

ศูนย์ข้อมูลภาคเหนือ

รายงานวิจัย

เรื่อง

การประเมินผลโครงการบัตรสุขภาพ จังหวัดเชียงใหม่

พ.ศ. 2531



โดย

ประเสริฐ พันธ์ชัวรี	นุยใจเพ็ชร
นุยมาล สโยวล	ลินธุ์ ธนา
สวัสดิ์ โรเบิร์ต	ประเวศน์ คิตอ่าน
จี. รามาร์ โรเบิร์ต	แคนธารีวิน ชี. บอนด์

ศูนย์วิจัยและพัฒนา
มหาวิทยาลัยพายัพ

รายงานวิจัยหน้าที่ 34

Ref. 7. แบบประเมินผลโครงการบัตรสุขภาพ จังหวัดเชียงใหม่ - ๑๙๐

คำนำ

เมื่อประมادากลางเดือนธันวาคม 2530 ศูนย์วิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยพายัพได้มีโอกาสต้อนรับ Dr. Ernst D. Tenambergen แห่ง Thai-German Cooperation for Health (MOPH-GTZ) และ แพทย์หญิง เมธารศรี ศิรินิรันดร์ แห่งฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเชียงใหม่ และได้หารือกันถึงโครงการบัตรสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ที่กำลังดำเนินการอยู่ในจังหวัดเชียงใหม่ภายใต้ความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยขอให้ศูนย์วิจัยและพัฒนาเป็นผู้รับผิดชอบในการประเมินผลการปฏิบัติงานของโครงการ ทั้งนี้ขอให้เริ่มในเดือนมีนาคม 2531 และให้เสร็จภายในเดือนพฤษภาคม จึงนับว่าเป็นระยะเวลาที่กระชับเชิงมาก ซึ่งทางศูนย์วิจัยและพัฒนาเองก็ตระหนักรดึงปัญหาในด้านเวลา และพื้นฐานของความเข้าใจในโครงการเป็นอย่างดี

การประเมินผลโครงการบัตรสุขภาพ มีวัตถุประสงค์หลักคือความพยายามจะค้นหา ข้อมูลและค่าตอบเพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงาน และการบริหารการเงินกองทุน ของโครงการบัตรสุขภาพ

เพื่อที่จะให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว ศูนย์วิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยพายัพจึงได้กำหนดหัวข้อในการศึกษาเพื่อกำกับการประเมินผลในด้านต่าง ๆ เช่น การประเมินผลวิธีการใช้เงิน ของกองทุนในรูปแบบต่าง ๆ ความสามารถในการบริหารกองทุนของชาวบ้าน ศักยภาพจัดทำร่อง เงื่อนไขที่ทำให้กองทุนบัตรสุขภาพประสบความสำเร็จหรือล้มเหลว เป็นต้น ซึ่งการประเมินผลและการรวมข้อมูลได้ทำมาใน 30 หมู่บ้าน 10 ตำบล และ 10 อำเภอ ในจังหวัดเชียงใหม่ ทั้งนี้ ข้อมูล จำกัดอยู่ในร่องนี้ได้นำมาวิเคราะห์และเสนอแนะสำหรับกิจกรรมต่อไป ของโครงการบัตร สุขภาพที่จะต้องเตรียมการต่อไปในอนาคต โดยจะอาศัยผลการวิเคราะห์ในการประเมินผลครั้งนี้ เป็นแนวทาง

คณะผู้วิจัยขออภัยรับว่า ไม่เคยมีประสบการณ์หรือคุณเคยกับการดำเนินงานของโครงการบัตรสุขภาพมาก่อน แม้ว่าคณาจารย์ล้วนใหญ่จะมีประสบการณ์ในการทำงานเกี่ยวกับโครงการพัฒนา อื่น ๆ ในลักษณะดังกล่าวมาก่อนแล้ว นอกจากรักการประเมินผลครั้งนี้ยังมีข้อจำกัดด้านเวลาที่ใช้ ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในภาคสนามที่มีเพียงเดือนเดียวเท่านั้น อย่างไรก็จะผลจากการวิเคราะห์ และข้อเสนอแนะของการประเมินผลครั้งนี้ คาดว่าจะทำให้การดำเนินงานของโครงการบัตรสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดำเนินงานบริหารกองทุนของชาวบ้าน ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการที่ถูกต้องและถูกต้อง

คณะผู้วิจัยของศูนย์วิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยพายัพ ขอขอบพระคุณอย่างสูงในความช่วยเหลือของบุคคลต่าง ๆ ในโครงการนักตรสุขภาพที่ให้ความอนุเคราะห์ในหลาย ๆ ด้าน ตลอดจนระยะเวลาที่ออกทำการประมีนผล โดยเฉพาะอย่างยิ่ง Dr. Ernst D. Tenambergen ที่ปรึกษาโครงการนักตรสุขภาพจาก Thai-German Cooperation for Health (MOPH-GTZ) นายแพทย์อ่อนผล ศิริบุญญา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่ ในฐานะผู้จัดการสานักโครงการนักตรสุขภาพ แพทย์หญิงเพชรศรี ศิรินิรันดร์ และนายแพทย์สุวัลลน์ จริยเลิศศักดิ์ แห่งฝ่ายเวชกรรมลังคม โรงพยาบาลเชียงใหม่ และขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือช่วยเหลืออย่างดีเยี่ยมในงานภาคสนามของท่านนายอ้ำเงก ปลัดอำเภออาวุโส เกษตรอ้ำเงก นักการอ้ำเงก ศึกษาธิการอ้ำเงก สาธารณสุขอ้ำเงก ทุกอ้ำเงกที่ได้เข้ามาทำการศึกษา เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ทุกด้านและหมู่บ้าน ตลอดจนคณะกรรมการประสานงานระดับตำบล (คปต.) ทุกด้านล ซึ่งมีส่วนสำคัญมาก ให้งานสืบสานและกระบวนการรวมห้อมูลสำเร็จไปด้วยดี การประมีนผลนี้คงไม่สำเร็จลุล่วงลงได้หากปราศจากชื่อความร่วมมือของชาวบ้านผู้เป็นสมาชิกนักตรสุขภาพ และคณะกรรมการกองทุนนักตรสุขภาพทุกท่านที่กรุณาให้ข้อมูลในด้านต่าง ๆ ตลอดจนเวลาในการสืบสานนี้เป็นระยะโดยชั้นต่อการประมีนผลในครั้งนี้ ชื่อคณะผู้ประมีนผลขอแสดงความขอบคุณมา ๔ โอกาสสื้น

ศูนย์วิจัยและพัฒนา
มหาวิทยาลัยพายัพ

สารบัญ

คํานำ	หน้า ก
สารบัญ	หน้า ค
บทที่ 1 บทนำ	
ความเป็นมาของโครงการนักตรสุขภาพ.....	1
วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัยเพื่อประเมินผล.....	10
ระเบียบวิธีวิจัย.....	11
บทที่ 2 โครงการนักตรสุขภาพ จังหวัดเชียงใหม่	
การดำเนินงานตามโครงการนักตรสุขภาพ.....	14
โครงการพัฒนาและกองทุนต่างๆ.....	26
การบริหารกองทุนนักตรสุขภาพ.....	31
บทที่ 3 บทสรุปและอภิปรายผล.....	36
บทที่ 4 ข้อเสนอแนะ.....	48
ภาคผนวก	
บรรณานุกรม.....	52
แบบสัมภาษณ์ระดับชั้นลและอ้างอิง.....	53
แบบสัมภาษณ์ระดับชั้นปัจจุบัน.....	55
กำหนดการปฏิวัติงานสำนวน.....	60