

บทความวิจัย

ความพึงพอใจของประชาชนต่อการปฏิบัติตามนโยบายขององค์การบริหารการมีส่วนร่วม ของผู้นำชุมชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านหนองบ่อโพรง ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรี

เกษร ศรีราชา

หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต

บทคัดย่อ

การศึกษาเรื่องการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านหนองบ่อโพรง ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรี มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านหนองบ่อโพรง ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรี 2) เพื่อเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนจำแนกตามเพศ อายุ การศึกษา รายได้ และอาชีพ ของหมู่บ้านหนองบ่อโพรง ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรี และ 3) เพื่อเสนอแนะในการปรับปรุงการมีส่วนร่วมของประชาชน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ในเขตหมู่บ้านหนองบ่อโพรง ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรีกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้นำชุมชนในเขตบ้านหนองบ่อโพรง ได้แก่ กำนัน สารวัตรกำนันผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ทั้งหมด 89 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับและใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) การทดสอบค่าที (t-test) การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One Way ANOVA) การทดสอบค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ โดยวิธีฟิชเชอร์ (Fisher's Least Significant Difference: LSD)

ผลการวิจัยพบว่า

1. ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลกลุ่มตัวอย่างเป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยเป็นคนเป็นเพศชายร้อยละ 69.6 เป็นเพศหญิงร้อยละ 30.3 มีอายุระหว่าง 31-40 ปีมากที่สุดร้อยละ 55.0 สถานภาพสมรสร้อยละ 60.70 ประกอบอาชีพอื่น ๆ มากที่สุดร้อยละ 46.10 ระดับการศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 52.80 มีรายได้ต่อเดือนส่วนใหญ่อยู่ที่ 15,001 – 20,000 บาทร้อยละ 49.

2. ในภาพรวมของการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชน พบว่าด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 3.85 ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการอยู่ในระดับปานกลางมีค่าเฉลี่ย 3.58 และด้านการมีส่วนร่วมในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง 3.78 ตามลำดับ

3. การเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนต่อมาตรการของรัฐในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอแหลมฉบัง จังหวัดตราด จำแนกตามเพศ อาชีพ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อจำแนกตามอายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยต่อเดือน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ภูมิหลัง

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้แถลงนโยบายต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติกำหนดให้ปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาเฉพาะหน้าที่ต้องได้รับการป้องกันและแก้ไขโดยการบังคับใช้กฎหมายที่เข้มงวดและจัดการปัญหาอื่นๆที่เชื่อมโยงต่อเนื่องให้เบ็ดเสร็จและต่อมาได้มีคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรีที่ ๑๕๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๗ เรื่องจัดตั้งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาตินั้นในการประชุมคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดได้มีมติเห็นชอบแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดปี ๒๕๕๘ เพื่อเป็นกรอบแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาที่คณะรักษาความสงบแห่งชาติและรัฐบาลมีเจตนารมณ์และความตั้งใจอันแน่วแน่ที่จะลดระดับปัญหายาเสพติดและปัญหาที่เกี่ยวข้องให้ได้มากที่สุดเพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการค้าทางชีวิตความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินความสงบสุขของประชาชน และสังคมโดยรวมซึ่งในการแถลงนโยบายของรัฐบาลต่อรัฐสภาเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้กำหนดให้ปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาเฉพาะหน้าที่ต้องได้รับการป้องกันและแก้ไขโดยการบังคับใช้กฎหมายที่เข้มงวด และจัดการกับปัญหาอื่นๆที่เชื่อมโยงต่อเนื่องให้เบ็ดเสร็จสำนักงานป.ป.ส. ได้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดพ.ศ.๒๕๕๘ โดยมีจุดมุ่งหมายหลักเพื่อลดปริมาณผู้เข้าสู่การกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติดนำคนออกจากวงจรการกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เห็นอย่างชัดเจนจนไม่ส่งผลกระทบต่อสังคมและประชาชนสำหรับเป้าหมายรวมทางยุทธศาสตร์ประกอบด้วยการพัฒนามาตรฐานการบำบัดรักษาทุกระบบติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมอย่างปกติสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติดให้กับเด็กและเยาวชน รวมทั้งผู้ใช้แรงงานในสถานประกอบการ สกัดกั้นการลักลอบลำเลียงและนำเข้ายาเสพติดในช่องทางชายแดนตลอดจนพื้นที่ในประเทศปราบปรามจับกุมการกระทำความผิดคดีร้ายสำคัญรวมทั้งเครือข่ายการค้าในเรือนจำทุกแห่งจุดเน้นการดำเนินงานจะให้ความสำคัญต่อการป้องกันเชิงรุกในกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดรายใหม่การแก้ไขปัญหายาเสพติดให้ครบวงจรสร้างมาตรฐานการบำบัดรักษาการติดตามช่วยเหลือเพื่อมิให้กลับไปเสพซ้ำและดำรงชีวิตในสังคมอย่างปกติการสกัดกั้นยาเสพติดแบบบูรณาการทั้งระบบการทำลายโครงสร้างเครือข่ายการค้ายาเสพติดด้วยการตัดวงจรทางการเงินการปราบปรามเครือข่ายนักค้ายาเสพติดและการแพร่ระบาดของยาเสพติดในเรือนจำความร่วมมือเชิงรุกภายนอกประเทศโดยเฉพาะในภูมิภาคอาเซียนการแก้ไขปัญหายาเสพติดเชิงคุณภาพเพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างแท้จริงการบริหารจัดการบูรณาการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่พิเศษและจังหวัดนำร่อง

จากสถานการณ์ปัญหาการผลิตยาเสพติดที่ยังคงมีอยู่ภายนอกประเทศจนส่งผลต่อการค้าและการแพร่ระบาดของยาเสพติดภายในประเทศมาค่อนข้างต่อเนื่องจากการควบคุมสถานการณ์ปัญหายาเสพติดตามนโยบายและแนวทางของคณะรักษาความสงบแห่งชาติจำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีปัญหายาเสพติดในระดับรุนแรงมากในช่วงต้นปีได้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหายาในแต่ละพื้นที่ตามมาตรการต่างๆจนลดระดับความ

รุนแรงลงประมาณร้อยละ ๒๐ ในช่วงของการสำรวจปลายปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๕๗ แต่อย่างไรก็ตามเพื่อให้เกิดการควบคุมสภาพปัญหายาเสพติดให้ลดลงอย่างต่อเนื่องต่อไปในปี ๒๕๕๘

ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในปี ๒๕๕๘ กำหนดไว้ ๘ ยุทธศาสตร์ตามกรอบแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๒ คือ (๑) ยุทธศาสตร์การป้องกันกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด (๒) ยุทธศาสตร์การแก้ไขปัญหายุติยาเสพติด (๓) ยุทธศาสตร์การสร้างและพัฒนาระบบรองรับการคืนคนดีให้สังคม (๔) ยุทธศาสตร์การควบคุมตัวยาและผู้ค้ายาเสพติด (๕) ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (๖) ยุทธศาสตร์สร้างสภาพแวดล้อมเพื่อป้องกันปัญหายาเสพติด (๗) ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมภาคประชาชน (๘) ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการอย่างบูรณาการ

จากผลการดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาลทุกยุคทุกสมัยมีลักษณะการแก้ไขปัญหที่ปลายเหตุ แม้แต่รัฐบาลชุดปัจจุบันที่มีความตั้งใจจริงพยายามที่จะปราบปรามทั้งบนดินและใต้ดินเพื่อที่จะขจัดยาเสพติดให้หมดไปจากสังคมไทยแต่ปัญหาดังกล่าวก็ยังคงทวีความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างยั่งยืน ผู้วิจัยจึงมีความต้องการในการแก้ไขปัญหานี้ในฐานะที่เป็นผู้ปฏิบัติงานในชุมชนระดับรากหญ้ามาตรการสำคัญในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดสิ่งแรกที่ควรให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง คือ บทบาทของสถาบันทางสังคมไทยในระดับรากหญ้า ซึ่งประกอบด้วย สถาบันครอบครัว สถาบันชุมชน สถาบันโรงเรียน และสถาบันศาสนา เพื่อเป็นการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างยั่งยืน

ปัญหายาเสพติดทำให้ประเทศชาติของเราต้องสูญเสียพลเมือง เด็กและเยาวชนไปเป็นจำนวนมาก ยาเสพติดทำลายทั้งสุขภาพ อนาคต ตลอดจนการสูญเสียชีวิต การป้องกันปัญหายาเสพติดเป็นมาตรการที่ดีที่สุด ดังคำสุภาษิตที่ว่า “ป้องกันไว้ ดีกว่าแก้” แม้ในความเป็นจริงจะเรื่องยากมากที่พวกเราจะปกป้องลูกหลานของเราให้รอดพ้นจากวงจรของยาเสพติดแต่หากเรานิ่งอยู่เฉยๆ ไม่ทำอะไร โดยอ้างว่าไม่ใช่หน้าที่ ไม่ใช่ธุระการป้องกันปัญหายาเสพติดมิใช่หน้าที่ของใครคนใดคนหนึ่งหรือองค์กรใดองค์กรหนึ่งแต่หากเป็นหน้าที่ของทุกคนในชาติที่จะต้องร่วมมือร่วมใจป้องกันไม่ให้ลูกหลานของเราตกเป็นทาสของวงจรอุบาทว์ โดยเฉพาะสถาบันทางสังคมในระดับรากหญ้าควรต้องมีบทบาทหน้าที่สำคัญในการป้องกันปัญหานี้พอจะแยกบทบาทหน้าที่ในการป้องกันปัญหายาเสพติดของสถาบันทางสังคมในระดับรากหญ้าได้ดังนี้

สถาบันชุมชนเป็นแหล่งเรียนรู้ของเด็กถัดจากสถาบันครอบครัว ชุมชนจึงมีส่วนสำคัญในการป้องกันปัญหายาเสพติด โดยเฉพาะชุมชนที่มีขนาดเล็ก คนในชุมชนจะต้องช่วยกันอบรม สั่งสอน ปลูกฝังค่านิยม อุดมการณ์คุณธรรมที่ดีงามและเหมาะสมช่วยกันสอดส่องดูแลเด็กและเยาวชนในชุมชนโดยเปรียบเสมือนเป็นลูกหลานของตนเอง ชุมชนที่มีสภาพแวดล้อมที่ดี คนในชุมชนมีจิตสำนึกที่ดี คนในชุมชนประพฤติปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับเด็กและเยาวชน เด็กและเยาวชนย่อมเจริญเติบโต และเรียนรู้แต่สิ่งดีๆ จากชุมชน

จากการปัญหาที่กล่าวมาแล้วข้างต้นผู้วิจัยมีความสนใจที่จะศึกษาการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนในการแก้ปัญหายาเสพติด อำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรี เพื่อนำผลการศึกษาไปใช้ในการปรับปรุงแก้ไขปัญหายาเสพติดให้เกิดประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์ต่อชุมชนต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมูบ้านหนองบ่อโพรง ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี
2. เพื่อเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนจำแนกตามเพศ อายุ การศึกษา รายได้ และอาชีพ ของหมู่บ้านหนองบ่อโพรง ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี
3. เพื่อเสนอแนะในการปรับปรุงการมีส่วนร่วมของประชาชน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ในเขตหมู่บ้านหนองบ่อโพรง ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

1. การวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถาม หลังจากได้รับแบบสอบถามแล้วนำข้อมูลทั้งหมด มาจัดระเบียบข้อมูลลงรหัส และทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS For Window เพื่อคำนวณหาค่าสถิติ ดังนี้

1.1 การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ใช้ค่าร้อยละ นำเสนอในรูป ตารางและเขียนพรรณนาความ

1.2 การวิเคราะห์ผลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ใน 3 ด้าน โดย การใช้ค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) นำเสนอในรูปตารางและแปลผล

1.3 การวิเคราะห์เปรียบเทียบผลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติดอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เมื่อจำแนกตามช่วงชั้นของผู้เรียน อาชีพ และรายได้ ใช้การวิเคราะห์ t-test independent วิเคราะห์ความแปรปรวน (ANOVA) และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย รายคู่ตามวิธีการเปรียบเทียบพหุคูณ (Multiple Comparisons) ของเชฟเฟ้ (Scheffe)

1.4 การวิเคราะห์เปรียบเทียบผลการประเมินการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติดอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรีของผู้เรียน ใช้การวิเคราะห์ t-test independent

1.5 การวิเคราะห์ปัญหาและข้อเสนอแนะ ผู้ศึกษาค้นคว้านำมาจัดลำดับและจัดหมวดหมู่ใน แต่ละด้านเพื่อนำไปวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) และนำเสนอผลสรุป

2. เกณฑ์การแปลผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การแปลผลการวิเคราะห์ข้อมูลผลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติดอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ผู้วิจัยได้กำหนดเกณฑ์ใน การแปลผลการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 4.21–5.00 หมายถึง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 3.41– 4.20 หมายถึง ผลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 2.6 – 3.40 หมายถึง ผลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.81–2.60 หมายถึง ผลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด มีความเหมาะสมอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.00–1.80 หมายถึง ผลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด มีความเหมาะสมอยู่ในระดับน้อยที่สุด

สรุปผลการวิจัย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล โดยกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาคั้งนี้มีจำนวนทั้งสิ้น 89 คนเป็นเพศชายร้อยละ 69.6 เป็นเพศหญิงร้อยละ 30.3 มีอายุระหว่าง 31-40 ปี มากที่สุดร้อยละ 55.0 สถานภาพสมรสร้อยละ 60.70 ประกอบอาชีพอื่น ๆ มากที่สุดร้อยละ 46.10 ระดับการศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 52.80 มีรายได้ต่อเดือนส่วนใหญ่อยู่ที่ 15,001 – 20,000 บาท ร้อยละ 49.40

ส่วนที่ 2 การมีส่วนร่วมของประชาชน

ในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรี เป็นคำถามประกอบด้วย 1) ด้านการตัดสินใจ พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามประชาชนให้ความสำคัญของการมีส่วนร่วมของประชาชนอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยรายข้อสูงสุดมี 4 ข้อคือ มีส่วนร่วมในการแต่งตั้งคณะกรรมการออกประเมินผลการวิเคราะห์ปัญหาตามบริบทของพื้นที่ เพื่อหาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาเสพติด มีส่วนร่วมในการให้ความรู้ถึงพิษภัยของยาเสพติดแก่ประชาชน เด็กและเยาวชน มีส่วนร่วมในการประสานงานระหว่างชุมชน ผู้ปกครอง ในการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดแก่เด็ก และเยาวชนยังไม่ดีพอ และมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กและเยาวชนเกี่ยวกับปัญหาเสพติดร่วมกับโรงเรียน ชุมชน ผู้ปกครอง 2) ด้านการดำเนินงาน พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามผู้นำชุมชน ให้ความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยรายข้อสูงสุดมี 4 ข้อคือ มีส่วนร่วมในการกวาดล้าง จับกุม และยึดทรัพย์ผู้ค้ายาเสพติด และผู้เกี่ยวข้องอย่างเข้มงวด มีส่วนร่วมในการกำหนดกฎ ระเบียบในการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อควบคุมและปราบปรามผู้ค้า ผู้เสพ และผู้ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดมีส่วนร่วมในการควบคุมการนำเข้าสารเคมีทุกชนิด ที่อาจจะนำไปสู่กระบวนการผลิตยาเสพติดและมีส่วนร่วมในการลงโทษเจ้าหน้าที่ของรัฐที่มีพฤติกรรมสนับสนุน ค้มครอง แสวงและรับผลประโยชน์จากการกระทำความผิดอย่างเฉียบขาด 3) ด้านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดพบว่าผู้ตอบแบบสอบถามผู้นำชุมชน ให้ความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยรายข้อสูงสุดมี 2 ข้อคือ มีส่วนร่วมในการจัดโครงการ และระบบบริหารการบำบัด ฟื้นฟู การฝึกอบรมด้านอาชีพ และการปรับสภาพแวดล้อมให้แก่ผู้เสพยาเสพติดในชุมชนและมีส่วนร่วมให้มีการจัดทำทะเบียนข้อมูลผู้เสพยาเสพติดโดยประสานความร่วมมือจากหน่วยงานของราชการและเอกชน

ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรี เมื่อจำแนกตามเพศ อาชีพ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อจำแนกตามอายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยต่อเดือน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

อภิปรายผลการวิจัย

ในการวิจัยเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรี ได้นำแนวคิด และทฤษฎีมาประกอบการอภิปรายผล ดังนี้

ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรี ในภาพรวม พบว่า ประชาชนมีความเห็นว่าการมีส่วนร่วม มีผลต่อการบริหารการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง แสดงว่า ประชาชนเห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วม และเล็งเห็นว่าเมื่อเข้ามาปฏิบัติงาน จะช่วยให้สามารถทราบกระบวนการการแก้ไขปัญหาเสพติดได้

การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรี ด้านการตัดสินใจ พบว่า ประชาชนมีส่วนร่วมด้านการป้องกันอยู่ในระดับปานกลาง สอดคล้องกับผลการวิจัยของ อุบล ทุมธรธรรม (2545) ได้ศึกษากลไกทางสังคมที่มีศักยภาพในการป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดในชุมชน พบว่าผู้นำชุมชนหรือองค์กรชุมชนนักพัฒนาหรือหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาชุมชนจึงควรเน้นการแก้ปัญหาชุมชนโดยส่งเสริมให้มีความเข้มแข็งซึ่งจะสามารถแก้ปัญหาเสพติดและอื่นๆได้

การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรี ด้านการดำเนินการ พบว่า ผู้นำชุมชนมีส่วนร่วมด้านการปราบปรามยาเสพติด อยู่ในระดับปานกลาง สอดคล้องกับสันติ ย่าสัน (2546) ได้ศึกษาวิธีการแก้ไขปัญหายาเสพติดขององค์กรชุมชนเขตคลองเตย พบว่าปัญหาและอุปสรรคขององค์กรชุมชนคลองเตย คือปัญหาการไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน โดยเฉพาะด้านการปราบปราม และปัญหาเรื่องงบประมาณที่ไม่เพียงพอและต่อเนื่อง จึงทำให้เป็นอุปสรรคต่อการแก้ไขปัญหาเสพติดการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรี ด้านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พบว่า ประชาชนมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรีไม่แตกต่างกันเมื่อจำแนกตามเพศ อาชีพ สอดคล้องกับงานวิจัยของ ชัยยศ ทะไกรราช(2547)ซึ่งทำการศึกษาเรื่อง ระดับการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนหมู่บ้านในการพัฒนาท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด พบว่าประชาคมหมู่บ้านทั้งเพศชายและเพศหญิง เห็นว่าประชาคมมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่นโดยรวมและรายด้านไม่แตกต่างกัน

การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรี แตกต่างกันเมื่อจำแนกตามอายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยต่อเดือน สอดคล้องกับงานวิจัยของ สุดาวรรณ มีบัว (2547) ศึกษาการมีส่วนร่วมของสมาชิกประชาคมตำบลในการวางแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนตำบลในอำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราชพบว่า อายุ สถานภาพการสมรส มีผลต่อการมีส่วนร่วมของสมาชิกประชาคมตำบลในการวางแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนตำบลในอำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ข้อเสนอแนะ

จากผลการวิจัยสามารถนำผลจากการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล และปัจจัยที่มีผลต่อการแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะดังนี้

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. ปัจจัยที่มีผลต่อการแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอบ้านหมอจังหวัดสระบุรี แสดงให้เห็นว่าประชาชนให้ความสนใจในการพัฒนางานของชุมชนจึงควรมีการกำหนดยุทธวิธี ทางด้านการนำไปสู่การมีส่วนร่วมของประชาชนอย่างต่อเนื่องเพื่อการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของชุมชนให้มีประสิทธิภาพ เช่น มีส่วนร่วมสนับสนุนให้ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพจิตใจ ให้ความรู้ โดยการอบรมเจ้าหน้าที่ กลุ่มมวลชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยติดยาเสพติด

2. การปฏิบัติงานเพื่อให้มีประสิทธิภาพในทุกกระบวนการปฏิบัติงาน ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะให้ผู้บริหารให้ความสำคัญต่อความคิดเห็นของประชาชนให้มากขึ้น และควรส่งเสริมให้มีการให้ความรู้แก่ประชาชนในรูปแบบต่างๆ รวมทั้งการให้เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ มีทักษะที่หลากหลายมีสมรรถนะที่สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่ มีคุณลักษณะที่เหมาะสม และมีศักยภาพเพียงพอที่จะสามารถปฏิบัติงานตามหน้าที่ ความสำเร็จของตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับมาตรการของรัฐในการแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อไปสู่ความเข้มแข็งและยั่งยืนของชุมชน

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

ผลจากการวิจัยปัจจัยที่มีผลต่อมาตรการของรัฐในการแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี สามารถใช้เป็นแนวทางในป้องกัน ปราบปรามยาเสพติด และบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ยังมีเรื่องต่างๆ ที่น่าสนใจในการทำวิจัยดังนี้

1. ควรศึกษารูปแบบ และวิธีการวัดความสำเร็จในการแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพในการแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้บรรลุวัตถุประสงค์ และสนองตอบมาตรการของรัฐ

2. ควรศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน