

ภาคผนวก ก
ข้อมูลการสัมภาษณ์เชิงลึก

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก ก

ข้อมูลการสัมภาษณ์เชิงลึก การจัดแผนพัฒนาตำบลและปัญหาอุปสรรคในการมีส่วนร่วมพัฒนางาน สาธารณสุข

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกเกี่ยวกับการจัดทำแผนพัฒนาตำบลในประเด็นของการจัดทำ
แผนพัฒนาตำบล พบลักษณะแผนขององค์การบริหารส่วนตำบล ข้อมูลที่นำมาใช้ในการจัดทำแผน
พัฒนาตำบล รูปแบบและขั้นตอนของการจัดทำแผนพัฒนาตำบลขององค์การบริหารส่วนตำบลดังนี้

ลักษณะแผนขององค์การบริหารส่วนตำบลจากการสัมภาษณ์

“แผนพัฒนาตำบล เป็นแผนที่เกิดจากกระบวนการเวทีประชาคม ซึ่งประกอบด้วย หลาย
กลุ่มหลายองค์กรและหลากหลายอาชีพ ในการเสนอภาพปัญหาของหมู่บ้านที่สมควรดำเนินการ
โดยอยู่บนหลักเกณฑ์การพัฒนารอบคลุมทุกด้านของแผนพัฒนา”

" ลักษณะแผนของ อบต. จัดแบ่งออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่ แผน 5 ปี และแผนปีการจัด
ทำแผนจะจัดทำโดยคณะทำงาน 2 คณะ ได้แก่ คณะกรรมการจัดทำแผนพัฒนาตำบล และคณะ
กรรมการสนับสนุนการจัดทำแผนพัฒนา อบต. โดยจัดทำตามระเบียบของกระทรวงมหาดไทยว่า
ด้วยการวางแผนพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2541 ในปัจจุบันปัญหาด้าน โครงสร้างพื้น
ฐานได้จัดความสำคัญลงไปบ้างแล้ว เนื่องจากได้มีการพัฒนาไปเกือบครบทุกพื้นที่แล้ว แนวโน้ม
ของการพัฒนาต่อไปน่าจะเป็นเรื่องของสิ่งแวดล้อม เช่น ขยะ น้ำเสีย กลิ่นจากฟาร์มฯ ไม่ว่าจะการ
พัฒนาด้าน โครงสร้างพื้นฐานหรือสิ่งแวดล้อมก็มีในเรื่องของการเมืองและผลประโยชน์เข้ามาเกี่ยว
ข้องเสมอ เราหนีไม่พ้นเรื่องเหล่านี้หรอก ก็คงเพียงได้แต่ชี้แนะแนวทางที่ถูกต้อง แต่ถ้ายังยืนยันที่
จะทำก็จะต้องปล่อยเลยตามเลย ถ้าเป็นสิ่งที่ประชาชนส่วนใหญ่ต้องการแม้บางครั้งอาจไม่ใช่สิ่ง
สำคัญมากนักแต่เราก็ต้องยอม จริงๆ แล้วก็ถือว่า อบต. พัฒนามากขึ้นกว่าเดิมมากอยู่ ประมาณ 80%
ของการพัฒนา แต่ถ้าจะให้พัฒนาได้ดีจริงๆ คงจะต้องใช้เวลาอีกนานเหมือนกัน ประมาณ 20 ปีได้
หรืออาจเป็นวาระที่ 5-6 อาจจะได้ขึ้นมากกว่าปัจจุบัน อาจพัฒนาได้ถึง 100% อย่างไรก็ตามสภาพที่
เกิดขึ้น สิ่งที่เป็นอยู่อาจเกี่ยวกับพื้นฐานการศึกษา การปลูกฝังเพราะคนไทยเองถูกปลูกฝังให้เห็นแก่
ตัวมากกว่าเห็นแก่ผู้อื่นหรือประโยชน์ส่วนร่วม "

“การวางแผน 5 ปี และแผนประจำปี ส่วนใหญ่จะเป็นการวางแผนพัฒนาด้านระบบ
โครงสร้างพื้นฐาน การส่งเสริมพัฒนาด้านอื่น ๆ เช่น สังคม คุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ เด็กพิการ หรือผู้
รับผลกระทบจากเอดส์ เป็นส่วนที่น้อยมาก การวางแผนนั้นจะพยายามที่จะดึงงบประมาณโครงการ
เข้าไปในหมู่บ้านของตัวเอง ใช้ลักษณะของการเมือง ผลประโยชน์เข้ามามาก ผมว่า การศึกษามีส่วน
สำคัญมากต่อการเข้ามาเป็นสมาชิกของ อบต. ในปัจจุบันยังคงมีการเล่นการเมืองมากกว่าจะได้
ทำงานอย่างจริงๆ จังๆ คือ ฝ่ายบริหารก็พยายามที่จะบริหารงานไป ฝ่ายค้านก็จะได้ชื่อว่าเป็นฝ่าย

คำถาม คือจะคอยค้านแทบจะทุกเรื่อง คอยขัดแย้งขัดขวางกันไม่ให้การบริหารงานเป็นไปอย่างราบรื่นเท่าที่ควร เอาเป็นว่าทำให้สมกับได้ชื่อว่าเป็นฝ่ายค้าน ดังนั้น แผนพัฒนาส่วนใหญ่ที่เราเห็นก็จะเน้นออกมาในรูปการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเสียมากกว่า เพราะนั่นหมายถึง สมาชิกเองสามารถที่จะมีผลงานเข้าไปในหมู่บ้านที่เลือกตัวเองเข้ามา จะทำให้ได้รับเลือกเข้ามาในสมัยต่อไปอีก คงจะอีกนานเหมือนกันที่ประชาชนจะให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต แต่ผมว่าก็ดีขึ้นกว่าในอดีตมาก สมัยที่มีการจัดตั้ง อบต. แรก เพียงแต่ว่าต้องคอยกระตุ้นให้ในบางครั้ง แต่จะพูดอะไรมาไม่ได้เลย ก็จะกลายเป็นว่าเราเข้าไปชี้แนะหรือใช้อำนาจมากไป”

“แผนพัฒนา อบต. จะประกอบไปด้วย ข้อมูลทั่วไปของอบต. เกี่ยวกับสภาพต่างๆ ไปทางเศรษฐกิจทางสังคม การบริการพื้นฐาน ข้อมูลอื่น เช่น การท่องเที่ยว ศักยภาพในตำบล สภาพปัญหาและการดำเนินงานของ อบต. ที่ผ่านมาก แนวทางการพัฒนาของ อบต. และแผนงาน/โครงการ จะเป็นแผนระยะ 5 ปี และแผน 1 ปี”

“แผนพัฒนา อบต. จะเป็นแผน 5 ปี และแผน 1 ปี ซึ่งจะมีหลายๆ งานในแผนรวมไปถึงแผนงานด้านสาธารณสุข ซึ่งทาง อบต. จะจัดทำแผน 5 ปีก่อนแล้วแผน 1 ปี ส่วนหนึ่งจะดึงออกมาจากแผน 5 ปี อีกทีหนึ่ง”

“แผนพัฒนา อบต. จะมีหลายส่วนด้วยกัน ส่วนแรกจะเป็นข้อมูลขององค์การบริหารส่วนตำบล ส่วนที่ 2 จะเป็นสภาพปัญหาและแนวทางดำเนินงานที่ผ่านมาก ส่วนที่ 3 เป็นแนวทางการพัฒนานโยบายประจำปี และส่วนที่ 4 จะเป็นบัญชี แผนงาน/โครงการ”

“แผนพัฒนา อบต. เป็นแผน 1 ปี แผน 5 ปี การจัดทำแผนจะทำให้แล้วเสร็จภายใน มิ.ย. ของทุกปี (แผนล่วงหน้า) การจัดทำแผนเป็นเรื่องสำคัญ แต่ปัจจุบันมีการรวบรัดในการทำแผนเกินไป ส่วนใหญ่ประชาชนจะเน้นไปในเรื่องโครงสร้าง การพัฒนาด้านอื่นๆ ประชาชนแทบจะมองไม่เห็นความสำคัญ มีเพียงส่วนน้อยที่ให้ความสำคัญกับคุณภาพชีวิต ในปัจจุบันการจัดทำแผนคงต้องยอมรับว่า นอกเหนือจากการพัฒนาด้านโครงสร้างที่ได้มาจากประชาคมหมู่บ้านจริงๆ การพัฒนาด้านอื่นๆ จะไม่ได้มาจากประชาคมหมู่บ้าน แต่จะทำในระดับของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดทำแผน เนื่องจากประชาชนจะมองปัญหาด้านเดียว คือในเรื่องโครงสร้างพื้นฐาน ทั้งนี้คงมีส่วนเกี่ยวเนื่องมาจาก ระดับการศึกษา, ความเข้าใจของประชาชนต่อการจัดทำแผนพัฒนา งบประมาณที่พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ห้ามงบประมาณตกหล่น เป็นอันตราย ซึ่งถ้าตกหล่นจะก่อให้เกิดปัญหา มาก ต้องหางบสำรองมาให้ได้ ส่วนงบอื่นที่ตกหล่นก็ยังไม่พออะลุ่มอล่วยกันได้ ในปัจจุบันการทำแผนเป็นการนำเม็ดเงินสู่โครงการ ไม่ใช่ให้นำโครงการสู่เม็ดเงิน การพัฒนาจึงทำเฉพาะที่มึงบจัดสรรมาให้ เช่น มึงบเท่าไรในปี นี้ แล้วถึงมาจัดสรรให้กับโครงการต่างๆ บางครั้งอาจต้องเฉลี่ยให้ได้หมู่บ้านละเท่าๆ กันด้วยซ้ำไป ซึ่งก็จะทำให้ประโยชน์ของผลพัฒนาที่จะเกิดกับประชาชนไม่เต็มที่

เท่าที่ควร แต่อย่างไรก็ตามเมื่อมีงบประมาณพัฒนาตำบล งบประมาณส่วนหนึ่งจะกันไว้ที่สำนัก ปลัดเพื่อจัดทำกรพัฒนาด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวกับคุณภาพชีวิต หรือเกี่ยวกับกิจกรรมในโอกาสสำคัญ ของชุมชน เพราะฉะนั้นถ้าหากสาธารณสุขจะของงบประมาณก็ต้องจัดทำโครงการเข้ามาก่อนล่วงหน้า (ก่อนเดือนมิ.ย.ของทุกปี) เพื่อเข้าสู่วาระของการจัดทำแผนไม่ใช่อยากได้งบประมาณเมื่อไรก็เข้ามาขอ จะทำให้ อบต. ไม่สามารถจัดทำไม่ได้เพราะ อบต. เองมีแผนของ อบต. เหมือนกัน”

“ลักษณะของแผนพัฒนา อบต. นั้นเป็นแผนแบบองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของประชาชน และความต้องการของท้องถิ่นเป็นหลัก”

“แผนของ อบต. มีแผน 5 ปี แผนปี ซึ่งประกอบไปด้วยข้อมูลทั่วไป สภาพปัญหาผลการ ดำเนินงาน แนวทางการพัฒนา บัญชีแผนงาน/โครงการ”

“แผนของ อบต. มียุทธศาสตร์การพัฒนา ซึ่งเป็นแผนระยะยาว 10-15 ปี เป็นแผนที่ลือ กับนโยบายและแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ซึ่ง อบต. ทำแผนยุทธศาสตร์ขึ้นเพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนา อบต. ในอนาคต เป็นแผนที่ควรจัดทำขึ้นก่อนทุกแผน หลังจากที่ได้แผนยุทธศาสตร์แล้วก็จะจัดทำแผน 5 ปี ซึ่งเป็นแผนพัฒนาที่ควบคุมการพัฒนาให้เป็นไปตามแนวทางอย่างต่อเนื่อง ส่วนแผนประจำปีเป็นแผนที่แก้ไขปัญหาและความต้องการในระยะสั้นและการวางแผนปีต้องยึดแผน 5 ปี หรืออาศัยข้อมูลจากแผน 5 ปี ประกอบในการทำแผนพัฒนาตำบลเมื่อก่อน การจัดทำแผนพัฒนาประชาชนจะเน้นไปในเรื่องโครงสร้างพื้นฐานเป็นส่วนใหญ่ เดียวนี้แม้จะเห็นว่ายังเน้นในเรื่องโครงสร้างพื้นฐานอยู่ในส่วนใหญ่ แต่ได้มีการเปลี่ยนแปลงการจัดทำแผนที่ให้ ความสนใจในการพัฒนาด้านอื่นๆ ขึ้นมามากในพื้นที่ที่ผมทำงานอยู่ การเปลี่ยนแปลงนี้มีมาได้ 2 ปี (ปลายปี 43) ที่ในการจัดทำแผนพัฒนาเริ่มมีการพูดถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตมากขึ้น การจัดทำแผนพัฒนาได้มองรวมไปถึงคุณภาพชีวิต คาดการณ์ว่าอีก 5 ปี การพัฒนาคุณภาพชีวิต คงจะได้รับการ เน้นให้เกิดการพัฒนาพอๆ กับโครงสร้างพื้นฐาน เพราะประชาชนเองจะมองเห็นว่าการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานที่ผ่านมามากเท่าไรก็ไม่ได้ทำให้คุณภาพชีวิตของประชาชนดีขึ้นมากนัก”

ข้อมูลที่น่าสนใจในการจัดทำแผนพัฒนาตำบล จากการสัมภาษณ์เชิงลึก

“ข้อมูลที่น่าสนใจในการจัดทำแผนพัฒนาตำบลนั้น ได้มาจากหลายแห่งด้วยกัน ก็มีข้อมูลความจำเป็นพื้นฐานระดับครัวเรือน จากการสำรวจ ข้อมูลจากส่วนว่าราชการต่างๆ ในตำบล เช่น สถานีอนามัย เกษตรตำบล พัฒนาชุมชน ข้อมูลประชากรจากสำนักทะเบียนอำเภอและข้อมูลแหล่งน้ำ จากสำนักงานโครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาในพื้นที่”

“ข้อมูลที่ใช้ในการจัดทำแผนพัฒนาตำบล ได้มาจากข้อมูล จปฐ./ กชช 2 ค ข้อมูลจากประชาคม หมู่บ้าน ประชาคมตำบล หน่วยงานราชการที่ทำงานในพื้นที่ เช่น สาธารณสุขตำบล เกษตรตำบลและข้อมูลของ อบต.”

“ข้อมูลที่นำมาใช้ในการจัดทำแผนพัฒนานั้น เป็นข้อมูลจากภายในหมู่บ้านแต่ละแห่ง ครอบคลุม โดยปรีกษาหรือผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน กลุ่มอาชีพ ประชาคมหมู่บ้าน แล้วกำหนดแนวทางของแผนพัฒนาหมู่บ้าน แล้วระดับตำบลรวบรวมจากทุกหมู่บ้าน ให้มีความครอบคลุมมากที่สุด เช่น ผู้นำชุมชน สมาชิก อบต. ประชาคมตำบลร่วมวางแผนเสนอต่อสภาตำบล

" ข้อมูล จปฐ, กชช 2ค. ระดับความต้องการพื้นฐานที่จำเป็นของหมู่บ้าน ความเป็นอยู่ของหมู่บ้าน ข้อมูลสภาพทั่วไปของหมู่บ้าน พื้นที่ที่ตั้งสภาพภูมิศาสตร์ ทรัพยากร รวมไปถึงข้อมูลเฉพาะด้านต่างๆ ได้แก่ เศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข โครงสร้างพื้นฐาน สาธารณูปโภค การปกครองการรักษาความสงบเรียบร้อยและความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินในหมู่บ้าน"

" ข้อมูลจากสถานีอนามัยตำบล จปฐ โดยอสม. ตำรวจเก็บรวบรวมข้อมูล กชช2ค และข้อมูลจากสมาชิกในพื้นที่ ในเรื่องต่างๆ"

"ข้อมูลที่นำมาใช้ในการจัดทำแผน คือ ข้อมูลจากการประชุมประชาคม ข้อมูล จปฐ และข้อมูลจากการสำรวจพื้นที่ของ อบต."

"ข้อมูล จปฐ ข้อมูลความต้องการที่ท้องถิ่นเสนอตามลำดับ รวมไปถึงการตรวจสอบสภาพข้อเท็จจริง ในแต่ละพื้นที่แล้วนำข้อมูลที่ได้จัดทำแผนงาน โครงการเพื่อเสนอสภาให้ความเห็นชอบข้อมูลจากผู้นำท้องถิ่น กรรมการหมู่บ้าน ประชาคมเป็นผู้เสนอ "

"ข้อมูลที่ใช้ในการทำแผนพัฒนาได้มาจากปัญหาและความต้องการของประชาชนในหมู่บ้าน โดยผ่านในรูปของประชาคมหมู่บ้าน และประชาคมตำบล ส่วนข้อมูลภาคราชการคือ ข้อมูลจากการสำรวจ จปฐ และข้อมูล กชช 2ค"

รูปแบบและขั้นตอนของการจัดทำแผนพัฒนาตำบลในองค์การบริหารส่วนตำบลของท่าน จากการศึกษาสัมภาษณ์

"การจัดทำแผนจะเริ่มโดยการจัดเวทีประชาคมหมู่บ้าน ประชาคมตำบล เพื่อระดมความคิดและเสนอปัญหาความต้องการของชุมชน เป็นการทำให้ประชาชนมีส่วนร่วมระหว่างองค์กรประชาชนกับ อบต. หรือการให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดทำแผน หลังจากผ่านเวทีประชาคมหมู่บ้าน และประชาคมตำบลแล้วรวบรวมแผนที่ได้จากการจัดเวทีประชาคม เสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาองค์การบริหารส่วนตำบลจะพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้วนำแผนเสนอต่อศูนย์ประสานการจัดทำแผนพัฒนาตำบลให้ความเห็นชอบ นำแผนที่ผ่านการเห็นชอบจากศูนย์ประสานเข้าพิจารณาของอนุมัติใช้

แผนต่อสภา อบต. ในกรณีที่ เป็นแผนประจำปี หรือ ให้สภา อบต. พิจารณาเห็นชอบ แล้วเสนอ นายอำเภอพิจารณาอนุมัติ ในกรณีที่ เป็นแผน 5 ปี เมื่อได้รับพิจารณาอนุมัติแล้วประกาศต่อ สาธารณะและนำไปใช้เพื่อเป็นแนวทางในการจัดทำข้อบังคับกับงบประมาณต่อไป"

"เริ่มจากจัดทำประชาคมหมู่บ้าน โดยที่ อบต. จะออกไปจัดเวทีประชาคมในแต่ละหมู่บ้าน เพื่อระดมปัญหาจากชาวบ้าน รวมไปถึงการนำปัญหาที่ได้มาจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ในระดับหมู่บ้านพร้อมกับหาแนวทางแก้ไข หลังจากนั้นจัดทำประชาคมตำบลเพื่อนำปัญหาที่ได้ จากประชาคมหมู่บ้านมาจัดลำดับความสำคัญของปัญหาในภาพรวมของตำบล นำปัญหาที่ผ่าน กระบวนการของประชาคมตำบลเข้าสู่คณะกรรมการจัดทำแผนพัฒนาตำบล เพื่อจัดทำแผนพัฒนา ตำบล หลังจากจัดทำแผนเรียบร้อยแล้ว นำแผนพัฒนาตำบลที่ได้มาเข้าสู่สภา อบต. เพื่อพิจารณาให้ ความเห็นชอบ"

"กำหนดยุทธศาสตร์ของการพัฒนา จากแผน 5 ปี นำมาสู่แผนงานด้านปฏิบัติ แผน พัฒนาประจำปีให้มีความหลากหลาย ครอบคลุมทุกด้าน ตามกรอบและงบประมาณที่มีอยู่อย่าง จำกัด เพื่อจัดทำร่างข้อบังคับ งบประมาณรายจ่ายประจำปีแล้วให้สภา อบต. เห็นชอบ ขึ้นเตรียม การ โดยปรับปรุงคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา อบต. และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดทำ แผนให้เป็นที่ปัจจุบัน และเชิญประชุมเพื่อกำหนดแนวทางจัดทำแผนพัฒนา เมื่อกำหนดแนวทางแล้ว ทำการวิเคราะห์ปัญหา และทบทวนผลการดำเนินงานเพื่อให้ทราบถึงปัจจุบันว่าสภาพปัญหา มีอะไร บ้าง ที่ผ่านมา อบต. ได้แก้ไขปัญหามาแล้ว ที่ยังไม่ได้แก้ไขมีอะไรบ้าง มีอุปสรรคอะไร ในการ ดำเนินงานที่ผ่านมา แล้วนำปัญหาที่ได้มาจัดลำดับความสำคัญของปัญหาตามความเร่งด่วน กำหนด นโยบายที่จะมุ่งเน้นแก้ไขปัญหาว่าจะมุ่งเน้นแก้ไขปัญหาด้านใด จำนวนเท่าใด แล้วกำหนดโครง การ ซึ่งคัดจากแผน 5 ปี และจัดทำโครงการใหม่เพื่อแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้น เมื่อจัดทำโครงการแล้วทำ การจัดลำดับความสำคัญของโครงการเพื่อสามารถที่จะตอบคำถามและประ โยชน์ในการจัดทำบ งบประมาณรายจ่าย ซึ่งในการหาปัญหานั้นจะจัดเวทีประชาคมหมู่บ้านเพื่อทบทวนปัญหาความ ต้องการของประชาชนและให้อิสระประชาคมหมู่บ้านในการตัดสินใจในการหาแนวทางการแก้ไข ปัญหาอะไรก่อนแล้วนำเข้าสู่ประชาคมตำบลและสภาตำบลจะพิจารณาให้ความเห็นชอบ หลังจาก นั้นเสนอแผนเข้าสู่ศูนย์ประสานพัฒนา อบต. ระดับอำเภอ แล้วเสนอให้นายอำเภออนุมัติส่งกลับสู่ สภาตำบลประกาศใช้โดยประธานบริหารลงนาม"

"ขั้นตอนของการจัดทำแผนพัฒนาตำบล จะเริ่มโดยการทำ อบต. สัตยูจร เพื่อประชุมใน แต่ละหมู่บ้านก่อนที่จะมีเวทีประชาคมหมู่บ้าน ช่วงนี้จะเหนื่อยกันมากเพราะต้องทำทุกหมู่บ้าน จาก นั้นก็จะมีการจัดเวทีประชาคมหมู่บ้านเพื่อจัดทำโครงการ แล้วนำเข้าสู่ประชาคมตำบล ซึ่งในขั้น ตอนของประชาคมตำบล ถ้าหากมีหมู่บ้านที่มีโครงการตกหล่นไป หรือต้องการเพิ่มเติมโครงการก็

จะต้องนำเข้าประชาคมหมู่บ้านก่อนที่จะนำเข้าสู่ประชาคมตำบล ขึ้นตอนต่อไปก็จะนำเข้าสู่สภาตำบลเพื่อให้ความเห็นชอบแผนพัฒนาที่ผ่านสภาแล้ว กระบวนการต่อไปก็จะนำเสนอให้นายอำเภอพิจารณาอนุมัติ เมื่ออนุมัติแล้วประธาน อบต. จะทำการประกาศใช้"

"จะเริ่มโดยการสำรวจปัญหาจากแหล่งข้อมูลต่างๆ นำปัญหาที่ได้มาจัดลำดับความสำคัญของปัญหา พร้อมกับหาแนวทางแก้ไข แล้วจัดทำเป็นแผนงาน โครงการ หลังจากนั้นนำเข้าสู่สภา อบต. เมื่อสภาพิจารณาเห็นชอบก็จะประกาศใช้โดยประธาน อบต."

"ขั้นตอนของการจัดทำแผนพัฒนาตำบลนั้นจะเริ่มจากประชาคมหมู่บ้าน เพื่อหาปัญหาของหมู่บ้านที่ต้องการแก้ไข และให้ลำดับความสำคัญของปัญหาที่ได้แล้วหาแนวทางแก้ไขปัญหาของหมู่บ้าน เมื่อได้ปัญหาและแนวทางแก้ไขของหมู่บ้าน ตัวแทนประชาคมหมู่บ้านนำเข้าสู่ประชาคมตำบล เพื่อเสนอปัญหาแต่ละหมู่บ้าน และให้ความสำคัญของปัญหาในภาพรวมของตำบล หลังจากทำประชาคมตำบลนำปัญหาและแนวทางทั้งหมด เข้าสู่คณะกรรมการสนับสนุนจัดทำแผน โดยมีปลัด อบต. เป็นประธาน ทำหน้าที่รวบรวมข้อมูลจากประชาคมจัดทำแผนพัฒนาตำบล ในขั้นตอนนี้คณะกรรมการสนับสนุนจัดทำแผนต้องพิจารณาข้อมูลที่ได้มาว่ามีความครอบคลุมในการพัฒนาในด้านต่างๆ หรือไม่ เท่าที่ผ่านมามีส่วนใหญ่มักจะไม่ครอบคลุมการพัฒนาในทุกด้าน ชาวบ้านจะเน้นในเรื่องการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานมากกว่าคุณภาพชีวิตด้านอื่นๆ คณะกรรมการสนับสนุนอาจจะจัดทำแผนพัฒนา คุณภาพชีวิตด้านอื่นๆ เพิ่มเติมเพื่อไม่ให้ตกหล่น หลังจากนั้นนำข้อมูลที่รวบรวมได้ทั้งหมดให้คณะกรรมการพัฒนา อบต. หรือคณะกรรมการจัดทำแผน โดยมีประธาน อบต. เป็นประธาน และปลัด อบต. เป็นเลขานุการ ขั้นตอนนี้จะเป็นขั้นตอนที่สำคัญในการจัดทำแผน คณะกรรมการจัดทำแผน สามารถปรับปรุงโครงการหรือปรับแผนที่ผ่านเข้ามา แต่ไม่ใช่เปลี่ยนโครงการหรือแผนที่มาจากประชาคม หลังจากปรับแผนแล้วนำแผนที่ผ่านการปรับปรุงเข้าสู่สภาตำบลพิจารณาเห็นชอบ เมื่อสภาตำบลเห็นชอบแล้ว นำแผนพัฒนาของตำบลที่ได้เข้าสู่ศูนย์ประสานการพัฒนา อบต. ระดับอำเภอ โดยมีประธาน อบต. ที่ได้รับคัดเลือกเป็นประธาน และมีประธาน อบต. แต่ละตำบล และปลัดตำบลทุกตำบลเป็นกรรมการ ศูนย์ประสานการพัฒนา อบต. ระดับอำเภอพิจารณาแผนจากทุก อบต. แล้วนำเสนอให้นายอำเภอพิจารณาอนุมัติ แผนที่ได้รับอนุมัติเข้าสู่สภาตำบลและประกาศใช้แผนโดยประธาน อบต. ลงนาม"

"จัดทำแผน 5 ปี และแผนประจำปี แล้วนำเสนอแผนงาน โครงการให้สภาตำบลให้ความเห็นชอบเมื่อให้ความเห็นชอบแล้วเสนอแผน/โครงการให้ศูนย์ประสานพัฒนาตำบลให้ความเห็นชอบแล้วประกาศประชาสัมพันธ์แผน/โครงการให้ประชาชนทราบ"

"ให้ชุมชนจัดเวทีชาวบ้านเพื่อนำปัญหาและความต้องการของชุมชนแล้วนำเสนอต่อ อบต. โดยคณะกรรมการบริหารร่วมกับสมาชิกและตัวแทนชาวบ้านที่ได้รับการแต่งตั้งจากประชาชน อบต. เป็นผู้จัดทำแผนแล้วนำเสนอต่อสภาอบต. เพื่อขอรับการเห็นชอบ"

"โดยภาพรวมแล้วจะเริ่มจากคณะกรรมการบริหาร อบต. ออกประชุมพบปะพี่น้องประชาชนทุกหมู่บ้าน เพื่อให้ความรู้เรื่องการจัดทำโครงการ การจัดทำแผนพัฒนา (อบต.สัญจร) หลังจากนั้นคณะกรรมการหมู่บ้านจัดเวทีประชาคมหมู่บ้านร่วมกับประชาชน เพื่อจัดทำโครงการเสนอ อบต. ในส่วนของ อบต. จะจัดตั้งคณะทำงานจัดทำแผนระดับตำบล โดยมีคณะกรรมการบริหารสภาตำบล คัดเลือกเข้ามา 3 คน และผู้ทรงคุณวุฒิของตำบล เพื่อพิจารณาจัดทำแผนพัฒนาตำบลที่แต่ละหมู่บ้านส่งเข้ามา เมื่อคณะทำงานของตำบลพิจารณาแล้วเสร็จจะต้องส่งร่างแผนพัฒนาตำบลให้แก่คณะกรรมการศูนย์ประสานงานจัดทำแผนพัฒนา อบต. ระดับอำเภอให้ความเห็นชอบร่างแผนพัฒนาตำบล คณะกรรมการบริหารเสนอให้สภา อบต. ให้ความเห็นชอบแผนพัฒนาตำบล แล้วให้ประธานกรรมการบริหารประกาศใช้แผนพัฒนา อบต./ตำบลแล้วรายงานให้อำเภอและจังหวัดทราบ"

ปัญหาอุปสรรคของการมีส่วนร่วมในงานสาธารณสุขและข้อเสนอแนะจากการสัมภาษณ์

"การมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุขอยู่ในระดับที่พอใจแล้ว เพราะที่ผ่านมามีการประสานงานร่วมกันระหว่างสถานีอนามัยกับ อบต. ในการป้องกันโรคติดต่อหรือโรคอื่น ที่เป็นปัญหาของคนในชุมชน เช่น โรคพยาธิใบไม้ในตับ โรคไข้เลือดออก โรคเอดส์ โรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งเราคงต้องยอมรับว่าปัญหาดังกล่าว อบต. ไม่สามารถดำเนินการโดยผู้เดียวได้ เนื่องจากขาดผู้เชี่ยวชาญและความรู้ ประกอบกับ อบต. ที่ผมอยู่เป็นอบต. ชั้น 5 ซึ่งไม่มีส่วนสาธารณสุข ดังนั้นการประสานร่วมมือกันเป็นสิ่งที่ดีและเป็นที่พอใจอย่างยิ่ง จากการทำงานร่วมกันในงานสาธารณสุขระหว่างสอ. กับ อบต. ที่ผ่านมามีความไว้วางใจจากผู้รับบริการเป็นอย่างดี และตรงตามความต้องการของชุมชน แต่ที่เป็นปัญหาและอุปสรรค ก็คือ งบประมาณมีจำกัดในการดำเนินงาน เนื่องจาก อบต. มีรายได้ค่อนข้างน้อยประกอบกับภารกิจที่มีมากทำให้งานด้านสาธารณสุขดำเนินการได้ไม่เต็มที่เท่าใดนัก "

"ในปัจจุบันผมคิดว่าการมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุขอยู่ในระดับที่น่าพอใจระดับหนึ่ง แต่การมีส่วนร่วมนั้นก็ยังมีปัญหาอุปสรรคในเรื่องของความชัดเจนของการโอนถ่ายการกระจายอำนาจ ซึ่งเป็นการโอนภารกิจแต่ตัวงบประมาณไม่ถ่ายโอน ทำให้งบประมาณที่ได้รับมีน้อย ในขณะที่ความรับผิดชอบสูงขึ้น งบประมาณที่ได้รับมาซึ่งพิจารณาตามจำนวนประชากรจำนวนหมู่บ้าน พื้นที่รับผิดชอบ และระดับชั้นของอบต. แต่เป็นจำนวนเงินที่น้อยเมื่อเทียบกับภาระ

กิจที่ต้องทำ กอปรกับความร่วมมือของประชาชนในการพัฒนางานสาธารณสุข ประชาชนยังไม่ให้ความร่วมมือเท่าที่ควร เช่น การแก้ไขปัญหาไข้เลือดออก ปัญหายาเสพติด ปัญหาโรคเอดส์ ในความเห็นของผมถ้าจะพัฒนางานสาธารณสุข ควรที่จะพัฒนาคณะในตำบลให้มีความรู้ด้านสาธารณสุข พัฒนาองค์การที่เกี่ยวข้อง รวมไปถึงการให้บริการที่ดีและมีประสิทธิภาพในส่วนของสถานบริการสาธารณสุข "

"ปัจจุบันการมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุขนั้นน้อยมาก เพราะขาดความรู้ความเข้าใจด้านนี้ ผู้ที่เป็นตัวแทนของแต่ละหมู่บ้านยังไม่มีความเข้าใจถึงการให้บริการด้านสาธารณสุขมากนัก ส่วนใหญ่จะให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้เสนอโครงการ ทั้งๆ ที่การประชุมส่วนมากจะเชิญหัวหน้า สอ.มาพูดคุยแนะนำและขอความร่วมมือตลอด สมาชิกส่วนใหญ่จะเน้นผลงานที่เป็นรูปธรรมมากกว่าด้านนามธรรม ชาวบ้านเลือกสมาชิก อบต. ไม่เลือกที่คุณสมบัติแต่เลือกระบบอุปถัมภ์ระบบเครือญาติ คงยังต้องใช้เวลาอีกนาน 5-10 ปี ที่จะให้เกิดการพัฒนาของงานให้เป็นที่น่าพอใจ และในการพัฒนางานสาธารณสุขผมเองคิดว่าต้องมีการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้มากกว่าที่เป็นอยู่ โดยผ่านทางสมาชิก อบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน อสม. ให้มีกิจกรรมของกลุ่มอย่างแท้จริงและสมัครใจ มิใช่ทำเพียงเพื่อผลประโยชน์เฉพาะบุคคลเห็นแก่ได้ฝ่ายเดียว"

"การมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุข ปัจจุบันยังไม่พอใจกับงานสาธารณสุขที่ อบต. มีบทบาทอำนาจหน้าที่ในการป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ พรบ.สาธารณสุข พ.ศ. 2535 พรบ.โรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. 2535 ซึ่งครอบคลุมชีวิตความเป็นอยู่ในชีวิตประจำวันของประชาชนเป็นอย่างยิ่ง ควรที่จะดำเนินการให้ครบบทบาทอำนาจหน้าที่ให้เป็นไปตาม พรบ.สาธารณสุข พ.ศ. 2535 ในการปฏิบัติที่ผ่านมายังไม่ครอบคลุมในการแก้ไขปัญหาคือความต้องการอุปสรรคปัญหาของการมีส่วนร่วมเท่าที่ผ่านมา ผมคิดว่า ความพร้อมของบุคลากรในส่วนของ อบต. ในเรื่องจำนวนบุคลากรที่มีน้อยไม่เพียงพอกับงานที่มีมากหลายด้านหลายกระทรวงทำให้ทำงานได้ไม่เพียงพอ ก็ต้องทำเท่าที่บุคลากรมีอยู่ ความรู้ความเข้าใจด้านสาธารณสุข บุคลากรของ อบต. ในด้านสาธารณสุขโดยเฉพาะ อบต. ชั้น 2-5 ซึ่งไม่มีส่วนของสาธารณสุข ทำให้เราขาดบุคลากรที่มีความรู้ในด้านนี้ที่จะดำเนินงานสาธารณสุข ถ้าจำนวนของบุคลากรของ อบต. มากขึ้น งานทุกอย่างน่าจะดีขึ้นได้ งานสาธารณสุขก็สามารถโอนให้กับ อบต. ได้ แต่วิชาการสาธารณสุขคงต้องทำอยู่ และให้สาธารณสุขกับ อบต. ร่วมกันทำงานไม่ใช่แต่สาธารณสุขของบเข้ามาแล้วไปดำเนินการเอง เนื่องจากงบประมาณมีน้อยน่าจะเป็นการร่วมมือกันทำมากกว่า การเงินงบประมาณในการจัดทำตามงบประมาณในการจัดทำตามโครงการที่ไม่เพียงพอกับความต้องการของ อบต. ในปัจจุบัน ในความเห็นของผมงบประมาณที่จัดสรรมาต้องทำตามงบประมาณนั้นๆ ในส่วนของงบประมาณที่สนับสนุนให้สาธารณสุข ผมไม่ค่อยเห็นด้วยกับการใช้งบประมาณที่สาธารณสุขขอไปเพื่อจัดอบรม

และเป็นคำตอบแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่เป็นวิทยากร ผมถือว่า เป็นช่วงเวลาที่เราทำงานไม่ควรจะเป็นคำตอบแทนตรงส่วนนี้ เพราะเป็นเวลาปกติของการทำงาน ซึ่งผมเห็นว่า ควรใช้งบในการปฏิบัติมากกว่า เพื่อจะได้เกิดประโยชน์ต่อผู้ได้รับผลกระทบอย่างแท้จริง เช่น งบประมาณด้านเอดส์ ถ้าจัดแต่การอบรมจะทำให้ผู้ได้รับผลกระทบได้รับประโยชน์น้อยกว่าการนำไปช่วยเหลือด้านอื่น หน่วยงานภาครัฐที่มีอำนาจและพัฒนาท้องถิ่นเดิมยังไม่ค่อยมีวิสัยทัศน์ที่ดียังเปิดช่องให้นักการเมืองแสวงหาผลประโยชน์ ทำให้การปฏิบัติงานยุ่งยากล่าช้าหรือบายเบี่ยงไปจากหลักธรรมาภิบาล ในเรื่องการเมืองสปิริต ในการเมืองคนไทยไม่เหมือนต่างประเทศ นักการเมืองท้องถิ่นยังมีวิสัยทัศน์แคบไม่ค่อยมองหรือแก้ไขปัญหาของกลุ่มอื่น ยังพยายามแก่งแย่งโครงการเข้าแต่หมู่บ้านของตัวเอง และต้องยอมรับว่าที่ผ่านมานางบโครงสร้างพื้นฐานจะมีมากกว่าคุณภาพชีวิต และคงต้องยอมรับในเรื่องการเมือง (ผลประโยชน์) ต้องทำใจเพราะทุกอย่างไม่ได้ทำภายในพริบตาได้ และสุดท้ายคงจะเป็นที่การศึกษาของนักการเมือง นักการเมืองยังไม่มีคุณภาพเท่าที่ควรและมักจะทำตามใจตัวเอง ซึ่งนักการเมืองจะถือว่าตัวเองมาจากประชาชน แต่บางครั้งการทำแบบที่นักการเมืองทำนั้นทำไม่ถูกข้อเสนอแนะของผมนั้น ผมว่า ควรเร่งการศึกษา หรือเน้นไปที่การพัฒนาด้านการศึกษา เพราะจะเกิดความเข้าใจกันง่าย การสร้างจิตสำนึกทางการเมือง ในระบอบประชาธิปไตย ให้ประชาชนตัดสินใจเลือกตัวแทนให้มาทำหน้าที่นักการเมือง ควรเร่งขัดเกลานักการเมืองให้คำนึงถึงเกียรติภูมิของนักการเมืองที่ให้มองประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าผลประโยชน์ส่วนตัว หน่วยงานที่ได้รับงบหรือจัดทำโครงการต่างๆ ที่ของบฯจาก อบต. สนับสนุนควรทำแบบประหยัดและเน้นให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม"

"การมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุขในปัจจุบัน คิดว่าพอใจในระดับหนึ่ง ผมคิดว่า ความพร้อมของเจ้าหน้าที่ในส่วนสาธารณสุขของ อบต. มีมาก กับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ซึ่งมีการประสานงานและทำงานร่วมกันอยู่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สอ. จะเข้าร่วมประชุม อบต. เกือบทุกครั้ง การสนับสนุนหน่วยงานสาธารณสุขในปัจจุบันยังทำไม่เต็มที่ เพราะยังไม่ชัดเจนในเรื่องการบริหาร จะดีขึ้นถ้า สอ. มาขึ้นอยู่กับอบต. ซึ่งเป็นองค์กรท้องถิ่น เพราะจะได้ให้การสนับสนุนได้เต็มที่ ในการพัฒนางานสาธารณสุข นโยบายของรัฐจะต้องชัดเจน ในเรื่องโครงสร้าง ถ้าตามรูปการณ์แล้ว สอ. น่าจะขึ้นกับองค์กรท้องถิ่นโดยไม่ต้องรอ เพราะการทำงานใน สอ. ไม่มีเรื่องการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนมากนัก แต่เป็นการป้องกันมากกว่า น่าจะเกิดประโยชน์กับประชาชนมากที่สุด เพราะ อบต. มีความพร้อมอยู่แล้ว ส่วน รพช. น่าจะขึ้นอยู่กับกระทรวงสาธารณสุขหรือขึ้นกับ อบจ. ก็ได้ สำหรับการสนับสนุนและการส่งเสริมจากภาครัฐควรมีอยู่ รวมทั้งงบประมาณที่เงินกำลังของ อบต. รวมไปถึงการสนับสนุนส่งเสริมในเรื่องความรู้ น่าจะมาจากภาครัฐ

"โดยรวมแล้วปัจจุบันผมคิดว่า การมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุขอยู่ในระดับที่น่าพอใจ แต่การดำเนินงานพัฒนาสาธารณสุข ก็ยังคงมีปัญหาอุปสรรคบ้าง เช่น ด้านงบประมาณ ซึ่งมีจำกัดและการขาดบุคลากรที่มีความรู้ด้านสาธารณสุข ถ้าจะให้การพัฒนาสาธารณสุขดำเนินไปได้ด้วยดีนั้น ผมคิดว่า องค์กรท้องถิ่นน่าจะมีบุคลากรด้านสาธารณสุขที่ขึ้นตรงกับ อบต. และงบประมาณที่จัดสรรด้านสาธารณสุขให้มากกว่าปัจจุบัน"

"การมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุขในปัจจุบัน ผมคิดว่า พอใจในระดับหนึ่ง อุปสรรคปัญหาที่มีอยู่บ้างตรงที่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่เข้าใจในระบบงานของ อบต. ไม่มีแผนในการดำเนินงานที่สอดคล้องกับ อบต. เช่น การของบประมาณมาที่ อบต. ส่วนสาธารณสุขควรที่จะเข้าร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาและในการของบประมาณไม่ใช่ขอแล้วจะใช้เลย แต่ควรมีการวางแผนและทำโครงการ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณเข้ามาก่อนเดือนมิถุนายนของทุกปี เพื่อเข้าสู่วาระการจัดทำแผน เช่น จะทำโครงการปี 2546 ต้องส่งโครงการเข้ามาก่อนมิถุนายน 2545 และส่วนสาธารณสุขควรที่จะทำความเข้าใจบทบาท ระเบียบของ อบต. เพื่อการทำงานร่วมกันเรื่องการเมืองเป็นเรื่องธรรมดาที่หนีไม่พ้น แต่ภาพลักษณ์ของข้าราชการประจำต้องสร้างความศรัทธาและความน่าเชื่อถือให้เกิดขึ้นกับนักการเมืองแล้วอุปสรรคปัญหาของการทำงานหมดไป อาจจะไม่ทั้งหมด ข้อเสนอแนะที่ผมอยากเสนอแนะต่อกระทรวงสาธารณสุขในการกระจายอำนาจถ้าหากจะตัดโอนส่วนสาธารณสุขให้องค์กรท้องถิ่น ก็ควรจะโอนเลยไม่ควรจะเป็นเหมือนปัจจุบัน เพราะไม่มีความชัดเจนซึ่งทำให้เกิดความลำบากในการบริหาร เพราะเมื่อตัดโอนทั้งงบประมาณทั้งคน ก็จะเกิดการพัฒนาไปตามระบบของมันเอง แต่ถ้ายังปล่อยคาราคาซังไม่ชัดเจนแบบนี้จะทำให้เกิดช่องว่าง เกิดรอยต่อ ซึ่งถ้านานไปจะทำให้การเชื่อมประสานทำได้ยากยิ่งขึ้น และอาจเป็นปัญหาตามมาในภายหลัง เพราะถ้าถามว่า อบต. ที่ไหนพร้อมบ้าง คงเป็นไปได้ยากที่จะมี อบต. ที่พร้อมถ้าไม่ใช่ อบต. ชั้น 1 แต่ถ้ามีระเบียบอะไรที่ออกมาชัดเจนก็จะทำให้การทำงานร่วมกันชัดเจนขึ้น ดังนั้น ถ้าจะโอนก็ต้องโอนทั้งคนทั้งงบเลย จะทำให้การทำงานได้สะดวกและทำได้เต็มที่"

"โดยส่วนตัวแล้ว ผมเองคิดว่า การมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุข ยังอยู่ในระดับไม่น่าพอใจ ควรที่จะมีการดำเนินการปลูกเร้ากระตุ้น ให้ทุกส่วนในพื้นที่ มีส่วนร่วมในการวางแผนงานสาธารณสุขมากกว่าปัจจุบัน ปัญหาอุปสรรคของการมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นนั้นก็คือ ขาดการมีส่วนร่วมขององค์กรทุกส่วนในชุมชน ขาดการเร่งเร้ากระตุ้นอย่างต่อเนื่องของการมีส่วนร่วมเวลาในการขอความร่วมมือจากประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมควรใช้เวลาหลัง 19.30 น. หรือวันอาทิตย์ และ หน่วยงานสาธารณสุข ควรทำการประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมของสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น"

"ผมคิดว่า การมีส่วนร่วมฯ น่าพอใจส่วนใหญ่การมีส่วนร่วมจะเป็นการอุดหนุนงบประมาณให้กับหน่วยงานสาธารณสุข อุปสรรคปัญหาของการมีส่วนร่วม มีบ้างเช่น พื้นที่รับผิดชอบของตำบลที่ผมอยู่ มี 2 องค์กร ท้องถิ่นที่ดูแลอยู่คือ เทศบาล และ อบต. แต่เหตุผลของสมาชิกในสภาคือ อยากให้งบของ อบต. ใช้บริการเฉพาะชุมชนในเขตอบต. เท่านั้นซึ่งทางปฏิบัติเราทำได้ยากที่จะเลือกทำจุดใดจุดหนึ่ง ในหมู่บ้านเดียวกัน ตำบลที่ผมอยู่ มี สอ. ที่ให้บริการทางด้านสาธารณสุขอยู่ 2 แห่ง บางแห่งก็ให้ความร่วมมือ ประสานงานและทำงานร่วมกับ อบต. เป็นอย่างดี บางแห่งไม่ได้มีส่วนร่วมหรือประสานงานกับ อบต. จึงเกิดปัญหาซ้ำซ้อนในการดำเนินงาน อุปสรรคปัญหาเท่าที่ผมพบในการมีส่วนร่วมคือ การประสานงานในเรื่องสาธารณสุขร่วมกับ อบต. ไม่ดีเท่าที่ควร มีการตั้งงบประมาณที่ซ้ำซ้อนกันในการจัดทำกิจกรรมแก่ชุมชน การให้ความร่วมมือจากหน่วยงานสาธารณสุขไม่ดีเท่าที่ควร ทั้งๆ ที่ อบต. ได้ประสานหรือติดต่อเพื่อที่จะได้วางแผนในการบริหารงานทางด้านสาธารณสุขทำให้งานไม่เป็นไปอย่างต่อเนื่อง ควรมีการปรับปรุงแก้ไขการมีส่วนร่วมของ สอ. กับ อบต. ในที่ประชุมสาธารณสุขอำเภอ ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางานสาธารณสุข ผมคิดว่า งบประมาณควรจัดลงมาในชุมชนทีเดียว เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน ในการบริหารงานระหว่าง อบต. กับ สอ. การดำเนินงานของรัฐที่ลงมายัง สอ. ไม่ว่าจะเป็นการบริการ 30 บาท รักษาทุกโรค หรือการให้บริการแก่ราษฎรในชุมชนตลอด 24 ชั่วโมง นั้นคืออยู่แล้ว ถ้าสามารถปฏิบัติได้อย่างจริงจัง"

ข้อสังเกตจากผู้สัมภาษณ์

ข้าราชการประจำโดยเฉพาะปลัด อบต. มีความสำคัญเป็นอย่างมากต่อการดำเนินการพัฒนาในด้านต่างๆ ถ้าหากองค์กรท้องถิ่นมีข้าราชการประจำที่เข้าใจในเรื่องสาธารณสุขแม้มีเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานสาธารณสุข ความร่วมมือก็จะดีตามไปด้วย โดยเฉพาะปลัดที่มีความรู้ ความเข้าใจ และมีวิสัยทัศน์ในหลายๆ ด้านดี ในส่วนของสาธารณสุขเองควรที่จะทำความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของอบต. และควรมีการประสานงานเพิ่มมากขึ้น เพื่อก่อให้เกิดการพัฒนาที่จะนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนถึงแม้ว่าปัจจุบันประชาชนไม่ได้เห็นในเรื่องคุณภาพชีวิตมากนัก แต่ช่องทางของการเสนอการพัฒนาเพื่อ คุณภาพชีวิต ที่ดีนั้น ปลัดจะมีบทบาทมาก ส่วนสาธารณสุขจึงควรมีการประสานงานผ่านทางปลัด อบต. ให้มากขึ้น

ภาคผนวก ข

แบบบันทึกข้อมูล

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก ข

แบบบันทึกข้อมูล

การมีส่วนร่วมขององค์การบริหารส่วนตำบลในงานสาธารณสุข อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล.....

1.ระดับชั้นของ อบต.....

2.จัดตั้งเป็น อบต. เมื่อ พ.ศ.....

3.ลักษณะที่ทำการของ อบต.

- 1.เป็นเอกเทศถาวร
- 2.เป็นเอกเทศไม่ถาวร
- 3.ใช้สถานที่ของหน่วยงานอื่นๆ

ระบุ.....

4.จำนวนบุคลากรใน อบต. รวม.....คน

4.1 จำนวนกรรมการบริหาร อบต.....คน

4.2 จำนวนสมาชิกสภา อบต.คน

4.3 พนักงานส่วนตำบล.....คน

4.4 ลูกจ้างชั่วคราว.....คน

5.จำนวนหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ.....หมู่บ้าน

6.จำนวนครัวเรือนในเขตรับผิดชอบ.....ครัวเรือน

7.จำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบ

- ชายคน

- หญิง.....คน

8.จำนวนสถานบริการสาธารณสุขที่สำคัญ

- สถานีอนามัย.....แห่ง

- โรงพยาบาล.....แห่ง

- การแพทย์พื้นบ้าน.....แห่ง

9.จำนวนโรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....แห่ง

10. จำนวนหมู่บ้านที่มีสาธารณูปโภคที่สำคัญ

- ไฟฟ้า.....หมู่บ้าน
- ประปา.....หมู่บ้าน
- โทรศัพท์.....หมู่บ้าน

11. ชื่อบังคับตำบลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางานสาธารณสุข

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการจัดสรรงบประมาณปี 2544

1. งบประมาณของ อบต. ด้านรายได้

- รายได้ที่ อบต. จัดเก็บเอง.....บาท
- รายได้ที่ส่วนราชการอื่นจัดเก็บและจัดสรรให้ อบต.....บาท
- งบอุดหนุนจากรัฐบาล.....บาท
- งบประมาณจากโครงการถ่ายโอนของส่วนราชการ.....บาท
- รวมทั้งหมด.....บาท

2. งบประมาณของ อบต. ด้านรายจ่าย

- รายจ่ายประจำ.....บาท
- งบประมาณรายจ่ายเพื่อการพัฒนา รวม.....บาท
 - 1) งบพัฒนาด้านโครงสร้างพื้นฐาน.....บาท
 - 2) งบพัฒนาด้านการศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม.....บาท
 - 3) งบพัฒนาด้านเศรษฐกิจ.....บาท
 - 4) งบพัฒนาด้านการเมือง การบริหาร..... บาท
 - 5) งบพัฒนาด้านแหล่งน้ำ..... บาท
 - 6) งบพัฒนาด้านสาธารณสุข..... บาท
 - 7) งบพัฒนาด้านอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม.....บาท

ภาคผนวก ค

แบบสอบถาม

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก ก

ID

แบบสอบถามบุคลากรในองค์การบริหารส่วนตำบล
การศึกษาการมีส่วนร่วมขององค์การบริหารส่วนตำบลในงานสาธารณสุข

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปส่วนบุคคล

โปรดทำเครื่องหมาย /ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง
สำหรับผู้ศึกษา

- | | |
|--|---------------------------------|
| 1. ที่อยู่ หมู่ที่.....ตำบล..... ระดับชั้น อบต..... | class <input type="checkbox"/> |
| 2. เพศ <input type="radio"/> 1.ชาย <input type="radio"/> 2.หญิง | sex <input type="checkbox"/> |
| 3. อายุ .....ปี (นับตาม พ.ศ.) | age <input type="text"/> |
| 4. การศึกษาสูงสุดของท่าน | edu <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 1. ประถมศึกษา <input type="radio"/> 4. อนุปริญญา / ประกาศนียบัตร / ปวส. | |
| <input type="radio"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="radio"/> 5.ปริญญาตรีขึ้นไป | |
| <input type="radio"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. <input type="radio"/> 6. อื่นๆ ระบุ..... | |
| 5. ตำแหน่งของท่านใน อบต. | pos <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 1. คณะกรรมการบริหารส่วนตำบล | |
| <input type="radio"/> 2. สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล | |
| <input type="radio"/> 3. ปลัดตำบล | |
| 6. ประสบการณ์การทำงานของท่านก่อนเข้ารับตำแหน่งใน อบต. | prepos <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 1. กำนัน <input type="radio"/> 5. กรรมการหมู่บ้าน | |
| <input type="radio"/> 2. ผู้ใหญ่บ้าน / ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน <input type="radio"/> 6. พ่อค้า / ผู้รับเหมา | |
| <input type="radio"/> 3. อาสาสมัครสาธารณสุข <input type="radio"/> 7. ข้าราชการ | |
| <input type="radio"/> 4. แพทย์ประจำตำบล <input type="radio"/> 8. อื่นๆ ระบุ..... | |
| 7. ท่านเคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุขหรือไม่ | train <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 1. เคย (ตอบคำถามข้อต่อไป) <input type="radio"/> 2. ไม่เคย (ข้ามไปตอบส่วนที่ 2) | |
| 8. ท่านเคยเข้ารับการอบรมด้านสาธารณสุข เมื่อไร | time <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 1. ภายใน 3 ปี <input type="radio"/> 2. มากกว่า 3 ปี | |
| 9. ท่านเคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุขมากี่ครั้ง | freq <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 1. จำนวน 1 ครั้ง <input type="radio"/> 2. จำนวน 2 ครั้ง <input type="radio"/> 3. มากกว่า 2 ครั้ง | |

ส่วนที่ 2 การมีส่วนร่วมของบุคลากรองค์การบริหารส่วนตำบลใน การจัดทำแผนพัฒนางาน
 สาธารณสุข การจัดสรรงบประมาณ และการมีส่วนร่วมใน โครงการพัฒนางานสาธารณสุข
 สุข โปรคทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ท่านต้องการตอบ

ลำดับ ที่	การมีส่วนร่วม	การมีส่วนร่วม		สำหรับผู้ ศึกษา
		1.เคย	2.ไม่เคย	
1.	<p><u>การจัดทำแผนพัฒนางานสาธารณสุข (ใน 1 ปีที่ผ่านมา)</u></p> <p><u>1.การค้นหาปัญหา</u></p> <p>1.1 ท่านเคยสำรวจข้อมูลเพื่อหาปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ (ถ้าตอบ <u>ไม่เคย</u> ข้ามไปตอบ ข้อ 1.2 ถ้าตอบ <u>เคย</u> ท่าน ใช้แบบสำรวจใดในการสำรวจข้อมูล)</p> <p>- แบบสำรวจ จปฐ. <input type="checkbox"/> 1.ใช่ <input type="checkbox"/> 2.ไม่ใช่</p> <p>- แบบสำรวจ กชช 2 ค <input type="checkbox"/> 1.ใช่ <input type="checkbox"/> 2.ไม่ใช่</p> <p>- อื่นๆ ระบุ <input type="checkbox"/> 1.ใช่ <input type="checkbox"/> 2.ไม่ใช่</p> <p>1.2 ท่านเข้าร่วมประชุมกับกรรมการหมู่บ้านเพื่อวิเคราะห์ หาสาเหตุของปัญหาสาธารณสุขที่ได้จากการสำรวจ</p>	.....	.....	Detect1 <input type="checkbox"/> Det1.1 <input type="checkbox"/> Det1.2 <input type="checkbox"/> Det1.3 <input type="checkbox"/> Detect2 <input type="checkbox"/>
2.	<p><u>2.การวางแผน</u></p> <p>2.1 อบต.ของท่านเคยจัดทำแผนพัฒนางานด้านสาธารณสุข</p> <p>2.2 ท่านมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาด้านสาธารณสุข</p> <p>2.3 ในการจัดทำแผนพัฒนาสาธารณสุขมีการจัดลำดับความ สำคัญของงานสาธารณสุข</p> <p>2.4 ท่านเคยเสนอแนะแนวทางในการดำเนินงาน ระหว่างจัด ทำแผนพัฒนางานสาธารณสุข</p>	.....	.....	Plan1 <input type="checkbox"/> Plan2 <input type="checkbox"/> Plan3 <input type="checkbox"/> Plan4 <input type="checkbox"/>
3.	<p><u>3.การดำเนินงาน</u></p> <p>3.1 ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมด้านสาธารณสุขที่วางไว้</p> <p>3.2 ท่านเคยร่วมสมทบวัสดุอุปกรณ์และสมทบเงินในการ ดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข</p> <p>3.3 ท่านเคยให้คำแนะนำในขณะมีการดำเนินกิจกรรมด้าน สาธารณสุข</p>	.....	.....	Act1 <input type="checkbox"/> Act2 <input type="checkbox"/> Act3 <input type="checkbox"/>

ลำดับที่	การมีส่วนร่วม	การมีส่วนร่วม		สำหรับผู้ ศึกษา
		1.เคย	2.ไม่เคย	
	4.การประเมินผล 4.1 ท่านติดตามความคืบหน้าของกิจกรรมพัฒนางาน สาธารณสุขว่าเป็นไปตามแผนที่วางไว้ 4.2 ท่านติดตามผลเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นใน การดำเนินกิจกรรมพัฒนางานสาธารณสุข 4.3 ท่านเสนอความคิดเห็นในการปรับปรุงกิจกรรมพัฒนา งานสาธารณสุขหลังดำเนินการเสร็จสิ้น	.....	.....	Eva1 <input type="checkbox"/>
2.	การจัดสรรงบประมาณ (ใน 1 ปี ที่ท่านมา) 2.1 ท่านมีส่วนร่วมในการเสนอแผนงานด้านสาธารณสุข เพื่อของบประมาณด้านสาธารณสุข 2.2 ท่านมีส่วนร่วมในการอภิปรายสนับสนุนในการจัดสรร งบประมาณเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข 2.3 ท่านมีส่วนร่วมลงมติในการจัดสรรงบประมาณเพื่อ พัฒนางานสาธารณสุข	.....	.....	Bud1 <input type="checkbox"/> Bud2 <input type="checkbox"/> Bud3 <input type="checkbox"/>
3.	การมีส่วนร่วมในโครงการพัฒนางานสาธารณสุข 3.1 เคยมีโครงการพัฒนางานสาธารณสุขของหน่วยงาน ภาครัฐและเอกชนดำเนินการในพื้นที่ของท่าน (ถ้า เคยตอบคำถามข้อต่อไป ถ้าไม่เคยข้ามไปตอบส่วนที่ 3) 3.2 ท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินงานในโครงการพัฒนา งานสาธารณสุขของหน่วยงานภาครัฐและเอกชน 3.3 ท่านมีส่วนร่วมในการสนับสนุนงบประมาณ โครงการ พัฒนางานสาธารณสุขของหน่วยงานภาครัฐและเอกชน 3.4 ท่านมีส่วนร่วมในการสมทบทรัพยากรใน โครงการ พัฒนางานสาธารณสุขของหน่วยงาน ภาครัฐและเอกชน 3.5 ท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมตามบทบาทที่ ปรากฏในโครงการพัฒนางานสาธารณสุข 3.6 ท่านมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนใน ตำบลร่วม โครงการพัฒนางานสาธารณสุข	.....	.....	Par1 <input type="checkbox"/> Par2 <input type="checkbox"/> Par3 <input type="checkbox"/> Par4 <input type="checkbox"/> Par5 <input type="checkbox"/> Par6 <input type="checkbox"/>

ID

--	--	--

ส่วนที่ 3 การประสานงานระหว่าง อบต. กับ หน่วยงานสาธารณสุข
โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน ที่ท่านต้องการตอบ

สำหรับนักศึกษา

- | | | |
|---|-------|--------------------------|
| <p>1. การดำเนินงานสาธารณสุขในตำบล อบต. ขอความร่วมมือไปยัง
หน่วยงานสาธารณสุขใน ตำบล</p> <p><input type="radio"/> 1. ทุกครั้ง</p> <p><input type="radio"/> 2. นานๆครั้ง</p> <p><input type="radio"/> 3. ไม่เคยขอความร่วมมือ</p> | Join1 | <input type="checkbox"/> |
| <p>2. ในการจัดทำแผนพัฒนางานสาธารณสุขในตำบลเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เข้าร่วมในการจัดทำแผน</p> <p><input type="radio"/> 1. ทุกครั้ง</p> <p><input type="radio"/> 2. นานๆครั้ง</p> <p><input type="radio"/> 3. ไม่เคยเข้าร่วม</p> | Join2 | <input type="checkbox"/> |
| <p>3. อบต. ในตำบลของท่านได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานสาธารณสุข
อย่างไรเมื่อขอ ความร่วมมือ</p> <p><input type="radio"/> 1. ทุกครั้ง</p> <p><input type="radio"/> 2. นานๆครั้ง</p> <p><input type="radio"/> 3. ไม่เคยขอความร่วมมือ</p> | Join3 | <input type="checkbox"/> |
| <p>4. การประชุมของ อบต. ในตำบลของท่านมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เข้าร่วมประชุม</p> <p><input type="radio"/> 1. ทุกครั้ง</p> <p><input type="radio"/> 2. นานๆครั้ง</p> <p><input type="radio"/> 3. ไม่เคยขอความร่วมมือ</p> | Join4 | <input type="checkbox"/> |
| <p>5. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วมในการประชุม อบต.</p> <p><input type="radio"/> 1. 1 ครั้ง / เดือน</p> <p><input type="radio"/> 2. 1 ครั้ง / ปี</p> <p><input type="radio"/> 3. อื่นๆ ระบุ.....</p> | Join5 | <input type="checkbox"/> |

สำหรับผู้ศึกษา

6. ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในตำบล

1. คู่กันเคยและเป็นมิตรดี
 2. รู้จักและเฉยๆ
 3. ไม่รู้จักและไม่คุ้นเคย (เหตุผล.....)

Join6

7. ความสะดวกในการประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการดำเนินงานสาธารณสุข

1. ได้รับความสะดวก
 2. ไม่ได้ได้รับความสะดวก เพราะ.....

Join7

8. ผู้ที่ทำหน้าที่ประสานงานกับส่วนสาธารณสุขของ อบต.

1. ประธาน อบต.
 2. ปลัด อบต.
 3. อื่นๆ ระบุ.....

Join8

9. ความต้องการให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาเยี่ยม ให้คำแนะนำ ให้ข้อเสนอแนะในงานสาธารณสุข

1. ต้องการ
 2. ไม่ต้องการ
 3. อื่นๆ ระบุ.....

Join9

10. ความเห็นในการประสานงานระหว่าง อบต. กับหน่วยงานสาธารณสุข

1. พอใจ
 2. ควรมีการประสานงานมากขึ้น
 3. อื่นๆ ระบุ.....

Join10

ID

ส่วนที่ 4 ข้อมูลความรู้พื้นฐานด้านการพัฒนางานสาธารณสุข
โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน ที่ท่านเห็นว่าถูกต้อง

1. กระบวนการพัฒนางานสาธารณสุขที่เหมาะสมในยุคนี้คือ
 1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการเพราะรู้เรื่องดีที่สุด
 2. อบต. ออกกฎระเบียบบังคับให้ประชาชนปฏิบัติตาม
 3. องค์กรประชาชนมีส่วนร่วมในการคิด การตัดสินใจและร่วมดำเนินการ
2. กระบวนการพัฒนาชุมชนมีขั้นตอนดังนี้ คือ
 1. วางแผน จัดลำดับปัญหา ดำเนินการ ติดตามผล รายงาน
 2. ดำเนินการ วางแผน จัดลำดับปัญหา ติดตามผล รายงาน
 3. สำรวจปัญหา จัดลำดับปัญหา วางแผน ดำเนินการ ประเมินผล
3. ความจำเป็นขั้นพื้นฐาน คือ
 1. ความจำเป็นขั้นพื้นฐานในการเป็นคนมีฐานะดี
 2. ความจำเป็นขั้นพื้นฐานที่ต้องมีเพื่อการมีชีวิตอยู่รอด
 3. ความจำเป็นขั้นพื้นฐานในการที่จะบอกถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามเกณฑ์
4. ตามแนวคิดของกระบวนการ จปฐ. ข้อใดกล่าวถูกต้อง
 1. องค์กรประชาชนเป็นผู้ดำเนินการแก้ไขปัญหาตามที่เจ้าหน้าที่ของรัฐให้ข้อมูล
 2. องค์กรประชาชนดำเนินการจนเสร็จกระบวนการแล้วให้เจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้ประเมิน
 3. องค์กรประชาชนเป็นผู้สำรวจข้อมูล วางแผน ดำเนินการ ประเมินผล
โดยที่เจ้าหน้าที่ของรัฐคอยเป็นผู้ให้คำแนะนำปรึกษา
4. ตัวชี้วัดความจำเป็นพื้นฐานที่ว่า ประชาชนมีที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ข้อใดกล่าวถูกต้อง
 1. ครว้เรือนมีน้ำบริโภคเพียงพอตลอดปี 5 ลิตร / คน / วัน
 2. ครว้เรือนมีที่อยู่อาศัยที่มีสภาพคงทนถาวรอย่างน้อย 5 ปี
 3. ถูกทั้ง ข้อ 1 และ ข้อ 2
6. ตัวชี้วัดความจำเป็นพื้นฐานที่ว่า ประชาชนพัฒนาจิตใจของตนเอง ได้ดีขึ้นข้อใดกล่าวถูกต้อง
 1. คนในครัวเรือนไม่ติดสุรา
 2. คนสูงอายุและคนพิการ ได้รับการดูแล
 3. ถูกทั้ง ข้อ 1 และ ข้อ 2

7. ตัวชี้วัดความจำเป็นพื้นฐานที่ว่า ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาข้อใดกล่าวถูกต้อง

- 1. ครรวัเรียนเป็นสมาชิกกลุ่มที่ตั้งขึ้นในหมู่บ้าน/ตำบล
- 2. คนในครรวัเรียนไปใช้สิทธิเลือกตั้งตามระบอบประชาธิปไตย
- 3. ถูกทั้ง ข้อ 1 และข้อ 2

8. สุขภาพดีถ้วนหน้าหมายถึง

- 1. การที่ทุกคนในตำบลไม่มีการเจ็บป่วยเลย
- 2. การที่ทุกคนในตำบลมีสุขภาพดีไม่เจ็บป่วยด้วยสาเหตุอื่นไม่ควรและถ้าเจ็บป่วยสามารถได้รับการรักษาที่มี คุณภาพและกลับมาอยู่ในสังคมได้ตามปกติ
- 3. การที่ทุกคนในตำบลมีร่างกายที่แข็งแรง ไม่มีการเจ็บป่วย ไม่เกิดอุบัติเหตุและไม่ต้องไปใช้บริการของโรงพยาบาล

9. ข้อใดถือว่าประชาชนในตำบลมีหลักประกันทางสุขภาพ

- 1. มีบัตรสวัสดิการประชาชนด้านการรักษาพยาบาล (บัตรทอง)
- 2. มีบัตรประกันสังคม
- 3. ถูกทั้งข้อ 1 และ ข้อ 2

10. ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับการเข้าถึงสถานบริการสาธารณสุขของประชาชน

- 1. สถานบริการของรัฐต้องกระจายอย่างครอบคลุม
- 2. สถานบริการของรัฐสามารถให้บริการแก่ประชาชนอย่างทั่วถึง
- 3. ประชาชนมีสิทธิได้รับบริการทางสุขภาพตามฐานะ

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก ง
แบบสัมภาษณ์เชิงลึก

4.ปัจจุบันท่านคิดว่าการมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุขอยู่ในระดับที่ท่านพอใจหรือ
ยังถ้ายังท่านคิดว่าควรมีการดำเนินการอย่างไร

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.ท่านคิดว่าอุปสรรคปัญหาของการมีส่วนร่วมของ อบต. ในงานสาธารณสุขมีหรือไม่อย่างไร
(การประสานงาน การเงิน ความร่วมมือ การเมือง อื่นๆ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. ข้อเสนอแนะในการพัฒนางานสาธารณสุข (การส่งเสริมจากภาครัฐ /เอกชน ต่อกระทรวง
มหาดไทย ต่อกระทรวงสาธารณสุข และต่อกระทรวงอื่นๆ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | | |
|-----------------------------------|--------------|---|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ.สมศักดิ์ | ธรรมธิตวัฒน์ | อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. อาจารย์บุญต่วน | แก้วปิ่นตา | อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 3. อาจารย์ยงยุทธ | เรือนทา | อาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ

นางนิตยา นันทขว้าง

วัน เดือน ปี เกิด

28 กันยายน 2507

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียน
 วัดโนทัยพายัพ จังหวัดเชียงใหม่ ปี พ.ศ.2526
 สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์
 ระดับต้น วิทยาลัยพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง
 ปี พ.ศ.2529
 สำเร็จการศึกษาปริญญาสาธารณสุขศาสตร
 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปี พ.ศ.2542
 โรงพยาบาลสันทราย อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

สถานที่ปฏิบัติงาน

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Chiang Mai University