

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดเชื้อเอชไอวี

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านธิ จังหวัดลำพูน

“โรคเอดส์” เป็นโรคที่สามารถแพร่กระจายและติดต่อกันได้หลายทาง เช่น ทางเพศสัมพันธ์ ทางเลือด การใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน การติดต่อผ่านทางครกกรรมารตา หรือแม่กระทั่งทางน้ำลายในปริมาณที่มากพอ และในปัจจุบันก็ยังไม่มียาที่สามารถรักษาให้หายได้ ทำให้ประชาชนส่วนมากเข้าใจผิดว่า ผู้ป่วยโรคเอดส์เป็นผู้ที่น่ารังเกียจและไม่ควรเข้าใกล้ หากเข้าใจคลาดอาจทำให้ติดโรคได้

ในปี 2539 สถานการณ์โรคเอดส์ในพื้นที่ตำบลบ้านธิมีความรุนแรงมาก ประชาชนไม่สนใจและไม่เข้าใจถึงความสำคัญของการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ทำให้มีผู้ติดเชื้อเอชไอวีจำนวนมาก จำนวนเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีผ่านทางครกกรรมารตาเพิ่มมากขึ้น เด็กกำพร้าเนื่องจากพ่อแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวีเสียชีวิตก็เพิ่มมากขึ้น ขณะเดียวกัน ยังมีแนวโน้มที่จะพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

นอกจากประชาชนจะไม่เข้าใจและไม่สนใจที่จะป้องกันโรคแล้ว ประชาชนส่วนใหญ่ยังไม่เข้าใจถึงการใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้ออีกด้วย สภาพชุมชนในขณะนั้น เกิดการกีดกันผู้ติดเชื้อซึ่งมีอยู่เป็นจำนวนมากออกจากสังคม ชุมชนแบ่งออกเป็นสองกลุ่มใหญ่ๆ คือ กลุ่มคนปกติ และกลุ่มผู้ติดเชื้อ ทำให้ผู้ติดเชื้อและครอบครัวประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม ไม่สามารถประกอบอาชีพใดๆ ได้ ทำให้ไม่มีรายได้มาใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน

ข้อมูลพื้นฐานปีปัจจุบัน
: ปี พ.ศ. 2546

อำเภอ: บ้านธิ

จังหวัด: ลำพูน

ประชากร: 9,566 คน

พื้นที่: 73.51 ตร.กม.

ประเภทท้องถิ่น :
องค์การบริหารส่วนตำบล

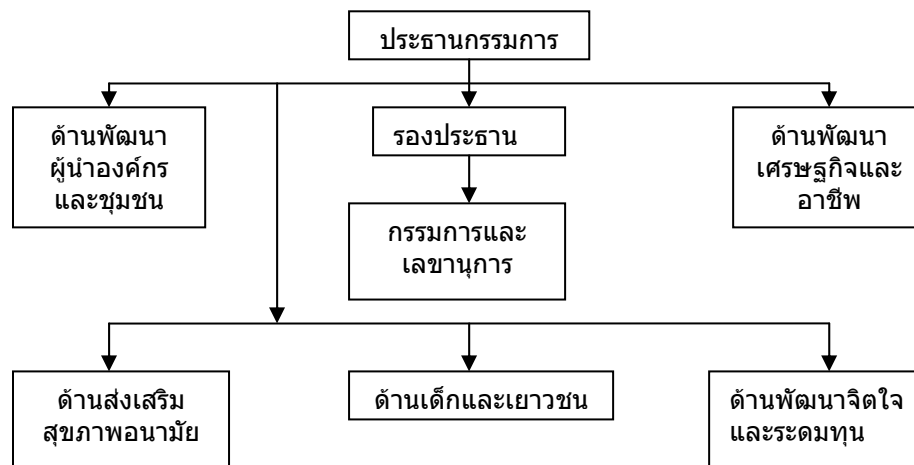
การเลือกตั้ง : ทางอ้อม

วิถีใหม่

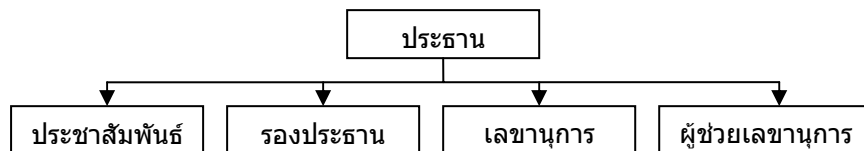
ในปี 2540 องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านธิจึงได้จัดทำ “โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดเชื้อเอชไอวี” ขึ้น เพื่อรณรงค์สร้างความเข้าใจในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอชไอวีแก่ประชาชนในตำบล และเพื่อช่วยเหลือผู้ติดเชื้อและครอบครัวให้สามารถใช้ชีวิตได้อย่างปกติสุขและสามารถประกอบอาชีพได้ โดยเน้นให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชนในตำบลมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา

ผลงานที่ได้ดำเนินการ

- จัดตั้งกองทุนแก้ปัญหาโรคเอดส์บ้านธิ โดยระดมเงินกองทุนจากหลายฝ่าย ได้แก่ คณะสงฆ์ ข้าราชการและลูกจ้างใน อบต.บ้านธิ โดยการทอดผ้าป่า และ อบต.ให้งบประมาณสนับสนุน กองทุนปีละ 100,000 บาท เพื่อนำมาจัดกิจกรรมของคณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาเอชไอวี
- แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาเอชไอวีตำบลบ้านธิ
 - ในระยะแรก ประกอบด้วยกรรมการ(แกนนำ) 12-15 คน ประกอบด้วย ผู้ติดเชื้อเอชไอวี กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชน
 - ในระยะต่อมา เมื่อโครงการได้ดำเนินการไประยะหนึ่งแล้ว ได้มีการพัฒนาปรับโครงสร้างคณะกรรมการ ดังนี้



3. แต่งตั้งคณะกรรมการแก้ไขปัญหาเอดส์หมู่บ้าน ในทุกหมู่บ้าน หมู่บ้านละ 5 คน มีหน้าที่
- รณรงค์สร้างความเข้าใจ สร้างจิตสำนึก ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในระดับหมู่บ้าน
 - สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการเอดส์ตำบลและอำเภอ
 - ประสานงานด้านข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลเอดส์หมู่บ้านและตำบล
 - รวบรวมข้อมูลปัญหาเอดส์ระดับหมู่บ้าน



4. แต่งตั้งประธานและตัวแทนคณะทำงานระดับหมู่บ้านเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ตำบลบ้านธิ ประกอบด้วย
- คณะกรรมการบริหาร 7 คน มีหน้าที่กำหนดนโยบาย แผนงาน กิจกรรม โครงการ ให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาในตำบล กำหนดหลักเกณฑ์การให้เงินอุดหนุน และประสานงานส่วนราชการ กลุ่มองค์กรภายในตำบล และคณะกรรมการเอดส์ประจำอำเภอ
 - กรรมการด้านพัฒนาผู้นำองค์กรชุมชน 5 คน มีหน้าที่ส่งเสริมให้ความรู้ พัฒนาผู้นำและองค์กรชุมชน และจัดกิจกรรมพัฒนาผู้นำและองค์กรชุมชน
 - กรรมการด้านพัฒนาเศรษฐกิจและอาชีพ 5 คน มีหน้าที่พัฒนาส่งเสริมกิจกรรม/อาชีพของกลุ่มผู้ติดเชื้อ ญาติผู้ที่ได้รับผลกระทบ และพัฒนากิจกรรม โครงการเพื่อส่งเสริมอาชีพ
 - กรรมการด้านส่งเสริมสุขภาพอนามัย 6 คน มีหน้าที่พัฒนาส่งเสริมสุขภาพอนามัยผู้ติดเชื้อ หรือญาติผู้ที่ได้รับผลกระทบ หรือราษฎรในชุมชน
 - กรรมการด้านพัฒนาจิตใจและระดมทุน 6 คน มีหน้าที่จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและพัฒนาจิตใจของผู้ติดเชื้อหรือญาติผู้ที่ได้รับผลกระทบ และระดมเงินกองทุน รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ในการใช้เงินกองทุน
 - กรรมการด้านเด็กและเยาวชน 5 คน มีหน้าที่จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและพัฒนาจิตใจเด็ก เยาวชน บุตรผู้ติดเชื้อ และผู้ได้รับผลกระทบ
5. จัดการเดิน-วิ่งการกุศล และการทอดผ้าป่าขึ้นภายในตำบลเป็นประจำทุกปี เพื่อระดมทุนเข้ากองทุนแก้ปัญหาโรคเอดส์บ้านธิ

6. จัดการประชุมกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี ปีละ 1 ครั้ง เพื่อให้ผู้ติดเชื้อได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกัน และร่วมกันเสนอกิจกรรมที่จะดำเนินการร่วมกันในแต่ละปี
7. จัดกิจกรรมวันเอดส์โลก เป็นประจำทุกปี เพื่อรณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป
8. จัดกิจกรรมเยี่ยมเยียนผู้ป่วยติดเชื้อและผู้ที่ได้รับผลกระทบ โดยนำสิ่งของสำหรับอุปโภคและบริโภคไปมอบให้ผู้ป่วยและผู้ที่ได้รับผลกระทบระหว่างการออกเยี่ยมเยียน
9. ดำเนินการใช้จ่ายเงินกองทุนแก้ปัญหาโรคเอดส์ เพื่อ
 - สงเคราะห์เบี้ยยังชีพแก่ผู้ติดเชื้อ รายละ 500 บาท/ปี
 - ช่วยเหลือกรณีเข้าโรงพยาบาลฉุกเฉิน ครั้งละ 300 บาท ปีละไม่เกิน 2,000 บาท
 - ให้ทุนการศึกษาบุตรธิดาของผู้ติดเชื้อซึ่งเสียชีวิตแล้ว รายละ 500 บาท
 - ให้เงินกู้ยืมเพื่อส่งเสริมอาชีพแก่ผู้ติดเชื้อ รายละไม่เกิน 5,000 บาท/ปี โดยกำหนดให้แบ่งจ่ายคืนเป็นงวดๆ ละ 6 เดือน
10. รณรงค์ให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน เกี่ยวกับการอยู่ร่วมกันภายในสังคมเดียวกันกับผู้ติดเชื้อเอดส์ และการป้องกันการติดเชื้อเอดส์ โดยประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ บ้านธิและโรงพยาบาลบ้านธิ ในการให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง

การระดมทรัพยากร

- การระดมทุน**
1. งบประมาณจากอบต.บ้านธิ เพื่อดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง ปีละ 100,000 บาท
 2. งบประมาณจากมูลนิธิศุภนิมิต ปีละประมาณ 500,000 บาท
 3. วัสดุในตำบลจัดทอดผ้าป่าสนับสนุน ปีละประมาณ 20,000 บาท
 4. การจัดเดิน-วิ่งการกุศล โดยคณะกรรมการเอดส์ระดับตำบล ปีละประมาณ 10,000 บาท

- บุคลากร**
1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอและเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลบ้านธิ ให้ความรู้กับคณะกรรมการแก้ปัญหาเอดส์หมู่บ้าน และในบางครั้งร่วมกับกรรมการหมู่บ้านให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่โดยตรง
 2. กรรมการจากคณะกรรมการในระดับหมู่บ้านรณรงค์ให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนในพื้นที่
 3. พระสงฆ์จัดทอดผ้าป่าเพื่อระดมทุนสนับสนุนการป้องกันแก้ไขเอดส์

ขั้นตอนในการดำเนินการ

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ทำ	ผู้รับผิดชอบ
ปี 2540	ประชุมร่วมกัน เพื่อหาทางแก้ไขปัญหา และที่ประชุมมีความเห็นว่า ให้จัดทำ "โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดเชื้อเอดส์"	อบต.บ้านธิ/โรงพยาบาลบ้านธิ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านธิ/คณะสงฆ์ในตำบล
	จัดตั้งคณะกรรมการป้องกันแก้ไขเอดส์ตำบล	อบต.บ้านธิ/โรงพยาบาลบ้านธิ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านธิ
	จัดตั้งกองทุนแก้ปัญหาโรคเอดส์บ้านธิ โดยระดมทุนเพิ่มอย่างต่อเนื่องทุกปี เพื่อนำมาจัดกิจกรรม	อบต.บ้านธิ/โรงพยาบาลบ้านธิ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านธิ

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ทำ	ผู้รับผิดชอบ
ปี 2540	ต่างๆของคณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์ตำบล รณรงค์ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์และการใช้ชีวิตกับผู้ติดเชื้อแก่ประชาชนในตำบลอย่างต่อเนื่องทุกปี รับลงทะเบียนผู้ติดเชื้อที่เปิดเผยตัวเข้าร่วมโครงการ ให้การสงเคราะห์แก่ผู้ติดเชื้อและครอบครัวในลักษณะต่างๆ อย่างต่อเนื่องทุกปี	สุขอำเภอบ้านธิ/คณะสงฆ์ในตำบล/มูลนิธิศุภนิมิต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านธิ/โรงพยาบาลบ้านธิ คณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์ตำบลบ้านธิ กองทุนผู้ติดเชื้อเอดส์/คณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์ตำบล
ปี 2542	มีการจัดตั้ง AIDS Net เป็นเครือข่ายเชื่อมโยงระหว่างตำบลในการแก้ปัญหาเอดส์ ให้เข้ามาร่วมสนับสนุนโครงการระดับตำบล	ตำบลในอำเภอบ้านธิ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านธิ
ปี 2546	ปรับโครงสร้างคณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์ระดับตำบล โดยนำประธานและตัวแทนจากกรรมการหมู่บ้านเข้าร่วมในคณะกรรมการ ฝึกอบรมและจัดตั้งคณะกรรมการแก้ไขปัญหาเอดส์หมู่บ้านขึ้นในทุกหมู่บ้าน	คณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์ตำบลบ้านธิ คณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์ตำบลบ้านธิ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านธิ

หน่วยงานที่เข้าร่วมดำเนินการ

--หน่วยงาน/องค์กร--

คณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์ตำบลบ้านธิ

คณะกรรมการแก้ไขปัญหาเอดส์หมู่บ้าน

กองทุนผู้ติดเชื้อเอดส์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านธิ

วัดในตำบล

--บทบาทความร่วมมือ--

กำหนดนโยบาย แผนงาน กิจกรรม โครงการ ให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาในตำบล และกำหนดหลักเกณฑ์การให้เงินอุดหนุนแก่กลุ่มผู้ติดเชื้อเอดส์

รณรงค์ให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนในระดับหมู่บ้าน และรวบรวมปัญหาในหมู่บ้านของตนมาเสนอต่อคณะกรรมการระดับตำบลเพื่อให้คณะทำงานสามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้ตรงประเด็นมากที่สุด

ระดมทุนและดูแลการบริหารจัดการด้านการเงิน ทั้งในด้านการจัดกิจกรรมของคณะกรรมการระดับตำบลและหมู่บ้าน และการสงเคราะห์ต่างๆ แก่ผู้ติดเชื้อ

ให้ความรู้แก่คณะกรรมการแก้ไขปัญหาเอดส์และประชาชนในตำบลเกี่ยวกับโรคเอดส์และการปฏิบัติตัวต่อผู้ติดเชื้อเอดส์

จัดทอดผ้าป่าเพื่อหารายได้สมทบกองทุนผู้ติดเชื้อเอดส์

**มูลนิธิศกนิมิตร
AIDS Net**

สนับสนุนงบประมาณให้กับกองทุนผู้ติดเชื้อเอชไอวีเป็นประจำทุกปี เชื่อมโยงการแลกเปลี่ยนข้อมูลสภาพปัญหาในอำเภอบ้านธิ การป้องกันแก้ไขปัญหาระหว่างตำบลต่างๆ และสนับสนุนการประสานงานและการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของคณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดตำบลบ้านธิ

โรงพยาบาลบ้านธิ

ให้ความรู้แก่ประชาชนในตำบลเกี่ยวกับโรคเอดส์และการปฏิบัติตัวต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ประเมินผลความสำเร็จ

ก่อนการดำเนินการ

1. ประชาชนในชุมชนที่ไม่ได้ติดเชื้อเอชไอวีกีดกันผู้ติดเชื้อเอชไอวีออกจากสังคม
2. ผู้ติดเชื้อประสบปัญหาในการใช้ชีวิตประจำวัน ไม่สามารถประกอบอาชีพใดๆ เพื่อหารายได้ให้กับตนเองและครอบครัวได้
3. ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวและใช้ชีวิตในสังคมเดียวกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี และไม่เห็นความสำคัญของการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
4. จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวี จำนวนเด็กที่ติดเชื้อจากครุฑมารดา และจำนวนเด็กกำพร้าที่พ่อแม่เสียชีวิตจากการติดเชื้อเอชไอวี เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง

หลังการดำเนินการ

1. กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวีและครอบครัวสามารถใช้ชีวิตร่วมกับประชาชนที่ไม่ติดเชื้อได้อย่างปกติสุข
2. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีสามารถประกอบอาชีพ หารายได้ให้กับตนเองและครอบครัวได้ โดยสามารถขอรับการสนับสนุนด้านเงินทุน จากกองทุนแก้ไขปัญหายาเสพติดได้
3. เด็กกำพร้าและบุตรธิดาของผู้ติดเชื้อได้รับทุนการศึกษาจากกองทุนแก้ไขปัญหายาเสพติด และได้รับการดูแลทั้งด้านจิตใจและร่างกาย จากคณะกรรมการตำบลเป็นอย่างดี มีการจัดกิจกรรมต่างๆ ให้กับเด็กกลุ่มดังกล่าวเป็นประจำ
4. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวและใช้ชีวิตในสังคมเดียวกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีมากขึ้น และยอมรับผู้ติดเชื้อกลับสู่ชุมชน ทั้งนี้ เนื่องจากการรณรงค์ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ โดยคณะกรรมการตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านธิ และโรงพยาบาลบ้านธิ
5. ชุมชนเห็นความสำคัญของการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในตำบล และให้ความร่วมมือกับโครงการเป็นอย่างดี คอยให้ข้อมูลแก่คณะกรรมการหมู่บ้านและคณะกรรมการตำบล เกี่ยวกับสภาพปัญหาภายในหมู่บ้านของตน
6. ไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอีก และผู้ติดเชื้อรายเดิมสามารถดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรงและระมัดระวังไม่แพร่เชื้อให้กับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี
7. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรวมกลุ่มกันจัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เช่น จัดนิทรรศการให้ความรู้ร่วมกับคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดตำบลจัดงานวันเอดส์โลก เป็นต้น

อุปสรรคและการแก้ไขปัญหา

อุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
โครงการไม่มีค่าตอบแทนให้คณะทำงาน เนื่องจากคณะทำงานหมู่บ้านเสียสละเวลามาทำงานเป็นอาสาสมัครเพื่อแก้ปัญหาเอดส์ และกรรมการหลาย	เตรียมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการทำงานของคณะทำงานในส่วนต่างๆ เช่น ค่าตอบแทนกรรมการรายบุคคล ค่าเบี้ยประชุม ค่าใช้จ่ายใน

อุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
คนเป็นผู้นำในหมู่บ้าน มีภารกิจค่อนข้างมาก ทำให้ไม่สามารถทำงานตรงนี้ได้อย่างเต็มที่	การเดินทางไปประชุมที่อื่น เป็นต้น

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. ชุมชนในตำบลเห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาโรคเอดส์
2. อบต.ให้ความสำคัญกับปัญหาและสนับสนุนอย่างเต็มที่
3. คณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาระดับตำบลทำงานแก้ไขปัญหาอย่างต่อเนื่อง
4. ผู้ติดตามให้ความร่วมมือในการแก้ปัญหาเป็นอย่างดีและต่อเนื่อง

ความยั่งยืนในการดำเนินการ

การดำเนินการแก้ปัญหาได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกปี โดยได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นส่วนราชการ องค์กรเอกชน เช่น AIDS Net มูลนิธิศุภนิมิต และชุมชน เป็นอย่างดี และมีแนวโน้มว่า โครงการนี้จะได้รับความร่วมมือและพัฒนาการดำเนินการต่างๆ จากหน่วยงานอื่นๆ เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

นอกจากนี้ ในระยะแรก ทาง อบต.ได้ริเริ่มโครงการไว้ หลังจากนั้น ได้ให้ชุมชนเข้ามาเป็นผู้ดำเนินการทุกอย่างเอง จนกระทั่งปัจจุบัน อบต.เป็นเพียงผู้สนับสนุนเท่านั้น โดยแต่ละหมู่บ้านจะมีโครงการต่อเนื่องทุกปี และมีศูนย์แก้ไขประจำหมู่บ้านที่รับผิดชอบชัดเจน อีกทั้งชุมชนยังคงเป็นหูเป็นตาให้กับคณะกรรมการตำบล ซึ่งการที่ชุมชนยอมรับปัญหาและหาทางป้องกันแก้ไขร่วมกันนั้น ย่อมเป็นผลดีต่อความยั่งยืนของโครงการ ในลักษณะที่ชุมชนจะเข้ามาทุ่มเทแก้ไขปัญหาด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องนั่นเอง

แหล่งข้อมูลเพิ่มเติม

ชื่อ-นามสกุล : นายจิรวุฒิ ดวงเกิด
ตำแหน่ง : นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
หน่วยงาน : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านธิ
ที่อยู่ : 113 หมู่ 6 ตำบลบ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัดลำพูน
โทรศัพท์ : (01) 993-8058

ชื่อ-นามสกุล : สิบเอกสุพจน์ คุณาวงค์
ตำแหน่ง : ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
หน่วยงาน : องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านธิ
ที่อยู่ : 113 หมู่ 6 ตำบลบ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัดลำพูน
โทรศัพท์ : (053) 501-184 ต่อ 11, (01) 288-9555

ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในปีที่มีการริเริ่มวิถีใหม่ : พ.ศ. 2540

ประเภทของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	องค์การบริหารส่วนตำบล
สถานที่ตั้ง	113 หมู่ 6 ตำบลบ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัดลำพูน 51180
ขนาดพื้นที่	73.51 ตารางกิโลเมตร
งบประมาณรายจ่าย	5,529,097.17 บาท (ปีงบประมาณ 2544)
งบประมาณรายได้	6,737,504.30 บาท (ปีงบประมาณ 2544)
จำนวนพนักงานและลูกจ้าง	15 คน 7 คน พนักงานท้องถิ่น 4 คน ลูกจ้างประจำ 4 คน ลูกจ้างชั่วคราว
จำนวนประชากร	ประมาณ 4,000 คน
จำนวนครัวเรือน	ประมาณ 2,000 ครัวเรือน
รายได้เฉลี่ยประชากร	ประมาณ 15,000 บาท
ลักษณะของเมืองและ วิถีชีวิตประชาคม	สภาพพื้นที่ตำบลบ้านธิมีลักษณะเป็นที่ราบ มีภูเขาเป็น บางส่วน มีหมู่บ้านทั้งหมด 18 หมู่บ้าน มีเส้นทาง คมนาคมที่เชื่อมต่อตัวเมืองจังหวัดลำพูนและเชียงใหม่ และอยู่ไม่ห่างจากนิคมอุตสาหกรรมลำพูนนัก ประชาชนในพื้นที่เป็นชุมชนชาวไทลื้อ ส่วนใหญ่ ประกอบอาชีพเกษตรกรรม โดยเป็นการทำสวนลำไย มากที่สุด การทำนามีค่อนข้างน้อย วิถีชีวิตของประชาชนในตำบลส่วนใหญ่เป็นแบบชนบท ประชาชนมีวิถีชีวิตแบบเมืองจะมีน้อย ซึ่งส่วนใหญ่จะ อาศัยอยู่ใกล้ๆ กับนิคมอุตสาหกรรมลำพูน