

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ 2 ประการ คือ 1) เพื่อศึกษาประสิทธิภาพและประสิทธิผล การดำเนินงาน นโยบายเมืองไทยแข็งแรง (Healthy Thailand) 2) เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางการแก้ไขปัญหา สำรวจข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในสถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา โรงพยาบาลยะลา และสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา ได้แบบสอบถามที่ครบถ้วนสมบูรณ์ จำนวน 50 ชุด และสัมภาษณ์เชิงลึก 4 คน

ผลการศึกษามีดังนี้

1. ประสิทธิภาพการดำเนินงาน ในภาพรวมอยู่ในระดับค่อนข้างมาก มีค่าเฉลี่ย 2.61 เมื่อพิจารณาด้านปัจจัยนำเข้า พบว่ามีความเหมาะสม อยู่ในระดับค่อนข้างมาก มีค่าเฉลี่ย 2.63 โดยด้านความรู้ความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ 3.04 และด้านความพร้อมของทรัพยากร มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ 2.14 สำหรับด้านกระบวนการดำเนินงาน ภาพรวม พบว่า ประสิทธิภาพการดำเนินงานอยู่ในระดับค่อนข้างมาก มีค่าเฉลี่ย 2.60 โดยด้านการจัดองค์กรมีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ 2.77 และด้านการวางแผนมีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ค่าเฉลี่ย 2.51
2. ประสิทธิผลการดำเนินงานในภาพรวมอยู่ในระดับต่ำ เมื่อจำแนกรายด้านพบว่า ที่มีประสิทธิผลสูง คือด้านการออกกำลังกาย และด้านอนามัย ที่มีประสิทธิผลปานกลางคือด้านอาหาร สำรวจ ด้านคือด้านอาหาร อโรคยา และอนามัยสิ่งแวดล้อม มีประสิทธิผลค่อนข้างต่ำ
3. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน ด้านออกกำลังกาย การจัดตั้งชุมชนออกกำลังกาย ไม่สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง ขาดงบประมาณที่สนับสนุน ขาดอุปกรณ์กีฬา และสถานที่

ออกกำลังกายในชนบท ด้านอาหาร เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอสำหรับตรวจร้านจำหน่ายอาหารและตลาด เจ้าของร้านอาหารไม่ตระหนักในมาตรฐานอาหารปลอดภัย ไม่มีการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง ด้านอารมณ์ กิจกรรม To Be Number One ไม่ต่อเนื่อง ด้านลดโรค เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ อนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่สามารถดำเนินการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และคณะกรรมการทางการศึกษา ไม่สามารถอุดอกร่วมประเมินได้ทุกครั้ง อย่างนุ่ม บุคลากรดำเนินการไม่เพียงพอ

5. ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงาน นโยบายเมืองไทยแข็งแรง

1. ควรมีการกำหนดเป้าหมายด้วยวัตถุประสงค์ความสำเร็จของนโยบายเมืองไทยแข็งแรง ให้ชัดเจนตั้งแต่ต้นปี การเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ยุทธศาสตร์เมืองไทยแข็งแรง เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องในเจตนาของ แลและเป้าหมายการดำเนินงาน จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงานและประชาชนทั่วไป

2. การวางแผน เสริมสร้างสนับสนุน ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการวางแผนจัดการสุขภาพของชุมชน ต้องนำผลจากการติดตามประเมินผลมาใช้ในการวางแผนและปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาพปัจจุบันที่เกิดขึ้นอย่างจริงจัง

3. สร้างเสริมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีความเข้มแข็งในการบังคับใช้กฎหมายท้องถิ่น ในการจัดระเบียบปฏิบัติสำหรับร้านอาหาร/แผงลอยเพื่อปรับปรุงมาตรฐานและพัฒนาตลาดสดประเภท 1 สู่ตลาดสดน่าช้อป

4. ผู้สูงอายุที่มีศรัทธานะดี และมีกิจกรรมของตนเองเพื่อสุขภาพคือผู้เดียว หน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้องควรสนับสนุน หรือชักชวนให้เป็นแกนนำในการดำเนินงานชุมชนผู้สูงอายุ ในชุมชนหรือในหมู่บ้าน สนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพควบคู่ไปกับการจัดกิจกรรมตามวัฒนธรรมประเพณีทางศาสนาหรือประเพณีพื้นบ้าน

5. รณรงค์ประชาสัมพันธ์การป้องกันมะเร็งในสตรีให้แพร่หลาย เพื่อกระตุ้นให้สตรีที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอและถูกต้อง และตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นประจำ

6. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ควรให้มีการประสานนโยบายเกี่ยวกับกระทรวงที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหาร โรงเรียนควรให้ความสำคัญโดยประกาศนโยบายการพัฒนาคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ พร้อมทั้งปรับกลยุทธ์การดำเนินงานให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำไปสู่ความสำเร็จที่ยั่งยืน

The two objectives of the study were 1) to evaluate the efficiency and the effectiveness of the implementation of the Healthy Thailand policy and 2) to indicate the problems in the policy implementation. The data were collected by distributing copies of a questionnaire to public health officers at health stations / community health centers under the District Public Health Office in Muang Yala District, Yala Province the total of 50 copies of the questionnaire were returned. Also, in-depth interview of four key informants was made to collect more data.

The findings were summarized below.

1. The efficiency of the policy implementation was found to be rather high ($\bar{X}=2.61$). The input factors were found to be appropriate at a rather high level ($\bar{X}=2.63$). The knowledge and understanding of the public health officers got the highest mean, ($\bar{X}=2.60$), whereas readiness of resources had the lowest mean ($\bar{X}=2.14$). Regarding the efficiency of implementation, which was found to be rather high ($\bar{X}=2.60$), organization management had the highest mean ($\bar{X}=2.77$) and planning the lowest mean ($\bar{X}=2.51$).
2. The effectiveness of implementation was found to be at a low level. The aspects that were highly effective were exercises, and vices. The aspect that was

moderately effective was disposition. The other three aspects were found to be effective at a rather low level were food, no disease, and environmental sanitation.

3. Problems in implementation The exercise club could not be successfully established because of the lack of budget, sports equipment, and place for exercising in the rural area. Next, there were not enough public health officers to inspect food shops and markets. The food shop owners ignored the measure of safe food and the law was not strictly enforced. As for disposition, the To Be Number One activity was not done continuously. Moreover, there was not enough public health officers to deal with prevention of diseases. Besides, environmental sanitation development could not be carried out continuously. The educational committee could not go out with the public health officers to make an evaluation. Lastly, there was not enough public health officers to handle the problem of vices.

4. Recommendations on the implementation of the Healthy Thailand policy.

1. The indications of the success in policy implementation should be clearly set at the beginning of the year. The Healthy Thailand strategy should be publicized so that people and the public health officers will have a correct understanding of its purpose and goal.

2. People should be encouraged to participate in the process of planning the community health management. The results of the evaluation should be used in planning and adjusting the operational plan to cope with the problems effectively.

3. The local administration organizations should be supported to be strong enough to enforce local laws, to control food shops / stands and improve their standards and to develop fresh markets of type 1 to become "nice" fresh markets.

4. The government agency concerned should persuade the elderly people who were rich and had their own activity to look after their health to become core leaders in operating the activities of the elderly club in the community or village. It should support daring health activities along with activities concerning folk and religious traditions and cultures.

5. There should be a campaign in woman cancer prevention so that women aged 35 up will check their own breast regularly and courtly and have a regular physical check for carcinoma.

6. The health promotion school should set a policy that is in harmony with the related ministry. The school administrator should announce a quality development policy to achieve the standard of health promotion school . He should adjust his operational strategy to be sustainably successful.