

ภาคผนวก ก

แบบคำชี้แจงอาสาสมัคร (Information Sheet)

1. **ชื่อการศึกษา** การพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางลูกเสือ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก

2. วัตถุประสงค์การศึกษา

2.1 เพื่อทดลองใช้โปรแกรมพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางลูกเสือ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก

2.2 เพื่อศึกษาผลลัพธ์ภายใต้การใช้โปรแกรมพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางลูกเสือ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก

3. ผู้รับผิดชอบการศึกษา

สถานที่ติดต่อ นางนงลักษณ์ แสงสว่าง คณะสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หมายเลขโทรศัพท์ 08-1861-4553 E-mail:nongluk_noi@yahoo.com

อาจารย์ที่ปรึกษา ผศ.ดร.เกษร สำเภาทอง คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หมายเลขโทรศัพท์ 02-9869-2139 ต่อ 7444

4. วิธีการและแผนการศึกษาโดยย่อ

การดำเนินการศึกษาใน 6 ประเด็นหลัก คือ ความรู้ ทัศนคติ การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ การจัดทำแผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพ ความพึงพอใจและความรู้สึกเป็นของกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยวิธีการสำรวจข้อมูลจริง การสังเกตการณ์ปฏิบัติ การทบทวนข้อมูลจากเอกสาร และการตอบแบบสอบถามซึ่งอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการจะต้องตอบแบบสอบถามทั้งหมด 2 ครั้งในระยะเวลาที่ทำการศึกษา รวมทั้งสิ้น 4 เดือน

5. การปฏิบัติตนของอาสาสมัครและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

การศึกษาครั้งนี้ ผู้ทำการศึกษาได้คัดเลือกท่านซึ่งผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอย่างแท้จริง จึงขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง ซึ่งอาจทำให้ท่านเสียเวลาในการตอบแบบสอบถาม

และอาจไม่สะดวกใจในการตอบคำถามได้ โดยข้อมูลในการตอบแบบสอบถามของท่านจะ
ถูกนำไปวิเคราะห์ในภาพรวมไม่แยกบุคคลจะไม่มีผลใดๆ ต่อตัวท่านทั้งสิ้น

6. สิทธิประโยชน์ที่พึงได้รับจากการศึกษาของอาสาสมัคร

ได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัย และประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินการศึกษาคั้งนี้
ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

7. ในการศึกษาครั้งนี้ อาสาสมัครมีสิทธิในการบอกเลิกวิจัยโดยเสรี

ลงชื่อ.....

(นางนงลักษณ์ แสงสว่าง)