

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการศึกษา

##### รูปแบบการศึกษา

การศึกษาเรื่องความคิดเห็นของบุคลากรผู้รับผิดชอบต่อการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชัยนาท เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive study) โดยใช้วิธีการศึกษาเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ร่วมกัน เก็บข้อมูลจากบุคลากรผู้รับผิดชอบต่อการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นที่ทำงานในองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 8 แห่ง ใน 6 อำเภอ 2 กิ่งอำเภอ ศูนย์สุขภาพชุมชน หรือสถานีอนามัยที่อยู่ในพื้นที่จัดตั้งองค์การบริหารส่วนตำบลที่ดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จำนวน 15 แห่ง ตั้งแต่เดือนเมษายน ถึงเดือนกันยายน พ.ศ. 2550

##### ประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการศึกษา

#### 1. ประชากร ที่ใช้ในการศึกษาจำแนกได้เป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

1.1 คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพในองค์การบริหารส่วนตำบลที่รับถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จำนวน 8 แห่ง ใน 6 อำเภอ 2 กิ่งอำเภอ รวม 149 คน โดยแบ่งออกเป็น 6 กลุ่ม ตามตำแหน่งของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น คือ

|   |             |
|---|-------------|
| 1.1.1 นายกององค์การบริหารส่วนตำบล           | จำนวน 8 คน  |
| 1.1.2 ผู้แทนหน่วยบริการ สปสช.               | จำนวน 8 คน  |
| 1.1.3 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล             | จำนวน 8 คน  |
| 1.1.4 สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล           | จำนวน 16 คน |
| 1.1.5 ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน | จำนวน 16 คน |
| 1.1.6 ผู้แทนประชาชนในหมู่บ้าน               | จำนวน 93 คน |

1.2 บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานีนามัยในพื้นที่จัดตั้งองค์การบริหารส่วนตำบลที่ดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นจำนวน 15 แห่ง รวม 57 คน

2. กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา มีดังนี้

2.1 การศึกษาเชิงปริมาณ

2.1.1 วิธีการขนาดกลุ่มตัวอย่าง

คำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่าง จากการใช้สูตรของ Taro Yamane (ยูทซ ไทยวรรณ์, 2545, หน้า 107) ดังนี้

$$\text{สูตร } n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

$n$  = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

$N$  = จำนวนประชากร

$e$  = ความคาดเคลื่อนของการสุ่ม กำหนดให้เท่ากับ 0.05

2.1.2 คุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างกำหนด ดังนี้

2.1.2.1 คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ

1) เป็นผู้ที่อยู่ในวาระการดำรงตำแหน่งเป็น คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ ในช่วงการเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ถึง 30 กรกฎาคม 2550

2) ยินดีให้ความร่วมมือในการศึกษา

2.1.2.2 บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือ

สถานีนามัย

1) เป็นบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานีนามัยในพื้นที่ที่ถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพสู่องค์การบริหารส่วนตำบล ในช่วงการเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ถึง 30 กรกฎาคม 2550

2) ยินดีให้ความร่วมมือเข้าร่วมในการศึกษา

## 2.1.2 ขนาดกลุ่มตัวอย่าง ตามภาคผนวก ข

2.1.2.1 คณะกรรมการบริหารฯ จำนวน 109 คน

2.1.2.2 บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือ  
สถานีอนามัย จำนวน 50 คน

## 2.1.3 วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่าง

2.1.3.1 คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ จำนวน 109 คน ใช้วิธีเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง จำนวน 24 คน โดยเลือกจากประชากรที่เป็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 8 คน ผู้แทนหน่วยบริการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 8 คน และปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 8 คน ส่วนที่เหลืออีกจำนวน 85 คน ใช้วิธีการเลือกแบบการกำหนดสัดส่วน ในกลุ่มตัวอย่างที่เป็น (1) สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล (2) ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และ (3) ผู้แทนประชาชนในหมู่บ้าน นำมาหาสัดส่วนของกลุ่มตัวอย่าง ด้วยการคำนวณหาสัดส่วนกลุ่มตัวอย่างจากจำนวนทั้งหมด 125 คน กับขนาดของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 85 คน โดยการเทียบหาสัดส่วน เพื่อให้ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างของแต่ละตำแหน่ง ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนกลุ่มตัวอย่างคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพจำแนกตามตำแหน่ง

| ตำแหน่งของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ  | จำนวน (คน) |               |
|---------------------------------------|------------|---------------|
|                                       | ประชากร    | กลุ่มตัวอย่าง |
| สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล           | 16         | 11            |
| ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน | 16         | 11            |
| ผู้แทนประชาชนในหมู่บ้าน               | 93         | 63            |
| รวม                                   | 125        | 85            |

2.1.3.2 บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือ  
สถานีอนามัย ใช้วิธีเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง ด้วยการคำนวณหาสัดส่วนกลุ่มตัวอย่างจาก  
จำนวนประชากรทั้งหมด 57 คน กับขนาดของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 50 คน โดยการเทียบหาสัดส่วน  
ตามตำแหน่งบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างของแต่ละตำแหน่ง  
ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนกลุ่มตัวอย่างบุคลากรสาธารณสุขจำแนกตามการดำรงตำแหน่ง

| ตำแหน่งของบุคลากรสาธารณสุข    | จำนวน (คน) |               |
|-------------------------------|------------|---------------|
|                               | ประชากร    | กลุ่มตัวอย่าง |
| เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข | 8          | 8             |
| พยาบาลวิชาชีพ                 | 15         | 12            |
| นักวิชาการสาธารณสุข           | 11         | 10            |
| เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน     | 20         | 17            |
| เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข      | 3          | 3             |
| รวม                           | 57         | 50            |

## 2.2 การศึกษาเชิงคุณภาพ กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาเชิงคุณภาพ ได้แก่

2.2.1 คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ จำนวน 8 คน ที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นประธานคณะกรรมการ จำนวน 5 คน และเลขานุการและคณะกรรมการ จำนวน 3 คน

2.2.2 บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานีนอนามัย ที่เป็นหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานีนอนามัยและเป็นคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ จำนวน 6 คน

### เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ประกอบด้วย แบบสอบถามและแบบบันทึกการสัมภาษณ์ สำหรับบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์กรบริหารส่วนตำบล มีดังนี้

#### 1. แบบสอบถาม

แบบสอบถามที่ใช้ในการศึกษา มี 2 ชุด เป็นคำถามเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์กรบริหารส่วนตำบล ดังนี้

**ชุดที่ 1** แบบสอบถามสำหรับคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ

แบบสอบถามชุดที่ 1 มี 2 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ การดำรงตำแหน่งในคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ ประสบการณ์การทำงานร่วมกับหน่วยงานด้านสุขภาพ การเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ลักษณะของคำตอบจะเป็นแบบเติมคำหรือเลือกตอบโดยในแต่ละข้อจะเลือกตอบได้เพียงข้อเดียว แบบสอบถามส่วนนี้มีจำนวน 29 ข้อ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความคิดเห็นเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์การบริหารส่วนตำบล มีจำนวน 40 ข้อ แบ่งออกเป็น 3 ด้าน ดังนี้

- 1) บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ
- 2) การบริหารจัดการงบประมาณกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
- 3) การสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานกิจกรรมบริการสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ

**ชุดที่ 2** แบบสอบถามสำหรับบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพ

ชุมชนหรือสถานีอนามัย

แบบสอบถาม ชุดที่ 2 มี 2 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งปัจจุบัน รายได้ อาชวราชการ ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน ประสบการณ์การทำงานร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล การเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ลักษณะของคำตอบจะเป็นแบบเติมคำหรือเลือกตอบ โดยในแต่ละข้อจะเลือกตอบได้เพียงข้อเดียว แบบสอบถามส่วนนี้มีจำนวน 30 ข้อ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความคิดเห็นเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์กรบริหารส่วนตำบล มีจำนวน 47 ข้อ แบ่งออกเป็น 2 ด้านดังนี้

- 1) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
- 2) แนวทางการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ ตามระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

ลักษณะคำตอบ ของแบบสอบถามทั้ง 2 ชุดในเรื่องของ ความคิดเห็น ใช้มาตรวัดแบบ Likert Scale 5 ระดับ คือ เห็นด้วยมากที่สุด เห็นด้วยมาก เห็นด้วยปานกลาง เห็นด้วยน้อย และไม่เห็นด้วย โดยให้คะแนนทางบวก 5,4,3,2 และ 1 ตามลำดับ และคะแนนทางลบ 1, 2, 3, 4 และ 5 ตามลำดับ

2. แบบบันทึกการสัมภาษณ์เจาะลึก จากแนวคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์กรบริหารส่วนตำบล ในกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ที่สามารถให้ข้อมูลได้ จนข้อมูลอิ่มตัว ดังนี้

- 2.1 คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ ได้แก่ นายกองค้การบริหารส่วนตำบล หรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
- 2.2 บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานีอนามัย ที่เป็นหัวหน้าสถานบริการ

### การควบคุมคุณภาพเครื่องมือ

#### 1. การหาความตรงตามเนื้อหา

การตรวจสอบหาความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ โดยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นจากเอกสารและตำราที่เกี่ยวข้อง ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุข ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และผู้ทรงคุณวุฒิด้านการสร้างเครื่องมือ ตรวจสอบแบบสอบถามที่สร้างขึ้น โดยพิจารณาจากความตรงตามเนื้อหา ความครอบคลุมของเนื้อหา ความชัดเจน และความเหมาะสมของภาษาที่ใช้เกณฑ์ในการให้คะแนนต่างๆ และข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขให้มี

ความเหมาะสมก่อนนำไปใช้ และมาหาค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (Content Validity Index) (Davis, 1992 p 194 - 197) มีค่ามากกว่า 0.8

ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา ตามภาคผนวก ข ดังนี้

**ชุดที่ 1** สำหรับคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index) เท่ากับ 0.93 แยกรายส่วนได้ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป เท่ากับ 0.95

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับ 0.93

**ชุดที่ 2** สำหรับบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานีอนามัย ได้ดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index) เท่ากับ 0.99 แยกรายส่วนได้ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป เท่ากับ 0.89

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับ 1.00

## 2. การหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ

นำแบบสอบถามที่ได้ปรับปรุงแก้ไขให้มีความตรงตามเนื้อหา และเหมาะสมทางด้านภาษาตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ มาทดสอบหาค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามจากคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ จำนวน 30 คน และบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน หรือสถานีอนามัย จำนวน 14 คนที่ดำเนินการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น อำเภออินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี เนื่องจากมีลักษณะสภาพพื้นที่ใกล้เคียงและคล้ายคลึงจังหวัดชัยนาท แล้วจึงนำแบบสอบถามที่ได้ ไปทดสอบหาค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือ โดยใช้สูตรคูเดอร์ – ริชาร์ดสัน (Kuder – Richardson) สูตรนี้ใช้ในแบบสอบถามส่วนที่ 1 ของทั้ง 2 ชุด เนื่องจากแบบสอบถามให้คำตอบสองลักษณะ คือ ใช่ หรือ ไม่ใช่ และเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วย เท่านั้น และใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของของครอนบาค (Conbrach's Alpha Coefficient) ใช้ในแบบสอบถามส่วนที่ 2 ของทั้ง 2 ชุด เนื่องจากแบบสอบถามให้คำตอบมากกว่า 2 ลักษณะ คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย เห็นด้วยปานกลาง เห็นด้วยน้อย และไม่เห็นด้วย ที่เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ในแต่ละด้านมีค่ามากกว่า 0.7

ค่าความเชื่อมั่นที่ได้จากการทดสอบ มีดังนี้

ชุดที่ 1 สำหรับคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ใช้สูตรคูเดอร์ – ริชาร์ดสัน ดังนี้ ความรู้เกี่ยวกับระบบประกันสุขภาพ เท่ากับ 0.66 และความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบประกันสุขภาพ เท่ากับ 0.70

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์กรบริหารส่วนตำบล โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ได้ค่าความเชื่อมั่น ดังนี้ บทบาทหน้าที่ของ คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ เท่ากับ 0.77 แนวทางการบริหารจัดการงบประมาณกองทุน ฯ เท่ากับ 0.67 และการสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานกิจกรรมบริการสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ เท่ากับ 0.84

ชุดที่ 2 สำหรับบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานีอนามัย ได้ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ใช้สูตรคูเดอร์ – ริชาร์ดสัน ซึ่งได้ค่าความเชื่อมั่น ดังนี้ ความรู้เกี่ยวกับระบบประกันสุขภาพ เท่ากับ 0.71 และความคิดเห็นเกี่ยวกับระบบประกันสุขภาพ เท่ากับ 0.72

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์กรบริหารส่วนตำบล โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ได้ค่าความเชื่อมั่น ดังนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น และแนวทางการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ เท่ากับ 0.83 และ 0.74 ตามลำดับ

#### การพิทักษ์สิทธิประชากรที่ศึกษา

ผู้ศึกษาเสนอ โครงการการศึกษา และเครื่องมือการศึกษาให้คณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ และจริยธรรมสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์พิจารณาให้ความเห็นชอบ พร้อมทั้งจัดทำหนังสือยินยอมในการให้ข้อมูลการศึกษาสำหรับผู้ตอบแบบสอบถามทุกราย โดยมีรายละเอียดในหนังสือยินยอม ดังนี้ กระบวนการเก็บข้อมูลดังกล่าวไม่มีความเสี่ยงอันตรายใดๆ การตอบข้อมูลในแบบสอบถามของท่าน ผู้ศึกษาจะเก็บไว้เป็นความลับ การนำเสนอข้อมูลจะนำเสนอข้อมูลในภาพรวมเท่านั้น

ไม่บ่งชี้ว่าใครเป็นผู้ตอบ และผู้ตอบแบบสอบถามสามารถที่จะหยุดให้ข้อมูลระหว่างการกรอกข้อมูลในช่วงไหนก็ได้

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

การรวบรวมข้อมูลผู้ศึกษาเป็นผู้รวบรวมด้วยตนเองจากกลุ่มตัวอย่างบุคลากรที่รับผิดชอบต่อการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ที่เป็นคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ จำนวน 8 แห่ง รวม 109 คน และบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานีนามัยในพื้นที่จัดตั้งองค์การบริหารส่วนตำบลที่ดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จำนวน 15 แห่ง รวม 50 คน มีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

1. ผู้ดำเนินการศึกษานำหนังสือแนะนำตัวจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการรวบรวมข้อมูลการศึกษาครั้งนี้ จากหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทที่เกี่ยวข้อง และองค์การบริหารส่วนตำบล
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทที่เกี่ยวข้อง และองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อขออนุญาต และนัดหมายวันเวลาที่จะเข้าไปรวบรวมข้อมูล
3. นำแบบสอบถามไปชี้แจงและแจกให้กับบุคลากรที่เป็นคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ และบุคลากรสาธารณสุขระดับตำบลที่ปฏิบัติหน้าที่ในศูนย์สุขภาพชุมชน หรือสถานีนามัย ในการตอบแบบสอบถามให้มีความเข้าใจในเนื้อหาและวัตถุประสงค์ของการศึกษา ทั้งนี้ผู้ศึกษาเป็นผู้ชี้แจงและแจกแบบสอบถามให้กลุ่มตัวอย่างด้วยตนเองที่องค์การบริหารส่วนตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน หรือสถานีนามัยด้วยตนเอง พร้อมนัดวันไปปรับแบบสอบถามคืน ใน 1 สัปดาห์
4. ผู้ศึกษาไปปรับแบบสอบถามกลับคืนที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน หรือสถานีนามัยที่ทำการศึกษา ใน 1 สัปดาห์ กรณีที่ไม่ได้รับคืน ผู้ศึกษาติดตามโดยการโทรศัพท์ติดตามขอรับแบบสอบถามคืน จนกว่าจะได้รับคืนแต่ไม่เกิน 3 ครั้ง จึงหยุดการติดตามขอรับแบบสอบถามคืน
5. ตรวจสอบความครบถ้วนในการกรอกข้อมูลของผู้ตอบแบบสอบถาม หากพบว่าแบบสอบถามมีการกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนจะทำการขอความร่วมมือผู้ตอบแบบสอบถามให้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

6. ผู้ศึกษาดำเนินการสัมภาษณ์บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ทั้งคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพและบุคลากรสาธารณสุขระดับตำบลที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานอนามัยในพื้นที่จัดตั้งองค์การบริหารส่วนตำบลที่ดำเนินการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

7. การสังเกต ผู้ศึกษาเลือกใช้ทั้งการสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม และการสังเกตแบบมีส่วนร่วม

7.1 การสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม ผู้ศึกษาได้สังเกตโดยมิได้ให้ประชากรที่ศึกษาหรือบุคลากรในองค์การบริหารส่วนตำบลรู้ตัวว่ากำลังถูกสังเกตอยู่ โดยใช้ควบคู่ไปกับวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีอื่นๆ ในการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับปรากฏการณ์ และการดำเนินกิจกรรมของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพในองค์การบริหารส่วนตำบล และบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานอนามัย

7.2 การสังเกตแบบมีส่วนร่วม ผู้ศึกษาได้สังเกตการทำกิจกรรมของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพและมีโอกาสเข้าร่วมในกิจกรรมบางอย่างที่องค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการ เช่น การประชุมคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ เป็นต้น เพื่อทราบประเด็นบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพ ปฏิบัติการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพและบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนหรือสถานอนามัย

8. การเก็บรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิ ผู้ศึกษาได้ทำการศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เช่น เอกสารคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ แผนงาน โครงการที่ดำเนินการ

### การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลเชิงปริมาณวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป นำมาแจกแจงค่าความถี่ คำนวณหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความคิดเห็นของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจระบบประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นสู่องค์การบริหารส่วนตำบล เป็นรายชื่อ และระดับความคิดเห็นโดยรวมของกลุ่มเป้าหมาย นำมาแจกแจงค่าความถี่ ค่าร้อยละ

2. ข้อมูลเชิงคุณภาพวิเคราะห์ข้อมูล โดยนำผลจากการสัมภาษณ์เชิงลึกกับผู้ให้ข้อมูลสำคัญ มาวิเคราะห์เชิงเนื้อหา และแปลความ ตามขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพของไมล์และฮับเบอร์แมน (Miles & Huberman, 1994) มีขั้นตอนดังนี้

2.1 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลในระหว่างเริ่มเก็บข้อมูล จากการสัมภาษณ์เชิงลึก (data collection period)

2.2 สรุปข้อมูล (data reduction) ภายหลังการสัมภาษณ์เชิงลึก โดยให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การศึกษา

2.3 นำข้อมูลที่สรุปได้มาอธิบายภาพรวมของปรากฏการณ์ที่ศึกษาภายใต้คำบอกเล่าที่แท้จริงของผู้ให้ข้อมูล (data display)

2.4 สรุปเป็นโครงสร้างพื้นฐานของปรากฏการณ์ (conclusion/verification) เพื่อให้ตรงกับปรากฏการณ์จริงภายใต้การศึกษา และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์

ระยะเวลาในการศึกษา

ระหว่างเดือนเมษายน ถึงเดือนกันยายน 2550