

นิพนธ์ต้นฉบับ

Original article

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุน- หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม

สุดารัตน์ สุมาลี วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)*

สุคนธา คงศีล Ph.D. (Health Economics and Policy Analysis)**

สุขุม เจียมตน พ.บ. Ph.D. (Clinical Research)***

ดารารัตน์ รัตนรักษ์ พ.บ. Ph.D. (Doctor of Business Administration)****

กฤษิตา อินทรประสงค์ พบ.ด. (การบริหารการพัฒนา)*****

* หลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

** ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

*** ภาควิชาตจวิทยา คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

**** โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร จังหวัดนครปฐม

***** คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ติดต่อผู้เขียน: สุคนธา คงศีล Email: skongsin@gmail.com, sukontha.kon@mahidol.edu

วันรับ:	24 ก.ค. 2566
วันแก้ไข:	4 ม.ค. 2567
วันตอบรับ:	15 ม.ค. 2567

บทคัดย่อ

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 มีรายจ่ายลดลงเมื่อเทียบกับปีก่อนหน้า ซึ่งผลดังกล่าวอาจมีผลมาจากปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินงาน การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม และเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น การวิจัยนี้เป็นรูปแบบการวิจัยเชิงวิเคราะห์ภาคตัดขวาง ศึกษาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 และเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้แทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ หรือผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ ประชากรคือกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม จำนวน 116 กองทุน ไม่มีการสุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยมีค่าความตรงเชิงเนื้อหาทั้งฉบับ เท่ากับ 0.94 และค่าสัมประสิทธิ์كرونบาคแอลฟา เท่ากับ 0.86 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติการทดสอบไคสแควร์และการทดสอบของฟิชเชอร์ ผลการวิจัยพบว่า การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอยู่ในระดับสูง ซึ่งปัจจัยงบประมาณกองทุนฯ ได้แก่ เงินที่ได้รับการจัดสรรฯ เงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และรายได้อื่น ๆ มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) ส่วนปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีเพียงตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ (ด้านการเงิน) ($p < 0.05$) ที่มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังนั้นสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงควรมีการจัดสรรเงินเพิ่มเติมให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นที่มีเงินไม่เพียงพอในการดำเนินงานระหว่างปีงบประมาณ และควรมีการศึกษาแบบระยะยาวในการวิจัยครั้งต่อไป

คำสำคัญ: กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น; การบริหารจัดการ; จังหวัดนครปฐม; องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

บทนำ

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มาตรา 47 เป็นการกระจายอำนาจให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้ามามีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหสุขภาพตามความต้องการของประชาชนและบริบทของพื้นที่ตามความพร้อมและความเหมาะสม⁽¹⁾ สำนักงานหลักประกันสุขภาพจึงกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ⁽²⁾ ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับคือ (1) ประชาชนสามารถเข้าถึงการจัดบริการสาธารณสุขมากขึ้น (2) ประชาชนมีบทบาทและส่วนร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น และ (3) การจัดการสุขภาพของชุมชนมีการจัดบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทหรือปัญหาของพื้นที่⁽³⁾ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้มีการจัดสรรเงินจำนวน 45 บาทต่อคน และเงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30 ร้อยละ 40 หรือ ร้อยละ 50 ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีวัตถุประสงค์ คือ (1) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข (2) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน (3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ และ (5) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่⁽⁴⁾ แต่ในปัจจุบันการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยังคงพบปัญหาทางด้านการขาดความรู้ เครื่องมือในการบริหารจัดการ และเงินค้ำหนุนของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นที่รอการเบิกจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น⁽⁵⁾

รายงานสถานะการเงินของกองทุนฯ จังหวัดนครปฐม ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีรายจ่ายเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ.2562⁽⁶⁾ ซึ่งถือว่ากองทุนฯ มีการดำเนินงานสนับสนุนงบประมาณเพิ่มมากขึ้น สอดคล้องกับรายงานสรุปผลการประเมินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น โดยเจ้าหน้าที่กองทุนฯ พบว่าปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีคะแนนการประเมินสูงกว่าปีงบประมาณ พ.ศ.2562⁽⁷⁾ซึ่งเป็นการแสดงถึงพัฒนาการที่ดีขึ้นของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม ส่วนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 มีรายจ่ายน้อยกว่าปีงบประมาณก่อนหน้า⁽⁶⁾ และไม่มีการประเมินกองทุนฯ จากหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง ประกอบกับอัตราเงินคงเหลือของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 มากขึ้น เนื่องจากรายจ่ายลดลง จึงอาจคาดได้ว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมอาจจะมีปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินงานผู้วิจัยจึงศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อันจะส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม และเพื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปัจจัยศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ และปัจจัยงบประมาณกองทุนฯ กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม

วิธีการศึกษา

การวิจัยนี้เป็นรูปแบบการวิจัยเชิงวิเคราะห์ภาคตัดขวาง (analytical cross-sectional study) เก็บรวบรวมข้อมูลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จากผู้แทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ หรือผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ ทั้ง 116 แห่ง แห่งละ 1 คน เป็น

จำนวนทั้งหมด 116 คน จึงไม่มีการสุ่มตัวอย่างหรือ คำนวณขนาดกลุ่ม มีอัตราตอบกลับร้อยละ 94.83

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม ซึ่ง ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นจากแนวคิดการประเมินผลการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น และจากการ ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง แบบสอบถามประกอบด้วย 5 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำนวน 5 ข้อ ส่วนที่ 2 ปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 5 ข้อ ส่วนที่ 3 ปัจจัยศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน 37 ข้อ ส่วนที่ 4 ปัจจัยงบประมาณ จำนวน 3 ข้อ และ ส่วนที่ 5 การประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลัก- ประกันสุขภาพ จำนวน 12 ข้อ แบบสอบถามส่วนที่ 3 และส่วนที่ 5 เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนตามระดับความคิดเห็น จากน้อยที่สุด (1) ไปหามากที่สุด (5) แบ่งกลุ่มข้อมูล โดยใช้การเปรียบเทียบบัญญัติไตรยางค์ กำหนดเกณฑ์ การประเมินผลและแปลความหมายเป็น 3 ระดับ แบบ- สอบถามผ่านการหาคุณภาพของเครื่องมือจากผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน มีความเที่ยงตรงของแบบสอบถามทั้งฉบับ (CVI) เท่ากับ 0.94 และมีค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ 0.86

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์ ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปัจจัยศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ และปัจจัยงบ- ประมาณกองทุนฯ กับการบริหารจัดการกองทุนฯ โดยใช้ สถิติการทดสอบไคสแควร์และการทดสอบฟิชเชอร์

การวิจัยนี้ได้รับการอนุมัติจริยธรรมการวิจัยจาก คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะสาธารณสุข ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ COA.No.MUPH 2022-045 เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2565

ผลการศึกษา

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ปัจจัยองค์กร- ปกครองส่วนท้องถิ่น ปัจจัยศักยภาพคณะกรรมการกอง- ทุนฯ และปัจจัยงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่น

ผู้ตอบแบบสอบถามมีจำนวน 110 คน เป็นเพศหญิง ร้อยละ 68.2 ผู้ตอบแบบสอบถามมีอายุเฉลี่ย 45.2 ปี เป็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 33.6 ตำแหน่งในคณะกรรมการกองทุนฯ ส่วนใหญ่เป็น ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ ร้อยละ 83.6 มีประสบการณ์ ทำงานหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีค่าเฉลี่ย 7.5 ปี

ปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พบว่า เป็นองค์การ บริหารส่วนตำบลร้อยละ 78.2 มีตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการ- กองทุนฯ (ด้านสาธารณสุข) เป็นเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับ มอบหมาย ร้อยละ 61.80 และมีตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการ- กองทุนฯ (ด้านการเงิน) เป็นหัวหน้าหน่วยงานคลัง ร้อยละ 90.00 มีบุคลากรด้านสาธารณสุขในองค์กรเฉลี่ย แห่งละ 2.52 คน มีประชากรที่รับผิดชอบในพื้นที่เฉลี่ย 8,568.15 คน ส่วนใหญ่ไม่มีหน่วยบริการด้านสาธารณสุข ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้อยละ 82.7

ปัจจัยศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน- สุขภาพระดับท้องถิ่น พบว่า คุณลักษณะของประธาน กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น การรับรู้บทบาท ของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่น และการรับรู้ประโยชน์ของกองทุนหลักประกัน- สุขภาพระดับท้องถิ่นอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 84.60 (mean=55.28, SD=8.27) ร้อยละ 67.30 (mean= 17.93, SD=4.83) และร้อยละ 98.20 (mean=18.03, SD=2.13) ตามลำดับ ส่วนความรู้เกี่ยวกับกองทุนหลัก- ประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 47.3 (mean=11.8, SD=2.08)

ปัจจัยงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่น พบว่า กองทุนฯ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร้อยละ 70.0 มี เงินที่ได้รับจัดสรรเฉลี่ย 208,611.95 บาท มีการสมทบ เงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่น้อยกว่าร้อยละ 50.0 คิดเป็นร้อยละ 48.2 และมีเงินของรายได้อื่นๆ เฉลี่ย 1,328.85 บาท

2. ผลประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมภาพรวมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 80.9 (mean=73.95, SD=17.33) และเมื่อศึกษารายด้านพบว่าประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอยู่ในระดับสูง (mean=2.92, SD=0.35) ประสิทธิภาพการบริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอยู่ในระดับสูง (mean=2.54, SD=0.61) และประสิทธิผลการสนับสนุนโครงการอยู่ในระดับสูง (mean=2.80, SD=0.49)

3. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปัจจัยศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น และปัจจัยงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในจังหวัดนครปฐม

ปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ (ด้านการเงิน) มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) ดังตารางที่ 1

ปัจจัยศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ได้แก่ คุณลักษณะของประธานกรรมการกองทุนฯ ความรู้เกี่ยวกับกองทุนฯ การรับรู้

บทบาทคณะกรรมการกองทุนฯ และการรับรู้ประโยชน์กองทุนฯ ซึ่งไม่มีตัวแปรใดเลยที่มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p > 0.05$)

ปัจจัยงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยพบว่าเงินที่ได้รับการจัดสรรฯ ($p < 0.05$) เงินสมทบจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และรายได้อื่น ๆ ($p < 0.05$) มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

วิจารณ์

1. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมอยู่ในระดับสูง ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากเจ้าหน้าที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น มีประสบการณ์ทำงานเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น มีเจ้าหน้าที่การเงินปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับกองทุนฯ ประกอบกับคณะกรรมการกองทุนฯ มีความรู้เกี่ยวกับกองทุนฯ ในระดับปานกลางค่อนข้างสูง การดำเนินงานจึงเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ตารางที่ 1 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ณ พ.ศ. 2565 (n=110)

ปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	p-value
ประเภทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	1.000
ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ (ด้านสาธารณสุข)	0.314
ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ (ด้านการเงิน)	0.034* ^F
จำนวนบุคลากรทางด้านสาธารณสุข	0.454
จำนวนประชากรในพื้นที่	0.319
การมีหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	0.356 ^F

* $p < 0.05$, F = Fisher Exact test

สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ และกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีการจัดสรรเงินและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการสมทบเงินภายในต้นปีงบประมาณ ทำให้กองทุนฯ มีเงินเพียงพอต่อการบริหารจัดการและสนับสนุนโครงการ ส่วนกองทุนฯ ที่ไม่ได้รับการจัดสรรและสมทบเงินเนื่องจากเงินคงเหลือมากกว่า 1 เท่าของรายรับในปีงบประมาณที่ผ่านมา ก็สามารถนำมาใช้ได้ในปีถัดไป ทำให้เกิดสภาพคล่องทางการเงินขณะที่ยังไม่ได้รับเงินจัดสรรและสมทบ ส่วนประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) อยู่ในระดับปานกลาง อาจเนื่องมาจากในช่วงที่ทำการศึกษามีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งโครงการส่วนใหญ่จะเน้นในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กองทุนฯ ส่วนใหญ่จึงยังไม่มีผลงานเด่น/นวัตกรรมในพื้นที่สำหรับการแก้ไขปัญหา แต่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่ได้ตามกลุ่มเป้าหมาย 5-7 กลุ่มเป้าหมาย สอดคล้องกับการศึกษาของนพดล พรหมรักษา⁽⁸⁾ ที่พบว่า ภาพรวมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ อยู่ในระดับมาก นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับการศึกษาของมนฤดี อุดมดัตน์⁽⁹⁾ ที่พบว่าภาพรวมปัจจัยการบริหารอยู่ในระดับมากและการศึกษาของนายจรรย์ฤทธิ์ คงนุ่น และคณะ⁽¹⁰⁾ ที่พบว่าแนวโน้มการใช้งบประมาณในหมวดสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่นมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เช่นเดียวกับการศึกษาของนพพล สีหะวงษ์⁽¹¹⁾ ที่พบว่าปัจจัยทางการบริหารด้านงบประมาณอยู่ในระดับมาก และการจัดทำสรุปผลการดำเนินงานกองทุนฯ ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก แต่การสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคการฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกอยู่ในระดับปานกลาง

2. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม

ปัจจัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พบว่า ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ (ด้านการเงิน) มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อธิบายได้จากองค์ประกอบของคณะกรรมการกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักฯ พ.ศ. 2561 ได้กำหนดให้หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานคลังที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายเป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ จึงทำให้ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ (ด้านการเงิน)⁽⁴⁾ ส่วนใหญ่เป็นหัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานคลังและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานกองทุนฯ ในตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ (ด้านการเงิน) เป็นหัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานคลังมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้มีประสบการณ์ในการดำเนินงานและสามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับการศึกษาของนพดล พรหมรักษา⁽⁸⁾ ที่กลุ่มตัวอย่างเสนอข้อคิดเห็นให้ส่วนการคลังดำเนินการในด้านการเงินและบัญชีโดยตรง เพราะมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบการเงินและสอดคล้องกับการศึกษาเชิงคุณภาพของณิชนันท์ งามน้อย⁽¹²⁾ ที่พบว่า ในการมอบหมายให้บุคลากรรับผิดชอบงานกองทุนฯ ผู้บังคับบัญชาจะพิจารณาถึงงานหน้าที่และความรับผิดชอบที่บุคลากรรับผิดชอบอยู่ ซึ่งงานของกองทุนฯ ที่บุคลากรต้องรับผิดชอบนั้นจะมีลักษณะเนื้อหาของงานคล้ายคลึงกับงานที่บุคลากรรับผิดชอบปฏิบัติในงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสอดคล้องกับการศึกษาของอุดมศักดิ์ แซ่โจ้วและคณะ⁽¹³⁾

3. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นกับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม

ปัจจัยศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นไม่มีความสัมพันธ์กับการบริหาร

จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เนื่องจากคณะกรรมการกองทุนฯ ส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับกองทุนในระดับปานกลางถึงสูง และช่วงปีงบประมาณที่ทำการศึกษามีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามปกติและคณะกรรมการกองทุนฯ ไม่อาจอนุมัติค่าใช้จ่ายได้ทันต่อสถานการณ์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงได้ให้อำนาจประธานกองทุนฯ ในการอนุมัติโครงการหรือกิจกรรมเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข กรณีเกิดโรคระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อได้ตามความจำเป็นได้ไม่เกินหนึ่งแสนบาทต่อโครงการ⁽¹⁴⁾ หากการดำเนินงานกองทุนฯ เป็นไปตามปกติ อาจจะมีการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพที่สูงขึ้น สอดคล้องกับการศึกษาของณิชนันท์ งามน้อย⁽¹²⁾ ที่พบว่า ความรู้และการรับรู้ประโยชน์ของกองทุนฯ ไม่มีความสัมพันธ์กับผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

4. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นกับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม

ปัจจัยงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สามารถอธิบายได้จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นส่วนใหญ่ได้รับการจัดสรรจากกองทุนประกันสุขภาพแห่งชาติ และมีการสมทบเงินเข้ากองทุนฯ รวมทั้งมีเงินรายได้อื่นๆ มีเพียงกองทุนฯ ร้อยละ 30 เท่านั้นที่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและไม่ได้เงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เนื่องจากกองทุนฯ มีเงินคงเหลือค้างท่ออยู่เป็นจำนวนมาก ซึ่งเกิน 1 เท่าของรายรับในปีงบประมาณนั้น ซึ่งตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพฯ กำหนดให้สำนักงานหลักประกัน

สุขภาพแห่งชาติเขตงดจัดสรรงบประมาณ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นงดการสมทบในปีนั้น ๆ⁽⁴⁾ ซึ่งให้เห็นว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐมมีงบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงานและปัจจัยงบประมาณกองทุนฯ มีความสำคัญต่อการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น สอดคล้องกับการศึกษาของนพดล พรหมรักษา⁽⁸⁾ ที่พบว่า จำนวนงบประมาณที่สมทบเข้ากองทุนฯ จำนวนงบประมาณทั้งหมด มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการบริหารจัดการหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และการศึกษาของนพพล สีหะวงษ์⁽¹¹⁾ ที่พบว่าปัจจัยทางการบริหารของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์ ปัจจัยทางการบริหารด้านงบประมาณ อยู่ในระดับมาก ด้านงบประมาณมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์ เช่นเดียวกับการศึกษาของพจนีย์ ครุทวงศ์⁽¹⁵⁾ ที่พบว่าด้านเศรษฐกิจ การได้รับงบประมาณจัดสรรจากรัฐบาลล่าช้าไม่เพียงพอ ขาดแหล่งเงินนอกงบประมาณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดเล็กมีรายได้น้อยงบประมาณไม่เพียงพอกับการจ่ายเงินสมทบเป็นปัญหาและอุปสรรคต่อการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

ข้อเสนอแนะการวิจัย

แหล่งที่มาของเงินในกองทุนฯ ประกอบด้วย การจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และรายได้อื่นๆ เช่น ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เงินบริจาค เป็นต้น หากกองทุนฯ มีเงินคงเหลือมากกว่า 1 เท่าของเงินรายรับในปีงบประมาณก่อน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะงดการจัดสรรเงินให้กองทุนฯ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นงดสมทบในปีงบประมาณนั้น ๆ ซึ่งเงินกองทุนฯ ดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนให้หน่วยบริการสถานบริการ หน่วยงาน สาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน จัดทำโครงการหรือกิจกรรมให้บริการ

สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และ รักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก สำหรับกลุ่มเป้าหมาย 8 กลุ่ม ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด เด็กเล็ก/ก่อนวัย เรียน วัยเรียน/เยาวชน วัยทำงาน ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย โรคเรื้อรัง คนพิการ/ทุพพลภาพ ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะ เสี่ยง โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนหลัก- ประกันสุขภาพ การศึกษาครั้งนี้ พบว่า ปัจจัยงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีความสัมพันธ์ กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม ดังนั้นสำนักงานหลักประกัน- สุขภาพแห่งชาติจึงควรมีการจัดสรรเงินเพิ่มเติมให้กับ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีเงินกองทุนหลักประกัน- สุขภาพระดับท้องถิ่นไม่เพียงพอในการดำเนินงานและ บริหารจัดการกองทุนฯ ระหว่างปีงบประมาณ และองค์การ- ปกครองส่วนท้องถิ่นควรสมทบเงินเข้ากองทุนฯ ด้วย เพื่อให้ มีงบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงานระหว่าง ปีงบประมาณ และปัจจัยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ (ด้านการเงิน) มีความสัมพันธ์กับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน- สุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม ซึ่งสามารถนำไป พัฒนาเป็นรูปแบบการศึกษาเพื่อเพิ่มศักยภาพสำหรับ ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ เช่นระบบการฝึกสอน ที่เน้นการฝึกทักษะด้านการปฏิบัติงานกองทุนหลัก- ประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นโดยเฉพาะ และระบบพี่เลี้ยง โดยอาจจะให้ผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำงานในตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือกับผู้ที่มี ประสบการณ์น้อยกว่า เพื่อให้การปฏิบัติงานตาม มาตรฐานที่กำหนด

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

ควรมีการศึกษาเปรียบเทียบระหว่างผลการประเมิน กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นภายใน (เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบกองทุนฯ) กับผลการประเมิน กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นภายนอก (จาก หน่วยงานภายนอก) และศึกษาแบบระยะยาว เพื่อ เป็นการติดตามความก้าวหน้าของกองทุนหลักประกัน-

สุขภาพระดับท้องถิ่น และสามารถระบุปัญหาที่พบในการ ดำเนินงานกองทุนฯ นำมาสู่การพัฒนากลยุทธ์การบริหาร จัดการกองทุนฯอย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อจำกัดของการวิจัย

ผลการศึกษาเป็นการศึกษาข้อมูลเฉพาะของกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในจังหวัดนครปฐม จึง ไม่สามารถนำไปใช้ในการอ้างอิงหรือสรุปผลการศึกษา เป็นภาพรวมของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่นในเขตสุขภาพที่ 5 (ราชบุรี) หรือระดับประเทศได้

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณประธานคณะกรรมการกองทุนหลัก- ประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดนครปฐม ผู้แทน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น และผู้เข้าร่วมวิจัยทุกท่านที่ให้ความอนุเคราะห์ในการเก็บ รวบรวมข้อมูลการวิจัย และขอขอบคุณคณาจารย์ภาค- วิชาบริหารงานสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลทุกท่านและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในงาน วิจัยครั้งนี้ จนสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

1. พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 119, ตอนพิเศษ 116 ก (ลงวันที่ 18 พฤศจิกายน 2545).
2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. คู่มือปฏิบัติงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ตาม ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ พ.ศ. 2561). กรุงเทพมหานคร: แสงจันทร์การพิมพ์; 2561.
3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.สาระสำคัญของทุนตำบล [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 1 พฤศจิกายน 2564]. แหล่งข้อมูล: https://www.nhso.go.th/storage/downloads/main/113/สาระสำคัญของทุนตำบล_-_pdf.
4. กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อ สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและ

- บริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 135, ตอนพิเศษ 216 ง (ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2561).
5. อรุณ บุญสร้าง, อารี บุตรสอน, กิตติ เหลาสุภาพ. ผลของการพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี. วารสารศูนย์อนามัยที่ 9 2565; 16(1): 313-24.
 6. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. รายงานสรุปผลการประเมินสถานการณ์เงินกองทุนสุขภาพตำบล [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 26 กุมภาพันธ์ 2564]. แหล่งข้อมูล: https://obt.nhso.go.th/obt/statement_report.
 7. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. รายงานสรุปผลการประเมินกองทุนสุขภาพตำบล [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 26 กุมภาพันธ์ 2564]. แหล่งข้อมูล: https://obt.nhso.go.th/obt/self_evaluation_report.
 8. นพดล พรหมรักษา, สมโภช รติโอฬาร, นิตยา เพ็ญศิริรักษา. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่. วารสารความปลอดภัยและสุขภาพ 2559;9(32):31-43.
 9. มนฤดี อุดมตัน, ประจักษ์ บัวผัน, มกราพันธุ์ จูทะรสก. การดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จังหวัดสุรินทร์. วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับบัณฑิตศึกษา) 2562;19(1): 161-71.
 10. จิรยุทธ์ คงนุ่น, ประยุทธ์ คลังสิน, สมศักดิ์ ศิริวัฒนากุล, พนมศักดิ์ เอมอยู่, นุชนัดดา แสงสินศรี, บุญศรี เขียวเขิน, และคณะ. การบริหารงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (ตำบล) ของจังหวัดพิจิตร ปี 2551. พิจิตร: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร; 2552.
 11. นพพล สีหะวงษ์. ปัจจัยทางการบริหารที่มีผลต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จังหวัดเพชรบูรณ์ [วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต]. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2557. 120 หน้า
 12. ฉิมพันธ์ งามน้อย, พีระพล รัตนะ. ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จังหวัดนนทบุรี. วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ 2559;10(1):96-105.
 13. อุดมศักดิ์ แซ่โจ้ว, ธารินทร์ เพ็ญวรรณ, ธนัย เกตวงกต, อภิญญา เลหาประภานนท์, รัตติยา อักษรทอง. การประเมินนโยบายกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เขตสุขภาพที่ 11 เพื่อสนับสนุนการดำเนินนโยบายระยะถัดไป. นครศรีธรรมราช: ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการวิจัยระบบสุขภาพและการแพทย์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์; 2561.
 14. กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 137, ตอนพิเศษ 77 ง (ลงวันที่ 2 เมษายน 2563).
 15. พจนีย์ ครุทวงศ์. ผลสัมฤทธิ์ของการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 5 ราชบุรี. วารสารการเมือง การบริหารและกฎหมาย 2559;7(3):207-41.

Factors Related to Local Health Security Fund Management in Nakhon Pathom Province

Sudarat Sumalee, B.Sc. (Public Health)*; Sukhontha Kongsin, Ph.D. (Health Economics and Policy Analysis)**; Sukhum Jiamton, M.D., Ph.D. (Clinical Research)***; Dararat Rutanarugsa, M.D. Ph.D. (Doctor of Business Administration)****; Bhusita Intaraprasong, Ph.D. (Development Administration)*****

* Master of Science (Public Health Administration), Faculty of Public Health, Mahidol University; ** Department of Public Health Administration, Faculty of Public Health, Mahidol University; *** Department of Dermatology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University; **** Bangkok Hospital Sanamchan, Nakhon Pathom, Thailand; ***** Faculty of Public Health and Allied Health Sciences, Praboromarajchanok Institute, Thailand

Journal of Health Science of Thailand 2024;33(2):208-16.

Corresponding author: Sukhontha Kongsin, Email: skongsin@gmail.com, sukhontha.kon@mahidol.edu

Abstract: The local health security funds in Nakhon Pathom province had decreased expenditures in fiscal year 2021 compared to the previous years that it was expected to have problems in the operation. This research aimed to evaluate the management of the local health security fund in the province and to analyze the relationship between factors related to local government. This analytical cross-sectional study collected data in the fiscal year 2021 from personnel in the local health security fund committees who held a secretary or assistant secretary position at the committee. The population were 116 local health insurance funds; and the response was obtained from 110 funds or 94.83 percent. The research instrument had content validity of 0.94, and the Cronbach's alpha coefficient was 0.86. Data were analyzed using the Chi-square and Fisher's tests. The results showed that the management of local health security funds in Nakhon Pathom Province was at a high level. Budget factors of the funds were statistically significant and related to the management of the Health Security Fund i.e., the grant amount allocated by the National Health Security Office, contributions of local administrative organizations, and other income, ($p < 0.05$). The management level was associated with the performance of financial assistant secretaries of the funds ($p < 0.05$). Therefore, the National Health Security Office should allocate more funds to the local health insurance funds that had insufficient operational resources; and longitudinal study should be conducted to compare the performance among the funds and monitor the progress in order to identify the operational problems.

Keywords: local health security fund; management; Nakhon Pathom Province; local government organization