



ปรากฏการณ์ความขัดแย้งในการปฏิบัติงาน
ของพยาบาลวิชาชีพและทันตภิบาล
นักเรียนทุนอบต.

โดย... ศิริพร เหลืองอุดม

ความเป็นมาและความสำคัญ

พรบ.การกระจายอำนาจเมื่อ ปี 2540

↓
“พัฒนาระบบบริการสุขภาพ”

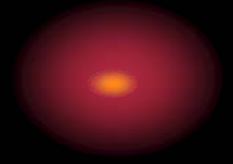
↓
“โครงการพยาบาลชุมชนเพื่อพัฒนา
คุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน”

↓
“โครงการผลิตบุคลากรแบบมีส่วนร่วม”

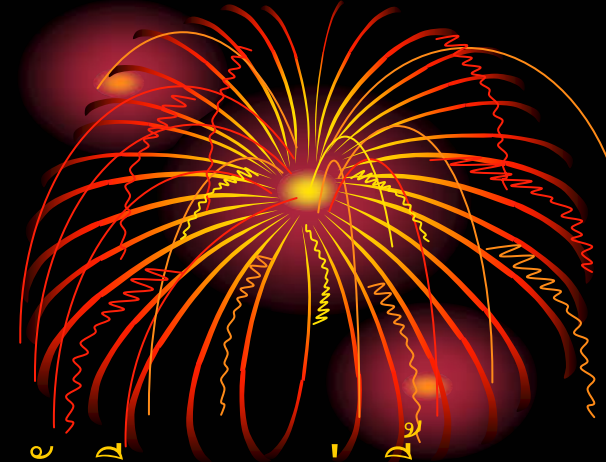


ความเป็นมาและความสำคัญ (ต่อ)

- ปี 2545 อบต. ให้ทุนเรียนพยาบาลวิชาชีพจำนวน 6 ทุน
- ปี 2547 อบต.ให้ทุนเรียนทันตภิบาล จำนวน 2 ทุน
- ปี 2549 นักเรียนทุนจบการศึกษา



ความเป็นมาและความสำคัญ (ต่อ)



- จากการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างผู้วิจัยและกลุ่มนักเรียนทุนกลุ่มนี้พบว่านักเรียนทุนขาดความมั่นใจในการปฏิบัติงานดังกล่าว
- “มีความหนักใจและคิดว่ายากมากในการทำงานที่บ้านของตัวเองกลัวชาวบ้านจะไม่ให้ความร่วมมือและไม่เชื่อฟังเพราะยังเป็นเด็กโดยเฉพาะกับกลุ่มผู้นำชุมชน”
- มีผู้รับบริการไปขอรับบริการในเรื่องที่ไม่เร่งด่วนที่บ้านนอกเวลาราชการ
- ทันทาภิบาลปฏิบัติงานไม่ตรงกับบทบาท

คำถามการวิจัย



- รูปแบบความขัดแย้งในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพและทันตภิบาล นักเรียนทุน อบต. เป็นอย่างไร
- พยาบาลวิชาชีพและทันตภิบาล อธิบายปรากฏการณ์ความขัดแย้งในการปฏิบัติงานอย่างไร
- ปรากฏการณ์ความขัดแย้งที่เกิดขึ้นมีกระบวนการต่อรองอย่างไร
- ตรรกของความเป็นวิชาชีพ มีผลต่อการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพและทันตภิบาล นักเรียนทุน อบต. อย่างไร
- โครงสร้างอำนาจที่เข้ามาเกี่ยวข้องกับตรรกความเป็นวิชาชีพ ในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพและทันตภิบาล นักเรียนทุน อบต.เป็นอย่างไร

วัตถุประสงค์การวิจัย



- เพื่อศึกษารูปแบบปรากฏการณ์ความขัดแย้ง การต่อรอง และรูปแบบการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพและทันตภิบาล นักเรียนทุน อบต.
- เพื่อศึกษาตรรกของความเป็นวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพและทันตภิบาล นักเรียนทุน อบต.
- เพื่อศึกษาเกี่ยวกับ โครงสร้างอำนาจที่เข้ามาเกี่ยวข้องกับตรรกความเป็นวิชาชีพ ในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพและทันตภิบาล นักเรียนทุน อบต.

วิธีการดำเนินการวิจัย



- เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์เชิงลึกและปฏิบัติงานร่วมกันกับกลุ่มผู้ให้บริการจำนวน 5 คน
- สันทนากลุ่มในกลุ่มผู้นำชุมชน อสม.และประชาชนทั่วไป จำนวน 20 คน

กำเนิดพยาบาลชุมชนและทันตภิบาลสายเลือดคอบต.และ ปรากฏการณ์ความขัดแย้งในการปฏิบัติงาน

- ชีวิตของน้องอู๋ม



การดำเนินงานในชุมชน

สถานที่ทำงานภายในหมู่บ้าน

ให้บริการสุขภาพได้ทุกที่



เยี่ยมผู้ป่วยโรคเรื้อรังและทำกลุ่มเบาหวาน



งานส่งเสริมสุขภาพ



งานควบคุมโรคติดต่อ



ผลการวิจัย

- รูปแบบความขัดแย้งที่เกิดขึ้นได้แก่การมาขอรับบริการตรวจรักษาโรค วางแผนครอบครัว ขอใบส่งตัวเพื่อรักษาต่อ ขอทำบัตรประกันสุขภาพนอกเวลาราชการ
- ทันทาภิบาลต้องตรวจรักษาโรค ทำแผล ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน
- ความเข้าใจเรื่องเวลาที่มีความแตกต่างกันของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
- อำนาจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้รับบริการที่มีความอาวุโส เป็นผู้มีอำนาจในชุมชน

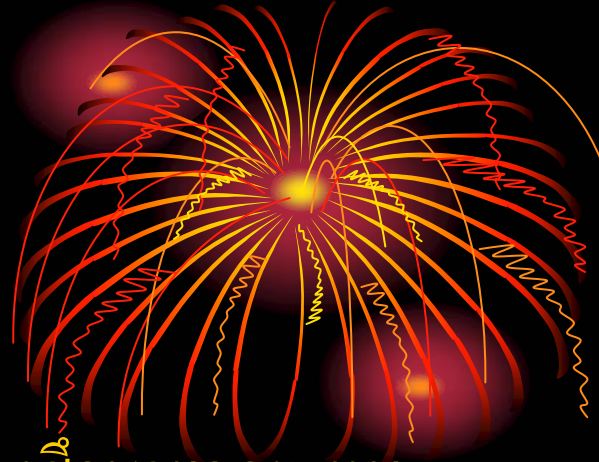


สรุปผลการวิจัย

- มุมมองที่แตกต่างกันของผู้ให้บริการและผู้รับบริการเกี่ยวกับ เวลา และการนิยามความเร่งด่วนทำให้เกิดความขัดแย้งระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
- ความเป็นวิชาชีพมีอำนาจจากโครงสร้างทางสังคมเข้ามาเกี่ยวข้อง



ข้อเสนอแนะ



- การออกแบบบริการด้านสาธารณสุขในชุมชนต้องศึกษาผลกระทบจากโครงการในอดีต และศึกษาความคาดหวังของประชาชนเป็นองค์ประกอบ
- ควรมีการศึกษากระบวนการเตรียมความพร้อมของบุคลากรที่เหมาะสมก่อนการผลิตนักเรียนทุนของชุมชน
- ตระหนักความเป็นวิชาชีพเมื่อสถาปนาตนเองในชุมชนควรมีกฎไกการจัดการเพื่อลดวังวนของอคติ



ขอบพระคุณ

สวัสดี