

ความคิดเห็นของประชาชนต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย : กรณีศึกษา จังหวัดอุตรดิตถ์

Citizens' opinion toward the readiness to transfer health stations to Local administrative organization: Case Study of Uttaradit Province

ดวงดาว เทพทองคำ¹ ปุลวิษฐ์ ทองแดง¹ พิศิษฐ์ พวงนาค¹

¹ ภาควิชาพื้นฐานการพยาบาลและพัฒนาวิชาชีพ การศึกษาทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครอุตรดิตถ์ 53000

โทรศัพท์ : 081 – 5335855, 081- 0430136E- mail: thongkam1972@yahoo.com, pulawit@yahoo.com, pisit_p2503@yahoo.com

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคิดเห็นของประชาชนต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย จำนวน 285 คน ใช้แบบสอบถามความคิดเห็นของประชาชนต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย วิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ด้วยสูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ค่าความเที่ยงตรงเท่ากับ 0.82 สถิติที่นำมาวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ Independent – t test ผลการวิจัยพบว่า

1. ความคิดเห็นของประชาชนต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($x = 2.12$) เมื่อจำแนกรายด้านพบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ด้านกระบวนการ (Process) ($x = 2.19$) ด้านผลิตภัณฑ์ (Product) ($x = 2.17$) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ($x = 2.15$) และด้านบริบท (Context) ($x = 2.02$) ตามลำดับ

2. ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ การศึกษา อาชีพที่แตกต่างกันมีความคิดเห็นของประชาชนต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$)

คำสำคัญ : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, การรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย, ประชาชน

Abstract

This study aimed to investigate citizens' opinion toward the readiness to transfer health stations to local administrative organization. The sample consisted of 285 people who lived in Uttaradit Province in 2011. The instrument used in this study was a set of questionnaire on citizens' opinion toward the readiness to transfer health stations to local administrative organization. A Cronbach's alpha coefficient of 0.82 was obtained for the instrument reliability. The statistics used in the research were mean, standard deviation and independent – t test.

The results revealed that:

1. Most of the participants' opinion toward the readiness to transfer health stations to local administrative organization was presented in moderate level ($X=2.12$). The highest opinion was process ($X=2.19$), followed by product ($X=2.17$), input ($X=2.15$) and context ($X=2.02$), respectively.

2. The differences of personal factors: such as gender, educational level, and occupation influenced on the participants' decision toward the readiness to transfer health stations to local administrative organization significantly at $p < 0.05$.

Keywords: Local administrative organization, transferring health station, citizen

1. บทนำ

ประเทศไทยได้มีการปกครองส่วนท้องถิ่นขึ้นเป็นครั้งแรกในปี พุทธศักราช 2476 โดยการตราพระราชบัญญัติจัดระเบียบเทศบาล พุทธศักราช 2476 ขึ้น (แก้ไขเรื่อยมาจนถึงพระราชบัญญัติเทศบาล พุทธศักราช 2496) กำหนดให้จัดตั้งเทศบาลขึ้นเป็นหน่วยปกครองตนเองของประชาชนโดยกำหนดเทศบาลออกเป็น 3 ประเภท คือ เทศบาลตำบล เทศบาลเมือง และเทศบาลนคร^[1] ในปีพุทธศักราช 2537 ได้มีการจัดตั้งสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นนิติบุคคลทั่วประเทศ โดยผลักดันให้มีการตราพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพุทธศักราช 2537 ขึ้น โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 2 ธันวาคม พุทธศักราช 2537 มีสภาตำบลจัดตั้งขึ้นเป็นองค์การบริหารส่วนตำบล (องค์การบริหารส่วนตำบล) และเป็นราชการส่วนท้องถิ่นจำนวน 618 แห่ง ตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม พุทธศักราช 2538^[2] และผลสะท้อนที่ตามมา คือ ความเป็นนิติรัฐได้โอนถ่ายไปให้นิติบุคคลที่เป็นกลไกรัฐส่วนกลาง ทำให้อำนาจรวมศูนย์อยู่ที่ราชการส่วนกลาง (Central state) ไม่กระจายไปยังส่วนภูมิภาค (Regional state) และส่วนท้องถิ่น (Local state) ประการสำคัญ ชุมชนท้องถิ่นที่อยู่นอกภาครัฐไม่ได้รับอำนาจหรือโอกาสด้านต่าง ๆ ทำให้ชุมชนท้องถิ่นอ่อนแอไม่มีศักยภาพในการแก้ปัญหาของตนเองได้ รวมทั้งไม่มีความเข้มแข็งเพียงพอในการทำงานร่วมกับข้าราชการ นักการเมืองท้องถิ่นอย่างรู้เท่าทัน รวมทั้งการกำกับและประเมินผลการทำงานของราชการส่วนภูมิภาคและท้องถิ่นอย่างมีประสิทธิภาพ^[3] อย่างไรก็ตาม การดำเนินการใดเกี่ยวกับระบบสาธารณสุขภายใต้การกระจายอำนาจด้านสุขภาพควรเป็นไปเพื่อเกิดผลที่ดีต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน การบริการต้องมีคุณภาพมาตรฐานตอบสนองต่อความจำเป็นทางสุขภาพของประชาชนอย่างเท่าเทียม ประชาชนมีความพึงพอใจ การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย การจัดการ การสะท้อนข้อคิดเห็นต่างๆ และบุคลากรด้านสาธารณสุขมีความสุขในการปฏิบัติงาน สอดคล้องกับแนวคิดของ กระทรวงสาธารณสุขมีภาระหน้าที่สำคัญในการส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม และประสาน

กิจกรรมทุกประเภทที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของกายและจิต ตลอดจนความเป็นอยู่ของประชาชน และการจัดให้มีบริการสาธารณสุข โดยการพัฒนาระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเสมอภาค โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชน และทุกภาคส่วนเพื่อสร้างสังคมที่มีจิตสำนึกด้านสุขภาพให้คนไทยทุกคนมีสุขภาพดี^[4]

อย่างไรก็ตาม อนุสรณ์ ไชยพาน และเดช พุ่มคชา^[5] สรบบทเรียนและติดตามผลการพัฒนาระบบการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นกรณีศึกษา : การถ่ายโอนสถานีนอนามัยนาคนหัก ตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว พบว่าประชาชนในพื้นที่ที่สถานีนอนามัยนาคนหักรับผิดชอบประชาชนส่วนใหญ่รับทราบข้อมูลการถ่ายโอนสถานีนอนามัยผ่านเวทีประชาคมหมู่บ้าน แต่ในกระบวนการการดำเนินงานก่อนและหลังการถ่ายโอนนั้นประชาชนขาดการมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นในด้านการให้บริการอยู่ในระดับดีมากส่วนในด้านการมีส่วนร่วมการวางแผนสุขภาพของท้องถิ่นส่วนใหญ่เห็นว่าก่อนและหลังการถ่ายโอนยังอยู่ในระดับที่ยังไม่ดีมาก ดังนั้น การเตรียมความพร้อมด้านการวางบทบาทหน้าที่ชัดเจน ทั้งในส่วนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานีนอนามัย ประชาชน ควรมีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำโครงการถ่ายโอนสถานีนอนามัย เนื่องจากเป็นผู้ที่มีส่วนร่วมโดยตรง คือ สถานีนอนามัยกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จากความสำคัญดังกล่าว ผู้วิจัยจึงทำการศึกษาเพื่อศึกษาความคิดเห็นของประชาชน จังหวัดอุดรดิตถ์ เกี่ยวกับการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ด้านกระบวนการ (Process) ด้านผลผลิต (Product) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) และด้านบริบท (Content) เพื่อนำผลการศึกษามาเป็นข้อเสนอแนะในการวางแผนการเตรียมความพร้อมในการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2. วัตถุประสงค์

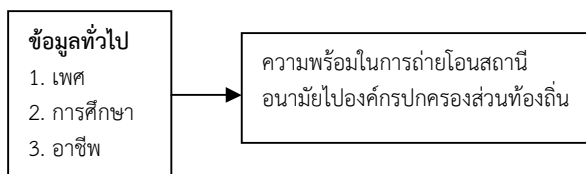
2.1 เพื่อศึกษาความคิดเห็นของประชาชน จังหวัดอุดรดิตถ์ เกี่ยวกับการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ด้านกระบวนการ (Process) ด้านผลผลิต (Product) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) และด้านบริบท (Content)

2.2 เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่าง เพศ การศึกษา อาชีพ ของประชาชนจังหวัดอุดรดิตถ์ กับความคิดเห็นเกี่ยวกับความพร้อมในการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3. กรอบแนวคิด

ตัวแปรอิสระ

ตัวแปรตาม



4. วิธีดำเนินการศึกษา

4.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่นำมาศึกษาครั้งนี้ เป็นประชาชนในจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 285 คน

4.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ได้แก่ 1) ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย เพศ การศึกษา อาชีพ 2) ความคิดเห็นเกี่ยวกับความพร้อมในการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 34 ข้อ แบ่งออกเป็น 4 ด้าน ได้แก่ รายด้านในระดับปานกลางด้านกระบวนการ (Process) ด้านผลผลิต (Product) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) และด้านบริบท (Content) ลักษณะข้อคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 3 ระดับ ได้แก่ มาก ปานกลาง น้อย กำหนดเกณฑ์ความพร้อม ออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่ มาก (2.34-3.00) ปานกลาง (1.67-2.33) น้อย (1.00-1.66)

4.3 การวิเคราะห์คุณภาพเครื่องมือ

นำแบบสอบถามที่ผ่านการพิจารณาการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ไปทดลองใช้กับประชาชนที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน นำข้อมูลมาวิเคราะห์หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) โดยการใช้อนุกรมสัมพันธ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.82

4.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลทั่วไป ความคิดเห็นเกี่ยวกับความพร้อมในการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วิเคราะห์ด้วยสถิติจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับความพร้อมในการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กับเพศ การศึกษา อาชีพ ด้วยสถิติ Independent - t - test และความแปรปรวนทางเดียว (ONEWAY ANOVA) ที่ระดับนัยสำคัญ .05

5. ผลการวิจัย

5.1 กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 67.4 เพศหญิง ร้อยละ 32.6 จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 36.1 รองลงมาคือ ประถมศึกษา ร้อยละ 27.4 มีเพียงร้อยละ 13.7 ที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี และส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ เกษตรกรรม ร้อยละ 65.6 รองลงมา คือ ค้าขายและธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 22.1 มีเพียงร้อยละ 9.5 ที่ประกอบอาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

5.2 ความคิดเห็นของประชาชนต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($x = 2.12$) เมื่อจำแนกรายด้านพบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ด้านกระบวนการ (Process) ($x = 2.19$) ด้านผลผลิต (Product) ($x = 2.17$) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ($x = 2.15$) และด้านบริบท (Content) ($x = 2.02$) ตามลำดับ ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงมาตรฐาน ความคิดเห็นต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย ของประชาชนในจังหวัดอุดรธานี

รายการ	X	SD	ระดับความพร้อม
ด้านบริบท (Content)	2.02	.57	ปานกลาง
ด้านปัจจัยนำเข้า (Input)	2.15	.56	ปานกลาง
ด้านกระบวนการ (Process)	2.19	.55	ปานกลาง
ด้านผลผลิต (Product)	2.17	.55	ปานกลาง
โดยรวม	2.12	.52	ปานกลาง

5.3 ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ การศึกษา อาชีพที่แตกต่างกันมีความคิดเห็นของประชาชนต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย กับ เพศ การศึกษาและอาชีพ

รายการ	\bar{X}	SD.	t or F	P-value
1. เพศ				
ชาย	77.1	6.75	10.214	.026
หญิง	63.2	8.21		
2. การศึกษา				
ประถมศึกษา	70.1	5.41	16.329	.002
มัธยมศึกษา	78.4	3.24		
อนุปริญญา	72.1	4.36		
ปริญญาตรีขึ้นไป	68.3	7.21		
3. อาชีพ				
เกษตรกร	72.4	5.92	12.581	.005
รับราชการ/วิสาหกิจ	78.3	3.21		
ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	62.4	7.54		
อื่น ๆ	70.1	6.01		

6. อภิปรายผล

1. ความคิดเห็นของประชาชนต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย

จากผลการวิจัย พบว่า ประชาชนส่วนใหญ่เห็นว่า ความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความพร้อมในการถ่ายโอนสถานีนอนามัยโดยรวมและด้านกระบวนการ (Process) ด้านผลผลิต (Product) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) และด้านบริบท (Content) อยู่ในระดับปานกลาง โดยประชาชน ส่วนใหญ่ เห็นว่า การถ่ายโอนสถานีนอนามัย ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานีนอนามัย สามารถ กำหนดเป้าหมายการจัดบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนชัดเจนขึ้น และสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย เช่น เด็ก ผู้พิการ ผู้สูงอายุ รวมทั้ง

ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น สอดคล้องกับผลการศึกษาของศิริมา จิตต์จรัส^[6] ที่ศึกษาพบว่า เมื่อสถานีนอนามัยถ่ายโอนแล้วจะมีโอกาสที่จะดูแลสุขภาพประชาชนดีกว่าเดิม เจ้าหน้าที่สถานีนอนามัย มีความมั่นใจว่าไปแล้วต้องดีขึ้น ผู้รับบริการจากสถานีนอนามัย คาดหวังว่าในการบริการด้านต่างๆ ต้องดีขึ้นกว่าเดิม ซึ่งผลที่เกิดขึ้นในการให้บริการดูแลสุขภาพของประชาชน เปรียบเทียบก่อนและหลังการถ่ายโอนฯ ในภาพรวมทุกประเด็นและรายด้านมีการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น ภายหลังจากถ่ายโอนแล้วระดับการเปลี่ยนแปลงอยู่ในระดับดีขึ้น เช่นเดียวกับผลการศึกษาของอนุสรณ์ ไชยพาน และเดช พุ่มคชา^[4] ที่สรุปบทเรียนและติดตามผลการพัฒนาระบบการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกรณีศึกษา : การถ่ายโอนสถานีนอนามัย นาคันหัทธัง ตำบลพระเพลิง อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว พบว่า ประชาชนในพื้นที่ที่สถานีนอนามัยนาคันหัทธัง ส่วนใหญ่รับทราบข้อมูลการถ่ายโอนสถานีนอนามัยผ่านเวทีประชาคมหมู่บ้าน แต่ในกระบวนการดำเนินงานก่อนและหลังการถ่ายโอนนั้น ประชาชนขาดการมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นในด้านระบบการให้บริการอยู่ในระดับดีมากผลที่เกิดขึ้นในการให้บริการดูแลสุขภาพของประชาชน เปรียบเทียบก่อนและหลังการถ่ายโอนในประเด็นต่างๆ พบว่าส่วนใหญ่หลังการถ่ายโอนอยู่ในระดับดีมาก ซึ่งการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่ง ประชาชนเป็นเพียงผู้มีส่วนร่วมรับรู้ถึงการถ่ายโอนฯ เท่านั้น ซึ่งการถ่ายโอนฯ เน้นยึดการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น เป็นฐานคิดหลัก เพื่อให้เกิดการดูแลสุขภาพอย่างทั่วถึง ซึ่งผนวกรวมเป็นเรื่องของ “แนวคิดการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ” จากการศึกษา พบว่า ทั้ง สสจ. สสอ. สถานีนอนามัย และ อบต. มีความเข้าใจในหลักคิดดังกล่าว เห็นพ้องที่จะต้องมีการกระจายอำนาจเพื่อให้เกิดการดูแลสุขภาพอย่างทั่วถึงและสามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างแท้จริง ถือเป็นทางเลือกหนึ่งของประชาชนที่จะมีสถานพยาบาลที่มีคุณภาพ ใกล้บ้าน เข้าถึงบริการได้ง่าย ได้รับการบริการสาธารณสุขได้ประสิทธิภาพสูงขึ้น และ ทาง อบต. สามารถจัดสรรงบประมาณสนับสนุนได้อย่างเต็มที่ รวมถึง มีช่องทางในการส่งเสริมการดำเนินการพัฒนาระบบการเสริมสร้างสุขภาพของประชาชนมากยิ่งขึ้น^[7] และเห็นว่ากรมมาขอรับบริการจากสถานีนอนามัยภายในชุมชนสะดวกเพราะใกล้ ประหยัดค่าใช้จ่ายและเห็นความเต็มใจในการให้บริการของสถานีนอนามัยผลการวิจัยนี้ พบว่า ความแตกต่างระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับความคิดเห็นของประชาชนต่อความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่เพศ การศึกษา อาชีพทำให้มีความคิดเห็นเกี่ยวกับความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัยแตกต่างกัน ดังนั้น การประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการถ่ายโอนสถานีนอนามัยหรือภารกิจด้านสาธารณสุขไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องดำเนินการให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย เนื่องจากเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชน อย่างไรก็ตาม กลุ่มตัวอย่างที่เป็นเพศชาย การศึกษาระดับมัธยมศึกษาและอาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ส่วนใหญ่เห็นว่าองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีความพร้อมในการรับถ่ายโอนสถานีนอนามัย

7. ข้อเสนอแนะ

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควรประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการกิจด้าน

สาธารณสุขที่เป็นหน้าที่และความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องต่อการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่เป็นหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

8. กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยนี้สำเร็จด้วยดี ขอขอบคุณ นายแพทย์ไพศาล ธัญญาวินิชกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ ที่กรุณาให้คำแนะนำและเป็นพี่เลี้ยงงานวิจัยนี้ ขอขอบคุณ ประชาชนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างที่กรุณาตอบแบบสอบถามงานวิจัยนี้ ขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

9. เอกสารอ้างอิง

- [1] กรมการปกครอง. (2539). กฎหมาย ระเบียบและข้อบังคับ องค์การบริหารส่วนตำบล. พิมพ์ครั้งที่ 2. กระทรวงมหาดไทย. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ส่วนท้องถิ่น.
- [2] ชวงษ์ ฉายะบุตร. (2539). การปกครองท้องถิ่นไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์พิฆเนศปริ้นเซนเตอร์.
- [3] ชูชัย ศุภวงศ์. (2544). ทิศทางการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ใน 10 ปีข้างหน้า (พุทธศักราช 2544 -2553) .นนทบุรี. โครงการตำราสำนักที่ปรึกษา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.
- [4] กระทรวงสาธารณสุข. (2551).วิสัยทัศน์ พันธกิจและค่านิยมของกระทรวงสาธารณสุข. สืบค้นเมื่อวันที่19 พฤษภาคม 2554, จาก<http://bps.ops.moph.go.th/Plan4year51-55/page3.pdf>.
- [5] อนุสรณ์ ไชยพานและเดช พุ่มคชา.(2551).โครงการศึกษาสรุปบทเรียนและติดตามผลการพัฒนาระบบการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นกรณีศึกษา : การถ่ายโอนสถานีนอนามัยนาคันหัก ตำบลพระเพลิง อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดสระแก้ว .นนทบุรี.สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- [6] ศิริมา จิตต์จรัส (2551). โครงการศึกษาและสรุปบทเรียนและติดตามผลการพัฒนาระบบการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีศึกษา: สถานีนอนามัยบางนมโค เทศบาลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. นนทบุรี. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- [7] นางพวง มหามิตร (2551). โครงการศึกษา สรุปบทเรียนและติดตามผลการพัฒนาระบบการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยังองค์การบริหารส่วนตำบล: ศึกษากรณีสถานีนอนามัยลำปางหลวงถ่ายโอนไปยังองค์การบริหารส่วนตำบลลำปางหลวง. นนทบุรี.สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.