

ชื่อวิทยานิพนธ์ ทักษะคิดของประชาชนต่อการดำเนินงานตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนา

สถานื่อนามัย : ศึกษาเฉพาะกรณีอำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์ นายชัยสิทธิ์ เสงี่ยมิชัย

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

..... ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ สำเร็จ จันทรสวรรณ)

..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ สุวรรณ บัวทวน)

..... กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พรทิพย์ คาทอ)

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาทักษะคิดของประชาชน ปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อทัศนคติของประชาชน ปัญหาต่างๆ และแนวทางแก้ไขปัญหา ในการดำเนินงานตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานื่อนามัย ในเขตอำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาได้แก่ประชาชน ในเขตอำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา ที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบของสถานื่อนามัย ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป จำนวน 400 คน ทำการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) การเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถาม และแนวทางสัมภาษณ์ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC+ คำนวณค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน t-test, One-way Analysis of Variance, และ Stepwise Multiple Regression โดยใช้ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. ทักษะคติของประชาชนอำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา ต่อการดำเนินงานตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีนอนามัย อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง

2. ปัจจัยด้านประชากร ได้แก่ อายุ เพศ และระดับการศึกษา ไม่ก่อให้เกิดความแตกต่างกัน ในทัศนคติของประชาชนต่อการดำเนินงานตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีนอนามัย

3. ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ ได้แก่ รายได้และอาชีพ ผลการทดสอบมีดังนี้

ปัจจัยด้านรายได้ ไม่ก่อให้เกิดความแตกต่างกัน ในทัศนคติของประชาชนต่อการดำเนินงานตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีนอนามัย

ปัจจัยด้านอาชีพ ก่อให้เกิดความแตกต่างกัน ในทัศนคติของประชาชนต่อการดำเนินงานตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีนอนามัย โดยกลุ่มอาชีพเกษตรกรรมมีทัศนคติดีกว่ากลุ่มอื่นๆ

4. ปัจจัยด้านสังคม ผลการทดสอบมีดังนี้

ปัจจัยการเคยมารับบริการกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ไม่ก่อให้เกิดความแตกต่างกัน ในทัศนคติของประชาชนต่อการดำเนินงานตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีนอนามัย ปัจจัยการเคยรู้จักเป็นการส่วนตัวกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล และปัจจัยด้านการอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบของสถานีนอนามัยระดับต่างๆ ก่อให้เกิดความแตกต่างกัน ในทัศนคติของประชาชนต่อการดำเนินงานตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีนอนามัย โดยกลุ่มที่เคยรู้จักเป็นส่วนตัว และกลุ่มที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบของสถานีนอนามัยระดับดี มีทัศนคติดีกว่ากลุ่มอื่นๆ

5. ปัจจัยที่มีผลต่อการทนายทัศนคติของประชาชนต่อการดำเนินงานตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีนอนามัย ได้แก่ การอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบของสถานีนอนามัยระดับต่ำ การรู้จักเป็นการส่วนตัวกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล อาชีพเกษตรกรรม ระดับการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และรายได้ของครัวเรือน โดยปัจจัยทั้งห้าสามารถรวมทนายทัศนคติของประชาชนได้ร้อยละ 17.2

6. ปัญหาและแนวทางแก้ไข้ปัญหา สรุปได้ดังนี้คือ การประชาสัมพันธ์ยังไม่ดีพอ การดำเนินงานกิจกรรมการบริการ 24 ชั่วโมงยังไม่ได้ผลเต็มที่ การให้บริการด้านทันตกรรมยังไม่มีความพร้อม เครื่องมือมีไม่ครบ แนวทางแก้ไข้ปัญหามีดังนี้ การจัดแพทย์หรือพยาบาลไปช่วยปฏิบัติงานที่สถานีนอนามัย ควรมีการจัดเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์เพิ่มเติม มีการพัฒนาจิตความสามารถของเจ้าหน้าที่สถานีนอนามัย รวมทั้งมีการปรับปรุงยา เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ให้มากขึ้น มีการ

ให้บริการในด้านสมุนไพรและยาแผนโบราณที่สถานือนามัย ควรกำชับให้เจ้าหน้าที่อยู่ประจำสถานือนามัยอย่างน้อย 1 คน ควรเน้นให้เจ้าหน้าที่สถานือนามัย พักอาศัยอยู่ในบ้านพักของสถานือนามัย ให้สถานือนามัยมียาสำหรับจำหน่ายให้กองทุนยาฯ และเพิ่มยาที่จำเป็นให้มากขึ้น ให้ อสม.ทุกคนมี ยาที่จำเป็นไว้จำหน่ายแก่ประชาชน และกำหนดหลักเกณฑ์ตัวชี้วัดในการออกบัตรส่งเคราะห์ให้ชัดเจนยิ่งขึ้น

THESIS TITLE : ATTITUDES OF PEOPLE TOWARD THE IMPLEMENTATION IN THE
 DECADE OF HEALTH CENTER DEVELOPMENT PROJECT : A CASE
 STUDY OF AMPHOE PAK THONG CHAI CHANGWAT NAKORN RATCHASIMA

AUTHOR : MR. CHAISIT HENG MEECHAI

THESIS ADVISORY COMMITTEE :

Samroeng ChatrasuwanChairman
 (Associate Professor Samroeng Chatrasuwan)

Suwan BuatuanMember
 (Associate Professor Suwan Buatuan)

Pontip KompornMember
 (Assistant Professor Pontip Komporn)

ABSTRACT

The objectives of this research were to study the attitudes of the people, factors effecting the attitude of the people, problems and the feasible solutions toward the implementation in the decade of health center development project. The sampling group consisted of 400 people whose age over 15 in the responsible areas of the health centers at Amphoe Pak Thong Chai Changwat Nakornratchasima. The applied methodologies were: stratified random sampling, computerized data analysis (spss/pc+), to calculate percentages, arithmetic mean, t-test, one way analysis of variance and stepwise multiple regression. The statistics was significantly at 0.05 level.

The findings were as follows :

1. The attitudes of the people toward the implementation of the project were fair.

2. The factors of age, sex and education had no influence leading to the difference of attitudes.

3. Economic factors : income and occupation

Income had no influence to the difference of the attitudes of the people, whereas the occupation had. It revealed that the group of agriculture had the positive attitudes more than that of other groups.

4. Social factors

The experience of receiving the service from the Tambol health officers did not have influence to the difference of attitudes of the people toward the implementation of the project whereas the personal relationship between the people and Tambol health officers, and the residence of the health officers did. It revealed that the more positive attitude was found among the group that had personal relationship with the officers and the group residing in the responsible area of the health center that had better competence.

5. Factors involving the prediction of the people's attitudes toward the project were the residence in the responsible area of the health center that had low competence, the personal relationship with the health officers, the occupation of agriculture, the minimum educational level at Mathayomsuksa and the household income. These factors could predict the attitudes of the people for 17.2 percent.

6. Problems and feasible solving guide strategies could be concluded as followed:

The inadequacy of public relations, the unfulfillment of the 24 hours' service, the inadequacy of dental services due to the insufficiency of equipment supply. In order to solve those problems, it was recommended to arrange medical team of doctors or nurses to assist the health officers at the health centers as well as the adequate supply of medical supplies and instruments. The other recommendation were the increase of the competency of the health officers, the adequate supply of remedies and medical appliances, the service of herb and traditional medicine at health center, the stand-by of at least 1 health officer at the health center, the provision of accommodation for health officers at health center, the adequate drug stocking for delivery to the village drug fund, the adequate essential remedies supply for village health volunteers, the clarification of specific criteria of the people for receiving welfare health cards.