่วนใหญ่เสี่ยงอันตรายจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร คิดเป็นร้อยละ 40.43 รองลงมาคือ ไม่มีความเสี่ยงใดๆ ร้อยละ 34.04 และเสี่ยงอันตรายจากสภาพแวดล้อมในที่ทำงาน เช่น จากฝุ่นละออง จากเสียงดัง จากกลิ่นเหม็น จากแสงสว่างจ้าอยู่ตลอดเวลา ร้อยละ 19.15 ตามลำดับ

ในด้านการออกกำลังกาย พบว่า ส่วนใหญ่ออกกำลังกายเป็นประจำ สม่ำเสมอ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง ครั้งละไม่ต่ำกว่า 30 นาที เป็นอย่างน้อย คิดเป็นร้อยละ 53.10 รองลงมาคือออกกำลังกายบ้าง น้อยกว่าสัปดาห์ละ 3 ครั้ง ร้อยละ 42.55 และไม่เคยออกกำลังกายเลย ร้อยละ 4.26

สำหรับการตรวจสุขภาพ เช่น ตรวจวัดความดัน ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด ตรวจวัดไขมันในเลือด หรือตรวจวัดสารพิษในเลือด พบว่า ส่วนใหญ่ตรวจเป็นประจำ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 74.47 รองลงมาคือ ตรวจนานๆ ครั้ง ร้อยละ 25.53 และการชอบรับประทานอาหารรสหวาน มัน เค็ม พบว่า ส่วนใหญ่รับประทานนานๆ ครั้ง ร้อยละ 85.10 รองลงมาคือ รับประทานเป็นประจำ ทุกวัน ร้อยละ 12.77 ตามลำดับ

4.1.3 การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน ของผู้นำชุมชน

การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนฯ ของผู้นำชุมชน ประกอบด้วย ข้อมูลการรับรู้เกี่ยวกับกองทุนฯ แหล่งข้อมูลข่าวสาร การได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ และการเป็นกรรมการหรือคณะกรรมการกองทุนฯ โดยข้อมูลดังกล่าวทำการวิเคราะห์หาค่าความถี่และค่าร้อยละ ดังแสดงในตาราง 4.3

ตารางที่ 4.3 การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน
ของผู้นำชุมชน

การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ของผู้นำชุมชน	จำนวน (N = 47)	ร้อยละ
การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ		
รู้จัก	46	97.87
ไม่รู้จัก	1	2.13
การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกองทุนจากแหล่งต่างๆ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
บุคคลในชุมชน/ญาติพี่น้อง/ผู้นำชุมชน	17	36.17
ใบปลิว/ป้ายประกาศ/เอกสารประชาสัมพันธ์ของ อบต.	18	38.30
หอกระจายข่าว/หอกระจายเสียง/เสียงตามสายในชุมชน	30	63.83

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ของผู้นำชุมชน	จำนวน (N = 47)	ร้อยละ
การได้รับประโยชน์จากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ		
ได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ต่อตนเองและครอบครัว		
- มาก	27	57.45
- ปานกลาง	19	40.43
- น้อย	1	2.13
ได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ต่อส่วนรวมและชุมชน		
- มาก	27	57.45
- ปานกลาง	18	38.30
- น้อย	2	4.26
หากได้รับเชิญให้เป็นกรรมการ/อนุกรรมการ/ทำงานอาสาสมัคร ด้วยจิตอาสาให้กองทุนฯ จะยินดีหรือไม่		
ยินดี	43	91.49
ไม่ยินดี (เนื่องจากเหตุผลต่างๆ ได้แก่)	4	8.51
- ไม่มีเวลา มีภารกิจทางบ้านมาก (จำนวน 3 คน)		
- คิดว่าตนเองไม่มีความรู้ความสามารถ (จำนวน 1 คน)		

จากตารางที่ 4.3 การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวาน ของผู้นำชุมชน พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่รู้จักกองทุนฯ นี้ คิดเป็นร้อยละ 97.87 มีเพียงร้อยละ 2.13 ที่ระบุว่าไม่รู้จักกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวาน โดยส่วนใหญ่ได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกองทุนฯ จากหอกระจายข่าว/หอกระจายเสียง/เสียงตามสายในชุมชน คิดเป็นร้อยละ 63.83 รองลงมาคือ ได้รับข่าวสารกองทุนฯ จากใบปลิว/ป้ายประกาศ/เอกสารประชาสัมพันธ์ของ อบต. ร้อยละ 38.30 และได้รับข่าวสารกองทุนฯ จากบุคคลในชุมชน/ญาติพี่น้อง/ผู้นำชุมชน ร้อยละ 36.17 ตามลำดับ

ในส่วนของการได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ พบว่า ได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ต่อตัวผู้ตอบและครอบครัวในระดับมาก ร้อยละ 57.45 รองลงมาได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ในระดับปานกลาง ร้อยละ 40.43 และได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ในระดับน้อย ร้อยละ 2.13 สำหรับประโยชน์ของกองทุนฯ ที่มีต่อส่วนรวมและชุมชนนั้น พบว่า ส่วนใหญ่เห็นว่ากองทุนฯ นี้ มีประโยชน์

ต่อส่วนรวมและชุมชนในระดับมาก ร้อยละ 57.45 รองลงมาคือ เป็นประโยชน์ในระดับปานกลาง ร้อยละ 38.30 และเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมและชุมชนในระดับน้อย ร้อยละ 4.26 ตามลำดับ

ในด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับการได้รับเชิญให้เป็นกรรมการ/อนุกรรมการ/ทำงานอาสาสมัครด้วยจิตอาสาอาสาให้กองทุนฯ พบว่า ส่วนใหญ่ยินดีที่จะเป็นอาสาสมัครทำงานให้กับกองทุนฯ คิดเป็นร้อยละ 91.49 มีเพียงร้อยละ 8.51 ที่ระบุว่าไม่ยินดี เนื่องจากไม่มีเวลา มีภารกิจทางบ้านมาก จำนวน 3 คน และคิดว่าตนเองไม่มีความรู้ความสามารถ จำนวน 1 คน

4.2 ส่วนของประชาชน

4.2.1 ปัจจัยส่วนบุคคลของประชาชน

ปัจจัยส่วนบุคคลของประชาชน ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ และบทบาททางสังคม โดยข้อมูลดังกล่าวทำการวิเคราะห์หาค่าความถี่และค่าร้อยละ ดังแสดงในตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 ปัจจัยส่วนบุคคลของประชาชน

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (N = 353)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	159	45.04
หญิง	194	54.96
อายุ		
อายุต่ำกว่า 20 ปี	28	7.93
อายุ 20 – 59 ปี	280	79.32
อายุ 60 ปีขึ้นไป	45	12.75
สถานภาพ		
โสด	60	17.00
สมรส	265	75.07
หย่าร้าง	19	5.38
แยกกันอยู่	2	0.57
หม้าย	7	1.98

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (N = 353)	ร้อยละ
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	4	1.13
ประถมศึกษา (ป.4 หรือ ป.6)	216	61.19
มัธยมศึกษาปีที่ 3 (ม.3)	53	15.01
มัธยมศึกษาปีที่ 6 (ม.6) หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)	56	15.87
อนุปริญญา หรือ ปวส.	10	2.83
ปริญญาตรี	14	3.97
อาชีพ		
รับจ้าง	169	47.88
ธุรกิจส่วนตัว / ค้าขาย	41	11.61
ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ	6	1.70
เกษตรกร	107	30.31
ลูกจ้าง / พนักงานบริษัท	14	3.97
นักเรียน/นักศึกษา	16	4.53

จากตารางที่ 4.4 ประชาชนส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 54.96 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 45.04 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20 – 59 ปี ร้อยละ 79.32 รองลงมาคือ มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 12.75 ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 75.07 รองลงมาคือ มีสถานภาพโสด ร้อยละ 17.00 ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ป.4 หรือ ป.6) ร้อยละ 61.19 รองลงมาคือ มัธยมศึกษาปีที่ 6 (ม.6) หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ร้อยละ 15.87 และส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 47.88 รองลงมาคือมีอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 30.31

4.2.2 ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของประชาชน

ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของประชาชน ประกอบด้วย ปัญหาด้านสุขภาพของตนเอง ปัญหาด้านสุขภาพของคนในครอบครัว การทำงานหรือการประกอบอาชีพเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพ การออกกำลังกาย การตรวจสุขภาพ และการชอบรับประทานอาหารรสหวาน มัน เค็ม โดยข้อมูลดังกล่าวทำการวิเคราะห์ด้วยค่าความถี่และค่าร้อยละ ดังแสดงในตาราง 4.5

ตารางที่ 4.5 ปัจจัยด้านสภาวะในครอบครัวของประชาชน

ปัจจัยด้านสภาวะในครอบครัวของประชาชน	จำนวน (N = 353)	ร้อยละ
ปัญหาด้านสุขภาพของตนเอง		
พิการ หรือชราภาพ กรณีช่วยเหลือตนเองไม่ได้	7	1.98
ต้องมีคนดูแล		
เป็นโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน เป็นผู้ติดเชื้อ โรคหัวใจ)	69	19.55
ไทรอยด์ ภูมิแพ้ โรคไต มะเร็ง		
สุขภาพร่างกาย สมอง และจิตใจเป็นปกติ	277	78.47
ปัญหาด้านสุขภาพของคนในครอบครัว		
พิการ หรือชราภาพ กรณีช่วยเหลือตนเองไม่ได้	17	5.10
ต้องมีคนดูแล		
เป็นโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน เป็นผู้ติดเชื้อ โรคหัวใจ)	85	24.08
ไทรอยด์ ภูมิแพ้ ปวดข้อ		
สุขภาพร่างกาย สมอง และจิตใจเป็นปกติ	250	70.82
การทำงานหรือการประกอบอาชีพเสี่ยงต่อปัญหาด้านสุขภาพหรือไม่		
เสี่ยงอันตรายจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร	111	31.44
เสี่ยงอันตรายจากอุบัติเหตุ เช่น ขับยานพาหนะเป็นประจำ	38	10.76
หรือเป็นอาชีพ		
เสี่ยงอันตรายจากสภาพแวดล้อมในที่ทำงาน เช่น จากฝุ่น	44	12.46
ละออง จากเสียงดัง จากกลิ่นเหม็น จากแสงสว่างจ้า		
อยู่ตลอดเวลา		
เสี่ยงอันตรายจากการติดเชื้อจากที่ทำงาน เช่น โรงพยาบาล/	7	1.98
คนเก็บขยะ/โรงฆ่าสัตว์/โรงเลี้ยงสัตว์		
เสี่ยงจากการตกจากที่สูง เนื่องจากทำงานก่อสร้าง	2	0.57
ไม่มีความเสี่ยงใดๆ	151	42.78

ตารางที่ 4.5 (ต่อ)

ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของประชาชน	จำนวน (N = 353)	ร้อยละ
การออกกำลังกาย		
ออกกำลังกายเป็นประจำ สม่ำเสมออย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง ครั้งละไม่ต่ำกว่า 30 นาที เป็นอย่างน้อย	155	43.91
ออกกำลังกายบ้าง น้อยกว่าสัปดาห์ละ 3 ครั้ง	170	48.16
ไม่เคยออกกำลังกายเลย	28	7.93
การตรวจสุขภาพ เช่น ตรวจวัดความดัน ตรวจวัดระดับน้ำตาล ในเลือด ตรวจวัดไขมันในเลือด หรือตรวจวัดสารพิษในเลือดหรือไม่		
ตรวจเป็นประจำ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	251	71.10
ตรวจนานๆ ครั้ง	86	24.36
ไม่เคยตรวจเลย	16	4.53
การรับประทานอาหารรสหวาน มัน เค็ม		
รับประทานเป็นประจำทุกวัน	49	13.88
รับประทานนานๆ ครั้ง	279	79.04
ไม่รับประทานเลย	25	7.08

จากตารางที่ 4.5 ปัจจัยด้านสุขภาวะในครอบครัวของประชาชน พบว่า ปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน ส่วนใหญ่มีสุขภาพร่างกาย สมอง และจิตใจเป็นปกติ คิดเป็นร้อยละ 78.47 รองลงมาคือเป็นโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน เป็นผู้ติดเชื้อ และโรคหัวใจ ร้อยละ 19.55

สำหรับปัญหาด้านสุขภาพของคนในครอบครัว พบว่า ส่วนใหญ่มีสุขภาพร่างกาย สมอง และจิตใจเป็นปกติ คิดเป็นร้อยละ 70.82 รองลงมาคือ เป็นโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน เป็นผู้ติดเชื้อ และโรคหัวใจ ร้อยละ 24.08

ในส่วนของการทำงานหรือการประกอบอาชีพเสี่ยงต่อปัญหาด้านสุขภาพ พบว่า ส่วนใหญ่ไม่มีความเสี่ยงใดๆ ร้อยละ 42.78 รองลงมาคือ เสี่ยงอันตรายจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร ร้อยละ 31.44 รองลงมาคือ ไม่มีความเสี่ยงใดๆ ร้อยละ 34.04 และเสี่ยงอันตรายจากสภาพแวดล้อมในที่ทำงาน เช่น จากฝุ่นละออง จากเสียงดัง จากกลิ่นเหม็น จากแสงสว่างจ้าอยู่ตลอดเวลา ร้อยละ 12.46 ตามลำดับ

ในด้านการออกกำลังกาย พบว่า ส่วนใหญ่ออกกำลังกายบ้าง น้อยกว่าสัปดาห์ละ 3 ครั้ง ร้อยละ 48.16 รองลงมาคือ ออกกำลังกายเป็นประจำ สม่ำเสมอ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง ครั้งละไม่ต่ำกว่า 30 นาที เป็นอย่างน้อย ร้อยละ 43.91 และไม่เคยออกกำลังกายเลย ร้อยละ 7.93

สำหรับการตรวจสุขภาพ เช่น ตรวจวัดความดัน ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด ตรวจวัดไขมันในเลือด หรือตรวจวัดสารพิษในเลือด พบว่า ส่วนใหญ่ตรวจเป็นประจำ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง คิดเป็น ร้อยละ 71.10 รองลงมาคือ ตรวจนานๆ ครั้ง ร้อยละ 24.36 และการชอบรับประทานอาหารรสหวาน มัน เค็ม พบว่า ส่วนใหญ่รับประทานนานๆ ครั้ง ร้อยละ 79.04 รองลงมาคือ รับประทานเป็นประจำ ทุกวัน ร้อยละ 13.88 ตามลำดับ

4.2.3 การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน ของประชาชน

การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนฯ ของประชาชน ประกอบด้วย ข้อมูลการรับรู้เกี่ยวกับกองทุนฯ แหล่งข้อมูลข่าวสาร การได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ และการเป็นกรรมการหรือคณะอนุกรรมการ กองทุนฯ โดยข้อมูลดังกล่าวทำการวิเคราะห์หาค่าความถี่และค่าร้อยละ ดังแสดงในตาราง 4.6

ตารางที่ 4.6 การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน ของประชาชน

การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ของประชาชน	จำนวน (N = 353)	ร้อยละ
การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ		
รู้จัก	299	84.70
ไม่รู้จัก	54	15.30
การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกองทุนจากแหล่งต่างๆ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
บุคคลในชุมชน/ญาติพี่น้อง/ผู้นำชุมชน	186	52.69
ใบปลิว/ป้ายประกาศ/เอกสารประชาสัมพันธ์ของ อบต.	85	24.08
หอกระจายข่าว/หอกระจายเสียง/เสียงตามสายในชุมชน	227	64.31

ตารางที่ 4.6 (ต่อ)

การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ของประชาชน	จำนวน (N = 353)	ร้อยละ
การได้รับประโยชน์จากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ		
ได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ต่อตนเองและครอบครัว		
- มาก	224	63.46
- ปานกลาง	104	29.46
- น้อย	25	7.08
ได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ต่อส่วนรวมและชุมชน		
- มาก	225	63.74
- ปานกลาง	93	26.35
- น้อย	35	9.92
หากได้รับเชิญให้เป็นกรรมการ/อนุกรรมการ/ทำงานอาสาสมัคร ด้วยจิตอาสาให้กองทุนฯ จะยินดีหรือไม่		
- ยินดี	194	54.96
- ไม่ยินดี (เนื่องจากเหตุผลต่างๆ ได้แก่)	159	45.04
- ไม่มีเวลา มีภารกิจทางบ้านมาก (จำนวน 97 คน)		
- คิดว่าตนเองไม่มีความรู้ความสามารถ (จำนวน 62 คน)		

จากตารางที่ 4.6 การรับรู้เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวาน ของประชาชน พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่รู้จักกองทุนฯ นี้ คิดเป็นร้อยละ 84.70 มีเพียงร้อยละ 15.30 ที่ระบุว่าไม่รู้จักกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวาน โดยส่วนใหญ่ได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกองทุนฯ จากหอกระจายข่าว/หอกระจายเสียง/เสียงตามสายในชุมชน คิดเป็นร้อยละ 64.31 รองลงมาคือ รับทราบจากบุคคลในชุมชน/ญาติพี่น้อง/ผู้นำชุมชน ร้อยละ 52.69 และได้รับข่าวสารกองทุนฯ จากใบปลิว/ป้ายประกาศ/เอกสารประชาสัมพันธ์ของ อบต. ร้อยละ 24.08 ตามลำดับ

ในส่วนของการได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ พบว่า ได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ต่อตัวผู้ตอบและครอบครัวในระดับมาก ร้อยละ 63.46 รองลงมาได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ในระดับปานกลาง ร้อยละ 29.46 และได้รับประโยชน์จากกองทุนฯ ในระดับน้อย ร้อยละ 7.08 สำหรับประโยชน์ของกองทุนฯ ที่มีต่อส่วนรวมและชุมชนนั้น พบว่า ส่วนใหญ่เห็นว่ากองทุนฯ นี้ มีประโยชน์

ต่อส่วนรวมและชุมชนในระดับมาก ร้อยละ 63.74 รองลงมาคือ เป็นประโยชน์ในระดับปานกลาง ร้อยละ 26.35 และเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมและชุมชนในระดับน้อย ร้อยละ 9.92 ตามลำดับ

ในด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับการได้รับเชิญให้เป็นกรรมการ/อนุกรรมการ/ทำงานอาสาสมัครด้วยจิตอาสาให้กองทุนฯ พบว่า ส่วนใหญ่ยินดีที่จะเป็นอาสาสมัครทำงานให้กับกองทุนฯ คิดเป็นร้อยละ 54.96 และร้อยละ 45.04 ระบุว่าไม่ยินดี เนื่องจากไม่มีเวลา มีภารกิจทางบ้านมาก จำนวน 97 คน และคิดว่าตนเองไม่มีความรู้ความสามารถ จำนวน 62 คน

4.3 ผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวาน อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

ในส่วน of ความคิดเห็นของผู้นำชุมชนและประชาชนเกี่ยวกับผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน 21 ข้อคำถาม แบ่งระดับความคิดเห็นและให้ค่าคะแนน ดังนี้

มีการปฏิบัติสม่ำเสมอ	ให้ค่าน้ำหนัก	5	คะแนน
มีการปฏิบัติค่อนข้างสม่ำเสมอ	ให้ค่าน้ำหนัก	4	คะแนน
มีการปฏิบัติบางครั้ง	ให้ค่าน้ำหนัก	3	คะแนน
มีการปฏิบัตินานๆ ครั้ง	ให้ค่าน้ำหนัก	2	คะแนน
มีการปฏิบัติน้อยครั้งมาก	ให้ค่าน้ำหนัก	1	คะแนน

นำมากำหนดช่วงเกณฑ์การให้คะแนน ได้ดังนี้

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.00 – 1.80	หมายถึง การดำเนินงานไม่บรรลุผล
คะแนนระหว่าง 1.81 – 2.60	หมายถึง การดำเนินงานบรรลุผลน้อย
คะแนนระหว่าง 2.61 – 3.40	หมายถึง การดำเนินงานบรรลุผลปานกลาง
คะแนนระหว่าง 3.41 – 4.20	หมายถึง การดำเนินงานบรรลุผลค่อนข้างมาก
คะแนนระหว่าง 4.21 – 5.00	หมายถึง การดำเนินงานบรรลุผลอย่างมาก

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล แสดงในตาราง 4.7

ตารางที่ 4.7 ผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ตามความคิดเห็นของผู้นำชุมชน
และประชาชน N = 400

การดำเนินงานของกองทุน	ระดับการปฏิบัติ					$\bar{X}$ S.D. แปลผล
	มีการ ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	มีการ ปฏิบัติ ค่อนข้าง สม่ำเสมอ	มีการ ปฏิบัติ บางครั้ง	มีการ ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่มี การ ปฏิบัติ	
มีการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลด้านสุขภาพและจัดตั้ง ศูนย์ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อมูลด้าน สาธารณสุข เช่น การระบาดของไข้เลือดออก ไข้หวัดนก ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ	260 (65.00)	98 (24.50)	27 (6.75)	14 (3.50)	1 (0.25)	3.51 0.792 บรรลุผล ค่อนข้างมาก
มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ในพื้นที่รู้จักกองทุนหลักประกันสุขภาพ ของ อบต. มะขุนหวาน	235 (58.75)	112 (28.00)	32 (8.00)	19 (4.75)	2 (0.50)	3.40 0.864 บรรลุผล ปานกลาง
มีการให้ความรู้กับประชาชนเกี่ยวกับบทบาท หน้าที่ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ	205 (51.25)	124 (31.00)	54 (13.50)	15 (3.75)	2 (0.50)	3.29 0.873 บรรลุผล ปานกลาง
มีการพยายามสร้างการมีส่วนร่วม ให้ประชาชนเสนอโครงการเพื่อขอรับ การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน	189 (47.25)	132 (33.00)	43 (10.75)	28 (7.00)	8 (2.00)	3.17 1.008 บรรลุผล ปานกลาง
มีการกระตุ้นแกนนำชุมชนและประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพ ชุมชนและ โครงการด้านสุขภาพ	218 (54.50)	121 (30.25)	45 (11.25)	10 (2.50)	6 (1.50)	3.34 0.883 บรรลุผล ปานกลาง
มีการจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพให้ประชาชน ในหมู่บ้าน	179 (44.75)	103 (25.75)	72 (80.00)	18 (4.50)	28 (7.00)	2.97 1.200 บรรลุผล ปานกลาง

หมายเหตุ ตัวเลขในวงเล็บแสดงค่าร้อยละ

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

N = 400

การดำเนินงานของกองทุน	ระดับการปฏิบัติ					$\bar{X}$ S.D. แปลผล
	มีการปฏิบัติ สม่ำเสมอ	มีการปฏิบัติ ค่อนข้าง สม่ำเสมอ	มีการปฏิบัติ บางครั้ง	มีการปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่มี การ ปฏิบัติ	
มีการจัดให้มีแพทย์ พยาบาล หรือ อสม. มาปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานอนามัย	309 (77.25)	61 (15.25)	21 (5.25)	7 (1.75)	2 (0.50)	3.67 0.702 บรรลุนผล ค่อนข้างมาก
มีการจัดกิจกรรมอบรมความรู้เกี่ยวกับ ประโยชน์และความสำคัญของการ ออกกำลังกายให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ	240 (60.00)	118 (29.50)	31 (7.75)	10 (2.50)	1 (0.25)	3.47 0.765 บรรลุนผล ค่อนข้างมาก
มีการจัดอบรมความรู้หรือมีกิจกรรมเชิญชวน ให้ประชาชนเลือกลดอาหารหวาน มัน เค็ม ลดเครื่องปรุงรส เพิ่มผักผลไม้	294 (73.50)	77 (19.25)	21 (5.25)	6 (1.50)	2 (0.50)	3.64 0.698 บรรลุนผล ค่อนข้างมาก
มีการจัดกิจกรรมตรวจสุขภาพร่างกาย เช่น วัดความดันโลหิต ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ให้ประชาชนในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชน ทราบถึงสุขภาพของตนเอง	309 (77.25)	67 (16.75)	18 (4.50)	4 (1.00)	2 (0.50)	3.69 0.651 บรรลุนผล ค่อนข้างมาก
มีการบริหารจัดการกองทุนโดยใช้หลักความ โปร่งใส ประหยัด และมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า	208 (52.00)	142 (35.50)	34 (8.50)	11 (2.75)	5 (1.25)	3.34 0.844 บรรลุนผล ปานกลาง
มีการจัดกิจกรรมเพื่อป้องกันโรคระบาด เช่น การกำจัดขยะ การแจกทรายกำจัดลูกน้ำ ขยะ การแจกอุปกรณ์ป้องกันโรค การให้ความรู้	289 (72.25)	80 (20.00)	19 (4.75)	10 (2.50)	2 (0.50)	3.61 0.738 บรรลุนผล ค่อนข้างมาก

หมายเหตุ ตัวเลขในวงเล็บแสดงค่าร้อยละ

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

N = 400

การดำเนินงานของกองทุน	ระดับการปฏิบัติ					$\bar{X}$ S.D. แปลผล
	มีการปฏิบัติ สม่ำเสมอ	มีการปฏิบัติ ค่อนข้างสม่ำเสมอ	มีการปฏิบัติ บางครั้ง	มีการปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่มี การปฏิบัติ	
มีการจัดกิจกรรมตรวจสอบคุณภาพ ดูแลครรภ์ ตรวจสอบสุขภาพ การให้วัคซีนเด็ก และหญิงที่ตั้งครรภ์	282 (70.50)	85 (21.25)	26 (6.50)	5 (1.25)	2 (0.50)	3.60 0.712 บรรลุผล ค่อนข้างมาก
มีการจัดฝึกอบรมสร้างจิตสำนึกให้ประชาชน ในชุมชนใส่ใจดูแลรักษาสุขภาพ	233 (58.25)	116 (29.00)	38 (9.50)	12 (3.00)	1 (0.25)	3.40 0.803 บรรลุผล ปานกลาง
มีการเชิญชวนให้ อสม. เข้ามาร่วมดำเนินการ กับกองทุนในการดูแล ป้องกัน ส่งเสริม สุขภาพประชาชน	260 (60.00)	92 (23.00)	37 (9.25)	6 (1.50)	5 (1.25)	3.49 0.823 บรรลุผล ค่อนข้างมาก
มีการจัดสรรเงินเพื่อสนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ของประชาชน การป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพ	200 (50.00)	126 (31.50)	60 (15.00)	11 (2.75)	3 (0.75)	3.27 0.869 บรรลุผล ปานกลาง
มีการส่งเสริมกิจกรรมการออกกำลังกาย ของคนในชุมชน เช่น แอร์โรบิก ไท้จี้ก๊วง กิจกรรมปั่นจักรยาน ฯลฯ ให้ประชาชน	280 (70.00)	77 (19.25)	30 (7.50)	12 (3.00)	1 (0.25)	3.56 0.780 บรรลุผล ค่อนข้างมาก
มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น โครงการหมอยาชุมชน นวดเพื่อสุขภาพ ให้ประชาชนในหมู่บ้าน	179 (44.75)	86 (21.50)	98 (24.50)	21 (5.25)	16 (4.00)	2.98 1.125 บรรลุผล ปานกลาง

หมายเหตุ ตัวเลขในวงเล็บแสดงค่าร้อยละ

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

N = 400

การดำเนินงานของกองทุน	ระดับการปฏิบัติ					$\bar{X}$ S.D. แปลผล
	มีการปฏิบัติ สม่ำเสมอ	มีการปฏิบัติ ค่อนข้าง สม่ำเสมอ	มีการปฏิบัติ บางครั้ง	มีการปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่มี การ ปฏิบัติ	
มีการส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม ในการคิด วางแผน ร่วมตัดสินใจ เกี่ยวกับการ ดำเนินงานของกองทุน	76 (44.00)	128 (32.00)	57 (14.25)	27 (6.75)	12 (3.00)	3.07 1.058 บรรลุผล ปานกลาง
มีการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม ในการตรวจสอบติดตามผลการดำเนินงาน ของกองทุน	169 (42.25)	133 (33.25)	49 (12.25)	33 (8.25)	16 (4.00)	3.02 1.113 บรรลุผล ปานกลาง
มีการเปิดโอกาสให้ประชาชนในชุมชนทุกคน สามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่กองทุนจัดขึ้น อย่างสม่ำเสมอ สะดวก และเท่าเทียมกัน	183 (45.75)	117 (29.25)	57 (14.25)	36 (9.00)	7 (1.75)	3.08 1.055 บรรลุผล ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยรวม	230 (57.50)	105 (26.25)	42 (10.50)	16 (4.00)	7 (1.75)	3.36 0.874 บรรลุผล ปานกลาง

หมายเหตุ ตัวเลขในวงเล็บแสดงค่าร้อยละ

จากตารางที่ 4.7 การดำเนินงานของกองทุนตามความคิดเห็นของผู้นำชุมชนและประชาชนในภาพรวมเห็นว่าบรรลุผลในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.36$) โดยมีผลการดำเนินงานที่บรรลุผลค่อนข้างมาก ได้แก่ มีการจัดกิจกรรมตรวจสอบสุขภาพร่างกาย เช่น วัดความดันโลหิต ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดให้ประชาชนในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนทราบถึงสุขภาพของตนเอง ($\bar{X} = 3.69$) มีการจัดให้มีแพทย์ พยาบาล หรือ อสม. มาปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานีอนามัย ($\bar{X} = 3.67$) มีการจัดอบรมความรู้หรือมีกิจกรรมเชิญชวนให้ประชาชนเลือกลดอาหารหวาน มัน เค็ม ลดเครื่องปรุงรส เพิ่มผักผลไม้ ($\bar{X} = 3.64$) มีการจัดกิจกรรมเพื่อป้องกันโรคระบาด เช่น การกำจัดขยะ การแจกทรายกำจัดลูกน้ำ

ยุงลาย การแจกอุปกรณ์ป้องกันโรค การให้ความรู้ ($\bar{X} = 3.61$) มีการจัดกิจกรรมตรวจสอบสุขภาพ ดูแลครรภ์ ตรวจสอบสุขภาพ การให้วัคซีนเด็กและหญิงที่ตั้งครรภ์ ($\bar{X} = 3.60$) มีการส่งเสริมกิจกรรมการออกกำลังกายของคนในชุมชน เช่น แอร์โรบิค ไทจีจิ้ง กิจกรรมปั่นจักรยาน ฯลฯ ให้ประชาชน ($\bar{X} = 3.56$) มีการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลด้านสุขภาพและจัดตั้งศูนย์ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อมูลด้านสาธารณสุข เช่น การระบาดของไข้เลือดออก ไข้หวัดนก ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ ($\bar{X} = 3.51$) มีการเชิญชวนให้ อสม. เข้ามาร่วมดำเนินการกับกองทุนในการดูแล ป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพประชาชน ($\bar{X} = 3.49$) ตามลำดับ

ในส่วนของผลการดำเนินงานที่บรรลุผลปานกลาง ได้แก่ มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่รู้จักกองทุนหลักประกันสุขภาพของ อบต. มะขุนหวาน และมีการจัดฝึกอบรมสร้างจิตสำนึกให้ประชาชนในชุมชนใส่ใจดูแลสุขภาพ ($\bar{X} = 3.40$) เท่ากัน มีการกระตุ้นแกนนำชุมชนและประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนและโครงการด้านสุขภาพ และมีการบริหารจัดการกองทุนโดยใช้หลักความโปร่งใส ประหยัด และมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า ($\bar{X} = 3.34$) เท่ากัน มีการให้ความรู้กับประชาชนเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ($\bar{X} = 3.29$) มีการจัดสรรเงินเพื่อสนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของประชาชน การป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 3.27$) มีการพยายามสร้างการมีส่วนร่วมให้ประชาชนเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ($\bar{X} = 3.17$) มีการเปิดโอกาสให้ประชาชนในชุมชนทุกคนสามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่กองทุนจัดขึ้นอย่างเสมอภาค สะดวก และเท่าเทียมกัน ($\bar{X} = 3.08$) มีการส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการคิด วางแผน ร่วมตัดสินใจ เกี่ยวกับการดำเนินงานของกองทุน ($\bar{X} = 3.07$) มีการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการตรวจสอบติดตามผลการดำเนินงานของกองทุน ($\bar{X} = 3.02$) มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น โครงการหมอยาชุมชน นวดเพื่อสุขภาพให้ประชาชนในหมู่บ้าน ($\bar{X} = 2.98$) และมีการจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพให้ประชาชนในหมู่บ้าน ($\bar{X} = 2.97$) ตามลำดับ

4.4 ความรู้ความเข้าใจของประชาชนและผู้นำชุมชนเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน

การวิเคราะห์ความรู้ความเข้าใจของประชาชนและผู้นำชุมชนเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน พิจารณาจากระดับความรู้ความเข้าใจของผู้นำชุมชนและประชาชน โดยมีข้อคำถามถ้าผู้ตอบตอบถูกให้คะแนน 1 ถ้าตอบผิดให้ 0 คะแนน และข้อความที่ผิด ถ้าผู้ตอบแบบสอบถามตอบถูกให้ 0 คะแนน ถ้าตอบผิดให้ 1 คะแนน แล้วจึงนำคะแนนที่ได้มาหาค่าเฉลี่ย กำหนดระดับความรู้ความเข้าใจในภาพรวม เป็น 3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง น้อย ดังนี้

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 0.00 – 6.67 หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจอยู่ในระดับน้อย/ต่ำ

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 6.68 – 13.34 หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจอยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 13.35 – 20.00 หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจอยู่ในระดับมาก/สูง

แล้วนำคะแนนที่ได้จากการตอบถูก มาจัดกลุ่มอีกครั้งในภาพรวม เพื่อให้ทราบว่า มีบุคลากรจำนวนเท่าใด ตอบถูกเท่าใด และอยู่ในช่วงคะแนนเท่าใด โดยแบ่งระดับความรู้ความเข้าใจออกเป็น 3 ระดับ

ระดับต่ำ หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับต่ำ และมีคะแนนในช่วง 0 – 7 คะแนน

ระดับปานกลาง หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับปานกลาง และมีคะแนนในช่วง 8 – 14 คะแนน

ระดับมาก หมายถึง ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับมาก และมีคะแนนในช่วง 15 – 20 คะแนน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความรู้ความเข้าใจของผู้นำชุมชนและประชาชนทั่วไปเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ประกอบด้วยหัวข้อหลัก 4 หัวข้อ ได้แก่ ที่มาและโครงสร้างของกองทุน บทบาทหน้าที่ของกองทุน การบริหารจัดการกองทุน และกิจกรรมที่กองทุนดำเนินการ โดยรายละเอียดดังตาราง 4.8 – 4.10

ตารางที่ 4.8 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ของผู้นำชุมชน

N = 47

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนฯ	ตอบผิด จำนวน (ร้อยละ)	ตอบถูก จำนวน (ร้อยละ)
ที่มาและโครงสร้างของกองทุน		
องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานได้ลงนามความร่วมมือในการบริหารจัดการกองทุนมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549	1 (2.13)	46 (97.87)
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานเป็นกองทุนนำร่องของประเทศ	4 (8.51)	43 (91.49)
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นประธานกรรมการกองทุนโดยตำแหน่ง	3 (6.38)	44 (93.62)
องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานต้องจัดสรรเงินสมทบการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. มะขูนหวาน	1 (2.13)	46 (97.87)
แหล่งที่มีของงบประมาณของกองทุน มีอยู่ 4 ด้าน คือ จากสปสช., จากเงินสมทบของ อบต., จากเงินสมทบจากชุมชน, จากรายได้อื่นหรือทรัพย์สินที่เกิดจากกองทุน	1 (2.13)	46 (97.87)
บทบาทหน้าที่ของกองทุน		
กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต	4 (8.51)	43 (91.49)
กองทุนมีหน้าที่ดำเนินการส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้พิการ และกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังที่อยู่ในเขตรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ	1 (2.13)	46 (97.87)
กองทุนมีหน้าที่ส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานของกองทุน	6 (12.77)	41 (87.23)
กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เช่น การสนับสนุนให้ประชาชนออกกำลังกาย	2 (4.26)	45 (95.74)

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

N = 47

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนฯ	ตอบผิด จำนวน (ร้อยละ)	ตอบถูก จำนวน (ร้อยละ)
กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดซื้อเครื่องออกกำลังกายให้แก่ชุมชนและสนับสนุนเครื่องมือทางการแพทย์ให้แก่สถานีนานามัย (ศูนย์สุขภาพชุมชน)	31 (65.96)	16 (34.04)
การบริหารจัดการกองทุน		
งบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพได้สามารถนำมาจัดซื้อของเยี่ยม ของขวัญแก่หญิงมีครรภ์ที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ อุปกรณ์เสริมพัฒนา การเด็กภายใต้คำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	3 (6.38)	44 (93.62)
ชมรมและกลุ่มต่างๆ สามารถเสนอโครงการด้านสุขภาพ เช่น โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของผู้สูงอายุ โครงการธรรมสังฆจร ฯลฯ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพได้	1 (2.13)	46 (97.87)
ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จะต้องไม่ใช้จ่ายเกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุน	10 (21.28)	37 (78.72)
อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) ต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพของท้องถิ่นและเป็นแกนนำที่สำคัญ	1 (2.13)	46 (97.87)
การอนุมัติเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพต้องเป็นไปตามระเบียบของกองทุน	2 (4.26)	45 (95.74)
กิจกรรมที่กองทุนดำเนินการ		
กองทุนมีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลและจัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชน	1 (2.13)	46 (97.87)
กองทุนได้ดำเนินการสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เพื่อเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุน	3 (6.38)	44 (93.62)
กองทุนได้นำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ความดัน เบาหวาน ลดหวานมัน เค็ม เพิ่มผักผลไม้ มาใช้ในพื้นที่ตำบลมะขามหวาน	1 (2.13)	46 (97.87)

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

N = 47

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนฯ	ตอบผิด จำนวน (ร้อยละ)	ตอบถูก จำนวน (ร้อยละ)
กองทุนต้องมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของกองทุน ทุกปี เพื่อให้ทราบถึงระดับความสำเร็จ	0 (0.00)	47 (100.00)
กองทุนมีการดำเนินการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยการตรวจ สุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชน เช่น การคัดกรองเบาหวาน คัดกรอง เบาหวาน คัดกรองโรคความดันโลหิต	2 (4.26)	45 (95.74)
คะแนนสูงสุด 20 คะแนน , คะแนนต่ำสุด 10 คะแนน , คะแนนเฉลี่ยรวม 18.66 คะแนน		

จากตารางที่ 4.8 พบว่า ผู้นำชุมชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน โดยรวมอยู่ในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ยรวม 18.66) เมื่อพิจารณา
แต่ละประเด็น พบว่าผู้นำชุมชนส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ดังนี้

- กองทุนต้องมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนทุกปี เพื่อให้ทราบถึงระดับความสำเร็จ ร้อยละ 100
- องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานได้ลงนามความร่วมมือในการบริหารจัดการกองทุนมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 ร้อยละ 97.87
- องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานต้องจัดสรรเงินสมทบการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. มะขูนหวาน ร้อยละ 97.87
- แหล่งที่มาของงบประมาณของกองทุน มีอยู่ 4 ด้าน คือ จาก สปสช., จากเงินสมทบของ อบต., จากเงินสมทบจากชุมชน, จากรายได้อื่นหรือทรัพย์สินที่เกิดจากกองทุน ร้อยละ 97.87
- กองทุนมีหน้าที่ดำเนินการส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้พิการและกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังที่อยู่ในเขตรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ร้อยละ 97.87
- ชุมชนและกลุ่มต่างๆ สามารถเสนอโครงการด้านสุขภาพ เช่น โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของผู้สูงอายุ โครงการธรรมสัจจะ ฯลฯ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพได้ ร้อยละ 97.87

- อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) ต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพของท้องถิ่นและเป็นแกนนำที่สำคัญ ร้อยละ 97.87
- กองทุนมีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลและจัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชน ร้อยละ 97.87
- กองทุนได้นำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ความดัน เบาหวาน ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักผลไม้ มาใช้ในพื้นที่ตำบลมะขูนหวาน ร้อยละ 97.87
- กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เช่น การสนับสนุนให้ประชาชนออกกำลังกาย ร้อยละ 95.74
- การอนุมัติเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพต้องเป็นไปตามระเบียบของกองทุน ร้อยละ 95.74
- กองทุนมีการดำเนินการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยการตรวจสุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชน เช่น การคัดกรองเบาหวาน คัดกรองเบาหวาน คัดกรองโรคความดันโลหิต ร้อยละ 95.74
- คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นประธานกรรมการกองทุนโดยตำแหน่ง ร้อยละ 93.62
- งบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพได้สามารถนำมาจัดซื้อของเยี่ยม ของขวัญ แก่หญิงมีครรภ์ที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ อุปกรณ์เสริมพัฒนา การเด็กภายใต้คำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 93.62
- กองทุนได้ดำเนินการสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เพื่อเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุน ร้อยละ 93.62
- กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานเป็นกองทุนนำร่องของประเทศ ร้อยละ 91.49
- กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ร้อยละ 91.49
- กองทุนมีหน้าที่ส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานของกองทุน ร้อยละ 87.23
- ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จะต้องไม่ใช่จ่ายเกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุน ร้อยละ 78.72

- กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดซื้อเครื่องออกกำลังกายให้แก่ชุมชนและสนับสนุนเครื่องมือทางการแพทย์ให้แก่สถานีนอนามัย (ศูนย์สุขภาพชุมชน) ร้อยละ 34.04

ตารางที่ 4.9 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ของประชาชนทั่วไป

N = 353

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนฯ	ตอบผิด จำนวน (ร้อยละ)	ตอบถูก จำนวน (ร้อยละ)
ที่มาและโครงสร้างของกองทุน		
องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานได้ลงนามความร่วมมือในการบริหารจัดการกองทุนมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549	19 (5.38)	334 (94.62)
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานเป็นกองทุนนำร่องของประเทศ	57 (8.51)	296 (91.49)
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีนายองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นประธานกรรมการกองทุนโดยตำแหน่ง	25 (7.08)	328 (92.92)
องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานต้องจัดสรรเงินสมทบการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. มะขูนหวาน	15 (4.25)	338 (95.75)
แหล่งที่มาของงบประมาณของกองทุน มีอยู่ 4 ด้าน คือ จากสปสช., จากเงินสมทบของ อบต., จากเงินสมทบจากชุมชน, จากรายได้อื่นหรือทรัพย์สินที่เกิดจากกองทุน	15 (4.25)	338 (95.75)
บทบาทหน้าที่ของกองทุน		
กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการสาธารณะสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต	16 (4.53)	337 (95.47)
กองทุนมีหน้าที่ดำเนินการส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้พิการและกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังที่อยู่ในเขตรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ	19 (5.38)	334 (94.62)

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

N = 353

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนฯ	ตอบผิด จำนวน (ร้อยละ)	ตอบถูก จำนวน (ร้อยละ)
กองทุนมีหน้าที่ส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานของกองทุน	35 (9.92)	318 (90.08)
กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เช่น การสนับสนุนให้ประชาชนออกกำลังกาย	13 (3.68)	340 (96.32)
กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดซื้อเครื่องออกกำลังกายให้แก่ชุมชนและสนับสนุนเครื่องมือทางการแพทย์ให้แก่สถานีนอนามัย (ศูนย์สุขภาพชุมชน)	263 (74.50)	90 (25.50)
การบริหารจัดการกองทุน		
งบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพได้สามารถนำมาจัดซื้อของเยี่ยม ของขวัญแก่หญิงมีครรภ์ที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ อุปกรณ์เสริมพัฒนา การเด็กภายใต้คำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	56 (15.86)	297 (84.14)
ชมรมและกลุ่มต่างๆ สามารถเสนอโครงการด้านสุขภาพ เช่น โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของผู้สูงอายุ โครงการธรรมสัจจริ ฯลฯ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพได้	10 (2.83)	343 (97.17)
ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จะต้องไม่ใช้จ่ายเกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุน	77 (21.81)	276 (78.19)
อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) ต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพของท้องถิ่นและเป็นแกนนำที่สำคัญ	9 (2.55)	344 (97.45)
การอนุมัติเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพต้องเป็นไปตามระเบียบของกองทุน	10 (2.83)	343 (97.17)
กิจกรรมที่กองทุนดำเนินการ		
กองทุนมีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลและจัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชน	15 (4.25)	338 (95.75)

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

N = 353

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนฯ	ตอบผิด จำนวน (ร้อยละ)	ตอบถูก จำนวน (ร้อยละ)
กิจกรรมที่กองทุนดำเนินการ (ต่อ)		
กองทุนได้ดำเนินการสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เพื่อเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุน	16 (4.53)	337 (95.47)
กองทุนได้นำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ความดัน เบาหวาน ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักผลไม้ มาใช้ในพื้นที่ตำบลมะขูนหวาน	6 (1.70)	347 (98.30)
กองทุนต้องมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนทุกปี เพื่อให้ทราบถึงระดับความสำเร็จ	9 (2.55)	344 (97.45)
กองทุนมีการดำเนินการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยการตรวจสุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชน เช่น การคัดกรองเบาหวาน คัดกรองเบาหวาน คัดกรองโรคความดันโลหิต	5 (1.42)	348 (98.58)
คะแนนสูงสุด 20 คะแนน , คะแนนต่ำสุด 10 คะแนน , คะแนนเฉลี่ยรวม 18.34 คะแนน		

จากตารางที่ 4.9 พบว่า ประชาชนทั่วไปมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน โดยรวมอยู่ในระดับมาก (คะแนนเฉลี่ยรวม 18.34) เมื่อพิจารณาแต่ละประเด็น พบว่า ประชาชนส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ ดังนี้

- กองทุนมีการดำเนินการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยการตรวจสุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชน เช่น การคัดกรองเบาหวาน คัดกรองเบาหวาน คัดกรองโรคความดันโลหิต ร้อยละ 98.58
- กองทุนได้นำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ความดัน เบาหวาน ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักผลไม้ มาใช้ในพื้นที่ตำบลมะขูนหวาน ร้อยละ 98.30
- อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) ต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพของท้องถิ่นและเป็นแกนนำที่สำคัญ ร้อยละ 97.45
- กองทุนต้องมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนทุกปี เพื่อให้ทราบถึงระดับความสำเร็จ ร้อยละ 97.45

- ชุมชนและกลุ่มต่างๆ สามารถเสนอโครงการด้านสุขภาพ เช่น โครงการออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพของผู้สูงอายุ โครงการธรรมสัจจกร ฯลฯ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพได้ ร้อยละ 97.17
- การอนุมัติเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพต้องเป็นไปตามระเบียบของกองทุน ร้อยละ 97.17
- กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เช่น การสนับสนุนให้ประชาชนออกกำลังกาย ร้อยละ 96.32
- องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานต้องจัดสรรเงินสมทบการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. มะขูนหวาน ร้อยละ 95.75
- แหล่งที่มาของงบประมาณของกองทุน มีอยู่ 4 ด้าน คือ จาก สปสช., จากเงินสมทบของ อบต., จากเงินสมทบจากชุมชน, จากรายได้อื่นหรือทรัพย์สินที่เกิดจากกองทุน ร้อยละ 95.75
- กองทุนมีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูล และจัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชน ร้อยละ 95.75
- กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการสาธารณะสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ร้อยละ 95.47
- กองทุนได้ดำเนินการสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เพื่อเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุน ร้อยละ 95.47
- องค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานได้ลงนามความร่วมมือในการบริหารจัดการกองทุนมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 ร้อยละ 94.62
- กองทุนมีหน้าที่ดำเนินการส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้พิการและกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังที่อยู่ในเขตรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ร้อยละ 94.62
- คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นประธาน กรรมการกองทุนโดยตำแหน่ง ร้อยละ 92.92
- กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวานเป็นกองทุนนำร่องของประเทศ ร้อยละ 91.49
- กองทุนมีหน้าที่ส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานของกองทุน ร้อยละ 90.08

- งบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพได้สามารถนำมาจัดซื้อของเยี่ยม ของขวัญ แก่หญิงมีครรภ์ที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ อุปกรณ์เสริมพัฒนา การเด็กภายใต้คำแนะนำของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข ร้อยละ 84.14
- ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จะต้องไม่ใช้ จ่ายเกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุน ร้อยละ 78.19
- กองทุนมีหน้าที่สนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดซื้อเครื่องออกกำลังกายให้แก่ชุมชนและ สนับสนุนเครื่องมือทางการแพทย์ให้แก่สถานีนามัย (ศูนย์สุขภาพชุมชน) ร้อยละ 25.50

ตารางที่ 4.10 จำนวนและร้อยละของการจำแนกระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ของประชาชน

ระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ต่ำ (0 – 7 คะแนน)	0	0.00
ปานกลาง (8 – 14 คะแนน)	35	8.75
มาก (15 – 20 คะแนน)	365	91.25
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 4.10 พบว่า ประชาชนส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อยู่ในระดับมาก มีคะแนนในช่วง 15 – 20 คะแนน จำนวน 365 คน คิดเป็น ร้อยละ 91.25 รองลงมาอยู่ในระดับปานกลาง มีคะแนนในช่วง 8 – 14 คะแนน จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 8.75 และไม่มีประชาชนคนใดมีระดับความรู้ความเข้าใจในระดับต่ำ

4.5 การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวาน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน แปลความหมายระดับการมีส่วนร่วมโดยใช้วิธีนำค่าเฉลี่ยของน้ำหนักมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ ดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ย 4.21 – 5.00 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมมาก
ค่าคะแนนเฉลี่ย 3.41 – 4.20 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมค่อนข้างมาก
ค่าคะแนนเฉลี่ย 2.61 – 3.40 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมพอประมาณ
ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.81 – 2.60 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมค่อนข้างน้อย
ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.80 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมน้อยหรือไม่เคยมีส่วนร่วม

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอดังตาราง 4.11

ตารางที่ 4.11 การมีส่วนร่วมในกิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน

N = 400

การมีส่วนร่วม	ระดับการมีส่วนร่วม					$\bar{X}$ S.D. แปลผล
	มาก	ค่อนข้างมาก	พอประมาณ	ค่อนข้างน้อย	น้อย/ไม่เคย	
ท่านติดตามรับทราบข่าวสารของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะขุนหวาน	132 (33.00)	123 (30.75)	117 (29.25)	21 (5.25)	7 (1.75)	3.88 0.989 ค่อนข้างมาก
ท่านเคยสนับสนุนกิจกรรมของกองทุน เช่น การสนับสนุนเงิน หรือสิ่งของให้กองทุน	78 (19.50)	71 (17.75)	106 (26.50)	89 (17.25)	76 (19.00)	3.02 1.376 พอประมาณ
ท่านเคยใช้เวลาในการเข้ามาช่วยเหลือกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะขุนหวาน	111 (27.75)	78 (19.50)	115 (28.75)	57 (14.25)	39 (9.75)	3.41 1.293 ค่อนข้างมาก
ท่านเคยเข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการกองทุน เพื่อจัดทำแผนสุขภาพชุมชน	113 (28.25)	69 (17.25)	85 (21.25)	43 (10.75)	90 (22.50)	3.18 1.511 พอประมาณ

หมายเหตุ ตัวเลขในวงเล็บแสดงค่าร้อยละ

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

N = 400

การมีส่วนร่วม	ระดับการมีส่วนร่วม					$\bar{X}$ S.D. แปลผล
	มาก	ค่อนข้างมาก	พอประมาณ	ค่อนข้างน้อย	น้อย/ไม่เคย	
ท่านเคยเสนอโครงการกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน	114 (28.50)	61 (15.25)	76 (19.00)	54 (13.50)	95 (23.75)	3.11 1.540 พอประมาณ
ท่านเคยเข้าร่วมเป็นกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน อาสาสมัครให้กองทุน	105 (26.25)	37 (9.25)	63 (15.75)	47 (11.75)	148 (37.00)	2.76 1.640 พอประมาณ
ท่านเคยเข้าร่วมประชุมพิจารณา ตัดสินใจ เกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ	113 (28.25)	56 (14.00)	75 (18.75)	51 (12.75)	105 (26.25)	3.05 1.566 พอประมาณ
ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกาย เช่น แอร์โรบิกของแม่บ้าน ไทจิของของผู้สูงอายุ กิจกรรมปั่นจักรยาน	169 (42.25)	70 (17.50)	73 (18.25)	38 (9.50)	50 (12.50)	3.68 1.418 ค่อนข้างมาก
ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมตรวจสุขภาพ เบื้องต้น เช่น ตรวจวัดความดัน ตรวจน้ำตาลในเลือด ตรวจสารเคมีในเลือด	230 (57.50)	80 (20.00)	43 (10.75)	26 (6.50)	21 (5.25)	4.18 1.177 ค่อนข้างมาก
ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมอบรมความรู้ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคที่มีการจัดขึ้น	173 (43.25)	107 (26.75)	67 (16.75)	33 (8.25)	20 (5.00)	3.95 1.175 ค่อนข้างมาก
ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมที่สถานีอนามัย (ศูนย์สุขภาพชุมชน) ดำเนินการ เช่น การค้นหากลุ่มเสี่ยงวัณโรค อบรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน	175 (43.75)	65 (16.25)	65 (16.25)	41 (10.25)	54 (13.50)	3.67 1.455 ค่อนข้างมาก
ท่านเคยเข้าร่วมรณรงค์กิจกรรม ลดหวาน มัน เกล็ม เพิ่มผักผลไม้ และได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภค	221 (55.25)	91 (22.75)	43 (10.75)	23 (5.75)	22 (5.50)	4.17 1.167 ค่อนข้างมาก

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

N = 400

การมีส่วนร่วม	ระดับการมีส่วนร่วม					$\bar{X}$ S.D. แปลผล
	มาก	ค่อนข้างมาก	พอประมาณ	ค่อนข้างน้อย	น้อย/ไม่เคย	
ท่านได้เข้าร่วมพิธีประกาศเจตนารมณ์ลดหวาน มัน เค็ม ระดับตำบลและหมู่บ้าน	185 (46.25)	85 (21.25)	40 (10.00)	20 (5.00)	70 (17.50)	3.74 1.508 ค่อนข้างมาก
ท่านได้เข้าร่วมประเมินความพึงพอใจต่อผลการดำเนินงานกิจกรรมของกองทุน	118 (29.50)	88 (22.00)	82 (20.50)	39 (9.75)	73 (18.25)	3.35 1.453 พอประมาณ
ค่าเฉลี่ยรวม	145 (36.25)	77 (19.25)	75 (18.75)	41 (10.25)	62 (15.50)	3.51 1.376 ค่อนข้างมาก

หมายเหตุ ตัวเลขในวงเล็บแสดงค่าร้อยละ

จากตารางที่ 4.11 ระดับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมการดำเนินงานของกองทุนฯ ของประชาชนในภาพรวม พบว่า มีส่วนร่วมค่อนข้างมาก ($\bar{X} = 3.51$) โดยมีรายละเอียดดังนี้

สำหรับระดับการมีส่วนร่วมค่อนข้างมาก มีหลายประเด็น ได้แก่ การเคยเข้าร่วมกิจกรรมตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น เช่น ตรวจวัดความดัน ตรวจน้ำตาลในเลือด ตรวจสารเคมีในเลือด ($\bar{X} = 4.18$) การเข้าร่วมรณรงค์กิจกรรม ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักผลไม้ และได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภค ($\bar{X} = 4.17$) เคยเข้าร่วมกิจกรรมอบรมความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคที่มีการจัดขึ้น ($\bar{X} = 3.95$) มีส่วนร่วมติดตามรับทราบข่าวสารของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามหวาน ($\bar{X} = 3.88$) ได้เข้าร่วมพิธีประกาศเจตนารมณ์ลดหวาน มัน เค็ม ระดับตำบลและหมู่บ้าน ($\bar{X} = 3.74$) เคยเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกาย เช่น แอร์โรบิกของแม่บ้านไทจิ๊งของผู้สูงอายุ กิจกรรมปั่นจักรยาน ($\bar{X} = 3.68$) เคยเข้าร่วมกิจกรรมที่สถานีนอนมัย (ศูนย์สุขภาพชุมชน) ดำเนินการ เช่น การค้นหากลุ่มเสี่ยงโรค อบรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ($\bar{X} = 3.67$) และเคยสละเวลาในการเข้ามาช่วยเหลือกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามหวาน ($\bar{X} = 3.41$) ตามลำดับ

ในส่วนของการมีส่วนร่วมพอประมาณของประชาชน มีหลายประเด็น ได้แก่ ได้เข้าร่วมประเมินความพึงพอใจต่อผลการดำเนินงานกิจกรรมของกองทุน ($\bar{X} = 3.35$) เคยเข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการกองทุน เพื่อจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ($\bar{X} = 3.18$) เคยเสนอโครงการกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ($\bar{X} = 3.11$) เคยเข้าร่วมประชุมพิจารณา ตัดสินใจเกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 3.05$) เคยสนับสนุนกิจกรรมของกองทุน เช่น การสนับสนุนเงิน หรือสิ่งของให้กองทุน ($\bar{X} = 3.02$) และเคยเข้าร่วมเป็นกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานอาสาสมัครให้กองทุน ($\bar{X} = 2.76$) ตามลำดับ

4.6 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ผู้นำชุมชนและประชาชนทั่วไป ได้แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขูนหวาน ดังนี้

1. ควรมีการส่งเสริมเกี่ยวกับการออกกำลังกายของประชาชน และจัดหาอุปกรณ์ออกกำลังกายเพิ่มเติม ซ่อมแซมอุปกรณ์ออกกำลังกายที่ชำรุด และปลูกจิตสำนึกให้ประชาชนช่วยกันดูแลรักษา
2. ประชาสัมพันธ์กิจกรรมของกองทุนฯ อย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลและกิจกรรมต่างๆ และเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมมากยิ่งขึ้น
3. ควรมีการออกมาเยี่ยมเยือนประชาชนตามหมู่บ้านต่างๆ เพื่อรับทราบปัญหา สอบถามความเป็นอยู่ เพื่อเป็นการดูแลเอาใจใส่และสร้างความใกล้ชิดกับประชาชน
4. รมรณรงค์ให้เด็กและเยาวชน รวมถึงผู้สูงอายุในชุมชน เห็นความสำคัญของการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ดี และเป็นการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
5. จัดกิจกรรมส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้เรื่องสุขภาพ รักษาสุขภาพแวดล้อมในชุมชน เพื่อให้ชุมชนสะอาด ปลอดภัย น่าอยู่อาศัย
6. ควรมีกิจกรรมรณรงค์ให้คนในชุมชนเลิกเหล้า บุหรี่ หันมาออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้คนในชุมชนมีสุขภาพแข็งแรง ห่างไกลจากโรคภัย
7. กองทุนควรให้ความสำคัญกับสุขภาพของเด็กและเยาวชนมากขึ้น เพราะที่ผ่านมายังไม่มีการตรวจสุขภาพให้เด็กและเยาวชนในพื้นที่
8. ควรจัดหางบประมาณเพื่อมาสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ของกองทุนมากยิ่งขึ้น

4.7 การทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐานข้อที่ 1 การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวานบรรลุประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์ในระดับไม่มาก

ศึกษาโดยใช้สถิติทดสอบแบบ One sample t-test สำหรับทดสอบว่าค่าเฉลี่ยในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวานบรรลุผลอยู่ในระดับใด โดยมีเกณฑ์เฉลี่ย ดังนี้

คะแนน 1.00 – 1.80	หมายถึง	การดำเนินงานไม่บรรลุผล
คะแนน 1.81 – 2.60	หมายถึง	การดำเนินงานบรรลุผลน้อย
คะแนน 2.61 – 3.40	หมายถึง	การดำเนินงานบรรลุผลปานกลาง
คะแนน 3.41 – 4.20	หมายถึง	การดำเนินงานบรรลุผลค่อนข้างมาก
คะแนน 4.21 – 5.00	หมายถึง	การดำเนินงานบรรลุผลอย่างมาก

สำหรับทดสอบว่าค่าเฉลี่ยผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กับค่าเฉลี่ยที่กำหนดไว้เป็นเกณฑ์วัดความสำเร็จระดับมาก คือ 4.20 โดยมีการกำหนดสมมติฐานในการศึกษา ดังนี้

H_0 : การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวานไม่ได้บรรลุประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์ในระดับไม่มาก ถ้าค่าเฉลี่ยที่คำนวณได้ในตารางมีค่ามากกว่าค่าที่กำหนดไว้ คือ 4.20 และค่า t มีค่าเป็นบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.01

H_1 : การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวานบรรลุประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์ในระดับไม่มาก ถ้าค่าเฉลี่ยที่คำนวณได้ในตารางมีค่าเท่ากับหรือน้อยกว่าค่าที่กำหนดไว้ คือ 4.20 และค่า t มีค่าเป็นลบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.01 หรือ

$$H_0 : \mu > 4.20$$

$$H_1 : \mu \leq 4.20$$

จากนั้นนำค่า Sig (2-tailed)/2 จาก Output ที่ได้จากโปรแกรม SPSS นำไปเปรียบเทียบกับค่าความเชื่อมั่นที่ระดับ 99% หรือ $\alpha = 0.01$ เนื่องจากการทดสอบแบบทางเดียวข้างมาก จึงต้องนำค่า Sig (2-tailed) หาคด้วย 2 ถ้าค่า Sig (2-tailed)/2 น้อยกว่า 0.01 และค่า t เป็นบวกถือว่าปฏิเสธ H_0 ยอมรับ H_1 ถ้าค่า Sig (2-tailed)/2 มากกว่า 0.01 และค่า t เป็นลบ ถือว่ายอมรับ H_0 ปฏิเสธ H_1 และจะปฏิเสธสมมติฐาน H_1 ก็ต่อเมื่อเงื่อนไขทั้ง 2 ข้อเป็นจริงเท่านั้น ดังผลการวิเคราะห์ในตารางที่

ตารางที่ 4.12 วิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เปรียบเทียบค่าสถิติ t ของการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวาน

การดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล มะขุนหวาน	Test Value 4.20					
	จำนวน	ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$)	ค่าส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ค่า Sig (2-tailed)	ค่า t ยอมรับ ที่กำหนด (μ)	ค่า t
การดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ	400	3.36	0.874	0.08	4.20	3.48

$$t = 3.48$$

$$H_0 : \mu > 4.20$$

$$H_1 : \mu \leq 4.20$$

จากตารางที่ 4.12 จะเห็นว่าค่า ค่า Sig (2-tailed)/2 = 0.04 ซึ่งมีค่ามากกว่าค่า α หรือมากกว่า 0.01 และค่า t เป็นบวก ดังนั้น เมื่อเงื่อนไขทั้ง 2 ข้อไม่เป็นจริง จึงถือว่า ปฏิเสธสมมติฐาน H_1 หรือยอมรับสมมติฐาน H_0 ดังนั้น จากสมมติฐานว่า การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะขุนหวานบรรลุประสิทธิผลตามวัตถุประสงค์ในระดับไม่มาก เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.01

สมมติฐานข้อที่ 2 ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพไม่มาก

ศึกษาโดยใช้สถิติทดสอบแบบ One sample t-test สำหรับทดสอบว่าค่าเฉลี่ยในการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชนอยู่ในระดับใด โดยมีเกณฑ์เฉลี่ยดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ย 4.21 – 5.00 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมมาก
ค่าคะแนนเฉลี่ย 3.41 – 4.20 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมค่อนข้างมาก
ค่าคะแนนเฉลี่ย 2.61 – 3.40 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมพอประมาณ
ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.81 – 2.60 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมค่อนข้างน้อย
ค่าคะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.80 คะแนน	หมายถึง มีส่วนร่วมน้อยหรือไม่เคยมีส่วนร่วม

สำหรับทดสอบว่าค่าเฉลี่ยการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพของประชาชน กับค่าเฉลี่ยที่กำหนดไว้เป็นเกณฑ์วัดการมีส่วนร่วมมาก คือ 4.20 โดยมีการกำหนดสมมติฐานในการศึกษาดังนี้

H_0 : ประชาชนไม่ได้เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ไม่มาก ถ้าค่าเฉลี่ยที่คำนวณได้มีค่าเท่ากับหรือมากกว่าค่าที่กำหนด คือ 4.20 และค่า t มีค่าเป็นบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

H_1 : ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ไม่มาก ถ้าค่าเฉลี่ยที่คำนวณได้มีค่าน้อยกว่าค่าที่กำหนด คือ 4.20 และค่า t มีค่าเป็นลบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.01 หรือ

$$H_0 : \mu > 4.20$$

$$H_1 : \mu \leq 4.20$$

จากนั้นนำค่า Sig (2-tailed)/2 จาก Output ที่ได้จากโปรแกรม SPSS นำไปเปรียบเทียบกับค่า ความเชื่อมั่นที่ระดับ 99% หรือ $\alpha = 0.01$ เนื่องจากการทดสอบแบบทางเดียวข้างมาก จึงต้องนำค่า Sig (2-tailed) หาคด้วย 2 ถ้าค่า Sig (2-tailed)/2 น้อยกว่า 0.01 และค่า t เป็นบวกถือว่าปฏิเสธ H_1 ยอมรับ H_0 ถ้าค่า Sig (2-tailed)/2 มากกว่า 0.01 และค่า t เป็นลบ ถือว่ายอมรับ H_1 ปฏิเสธ H_0 และจะปฏิเสธสมมติฐาน H_1 ก็ต่อเมื่อเงื่อนไขทั้ง 2 ข้อเป็นจริงเท่านั้น ดังผลการวิเคราะห์ในตารางที่ 4.13

ตารางที่ 4.13 วิเคราะห์ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เปรียบเทียบค่าสถิติ t ของส่วนร่วม ในกิจกรรมดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

การมีส่วนร่วมในกิจกรรม ดำเนินงานของกองทุน หลักประกันสุขภาพ	Test Value 4.20					
	จำนวน	ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$)	ค่าส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ค่า Sig (2-tailed)	ค่า t ยอมรับ ที่กำหนด (μ)	ค่า t
การมีส่วนร่วมในกิจกรรม ดำเนินงานของกองทุนฯ	400	3.51	1.376	0.00	4.20	3.59

$$t = 3.59$$

$$H_0 : \mu > 4.20$$

$$H_1 : \mu \leq 4.20$$

จากตารางที่ 4.13 จะเห็นว่าค่า ค่า Sig (2-tailed)/2 = 0.00 ซึ่งมีค่าน้อยกว่าค่า α หรือน้อยกว่า 0.01 และค่า t เป็นบวก จึงถือว่า ปฏิเสธสมมติฐาน H_1 ยอมรับ H_0 ดังนั้นแสดงว่า ประชาชนไม่ได้เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพไม่มาก จึงปฏิเสธสมมติฐานที่ตั้งไว้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.01

สมมติฐานข้อที่ 3 ปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยด้านสุขภาพมีความสัมพันธ์กับการเข้ามา มีส่วนร่วมของประชาชน

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Pearson Correlation Coefficient) ในการทดสอบหาความสัมพันธ์ของตัวแปร โดยได้กำหนดเกณฑ์เพื่ออธิบายระดับความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร ดังนี้

ค่า r มีค่า 0.80 ขึ้นไป	มีความสัมพันธ์กันในระดับสูง
ค่า r มีค่าระหว่าง 0.60 – 0.79	มีความสัมพันธ์กันในระดับค่อนข้างสูง
ค่า r มีค่าระหว่าง 0.40 – 0.59	มีความสัมพันธ์กันในระดับปานกลาง
ค่า r มีค่าระหว่าง 0.21 – 0.39	มีความสัมพันธ์กันในระดับค่อนข้างต่ำ
ค่า r มีค่าต่ำกว่า 0.20	มีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ

ตารางที่ 4.14 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรม
กองทุนฯ ของประชาชน

ตัวแปร		ปัจจัยส่วนบุคคล				
		เพศ	อายุ	สถานภาพ	การศึกษา	อาชีพ
การมีส่วนร่วมใน กิจกรรมกองทุนฯ ของประชาชน	Pearson Correlation	-.023	.048	-.058	.059	.014
	Sig. (2-tailed)	.642	.334	.244	.240	.787
	N	400	400	400	400	400

จากตารางที่ 4.14 พบว่า เมื่อพิจารณาขนาดของความสัมพันธ์จากค่า r อธิบายได้ดังนี้

- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลด้านเพศกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ ($r = -.023$)
- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลด้านสถานภาพกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ ($r = -.058$)
- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลด้านอาชีพกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ ($r = .014$)
- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับปานกลาง ($r = .048$)
- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลด้านการศึกษากับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับปานกลาง ($r = .059$)

จากผลการวิเคราะห์ด้านปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุและด้านการศึกษา พบว่า มีความสัมพันธ์ต่อการเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชนในระดับปานกลาง ($r = .048$, $r = .059$) แบบไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ทำให้ผลการทดสอบสมมติฐานในข้อนี้ได้รับการปฏิเสธ

ตารางที่ 4.15 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านสุขภาพกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมกองทุนฯ ของประชาชน

ตัวแปร		ปัจจัยด้านสุขภาพ				
		สุขภาพ คนใน ครอบครัว	ความ เสี่ยง	การออกกำลังกาย	การตรวจ สุขภาพ	การ รับประทานอาหาร
การมีส่วนร่วมใน กิจกรรมกองทุนฯ ของประชาชน	Pearson Correlation	-.080	-.012	.012	.033	-.016
	Sig. (2-tailed)	.111	.813	.816	.508	.747
	N	400	400	400	400	400

จากตารางที่ 4.15 พบว่าปัจจัยด้านสุขภาพทุกตัวไม่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับการมีส่วนร่วม เมื่อพิจารณาขนาดของความสัมพันธ์จากค่า r อธิบายได้ดังนี้

- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยด้านสุขภาพเกี่ยวกับปัญหาด้านสุขภาพของคนในครอบครัวกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับสูง ($r = -.080$) และไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ
- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยด้านสุขภาพเกี่ยวกับความเสี่ยงในการประกอบอาชีพกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ ($r = -.012$)
- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยด้านสุขภาพเกี่ยวกับพฤติกรรมการออกกำลังกายกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ ($r = .012$)
- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยด้านสุขภาพเกี่ยวกับพฤติกรรมการรับประทานอาหารกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ ($r = -.016$)
- ผลการวิเคราะห์ปัจจัยด้านสุขภาพเกี่ยวกับพฤติกรรมการตรวจสุขภาพกับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน มีความสัมพันธ์กันในระดับค่อนข้างต่ำ ($r = .033$)

จากผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ดังกล่าว แสดงให้เห็นว่า ปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุและด้านการศึกษา มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองทุนฯ ของประชาชน ทำให้ผลการทดสอบสมมติฐานในข้อนี้ได้รับการปฏิเสธ