ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลต่องานสาธารณสุข มูลฐานอำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อผู้เขียน

นางสาวสุทธิหญิง ฝอยทอง

สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

คณะกรรมการสอบการค้นคว้าแบบอิสระ

รองศาสตราจารย์ธนารักษ์ สุวรรณประพิศ ประธานกรรมการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์นงเยาว์ อุดมวงศ์ กรรมการ รองศาสตราจารย์อำไพ ชนะกอก กรรมการ รองศาสตราจารย์ชลอศรี แดงเรี่ยม กรรมการ

บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงพรรณนาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความพร้อมขององค์การ บริหารส่วนตำบล (อบต.) ต่องานสาธารณสุขมูลฐาน ประชากรในการศึกษา คือ บุคลากรขององค์ การบริหารส่วนตำบล จำนวน 208 คน จากองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 9 แห่งในอำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม และแบบเก็บข้อมูลทุติยภูมิ วิเคราะห์ข้อมูลโดย ใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษาพบว่า ประชากรที่ศึกษาเห็นว่า ในกลุ่มกิจกรรมพัฒนาคนในชุมชนด้าน สาธารณสุข อบต. มีความพร้อมที่จะดำเนินงานเกือบทุกกิจกรรม (14 ใน 17 กิจกรรม) อยู่ใน ระดับปานกลาง (ร้อยละ 39.9 - 61.6) กิจกรรมที่ อบต.มีความพร้อมในระดับปานกลางสูงสุด คือ การสำรวจข้อมูลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการจัดทำทะเบียนแกนนำสุขภาพ ประจำครอบครัว ร้อยละ 61.6 เท่ากัน กิจกรรมที่ อบต.มีความพร้อมในระดับมากสูงสุด คือ การจัดใครงการให้ความรู้เกี่ยวกับสมุนไพร และ/หรือการแพทย์แผนไทยแก่ผู้นำชุมชนหรือประชาชน ผู้สนใจ ร้อยละ 28.4 และกิจกรรมที่ อบต.มีความพร้อมในระดับน้อยสูงสุด คือ การจัดประชุมเพื่อให้ หน่วยงาน องค์กรต่าง ๆ ชุมชนได้มีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขของหมู่บ้าน ร้อยละ 51.9

กลุ่มกิจกรรมพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานและแก้ไขปัญหาของชุมชน อบต. มีความ พร้อมที่จะดำเนินงานเกือบทุกกิจกรรม (16 ใน 21 กิจกรรม) อยู่ในระดับปานกลาง (ร้อยละ 30.3 - 59.6) กิจกรรมที่ อบต.มีความพร้อมในระดับปานกลางสูงสุด คือ การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตแก่คน ในชุมชนและกลุ่มผู้สูงอายุ ร้อยละ 59.6 กิจกรรมที่ อบต.มีความพร้อมในระดับมากสูงสุด คือ สนับสนุนการจัดตั้งกลุ่มกิจกรรมทางสาธารณสุขในหมู่บ้าน ร้อยละ 23.1 และกิจกรรมที่ อบต. มีความพร้อมในระดับน้อยสูงสุด คือ การควบคุม ป้องกันและระงับโรคติดต่อ ร้อยละ 64.9

กลุ่มกิจกรรมการจัดบริการสาธารณสุขในสถานบริการสาธารณสุขของชุมชน อบต. มี
ความพร้อมที่จะดำเนินงานเกือบทุกกิจกรรม (6 ใน 9 กิจกรรม) อยู่ในระดับปานกลาง (ร้อยละ
38.9 - 56.7) กิจกรรมที่ อบต.มีความพร้อมในระดับปานกลางสูงสุด คือ การส่งเสริมการใช้ยาที่จำ
เป็นและเหมาะสมแก่ประชาชน ร้อยละ 56.7 กิจกรรมที่ อบต.มีความพร้อมในระดับมากสูงสุด
คือ การสนับสนุนให้มีบริการสมุนไพรและแพทย์แผนไทยในชุมชน ร้อยละ 32.2 และกิจกรรมที่
อบต. มีความพร้อมในระดับน้อยสูงสุด คือ สนับสนุนให้ อสม. มีการหมุนเวียนมาดำเนินงานใน
ศสมช.เพื่อให้บริการซั่งน้ำหนักเด็กวัยก่อนเรียน ร้อยละ 51.0

ผลการศึกษาครั้งนี้ชี้ให้เห็นว่า อบต.ยังมีความพร้อมที่จะดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานใน ระดับปานกลาง ดังนั้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับจึงควรคำนึงความพร้อมและความต้องการ ของ อบต. เพื่อให้การสนับสนุนด้านต่าง ๆ ให้ อบต. มีความพร้อมและสามารถดำเนินงานสาธารณสุข มูลฐานได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป Independent Study Title

Readiness of Tambon Administrative Organization for

Primary Health Care Activity Chatturat District

Chaiyaphum Province

Author

Miss. Suttiying Foytong

Master of Public Health

Examining Committee:

Assoc. Prof. Thanaruk Suwanprapisa Chairman

Asst. Prof. Nongyao Udomvong

Member

Assoc. Prof. Ampai

Chanakok

Member

Assoc. Prof. Chalorsri

Dangpiam

Member

Abstract

The purpose of this descriptive study was to assess the readiness for Primary Health Care (PHC) Activity of Tambon Administrative Organization (TAO) in Chatturat District, Chaiyaphum Province. The study samples are 208 of TAOs' personnel in nine TAOs of Chatturat District, Chaiyaphum Province. The data obtained from secondary sources as well as from questionnaire were analyzed by descriptive statistics.

According to the result of this study, in the part of the Human Resource Development, the TAOs'readiness to perform almost activities (14 out of 17activities) was in the moderate level of 39.9 - 61.6%. Among those stated 14 activities, both the activity of data surveying of Village Health Volunteers (VHV) and that of registration of general information for the family health, showed an equal figure of 61.6 %. It was also found that educational programme on the herbal remedies and /or Thai traditional medicine were the highest readily-to-be-performed activities, accounting for 28.4%.

Regarding to the survey, 51.9% of them replied that the lowest readily-to-be-performed activity was such a kind of organizing a meeting among community units for the sake of mutual participation in analyzing the health problems in the village.

In the part of Developing and Solving Health Problems of the Village, the readiness of TAOs to perform almost activities (16 out of 21 activities) was in the moderate level of 30.3 - 59.6%. Among those mentioned 16 activities, the activity concerning mental health reinforcement for people in the community and for the older was ranked on the top which amounting to 59.6%. Meanwhile, the highest level of their readiness to perform PHCs'activity was found in the activity of programme launched for supporting the herbal remedies and /or Thai traditional medicine in the village. It represented 23.1% of the total. Simultaneously, the readiness for controlling and preventing locally endemic disease was marked in the low level by 64.9% of the total respondents.

In the part of Supporting the Service of Village Primary Health Care Centers, the readiness of TAOs to perform almost activities (6 out of 9 activities) was also at moderate level of 38.9-56.7%. Among those stated six activities, the one dealing with supporting or encouraging people to use necessary and appropriate medecine was put on the top (56.7%). Additionally, the activity concerning a programme designed for support of the herbal remedies and /or Thai traditional medicine in the village was found to be the highest readily-to-be-performed activities, amounting to 32.2%. Futhermore, the least readily-to-be-performed activity was that kind of encouraging VHVs to arrange their operations in the Village Primary Health Care Center for giving services to weigh the pre-school children (51.0%).

It could be concluded that TAOs have moderate level of readiness to perform PHC's activities. Hopefully, all related organizations should consider about the TAOs'readiness together with TAOs'individual needs so that the to-be-launched programme to support them for performing primary health care activities could be effectively implemented.