

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปผลการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross sectional Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาคุณลักษณะส่วนบุคคลและการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2552 จำนวน 231 คน ทำการสุ่มตัวอย่างแบบมีระบบ (Systematic Random Sampling) เครื่องมือในการวิจัย คือ แบบสอบถามและแบบสนทนากลุ่ม ได้ผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน และทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน ที่อำเภอกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ทดสอบความเที่ยงได้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟ่าของครอนบาช 0.96 และดำเนินการสนทนากลุ่ม (Focus group Discussion) กับกลุ่มตัวอย่างที่มีผลงานเด่นและสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจำนวน 11 คน ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 15 พฤศจิกายน 2552 – 31 ธันวาคม 2552 โดยได้รับแบบสอบถามกลับคืนมาทั้งหมด 135 ชุด ผู้วิจัยนำข้อมูลจากแบบสอบถามมาวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป โดยวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ได้แก่ สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ในการหาค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่ามัธยฐาน (Median) ค่าต่ำสุด (Minimum) ค่าสูงสุด (Maximum) เพื่ออธิบายคุณลักษณะส่วนบุคคล ระดับการสนับสนุนจากองค์กร สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) ใช้สถิติ Pearson Product Moment Correlation Coefficient เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษาและใช้สถิติ Stepwise Multiple Regression Analysis เพื่อหาปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพที่ได้จากการสนทนากลุ่ม (Focus Group Discussion) นำมาวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content Analysis) บทสรุปของข้อมูลที่เก็บมาได้ใช้เพื่อประกอบการอธิบายข้อมูลเชิงปริมาณจากการวิเคราะห์แบบสอบถามโดยได้ผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

5.1.1 คุณลักษณะส่วนบุคคลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

จากการศึกษาคุณลักษณะส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการเก็บข้อมูลได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ในด้านเพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข

ประจำหมู่บ้าน ระยะเวลาที่เคยเข้าร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 89.6 มีอายุระหว่าง 41-50 ปี ร้อยละ 40.7 อายุเฉลี่ย 45.51 ปี (S.D.= 9.54) อายุต่ำสุด 24 ปี อายุสูงสุด 69 ปี สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 85.9 ระดับการศึกษา ส่วนใหญ่มีวุฒิการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 48.1 อาชีพ ส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 39.3 รายได้ ส่วนใหญ่มีรายได้น้อยกว่า 5,000 บาท ร้อยละ 54.8 รายได้เฉลี่ย 6,279 บาท (S.D. = 4,094.93) ระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ส่วนใหญ่มีระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านน้อยกว่า 10 ปี ร้อยละ 78.5 เฉลี่ย 8.04 ปี (S.D.= 5.76) ระยะเวลาที่เคยเข้าร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ส่วนใหญ่มีระยะเวลาที่เคยเข้าร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด 1-5 ปี ร้อยละ 80 เฉลี่ย 3.87 ปี (S.D.= 2.61)

5.1.2 ระดับการสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

เมื่อพิจารณาระดับการสนับสนุนจากองค์กรของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีการสนับสนุนจากองค์กรอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 1.88 (S.D. = 0.40) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านที่มากที่สุดอยู่ในระดับปานกลาง ดังนี้ ด้านการจัดการ มีค่าเฉลี่ย 2.17 (S.D. = 0.52) ด้านบุคลากร มีค่าเฉลี่ย 1.93 (S.D. = 0.49) ด้านวัสดุอุปกรณ์ มีค่าเฉลี่ย 1.77 (S.D.= 0.46) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านงบประมาณ มีค่าเฉลี่ย 1.65 (S.D.= 0.52)

5.1.3 ระดับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

เมื่อพิจารณาระดับการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของกลุ่มตัวอย่างในภาพรวม พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 1.98 (S.D. = 0.53) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดที่ระดับปานกลาง คือ ด้านการมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและสาเหตุ มีค่าเฉลี่ย 2.10 (S.D. = 0.63) และด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ที่ระดับปานกลาง คือ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล ค่าเฉลี่ย 1.83 (S.D.= 0.62) ตามลำดับ

5.1.4 คุณลักษณะส่วนบุคคลและการสนับสนุนองค์กรที่มีความสัมพันธ์กับปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ได้แก่ การสนับสนุนจากองค์กร ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

คุณลักษณะส่วนบุคคล พบว่าเพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระยะเวลาที่เคยเข้าร่วมในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

การสนับสนุนจากองค์กร พบว่า ภาพรวมของการสนับสนุนจากองค์กร มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกกับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.662$, $p\text{-value} < 0.001$) เมื่อพิจารณารายด้านการสนับสนุนจากองค์กร พบว่า ด้านบุคลากร มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.590$, $p\text{-value} < 0.001$) ด้านวัสดุอุปกรณ์ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.448$, $p\text{-value} < 0.001$) ด้านงบประมาณ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.437$, $p\text{-value} < 0.001$) และด้านการจัดการ มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.633$, $p\text{-value} < 0.001$) กับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

5.1.5 การสนับสนุนจากองค์กรที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี คือ ปัจจัยด้านการจัดการ ($p\text{-value} < 0.001$) โดยมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากผลการวิจัย ได้สมการถดถอยพหุคูณเชิงเส้นตรงซึ่งเป็นสมการทำนายในรูปคะแนนดิบ ดังนี้

$$Y = a + b_1x_1 + b_2x_2$$

แทนค่าสมการได้ดังนี้

$$Y = 0.283 + 0.450(\text{ปัจจัยด้านการจัดการ}) + 0.374(\text{ปัจจัยด้านบุคลากร})$$

ผลการวิเคราะห์ พบว่า ตัวแปรอิสระที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี และถูกเลือกเข้าสมการนั้นมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนตัวแปรอิสระที่ไม่ได้ถูกเลือกเข้าสมการเป็นตัวแปรที่มีค่านัยสำคัญทางสถิติมากกว่า 0.05 โดยตัวแปรที่ถูกเลือกเข้าในสมการคือ

ปัจจัยด้านการจัดการ และปัจจัยด้านบุคลากร ($p\text{-value} < 0.001$ และ $p\text{-value} < 0.001$ ตามลำดับ) ดังนั้นจึงกล่าวได้ว่าตัวแปรอิสระทั้ง 2 ตัว สามารถพยากรณ์การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ได้ร้อยละ 48.3

5.1.6 การทดสอบสมมติฐานของการวิจัย

จากสมมติฐานของการวิจัยครั้งนี้ คือ คุณลักษณะส่วนบุคคล การสนับสนุนจากองค์กรได้แก่ ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์และด้านการจัดการ มีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ซึ่งจากผลการวิจัยสรุปได้ ดังนี้

1) คุณลักษณะส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระยะเวลาที่เคยเข้าร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ผลการวิจัยไม่เป็นไปตามสมมติฐาน

2) การสนับสนุนจากองค์กร ปัจจัยด้านการจัดการและปัจจัยด้านบุคลากร มีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ผลการวิจัยเป็นไปตามสมมติฐาน

3) การสนับสนุนจากองค์กร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์ และด้านการจัดการไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ผลการวิจัยไม่เป็นไปตามสมมติฐาน

5.1.7 ผลการทำสนทนากลุ่ม การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี ซึ่งสรุปผลจากการสนทนากลุ่มของการวิจัยครั้งนี้สามารถสรุปตามประเด็นได้ดังนี้

5.1.7.1 การสนับสนุนจากองค์กรด้านบุคลากร

จากการสนทนากลุ่ม (Focus group Discussion) กลุ่มตัวอย่างได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติม สิ่งที่ควรสนับสนุนด้านบุคลากร คือ การช่วยเหลือจากบุคลากรในพื้นที่ที่มีความสามารถในด้านการจัดการข้อมูลข่าวสาร เช่น การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การนำเสนอ เนื่องจากบุคลากรขาดความสามารถในงานเหล่านี้ซึ่งเป็นงานที่มีความจำเป็น เช่น การจัดการข้อมูลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การทำรายงาน การจัดทำแผนงานโครงการ นอกจากนี้ควรให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้รับการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพมีการศึกษาดูงานเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้นำมาพัฒนาชุมชน

5.1.7.2 การสนับสนุนจากองค์กรด้านงบประมาณ

จากการสนทนากลุ่ม (Focus group Discussion) กลุ่มตัวอย่างได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมสิ่งที่ควรสนับสนุนจากองค์กรด้านงบประมาณคือควรพิจารณาจัดสรรงบประมาณให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างรวดเร็วและเพียงพอเพื่อให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติงาน/โครงการและกับกิจกรรม ส่วนปัญหาอุปสรรค คือ การสนับสนุนงบประมาณมีน้อย ลำบาก ไม่ตรงตามแผนที่จัดทำ ทำให้เกิดความล่าช้า และงานกิจกรรมต่างๆ ไม่สำเร็จตามแผนงาน

5.1.7.3 การสนับสนุนจากองค์กรด้านวัสดุอุปกรณ์

จากการสนทนากลุ่ม (Focus group Discussion) กลุ่มตัวอย่างได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมสิ่งที่ควรสนับสนุนจากองค์กร ด้านวัสดุอุปกรณ์ คือ ควรมีการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ให้เพียงพอ โดยเฉพาะหอกระจายข่าวและวัสดุประเภทใช้ทำข้อมูลข่าวสาร เพื่อให้เพียงพอและเหมาะสมต่อการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำหรับส่วนราชการในพื้นที่ เช่น องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล ควรให้การสนับสนุนรถยนต์ หรือรถจักรยานยนต์ วิทียูสือสาร เพื่อใช้ในการสนับสนุนการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำหรับปัญหาอุปสรรค คือ วัสดุอุปกรณ์มีไม่เพียงพอ ลำบาก

5.1.7.4 การสนับสนุนจากองค์กรด้านการจัดการ

จากการสนทนากลุ่ม (Focus group Discussion) กลุ่มตัวอย่างได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมสิ่งที่ควรสนับสนุนจากองค์กรด้านการจัดการ คือ องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล ควรสนับสนุนกิจกรรม และการวางแผนงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้านสำหรับปัญหาอุปสรรค คือ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามแผนงานที่กำหนด

5.1.7.5 การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งนี้ จังหวัดอุดรธานี

จากการสนทนากลุ่ม (Focus group Discussion) กลุ่มตัวอย่างได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติม ว่าการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนแห่งนี้ รายด้าน คือ การมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและสาเหตุ ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและสาเหตุ คือ การมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ข้อมูลจัดลำดับความสำคัญของปัญหายาเสพติดของชุมชน การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของชุมชน และการใช้งบประมาณ การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ได้แก่ ชุมชนไม่มีส่วนร่วมการค้นหาผู้เสพยาเสพติด และการบำบัด ผู้เสพ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล ได้แก่ ชุมชนขาดการมีส่วนร่วมในการสรุปผลการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ได้แก่ ชุมชนส่วนใหญ่ไม่ได้มีการรับรู้ผลความสำเร็จของการปฏิบัติงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำหรับปัญหาอุปสรรค คือ การมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและสาเหตุ ได้แก่ การกำหนดแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของชุมชนไม่เป็นรูปธรรม การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

ได้แก่คณะกรรมการในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ไม่สามารถปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ได้เต็มที่ การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ได้แก่ ยังมีผู้เสพยาเสพติดรายใหม่เพิ่ม และผู้เสพยาเสพติดรายเก่าไม่ได้เข้ารับการบำบัด การมีส่วนร่วมในการประเมินผล ได้แก่ การทำงานไม่ต่อเนื่อง ขาดการร่วมมือกับชุมชน และทำให้ไม่สามารถปฏิบัติงานตามแผนได้เต็มที่ การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ได้แก่ คนในชุมชนไม่ทราบสถานการณ์การปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

5.2 ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนของการสนับสนุนองค์กรที่มีผลต่อการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ได้แก่ การสนับสนุนองค์กรด้านการจัดการและการสนับสนุนองค์กรด้านบุคลากร มีข้อเสนอแนะดังนี้

5.2.1 ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

5.2.1.1 ควรให้ความสำคัญอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ ได้แก่ การวางแผนในการดำเนินงาน การดำเนินงานตามแผน การควบคุมกำกับ และการประเมินผล การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

5.2.1.2 หน่วยงานภาครัฐและเอกชนควรสนับสนุนงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ต่อชุมชนให้พอเพียงสอดคล้องกับการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ตลอดจนส่งเสริมให้มีการเบิก-จ่ายงบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด

5.2.1.3 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรให้ความสำคัญกับงานป้องกันยาเสพติดระดับชุมชน โดยนำผลการปฏิบัติงานมาเป็นตัวชี้วัดในการพิจารณาให้กำลังใจและส่งเสริมสนับสนุนด้านงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ให้เหมาะสมกับช่วงเวลาที่ชุมชนมีความต้องการ

5.2.1.4 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ควรได้รับการสนับสนุนการฝึกอบรมด้านกระบวนการวางแผนการประเมินผลให้สอดคล้องกับกิจกรรมของชุมชนเพื่อให้เกิดทักษะในการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ได้สอดคล้องกับกิจกรรมอื่นๆ ในชุมชน

5.2.1.5 ควรส่งเสริมให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีการประสานการจัดทำแผนงานและโครงการร่วมกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อให้การสนับสนุนการพัฒนา กิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เช่น การส่งเสริมอาชีพเพื่อให้เกิดรายได้เนื่องจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ส่วนใหญ่มีรายได้ต่ำ อาจเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในอนาคต

5.2.2 ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

5.2.2.1 ควรมีการศึกษาประสิทธิภาพของการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือเครือข่ายชุมชนอื่นๆ ที่มีลักษณะคล้ายกัน

5.2.2.2 ควรมีการศึกษาปัจจัยอื่นที่อาจมีผลต่อการปฏิบัติงานการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เช่น ปัจจัยและกระบวนการบริหาร บรรยากาศองค์กร โครงสร้างองค์กร การรับรู้บทบาท การประสานงาน ความยึดมั่นผูกพันต่อองค์กร แรงจูงใจ เป็นต้น

5.2.2.3 เนื่องจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่ศึกษาในครั้งนี้พบว่า เป็นหญิงส่วนใหญ่ ทำให้ขาดข้อมูล บทบาทในการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้ชาย จึงควรศึกษาบทบาทของผู้ชายที่อาศัยอยู่ในชุมชนเพื่อให้ได้ข้อมูลสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านบุคลากรอย่างครอบคลุม

