

## บทที่ 5

### สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาเรื่อง การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไปได้ดีโดยออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลbam pion อำเภอวังปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ ดังนี้

1. สรุปผลการศึกษา
2. อภิปรายผล
3. ข้อเสนอแนะ

การศึกษาเรื่อง การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไปได้ดีโดยออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลbam pion อำเภอวังปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม ซึ่งผู้ศึกษานี้วัดถูประสงค์กือ 1) เพื่อศึกษาลักษณะการดำเนินงานในการป้องกันและควบคุมโรคไปได้ดีโดยออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตตำบลbam pion อำเภอวังปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม 2) เพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานในการป้องกันและควบคุมโรคไปได้ดีโดยออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตตำบลbam pion อำเภอวังปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม 3) เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงานในการป้องกันและควบคุมโรคไปได้ดีโดยออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตตำบลbam pion อำเภอวังปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม โดยศึกษาจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตตำบลbam pion อำเภอวังปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม จำนวน 137 คน นิแบบสอบถามเป็นเครื่องมือใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลแบ่งเป็น 3 ส่วน กือ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของประชากร ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อารชีพปัจจุบัน รายได้ ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับลักษณะการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไปได้ดีโดยออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ส่วนที่ 3 เป็นแบบสอบถามปัจจัยปัจจุบัน และปลายเปิดเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะที่เห็นว่าควรได้รับการปรับปรุงแก้ไขหรือได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติมกว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน

## 1. สรุปผลการศึกษา

จากการศึกษาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลลพบุรีมีองค์ประกอบเป็นปัจจัยที่สำคัญ ดังนี้

1.1 ผลการศึกษาข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของอสังหาริมทรัพย์ พบว่า ส่วนมากมีอาชญากรรม 37 - 47 ปี คิดเป็นร้อยละ 47.4 เพศส่วนมากเป็นเพศหญิงคิดเป็น ร้อยละ 75.2 ภูมิการศึกษา ส่วนมากจบการศึกษาสูงสุดระดับมัธยมปลาย คิดเป็น ร้อยละ 33.6 สถานภาพปัจจุบัน ส่วนมากมีสถานภาพสมรส คิดเป็น ร้อยละ 83.9 อาชีพส่วนมากประกอบอาชีพเกษตรกรรม คิดเป็น ร้อยละ 83.9 ส่วนรายได้เฉลี่ยต่อปีอยู่ในช่วง 10,000 – 20,000 บาท มากที่สุด คิดเป็น ร้อยละ 43.1

1.2 ผลการศึกษาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลลพบุรีมีองค์ประกอบเป็นปัจจัยที่สำคัญ ดังนี้

1.2.1 ร้อยละสูงสุด ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระบุว่า กิจกรรมค้านการวางแผนที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ คือ การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผน เพื่อเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก อบต. คิดเป็นร้อยละ 12.4 ส่วนที่มีการ ดำเนินงานเป็นบางครั้ง คือ ได้ดำเนินงานตามแผนการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของ หมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 97.8

1.2.2 ร้อยละสูงสุดของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระบุว่า กิจกรรมค้านการจัดกิจกรรมรณรงค์ที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ คือ มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ สงสัยเป็นโรคไข้เลือดออกในระยะเวลาของห้ามอย่างต่อเนื่อง คิดเป็นร้อยละ 89.0 ส่วนที่มีการ ดำเนินงานเป็นบางครั้ง ได้แก่ ได้รับรณรงค์การคำสั่งสูบน้ำยาในหมู่บ้านอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 100

1.2.3 ร้อยละสูงสุดของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระบุว่า กิจกรรมค้านการประสานงานที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ คือ มีการประสานงานเกี่ยวกับการ ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับทาง โรงพยาบาล และมีการประสานงานเกี่ยวกับการ ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกับเจ้าหน้าที่ใน อบต. คิดเป็นร้อยละ 8.0 ส่วนที่มี การดำเนินงานเป็นบางครั้ง คือ มีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับแทน้ำยาในหมู่บ้าน ที่รับผิดชอบ และเมื่อพ้นปัญหาในการ

คำเนินงานป้องกันควบคุมโรคให้เลือดออก ได้แจ้งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบทันที คิดเป็นร้อยละ 100

1.2.4 ร้อยละสูงสุดของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระบุว่า กิจกรรมด้านการประเมินผล ที่มีการคำนวณเป็นประจำ คือ เมื่อทราบว่ามีผู้ป่วยในหมู่บ้าน จะแจ้งให้ประชาชนทราบเสมอ คิดเป็น ร้อยละ 5.1 ส่วนที่มีการคำนวณเป็นบางครั้ง ได้แก่ นิการตรวจสอบลูกน้ำบุญลายในครัวเรือนที่รับผิดชอบเป็นประจำทุกสัปดาห์คิดเป็นร้อยละ 99.3

1.3 ปัญหาและอุปสรรคและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบล ตามป้อม

1.3.1 ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมไข้เลือดออก ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลป้อม พบว่า ส่วนใหญ่ระบุว่าไม่เป็นปัญหาทุกข้อค่าตอบ มีเพียงส่วนน้อยที่ระบุว่า เป็นปัญหานางส่วน และเป็นปัญหามาก

1.3.2 ปัญหาและอุปสรรคอื่น ๆ เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก ผลการวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค อีก ๑ ระบุดังนี้ คือ งบประมาณในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออกไม่เพียงพอ ประชาชนในหมู่บ้านไม่เห็นความสำคัญและไม่ให้ความร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก และผู้นำและสมนาวี อบต. ไม่เห็นความสำคัญและไม่ให้ความร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก

1.3.3 ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออกผลการวิเคราะห์ข้อเสนอแนะทั่วไป ระบุได้ดังนี้ คือ อย่างให้เพิ่มงบประมาณในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก อย่างให้ประชาชนในหมู่บ้านเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก อย่างให้ผู้นำและสมนาวี อบต. เห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก อย่างให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีส่วนร่วมกับ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกครั้งที่ทำกิจกรรม และอย่างให้มีการรณรงค์พ่นหมอกควันเพื่อกำจัดบุญลายก่อนมีการเกิดโรค ไข้เลือดออก

## 2. อภิปรายผลการศึกษา

จากผลการศึกษาการดำเนินงานปีองกันและควบคุมโรค ใช้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลงมาปีอ่อน พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีการดำเนินงานปีองกันและควบคุมโรค ใช้เลือดออกในพื้นที่ตำบลลงมาปีอ่อน สำหรับปีปัจุบัน จังหวัดมหาสารคาม ในกิจกรรม ด้านการวางแผน ด้านการจัดกิจกรรมรณรงค์ ด้านการประสานงาน และด้านการประเมินผล ดังนี้

กิจกรรมด้านการวางแผน ร้อยละสูงสุด 3 อันดับแรกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระบุว่า กิจกรรมด้านการวางแผนที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนเพื่อเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบล รองลงมา ได้แก่ การเข้าร่วมกับ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในหมู่บ้านจัดประชุมชาวบ้านเพื่อการจัดทำแผนการดำเนินงานปีองกันควบคุมโรคของหมู่บ้าน และได้ประชุมวางแผนการดำเนินงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและองค์กรในท้องถิ่น อาจเป็น เพราะว่า กิจกรรมเหล่านี้ เป็นบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยตรง และมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี โดยเฉพาะการจัดทำแผนของงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นตัวแทนประชาชนด้านโดยค่าແเน່ງ และการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขถือเป็นกิจวัตรที่ทำเป็นประจำ จึงทำให้ค่าคะแนนอยู่ในอันดับสูงสุด 3 อันดับแรก ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ คงเดือน สมสมัย (2548 : 72-73) ศึกษาระบบที่มีส่วนร่วมในการปีองกันและควบคุมโรค ใช้เลือดออกของประชาชนบ้านจารย์ต่อราย ตำบลท่าหลวง สำเภาภูมิฯ จังหวัดราชสีมา พบว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนด้านการวางแผน โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 46.8 ด้านการดำเนินงานตามแผน โดยภาพรวมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 49.4 ด้านการประเมินผล ภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 44.2 และด้านการรับผลประโยชน์ ภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 71.8

กิจกรรมด้านการจัดกิจกรรมรณรงค์ ร้อยละสูงสุด 3 อันดับแรกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระบุว่า กิจกรรมด้านการจัดกิจกรรมรณรงค์ที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ ได้แก่ มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรค ใช้เลือดออกในระยะแรกของท่านอย่างต่อเนื่อง รองลงมาการติดตามสนับสนุนแก่น้ำอุบกพประจำครัวในการกำจัดลูกน้ำ บุกลาຍและแหล่งเพาะพันธุ์บุกลาຍ และได้ประชาสัมพันธ์ให้กันในครัวเรือนร่วมกันกำจัดลูกน้ำ บุกลาຍในบ้านเรือนของตนเอง และมีการกระตุ้น/รณรงค์เคาะประตูบ้านให้ประชาชนในละแวก

บ้านที่ป่วยให้ความคุณลูกน้ำยุงลาย ทุก ๆ 7 วัน ผลการศึกษาเป็นเช่นนี้ อาจเป็น เพราะว่า กิจกรรมเหล่านี้เป็นหน้าที่โดยตรงของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ต้องเฝ้าระวัง ในระยะเวลาของตนเองและรพชร. ประชาสัมพันธ์จึงจะทำให้การป้องกันและควบคุมโรคประสบผลสำเร็จ จึงทำให้คะแนนอยู่ในอันดับสูงสุด 3 อันดับแรก

กิจกรรมด้านการประสานงาน ร้อยละสูงสุด 3 อันดับแรกของผู้ตอบแบบสอบถาม ระบุว่า กิจกรรมด้านการประสานงานที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ ได้แก่ มีการประสานงาน เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ใช้เลือดออกกับทางโรงเรียน และมีการประสานงาน เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ใช้เลือดออกกับเจ้าหน้าที่ในองค์กรบริหารส่วน ตำบล เท่ากัน รองลงมาได้แก่ มีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ใช้เลือดออกกับผู้ใหญ่บ้าน ผลการศึกษาเป็นเช่นนี้ อาจเป็น เพราะว่า อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านมีหน้าที่เป็นตัวเชื่อมในการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ในระดับตำบล เช่น โรงเรียน สถานีอนามัย องค์กรบริหารส่วนตำบล และผู้นำหมู่บ้าน จึงทำให้คะแนนอยู่ ในอันดับสูงสุด 3 อันดับแรก

กิจกรรมด้านการประเมินผล ร้อยละสูงสุด 3 อันดับแรกของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ระบุว่า กิจกรรมด้านการประเมินผล ที่มีการดำเนินงานเป็นประจำ ได้แก่ เมื่อทราบว่ามีผู้ป่วยในหมู่บ้าน จะแจ้งให้ประชาชนทราบเสียก่อน เท่ากัน รองลงมาได้แก่ ได้มีการจัดประชุมในลักษณะที่รับผิดชอบเพื่อแจ้งผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ใช้เลือดออกของทุกทุกเดือน และมีการตรวจสอบอุบัติเหตุในครัวเรือนในลักษณะที่รับผิดชอบ เพื่อรับรองเป็นบ้านปลอดภัย ทั้งนี้อาจเป็น เพราะว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นผู้ใกล้ชิดกับประชาชนและได้สัมผัสและทราบถึงความเคลื่อนไหวในชุมชนทำให้สามารถประเมินผลและประเมินสถานการณ์ต่างๆ และรายงานให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้รับผิดชอบงานขององค์กรบริหารส่วนตำบล

การดำเนินงานป้องกันและควบคุม ใช้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่ระบุว่า ไม่เป็นปัญหา มีเพียงส่วนน้อยที่ระบุว่า เป็นปัญหางานส่วน และเป็นปัญหามาก นอกนั้นซึ่งพบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจำนวนหนึ่งได้ระบุ ปัญหาที่พบในการดำเนินงานดังนี้ คือ งบประมาณในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ใช้เลือดออกไม่เพียงพอ เพราะการดำเนินงานป้องกันและควบคุม ใช้เลือดออกจำเป็นต้องใช้ งบประมาณจำนวนมากจึงจะทำให้งานสำเร็จตามวัตถุประสงค์

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตองค์กรบริหารส่วนตำบลชนบทป้อม การดำเนินงานป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่คิดว่าไม่เป็นปัญหา ถือ อย่างให้เพิ่มงบประมาณในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ซึ่งสอดคล้องกับปัญหาและอุปสรรค

### 3. ข้อเสนอแนะ

#### 3.1 ข้อเสนอแนะเพื่อนำผลการศึกษาไปใช้

3.1.1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน และดำเนินงานตามแผน เพื่อสะท้อนปัญหาอุปสรรคและหาทางแก้ไข

3.1.2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรมีการประสานงานกับผู้นำหมู่บ้านและหน่วยงานอื่นในพื้นที่ให้มากขึ้น

3.1.3 ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกทุกภาคส่วน ควรให้ความสำคัญและร่วมมือกันอย่างจริงจังจึงจะประสบผลลัพธ์

3.1.4. ผู้มีส่วนในการจัดสรรงบประมาณควรมีการสนับสนุนงบประมาณในการป้องกันและควบคุมโรคให้เพียงพอ

#### 3.2 ข้อเสนอแนะเพื่อการศึกษานิ鞫ราตรีไป

การแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกจะต้องดำเนินการไปพร้อมๆ กัน ยกตัวเช่นโรคดังนี้การศึกษาครั้งต่อไปควรศึกษาดัง

3.2.1. ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

3.2.2. การศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

3.2.3 ควรศึกษาการมีส่วนร่วมของผู้นำหมู่บ้านและสมาชิก อบต. ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก