บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่องแผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัญหาการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ประเมินผลการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน และจัดทำแผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชน ใน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ผู้วิจัยจึงนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล เป็น 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินผลการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ตอนที่ 4 ผลการจัดทำแผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

สัญลักษณ์ในการวิเคราะห์ข้อมูล

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลและแปลความหมาย เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกัน ผู้วิจัยขอเสนอสัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ด้านข้อมูล ดังนี้

N แทน จำนวนประชากร

% แทน ร้อยละ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยขอเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล เป็น 4 ตอน เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ตารางที่ 4.1 แสดงข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	จำนวนหลังคาเรือน	จำนวนประชากร			จำนวน อสม.	อัตราส่วน อสม./หลังคาเรือน
			ชาย	หญิง	รวม		
1	ทัพทัน ชุมชนตลาด	349	509	625	1,134	20	17
1	ทัพทัน ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง	210	359	496	855	14	15
2	ดงดำ	52	81	94	175	5	10
3	หนองหญ้าไทร	17	30	38	68	2	9
4	หนองมะนาว	58	109	120	229	7	8
5	ล่อมฟัก	61	94	93	187	14	5
6	หนองชุมแสง	87	131	169	300	10	9
7	หนองโรง	42	74	64	138	3	14
8	ตาลแถว	97	178	190	368	11	9
รวม		973	1,565	1,889	3,454	86	11

จากตารางที่ 4.1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ในตำบลทัพทัน มี 7 หมู่บ้าน 2 ชุมชน มีจำนวนหลังคาเรือน 973 หลังคาเรือน ประชากร 3,454 คน แยกเป็นชาย 1,565 คน หญิง 1,889 คน จำนวน อาสาสมัครสาธารณสุขทั้งหมด 86 คน เมื่อคิดอัตราส่วนของอาสาสมัครสาธารณสุขต่อจำนวนหลังคาเรือน พบว่า มีอัตราส่วน 1: 11 (คน: หลังคาเรือน)

เมื่อพิจารณาเป็นรายหมู่บ้าน/ชุมชน พบว่า หมู่บ้าน/ชุมชนที่มีจำนวนหลังคาเรือนมากที่สุด คือ หมู่ที่ 1 ชุมชน ทัพทันตลาด มีจำนวน 349 หลังคาเรือน ประชากร 1,134 คน อัตราส่วนอาสาสมัครสาธารณสุข ต่อจำนวนหลังคาเรือนเท่ากับ 1: 17 (คน: หลังคาเรือน) และหมู่บ้านที่มีจำนวนหลังคาเรือนน้อยที่สุดคือ หมู่ที่ 3 บ้านหนองหญ้าไทร มีจำนวน 17 หลังคาเรือน ประชากร 68 คน สำหรับอัตราส่วน อาสาสมัครสาธารณสุขต่อจำนวนหลังคาเรือนที่น้อยที่สุด ได้แก่หมู่ที่ 5 บ้านล่อมฟัก เท่ากับ 1: 5 (คน: หลังคาเรือน)

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ผู้วิจัยนำเสนอผลวิเคราะห์ข้อมูลในลักษณะตีความข้อมูลที่ได้ออกมาเป็นข้อมูลเชิงคุณภาพ(Qualitative analysis) ในด้านต่างๆตามประเด็นดังต่อไปนี้

2.1 การพัฒนาศักยภาพและการจัดการกำลังคน/องค์กรในชุมชนด้านสุขภาพ

2.2 การจัดการด้านทุนเพื่อสุขภาพ

2.3 การจัดการข้อมูลเพื่อใช้วางแผนสุขภาพของชุมชน

2.4 การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชน

2.5 การจัดกิจกรรมสุขภาพในชุมชนแบบมีส่วนร่วม

ตารางที่ 4.2 แสดงปัญหาการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชนตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ประเด็น	ปัญหาการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน
การพัฒนาศักยภาพและการจัดการกำลังคน/องค์กรในชุมชนด้านสุขภาพ	ความรู้ของ อสม. ในการค้นหาปัญหาในชุมชนและสามารถจัดทำแผนงาน/โครงการด้านสุขภาพ จากผลการวิเคราะห์ชุมชนร่วมกันพบว่าทุกหมู่บ้านในตำบลทัพทัน มี อสม.ไม่ถึงครึ่งหนึ่งของจำนวน อสม. ทั้งหมด ที่มีความรู้ในการค้นหาปัญหาในชุมชนและสามารถจัดทำแผนงานโครงการด้านสุขภาพได้ เนื่องจาก ไม่มีเวทีในการทำแผนงานด้านสุขภาพในชุมชน และขาดการกระตุ้น การดำเนินกิจกรรมยังไม่ต่อเนื่อง ผู้นำชุมชนในหมู่บ้านให้ความสำคัญในเรื่องการพัฒนาด้านอื่นมากกว่าด้านสุขภาพ ยังมองแยกส่วนกัน

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ประเด็น	ปัญหาการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน
การพัฒนาศักยภาพและการจัดการกำลังคน/องค์กรในชุมชนด้านสุขภาพ	ความรู้ของ อสม. ทักษะในด้านการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม) และโรคติดต่อ ในท้องถิ่นและการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ประชาชน ปัญหาที่พบคือ อุปกรณ์ในการคัดกรองเช่น เครื่องวัดความดันโลหิตไม่เพียงพอในการให้บริการ ปัญหาในการดำเนินงานด้านการคัดกรองผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อของ อสม. คือยังไม่มีการแบ่งละแวกรับผิดชอบในหมู่บ้านกันอย่างชัดเจน และ อสมร้อยละ 30 ขาดทักษะในการคัดกรองโรคไม่ติดต่อ สำหรับโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญคือ โรคไข้เลือดออก และโรคที่ต้องเฝ้าระวังในหมู่บ้านคือโรคไข้หวัดนก ซึ่ง อสม. ส่วนใหญ่ร้อยละ 50 ยังมีความรู้ที่ไม่ถูกต้อง และไม่มีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ประชาชน ปัญหาที่พบคือ ยังไม่มีการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจาก อสม. ส่วนใหญ่ดำเนินกิจกรรมถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพผ่านเอกสารแผ่นพับเท่านั้น และ อสม. ส่วนใหญ่ยังไม่เป็นที่ยอมรับจากชาวบ้านเท่าที่ควรโดยเฉพาะอย่างยิ่ง หมู่บ้านที่เป็นชุมชนเมือง ได้แก่ หมู่ 1 ชุมชนตลาด และ ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง เครือข่ายภาคีด้านสุขภาพ ปัญหาที่พบคือ ทุกหมู่บ้าน ชุมชน ในเขตตำบลทัพทันมีเฉพาะ อสม. เท่านั้นที่เป็นแกนนำหรือดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ อสม. ดำเนินกิจกรรมหลายกิจกรรม และการดำเนินงานยังไม่มีการบูรณาการร่วมกันในส่วนของภาครัฐ ปัญหาในการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพคือยังไม่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าร่วมในการดำเนินการด้านสุขภาพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบเป็นผู้ดำเนินการ

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ประเด็น	ปัญหาการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน
การพัฒนาศักยภาพและการจัดการกำลังคน/องค์กรในชุมชนด้านสุขภาพ	การมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ ปัญหาที่พบคือ ทุกหมู่บ้าน มีเพียงร่วมดำเนินกิจกรรมตามที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นคนคิดกิจกรรมและวางแผนการดำเนินงาน ส่วน อสม. แกนนำร่วมดำเนินกิจกรรมเท่านั้น
การจัดการด้านทุนเพื่อสุขภาพ	แหล่งทุนและการได้สนับสนุนทุนด้านสุขภาพ แหล่งทุ่นที่สนับสนุนงบประมาณด้านสุขภาพจากเทศบาลทัพทัน ซึ่งสนับสนุนหมู่บ้าน/ชุมชนละ 10,000 บาท เป็นงบประมาณปกติ ปัญหาที่พบคือ อสม. ยังไม่มีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมการพัฒนาด้านสุขภาพ ผู้ที่เป็นแกนนำในการบริหารจัดการทุนคือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข งบประมาณจะได้รับตอนกลางปีงบประมาณ เนื่องจาก อสม. ต้องดำเนินการเขียนแผนงบประมาณไปนำเสนอ แต่ อสม. ไม่มีแกนนำที่ชัดเจน จึงทำให้เกิดความล่าช้า สำหรับสัดส่วนในการใช้งบประมาณส่วนใหญ่จะเน้นไปที่การแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก และค่าตอบแทน อสม. ไม่ได้ใช้งบประมาณในการพัฒนาศักยภาพ อสม.
การจัดการด้านข้อมูลเพื่อใช้ในกระบวนการวางแผนชุมชน	การกำหนดเป้าหมายในการพัฒนาหมู่บ้าน ปัญหาที่พบ คือ ไม่มีหมู่บ้านใดในตำบลทัพทันที่กำหนดเป้าหมายในการพัฒนาด้านสุขภาพจากชุมชนเลย และไม่มีการจัดเวทีประชาคมในหมู่บ้านด้านสุขภาพ การจัดการด้านข้อมูล ปัญหาที่พบคือ การเก็บข้อมูลชุมชน ส่วนใหญ่ดำเนินการเก็บโดย อสม. และประมวลผลโดยเจ้าหน้าที่ แต่ยังไม่มีการเผยแพร่ข้อมูลในชุมชนเนื่องจากไม่มีสถานที่เผยแพร่ที่ชัดเจน เนื่องจากศูนย์ ศสมช. ในหมู่บ้านแต่ละหมู่บ้านไม่ได้ดำเนินการ

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ประเด็น	ปัญหาการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน
การจัดการด้านข้อมูลเพื่อใช้ในกระบวนการวางแผนชุมชน	การจัดการด้านข้อมูลเพื่อใช้ในการวางแผน ปัญหาที่พบคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้นำข้อมูลมาวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินการตามแผนเท่านั้น และในการติดตามการดำเนินการตามแผนงาน/โครงการไม่มีการดำเนินการ สำหรับส่วนร่วมในการพัฒนาโดยเทศบาลมีเพียงการสนับสนุนด้านงบประมาณ ปัญหาการวางแผนส่วนใหญ่มักใช้การวางแผนตามกรอบที่หน่วยงานกระทรวงสาธารณสุขในส่วนกลางแจ้งผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลกำหนดแนวทางมาให้ ซึ่งขาดการวางแผนดำเนินงานเชิงรุก ที่มีความไว สอดคล้องกับปัญหาและตอบสนองกับความต้องการของชุมชนเท่าที่ควร
การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชน	ปัญหาที่พบคือ ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ไม่มีการบริการข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ ใน ศสมช. เนื่องจากไม่มีผู้รับผิดชอบชัดเจน สำหรับในส่วนของการแจ้งข่าวสารด้านสุขภาพส่วนใหญ่แจ้งโดยวิธีบอกต่อกันไป มีการใช้หอกระจายข่าวบ้างแต่ไม่มีคณะทำงานและผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน
การจัดกิจกรรมสุขภาพในชุมชน	ปัญหาที่พบ คือ ทุกหมู่บ้าน/ชุมชนในเขตตำบลทัพทันเจ้าหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการ ให้ อสม. ร่วมทำกิจกรรมเป็นคราวๆ ไป สำหรับการเฝ้าระวังโรคติดต่อในท้องถิ่นประชาชนยังไม่มีส่วนร่วมชัดเจน ไม่มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของชุมชน ปัญหาส่วนใหญ่ที่พบคือ อสม. ต้องดำเนินการโดยไม่มีค่าตอบแทนตามผลงาน ซึ่งขาดแรงจูงใจในการทำงาน ปัญหาในการดำเนินการตามนโยบายเมืองไทยแข็งแรง 6 อ. คือ ออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์ อโรคยา อนามัยสิ่งแวดล้อม อบายมุข เจ้าหน้าที่เป็นผู้วางแผนการดำเนินงาน ประชาชนมีส่วนร่วมน้อย

จากผลการวิเคราะห์ชุมชนร่วมกัน สามารถสรุปปัญหาได้ดังนี้

1. ปัญหาการพัฒนาศักยภาพและการจัดการกำลังคน/องค์กรในชุมชนด้านสุขภาพ

1.1 แกนนำชุมชนขาดทักษะ ความรู้ในเรื่องการจัดทำแผนงาน/โครงการด้านสุขภาพ

1.2 ไม่มีเวทีประชาคมในแต่ละหมู่บ้านเพื่อรับปัญหามาใช้ในการวางแผน

1.3 อสม. ขาดทักษะความรู้ในเรื่องการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคไข้หวัดนก

1.4 ภาคี/เครือข่ายในชุมชนยังมีส่วนร่วมด้านสุขภาพน้อย ผู้นำชุมชนยังมองแยกส่วนด้านสุขภาพกับการพัฒนาด้านอื่น

2. ปัญหาการจัดการด้านทุนเพื่อสุขภาพ

2.1 การบริหารจัดการทุนส่วนใหญ่ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่ทำให้บทบาทการมีส่วนร่วมของประชาชนน้อย

2.2 ไม่มีแผนงานการระดมทุนเพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ

3. ปัญหาการจัดการข้อมูลเพื่อใช้วางแผนสุขภาพของชุมชน

3.1 ไม่ได้นำข้อมูลของหมู่บ้านมาดำเนินการวางแผนสุขภาพของชุมชน แผนงานส่วนใหญ่เป็นแผนงานเป็นแผนงานตามกรอบนโยบายส่วนกลาง

3.2 ขาดการถ่ายทอดความรู้ เผยแพร่ข้อมูลหมู่บ้านให้กับชุมชนทราบ

3.3 ขาดการติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการ

3.4 องค์กรส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาท ส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพน้อย

4. ปัญหาการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชน

4.1 ไม่มีการถ่ายทอดข้อมูลในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน

4.2 ระบบการแจ้งข้อมูลไม่ชัดเจน การถ่ายทอดความรู้ส่วนใหญ่เจ้าหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการ

5 ปัญหาการจัดกิจกรรมสุขภาพในชุมชนแบบมีส่วนร่วม

5.1 ประชาชนมีส่วนร่วมน้อยในการตัดสินใจและจัดกิจกรรมด้านสุขภาพโดยที่เจ้าหน้าที่เป็นผู้กำหนดกิจกรรมเป็นส่วนใหญ่

5.2 ขาดแรงจูงใจในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพของ อสม.

5.3 ระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชนยังไม่ชัดเจน

5.4 การดำเนินงานตามนโยบายเมืองไทยแข็งแรงประชาชนยังมีส่วนร่วมในการดำเนินงานน้อย

สรุปการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพภาคประชาชนชาวบ้านมีส่วนร่วมในฐานะสมาชิกที่มีบทบาทในการให้ความร่วมมือ ร่วมรับรู้นโยบาย และร่วมปฏิบัติตาม ส่วนที่ยังถือว่าเกิดขึ้นเป็นส่วนน้อยก็คือ การมีส่วนร่วมในการคิด ริเริ่ม และ ตัดสินใจ เริ่มก่อตั้งหรือดำเนินการโดยชาวบ้านเอง วิธีคิดและความเชื่อของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ยังติดอยู่กับกรอบคิดเดิมที่เห็นว่าผู้ที่มีความรู้ความชำนาญในเรื่องสุขภาพคือบุคลากรด้านสุขภาพเท่านั้น จึงมอบความไว้วางใจให้และพร้อมที่จะทำตาม บทบาทหลักในการขับเคลื่อนเรื่องสุขภาพในชุมชน นอกจากจะตกเป็นของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขแล้ว ผู้นำท้องถิ่นเองก็มองแยกส่วนกับการพัฒนาด้านอื่น ๆ

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินผลการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ตารางที่ 4.3 แสดงผลการการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ประเด็นการพัฒนาศักยภาพและการจัดการกำลังคน/องค์กรในชุมชนด้านสุขภาพ ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	ได้คะแนน	ร้อยละของคะแนน	ผลการประเมิน
1	ทัพทัน ชุมชนตลาด	12	50	ไม่ผ่าน
1	ทัพทัน ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง	12	50	ไม่ผ่าน
2	ดงดำ	15	62.5	ไม่ผ่าน
3	หนองหญ้าไทร	14	58.34	ไม่ผ่าน
4	หนองมะนาว	13	54.17	ไม่ผ่าน
5	ล่อมฟัก	13	54.17	ไม่ผ่าน
6	หนองชุมแสง	13	54.17	ไม่ผ่าน
7	หนองโรง	13	54.17	ไม่ผ่าน
8	ตาลแถว	13	54.17	ไม่ผ่าน
รวมในระดับตำบล(คะแนนเต็ม 216)		118	54.17	ไม่ผ่าน

จากตารางที่ 4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ผลการประเมินการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ตามประเด็นการพัฒนาศักยภาพและการจัดการกำลังคน/องค์กรในชุมชน ด้านสุขภาพ ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ภาพรวมในระดับตำบล ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75 (54.17%) เมื่อพิจารณารายหมู่บ้าน พบว่า ทุกหมู่บ้านมีผลการประเมิน ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75 หมู่บ้านที่มีร้อยละของคะแนนที่สูงสุด คือ หมู่ 2 บ้านดงดำ (62.5%) และอันดับต่ำสุด ได้แก่ หมู่ 1 ทั้ง 2 ชุมชนคือชุมชนตลาด และชุมชุนโรงพยาบาล-ฉาง (50%)

ตารางที่ 4.4 แสดงผลการประเมินการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนตามประเด็นการจัดการด้านทุนเพื่อสุขภาพ ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	ได้คะแนน	ร้อยละของคะแนน	ผลการประเมิน
1	ทัพทัน ชุมชนตลาด	6	66.67	ไม่ผ่าน
1	ทัพทัน ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง	6	66.67	ไม่ผ่าน
2	ดงดำ	5	55.56	ไม่ผ่าน
3	หนองหญ้าไทร	6	66.67	ไม่ผ่าน
4	หนองมะนาว	5	55.56	ไม่ผ่าน
5	ล่อมฟัก	5	55.56	ไม่ผ่าน
6	หนองชุมแสง	5	55.56	ไม่ผ่าน
7	หนองโรง	5	55.56	ไม่ผ่าน
8	ตาลแถว	5	55.56	ไม่ผ่าน
รวมในระดับตำบล(คะแนนเต็ม 81)		48	59.92	ไม่ผ่าน

จากตารางที่ 4.4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ผลการประเมินการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ตามประเด็นการจัดการด้านทุนเพื่อสุขภาพ ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ภาพรวมในระดับตำบล ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75(59.92%) เมื่อพิจารณารายหมู่บ้าน พบว่า ทุกหมู่บ้านมีผลการประเมิน ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75 หมู่บ้านที่มีร้อยละของคะแนนที่สูงสุดคือ หมู่ 1 ทั้ง2ชุมชนคือชุมชนตลาดและชุมชุนโรงพยาบาล-ฉาง และหมู่ 3 บ้านหนองหญ้าไทร (66.67%)

ตารางที่ 4.5 แสดงผลการประเมินการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนตามประเด็นการจัดการด้านข้อมูลเพื่อใช้ในกระบวนการวางแผนสุขภาพชุมชน ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	ได้คะแนน	ร้อยละของคะแนน	ผลการประเมิน
1	ทัพทัน ชุมชนตลาด	11	45.83	ไม่ผ่าน
1	ทัพทัน ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง	11	45.83	ไม่ผ่าน
2	คงดำ	11	45.83	ไม่ผ่าน
3	หนองหญ้าไทร	11	45.83	ไม่ผ่าน
4	หนองมะนาว	11	45.83	ไม่ผ่าน
5	ล่อมฟัก	11	45.83	ไม่ผ่าน
6	หนองชุมแสง	11	45.83	ไม่ผ่าน
7	หนองโรง	11	45.83	ไม่ผ่าน
8	ตาลแถว	11	45.83	ไม่ผ่าน
รวมในระดับตำบล(คะแนนเต็ม 216)		99	45.83	ไม่ผ่าน

จากตารางที่ 4.5 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ผลการประเมินการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนตามประเด็นการจัดการด้านข้อมูลเพื่อใช้ในกระบวนการวางแผนสุขภาพชุมชน ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ภาพรวมในระดับตำบล ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75(45.43%) เมื่อพิจารณารายหมู่บ้าน พบว่า ทุกหมู่บ้านมีผลการประเมิน ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75 (45.83%)

ตารางที่ 4.6 แสดงผลการประเมินการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนประเด็นการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชน ของหมู่บ้าน/ชุมชนตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	ได้คะแนน	ร้อยละของคะแนน	ผลการประเมิน
1	ทัพทัน ชุมชนตลาด	5	55.56	ไม่ผ่าน
1	ทัพทัน ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง	5	55.56	ไม่ผ่าน
2	ดงดำ	5	55.56	ไม่ผ่าน
3	หนองหญ้าไทร	5	55.56	ไม่ผ่าน
4	หนองมะนาว	5	55.56	ไม่ผ่าน
5	ล่อมฟัก	5	55.56	ไม่ผ่าน
6	หนองชุมแสง	5	55.56	ไม่ผ่าน
7	หนองโรง	5	55.56	ไม่ผ่าน
8	ตาลแถว	5	55.56	ไม่ผ่าน
รวมในระดับตำบล(คะแนนเต็ม 81)		45	55.56	ไม่ผ่าน

จากตารางที่ 4.6 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ผลการประเมินของหมู่บ้านในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนประเด็นการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชน ของหมู่บ้าน/ชุมชนตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ภาพรวมในระดับตำบล ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75(55.56%) เมื่อพิจารณารายหมู่บ้าน พบว่า ทุกหมู่บ้านมีผลการประเมิน ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75 (55.56%)

ตารางที่ 4.7 แสดงผลการประเมินการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนประเด็นการจัดกิจกรรมสุขภาพในชุมชน ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	ได้คะแนน	ร้อยละของคะแนน	ผลการประเมิน
1	ทัพทัน ชุมชนตลาด	7	46.67	ไม่ผ่าน
1	ทัพทัน ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง	7	46.67	ไม่ผ่าน
2	คงดำ	8	53.33	ไม่ผ่าน
3	หนองหญ้าไทร	8	53.33	ไม่ผ่าน
4	หนองมะนาว	8	53.33	ไม่ผ่าน
5	ล่อมฟัก	8	53.33	ไม่ผ่าน
6	หนองชุมแสง	8	53.33	ไม่ผ่าน
7	หนองโรง	8	53.33	ไม่ผ่าน
8	ตาลแถว	8	53.33	ไม่ผ่าน
ภาพรวมในระดับตำบล(คะแนนเต็ม 135)		70	51.85	ไม่ผ่าน

จากตารางที่ 4.7 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ผลการประเมินของหมู่บ้านในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนประเด็นการจัดกิจกรรมสุขภาพในชุมชน ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ภาพรวมในระดับตำบล ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75 (51.85%) เมื่อพิจารณารายหมู่บ้าน พบว่า ทุกหมู่บ้านมีผลการประเมิน ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75 หมู่บ้านที่มีร้อยละของคะแนนสูงสุดคือหมู่ที่2-8 (53.33%)

ตารางที่ 4.8 แสดงผลการประเมินการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนในภารรวม ของหมู่บ้าน/ชุมชน ในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	การจัดการระบบสุขภาพภาคประชน			
		คะแนนที่ได้	ร้อยละของคะแนน	ผลการประเมิน	ลำดับที่
1	ทัพทัน ชุมชนตลาด	41	67.21	ไม่ผ่าน	3
1	ทัพทัน ชุมชนโรงพยาบาล-ฉาง	41	67.21	ไม่ผ่าน	3
2	ดงดำ	44	72.13	ไม่ผ่าน	1
3	หนองหญ้าไทร	44	72.13	ไม่ผ่าน	1
4	หนองมะนาว	42	68.85	ไม่ผ่าน	2
5	ล่อมฟัก	42	68.85	ไม่ผ่าน	2
6	หนองชุมแสง	42	68.85	ไม่ผ่าน	2
7	หนองโรง	42	68.85	ไม่ผ่าน	2
8	ตาลแถว	42	68.85	ไม่ผ่าน	2
รวมระดับตำบล(คะแนนเต็ม 549)		380	69.21	ไม่ผ่าน	

จากตารางที่ 4.8 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่าระดับการจัดการในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน ในภาพรวมของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ในระดับตำบลพบว่า ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75(69.21%) เมื่อพิจารณาเป็นรายหมู่บ้านพบว่าทุกหมู่บ้านไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 75 หมู่บ้านที่มีร้อยละของคะแนนสูงที่สุด คือ หมู่ที่ 2 บ้านดงดำ และหมู่ที่ 3 บ้านหนองหญ้าไทร (72.13%)รองลงมา คือ หมู่ที่ 4 บ้านหนองมะนาว หมู่ที่5 บ้านล่อมฟัก หมู่ที่ 6 บ้านหนองชุมแสง หมู่ที่7 บ้านหนองโรง หมู่ที่ 8 บ้านตาลแถว (68.85%) และหมู่บ้านที่ได้ร้อยละของคะแนนน้อยที่สุดคือคือ หมู่ที่1 ทั้งสองชุมชน คือ ชุมชนตลาดและชุมชุนโรงพยาบาล-ฉาง(67.21%)

ตอนที่ 4 ผลการจัดทำแผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ของหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

จากผลการวิเคราะห์ปัญหาการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ผู้วิจัยได้นำข้อสรุปปัญหาในแต่ละประเด็น มาประมวลวิเคราะห์แล้วนำเสนอเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชน ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ด้วยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์ ของแกนนำสุขภาพ จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนละ 5 คน รวม 45 คน ในวันที่ 8 มกราคม 2550 เวลา 08.00-16.30 น. ณ ห้องประชุมอุเบกขาโรงพยาบาลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี ผลการประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์ สามารถสรุปได้ดังนี้

วิสัยทัศน์

ประชาชนตำบลทัพทัน มีศักยภาพและมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองด้านสุขภาพ

พันธกิจ

1. ส่งเสริมให้เกิดความเข้มแข็งของโครงสร้างชุมชนที่เอื้อต่อการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน
2. พัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชนในการจัดการสุขภาพด้วยตนเอง
3. แสวงหาความร่วมมือของทุกภาคส่วนและสร้างเครือข่ายทุกระดับ เพื่อสนับสนุนในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

เป้าประสงค์

1. ประชาชนมีความรู้ ทักษะ และศักยภาพในการดูแลตนเอง ตลอดจนสามารถจัดการด้านสุขภาพ
2. ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองด้านสุขภาพ
3. มีภาคีเครือข่ายที่สนับสนุน พัฒนาในด้านการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์

1. เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนด้านสุขภาพ
2. พัฒนากระบวนการจัดการความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
3. พัฒนากลไกและสร้างโอกาสการเรียนรู้ด้านสุขภาพ
4. แสวงหาและพัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ(อสม./เทศบาล/NGO/เครือข่ายสุขภาพ)

กลยุทธ์

1. การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. การฝึกอบรมผู้นำการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
3. การเสริมสร้างศักยภาพ อสม. ในการทำงานด้านสุขภาพในชุมชน
4. การพัฒนาศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน(ศสมช.) ด้านการสร้างสุขภาพ
5. การสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ
6. การจัดการด้านข้อมูลสุขภาพ
7. การจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ(6 อ. นโยบายเมืองไทยแข็งแรง)
8. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมด้านสุขภาพของภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละ 50 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ
2. ทุกหมู่บ้าน/ชุมชนเป็นหมู่บ้าน/ชุมชนแข็งแรง(บรรลุตามตัวชี้วัดเมืองไทยแข็งแรงมากกว่าร้อยละ 90)
3. ร้อยละ 80 ของประชาชนมีความพึงพอใจในการจัดการระบบสุขภาพโดยประชาชน

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

1. ชุมชนชุมชนมีวิสัยทัศน์ของตนเอง
2. ชุมชนมีแผนชุมชนด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นโดยชุมชนเอง
3. ชุมชนพึ่งตนเองด้วยการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน
4. มีการรวมตัวแก้ไขปัญหาสุขภาพ โดยการบริหารจัดการในรูปคณะกรรมการ
5. มีและใช้ประโยชน์จากระบบทุนเพื่อการดูแลสุขภาพ

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร Nakhon Sawan Rajabhat University

ตารางที่ 4.9 แสดงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัด แผนงาน/โครงการในการจัดการสุขภาพภาคประชาชนของหมู่บ้าน/ชุมชนตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ
1.เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนด้านสุขภาพ	1.การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน 2.การฝึกอบรมผู้นำการจัดการสุขภาพภาคประชาชน 3.การเสริมสร้างศักยภาพ อสม. ในการทำงานด้านสุขภาพในชุมชน	ปริมาณ 1.ร้อยละ 50 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ 2.ทุกหมู่บ้าน/ชุมชนเป็นหมู่บ้าน/ชุมชนแข็งแรง(บรรลุตามตัวชี้วัดเมืองไทยแข็งแรงมากกว่าร้อยละ 90) 3.ร้อยละ 80 ของประชาชนมีความพึงพอใจในการจัดการระบบสุขภาพโดยประชาชน	1. โครงการประชาคมสุขภาพ 2. โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม.
2.พัฒนากระบวนการจัดการความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ	1.การพัฒนาศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.) ด้านการสร้างสุขภาพ 2.การสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ 3.การจัดการด้านข้อมูลสุขภาพ		1. โครงการพัฒนาศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน(ศสมช.)ในหมู่บ้าน

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ยุทธ์ศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ
3.พัฒนากลไกและสร้างโอกาสการเรียนรู้ด้านสุขภาพ	1.การสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ 2.การจัดการด้านข้อมูลสุขภาพ 3.การจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ(6 อ. นโยบายเมืองไทยแข็งแรง)	คุณภาพ 1.ชุมชนชุมชนมีวิสัยทัศน์ของตนเอง 2. ชุมชนมีแผนชุมชนด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นโดยชุมชนเอง	1.โครงการสร้างสุขภาพ ทัพทันแข็งแรง 2. โครงการหมู่บ้านจัดการสุขภาพ
4.แสวงหาและพัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ(อสม./เทศบาล/NGO/เครือข่ายสุขภาพ)	1.การส่งเสริมการมีส่วนร่วมด้านสุขภาพของภาคีเครือข่าย	3. ชุมชนพึ่งตนเองด้วยการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน 4. มีการรวมตัวแก้ไขปัญหาสุขภาพโดยการบริหารจัดการในรูปคณะกรรมการ 5.มีและใช้ประโยชน์จากระบบทุนเพื่อการดูแลสุขภาพ	1. โครงการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Chulalongkorn University

ตารางที่ 4.10 แผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน ของหมู่บ้าน/ชุมชน ในตำบลทัพทันอำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี

โครงการ	กิจกรรม	base line	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
โครงการประชาคมสุขภาพ	1. จัดประชาคมสุขภาพในหมู่บ้าน 2. วิเคราะห์สถานการณ์หมู่บ้านเพื่อพัฒนา 3. จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานด้านสุขภาพในรอบปี เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์เรียนรู้	1(หมู่บ้าน) 0(หมู่บ้าน) 0(ครั้ง)	8(หมู่บ้าน) 8(หมู่บ้าน) 1(ครั้ง)	จาก เทศบาลทัพทัน หมู่บ้าน/ชุมชน ละ 3,000 บาท รวมทั้งสิ้น 18,000 บาท	มี.ค. – พ.ค. 2550	หมู่ 1-8 ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี	1. อสม. แต่ละหมู่บ้าน 2. หมอครอบครัว
โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม. 1. การคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง 2. การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกและไข้หวัดนก 3. การดำเนินงาน 6 อ. 4. การจัดการสุขภาพ	1. ฝึกอบรมแกนนำ อสม. ระดับหมู่บ้าน 2. นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานของ อสม.	1 (เรื่อง) ไม่มี	4(เรื่อง) 2(ครั้ง)	20,000 บาท	มี.ค. – มิ.ย. . 2550	หมู่ 1-8 ตำบลทัพทัน อำเภอทัพทัน จังหวัดอุทัยธานี	1.โรงพยาบาลทัพทันและเทศบาลตำบลทัพทัน 2.หมอครอบครัว

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุทัยธานี Uthaithani Rajabhat University

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

โครงการ	กิจกรรม	base line	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
โครงการพัฒนาศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.)ในหมู่บ้าน	1. สำรวจปรับข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน 2. จัดทำแฟ้มครอบครัว 3. จัดทำแฟ้มชุมชน 4. แผนที่ชุมชน/ผังเครือญาติ 4. พัฒนา ศูนย์ ศสมช.ประจำหมู่บ้าน 5. นำเสนอข้อมูลหมู่บ้าน	1(ครั้ง) 321(แฟ้ม) ไม่มี ไม่มี 8 แห่ง 0	2(ครั้ง) 973(แฟ้ม) 8(หมู่บ้าน) 8(หมู่บ้าน) 8(แห่ง) 2(ครั้ง)	30,000 งบสาธารณสุขมูลฐาน	ก.พ.- เม.ย. 2550	หมู่ 1-8 ต. ทัพทัน อ.ทัพทัน จ.อุทัยธานี	1. อสม. 2. หมอครอบครัว
โครงการสร้างสุขภาพทัพทันแข็งแรง	1. ชมรมสร้างสุขภาพ 2. ชมรมผู้สูงอายุ 3. ชมรม To be Number one 4. การให้ความรู้ด้านสุขภาพ 5.การดำเนินงานตามตัวชี้วัดเมืองไทยแข็งแรง 6. การติดตามประเมินผล โดย ชาวบ้าน	2(ชมรม) 1(ชมรม) 2(ชมรม) 8(หมู่บ้าน) 7 (ตัวชี้วัด) ไม่มี	8(ชมรม) 8(ชมรม) 10(ชมรม) 8(หมู่บ้าน) 7(ตัวชี้วัด) 1(ครั้ง)	60,000 บาท ขอสนับสนุน จาก สสส./ ร.พ. ทัพทัน	ก.พ. – ต.ค. 2550	หมู่ 1-8 ต. ทัพทัน อ.ทัพทัน จ.อุทัยธานี	1. อสม. 2. หมอครอบครัว 3. เทศบาลตำบล ทัพทัน

มหาวิทยาลัยนเรศวร@อุทัยธานี Nakhon Sawan Rajabhat University

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

โครงการ	กิจกรรม	base line	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
โครงการหมู่บ้านจัดการสุขภาพ	1. ประเมินตนเองด้านการจัดการสุขภาพ 2.จัดประกวดหมู่บ้าน/ชุมชนด้านสุขภาพ 3.ประกวด อสม. ดีเด่นระดับตำบล	ไม่มี ไม่มี ไม่มี	1(ครั้ง) 1(ครั้ง) 1(ครั้ง) มี อสม. ดีเด่น 1 คน ใน 1 สาขา	50,000 บาท งบจาก สสม.และขอสนับสนุน ร.พ.ทัพทัน จาก สสส.	ก.พ.50-มี.ค.50	หมู่ 1-8 ต. ทัพทัน อ.ทัพทัน จ.อุทัยธานี	1. อสม. 2. หมอครอบครัว 3. เทศบาลตำบลทัพทัน
โครงการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ	1. สัมมนาเครือข่ายด้านสุขภาพ	ไม่มี	1 (ครั้ง)	8,000 บาท	มีนาคม 2550	ร.พ. ทัพทัน	หัวหน้างานสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนตำบลทัพทัน

มหาวิทยาลัยนครสวรรค์@ดงรัง Nakhon Sawan Rajabhat University