

รายงานการวิจัย

ศึกษาการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง

อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด

The Operation of Kwao Thung Subdistrict Health Assurance Funds,

Thawat Buri District, Roi Et Province

นवलหงษ์ อุทธิสินธุ์¹

รัฐบุรุษ คุ่มทรัพย์²

บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ และอาชีพ ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา คือ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ในเขตตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 1,056 คน กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรคำนวณของ ทาโร ยามาเน่ ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 290 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาเป็นแบบสอบถามมีลักษณะแบบมาตราส่วนประมาณค่า วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบค่าที (t-test) และการทดสอบค่าเอฟ (F-test) และเมื่อพบความแตกต่างจึงทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธีการของเชฟเฟ้ (Scheffe')

ผลการศึกษาพบว่า

1. แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านความเห็นอกเห็นใจผู้รับบริการ รองลงมาด้านการตอบสนองต่อความต้องการ ด้านความน่าเชื่อถือในการให้บริการ ด้านการสร้างเชื่อมั่นผู้รับบริการ และด้านความเป็นรูปธรรมของการบริการ ตามลำดับ

2. แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ที่มีเพศและที่มีอาชีพต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ไม่แตกต่างกัน

คำสำคัญ : กองทุนหลักประกันสุขภาพ

¹ นักศึกษาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต วิทยาลัยนครราชสีมา

² (รองศาสตราจารย์ ดร.), อาจารย์ที่ปรึกษา สาขารัฐประศาสนศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

Abstract

The purposes of this study were to study and compare the operation of Kwao Thung Subdistrict Health Assurance Funds, Thawat Buri District, Roi Et Province, classified gender and occupation. The population was 1,056 family health leaders in Kwao Thung Subdistrict, Thawat Buri District, Roi Et Province, 290 persons were determined as the sample by Taro Yamane's sample-size table. The 5-rating scale questionnaire was used as the tool. The data were analyzed by using percentage, mean, standard deviation, t-test, F-test (One way ANOVA), and Scheffe's method.

The results of the study revealed as follows:

1. The family health leaders in Kwao Thung Subdistrict, Thawat Buri District, Roi Et Province had opinion on the operation of Kwao Thung Subdistrict Health Assurance Funds as a whole at the moderate level, ranked by descending order of compassion in customer, response to demand, reliability of service, ensuring to the customers, concrescence of service aspect respectively.

2. The opinion of family health leaders with different gender and occupation, on the operation of Kwao Thung Subdistrict Health Assurance Funds, Thawat Buri

District, Roi Et Province, was found with no difference.

Keywords : Health Assurance Funds

บทนำ

สภาพเศรษฐกิจและสังคมของไทยในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วส่งผลให้แบบแผนการดำเนินชีวิตของประชาชนมีการเปลี่ยนแปลงไปด้วย ภาครัฐให้ความสำคัญกับท้องถิ่น ให้ท้องถิ่นมีบทบาทในการกำหนดนโยบายและการพัฒนามากขึ้น รวมถึงงานด้านสาธารณสุขซึ่งมีการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้คนในชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพในชุมชนด้วยตนเอง การมีส่วนร่วมของชุมชนจึงมีความสำคัญต่อการดำเนินการกองทุนสุขภาพตำบลให้เกิดการขับเคลื่อนของนโยบาย ด้านสาธารณสุขของตำบล

การสาธารณสุขมูลฐาน ได้รับการผลักดันและบรรจุให้เป็นนโยบายและแผนสาธารณสุขแห่งชาติ ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 4 (พ.ศ.2520-2524) จนถึงปัจจุบัน หลักการสำคัญของการสาธารณสุขมูลฐาน คือ การมีส่วนร่วมของชุมชน ให้ประชาชนในหมู่บ้านได้รู้สึกเป็นเจ้าของ และเข้ามามีส่วนร่วมช่วยเหลืองานด้านสาธารณสุข ทั้งด้านกำลังคน กำลังเงิน และวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ มิได้หมายถึงชุมชนให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ของรัฐในการพัฒนา หากแต่หมายถึงประชาชนในชุมชนนั้น เป็นผู้ตระหนักถึงปัญหาของชุมชนของ

คนเป็นอย่างดี จึงเป็นผู้กำหนดปัญหา สาธารณสุขของชุมชนนั่นเอง เป็นผู้วิเคราะห์ ปัญหา ตลอดจนแนวทางแก้ไขปัญหาของ ชุมชน ทั้งนี้โดยชุมชนมีความสามารถในการ แยกแยะได้ว่า วิธีการแก้ปัญหาใด ประชาชน ในชุมชนสามารถแก้ไขได้ วิธีการใดอยู่ นอกเหนือความสามารถของชุมชน ก็ให้ เจ้าหน้าที่ของรัฐ บุคคลหรือ องค์กรภายนอก เข้ามาช่วยแก้ไขปัญหารูปแบบของการมีส่วนร่วม ของประชาชนมีได้หลายรูปแบบ เช่น การสำรวจและใช้ผลการสำรวจความจำเป็น ขั้นพื้นฐาน (จปฐ.) การจัดตั้งกองทุน หมู่เวียน ใน หมู่บ้าน เพื่อแก้ปัญหา สาธารณสุข การจัดตั้งศูนย์สาธารณสุขมูล ฐานชุมชน (ศสมช.) การคัดเลือกและ ฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) แคน นำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) เพื่อให้ บุคคลเหล่านี้เป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงด้าน พฤติกรรมอนามัยของเพื่อนบ้านในชุมชน นอกจากนี้ ยังมีการนำเทคโนโลยีที่เหมาะสม มาใช้ในงานสาธารณสุขมูลฐานด้วย เป็น เทคนิควิธีการที่ง่าย ไม่ซับซ้อน เหมาะสมกับ แต่ละสภาพท้องถิ่น และประชาชนสามารถ ปฏิบัติได้ เทคนิควิธีการนี้หมายรวมถึงตั้งแต่ วิธีการค้นหาปัญหา ขบวนการในการแก้ไข ปัญหา จนกระทั่งถึงเทคนิคในการแก้ไข ปัญหาโดยชุมชนเอง เทคนิคเหล่านี้ อาจเป็น ภูมิความรู้ดั้งเดิมในชุมชนที่มีการถ่ายทอดใน การแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขของตนเองมา เป็นเวลาช้านาน หรืออาจเป็นภูมิความรู้ ใหม่ๆที่ชุมชนได้เรียนรู้เพิ่มเติมว่าเหมาะสม กับชุมชนในการแก้ปัญหา

แนวคิดระบบสุขภาพภาคประชาชน จึงเป็นแนวคิดซึ่งพัฒนาและต่อยอดมาจาก แนวคิดงานสาธารณสุขมูลฐาน เป็นเรื่องของ ชุมชนที่จะคิด ตั้งเป้าหมาย บริหารจัดการ และวัดผลสำเร็จด้วยตนเอง เพื่อการพัฒนา สุขภาพของคนในชุมชน ถือเป็นหน้าที่ของ ทุกคนในชุมชน ที่จะต้องมีบทบาทและมีส่วน ร่วมในการพัฒนา รับผิดชอบ การดูแลชีวิต และสุขภาพพื้นฐานได้ด้วยตนเอง ดังนั้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงใช้เป็นกล ยุทธ์ การส่งเสริมพัฒนาศักยภาพองค์กรภาคี เครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน โดยใช้ แนวคิดพื้นฐานของระบบสุขภาพภาค ประชาชน ประกอบด้วย 3 แนวคิดหลัก คือ 1)แนวคิดเรื่องคน 2)แนวคิดด้านองค์ความรู้ และ 3)แนวคิดเรื่องทุน ซึ่ง 3 แนวคิดนี้ถือเป็นแนวคิดพื้นฐานที่เป็นองค์ประกอบที่ สำคัญของระบบสุขภาพภาคประชาชนในแต่ละ ชุมชน ส่วนกลไกหลักที่เป็นหัวใจสำคัญ ในการขับเคลื่อนองค์ประกอบหลัก ทั้ง 3 ประการ มีความเชื่อมโยงทั้งในทางปฏิบัติ และการประสานงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด ได้เหมาะสมก็คือ การจัดการ องค์ประกอบทั้ง 3 ประการ เพื่อให้ชุมชน สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ โดยมี กระบวนการจัดการอย่างเป็นขั้นตอนและ อาศัยความร่วมมือจากองค์กรต่าง ๆ ที่มีอยู่ใน ชุมชน เพื่อให้เกิดหมู่บ้านที่มีการจัดการด้าน สุขภาพได้ อันส่งผลให้ชุมชนหมู่บ้าน เข้มแข็ง เป็นฐานสู่เมืองไทยแข็งแรงตาม เป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข

ในพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 มาตรา 13(3) มาตรา 18(8) มาตรา 47 และมาตรา 48(4) กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชนองค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหากำไร ดำเนินงานและบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ได้ตามความพร้อมความเหมาะสมและความต้องการ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน

อำเภอราชบุรี มีการดำเนินงานด้านสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์หลักของประเทศ โดยการผลักดันแนวนโยบายผ่านทางเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และท้องถิ่น ให้ชุมชนเข้าร่วมในกิจกรรมต่างๆ ซึ่งจะกำหนดขึ้นโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ในเขตรับผิดชอบของของอำเภอราชบุรี โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 ได้ดำเนินการดูแลสุขภาพของชุมชนในหลาย ๆ ด้านตามแนวนโยบาย กระทั่งมีการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขึ้นในปี 2550 ตำบลเขาท่ง เป็น 1 ใน 12 ตำบลของอำเภอราชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด มีจำนวนหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ 10 หมู่บ้าน ประกอบด้วย

หลังคาเรือน 1,056 หลังคาเรือน ประชากร รวมทั้งสิ้น 4,466 คน มีบุคลากรด้านสุขภาพในชุมชนคือ อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) จำนวน 98 คน แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว (กสค.) จำนวน 1,056 คน ได้รับการอบรมด้านสุขภาพทุกปี และมีศูนย์สาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน (ศสมข.) จำนวน 10 แห่ง มีการดำเนินงาน ใน ศสมข. โดย อสม.อย่างต่อเนื่อง มีกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคในทศวรรษที่ 2000 ทั้งจากการสนับสนุนจากโรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาลชุมชนตำบลเขาท่ง และองค์การบริหารส่วนตำบลเขาท่ง ในรูปของโครงการต่างๆ ที่ภาครัฐเสนอลงไป เป็นปีต่อปี อาทิ โครงการป้องกันควบคุมโรคโรคติดต่อ เช่น ไข้หวัดนก ไข้เลือดออก เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีโครงการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นต้น และในรูปของการสนับสนุนเป็นงบประมาณในการดำเนินงานของศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน ชุมชน (ศสมข.) ในแต่ละปี ปีละ 10,000 บาทต่อหมู่บ้าน โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นผู้บริหารจัดการเงินงบประมาณดังกล่าว ในการดำเนินการด้านส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

ปี พ.ศ.2550 องค์การบริหารส่วนตำบลเขาท่ง สมัครเข้าร่วมในกองทุนสุขภาพตำบลกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีการกำหนดรูปแบบการจัดตั้งกองทุนที่ชัดเจน ในเรื่องของคณะกรรมการบริหารกองทุนที่มาจากภาครัฐท้องถิ่นและประชาชน การได้มาซึ่งงบประมาณสนับสนุนกองทุน ต่อมาคณะกรรมการบริหาร

กองทุนสุขภาพตำบลเขาวง ได้เปิดโอกาสในการเข้ามามีส่วนร่วมของภาคประชาชนมากขึ้น โดยการจัดทำประชาคม ทำแผนงานโครงการด้านสาธารณสุขในพื้นที่เพื่อประกอบการตัดสินใจในการบริหารกองทุน ตลอดจนมีการจัดตั้งทีมสุขภาพตำบลเขาวง ซึ่งประกอบด้วยภาครัฐ ท้องถิ่นและประชาชน และพัฒนาทีมสุขภาพตำบล มีการจัดทำแผนงานโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพโดยทีมสุขภาพตำบล ร่วมกับประชาชนในพื้นที่ ซึ่งจะถือได้ว่าเป็น แผนงาน โครงการที่มาจากความต้องการของ ประชาชนโดยตรงจากการทำประชาคม อันส่งผลให้ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพตำบล เขาวง นับตั้งแต่เริ่มจัดตั้งกองทุนสุขภาพปี 2550

ปีงบประมาณ 2555 คณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบลเขาวงได้มีการพัฒนาศักยภาพทีมสุขภาพตำบลเขาวงในการกำหนดจุดหมายปลายทาง สร้างยุทธศาสตร์สุขภาพ สร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ สร้างนวัตกรรมและตัวชี้วัด สร้างแผนปฏิบัติการ จนสามารถนำแผนปฏิบัติการไปเสนอกองทุนสุขภาพตำบลเขาวง และดำเนินการตามแผน จนทำให้ทีมสุขภาพตำบลเขาวงสามารถกำหนดยุทธศาสตร์สุขภาพของตำบลในระยะ 5 ปี กำหนดเส้นทางที่จะนำไปซึ่งการบรรลุแผนยุทธศาสตร์ กำหนดแผนที่ยุทธศาสตร์ปฏิบัติการระยะเวลา 1 ปี ร่วมกันสร้างนวัตกรรม ร่วมกันสร้างแผนปฏิบัติการเพื่อตอบยุทธศาสตร์ในระยะ 1 ปี นับตั้งแต่มีการจัดตั้งกองทุนสุขภาพตำบลขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาวง อาจกล่าวได้ว่าชุมชนตำบลเข

วามามีส่วนร่วมในการดูแลจัดการสุขภาพ ภาคประชาชนมากขึ้น เข้มข้นขึ้น ทั้งในรูปของการเข้ามาเป็นคณะกรรมการกองทุน การเข้ามาเป็นคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพ การเข้าร่วมในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์สุขภาพของตำบล กำหนดแผน ปฏิบัติการ จัดทำแผนงานโครงการด้านสุขภาพของตำบลเขาวงอย่างจริงจัง และต่อเนื่อง

จากความสำคัญดังกล่าวข้างต้น ผู้ศึกษาจึงทำการศึกษาคำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ผลจากการศึกษาในครั้งนี้จะเป็นแนวทางในการวางแผนและการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ดพัฒนาต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาคำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด
2. เพื่อเปรียบเทียบการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล

สมมติฐานของการศึกษา

1. แขนงนำสุขภาพประจำครอบครัวที่มีเพศต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด
แตกต่างกัน

2. แคนนำสุขภาพประจำครอบครัว
ที่มีอาชีพต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการ
ดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด
แตกต่างกัน

ขอบเขตการศึกษา

ด้านประชากรและกลุ่มตัวอย่าง คือ
แคนนำสุขภาพประจำครอบครัว (กสค.) ใน
เขตตำบลเขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัด
ร้อยเอ็ด จำนวน 1,056 คน กำหนดขนาดกลุ่ม
ตัวอย่างโดยใช้สูตรคำนวณของ ทาโร ยามา
เน่ ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 290 คน

ด้านเนื้อหา คือ ศึกษาการดำเนินงาน
โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง
อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด 5 ด้าน
ได้แก่ 1) ด้านความเป็นรูปธรรมของการ
บริการ 2) ด้านความน่าเชื่อถือในการ
ให้บริการ 3) ด้านการตอบสนองต่อความ
ต้องการบริการ 4) ด้านการสร้างความมั่นใจ
ต่อผู้รับบริการ และ 5) ด้านความเห็นอกเห็น
ใจผู้รับบริการ

ด้านพื้นที่ คือ ตำบลเขาวง อำเภอ
ธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด

ขอบเขตด้านตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา

1) ตัวแปรอิสระ (Independent
Variables) คือ ปัจจัยส่วนบุคคลของแคนนำ
สุขภาพประจำครอบครัว (กสค.) ในเขตตำบล
เขาวง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ได้แก่
เพศ และอาชีพ

2) ตัวแปรตาม (Dependent
Variables) คือ การดำเนินงานโครงการกองทุน
หลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอธวัช
บุรี จังหวัดร้อยเอ็ด 5 ด้าน ได้แก่ 1) ด้าน
ความเป็นรูปธรรมของการบริการ 2) ด้าน
ความน่าเชื่อถือในการให้บริการ 3) ด้านการ
ตอบสนองต่อความต้องการบริการ 4) ด้าน
การสร้างความมั่นใจต่อผู้รับบริการ และ 5)
ด้านความเห็นอกเห็นใจผู้รับบริการ
ระยะเวลาในการศึกษา
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม-30
เมษายน 2558

วิธีดำเนินการศึกษา

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1) ประชากร คือ แคนนำสุขภาพ
ประจำครอบครัว (กสค.) ในเขตตำบลเขาวง
อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 1,056
คน

2) กลุ่มตัวอย่าง คือ แคนนำสุขภาพ
ประจำครอบครัว (กสค.) ในเขตตำบลเขาวง
อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด กำหนดขนาด
กลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรคำนวณของ ทาโร ยา
มานะ (Taro Yamane, 1973 อ้างใน บุญชม
ศรีสะอาด, 2546 : 101) โดยใช้ระดับความ
เชื่อมั่นร้อยละ 95 ค่าความคลาดเคลื่อนเท่ากับ
.05

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ผู้
ศึกษาได้ใช้แบบสอบถาม คือแบบสอบถามที่
ผู้ศึกษาสร้างขึ้นเพื่อสอบถามความคิดเห็น
ของแคนนำสุขภาพประจำครอบครัวต่อการ

ดำเนินงานโครงการทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลเขาวง อำเภอวังบูรพา จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 1 ฉบับ แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 สอบถามปัจจัยส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง มีลักษณะเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check List)

ตอนที่ 2 สอบถามความคิดเห็นของแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวต่อการดำเนินงานโครงการทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลเขาวง อำเภอวังบูรพา จังหวัดร้อยเอ็ด

โดยแบบสอบถามมีลักษณะเป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ ตามวิธีของลิเคิร์ต (Likert)

การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษามีวิธีการสร้างตามขั้นตอน ดังนี้

1) ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานโครงการทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

2) แบบสอบถาม แบ่งออกเป็น 2 ตอน โดยพิจารณาเนื้อหาให้ครอบคลุมกับความมุ่งหมาย และสมมติฐานการศึกษา

3) นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นตามกรอบแนวคิดที่กำหนด อาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณาแก้ภาษา เนื้อหา ความครบถ้วนถูกต้อง และครอบคลุมเนื้อหาและเพื่อให้เกิดความเข้าใจของผู้ตอบแบบสอบถาม สามารถวัดได้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการวัด แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขตามที่อาจารย์ที่ปรึกษาแนะนำ

4) นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไขแล้ว ไปทดสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) จากผู้เชี่ยวชาญ 2 ท่าน พิจารณาตรวจสอบและขอคำแนะนำในการแก้ไขปรับปรุง เพื่อให้อ่านแล้วเข้าใจง่ายตรงตามความมุ่งหมายของการศึกษา

5) นำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try-Out) กับประชาชนที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างในเขตเทศบาลตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 40 คน

6) นำแบบสอบถามที่นำไปทดลองใช้ (Try-Out) มาหาค่าอำนาจจำแนก เป็นรายข้อในแต่ละด้านโดยวิธี Item-total Correlation และทดสอบด้วยสหสัมพันธ์อย่างง่ายของเพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation) เพื่อทดสอบนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

7) นำแบบสอบถามที่ผ่านเกณฑ์ความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม (Reliability) โดยวิธีสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ตามวิธีการของครอนบาค (Cronbach)

8) จัดทำแบบสอบถามฉบับสมบูรณ์เพื่อนำไปใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1) ขอนหนังสือจากวิทยาลัย เพื่อขอความอนุญาติเก็บรวบรวมข้อมูลในการศึกษาเสนอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาวง อำเภอวังบูรพา จังหวัดร้อยเอ็ด

2) ผู้ศึกษาเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง และได้ติดตามเก็บแบบสอบถามคืนด้วยตนเอง

3) ตรวจสอบความ สมบูรณ์การตอบแบบสอบถาม เพื่อนำไปวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

1) วิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถาม โดยการหาค่าความถี่ (Frequency) และค่าร้อยละ (Percentage)

2) วิเคราะห์ความคิดเห็นของแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวต่อการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอรัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด โดยหาค่าเฉลี่ย (\bar{x}) และ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) แล้วนำไปเปรียบเทียบกับเกณฑ์ค่าเฉลี่ยและแปลความหมาย (บุญชม ศรีสะอาด, 2543 : 100)

3) วิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นของแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวต่อการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอรัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล ใช้ค่า F-test (One way ANOVA) t-test

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1) ความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) โดยหาค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับนิยามศัพท์เฉพาะ (IOC : Index of Item Objective Congruence)

2) ค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถามทั้งฉบับ โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟา (Alpha Coefficient) ตามวิธีของครอนบาค (Cronbach)

3) สถิติพื้นฐาน ได้แก่ ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย

(Mean) , ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

4) สถิติที่ใช้ในการทดสอบสมมติฐานเปรียบเทียบความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล ใช้ค่า F-test (One way ANOVA) t-test แบบ Independent Samples และทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe')

สรุปผลการศึกษา

1. ประชาชนที่แกนนำสุขภาพประจำครอบครัวในเขตตำบลเขาวง อำเภอรัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 163 คน (ร้อยละ 56.21) เป็นเพศชาย จำนวน 127 คน (ร้อยละ 43.79) ส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกรกรรม จำนวน 112 คน (ร้อยละ 38.62) รองลงมา มีอาชีพส่วนตัว จำนวน 104 คน (ร้อยละ 35.38) และเป็นข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ จำนวน 74 คน (ร้อยละ 25.52)

2. แกนนำสุขภาพประจำครอบครัวมีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอรัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.30$) เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านความเห็นอกเห็นใจผู้รับบริการ ($\bar{x} = 3.43$) รองลงมา ด้านการตอบสนองต่อความต้องการ ($\bar{x} = 3.41$) ด้านความน่าเชื่อถือในการให้บริการ ($\bar{x} = 3.38$) ด้านการสร้าง ความมั่นใจผู้รับบริการ ($\bar{x} = 3.19$) และด้านความเป็นรูปธรรมของ

การบริการ ($\bar{x} = 3.13$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน เป็นดังนี้

1) ด้านความเป็นรูปธรรมของการบริการ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 4.16$) เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย 3 อันดับ ดังนี้ สถานพยาบาลมีเครื่องหมายบอกชัดเจนเข้าใจง่าย ($\bar{x} = 3.57$) รองลงมา จุดให้บริการของสถานพยาบาลมีลำดับขั้นตอนที่ชัดเจน ($\bar{x} = 3.15$) และมีเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ที่อยู่ในสภาพที่ใช้การได้เพียงพอ และพร้อมที่จะใช้งานได้ที่ทันที ($\bar{x} = 3.12$)

2) ด้านความน่าเชื่อถือในการให้บริการ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.38$) เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย 3 อันดับ ดังนี้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตรวจรักษาได้ตรงตามอาการ ($\bar{x} = 3.63$) รองลงมา เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถให้การรักษาจนอาการของท่านทุเลาและหายได้ ($\bar{x} = 3.40$) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการแก่ ผู้มารับบริการทุกคนด้วยความเสมอภาค เท่าเทียมกัน ($\bar{x} = 3.39$)

3) ด้านการตอบสนองต่อความต้องการ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.41$) เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย 3 อันดับ ดังนี้ เจ้าหน้าที่ที่มีความสนใจและกระตือรือร้นในการช่วยแก้ปัญหาให้กับผู้รับบริการทันที ($\bar{x} = 3.58$) รองลงมา เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้ข้อมูล และให้ความกระจ่างในข้อมูลที่ผู้รับบริการสงสัย ($\bar{x} = 3.56$) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย การเตรียมวัสดุอุปกรณ์

และเครื่องมือต่างๆ ที่จะให้บริการทันทีเมื่อมีผู้มารับบริการ ($\bar{x} = 3.51$)

4) ด้านการสร้าง ความมั่นใจผู้รับบริการ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.19$) เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย 3 อันดับ ดังนี้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการโดยคำนึงถึงสิทธิของผู้รับบริการ ($\bar{x} = 3.29$) รองลงมา เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการด้วยความซื่อสัตย์ และเป็นที่น่าไว้วางใจได้ ($\bar{x} = 3.22$) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการด้วยความสุภาพอ่อนโยน มีมารยาท ($\bar{x} = 3.17$)

5) ด้านความเห็นอกเห็นใจผู้รับบริการ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{x} = 3.43$) เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย 3 อันดับ ดังนี้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขรับฟังปัญหา และความต้องการของผู้รับบริการทุกครั้งที่ได้รับบริการ ($\bar{x} = 3.61$) รองลงมา เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้เกียรติ และเคารพในศักดิ์ศรีของผู้รับบริการ ($\bar{x} = 3.52$) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขดูแลเอาใจใส่ และสอบถามความต้องการของผู้รับบริการ ($\bar{x} = 3.45$)

3. แขนงนำสุขภาพประจำครอบครัวที่มีเพศต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อําเภอรวิชัยบุรี จังหวัดร้อยเอ็ดไม่แตกต่างกัน

4. แขนงนำสุขภาพประจำครอบครัวที่มีอาชีพต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อําเภอรวิชัยบุรี จังหวัดร้อยเอ็ดไม่แตกต่างกัน

อภิปรายผล

แกนนำสุขภาพประจำครอบครัวมีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานโครงการทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง อำเภอบัวบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยจะให้ความสำคัญด้านความเห็นอกเห็นใจผู้รับบริการ รองลงมาด้านการตอบสนองต่อความต้องการ ด้านความน่าเชื่อถือในการให้บริการ ด้านการสร้างความมั่นใจผู้รับบริการ และด้านด้านความเป็นรูปธรรมของการบริการ ตามลำดับ โดยผู้ศึกษาจะได้นำประเด็นที่ได้จากการศึกษาอภิปรายผลเป็นรายด้าน ดังนี้

1. ด้านความเป็นรูปธรรมของการบริการ มีผลการศึกษาโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยแกนนำสุขภาพมีความคิดเห็นว่าสถานพยาบาลมีเครื่องหมายบอกชัดเจนเข้าใจง่าย มีการจัดจุดให้บริการของสถานพยาบาลมีลำดับขั้นตอนที่ชัดเจน และมีเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ที่อยู่ในสภาพที่ใช้การได้เพียงพอและพร้อมที่จะใช้งานได้ทันที จากผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่าการดำเนินงานโครงการทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง ได้ดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม และเกิดประโยชน์ต่อประชาชน ที่เป็นเช่นนี้เนื่องจากหน่วยงานมีบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน พื้นที่กว้างขวางสะดวกต่อการให้บริการ หน่วยงานมีงบประมาณการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน มีวัสดุอุปกรณ์การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชนเพียงพอกับค่าใช้จ่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ

และป้องกันโรคในชุมชน มีสถานบริการมีความสะอาดและเป็นระเบียบเรียบร้อย มีเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ที่อยู่ในสภาพที่ใช้การได้เพียงพอและพร้อมที่จะใช้งานได้ทันที และจุดให้บริการของสถานพยาบาลมีลำดับขั้นตอนที่ชัดเจน มีความพึงพอใจ

2. ด้านความน่าเชื่อถือในการให้บริการ มีผลการศึกษาโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยแกนนำสุขภาพมีความคิดเห็นว่าสถานพยาบาลเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตรวจรักษาได้ตรงตามอาการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถให้การรักษานอนอาการของท่านทุเลาและหายได้ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการแก่ ผู้มารับบริการทุกคนด้วยความเสมอภาค เท่าเทียมกัน แสดงให้เห็นว่าในการจากผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่าการดำเนินงานโครงการทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาวง ได้จัดสรรบุคลากรที่มีคุณภาพและตรงตามความต้องการของแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวและประชาชนได้รับประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม จะเห็นได้จากแกนนำสุขภาพมีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่ตรวจรักษาได้ตรงตามอาการ สามารถให้การรักษานอนอาการของท่านทุเลาและหายได้และความเสมอภาคในการให้บริการต่อผู้รับบริการ

3. ด้านการตอบสนองต่อความต้องการ มีผลการศึกษาโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยแกนนำสุขภาพมีความคิดเห็นว่า เจ้าหน้าที่มีความสนใจและกระตือรือร้นในการช่วยแก้ปัญหาให้กับผู้รับบริการทันที เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้ข้อมูล และให้ความ

กระจำในข้อมูลที่ได้รับบริการสงสัย และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย การเตรียมวัสดุอุปกรณ์ และเครื่องมือต่างๆ ที่จะให้บริการทันทีเมื่อมีผู้มารับบริการ จากผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่าการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขวาสองสามารถตอบสนองความต้องการกลุ่มเป้าหมาย ได้ตรงตามความต้องการ จะเห็นได้จากแกนนำสุขภาพมีความคิดเห็นว่าเจ้าหน้าที่ที่มีความสนใจและกระตือรือร้นในการช่วยแก้ปัญหา การให้ข้อมูลที่กระจำชัดของเจ้าหน้าที่แก่ผู้รับบริการ และความพร้อมของเจ้าหน้าที่ในการที่จะให้บริการ

4. ด้านการสร้างความมั่นใจผู้รับบริการ ผลการศึกษาโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยแกนนำสุขภาพมีความคิดเห็นว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการโดยคำนึงถึงสิทธิของผู้รับบริการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการด้วยความซื่อสัตย์ และเป็นที่น่าไว้วางใจได้ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการด้วยความสุภาพ อ่อนโยน มีมารยาท บริการ จากผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่าการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขวาสองดำเนินการสร้างความมั่นใจผู้รับบริการ จะเห็นได้จากแกนนำสุขภาพมีความคิดเห็นว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการโดยคำนึงถึงสิทธิของผู้รับบริการ เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความซื่อสัตย์ เป็นที่น่าไว้วางใจได้ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการด้วยความสุภาพ อ่อนโยน มีมารยาทที่ดี

5. ด้านความเห็นอกเห็นใจผู้รับบริการ ผลการศึกษาโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยแกนนำสุขภาพมีความคิดเห็นว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขรับฟังปัญหา และความต้องการของผู้รับบริการทุกครั้งที่ได้รับบริการ รองลงมา เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้เกียรติ และเคารพในศักดิ์ศรีของผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขดูแลเอาใจใส่ และสอบถามความต้องการของผู้รับบริการ

6. ผลการศึกษาเปรียบเทียบความคิดเห็นของแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวที่มีเพศและที่มีอาชีพต่างกัน มีความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขวาสอง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ไม่แตกต่างกัน แสดงให้เห็นว่า ปัจจัยส่วนบุคคลด้านเพศและอาชีพของแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ไม่ส่งผลใดๆ ต่อความคิดเห็นของแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว แต่อย่างใด

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะในการนำไปใช้

1) ด้านความเป็นรูปธรรมของบริการ การดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขวาสอง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ควรกำกับดูแลด้านการทำ ความสะอาดและและความเป็นระเบียบเรียบร้อยให้มากยิ่งขึ้น

2) ด้านความน่าเชื่อถือในการให้บริการ การดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขวาสอง อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ควรกำกับการดูแล เอาใจ

ใส่ของเจ้าหน้าที่ต่อผู้รับบริการให้มากยิ่งขึ้น

3) ด้านการตอบสนองต่อความต้องการ การดำเนินงานโครงการลงทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขวาสัน อำเภอบัวบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ควรปรับปรุงการตอบสนองต่อปัญหาของผู้รับบริการได้ทันทีให้มากยิ่งขึ้น

4) ด้านการสร้างเชื่อมั่นให้ผู้รับบริการ การดำเนินงานโครงการลงทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขวาสัน อำเภอบัวบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ควรกำชับการอธิบายขั้นตอนและเหตุผลในสิ่งที่ได้ปฏิบัติแก่ผู้รับบริการ ให้มากยิ่งขึ้น

5) ด้านความเห็นอกเห็นใจผู้รับบริการ การดำเนินงานโครงการลงทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขวาสัน อำเภอบัวบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ควรเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการให้บริการ

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1) ควรศึกษาปัญหา อุปสรรค การดำเนินงานโครงการลงทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

2) ควรศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ในระบบประกันด้านสุขภาพอื่นๆ

เอกสารอ้างอิง

- พงษ์สันต์ ฮามวงศ์. 2558. ความสำเร็จในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ กรณีศึกษา : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองทัพไทย อำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด. ปรินฤณานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. 2553. คู่มือปฏิบัติงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.). พิมพ์ครั้งที่ 1. มีนาคม 2553
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. 2550. คู่มือระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่. กรุงเทพฯ: ศรีเมืองการพิมพ์.
- ณรงค์ เอี่ยมรอด. 2550. ความคิดเห็นของบุคลากรผู้รับผิดชอบต่อการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชัยนาท. ปรินฤณานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.