

บทที่ 2

วิธีการดำเนินการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) มุ่งที่จะศึกษาเพื่อให้ทราบถึงสภาพปัจจุบัน ปัญหา อุปสรรค และความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบความร่วมมือระหว่าง ภาครัฐและองค์กรเอกชนในการนํานโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด แล้วนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อสร้างรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐ และองค์กรพัฒนาเอกชน ในการนํานโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด

2.1 ขั้นตอนการดำเนินการศึกษา

ในการศึกษา มีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

2.1.1 ศึกษาหลักการ ทฤษฎี เอกสารและบทความทางวิชาการ รวมทั้งงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการนํานโยบายไปปฏิบัติ และความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชน ในการนํานโยบายไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด รวมทั้งศึกษาสภาพปัจจุบัน ปัญหา อุปสรรค ความคาดหวังในความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนดังกล่าว

2.1.2 นำผลจากการศึกษาข้อ 1 มาประมวลแล้วกำหนดกรอบแนวความคิดสำหรับการศึกษา

2.1.3 กำหนดประชากร และกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา

2.1.4 สร้างเครื่องมือ (แบบสอบถาม) เสนอผู้เชี่ยวชาญ นำไปทดลองใช้ปรับปรุงเครื่องมือ

2.1.5 เก็บรวบรวมข้อมูล

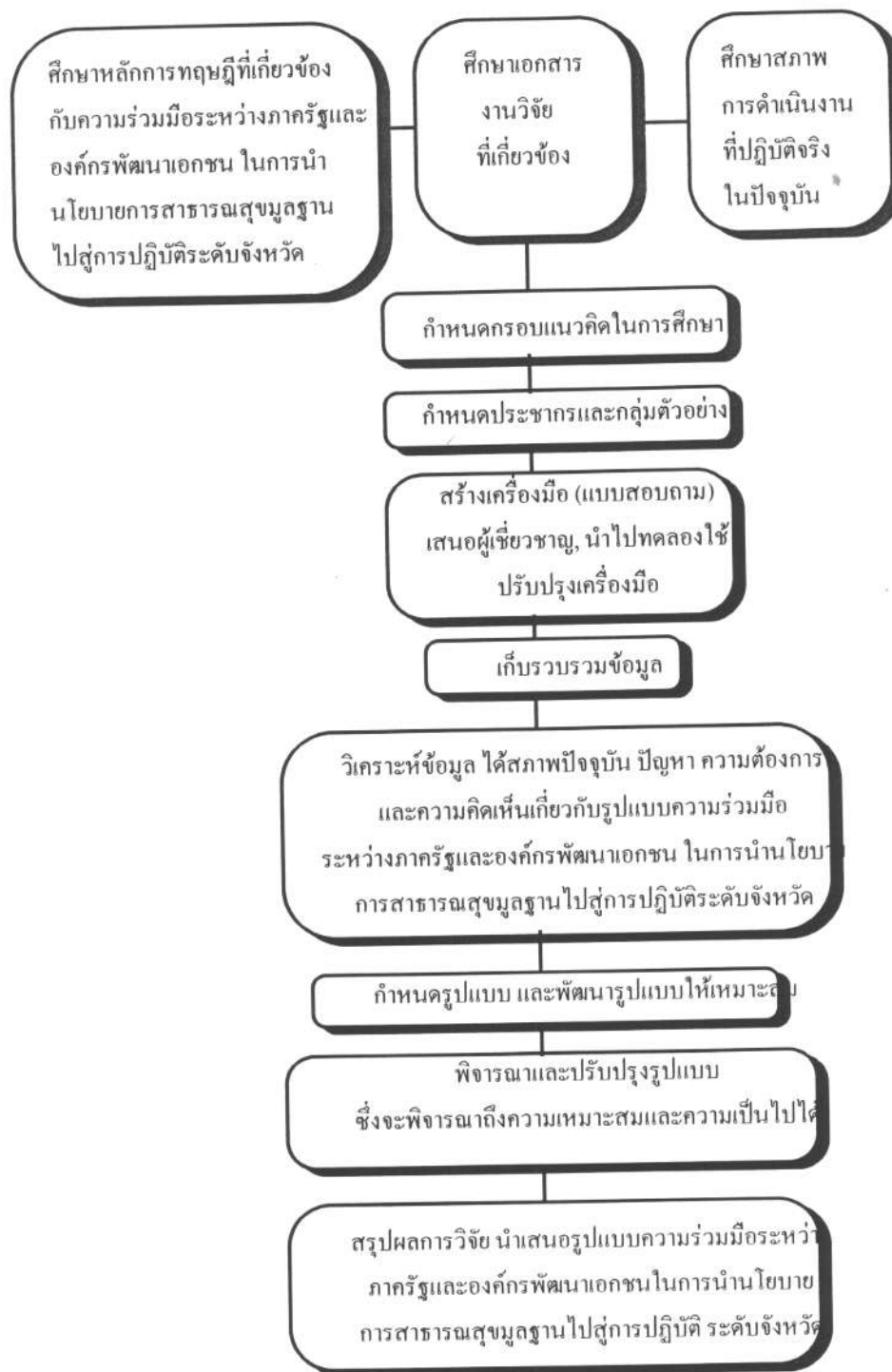
2.1.6 วิเคราะห์ข้อมูล

2.1.7 กำหนดรูปแบบ และศึกษารูปแบบของความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนในการนํานโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด

2.1.1 พิจารณา และปรับปรุงรูปแบบ โดยผู้เชี่ยวชาญ และผู้ที่เกี่ยวข้อง

2.1.2 สรุปผลการศึกษาและนำเสนอรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนในการนํานโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด

ดังแสดงให้เห็นขั้นตอนการศึกษาในแผนภูมิที่ 7 ดังนี้



แผนภูมิที่ 7 : แสดงขั้นตอนดำเนินการศึกษา

2.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

2.2.1 ประชากร (Population) : ในการศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วยองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานในระดับจังหวัดทั้งภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยแบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 องค์กรภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานในภาพรวมของจังหวัด คือ กระทรวงมหาดไทย สาธารณสุข เกษตรและสหกรณ์ ศึกษาธิการ แรงงานและสวัสดิการสังคม และอุตสาหกรรม โดยเก็บข้อมูลจากผู้บริหารและที่มีหน้าที่รับผิดชอบหรือเกี่ยวข้องดำเนินการ

กลุ่มที่ 2 องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) (ที่ได้จากการสำรวจและมีรายชื่ออยู่ในทำเนียบองค์กรพัฒนาเอกชน ปี 2540 ที่มีพื้นที่ปฏิบัติการในระดับจังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ) โดยเก็บข้อมูลจากผู้บริหารขององค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs)

กลุ่มที่ 3 องค์กรประชาชน ที่ได้จากการสำรวจและมีรายชื่ออยู่ในทำเนียบองค์กรพัฒนาเอกชน ปี 2540 และมีพื้นที่ปฏิบัติการในจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยเก็บข้อมูลจากผู้บริหารขององค์กรประชาชน

2.2.2 กลุ่มตัวอย่างและวิธีการสุ่มตัวอย่าง : ใช้วิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน (Multi-Stage Random Sampling) ด้วย

ขั้นตอนที่ 1 : แบ่งประเภทองค์กรในภาคตะวันออกเฉียงเหนือออกเป็น 3 ประเภท คือองค์กรภาครัฐ (6 กระทรวงหลัก : กระทรวงมหาดไทย สาธารณสุข เกษตรและสหกรณ์ ศึกษาธิการ แรงงานและสวัสดิการสังคม และอุตสาหกรรม) องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) และองค์กรประชาชน (จากการสำรวจและในทำเนียบองค์กรพัฒนาเอกชนปี 2540)

ขั้นตอนที่ 2 : แบ่งจังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือออกเป็น 3 เขต (ตามหลักแบ่งเขตการปกครองของกระทรวงมหาดไทย) ดังนี้ เขต 5 : จังหวัดนครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ มหาสารคาม ชัยภูมิ และศรีสะเกษ เขต 6 : จังหวัดขอนแก่น อุดรธานี หนองบัวลำภู สกลนคร หนองคาย และเลย เขต 7 : จังหวัดอุบลราชธานี มุกดาหาร ร้อยเอ็ด ยโสธร นครพนม อำนาจเจริญ และกาฬสินธุ์

ขั้นตอนที่ 3 : สุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ด้วยวิธีการจับสลากจากแต่ละเขต ๓ เขต 2 จังหวัด ได้ตัวอย่างคือ เขต 5 คือ มหาสารคาม, บุรีรัมย์ เขต 6 คือ ขอนแก่น, อุดรธานี เขต 7 คือ ร้อยเอ็ด, อุบลราชธานี

ขั้นตอนที่ 4 : เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposes Sampling) จากจังหวัดตัวอย่าง ทั้ง 3 เขตเพื่อให้สอดคล้องกับการศึกษา ได้ตัวอย่างดังนี้

หน่วยงาน	จำนวนตัวอย่าง	ได้ตัวอย่าง
องค์กรภาครัฐ	36 องค์กร	36 องค์กร
องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs)	58 องค์กร	57 องค์กร
องค์กรประชาชน	34 องค์กร	33 องค์กร
รวม	128 องค์กร	126 องค์กร
	(100 %)	(98.4)

ส่วนในการสัมภาษณ์ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อเก็บข้อมูลในเชิงคุณภาพนั้น กลุ่มตัวอย่างใช้วิธีการสุ่มอย่างง่าย ด้วยการจับสลากจากจังหวัดตัวอย่าง จำนวน 6 จังหวัดดังกล่าว ได้ตัวอย่างคือ จังหวัดขอนแก่น จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่จะทำการสัมภาษณ์ องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) 21 องค์กร องค์กรประชาชน 9 องค์กร หน่วยงานภาครัฐ 6 หน่วยงาน รวมจำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น 36 องค์กร

2.3 หน่วยที่ใช้ในการวิเคราะห์

หน่วยที่ใช้ในการวิเคราะห์ (Unit of Analysis) คือ หน่วยองค์กรประกอบด้วย องค์กรภาครัฐ องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) และองค์กรประชาชน

2.4 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

2.4.1 ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ : ผู้วิจัยสร้างเครื่องมือขึ้นจากกรอบความคิด และ วัตถุประสงค์ของการศึกษา และปรับปรุงเครื่องมือโดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และ ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความตรง (Validity) ให้ความเห็นชอบในด้านความตรงเชิงโครงสร้าง (Construct Validity) ความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) รูปแบบ (Format) และความเหมาะสมของภาษา(Wording)ที่ใช้ในเครื่องมือและหาค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยง (Reliability) ปรับปรุงจนได้เครื่องมือฉบับสมบูรณ์

2.4.2 ลักษณะของเครื่องมือ

ลักษณะของเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา เป็นแบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด และแบบสัมภาษณ์เพิ่มเติม จำนวน 1 ชุด สำหรับสอบถามผู้บริหารในประชากร 3 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 องค์กรภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานในภาพรวมของจังหวัด คือ กระทรวงมหาดไทย สาธารณสุข เกษตรและสหกรณ์ ศึกษาธิการ แรงงานและสวัสดิการสังคม และอุตสาหกรรม โดยเก็บข้อมูลจากผู้บริหารที่มีหน้าที่รับผิดชอบหรือเกี่ยวข้อง

กลุ่มที่ 2 องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) ที่ได้จากการสำรวจและมีรายชื่ออยู่ในทำเนียบองค์กรพัฒนาเอกชน ปี 2540 มีพื้นที่ปฏิบัติการในระดับจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยเก็บข้อมูลจากผู้บริหารขององค์กรพัฒนาเอกชน

กลุ่มที่ 3 องค์กรประชาชน ที่ได้จากการสำรวจและมีรายชื่ออยู่ในทำเนียบองค์กรพัฒนาเอกชน ปี 2540 และมีพื้นที่ปฏิบัติการในจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยเก็บข้อมูลจากผู้บริหารขององค์กรประชาชน

ซึ่งภายในแบบสอบถามนั้นจะสอบถามเกี่ยวกับสภาพปัจจุบัน ปัญหาอุปสรรค ความต้องการ และความคิดเห็นเกี่ยวกับการพัฒนาและปรับปรุงรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชน ในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด แบ่งออกเป็น 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม และบทบาทหน้าที่ขององค์กร

ส่วนที่ 2 : สภาพปัจจุบัน ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินกิจกรรมพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภายใต้ความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนในระดับจังหวัด

ส่วนที่ 3 : การให้ความสำคัญและการปฏิบัติกิจกรรมที่มีผลต่อความสำเร็จในความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชน ในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด

ส่วนที่ 4 : ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด

2.4.3 การสร้างเครื่องมือ

ในการสร้างเครื่องมือเพื่อใช้ในการศึกษา ผู้วิจัยจะดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

- 1) ศึกษาหลักการ แนวคิด ทฤษฎี จากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 2) นำข้อมูลจากการศึกษามาสร้างแบบสอบถาม ได้แบบสอบถามนำเสนอต้นร่างต่อคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา แล้วนำต้นร่างที่ผ่านการปรับปรุงขึ้นต้นให้ผู้เชี่ยวชาญเครื่องมือวิทยานิพนธ์ได้พิจารณาความตรงในด้านเนื้อหา (Content Validity) ด้านการใช้ภาษา (Wording) ด้านโครงสร้างและรูปแบบ (Structure and Format)

3) หลังจากนั้น นำเครื่องมือศึกษาไปทดลองใช้ (try out) กับกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณลักษณะเดียวกันกับกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา รวม 30 ชุด แล้วนำผลการทดลองมาคำนวณหา ค่าความเที่ยง (Reliability) ของแบบสอบถามโดยวิเคราะห์รายข้อ (Item Analysis) เพื่อตัดข้อคำถามที่ไม่สมบูรณ์ทิ้งเพื่อให้ได้ข้อคำถามที่มีคุณภาพ โดยใช้สถิติวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson Product Coefficient) แล้วนำมาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น (Reliability) โดยใช้วิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach' Coefficient Alpha, วิเชียร : 2524: 142) พบว่า แบบสอบถามส่วนที่ 3 การให้ความสำคัญและการปฏิบัติกิจกรรมขององค์กรที่มีผลต่อความสำเร็จในความร่วมมือ

มีระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนระดับจังหวัด ซึ่งเป็นช่วงมาตรา (Interval Scale) พบว่ามีค่าความเชื่อมั่นสูง (การให้ค่าความสำคัญ (Alpha) = 0.9659 การปฏิบัติ (Alpha) = 0.9749) ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชน ในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด พบว่าข้อมูลที่เป็นช่วงมาตรา คือ ข้อมูลการศึกษาลักษณะของข้อมูลที่เป็นในการประสานความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนในการพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานในระดับจังหวัด มีค่าความเชื่อมั่น (Alpha) = 0.8410 ซึ่งถือว่าเครื่องมือในการศึกษาใช้ได้

ส่วนแบบสัมภาษณ์จะสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนที่มีประสิทธิภาพและปัญหาอุปสรรค

2.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอน ดังนี้

2.5.1 ขอความร่วมมือจากบัณฑิตวิทยาลัย : เพื่อมีหนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูลถึงกลุ่มตัวอย่าง

2.5.2 ขอหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัยถึงกลุ่มตัวอย่าง : เพื่อขอความร่วมมือในการตอบแบบ

สอบถาม และดำเนินการส่งแบบสอบถามมายังผู้ศึกษา

2.5.3 ส่งหนังสือพร้อมแบบสอบถามไปยังกลุ่มตัวอย่าง : พร้อมติดต่อประสานงานด้วยตนเอง

2.5.4 ประสานงานขอความร่วมมือไปยังผู้เกี่ยวข้อง : โดยกำหนดผู้ช่วยนักวิจัยในการศึกษาครั้งนี้ เพื่อช่วยในการรวบรวมข้อมูล

2.5.5 ประสานการเก็บรวบรวมข้อมูล : โดยให้ผู้ช่วยนักวิจัยช่วยเก็บรวบรวมข้อมูลส่งมายังผู้วิจัย

2.5.6 ในกรณีที่แบบสอบถามไม่ตรงตามจำนวนตัวอย่าง : ผู้วิจัยดำเนินการเก็บด้วยตนเอง

2.5.7 ส่วนข้อมูลความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญในเรื่องรูปแบบความร่วมมือที่ได้พัฒนาขึ้น ผู้ศึกษาได้นำรูปแบบที่พัฒนาขึ้นไปขอความคิดเห็นและข้อเสนอแนะด้วยตนเอง เพื่อนำมาปรับปรุงให้ได้รูปแบบที่สมบูรณ์

2.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลที่รวบรวมได้นำไปวิเคราะห์และคำนวณหาค่าสถิติ โดยเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ SPSS⁺/PC (Statistical Package for the Social Science / Personal Computer) ดังนี้

ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

2.6.1 ใช้ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เพื่ออธิบายเปรียบเทียบข้อมูลของกลุ่มตัวอย่าง แล้วนำเสนอในรูปตารางประกอบความเรียง

2.6.2 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างประชากร 3 กลุ่ม โดยใช้สถิติ F-Test ด้วยวิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว (One-way ANOVA) เพื่อเปรียบเทียบการให้ความสำคัญต่อกิจกรรมในการสนับสนุนทางการบริหารที่มีผลต่อความสำเร็จ ในความร่วมมือของกลุ่มประชากรทั้ง 3 กลุ่ม คือ หน่วยงานภาครัฐ องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) และองค์กรประชาชน และเปรียบเทียบระดับความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมในความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชน ในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติแล้วเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยแต่ละคู่เพื่อดูว่าคู่ใดบ้างแตกต่างกัน โดยใช้วิธีผลต่างอย่างมีนัยสำคัญน้อยที่สุด (Least Significant Difference) โดยเปรียบเทียบความแตกต่างทั้งในเรื่องการให้ความสำคัญและระดับความสามารถในการปฏิบัติ

2.6.3 หาความสัมพันธ์ระหว่างปัญหาอุปสรรคและความคิดเห็น ใช้สถิติ Chi-Square เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรและอธิบายขนาดความสัมพันธ์โดยหาค่าดัชนีความสัมพันธ์โดยใช้สถิติ Cramer's V โดยแนวทางในการแปลความสัมพันธ์ Cramer's V ใช้หลักดังนี้ (ชัยสิทธิ์ เถลิงมีประเสริฐ, 2538 : 120)

ค่าของ V	แสดงว่า
1	สองตัวแปรมีความสัมพันธ์อย่างสมบูรณ์ (Perfect association)
.76 - .99	สองตัวแปรมีความสัมพันธ์สูงมาก (Very strong association)
.29 - .55	สองตัวแปรมีความสัมพันธ์ปานกลาง (Moderate association)
.01 - .25	สองตัวแปรมีความสัมพันธ์กันบ้าง (Weak association)
0	สองตัวแปรไม่มีความสัมพันธ์กัน (Non association)

2.6.4 ศึกษาปัจจัยทางการบริหารที่ต้องให้ความสำคัญเป็นพิเศษ เพื่อใช้ในการพยากรณ์กิจกรรมที่มีผลต่อประสิทธิผลในความร่วมมือ ด้วยการศึกษาค่าความสัมพันธ์ของตัวแปร โดยใช้สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation) เพื่อหาค่าความสัมพันธ์ของตัวแปรและพยากรณ์ตัวแปรที่ต้องปรับปรุงเป็นพิเศษในการบริหารด้วยการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis)

2.6.5 กำหนดระดับค่าสถิติที่แสดงถึงระดับนัยสำคัญระหว่างปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ของ ตัวแปร ซึ่งเป็นปัญหาและความคิดเห็นของการพัฒนารูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด โดยกำหนดให้มีค่าความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ 5 คือ $P\text{-Value} < 0.05$

2.6.6 ส่วนคำถามปลายเปิด ซึ่งคำถามส่วนนี้ ผู้วิจัยจะมีคำถามอยู่ในแบบสอบถามทุกชุด เพื่อถามความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ประกอบกับนำข้อมูลจากแบบสัมภาษณ์มาประกอบการพัฒนารูปแบบ

ความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัดต่อไป

2.6.7 เกณฑ์การตัดสินผลการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อนำไปพัฒนารูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชน ในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด โดยพิจารณาจากคำร้อยละและความสัมพันธ์ระหว่างปัญหาที่พบกับความคิดเห็นในการพัฒนา และวิเคราะห์เปรียบเทียบระหว่างกลุ่มภาครัฐ องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) และองค์กรประชาชน และนำข้อมูลจากการสัมภาษณ์มาประกอบ

2.7 การพัฒนารูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชน ในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติ ระดับจังหวัด

2.7.1 การสร้างรูปแบบเบื้องต้น : นำผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน ปัญหา ความคิดเห็น ข้อเสนอแนะที่ได้จากการสรุปผลการศึกษามากรอบวัตถุประสงค์ข้อที่หนึ่ง ดำเนินการสร้างรูปแบบโดยอาศัยหลักการ ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องมาประกอบการพิจารณากำหนดเป็นรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชน ในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด

2.7.2 รูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและองค์กรพัฒนาเอกชนในการนำนโยบายการสาธารณสุขมูลฐานไปสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด จะประกอบด้วย

- 1) ปัจจัยทางการบริหารที่เป็นองค์ประกอบภายนอก : การสร้างการยอมรับและสนับสนุนความร่วมมือ ซึ่งได้แก่ (1) บทบาทหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของแต่ละองค์กร (2) การมีนโยบายสนับสนุน (3) การจัดระบบบริหารจัดการองค์กรเพื่อและส่งเสริมสนับสนุนความร่วมมือ
- 2) ปัจจัยทางการบริหารที่เป็นองค์ประกอบภายใน : ได้แก่ (1) ลักษณะการเข้าร่วมมือ (2) การจัดองค์กรภายใต้ความร่วมมือ (3) การประสานงาน (4) การดำเนินกิจกรรมร่วมกันภายใต้ความร่วมมือ

2.7.3 การปรับปรุงรูปแบบ

การพิจารณาและปรับปรุงรูปแบบ โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมและความเป็นไปได้ โดยพัฒนารูปแบบจากผลการวิเคราะห์ข้อมูล ความคิดเห็น และข้อเสนอแนะจากผู้ตอบแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์นำมาประยุกต์ใช้กับทฤษฎีและหลักการเพื่อสร้างรูปแบบที่เหมาะสม

2.8 การนำเสนอผลการวิจัย

ใช้วิธีการนำเสนอแบบกึ่งตารางและการบรรยาย