



ที่ นพ ๐๐๒๓.๖/ว ๑๕๖๕

ศาลากลางจังหวัดนครพนม  
ถนนอภิบาลบัญชา นพ. ๔๘๐๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสำรวจความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองการบริหารส่วนจังหวัดนครพนม และนายกเทศมนตรีเมืองนครพนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๖๙๒ จำนวน ๑ ชุด  
ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๙

ด้วยจังหวัดนครพนมได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดทำโครงการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ผู้ให้บริการ และองค์กรภาคี  
ที่เกี่ยวข้อง ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการ  
พัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดจ้าง  
ให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เป็นผู้ดำเนินการสำรวจความคิดเห็น จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีเข้าร่วม  
การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

จังหวัดนครพนมพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย  
จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด และกองทุน  
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตอบแบบสอบถามสำรวจความคิดเห็น ต่อการดำเนินงานในระบบ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ สำหรับองค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัดนครพนม และเทศบาลเมืองนครพนม ขอให้พิจารณาดำเนินการเช่นเดียวกัน รายละเอียด  
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรวิทย์ ทิมพินิตย์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น  
และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ  
โทร. ๐ ๔๒๕๑ ๕๖๓๓ ต่อ ๑๓

1/142

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครพนม  
 เลขที่ 2832 วันที่ 8 เม.ย. 2569  
 กง.บด.  กง.สส.  กง.กม.  กง.กก.  กง.บป



ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๐๖๙๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๙

ศาลากลางจังหวัดนครพนม  
 วันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๖๙  
 เวลา

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสำรวจความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๔.๗๕/๑๐๙๖๑ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. แบบสอบถามสำรวจความคิดเห็น จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แจ้งว่า ได้จัดทำโครงการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ผู้ให้บริการ และองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดจ้างให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เป็นผู้ดำเนินการสำรวจความคิดเห็น จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีเข้าร่วมการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด และกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตอบแบบสอบถามสำรวจความคิดเห็นต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/feYjl> หรือ QR code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น  
 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
 โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th  
 ผู้ประสานงาน นางสาวภัชรจิรัสมิ์ ธัมเมขรัตน์/นางสาวนริศรา เจ๊ะหะ



# สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐”

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๓๐

ที่ สปสช ๔.๗๕/๑๐๙๖๑

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 13198
วันที่ 23 มี.ค. 2569
เวลา

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสำรวจความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนดำเนินงานและแนวทางการเก็บรวบรวมข้อมูล จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบสอบถาม ความคิดเห็นของ “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” จำนวน ๑ ฉบับ  
ต่อการดำเนินงาน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดทำโครงการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ผู้ให้บริการ และองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดจ้างให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เป็นผู้ดำเนินการสำรวจความคิดเห็น จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีเข้าร่วมการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขออนุญาตท่าน ให้ทีมวิจัยของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดำเนินการสำรวจความคิดเห็น การรับรู้และความเข้าใจ และข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจาก นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรีเทศบาลนคร นายกเทศมนตรีเทศบาลเมือง นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบล นายกองค์การบริหารส่วนตำบล และ ข้าราชการระดับปฏิบัติการที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่บริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ในระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เพื่อให้ได้ผลการสำรวจที่สะท้อนความคิดเห็นของผู้บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นได้อย่างแท้จริง ครบถ้วนตามแผนที่กำหนดไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ทีมวิจัยของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดำเนินการสำรวจความคิดเห็นจากบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางจุฑาทิพ หังทอง)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
เลขรับ 1149
24 มี.ค. 2569
เวลา

กลุ่มภารกิจกำกับติดตามประเมินผล

โทรศัพท์ ๐๖๑ ๓๔๘ ๖๔๙๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ worawee.t@nhso.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาววรัวีร์ ธนประกอด

แผนดำเนินงานและแนวทางการเก็บรวบรวมข้อมูล  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)  
โครงการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ผู้ให้บริการ และองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง  
ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2569

ผู้รับผิดชอบดำเนินโครงการ:

สถาบันวิจัยและให้คำปรึกษาแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ถนนพระจันทร์ กรุงเทพฯ 10200

หัวหน้าโครงการ: รศ.ดร. ชัยยุทธ ฉาวรานุกักรักษ์

ผู้ประสานงาน: 1. นายสหรัถ สุทธากุลชัย ผู้ควบคุมงานภาคสนาม หมายเลขโทรศัพท์ 098-2873356

2. นายสรศิลป์ เกศวงษ์ ผู้ประสานงานโครงการ หมายเลขโทรศัพท์ 083-9849368

3. นายณภาเดช ศิริมงคล ผู้ประสานงานโครงการ หมายเลขโทรศัพท์ 085-8325220

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของผู้ประสานงาน: [turelation2025@tu.ac.th](mailto:turelation2025@tu.ac.th)

1. กลุ่มเป้าหมาย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ที่เข้าร่วมการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยเก็บข้อมูลกับผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน ดังนี้

1.1 นายกองจัดการบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายก อบต. จำนวน 1 ท่าน

1.2 บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่บริหารกองทุน  
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด  
จำนวน 1 ท่าน

2. การตอบแบบสอบถามสำรวจความคิดเห็น สามารถดำเนินการตามความสะดวกของหน่วยงาน โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

2.1 ใช้วิธีสแกนคิวอาร์โค้ดที่แนบมากับหนังสือเพื่อตอบแบบสอบถามผ่านระบบ



แบบสอบถามสำรวจความคิดเห็น  
[survey.alchemer.eu/s3/91052410/NHSQ4.localGov](https://survey.alchemer.eu/s3/91052410/NHSQ4.localGov)

2.2 ใช้วิธีส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์แล้วให้ผู้ตอบสแกนไฟล์ เพื่อนำส่งกลับมาทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์  
[turelation2025@tu.ac.th](mailto:turation2025@tu.ac.th)

2.3 ใช้วิธีการนำแบบสอบถามไปฝากไว้กับเจ้าหน้าที่ธุรการหรือเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานของแต่ละแห่ง เพื่อ  
อำนวยความสะดวกแก่กลุ่มเป้าหมายในการตอบแบบสอบถาม และนัดหมายเข้ารับเอกสารที่ตอบแล้ว  
กลับคืนในภายหลัง

2.4 ใช้วิธีสัมภาษณ์ผ่านทางโทรศัพท์ โดยมีการนัดหมายตามเวลาที่สะดวก

2.5 ใช้วิธีการลงพื้นที่ติดตาม

หมายเหตุ : หากผู้ให้ข้อมูลสะดวกในการให้ความอนุเคราะห์ในการให้ทีมวิจัยของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์สัมภาษณ์ ข้อมูลการสำรวจฯ ผ่านทางโทรศัพท์ จะขออนุญาตสัมภาษณ์ผ่านทางโทรศัพท์ ซึ่งจะก่อให้เกิดความเข้าใจ ในข้อคำถามหรือการรับฟังข้อเสนอแนะ/ความต้องการ ต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ท่านได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น และในกรณีผู้ให้ข้อมูลยังไม่ได้ส่งข้อมูลให้กับทางทีมวิจัย ของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์จะมีเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ติดตามในพื้นที่ เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูล

### 3. แผนการดำเนินงาน

ลำดับ	รายละเอียด	ระยะเวลาการดำเนินงาน										
		เมษายน				พฤษภาคม						
		1	2	3	4	1	2	3	4			
1	จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์และไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	1 - 10 เม.ย. 69										
2	การดำเนินการเก็บรวบรวมการเก็บข้อมูล			7 เม.ย. - 16 พ.ค. 69								
	2.1 สแกนคิวอาร์โค้ดเพื่อตอบแบบสอบถามในระบบ			7 เม.ย. - 16 พ.ค. 69								
	2.2 ส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์แล้วให้ผู้ตอบสแกนไฟล์ เพื่อนำส่งกลับมาทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ <a href="mailto:trelation2025@tu.ac.th">trelation2025@tu.ac.th</a>			7 เม.ย. - 16 พ.ค. 69								
	2.3 นำแบบสอบถามไปฝากไว้กับเจ้าหน้าที่ธุรการหรือเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานของแต่ละแห่ง เพื่ออำนวยความสะดวกแก่กลุ่มเป้าหมายในการตอบแบบสอบถาม และนัดหมายเข้ารับเอกสารที่ตอบแล้วกลับคืนในภายหลัง			7 เม.ย. - 16 พ.ค. 69								
	2.4 สัมภาษณ์ผ่านทางโทรศัพท์ โดยมีการนัดหมายตามเวลาที่สะดวก				27 เม.ย. - 16 พ.ค. 69							
	2.5 การลงพื้นที่ติดตาม				27 เม.ย. - 16 พ.ค. 69							
4	ติดตามผลการตอบกลับ				27 เม.ย. - 16 พ.ค. 69							
5	การนำข้อมูลสำรวจเข้าสู่ระบบโดยระบบ Alchemer และ Excel			20 เม.ย. - 29 พ.ค. 69								

หมายเหตุ : แผนการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลอาจมีการปรับเปลี่ยนระยะเวลาในการประสานงานเมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับหนังสือขอความร่วมมือในการสำรวจความคิดเห็นเรียบร้อยแล้ว

แบบสอบถามชุดที่ 3 : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

เลขชุดแบบสอบถาม.....วันที่สัมภาษณ์.....รหัสองค์กร.....  
เขต สปสช.....จังหวัด.....ชื่อพนักงานสัมภาษณ์.....เบอร์ติดต่อ.....

### คำชี้แจงโครงการ

อ้างถึง: โครงการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ผู้ให้บริการ และองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง ต่อการดำเนินงาน  
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2569

โครงการสำรวจครั้งนี้จัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมข้อมูลเชิงประจักษ์เกี่ยวกับการรับรู้ ความเข้าใจ ประสบการณ์  
และความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เพื่อนำไปใช้ประกอบการวิเคราะห์เชิงสถิติ และสนับสนุนการพัฒนาแนวทางปรับปรุงการสื่อสาร การมีส่วนร่วม  
และกระบวนการประสานงานให้เหมาะสมยิ่งขึ้น ผลการสำรวจจะนำเสนอในรูปแบบภาพรวมเท่านั้น และไม่มีการ  
เปิดเผยข้อมูลที่สามารถระบุตัวตนของผู้ตอบแบบสอบถาม

ในแบบสอบถามนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร  
(กปท. กทม.) หรือกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด และอยู่ในกลุ่มเป้าหมายตามเกณฑ์คัดกรอง  
ของแบบสอบถาม โดยการเข้าร่วมตอบแบบสอบถามเป็นความสมัครใจของท่าน และจะไม่ส่งผลกระทบต่อ  
การประสานงาน การเข้าร่วมกิจกรรม การพิจารณาข้อเสนอ หรือการดำเนินงานใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงาน  
ของท่าน

การเก็บรวบรวมข้อมูลดำเนินการโดยผู้เก็บข้อมูลและผู้ประสานงานโครงการซึ่งผ่านการอบรมด้าน  
จริยธรรมการเก็บข้อมูลและการวิจัย โครงการจะเก็บรวบรวมข้อมูลเท่าที่จำเป็น จัดเก็บรักษาเป็นความลับอย่าง  
เคร่งครัด จำกัดการเข้าถึงเฉพาะผู้เกี่ยวข้อง และนำไปใช้เพื่อการสรุปผลเชิงสถิติและการรายงานภาพรวมเท่านั้น  
ทั้งนี้ การดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562  
และแนวทางตามที่โครงการกำหนด

โปรดระบุความประสงค์ของท่าน:

- ยินยอมให้ความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถาม
- ไม่ยินยอม (ยุติการตอบแบบสอบถาม)

แบบสอบถามชุดที่ 3 : องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

คำถามคัดกรอง

- S1 ชื่อหน่วยงาน.....
- S2 จังหวัด..... เขต/อำเภอ..... แขวง/ตำบล..... รหัสไปรษณีย์.....
- S3 ประเภทองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) (ตอบได้คำตอบเดียว)
- 1 องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)       2 เทศบาลนคร       3 เทศบาลเมือง
- 4 เทศบาลตำบล       5 องค์การบริหารส่วนตำบล       6 กรุงเทพมหานคร       7 เมืองพัทยา
- S4 หน่วยงานของท่านเข้าร่วมและดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (กปท. กทม.) หรือกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด ในปีงบประมาณปัจจุบันหรือไม่
- 1 เข้าร่วมและดำเนินงานอยู่       2 ไม่ได้เข้าร่วม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

- Q1 เพศ  1 ชาย       2 หญิง       3 เพศทางเลือก (LGBTQ)       4 ไม่ระบุ/ไม่ตอบ
- Q2 ท่านอายุเท่าไร..... ปี
- Q3 เบอร์ติดต่อ.....
- Q4 email.....
- Q5 ระดับการศึกษา (ตอบได้คำตอบเดียว)
- 1 ไม่ได้เรียน       2 ประถมศึกษา       3 มัธยมศึกษาตอนต้น       4 มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
- 5 อนุปริญญา/ปวส.       6 ปริญญาตรี       7 ปริญญาโท       8 ปริญญาเอก
- 9 ไม่ระบุ/ไม่ตอบ       10 อื่น ๆ (ระบุ).....
- Q6 ตำแหน่งของท่านในหน่วยงานปัจจุบัน (ตอบได้คำตอบเดียว)
- 1 นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายก อบต./นายกเมืองพัทยา/ผู้ว่าราชการ กทม.
- 2 รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/รองนายกเทศมนตรี/รองนายก อบต./รองนายกเมืองพัทยา/รองผู้ว่าราชการ กทม.
- 3 ปลัด อบจ./ปลัดเทศมนตรี/ปลัด อบต./ปลัดเมืองพัทยา/ปลัด กทม./รองปลัด
- 4 หัวหน้าหน่วยงานย่อย/ผู้อำนวยการกอง/รองผู้อำนวยการกอง
- 5 ผู้อำนวยการสำนักอนามัย/ผู้อำนวยการเขตใน กทม.
- 6 รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย/รองผู้อำนวยการเขตใน กทม./ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
- 7 หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม (สำนักงานกองทุนสาขา กทม.)
- 8 ผู้ปฏิบัติงานกองทุน
- Q7 ระยะเวลาที่ท่านทำงานในหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้แก่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.), กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (กปท. กทม.), ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (LTC: Long Term Care), กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด จำนวน..... ปี.....เดือน

แบบสอบถามชุดที่ 3 : องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

Q8 บทบาทของท่านในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1 กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ดหลักฯ) /อนุกรรมการ/อนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อปสข.)/คณะทำงาน
- 2 กรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข (บอร์ดควบคุมฯ) /อนุกรรมการ/อนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ระดับเขต (อคม.)/คณะทำงาน
- 3 งานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด
- 4 งานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) /กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (กปท. กทม.)
- 5 ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (LTC)
- 6 อื่นๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการรับรู้และความเข้าใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

Q9 ในความเข้าใจของท่านทราบหรือไม่ว่า องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีบทบาทดังต่อไปนี้

บทบาทขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	การรับรู้	
	ทราบ	ไม่ทราบ
1. อปท. (อบจ./เทศบาล/อบต./กทม./เมืองพัทยา) มีบทบาทสำคัญในการสร้างการมีส่วนร่วมและการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามความต้องการ/ความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่		
2. อบจ. มีงบประมาณกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพระดับจังหวัด เพื่อสนับสนุนให้ภาคีเครือข่าย เช่น องค์การคนพิการ หน่วยบริการ จัดให้มีบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์อย่างต่อเนื่อง และ อุปกรณ์ให้คนพิการ		
3. เทศบาล/อบต./กทม./เมืองพัทยา มีงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) สนับสนุนให้ทุกภาคส่วนจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรังและโรคไม่เรื้อรัง การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกในชุมชน		
4. เทศบาล/อบต./กทม./เมืองพัทยา ใช้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขในการป้องกันโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ได้ เช่น ฝุ่น PM 2.5 น้ำท่วม ไฟไหม้		

Q10 ท่านคิดว่าบุคคลที่มีสิทธิรับบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจาก สปสข. คือผู้มีสิทธิประกันสุขภาพใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1 สิทธิสวัสดิการข้าราชการ
- 2 รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานรัฐอื่น
- 3 สิทธิประกันสังคม
- 4 สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 5 คนไทยทุกสิทธิ
- 6 ไม่ทราบ

Q11 ถ้าท่านต้องการติดต่อ “สายด่วน สปสข.” สอบถามข้อมูลการใช้สิทธิ/การตรวจสอบสิทธิ สิทธิประโยชน์ การร้องเรียน/ร้องทุกข์ สิทธิบัตรทอง หรือสิทธิ 30 บาท ต้องโทรหมายเลขอะไร (ตอบได้คำตอบเดียว)

- 1 โทร. 1669
- 2 โทร. 1506
- 3 โทร. 1330
- 4 โทร. 1130
- 5 ไม่ทราบ

Q12 ท่านรู้จักกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) หรือกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (กปท. กทม.) หรือไม่

- 1 รู้จัก (ตอบข้อ Q12.1-Q12.3)
- 2 ไม่รู้จัก (ข้ามไปข้อ Q13)

Q12.1 ท่านทราบหรือไม่ว่ากองทุนดังกล่าวเป็นกองทุนที่เกิดจากการสมทบงบประมาณของหน่วยงานใดเป็นหลักบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1 งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 2 งบประมาณจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- 3 งบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข
- 4 งบประมาณสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- 5 ไม่ทราบ

แบบสอบถามชุดที่ 3 : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

Q12.2 ท่านทราบหรือไม่ว่ากองทุนดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการจัดกิจกรรมใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ยกเว้นตัวเลือก 4-5 เลือกได้ข้อเดียว)

- 1 กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่ เช่น การออกกำลังกายในชุมชน     2 จัดบริการสาธารณสุขเชิงรุกในชุมชน  
 3 ป้องกัน/จัดการโรคระบาดและภัยพิบัติในพื้นที่     4 ได้ทั้งข้อ 1-3  
 5 ไม่ทราบ

Q12.3 กองทุนดังกล่าวสามารถใช้สนับสนุนผู้ใดในการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น     2 สถานพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขในชุมชน  
 3 องค์กรชุมชนหรือองค์กรเอกชน     4 หน่วยงานอื่นในชุมชน เช่น วัด โรงเรียน  
 5 ทุกกลุ่ม (ข้อ 1-4)     6 ไม่ทราบ

ส่วนที่ 3 ช่องทางการรับข้อมูลข่าวสาร

Q13 ท่านรับรู้และเคยใช้ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลสิทธิบัตรทองและสื่อประชาสัมพันธ์ของ สปสช. ต่อไปนี้หรือไม่ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ช่องทางบริการข้อมูล	เคยรับรู้ข้อมูล	ไม่เคยรับรู้ข้อมูล
1. เว็บไซต์ สปสช. www.nhso.go.th		
2. เพจบุ๊ก สปสช. “สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”		
3. เพจบุ๊ก “กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น - กปท.”		
4. Line Official Account “สปสช.” (@nhso)		
5. แอปพลิเคชัน “สปสช” (App สปสช.)		
6. Line กลุ่มเฉพาะที่ใช้ในการประสานงาน เช่น Line กลุ่ม กปท. จังหวัด... / Line กลุ่มคนทำงาน กปท. อำเภอ... / Line กลุ่ม กองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด...		
7. TikTok สปสช. “@nhso_official”		
8. YouTube สปสช. “@nhsothailand”		
9. โทรศัพท์ สายด่วน สปสช. 1330		
10. โทรทัศน์		
11. วิทยุ/หอกระจายข่าว/เสียงตามสาย		
12. ป้ายโฆษณาประชาสัมพันธ์		
13. คู่มือ/แผ่นพับ/สื่อสิ่งพิมพ์		
14. ผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน		
15. บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข		
16. ช่องทางสื่อสารที่ อปท. จัดทำเอง		
17. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) / อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.)		

แบบสอบถามชุดที่ 3 : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

Q14 ท่านต้องการรับข้อมูลสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติผ่านทางช่องทางใดมากที่สุด 3 อันดับแรก (ใส่เลขอันดับ 1 – 3)

- |   |  |
|---|--|
| ..... เว็บไซต์ สปสช. “www.nhso.go.th”   | ..... เพจบุ๊ก สปสช. “สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” |
| ..... เพจบุ๊ก กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น - กปท.                                 | ..... Line Official Account “สปสช.” (@nhso)            |
| ..... แอปพลิเคชัน “สปสช” (App สปสช.)  | ..... Line กลุ่มเฉพาะที่ใช้ในการประสานงาน              |
| ..... TikTok สปสช. “@nhso_official”   | ..... YouTube สปสช. “@nhsothailand”                    |
| ..... โทรศัพท์ สายด่วน สปสช. 1330   | ..... โทรทัศน์   |
| ..... วิทยุ/หอกระจายข่าว/เสียงตามสาย  | ..... ป้ายโฆษณาประชาสัมพันธ์                           |
| ..... คู่มือ/แผ่นพับ/สื่อสิ่งพิมพ์  | ..... ผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน                |
| ..... บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข   | ..... ช่องทางสื่อสารที่ อปท. จัดทำเอง                  |
| ..... อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)/อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) |  |
| ..... อื่นๆ (ระบุ).....   |  |

ส่วนที่ 4 ความพึงพอใจ/ความคาดหวัง/ระดับที่ปฏิบัติได้จริงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

Q15 ท่านมีความพึงพอใจในภาพรวมการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมากหรือน้อยเพียงใด โดยเลือกคะแนนจาก 1 – 10 ซึ่งคะแนน 1 หมายถึง พึงพอใจน้อยที่สุด และ 10 หมายถึง พึงพอใจมากที่สุด (ทำเครื่องหมายวงกลม O ล้อมรอบคะแนนความพึงพอใจที่เลือก)

ระบุคะแนนความพึงพอใจ (1-10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Q16 ท่านมีความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มากหรือน้อยเพียงใด โดยเลือกคะแนนจาก 1 – 10 ซึ่งคะแนนมีความหมายคือ 1 หมายถึง พึงพอใจน้อยที่สุด และ 10 หมายถึง พึงพอใจมากที่สุด (ทำเครื่องหมายวงกลม O ล้อมรอบคะแนนที่เลือก)

ประเด็นความพึงพอใจ	ระบุคะแนนความพึงพอใจ (1-10)										ไม่เกี่ยวข้อง
1. ความพึงพอใจต่อแนวทางการดำเนินงานและการบริหารจัดการงบประมาณของ สปสช.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2. ความพึงพอใจต่อการมีส่วนร่วมของ อปท. ในการทำงานกับ สปสช.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
3. ความพึงพอใจต่อกฎระเบียบของ สปสช.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
4. ความพึงพอใจต่อการสนับสนุนข้อมูล/ประสานงานของ สปสช. ส่วนกลาง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
5. ความพึงพอใจต่อการสนับสนุนข้อมูล/ประสานงานของ สปสช. เขต	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
6. ความพึงพอใจต่อกระบวนการหรือขั้นตอนการให้บริการของเจ้าหน้าที่ สปสช. ส่วนกลาง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
7. ความพึงพอใจต่อกระบวนการหรือขั้นตอนการให้บริการของเจ้าหน้าที่ สปสช. เขต	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8. ความพึงพอใจต่อความสะดวกของช่องทางการให้บริการ เช่น Website สปสช., Facebook กปท., สายด่วน สปสช. 1330	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Q17 ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงการให้บริการของ สปสช.....  
 .....  
 .....

แบบสอบถามชุดที่ 3 : องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

Q18 ท่านให้คะแนนความคาดหวัง/คะแนนระดับที่ปฏิบัติได้จริงจากประเด็นการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปนี้ มากหรือน้อยเพียงใด โดยเลือกคะแนนจาก 1 – 10 ซึ่งคะแนน 1 หมายถึง มีความคาดหวังน้อยที่สุด และ 10 หมายถึง มีความคาดหวังมากที่สุด ส่วนระดับที่ปฏิบัติได้จริง 1 หมายถึง ระดับที่ปฏิบัติได้น้อยที่สุด และ 10 หมายถึง ระดับที่ปฏิบัติได้มากที่สุด (ทำเครื่องหมายวงกลม O ล้อมรอบคะแนนที่เลือก)

ประเด็นการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	ความคาดหวัง (1-10)	ระดับที่ปฏิบัติได้จริง (1-10)	ไม่เกี่ยวข้อง
<b>1.แนวทางการดำเนินงานและการบริหารจัดการงบประมาณของ สปสช.</b>			
1.1 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.), กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (กปท. กทม.)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
1.2 ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (LTC)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
1.3 กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
1.4 การสนับสนุนแนวทางการปฏิบัติงานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด เช่น การจัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้ที่เกี่ยวข้อง, คู่มือ, แนวทางการปฏิบัติงานที่สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานในพื้นที่	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
1.5 การสนับสนุนแนวทางการปฏิบัติงาน กปท., กปท. กทม. เช่น การจัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้ที่เกี่ยวข้อง, คู่มือ, แนวทางการปฏิบัติงานที่สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานในพื้นที่	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
1.6 การบริหารจัดการ LTC เช่น การจัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้ที่เกี่ยวข้อง, คู่มือ, แนวทางการปฏิบัติงานที่สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานในพื้นที่	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
1.7 การใช้งบประมาณ กปท., กปท. กทม. เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขในการป้องกันโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ได้ เช่น ฝุ่น PM 2.5 น้ำท่วม ไฟไหม้	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
1.8 การใช้งบประมาณ กปท., กปท. กทม. เพื่อสนับสนุนผ่าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับ/แผ่นเสริมเข็มขับ ไทแก๊ส ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะ/อุจจาระไม่ได้	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
1.9 การใช้งบประมาณ กปท., กปท. กทม. เพื่อจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเข้ารับบริการสาธารณสุข	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
<b>2. การมีส่วนร่วมของ อปท.</b>			
2.1 การให้ อปท. มีส่วนร่วมในการทำงานกับ สปสช. เช่น เป็นบอร์ดหลักฯ/บอร์ดควบคุมฯ/อนุกรรมการ/อปสช./อคม./คณะทำงาน	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
2.2 การให้ อปท. มีส่วนร่วมขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ร่วมกับหน่วยงานและภาคีเครือข่ายต่างๆ เช่น หน่วยบริการ เครือข่ายภาคประชาชน องค์การสุขภาพ สถาบันวิชาการ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
<b>3. กฎระเบียบของ สปสช.</b>			
3.1 <b>ตอบทุกแห่ง ยกเว้น กทม.</b> กฎระเบียบว่าด้วยเรื่องประกาศหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เอื้อต่อการดำเนินงานของ อปท.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

แบบสอบถามชุดที่ 3 : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

ประเด็นการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	ความคาดหวัง (1-10)	ระดับที่ปฏิบัติได้จริง (1-10)	ไม่เกี่ยวข้อง
3.2 <b>ตอบทุกแห่ง ยกเว้น กทม.</b> กฎระเบียบว่าด้วยเรื่องประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด เอื้อต่อการดำเนินงานของ อปท.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
3.3 <b>ตอบเฉพาะ กทม.</b> ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เอื้อต่อการดำเนินงานของ กทม.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
4. การสนับสนุนข้อมูล/ประสานงาน ของ สปสช.			
4.1 ระบบสนับสนุนข้อมูลจาก <b>สปสช.ส่วนกลาง</b> สามารถให้บริการข้อมูลได้อย่างชัดเจนถูกต้อง ด้านการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท., กปท. กทม, LTC,กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
4.2 เจ้าหน้าที่ <b>สปสช.เขต</b> ให้บริการข้อมูลได้อย่างชัดเจนถูกต้องและอำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงานด้านการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท., กปท. กทม., LTC, กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

**ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ/ความต้องการต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ตามบทบาท สปสช.)**

Q19 ท่านคิดว่า อปท. (อบจ./เทศบาล/อบต./กทม./เมืองพัทยา) จะมีส่วนร่วมในการพัฒนาหรือขยายบริการด้านสาธารณสุข (สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก) เพิ่มขึ้นในเรื่องใดบ้าง (ตอบได้หลายคำตอบ)

.....

.....

.....

Q20 ท่านมีข้อเสนอแนะ/ความต้องการ ที่มีต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อย่างไรบ้าง (ตอบได้หลายคำตอบ)

.....

.....

.....