

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายฉีดวัคซีน

ของกลุ่มผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี

**FACTORS RELATED TO ACCESS TO ASSISTANCE IN THE
VACCINATION POLICY AMONG THE ELDERLY IN THE
MUNICIPALITY OF NONTHABURI**

ณัฐพร มาอุ่น¹

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วลัยพร รัตนเศรษฐ²

บทคัดย่อ

งานวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายฉีดวัคซีนของกลุ่มผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายฉีดวัคซีนของกลุ่มผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครนนทบุรี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาแนวทางหรือหลักเกณฑ์ในการรับความช่วยเหลือในกลุ่มผู้สูงอายุ และเป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายฉีดวัคซีน ให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ วิธีวิจัยที่ใช้ในครั้งนี้คือระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณ โดยการแจกแบบสอบถาม จำนวน 400 คน โดยแบ่งกลุ่มประชากรสำหรับการเก็บแบบสอบถามออกเป็น 5 กลุ่ม ซึ่งอ้างอิงจากประชากรที่อาศัยและมีทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี จำนวน 5 ตำบล โดยแบ่งเป็นตำบลสวนใหญ่ 74 ชุด ตำบลตลาดขวัญ 80 ชุด ตำบลบางเขน 68 ชุด ตำบลบางกระสอ 83 ชุด และตำบลท่าทราย 95 ชุด โดยใช้สถิติเชิงอนุมาน/สถิติอ้างอิง (Inferential Statistics) ด้วยการหาความสัมพันธ์ของตัวแปรผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง มากกว่าเพศชาย ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 60 – 70 ปี จากผลการศึกษาพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีการเข้าถึงนโยบายการฉีดวัคซีนในภาพรวม อยู่ในระดับน้อยที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.63 เมื่อวิเคราะห์รายด้านพบว่า ด้านการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.40 อยู่ในระดับน้อยที่สุด ด้านการให้บริการ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.67 อยู่ในระดับน้อยที่สุด และด้านการความพึงพอใจ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ

¹ นักศึกษาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต

² อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

1.83 อยู่ในระดับน้อย โดยระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับการเข้าถึงเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายฉีดวัคซีนของกลุ่มผู้สูงอายุ โดยการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในกลุ่มตัวอย่างมีอิทธิพลกับระดับการศึกษาไม่ได้เรียนมากที่สุด รองลงมาคือระดับการศึกษาประถมศึกษาและระดับการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตามลำดับ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยเทศบาลนครนนทบุรีควรเน้นการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร หรือนโยบายการฉีดวัคซีนที่กลุ่มเป้าหมายทั้ง 3 กลุ่มนี้เป็นลำดับแรกๆ ทั้งนี้ควรเน้นการทำความเข้าใจเชิงรุกในพื้นที่ให้มากขึ้น ในส่วนของด้านการให้บริการเทศบาลนครนนทบุรีควรเน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือ อสม. ได้แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการอย่างครบถ้วน มีช่องทางสำหรับการซักถามข้อสงสัยเพิ่มขึ้นทั้งทางออนไลน์และออฟไลน์ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงข้อมูลและการให้บริการได้อย่างสะดวกโดยง่าย

บทนำ

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ที่ยังคงมีการระบาดอย่างต่อเนื่อง เป็นเวลากว่า 2 ปี แล้วนับจากการค้นพบโรคดังกล่าวในเมืองอู่ฮั่น สาธารณประชาชนจีน ในช่วงเดือนธันวาคม 2562 จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่แพร่กระจายและมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วทั่วโลก ส่งผลให้เกิดการเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก ในหลายประเทศ โดยในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง และผู้เสียชีวิตส่วนมากเป็นผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรค คือ โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคอ้วน โรคมะเร็ง และโรคเบาหวาน ซึ่งกลุ่มบุคคลดังกล่าวเมื่อติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะทำให้เกิดโอกาสโรคแทรกซ้อนและมีอาการที่ทวีความรุนแรงกว่าปกติ

ปัจจุบันประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี โดยความหมายของผู้สูงอายุคือผู้ที่มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป และมีสัญชาติไทย (พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546, มาตรา 3) จากช่องทางการลงทะเบียนเพื่อจองสิทธิ์และเข้ารับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 นั้นมีหลากหลายรูปแบบ ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเข้ารับบริการฉีดวัคซีนในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาแนวทางหรือหลักเกณฑ์ในการรับความช่วยเหลือในกลุ่มผู้สูงอายุในด้านอื่น ๆ เช่นกัน

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายนิควัดชินของกลุ่มผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครนนทบุรี.

แนวคิด ทฤษฎีและวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

แนวคิดและวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสาธารณะ โธมัส ดาย (Thomas Dye, 1984 pp. 1-3 อ้างถึงใน ชาคริต โภชะเรือง, 2556) ได้ให้ความหมายเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะไว้ว่า เป็นสิ่งที่รัฐบาลสามารถเลือกที่จะกระทำหรือไม่กระทำ หากเลือกที่จะกระทำ อาจเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นเป็นปกติหรือกระทำขึ้นในวาระพิเศษ ซึ่งล้วนมีความต้องการให้สามารถบรรลุเป้าหมายที่วางไว้ ตัวแบบกระบวนการเน้นศึกษาถึงกระบวนการและพฤติกรรมทางการเมืองเป็นจุดสนใจ วัตถุประสงค์หลักของการศึกษาในแนวทางดังกล่าว คือ การค้นหารูปแบบการดำเนินกิจกรรมหรือ “กระบวนการ” ได้แก่ 1) การระบุปัญหา 2) การกำหนดข้อเสนอแนะนโยบาย 3) การอนุมัติให้ความเห็นชอบนโยบาย 4) การนำนโยบายไปปฏิบัติและ 5) การประเมินผลนโยบาย ตัวแบบระบบ ประกอบไปด้วยองค์ประกอบที่ทำหน้าที่ร่วมกันทั้งระบบ หากมีปัจจัยใดขัดข้องจะส่งผลกระทบต่อองค์ประกอบอื่นในระบบเช่นกัน อาทิ ระบบการเมืองที่ได้รับอิทธิพลจากสิ่งแวดล้อมที่มีอิทธิพลต่อระบบ ระบบดังกล่าวจะรับปัจจัยนำเข้า (Inputs) จากสภาพแวดล้อมในลักษณะข้อเรียกร้องหรือข้อสนับสนุนของประชาชนหรือกลุ่มต่าง ๆ จากนั้นระบบการเมืองจะทำหน้าที่ตัดสินใจกำหนดนโยบายเพื่อจัดสรรผลประโยชน์โดยออกมาในรูปปัจจัยนำออก (Outputs) หรือนโยบายสาธารณะเข้าสู่สังคมและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กมลพร นิรารัตน์ และ อัครนันท์ กิตสม (2562) ได้ทำการศึกษาเรื่องปัจจัยที่ส่งผลการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร ศิริพร งามจำ และคณะ (2559) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้สูงอายุเขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ปิยะนุช ชัยสวัสดิ์ และคณะ (2559) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การใช้บริการสุขภาพตามสิทธิของผู้สูงอายุ ตำบลวิหารขาว อำเภอท่าช้าง จังหวัดสิงห์บุรี

สมมติฐานของการวิจัย

ปัจจัยส่วนบุคคลมีความสัมพันธ์กับการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายนิควัดชินของกลุ่มผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครนนทบุรี

ขอบเขตของการวิจัย

1. ขอบเขตด้านประชากรและพื้นที่

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป โดยพักอาศัยและมีทะเบียนบ้านภายในเขตเทศบาลนครนนทบุรี จำนวน 400 ราย ที่เข้ารับการฉีดวัคซีน ณ สถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนเทศบาลนครนนทบุรี

2. ขอบเขตด้านเนื้อหา

ศึกษาแนวทางการปฏิบัติก่อนนโยบายการฉีดวัคซีนของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามมติ ศบค. และรวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยการศึกษาระดับและเปรียบเทียบการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายการฉีดวัคซีนในกลุ่มผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี

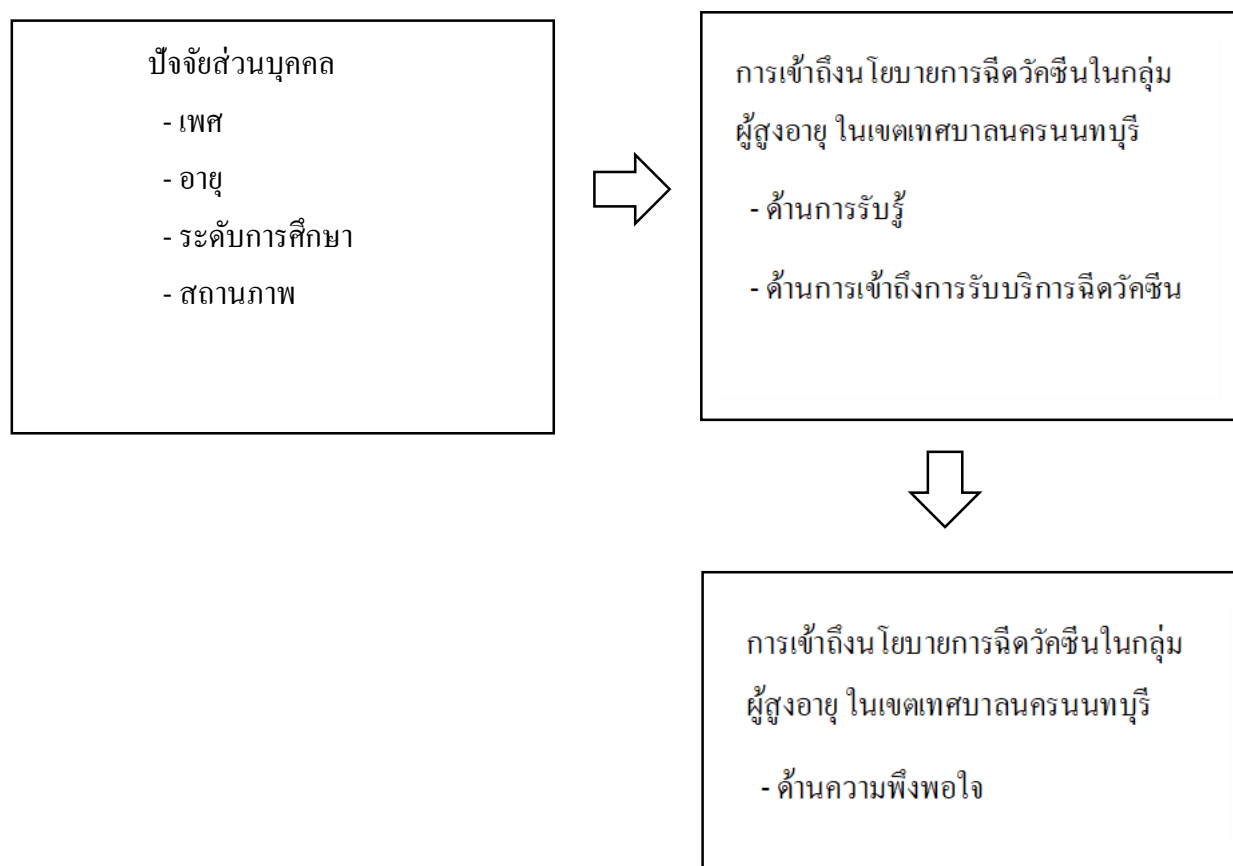
3. ขอบเขตด้านระยะเวลา

ระหว่างเดือนธันวาคม 2564 ถึง เดือนกุมภาพันธ์ 2565

กรอบแนวคิดในการวิจัย

ตัวแปรอิสระ (Independent Variables)

ตัวแปรตาม (Dependent Variables)



วิธีการวิจัย

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้คือผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป โดยพักอาศัยและมีทะเบียนบ้านภายในเขตเทศบาลนครนนทบุรีจำนวน 64,755 คน (ข้อมูลจากเว็บไซต์เทศบาลนครนนทบุรี ณ วันที่ 13 ธันวาคม 2564) ใช้สูตรของยามาเน่ (Yamane, 1973) กำหนดค่าความเชื่อมั่นที่ 95% ให้ได้ขนาดตัวอย่างไม่น้อยกว่า 398 ตัวอย่าง เพื่อป้องกันความผิดพลาดจากการตอบแบบสอบถามที่ไม่สมบูรณ์ จึงได้กำหนดให้มีการสำรองเพิ่มจำนวน 2 คน รวมขนาดแบบสอบถามที่แจกทั้งสิ้น 400 ฉบับ และสุ่มตัวอย่างแบบชั้นภูมิ (Stratified Random Sampling) โดยแบ่งกลุ่มประชากรสำหรับการเก็บแบบสอบถามออกเป็น 5 กลุ่ม ซึ่งอ้างอิงจากประชากรที่อาศัยและมีทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี จำนวน 5 ตำบล ได้แก่ ตำบลสวนใหญ่ ตำบลตลาดขวัญ ตำบลบางเขน ตำบลบางกระสอ และตำบลท่าทราย โดยกำหนดสัดส่วนจำนวนประชากรตามจำนวนผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในแต่ละตำบล โดยใช้แบบสอบถามในการจัดเก็บข้อมูลการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายจิตเวชชนของกลุ่มผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี โดยแบ่งเป็น 3 ด้าน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพ โดยแบบสอบถามเป็นแบบให้ตรวจสอบรายการ (Checklist)

ส่วนที่ 2 การเข้าถึงนโยบายการจิตเวชชนในกลุ่มผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี โดยแบบสอบถามเป็นแบบให้ตรวจสอบรายการ (Checklist)

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ โดยแบบสอบถามเป็นแบบคำถามปลายเปิด

จากนั้นนำแบบสอบถามเสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อตรวจสอบความถูกต้อง เพื่อให้ได้คำถามที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการวิจัย และนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบไปปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง เมื่อแบบสอบถามผ่านการตรวจสอบและแก้ไขไปทดลองแจกกับประชากรที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง แต่มีคุณสมบัติคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน โดยเลือกจากผู้มารับบริการจิตเวชชน ณ สถานีกลางบางซื่อ แล้วนำผลไปวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถามของแต่ละตัวแปรด้วยวิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟา ของครอนบัค (Cronbachs'alpha coefficient)

การดำเนินการวิจัยในครั้งนี้ได้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รับจากแบบสอบถาม ซึ่งใช้สถิติเชิงอนุมาน/สถิติอ้างอิง (Inferential Statistics) ด้วยการหาความสัมพันธ์ของตัวแปร

สรุปผลการวิจัย

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 213 คน คิดเป็นร้อยละ 53.3 และเป็นเพศชาย จำนวน 187 คน คิดเป็นร้อยละ 46.8 ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีช่วงอายุ ระหว่าง 60 - 70 ปี จำนวน 171 คน คิดเป็นร้อยละ 42.8 รองลงมาคือคือช่วงอายุ 71 - 80 ปี มีจำนวน 1116 คน คิดเป็นร้อยละ 29.0 และช่วงอายุ 81 - 90 ปี มีจำนวน 71 คน คิดเป็นร้อยละ 17.8 โดยระดับการศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับปริญญาตรี จำนวน 162 คน คิดเป็นร้อยละ 40.5 รองลงมาคือจบการศึกษาระดับประถมศึกษา มีจำนวน 74 คน คิดเป็นร้อยละ 18.5 และจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษา มีจำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 11.3 สถานภาพจากกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่คือสถานภาพสมรส จำนวน 246 คน คิดเป็นร้อยละ 61.5 รองลงมาคือมีสถานภาพหม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ จำนวน 96 คน คิดเป็นร้อยละ 24.0 และสถานภาพโสด มีจำนวน 58 คน คิดเป็นร้อยละ 14.5 โรคประจำตัวส่วนใหญ่ คือ โรคความดัน จำนวน 116 คน คิดเป็นร้อยละ 29.0 รองลงมาคือโรคเบาหวานมีจำนวน 91 คน คิดเป็นร้อยละ 22.8 และโรคข้อเสื่อม/ปวดเมื่อย มีจำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 19.5 และจำนวนเข็มวัคซีนที่ได้กลุ่มผู้สูงอายุได้รับ คือ จำนวนเข็มวัคซีน 2 เข็ม มีจำนวน 175 คน คิดเป็นร้อยละ 43.8 รองลงมาคือ ได้รับจำนวนเข็มวัคซีน 3 เข็ม จำนวน 155 คน คิดเป็นร้อยละ 38.8 และได้รับจำนวนเข็มวัคซีน 4 เข็ม มีจำนวน 46 คน คิดเป็นร้อยละ 11.5 ตามลำดับ

ผู้ตอบแบบสอบถามมีการเข้าถึงนโยบายการฉีดวัคซีนในภาพรวม อยู่ในระดับน้อยที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.63 เมื่อวิเคราะห์รายด้านพบว่า ด้านการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.40 อยู่ในระดับน้อยที่สุด ด้านการให้บริการ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.67 อยู่ในระดับน้อยที่สุด และด้านความพึงพอใจ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.83 อยู่ในระดับน้อย

ผลการทดสอบสมมติฐาน

ตารางที่ 1 การเปรียบเทียบการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายฉีดวัคซีนของกลุ่มผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครนนทบุรีจำแนกตามระดับการศึกษา

การเข้าถึงนโยบายการ ฉีดวัคซีน	ระดับการศึกษา	$\bar{X}$	S.D.	F	Sig.	ผลการทดสอบ สมมติฐาน
ด้านการรับรู้ข้อมูล ข่าวสาร	ไม่ได้เรียน	1.57	0.37	1.61	0.16	ไม่แตกต่าง
	ประถมศึกษา	1.45	0.48			
	มัธยมศึกษา	1.28	0.60			
	อนุปริญญา	1.33	0.61			
	ปริญญาตรี	1.40	0.48			
	สูงกว่าปริญญาตรี	1.40	0.54			
ด้านการให้บริการ	ไม่ได้เรียน	1.77	0.39	1.01	0.36	ไม่แตกต่าง
	ประถมศึกษา	1.70	0.47			
	มัธยมศึกษา	1.56	0.67			
	อนุปริญญา	1.59	0.65			
	ปริญญาตรี	1.71	0.52			
	สูงกว่าปริญญาตรี	1.62	0.61			
ด้านความพึงพอใจ	ไม่ได้เรียน	1.85	0.43	2.01	0.07	ไม่แตกต่าง
	ประถมศึกษา	1.94	0.19			
	มัธยมศึกษา	1.76	0.51			
	อนุปริญญา	1.85	0.33			
	ปริญญาตรี	1.82	0.47			
	สูงกว่าปริญญาตรี	1.70	0.59			
ภาพรวม	ไม่ได้เรียน	1.73	0.25	2.12	0.05	แตกต่าง
	ประถมศึกษา	1.70	0.30			
	มัธยมศึกษา	1.53	0.43			
	อนุปริญญา	1.59	0.40			
	ปริญญาตรี	1.63	0.35			
	สูงกว่าปริญญาตรี	1.57	0.37			

ตารางที่ 2 ผลการวิเคราะห์รายคู่ในภาพรวม จำแนกตามระดับการศึกษา

ภาพรวม	$\bar{X}$	ไม่ได้เรียน	มัธยมศึกษา
ไม่ได้เรียน	1.73	-	0.01
ประถมศึกษา	1.70	-	0.01
มัธยมศึกษา	1.53	0.01	-

ผู้สูงอายุที่มีระดับการศึกษาที่ต่างกันมีการเข้าถึงนโยบายการฉีดวัคซีนแตกต่างกันในภาพรวม โดยการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายฉีดวัคซีนของกลุ่มผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครนนทบุรี มีอิทธิพลต่อระดับการศึกษาไม่ได้เรียนมากกว่าระดับการศึกษาประถมศึกษา และระดับการศึกษามัธยมศึกษา ตามลำดับ

อภิปรายผล

จากการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายฉีดวัคซีนของกลุ่มผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี ผลการวิจัยพบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษา มีความสัมพันธ์กับการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายฉีดวัคซีนของกลุ่มผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครนนทบุรีในภาพรวมโดยการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในกลุ่มตัวอย่างมีอิทธิพลกับระดับการศึกษาไม่ได้เรียนมากที่สุด รองลงมาคือระดับการศึกษาประถมศึกษาและระดับการศึกษาระดับมัธยมศึกษา โดยจากกลุ่มตัวอย่างกลุ่มระดับการศึกษาไม่ได้เรียน ระดับการศึกษาประถมศึกษา และระดับการศึกษามัธยมศึกษา เมื่อคิดเป็นร้อยละจากจำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด คือ ร้อยละ 38 ซึ่งเป็นจำนวนที่ค่อนข้างสูง เทศบาลนครนนทบุรีควรเน้นการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร หรือนโยบายการฉีดวัคซีนที่กลุ่มเป้าหมายทั้ง 3 กลุ่มนี้เป็นลำดับแรกๆ ทั้งนี้ควรเน้นการทำความเข้าใจเชิงรุกในพื้นที่ให้มากขึ้น ในส่วนของด้านการให้บริการเทศบาลนครนนทบุรีควรเน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือ อสม. ได้แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการอย่างครบถ้วน มีช่องทางสำหรับการซักถามข้อสงสัยเพิ่มขึ้นทั้งทางออนไลน์และออฟไลน์ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงข้อมูลและการให้บริการได้อย่างสะดวกโดยง่าย

ข้อเสนอแนะ

ผู้ทำการวิจัยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

จากการศึกษาในเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในนโยบายจิตเวชชนของกลุ่มผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี พบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์การเข้าถึงนโยบายการจิตเวชชนของกลุ่มผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครนนทบุรี ในเรื่องของระดับการศึกษาที่มีผลต่อการเข้าถึงนโยบายการจิตเวชชนในภาพรวม โดยการเข้าถึงการรับความช่วยเหลือในกลุ่มตัวอย่างมีอิทธิพลกับระดับการศึกษาไม่ได้เรียนมากที่สุด รองลงมาคือระดับการศึกษาประถมศึกษาและระดับการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตามลำดับ โดยกลุ่มตัวอย่างดังกล่าวมีส่วนสำคัญสำหรับคิดนโยบายเพื่อตอบสนองต่อปัญหาของการเข้าถึงนโยบายจิตเวชชนของกลุ่มผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี ตามตัวแบบระบบที่ตอบสนองต่อสภาพแวดล้อมของประชาชนหรือกลุ่มต่าง ๆ โดยทางเทศบาลนครนนทบุรีจะทำหน้าที่ตัดสินใจหรือกำหนดนโยบาย เพื่อให้ประชาชนหรือกลุ่มต่างๆ ได้รับผลประโยชน์อย่างทั่วถึง

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการเพิ่มระยะเวลาในการทำวิจัย เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างในการศึกษารั้งนี้ คือ กลุ่มผู้สูงอายุ ควรมีการเตรียมผู้ช่วยหรือทีมงานในการคอยช่วยผู้สูงอายุในการตอบแบบสอบถามเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน
2. เนื่องจากการวิจัยครั้งนี้ได้ทำการวิจัยเฉพาะเขตเทศบาลนครนนทบุรี เพื่อให้ได้ข้อมูลที่หลากหลายตามบริบทของแต่ละพื้นที่ เห็นควรให้ทำการศึกษาในเขตพื้นที่อื่นๆ เช่น ในภาคต่างๆ หรือการเปลี่ยนกลุ่มตัวอย่างในการศึกษา เช่น ประชากรวัยทำงาน หรือวัยเด็ก เป็นต้น

บรรณานุกรม

- กมลพร นิรารัตน์ และ อัครนันท์ คิตรสม (2560). ปัจจัยที่ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของ
ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร. การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 14
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน, 1939. สืบค้นเมื่อ 25 ธันวาคม 2564, จาก
https://kukrdb.lib.ku.ac.th/proceedings/PKPS/search_detail/download_digital_file/20002675/120753
- เทศบาลนครนนทบุรี. (2564). เอกสาร/รายงาน , สืบค้นเมื่อ 25 ธันวาคม 2564,
สืบค้นจาก https://www.nakornnont.go.th/news_form/showList?cid=2
- ปิยะนุช ชัยสวัสดิ์ และคณะ (2559). การใช้บริการสุขภาพตามสิทธิของผู้สูงอายุ ตำบลวิหารขาว
อำเภอท่าช้าง จังหวัดสิงห์บุรี. วารสารการพยาบาล ปีที่ 18 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม
2559, 42. สืบค้นเมื่อ 10 มกราคม 2565, จาก <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/vnj/article/download/139183/103362/>
- ศิริพร งามบำ และคณะ (2559). การเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้สูงอายุเขตทวีวัฒนา
กรุงเทพมหานคร. วารสารเกื้อการุณย์ปีที่ 25 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม 2561, 91.
สืบค้นเมื่อ 25 ธันวาคม 2564, จาก <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/kcn/article/download/161070/116161/>
- สุรศักดิ์ ชะมารัมย์. (2564). แนวความคิด ตัวแบบ และทฤษฎีนโยบายสาธารณะ. สืบค้นเมื่อ 25 ธันวาคม
2564, สืบค้นจาก https://reru.ac.th/articles/images/vijai_19_09_59.pdf