

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ

การมีส่วนร่วมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการนำ
นโยบายด้านสาธารณสุขไปปฏิบัติในอำเภอเมือง
เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ผู้เขียน

นายไพยนต์ คำใหญ่

ปริญญา

ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (เศรษฐศาสตร์การเมือง)

อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รองศาสตราจารย์เสกสิน ศรีวัฒนานุกุลกิจ

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลในการนำนโยบายด้านสาธารณสุขไปปฏิบัติในด้านการวางแผนและการปฏิบัติกิจกรรมสาธารณสุข การศึกษาสถานภาพส่วนบุคคลของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมในการนำนโยบายสาธารณสุขไปปฏิบัติด้านการวางแผนและการปฏิบัติกิจกรรมด้านสาธารณสุข และปัญหาอุปสรรคขององค์การบริหารส่วนตำบลในการนำนโยบายไปปฏิบัติ โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการศึกษา

ประชากรที่ทำการศึกษาเป็นสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลในอำเภอเมืองเชียงใหม่ จำนวน 128 คน จากสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลทั้งสิ้น 138 คน คิดเป็นร้อยละ 92.75 ผลวิจัยสรุปได้ดังนี้

จากการศึกษาพบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลมีส่วนร่วมในการวางแผนในการนำนโยบายด้านสาธารณสุขไปปฏิบัติอยู่ในระดับมาก 4 กิจกรรมจากกิจกรรมทั้งหมด 6 กิจกรรม คือ การมีส่วนร่วมในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณ การมีส่วนร่วมพิจารณาปัญหาสาธารณสุขและเสนอเป็นโครงการเข้าสู่สภาองค์การบริหารส่วนตำบล การมีส่วนร่วมในการสำรวจข้อมูลพื้นฐานของหมู่บ้านและมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ส่วนการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติกิจกรรมสาธารณสุขพบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลมีส่วนร่วมในการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก 11 กิจกรรม จากกิจกรรมทั้งหมด 19 กิจกรรม คือ การควบคุมการแพร่ระบาดของยาเสพติดในชุมชน การส่งเสริมให้ประชาชนในหมู่บ้านมีหลักประกันสุขภาพ การประชาสัมพันธ์

ให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมสาธารณสุข การจัดการขยะและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในชุมชน การดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน การดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคเอดส์ในชุมชน การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สุนัข การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมของศูนย์พัฒนาเด็ก การสนับสนุนการจัดบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของสถานีนอนามัย การดูแลสุขภาพและส่งเสริมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุและการรณรงค์ดูแลสุขภาพสะอาดของบ้านเรือน ร้านอาหาร ตลาด

สถานภาพส่วนบุคคลของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมในการวางแผนกิจกรรมสาธารณสุข พบว่า รายได้และอาชีพ มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการวางแผนกิจกรรมสาธารณสุข โดยมีจำนวนกิจกรรม 4 และ 3 กิจกรรมตามลำดับ ส่วนสถานภาพส่วนบุคคลของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลที่ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติกิจกรรมสาธารณสุข พบว่า รายได้ เพศ ตำแหน่งและอาชีพ มีความสัมพันธ์ต่อการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติกิจกรรมสาธารณสุข โดยมีจำนวนกิจกรรม 7, 2, 2 และ 1 กิจกรรมตามลำดับ

ปัญหาอุปสรรคขององค์การบริหารส่วนตำบลในการนำนโยบายไปปฏิบัติ พบว่า การขาดแคลนบุคลากรสาธารณสุข การมีงบประมาณไม่เพียงพอ และการจัดทำแผนที่ไม่ชัดเจนและเร่งรีบเกินไปเป็นปัญหาอุปสรรคที่พบมากที่สุด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

Independent Study Title Tambon Administrative Organization’s Participation
in Public Health Policy Implementation in Amphoe
Mueang Chiang Mai, Changwat Chiang Mai

Author Mr. Paiyont Khamyai

Degree Master of Arts (Political Economy)

Independent Study Advisor Associate Professor Seksin Srivatananukulkit

Abstract

The objectives of this study were to study the level of the Tambon administrative organization ‘s participation in public health policy implementation for planning and implementing of the public health’s activities, to study the influences of individual status of member of Tambon administrative organization that affected the participation of the public health policy implementation for planning and implementing of the public health’s activities, as well as to study the problems and obstacles of Tambon administrative organization toward the policy implementation. This study employed questionnaires as the tool for the study.

The populations used in this research were 128 out of 138 of members of Tambon administrative organization in Amphoe Mueang, Changwat Chiang Mai which could be calculated as 92.75 percent. The result of this study could be summarized as follows.

It was found that members of Tambon administrative organization had performed the high level of participation of the public health policy implementation in 4 activities out of 6 the total activities . These activities were; the participation in consideration of budget

allocation, the participation and formulation in consideration of the public health problems for the committee of Tambon administrative organization, the participation in investigating the fundamental data of the villages as well as the participation in the consideration of the public health policy implementation. According to the participation in the implementation of the public health's activities, the study found that the members of Tambon administrative organization had participated in high level for 11 out of total 19 activities. These activities were; the control of the spread of drugs in the communities, the promotion of the health insurance for people in the village, the public relations on participation of people in activities of public health, the improvement of waste management and environment preservation in the communities, the control and prevention of haemorrhagic fever in communities, the control and prevention of HIV in community, the campaign of injection of hydrophobia vaccine for dogs, the support and promotion of activities of child care centers, the promotion of services of patients in the health center services, the health and exercise promotion of elders as well as the campaign for the cleanness for the household, restaurants and markets.

According to the individual status of the members of Tambon administrative organization that affected the participation of the planning of the public health's activities, the research found that income and the career had the significant relations towards the planing of the public health policy by 4 and 3 activities respectively. Regards to the individual status of the members of Tambon administrative organization that affected the participation in public health's activities, the research found that income, gender, position and career had significant relations towards the participation in public health activities by 7,2,2 and 1 activities respectively.

According to the obstacles of the Tambon administrative organization in implementing the policy, the research found that the lack of health personnel and insufficiency in budgets as well as the ambiguous and rush making of the maps were the most discovered problems.