



ศสอ. หล่มสัก
 เลขรับที่... ๖๗๖
 วันที่ ๒๒-๒๓ พ.ค. ๒๕๖๖
 เวลา.....

ที่ พช ๐๐๒๓.๖/ว ๓๖๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 จังหวัดเพชรบูรณ์
 ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์
 ถนนสระบุรี-หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเก็บข้อมูลการศึกษาวิจัยในพื้นที่

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก นายกเทศมนตรีเมืองวิเชียรบุรี
 และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช.๐๐๓๓.๐๐๕/๓๐๒๙
 ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์แจ้งว่า นางสาวอ่อนตา แก้วเทศ ตำแหน่ง นักวิชาการ
 สาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้ทำการศึกษาวิจัย
 เรื่อง “ความพร้อมของหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุน
 หลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ จังหวัดเพชรบูรณ์” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษาความพร้อมขององค์กร
 ปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและประชาชนต่อการขอทุนจากกองทุนหลักประกัน
 สุขภาพระดับพื้นที่ กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ได้แก่ เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งๆละ ๓ คน
 (นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรี, ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
 งานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่)

ในการนี้ ผู้วิจัยจึงมีความประสงค์ในการจัดเก็บข้อมูลของเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วน
 ท้องถิ่นทุกแห่ง จำนวน ๑๒๗ กองทุน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครอง
 ส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการด้วย

ที่ พช ๐๐๒๓.๖/ว...๒๒๒..... ลง. ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๖ ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายท.ศาลเตี้ยว/นายก อบต.....

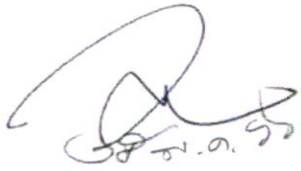
(นายวิโรจน์ บูรณ์ตระกูล)

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
 ท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์

- เพื่อทราบ
- พิจารณาดำเนินการต่อไป
- ถือเป็นแนวทางปฏิบัติ
- รายงานอำเภอภายในวันที่.....

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
 กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
 โทร. ๐-๕๖๗๒-๙๗๘๑ ต่อ ๑๐๓

(นายสุธนา หุมอาจ)
 ท้องถิ่นอำเภอ



ที่ พช ๐๐๓๓.๐๐๕/๗๑๐๒๙



สจ.เพชรบูรณ์
เลขที่รับ 4769
วันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๖
เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

๗๒ ถนนนิกรบำรุง พช ๖๗๐๐๐

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเก็บข้อมูลการศึกษาวิจัยในพื้นที่

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสอบถามความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดทำโครงการสร้างเสริม

สุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบสอบถามความพร้อมของประชาชนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ข้าพเจ้านางสาวอ่อนตา แก้วเทศ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้ทำการศึกษาวิจัย เรื่อง “ความพร้อมของหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ จังหวัดเพชรบูรณ์ ” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และประชาชนต่อการขอทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ได้แก่ เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งละ ๓ คน (นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรี, ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ,เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่) และผู้แทนภาคประชาชนในเขตพื้นที่ (ผู้นำชุมชน)

ในการนี้ ผู้วิจัยจึงมีความประสงค์ในการจัดเก็บข้อมูลของเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง จำนวน ๑๒๗ กองทุน และกลุ่มตัวอย่างภาคประชาชน (ผู้นำชุมชน) ในพื้นที่ ๖ อำเภอๆละ ๒ ตำบล รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



นางมนชกานต์ สีหะวงษ์)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ วิชาการเวชกรรม
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๕๖๗๑ ๑๐๑๐ ต่อ ๑๑๗

โทรสาร ๐ ๕๖๗๑ ๑๒๙๙

แบบชี้แจงอาสาสมัคร
สำหรับโครงการวิจัยที่ใช้แบบสอบถามตอบด้วยตัวเอง

เรียน ผู้เข้าร่วมงานวิจัยทุกท่าน

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางสาวอ่อนตา แก้วเทศ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ กำลังดำเนินการวิจัย เรื่อง “ ความพร้อมของหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ จังหวัดเพชรบูรณ์ ” โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และประชาชนต่อการขอทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่
2. เพื่อเป็นข้อเสนอแนะปัจจัย และเงื่อนไขการกำหนดความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และประชาชนในการขอทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ อาสาสมัครจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการเข้าร่วม โครงการวิจัยในครั้งนี้ แต่ข้อมูลที่ได้จะมีประโยชน์ต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และประชาชนให้มีความพร้อมในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์ สามารถนำไปพัฒนาศักยภาพของกองทุนให้มีความพร้อมในการสนับสนุนให้หน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชนเข้าถึงเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

จึงเรียนมาเพื่อความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถาม ในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ใช้เวลาทั้งหมดประมาณ 10 นาที และส่งคืนแบบสอบถามได้ที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตพื้นที่ของท่าน เพื่อประโยชน์ทางการศึกษาดังกล่าว โดยขอให้ท่านตอบตามความเป็นจริงเพราะคำตอบของท่านมีความสำคัญต่อการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นอย่างยิ่ง แต่อย่างไรก็ตามท่านมีอิสระในการตอบแบบสอบถาม คำถามข้อใดที่ท่านรู้สึกไม่สบายใจในการตอบ ท่านจะไม่ตอบคำถามนั้นก็ด้ รวมทั้งท่านสามารถขอถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะเก็บรักษาข้อมูลในการตอบแบบสอบถามของท่านไว้เป็นความลับและผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะภาพรวม ไม่ระบุชื่อหรือข้อมูลส่วนตัวของท่านดังนั้นจึงไม่เกิดผลกระทบต่อเลือกข้อความที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย เช่น การปฏิบัติงานของท่าน แต่ประการใด ทั้งนี้อาสาสมัครจะไม่ได้รับค่าตอบแทนในการเข้าร่วมงานวิจัย

ข้าพเจ้าหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง
มา ณ โอกาสนี้ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัย โปรดติดต่อได้ที่ นางสาวอ่อนตา แก้วเทศ บ้านเลขที่ 199
หมู่ 10 ตำบลวังชมภู อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ เบอร์โทรศัพท์ 0987496559 สามารถติดต่อได้ตลอด
24 ชั่วโมง

หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม
โปรดสอบถามได้ที่ งานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ 72 ถ.นิกรบำรุง
ต.ในเมือง อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ โทร 056-711010

ขอขอบพระคุณอย่างสูง
นางสาวอ่อนตา แก้วเทศ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบยินยอมอาสาสมัคร
สำหรับโครงการวิจัยที่ใช้แบบสอบถามตอบด้วยตนเอง

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว/นาย) นามสกุล อายุ..... ปี
บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด.....

ได้อ่านแบบคำชี้แจงอาสาสมัครเกี่ยวกับการเข้าร่วมการเป็นผู้ตอบแบบสอบถามในโครงการวิจัย เรื่อง “ความพร้อมของหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ จังหวัดเพชรบูรณ์ ” ซึ่งประกอบด้วย วัตถุประสงค์ของการวิจัยประโยชน์โดยตรงที่อาสาสมัครจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ ขั้นตอนการปฏิบัติตัว ตลอดจนการรับรองจากผู้วิจัยที่จะเก็บรักษาข้อมูลในการตอบแบบสอบถามของข้าพเจ้าไว้เป็นความลับ และ ไม่ระบุชื่อหรือข้อมูลส่วนตัวเป็นรายบุคคลต่อสาธารณชน โดยผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัยเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจตามคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ

ลงชื่ออาสาสมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบสอบถาม

ความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพ จากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ จังหวัดเพชรบูรณ์

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามชุดนี้จัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการเก็บข้อมูลในการทำวิจัย เรื่อง ความพร้อมของหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ จังหวัดเพชรบูรณ์
2. การเข้าร่วมวิจัย โดยการตอบแบบสอบถามชุดนี้ เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ไม่มีผลกระทบต่อดำเนินการแต่อย่างใด ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ โดยจะนำเสนอผลการวิจัยเป็นรายกลุ่มไม่นำเสนอเป็นรายบุคคล ในการตอบแบบสอบถามชุดนี้ขอความกรุณาจากท่านให้ตอบให้ครบทุกข้อและตรงกับความเป็นจริง ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการนำไปใช้ต่อไป
3. แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วยคำถาม 2 ส่วน คือ
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล
 - ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ขอขอบพระคุณทุกท่านเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถามครั้งนี้

นางสาวอ่อนตา แก้วเทศ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ประเด็นที่ 1 ลักษณะทางประชากรและสังคมของเจ้าหน้าที่ อบต./เทศบาลตำบล

คำชี้แจง โปรดอ่านแบบสอบถามแล้วทำเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ () ชาย () หญิง () เพศทางเลือก
2. อายุ ปี
3. สถานภาพสมรส
 () โสด () สมรส () แยกกันอยู่
 () หย่า () หม้าย
4. ฐานะทางเศรษฐกิจของครอบครัว
 () การกินใช้แต่ละวันขาดสนไม่พอกิน มีการกู้หนี้ยืมสิน
 () พอมีพอกิน แต่ไม่ค่อยดี ไม่มีเงินเหลือเก็บ
 () ไม่เคยมีปัญหาการกินอยู่รายวัน มีเงินเหลือเก็บ
5. ระดับการศึกษา
 () มัธยมศึกษาตอนต้น () มัธยมศึกษาตอนปลาย
 () อนุปริญญาหรือเทียบเท่า () ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
 () ปริญญาโท () อื่นๆ(ระบุ).....
6. สถานภาพในสังคม
 () นายกองค้การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรี
 () ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล
 () เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุน

ประเด็นที่ 2 ความรู้ในการเขียนและจัดทำโครงการ

1. ท่านเข้าใจแบบฟอร์มในการเขียนโครงการเพื่อขอรับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือไม่

- () ไม่เข้าใจเลย
- () เข้าใจบ้างเป็นเล็กน้อย
- () เข้าใจเป็นส่วนมาก
- () เข้าใจดี

2. ท่านเข้าใจประเด็นปัญหาสุขภาพที่จะขอทุนมาทำโครงการพัฒนาเพื่อแก้ไขปัญหาหรือไม่

- () ไม่รู้ว่าจะทำเรื่องอะไร
- () รู้ว่าอยากจะทำเรื่องอะไร แต่ไม่รู้ว่าจะเขียนอย่างไร
- () รู้ว่าจะทำเรื่องอะไร และจะเขียนอย่างไรแต่ยังไม่เคยเขียน
- () เคยเขียนโครงการ และได้รับการสนับสนุนจากกองทุน

3. ถ้าต้องการเขียนโครงการขอทุน ท่านสามารถเขียนด้วยตนเองได้หรือไม่

- () ได้
- () ไม่แน่ใจ
- () ไม่ได้

4. ท่านต้องการผู้ช่วยเหลือ หรือที่ปรึกษาในการเขียนโครงการขอทุนหรือไม่

- () ต้องการ
- () ไม่ต้องการ

5. ถ้าต้องการผู้ช่วยเหลือ หรือที่ปรึกษาในการเขียนโครงการท่านต้องการใคร

- () เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบล
- () เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- () อื่นๆ ระบุ

ประเด็นที่ 5 ประสิทธิภาพการจัดทำโครงการขอทุน

1. ท่านเคยเขียนโครงการขอทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือไม่

- () ไม่เคย () เคย

2. หากท่านเคยเขียนโครงการขอทุนจากกองทุน ท่านทำโครงการอะไร

- () โครงการสร้างเสริมสุขภาพ () โครงการแก้ไขปัญหาโรคระบาด
() โครงการแก้ไขปัญหายาเสพติด () อื่นๆระบุ.....

3. หากท่านเคยเขียนโครงการขอทุนจากกองทุน โครงการที่ท่านมีกลุ่มเป้าหมายเป็นใคร

- () กลุ่มแม่และเด็ก () กลุ่มวัยรุ่น
() กลุ่มวัยทำงาน () กลุ่มผู้สูงอายุ
() อื่นๆ ระบุ.....

4. หากท่านเคยเขียนโครงการขอทุนจากกองทุน ท่านทำเพื่ออะไร

- () การป้องกันโรค () การส่งเสริมสุขภาพ
() ป้องกันการแพร่ระบาดของโรค () อื่นๆระบุ.....

5. หากท่านไม่เคยเขียนโครงการขอทุนจากกองทุน ท่านมีความคิดจะขอทุนหรือไม่

- () ไม่คิด () ไม่แน่ใจ () คิด

6. หากท่านมีความคิดจะขอทุนจากกองทุน ท่านต้องการขอทำโครงการอะไร

- () โครงการด้านเศรษฐกิจ () โครงการดูแลสุขภาพ
() อื่นๆ ระบุ

แบบสอบถาม

ความพร้อมของประชาชนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับพื้นที่ จังหวัดเพชรบูรณ์

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามชุดนี้จัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการเก็บข้อมูลในการทำวิจัย เรื่อง ความพร้อมของหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ จังหวัดเพชรบูรณ์

2. การเข้าร่วมวิจัย โดยการตอบแบบสอบถามชุดนี้ เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ไม่มีผลกระทบ ต่อตัวท่านแต่อย่างใด ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ โดยจะนำเสนอผลการวิจัยเป็นรายกลุ่มไม่นำเสนอ เป็นรายบุคคล ในการตอบแบบสอบถามชุดนี้ขอความกรุณาจากท่านให้ตอบให้ครบทุกข้อและตรงกับความเป็นจริง ซึ่งจะประโยชน์อย่างยิ่งในการนำไปใช้ต่อไป

3. แบบสอบถามชุดนี้ประกอบ ด้วยคำถาม 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ความพร้อมของประชาชนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

ขอขอบพระคุณทุกท่านเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถามครั้งนี้

นางสาวอันทา แก้วเทศ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ประเด็นที่ 1 ลักษณะทางประชากรและสังคมของประชาชน

คำชี้แจง โปรดอ่านแบบสอบถามแล้วทำเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ
() ชาย () หญิง () เพศทางเลือก
2. อายุ ปี
3. สถานภาพสมรส
() โสด () สมรส () แยกกันอยู่ () หย่าร้าง () หม้าย
4. ระดับการศึกษา
() ต่ำกว่าประถมศึกษาปีที่ 6 () ประถมศึกษาปีที่ 6
() มัธยมศึกษาปีที่ 3 () มัธยมศึกษาปีที่ 6
() อนุปริญญา หรือ ปวส. () ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า
() สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพหลัก
() เกษตรกรรม () รับจ้าง
() ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () ลูกจ้าง/พนักงานบริษัท
() อื่นๆระบุ.....
6. สถานะทางเศรษฐกิจของครอบครัว
() การกินใช้แต่ละวันขัดสนไม่พอกิน มีการกู้หนี้ยืมสิน
() พอมีพอกิน แต่ไม่ค่อยดี ไม่มีเงินเหลือเก็บ
() ไม่เคยมีปัญหาการกินอยู่รายวัน มีเงินเหลือเก็บ
7. สถานภาพทางสังคมในชุมชน
() เป็นผู้นำชุมชน () อาสาสมัครสาธารณสุข
() เป็นกรรมการกลุ่มต่างๆในหมู่บ้าน () ไม่มีตำแหน่งในชุมชน

ประเด็นที่ 2 ความรู้ในการเขียนและจัดทำโครงการ

1. ท่านรู้หรือไม่ว่าองค์กรบริหารส่วนตำบลมีกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่อยู่
() รู้ () ไม่รู้
2. ท่านรู้หรือไม่ว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ มีเงินสนับสนุนในการจัดทำโครงการด้านสุขภาพ
() รู้ () ไม่รู้
3. ท่านรู้หรือไม่ว่าแบบฟอร์มการเขียนโครงการขอทุนจากกองทุนมีประเด็นอะไรบ้าง
() รู้ () ไม่รู้
4. ถ้าเขียนโครงการตามประเด็นที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์ม ท่านสามารถเขียนได้หรือไม่
() ได้ () ไม่แน่ใจ () ไม่ได้
5. ถ้าท่านต้องเขียนโครงการท่านต้องการผู้ช่วยเหลือหรือที่ปรึกษาในการเขียนโครงการหรือไม่ (ถ้าไม่ต้องการ
ตอบประเด็นที่ 3)
() ต้องการ () ไม่ต้องการ
6. ถ้าต้องการผู้ช่วยเหลือ หรือที่ปรึกษาในการเขียนโครงการท่านต้องการใคร
() เจ้าหน้าที่องค์กรบริหารส่วนตำบล
() เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
() อื่นๆ ระบุ.....

ประเด็นที่ 3 แนวคิด ความเชื่อมั่นในการสร้างเสริมสุขภาพ (โปรดตอบตามความคิดเห็นของท่าน)

ไม่เห็นด้วยอย่างมาก = 1 ไม่เห็นด้วย = 2 ไม่แน่ใจ = 3

เห็นด้วย = 4 เห็นด้วยอย่างมาก = 5

แนวคิด ความเชื่อมั่นในการสร้างเสริมสุขภาพ	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
1. ถ้าเราต้องการมีสุขภาพที่แข็งแรง ไม่เจ็บป่วย เราต้องอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีฝุ่น PM 2.5 ไม่เกินมาตรฐาน					
2. ถ้าเรากินอาหารบางชนิดที่มากเกินไป หรือน้อยเกินไป อาจทำให้เกิดโรคหรือเจ็บป่วยได้					
3. ถ้าเรามีการออกกำลังกายทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที จะทำให้ร่างกายแข็งแรง ลดการเกิดโรคได้					
4. ถ้าเราอยู่ในพื้นที่ใกล้กองขยะเน่าเหม็น ไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพ					
5. ถ้าเราต้องการมีสุขภาพที่แข็งแรง ไม่เจ็บป่วย เราต้องนอนหลับอย่างน้อย 7-9 ชั่วโมงต่อวัน					
6. การกินอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็มไม่เป็นไร ขอให้ร่อยไวก่อน					
7. การดื่มสุราเป็นประจำ ส่งผลต่อสุขภาพ ทำให้เกิดโรคและการเจ็บป่วย					
8. การออกกำลังกายในการทำกิจกรรมต่างๆ เช่น ทำงานบ้าน รดน้ำต้นไม้ ถือเป็นการออกกำลังกาย					
9. การที่เราไม่สูบบุหรี่ แต่อยู่ในครอบครัวที่มีคนสูบบุหรี่ ไม่มีผลต่อสุขภาพ					
10. การนอนหลับไม่สนิท นอนแบบหลับๆตื่นๆ ไม่มีผลต่อสุขภาพ					
11. การดื่มสุราทำให้เจริญอาหาร					
12. การสูบบุหรี่เป็นประจำ ทำให้เกิดโรค และการเจ็บป่วย					

ประเด็นที่ 4 ความสามารถในการบริหารจัดการโครงการ (โปรดตอบตามความคิดเห็นของท่าน)

ทำไม่ได้อย่างมาก = 1 ทำไม่ได้ = 2 ไม่แน่ใจ = 3 ทำได้ = 4 ทำได้อย่างมาก = 5

ความสามารถในการบริหารโครงการ	ระดับ				
	5	4	3	2	1
1. ท่านสามารถเป็นผู้นำในการดำเนินการโครงการได้					
2. ท่านสามารถเชิญชวนสมาชิกในชุมชนเข้าร่วมดำเนินการตามโครงการของท่านได้					
3. เมื่อโครงการเสร็จสิ้นท่านสามารถประเมินผลได้ว่าโครงการประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือไม่					
4. เมื่อโครงการเสร็จสิ้น ท่านสามารถเขียนรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการได้					
5. ท่านสามารถใช้เงินได้ถูกต้องตามระเบียบของการใช้จ่ายเงินกองทุน					
6. ท่านสามารถจัดทำเอกสาร หลักฐานทางการเงินเพื่อประกอบการเบิกจ่ายได้					
7. เมื่อโครงการเสร็จสิ้นท่านสามารถจัดทำรายงานทางการเงินได้					
8. ท่านไม่รู้ว่าจะหาใครมาช่วยเหลือในโครงการนี้					
9. ท่านสามารถหาหน่วยงานบางแห่ง เข้ามาช่วยเหลือ สนับสนุนในการดำเนินงานตามโครงการได้					

ประเด็นที่ 5 ประสิทธิภาพเกี่ยวกับการจัดทำโครงการพัฒนาสุขภาพ

1. ท่านเคยเขียนโครงการขอทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือไม่

() เคย (ข้ามไปตอบข้อที่ 5) () ไม่เคย

2. หากท่านไม่เคยเขียนโครงการขอทุนจากกองทุน ท่านมีความคิดจะขอทุนหรือไม่

() มี () ไม่มี

3. หากท่านต้องขอทุนจากกองทุน ท่านต้องการขอเพื่อทำอะไร

() เพื่อแก้ไขปัญหาด้านเศรษฐกิจ () เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ

() อื่นๆ ระบุ

4. หากท่านต้องขอทุนจากกองทุน ท่านจะทำโครงการแบบไหน

() โครงการสร้างเสริมสุขภาพ () โครงการป้องกันโรค

() โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพ () อื่นๆ ระบุ

5. หากท่านเคยเขียนโครงการขอทุนจากกองทุน ท่านทำโครงการอะไร

() โครงการสร้างเสริมสุขภาพ () โครงการแก้ไขปัญหาโรคระบาด

() โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพ () อื่นๆ ระบุ

6. หากท่านเคยเขียนโครงการขอทุนจากกองทุน โครงการที่ท่านมีกลุ่มเป้าหมายเป็นใคร

() กลุ่มแม่และเด็ก () กลุ่มวัยรุ่น

() กลุ่มวัยทำงาน () กลุ่มผู้สูงอายุ

() อื่นๆ ระบุ