

ระบบบริการดูแลสุขภาพแรงงานนอกระบบ
อย่างมีส่วนร่วมในหน่วยบริการปฐมภูมิ:
กรณีศึกษาคนทำไร่อ้อย

**Community Participation in Health Service System
for Informal Sector Workers in Primary Care Units:
A Care Study of Sugar Cane Farmers**

รองศาสตราจารย์ ดร. เกษรวัลลี นิลวรรณ
Associate professor Dr. Je Kan Adler-Collins
นางสาวเกษร แควโนนจิว
นางสาวรัตน์ดาวรรณ คลังกลาง
ผู้สนับสนุนทุนโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
2552

บทคัดย่อ

การศึกษาระยะแรกของการวิจัยเชิงปฏิบัติการนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาระบบบริการดูแลสุขภาพคนทำไร้อ้อยในหมู่บ้านบริการปฐมนิเทศ และปัญหาในการจัดบริการดูแลสุขภาพ ความต้องการในการให้รับบริการดูแลสุขภาพของคนทำไร้อ้อย และวิเคราะห์แนวทางการจัดระบบบริการดูแลสุขภาพคนทำไร้อ้อยในหมู่บ้านบริการปฐมนิเทศ อย่างมีส่วนร่วม พื้นที่ศึกษาได้แก่ สถานีอนามัย 3 แห่ง และหมู่บ้าน 6 หมู่บ้าน จากจังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดขอนแก่น และจังหวัดอุดรธานี กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 116 คน ได้แก่ คนทำไร้อ้อย จำนวน 88 คน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 4 คน และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 24 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม คู่มือประเมินการเงินปัจจุบันการทำงาน หรือเกี่ยวข้องกับการทำงานด้วยตนเองของคนทำไร้อ้อย การสนทนากลุ่ม การสังเกตอุบัติส่วนร่วม บันทึกการประชุม และบันทึกภาคสนาม วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณด้วยค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สำหรับข้อมูลเชิงคุณภาพนิคระหว่างค่า

ผลการศึกษา พนวจ กลุ่มตัวอย่างที่เป็นคนทำไร้อ้อย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้ที่เกี่ยวข้อง ใน การดูแลคนทำไร้อ้อย ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย โดยที่คนทำไร้อ้อย และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลคนทำไร้อ้อย ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับประถมศึกษา และสมรสแล้ว ส่วนเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เกือบทั้งหมดจบการศึกษาระดับป्रอุปถัตร์ และทุกคนโสด

สำหรับระบบดูแลสุขภาพคนทำไร้อ้อยในหมู่บ้านบริการปฐมนิเทศ มีการจัดระบบบริการดูแลสุขภาพคนทำไร้อ้อยเมื่อเจ็บป่วย สำหรับการจัดการริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเงินปัจจุบันจากการเดินทาง หรือเกี่ยวข้องกับการทำงานทางสถานีอนามัยยังไม่ได้ดำเนินการ ด้านการดูแลคนของคนทำไร้อ้อย พา่วย คนทำไร้อ้อยดูแลคนเอง ไม่มีหน้าที่ ด้านการทำงาน การป้องกันตนเองจากการเดิน การทำงานดันระดับที่สูงสุดที่อ่อน การป้องกันตนเองจากการเดินทางด้วยเรือ และการจัดการด้วยความเครียด ไม่เกี่ยวข้อง ซึ่ง การล้มสูตร นอกสถานที่คนทำไร้อ้อย ใช้เครื่องดื่มชาดำลัง และกาแฟ รวมทั้งการสูบบุหรี่ และประดิษฐ์ที่คนทำไร้อ้อยต้องการได้รับความช่วยเหลือ ได้แก่ 1) การสนับสนุนพัฒนาอ้อย การบำรุงดิน และปุ๋ยเคมี ลดอัตราการก้าจดศัตรูพืช และแมลง 2) จัดให้มีบริการดูแลสุขภาพด้านทั่วไป พร้อมกับการเข้าร่วมสุขภาพ และป้องกันภัยเงียบไว้ทางการทำงาน ไร้อ้อย 3) การจัดตั้งกองทุนสนับสนุนการด้านการทำไร้อ้อย สำหรับการจัดระบบบริการดูแลสุขภาพควรให้กรอบกฎหมายในด้านการห้ามควันสูบภาพ การป้องกันการเงินปัจจุบัน และเก็บปัจจุบันทางสังคมเข้ามาในส่วนร่วม

ผลจากการศึกษาในครั้งนี้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปแนววิถีทางให้บริการดูแลสุขภาพคนทำไร้อ้อย โดยใช้ทุนทางสังคมที่มีอยู่ บล๊อกผู้ที่ทำหน้าที่โภagan ความร่วงโรยให้กับการจัดการด้านการชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานในหมู่บ้านบริการปฐมนิเทศ