

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ที่มาและความสำคัญของปัญหา

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในอำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ มีทั้งหมด 12 กองทุน แบ่งเป็น กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลเมือง 1 แห่ง กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบล 2 แห่ง และกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบล 9 แห่ง ทุกกองทุนมีคณะกรรมการบริหารกองทุนซึ่งเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อน บริหารจัดการ ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเป็นหน่วยงานด้านสาธารณสุขหลักในแต่ละท้องถิ่น ที่จะดูแลสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นเอง

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในอำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวนทั้งหมด 12 อปท. ที่ได้เข้าร่วมจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขึ้น จากทั้งหมด 13 อปท. โดยแบ่งเป็นเทศบาลเมือง 1 แห่ง เทศบาลตำบล 2 แห่ง และที่เหลืออีก 9 แห่งเป็นองค์การบริหารส่วนตำบล คงเหลืออีก 1 อบต. ที่ยังไม่ได้จัดตั้งกองทุนฯ พื้นที่เขตรับผิดชอบของ อปท. ในอำเภอแม่แตง มีขนาดกว้างมากมีทั้งพื้นที่ราบสูง และพื้นที่ราบ อีกทั้งจำนวนประชากรประมาณ 70,000 กว่าคนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีความหลากหลาย ทั้งชนเผ่าต่างๆ เช่น เผ่าม้ง เผ่ามูเซอ เผ่ากะเหรี่ยง หรือชนเผ่าพื้นราบ ความหลากหลายข้างต้นของ อปท., พื้นที่และประชากร ทำให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นของแต่ละกองทุนมีความแตกต่างกัน บางกองทุนมีการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล บางกองทุนต้องมีการแก้ไขปรับปรุง

จากผลการประเมินกองทุนฯ ในปี 2553 โดยคณะกรรมการประเมินระดับอำเภอ พบว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในอำเภอแม่แตง จำนวน 11 กองทุน มีกองทุนที่ได้คะแนนประเมินอยู่ในระดับ A (70-89 คะแนน) ถึง 4 กองทุน เป็นเทศบาลเมือง 1 กองทุน เทศบาลตำบล 1 กองทุน และเป็นองค์การบริหารส่วนตำบลอีก 2 กองทุน ส่วนกองทุนที่เหลือ จำนวน 7 กองทุน มีคะแนนประเมินอยู่ในระดับบี (50-69 คะแนน) (พรพิมล การญาณ, 2553)

การประเมินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ของอำเภอแม่แตงข้างต้น ได้แบ่งกองทุนฯ ออกเป็น 2 กลุ่มด้วยกันคือ กลุ่มแรกเป็นกองทุนฯ ที่มีผลการประเมินในระดับ A มี

คะแนนประเมินอยู่ในช่วง 70-89 คะแนน ถือว่าเป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี มี 4 กองทุน ทั้ง 4 กองทุนนั้นจะมีผลการประเมินด้านการบริหารจัดการกองทุนฯ ในระดับที่น่าพอใจ คือ คณะกรรมการบริหารกองทุนมีศักยภาพดี, มีกระบวนการใช้จ่ายงบประมาณ, มีระบบควบคุม ตรวจสอบติดตามและประเมินผล, มีผลการดำเนินงานของกองทุนในหมวดกิจกรรมครบทั้ง 4 กิจกรรม และมีการนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์หรือแผนสุขภาพชุมชนมาใช้ในการบริหารจัดการกองทุน กลุ่มที่สอง เป็นกองทุนที่มีผลการประเมินในระดับ B มีคะแนนประเมินอยู่ในช่วง 50-69 คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง มี 7 กองทุน ซึ่งผลการประเมินด้านการบริหารจัดการกองทุน ดังได้กล่าวข้างต้นนั้นอยู่ในระดับปานกลาง

จากผลการประเมินกองทุนของอำเภอแม่แตง (พรพิมล การญาณ, 2553) แสดงให้เห็นว่าคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนมีบทบาทสำคัญที่จะขับเคลื่อนกองทุนให้ไปในทิศทางตามที่ต้องการ หรือสามารถทำให้กองทุนบรรลุวัตถุประสงค์อย่างน้อยเพียงใดนั้นก็ขึ้นอยู่กับคณะกรรมการบริหารกองทุน คณะกรรมการมีศักยภาพที่ดีช่วยผลักดันให้เกิดการดำเนินกิจกรรมที่เป็นการสร้างเสริมสุขภาพ ทำให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับประโยชน์จากการดำเนินการดังกล่าว การจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์หรือแผนสุขภาพชุมชน ซึ่งเป็นเรื่องที่ใหม่และซับซ้อน คณะกรรมการบริหารกองทุนต้องผ่านการฝึกอบรมด้านนี้มาโดยเฉพาะ และต้องได้รับความร่วมมือจากหลายๆฝ่าย ทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานด้านสาธารณสุข และภาคประชาชนในการร่วมมือกันจัดทำแผนที่ฯขึ้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จึงเป็นหน่วยงาน ด้านสาธารณสุข อีกหนึ่งหน่วยงานสำคัญที่มีหน้าที่ดูแลสุขภาพของประชาชน ในท้องถิ่นนั้นๆให้มี สุขภาพร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรง โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเกิดขึ้นได้เนื่องจาก จำนวนของหน่วยงานสาธารณสุขและบุคลากรทางการแพทย์ที่มีอยู่ในปัจจุบันไม่เพียงพอ กับจำนวนประชากรที่มีอยู่ ทำให้ประชาชนไม่สามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง ส่งผลให้ประชาชนบางส่วนมีสุขภาพไม่แข็งแรง และเกิดความเลื่อมล้ำในการได้รับการบริการด้านสาธารณสุขอย่างเห็นได้ชัดเจน

ดังนั้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงจัดทำโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าขึ้นเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยมอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน จากการที่มีการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นที่มีการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขมายังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ภายใต้ความร่วมมือของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นและกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีภารกิจด้านสาธารณสุขที่

สำคัญ คือ การดำเนินงานด้านหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) จะต้องจัดตั้งเป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขึ้น

การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการให้บริการด้านสาธารณสุขของหน่วยบริการให้กับประชาชน ตลอดจนสถานบริการ ทางเลือกในพื้นที่โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการ รักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชน โดยครอบคลุม กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด นอกจากนี้ยังมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่ม ประชาชน หรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรคหรือ การฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ และเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนา กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพ

ในแต่ละปีสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้อุดหนุน งบประมาณจำนวนมากให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น โดยคิดเป็นรายหัว ของ ประชากรในพื้นที่ คือ หัวละ 40 บาท และองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องสมทบ งบประมาณเพิ่มเติมตามขนาดของ อปท. โดยเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลขนาดใหญ่ต้อง สมทบงบประมาณเข้ากองทุน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนที่ สปสช.สมทบ ส่วนองค์การ บริหารส่วนตำบลขนาดกลาง สมทบงบประมาณเข้ากองทุน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของจำนวนที่ สปสช.สมทบ และองค์การบริหารส่วนตำบลขนาดเล็ก สมทบงบประมาณเข้ากองทุน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20 ของจำนวนที่ สปสช.สมทบ

คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ จึงเป็นบุคคลสำคัญในการเชื่อมต่อความร่วมมือ ระหว่างองค์กรภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาชน ให้มีการทำงานแบบ บูรณาการร่วมกันและทำให้การจัดตั้งกองทุนบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ คณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ ต้องมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ มีวิสัยทัศน์ที่ดี มีทัศนคติในเชิงบวกต่อการ ดำเนินงาน เห็นความสำคัญต่อการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน รวมทั้งให้โอกาสในการมีส่วน ร่วมของทุกภาคส่วนอย่างเสมอภาค มีการเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น ร่วมตัดสินใจ มีการ ตรวจสอบและให้เข้าร่วมกิจกรรมได้อย่างเท่าเทียมกัน และที่สำคัญควรมีการบริหารงานอย่าง โปร่งใส ตรวจสอบได้ นอกจากนี้ประสิทธิภาพการทำงานด้านสาธารณสุขหรือด้านการเป็นผู้นำ ของคณะกรรมการก็เป็นอีกส่วนสำคัญที่จะผลักดันให้การบริหารจัดการกองทุนเป็นไปตามที่ คาดหวังไว้

นอกจากความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตนเองแล้ว คณะกรรมการควรใช้อำนาจหน้าที่ที่ได้รับจากการแต่งตั้ง บริหารกองทุนฯ ให้บรรลุเป้าหมายและสามารถแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ได้มากที่สุด ตลอด จนสามารถดูแลและตอบสนองต่อความต้องการทางด้านสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมายได้เป็นอย่างดี ในการประชุมคณะกรรมการแต่ละครั้งนั้น ย่อมมีการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน คณะกรรมการควรมีความเป็นอิสระในการตัดสินใจพิจารณาอนุมัติโครงการ ไม่มีการแทรกแซงจากอำนาจทางการเมือง และที่สำคัญนั้นผู้บริหารกองทุนควรใช้อำนาจในการตัดสินใจแบบประชาธิปไตย ไม่มีความลำเอียง เคารพการตัดสินใจของคณะกรรมการท่านอื่น อีกทั้งการพิจารณาอนุมัติโครงการแต่ละครั้งก็ควรคำนึงถึงความถูกต้องของโครงการที่เน้นกิจกรรมทั้ง 4 ด้านตามที่ สปสช. ได้กำหนดไว้

อีกปัจจัยหนึ่งที่จะช่วยให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นสามารถแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้ นั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพ จะต้องมีการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการแก้ไขปัญหา ด้านสาธารณสุข แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เป็นข้อมูลที่รวบรวมปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ที่ได้มาจากการระดมสมองของคนในพื้นที่ช่วยกันคิด วิเคราะห์ถึงปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพที่เกิดขึ้นในชุมชน พร้อมทั้ง แนวทางที่จะนำไปสู่ทางแก้ไขปัญหา เมื่อมีแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์แล้วก็กองทุนต้องนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ด้วยการจัดทำโครงการต่างๆ เพื่อแก้ปัญหานั้นๆ ในบางกรณีถ้าหากคณะกรรมการมีความรู้ความเข้าใจในการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ก็อาจส่งผลให้ชุมชนเกิดนวัตกรรมขึ้นใหม่ขึ้นมาที่จะช่วยแก้ไขปัญหาคืออย่างยั่งยืน

ดังนั้น การดำเนินงานด้านหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นต้องอาศัย คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นที่มีความรู้ ความสามารถ ความเข้าใจในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย อีกทั้งมีการใช้อำนาจตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดไว้ ควบคู่ไปกับการดำเนินงานตามแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ที่ได้จัดทำไว้ จึงจะทำให้ประชาชนในท้องถิ่นมีสุขภาพร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรง ไม่มีการเจ็บป่วย สามารถลดภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลและบรรลุวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอย่างแท้จริง แต่ ถ้าหากคณะกรรมการไม่มีความรู้ ความสามารถ และขาดความเข้าใจในบทบาทและอำนาจหน้าที่ของตนเองอย่างดีแล้ว ก็ย่อมทำให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขาดประสิทธิภาพ ส่งผลให้การแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ไม่เป็นไปตามที่คาดหวังไว้

1.2 วัตถุประสงค์ในการศึกษา

1. เพื่อศึกษาบทบาทของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในอำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่
2. เพื่อวิเคราะห์ระดับ ความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับการบริหารของ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
3. เพื่อวิเคราะห์ระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนดไว้
4. เพื่อศึกษากระบวนการการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในการแก้ไขปัญหาด้าน สาธารณสุขในพื้นที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

1.3 คำถามในการวิจัย

1. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการกองทุนฯ อยู่ในระดับใด
2. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น มีระดับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนดไว้ อยู่ในระดับใด
3. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ที่ใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เป็น เครื่องมือในการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่มีจำนวนเท่าใด

1.4 สมมุติฐานการวิจัย

1. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นมีความรู้ความ เข้าใจในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอยู่ในระดับดีเยี่ยม
2. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น มีระดับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนดไว้ อยู่ในระดับดีเยี่ยม

3. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในอำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 40% ของกองทุนได้ใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ หรือแผนที่สุขภาพชุมชน เป็นเครื่องมือในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

1.5 ขอบเขตการศึกษา

ขอบเขตด้านเนื้อหา

ศึกษา บทบาทของคณะกรรมการเกี่ยวกับการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในอำเภอแม่แตง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ความรู้ความเข้าใจของคณะกรรมการเกี่ยวกับการบริหารกองทุนฯ ความรู้ความเข้าใจของคณะกรรมการเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และกระบวนการการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (Strategy Route Map) หรือ แผนสุขภาพชุมชน ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

ขอบเขตด้านพื้นที่

การค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ได้กำหนดพื้นที่ ศึกษา คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในอำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 12 กองทุน ยกเว้น อบต.เมืองก้าย เนื่องจากปีงบประมาณ 2554 ยังไม่ได้จัดตั้งกองทุน

ขอบเขตด้านระยะเวลา

ระยะเวลาการศึกษาระหว่างเดือนมกราคม 2555 – เดือนสิงหาคม 2555

ขอบเขตด้านประชากร

กำหนดประชากรเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

- 1) กลุ่ม คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ที่ได้รับการแต่งตั้งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ ประกอบด้วย ประธานกองทุนฯ รองประธานฯ กรรมการฯ กรรมการและเลขานุการ และอนุกรรมการที่บางกองทุนแต่งตั้งเพิ่มเติม
- 2) กลุ่มของเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานกองทุนฯ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้ง 12 อบต. ประกอบด้วย เทศบาลเมือง 1 แห่ง เทศบาลตำบล 2 แห่ง และ องค์การบริหารส่วนตำบล 9 แห่ง ในอำเภอแม่แตง ยกเว้น อบต.เมืองก้าย

1.6 นิยามศัพท์เฉพาะ

อำนาจหน้าที่ หมายถึง อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้กำหนดไว้

คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จำนวน 12 แห่ง ในอำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งเป็นผู้ถือการปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ทำการคัดเลือกและส่งชื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติออกคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการบริหารกองทุน ตามท้องถิ่นนั้นๆ รวมทั้งอนุกรรมการและเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน้าที่รับผิดชอบการดำเนินงานเกี่ยวกับกองทุนฯ ที่ประธานกองทุนฯ แต่งตั้งเพิ่มเติม

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น หมายถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จำนวน 12 แห่ง ในอำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ โดยเป็นกองทุนเกี่ยวกับการจัดการปัญหาด้านสุขภาพของคนในชุมชน ที่จัดตั้งขึ้นจากความสมัครใจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีเกณฑ์การจัดตั้งและดำเนินการของกองทุน ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้กำหนดไว้

ความรู้ความเข้าใจ หมายถึง ความรู้ความเข้าใจของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จำนวน 12 แห่ง ในอำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

ความรู้ความสามารถ หมายถึง ความรู้ความสามารถของคณะกรรมการในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น จำนวน 12 แห่ง ในอำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพกำหนด

ประสิทธิภาพ หมายถึง ประสิทธิภาพการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นครบทั้ง 4 ด้าน ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ระดับดีเยี่ยม หมายถึง ผลการประเมินระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารกองทุนฯ ที่มีช่วงคะแนน 14.61 ขึ้นไปและเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ที่มีช่วงคะแนน 5.81 ขึ้นไป (แปลผลตามแนวคิดของ Likert Scale (Likert Type Scale or Likert's Method of Summated Rating บทที่ 3)

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์หรือแผนสุขภาพชุมชน หมายถึง ข้อมูลด้านสาธารณสุขของชนในชุมชน ที่เกิดจากการระดมสมองของชนในพื้นที่ ว่ามีปัญหอะไรบ้าง สุขภาพของชนในชุมชนเป็นอย่างไร รวมถึงวิธีการจะแก้ไขปัญหาเหล่านั้น