



ที่ พร ๐๐๒๓.๖/ว ๑๒๕๗

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสำรวจความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๖๙๒

ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดแพร่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แจ้งว่า ได้จัดทำโครงการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ผู้ให้บริการ และองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดจ้างให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เป็นผู้ดำเนินการสำรวจความคิดเห็น จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

จังหวัดแพร่ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบแบบสอบถามสำรวจความคิดเห็นต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายชินกร ดีสุยา)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๕๐๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุมาธิกานต์ สังกวาลไชย

๖๕



จังหวัดสมุทรปราการ
เลขรับ 4071
วันที่ 8 เม.ย. 2569
เวลา.....น.

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๖๙๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสำรวจความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสมุทรปราการ
เลขที่ ๓๒
วันที่ 8 เม.ย. 2569

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

(นายศิริฉวีรักษ์ ศรีวงษ์ดี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐-๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวภัชรจิรฉิม ธัชเมฆรัตน์/นางสาวนริศรา เจ๊ะหงะ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

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

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๔๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๕๔๓ ๕๗๖๐

ที่ สปสช ๔.๗๕/๑๐๙๖๑

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขรับ

13198

วันที่

23 มี.ค. 2569

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ที่มิวิจัยของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดำเนินการสำรวจความคิดเห็นจากบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางจุฑาทิพ ทั้งทอง)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

เลขรับ

1149

24 มี.ค. 2569

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

ผู้รับผิดชอบดำเนินโครงการ:

สถาบันวิจัยและให้คำปรึกษาแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ถนนพระจันทร์ กรุงเทพฯ 10200

หัวหน้าโครงการ: รศ.ดร. ชัยยุทธ ถาวรานุรักษ์

ผู้ประสานงาน: 1. นายสหรัด สุทธากุลชัย ผู้ควบคุมงานภาคสนาม หมายเลขโทรศัพท์ 098-2873356

2. นายสรศิลป์ เกศวงษ์ ผู้ประสานงานโครงการ หมายเลขโทรศัพท์ 083-9849368

3. นายณภาเดช ศิริมงคล ผู้ประสานงานโครงการ หมายเลขโทรศัพท์ 085-8325220

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของผู้ประสานงาน: turrelation2025@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/NHSOLocalGov

2.2 ใช้วิธีส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์แล้วให้ผู้ตอบสแกนไฟล์ เพื่อนำส่งกลับมาทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
turrelation2025@tu.ac.th

2.3 ใช้วิธีการนำแบบสอบถามไปฝากไว้กับเจ้าหน้าที่ธุรการหรือเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานของแต่ละแห่ง เพื่อ
อำนวยความสะดวกแก่กลุ่มเป้าหมายในการตอบแบบสอบถาม และนัดหมายเข้ารับเอกสารที่ตอบแล้ว
กลับคืนในภายหลัง

2.4 ใช้วิธีสัมภาษณ์ผ่านทางโทรศัพท์ โดยมีการนัดหมายตามเวลาที่สะดวก

2.5 ใช้วิธีการลงพื้นที่ติดตาม

หมายเหตุ : หากผู้ให้ข้อมูลสะดวกในการให้ความอนุเคราะห์ในการให้ทีมวิจัยของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์สัมภาษณ์ ข้อมูลการสำรวจฯ ผ่านทางโทรศัพท์ จะขออนุญาตสัมภาษณ์ผ่านทางโทรศัพท์ ซึ่งจะทำให้เกิดความเข้าใจ ในข้อความหรือการรับฟังข้อเสนอแนะ/ความต้องการ ต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ท่านได้มี ส่วนร่วมในการดำเนินงานได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น และในกรณีผู้ให้ข้อมูลยังไม่ได้ส่งข้อมูลให้กับทาง ทีมวิจัย ของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์จะมีเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ติดตามในพื้นที่ เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูล

3. แผนการดำเนินงาน

ลำดับ	รายละเอียด	ระยะเวลาการดำเนินงาน							
		เมษายน				พฤษภาคม			
		1	2	3	4	1	2	3	4
1	จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์และไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์	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 trelation2025@tu.ac.th	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 : แผนการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลอาจมีการปรับเปลี่ยนระยะเวลาในการประสานงานเมื่อองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับหนังสือขอความร่วมมือในการสำรวจความคิดเห็นเรียบร้อยแล้ว