กลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในจังหวัดชัยนาท

Mechanisms for the Social Welfare Management of the Elderly of Local Government Organizations in Chainat Province

สุชินชยันต์ เพ็ชรนิล[1] พัชราพร เพ็ชรนิล[2] ชลิดา กันหาลิลา[3]
ชัยนันท์ธรณ์ ขาวงาม[4] พัฒน์ศิณ สำเริงรัมย์[5]
Suchinchayun Pethnin, Pacharapron Pethnin, Chalida Gunhalila,
Chainanthorn Khawngarm, Patsin Samroengram

บทคัดย่อ (Abstract)

บทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา (1) กลไกการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท และ (2) การบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท เป็นการวิจัยแบบผสานวิธี ประชากรการวิจัยเชิงปริมาณ คือ ผู้สูงอายุพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาทจำนวน 167,803 คน กลุ่มตัวอย่างจำนวน 400 คน การวิจัยเชิงคุณภาพ ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ ได้แก่ นายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 10 คน เครื่องมือการวิจัยคือ แบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง สถิติวิเคราะห์ข้อมูลคือ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์ความถดถอยพหุคูณ

ผลการวิจัยพบว่า

1. กลไกการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท ภาพรวมอยู่ในระดับมากทุกด้าน โดยด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุด มีสัมประสิทธิ์ถดถอยและค่าสัมประสิทธิ์ในการทำนาย 0.78 สามารถทำนายผลได้ร้อยละ 78

2. การบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท พบว่า (1) ด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาล มีการออกบัตรประจำตัวให้กับผู้สูงอายุเพื่อรักษาในโรงพยาบาลโดยไม่เสียค่าจ่าย (2) ด้านรายได้ มีการการส่งเสริมการจัดตั้งกองทุนส่งเสริมสวัสดิการผู้สูงอายุในชุมชน (3) ด้านที่อยู่อาศัย มีการจัดบริการครอบครัวอุปการะเป็นบริการที่จัดให้แก่ผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวหรือไร้ที่พึ่ง (4) ด้านนันทนาการ มีการจัดตั้งศูนย์กลางข่าวสาร และพบปะสังสรรค์ของผู้สูงอายุ (5) ด้านความมั่นคงทางสังคม

Received: 2024-05-13 Revised: 2024-05-20 Accepted: 2024-05-23

[1] ผศ.ดร.,นักวิชาการทางรัฐประศาสนศาสตร์ Assistant Professor Dr., Academic of Public Administration. E-mail: suchinchayun2506@gmail.com

[2] ดร.,นักวิชาการทางรัฐประศาสนศาสตร์ Dr., Academic of Public Administration. E-mail: suchinchayun2506@gmail.com

[3] ดร.,อาจารย์ประจำคณะรัฐประศาสนศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา Dr., Lecturer of Faculty Public Administration, Nakonrathasima College. E-mail: chalida.nmc@gmail.com

[4] ผศ.ดร.,อาจารย์ประจำคณะรัฐประศาสนศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา Assistant Professor Dr., Lecturer of Faculty Public Administration, Nakonrathasima College. E-mail: chainanthorn11@gmail.com

[5] ผศ.ดร.,อาจารย์ประจำคณะรัฐประศาสนศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา Assistant Professor Dr., Lecturer of Faculty Public Administration, Nakonrathasima College. E-mail: patsin.nmc@gmail.com

ครอบครัว ผู้ดูแล และการคุ้มครอง มีการอำนวยความสะดวก และความปลอดภัยให้กับผู้สูงอายุ (6)ด้านการสร้างบริการและเครือข่าย การเกื้อหนุน มีการจัดศูนย์ดูแลผู้สูงอายุในเวลากลางวัน บริการเยี่ยมบ้าน ระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชน
คำสำคัญ (Keywords) : กลไกการบริหารจัดการ; สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ; องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

Abstract

The research purposes were to study: (1) to study the mechanisms for the social welfare management of the elderly of local government organizations in Chainat province; and (2) to study their social welfare management of the elderly This was mixed method research. The population of quantitative research included 167,803 elderly of local government organizations in Chainat province; the sample group consisted of 400 elderly people. The qualitative research: key informants were the 10 mayors and chief executives of subdistrict administrative organizations. The research instruments were the questionnaire, and structured interview form. The data analysis statistics were the mean, standard deviation, and multiple regression analysis.

The research findings were:

1. The mechanisms for the social welfare management of the elderly of local government organizations in Chainat province with all aspects were at high levels; by the well-being of the elderly was at the highest level; the regression coefficient and determination coefficient of 0.78 had the predictability of the results 78 percent.

2. The social welfare management of the elderly of local government organizations in Chainat province showed: (1) the aspect of health and medical care identification cards were issued to the elderly for treatment in hospitals free of charge; (2) the aspect of income there was the Community Elderly Welfare Promotion Fund; (3) the aspect of housing, family support services they provided for elderly people living alone or homeless; (4) the aspect of recreation there was the center for news and social gatherings for the elderly; (5) the aspect of social security, families, caregivers, and protection they provided the convenience and safety for the elderly; and (6) the aspect of creating services, networks and support there was the daytime care center for the elderly, home visiting services, and the system to care for the elderly in the community
Keywords: management mechanisms; elderly social welfare; local government organizations

บทนำ (Introduction)

สังคมไทยกำลังเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างทางประชากรครั้งสำคัญคือการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสัดส่วนจำนวนประชากรในวัยทำงาน และวัยเด็กลดลงเนื่องจากอัตราการเกิดและอัตราการตายของประชาชนลดลงอย่างต่อเนื่อง ในปี 2565 ประเทศไทยมีประชากรตามหลักฐานการทะเบียนราษฎรของ

กระทรวงมหาดไทย 66 ล้านคน ในจำนวนนี้มีประชากรสูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 13 ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ 19 ของประชากรทั้งหมด ในขณะที่ประชากรไทยโดยรวมมีอัตราเพิ่มติดลบ (ประชากรลดลง) แต่ประชากรสูงอายุกลับกำลังเพิ่มขึ้นด้วยอัตราที่เร็วมาก ในอีก 20 ปีข้างหน้าประชากรไทยจะลดลงจาก 66 ล้านคน เหลือเพียง 60 ล้านคน แต่ประชากรสูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) จะเพิ่มจาก 13 ล้านคน เป็น 19 ล้านคน (กรมกิจการผู้สูงอายุ, 2566: 3)

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 ได้บัญญัติไว้ใน มาตรา 71 รัฐพึงเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวอันเป็นองค์ประกอบพื้นฐานที่สำคัญของสังคม จัดให้ประชาชนมีที่อยู่อาศัยอย่างเหมาะสม ส่งเสริมและพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่แข็งแรงและมีจิตใจเข้มแข็ง รวมตลอดทั้งส่งเสริมและพัฒนาการกีฬาให้ไปสู่ความเป็นเลิศและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนรัฐพึงส่งเสริมและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้เป็นพลเมืองที่ดี มีคุณภาพและความสามารถสูงขึ้นรัฐพึงให้ความช่วยเหลือเด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ยากไร้ และผู้ด้อยโอกาสให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณภาพ และคุ้มครองป้องกันมิให้บุคคลดังกล่าวถูกใช้ความรุนแรงหรือปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรม รวมตลอดทั้งให้การบำบัด ฟื้นฟูและเยียวยาผู้ถูกกระทำ การดังกล่าวในการจัดสรรงบประมาณ รัฐพึงคำนึงถึงความจำเป็นและความต้องการที่แตกต่างกันของเพศ วัยและสภาพของบุคคล ทั้งนี้ เพื่อความเป็นธรรม (ราชกิจจานุเบกษา, 2560: 18)

พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560 ได้แสดงเจตนารมณ์ในการพิทักษ์สิทธิ คุ้มครอง ดูแล สนับสนุนให้เกิดการจัดสวัสดิการให้กับผู้สูงอายุครอบคลุมในทุก ๆ ด้าน ทั้งการตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐาน การจัดสวัสดิการด้านการศึกษา การมีงานทำ และการมีอาชีพที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี และสามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณค่าและมีศักดิ์ศรี ซึ่งต่อมาได้มีการถ่ายโอนภารกิจหลายประการที่รัฐดูแลอยู่ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับผิดชอบ เช่น การจัดสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์คนชรา ศูนย์บริการผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่ทั่วถึงและใกล้ชิดมากขึ้น (จิตรา หมั่นกิจ และคณะ, 2566: 127)

จังหวัดชัยนาท มี 8 อำเภอ มีประชากรทั้งหมด จำนวน 321,397 คน มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 60 แห่ง ประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัด 1 แห่ง คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาท, เทศบาลเมือง 1 แห่ง คือ เทศบาลเมืองชัยนาท, เทศบาลตำบล 38 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 20 แห่ง มีผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปจำนวน 76,074 คน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท เป็นหน่วยงานที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจด้านการจัดบริการสาธารณะแก่ชุมชน ส่งผลให้มีภารกิจเพิ่มมากขึ้น และภารกิจหนึ่งที่ควรให้ความสำคัญ คือ งานสวัสดิการสังคม งานสังคมสงเคราะห์ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มผู้สูอายุที่มีแนวโน้มของปัญหาเพิ่มสูงขึ้น จนอาจเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อการจัดสวัสดิการสังคมและมาตรการในการรองรับและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม ทั้งในด้านความรู้การจัดการทรัพยากรและบริการทางสังคม รวมทั้งการเตรียมความพร้อมในการรับมือกับจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้นในอนาคต

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยจึงได้เล็งเห็นความสำคัญของการจัดสวัสดิการสังคมสำหรับผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท ได้ปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ที่ได้กำหนดไว้หรือไม่ และต้องการหาคำตอบว่าผู้สูงอายุ มีความคิดเห็นต่อการได้รับบริการในการจัดสวัสดิการสังคมสำหรับผู้สูงอายุ มากน้อยเพียงใด มีความเหมาะสม และสมควรจะได้รับการปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ อย่างไร ซึ่งผลการศึกษาจะเป็นการ

แสวงหาแนวทางในการพัฒนาสังคมและจัดระบบสวัสดิการสังคมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาทให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย (Research Objectives)

1. เพื่อศึกษากลไกการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท
2. เพื่อศึกษาการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท

วิธีดำเนินการวิจัย (Research Methods)

รูปแบบของการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยแบบผสานวิธี (mixed methods research) ด้วยการสอบถามความเห็นจากกลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้การวิเคราะห์เชิงปริมาณ (Quantitative Analysis) จากกลุ่มตัวอย่าง 400 คน และการสืบค้นข้อมูลจากงานวิจัย บทความวิชาการ เอกสาร หนังสือ ตำรา ที่เกี่ยวข้องกับประเด็นในการศึกษา ในการวิจัยคุณภาพเป็นการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้บริหารเทศบาลในจังหวัดชัยนาทโดยใช้แบบสอบถามกึ่งโครงสร้าง มีระยะเวลาในการศึกษาในช่วง เดือน ตุลาคม 2566 ถึงเดือน เมษายน 2567

1. ขอบเขตของการวิจัย

1.1 ขอบเขตด้านเนื้อหา ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาข้อมูลผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท การดูแลผู้สูงอายุ การบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุตามหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2550: 27) ได้แก่ 1) สุขภาวะของผู้สูงอายุ 2) ความปลอดภัยในที่พักอาศัย 3) การเข้าถึงสิทธิต่างๆของผู้สูงอายุ 4) ความต้องการของผู้สูงอายุในการจัดการสวัสดิการ 5) การประกันสังคม 6) การช่วยเหลือสาธารณะ 7) การบริการสังคม และการจัดบริการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 6 ด้าน (กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, 2548: 17) ได้แก่ 1) ด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาล 2) ด้านรายได้ 3) ด้านที่อยู่อาศัย 4) ด้านนันทนาการ 5) ด้านความมั่นคงทางสังคม ครอบครัว ผู้ดูแล และการคุ้มครอง 6) ด้านการสร้างบริการและเครือข่ายการเกื้อหนุน

1.2 ขอบเขตด้านประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยเชิงปริมาณประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ ประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท ทั้งสิ้น จำนวน 167,803 คน ใช้สูตรคำนวณของ Taro Yamane (Yamane, 1973) จำนวน 400 คน โดยวิธีการสุ่มอย่างง่าย วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

การวิจัยเชิงคุณภาพ เป็นการสัมภาษณ์เชิงลึกแบบมีโครงสร้าง ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key informants) จำนวน 10 คน ได้แก่ 1)นายกเทศมนตรีเทศบาล (เมือง/ตำบล) จำนวน 3 คน 2) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 7 คน ทำการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง การวิเคราะห์ข้อมูล ทบทวนเนื้อหาจากเอกสารและใช้เทคนิควิเคราะห์องค์ประกอบ (Component Analysis) ตามกรอบแนวคิดและทฤษฎีที่กำหนดไว้โดยตีความสร้างข้อสรุปข้อมูลจากรูปธรรมหรือปรากฏการณ์ที่สามารถสังเกตได้จากการเก็บข้อมูล เพื่อนำมาสร้างข้อสรุปแบบอุปนัย (Induction) ที่ชัดเจนขึ้น

1.3 ขอบเขตด้านพื้นที่ คือ ทำการศึกษาในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท

1.4 ขอบเขตด้านระยะเวลา ช่วงเวลาในการศึกษารวบรวมข้อมูลการวิจัยในช่วงเดือน ตุลาคม 2566 ถึงเดือน เมษายน 2567

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือหลักที่ใช้ในการวิจัยเชิงปริมาณ คือ แบบสอบถาม (Questionnaires) ซึ่งมีทั้งหมด 3 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เพศ อายุ สถานะภาพ ระดับการศึกษา ท่านมีรายได้เพียงพอหรือไม่ ลักษณะของครอบครัวในปัจจุบันที่ท่านอาศัยอยู่ การเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ การมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ เป็นข้อคำถามแบบตรวจสอบรายการ (Check List) ให้เลือกตอบเพียงข้อเดียว

ตอนที่ 2 ข้อคำถามเกี่ยวกับกลไกการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ สุขภาวะของผู้สูงอายุ ความปลอดภัยในที่พักอาศัย การเข้าถึงสิทธิต่าง ๆ ของผู้สูงอายุ ความต้องการของผู้สูงอายุในการจัดการสวัสดิการซึ่งเป็นแบบประเมินค่าระดับผลกระทบให้เลือกตอบ 5 ระดับ

ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามเพื่อศึกษาการจัดบริการสวัสดิการสังคม ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท 6 ด้าน คือ 1) ด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาล 2) ด้านรายได้ 3) ด้านที่อยู่อาศัย 4) ด้านนันทนาการ 5) ด้านความมั่นคงทางสังคม ครอบครัว ผู้ดูแล และการคุ้มครอง 6) ด้านการสร้างบริการและเครือข่ายการเกื้อหนุน โดยลักษณะของคำถามแบบสอบถามเป็นแบบปลายปิด ให้เลือกตอบ 5 ระดับ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเชิงคุณภาพ คือ แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง (Structured Interview) ลักษณะของการสัมภาษณ์เป็นการสัมภาษณ์ที่มีคำถามและข้อกำหนดแน่นอนตายตัวจะสัมภาษณ์ผู้ใดก็ใช้คำถามแบบเดียวกัน

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ใช้วิธีการรวบรวมข้อมูลโดยวิธี 1) แบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่างทั้ง 400 ชุด 2) การเก็บรวบรวมข้อมูลจากเอกสาร โดยการศึกษาค้นคว้าข้อมูลจากเอกสารของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ยุทธศาสตร์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. 2566–2570) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท, รายงานประจำปี จดหมายข่าว เอกสารประชาสัมพันธ์ของจังหวัดชัยนาท เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาประกอบการวิเคราะห์และประเมินผล 3) การเก็บรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ 10 คน ได้แก่ นายกเทศมนตรีเทศบาล (เมือง/ตำบล) จำนวน 3 คน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 7 คน เป็นการสัมภาษณ์แบบเชิงลึกโดยใช้แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง ลักษณะของการสัมภาษณ์เป็นการสัมภาษณ์ที่มีคำถามและข้อกำหนดแน่นอนตายตัวจะสัมภาษณ์ผู้ใดก็ใช้คำถามแบบเดียวกัน

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ ได้แก่ ความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติอนุมาน (Inferential Statistics) ได้แก่ การวิเคราะห์ความถดถอยพหุคูณ (Multiple Regression Analysis) การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยเชิงคุณภาพจากการสัมภาษณ์เชิงลึก(In-depth interview) ประกอบกับทบทวนเนื้อหาจากเอกสารและใช้เทคนิควิเคราะห์องค์ประกอบ (Component Analysis) ตามกรอบ

แนวคิดและทฤษฎีที่กำหนดไว้โดยตีความสร้างข้อสรุปข้อมูลจากรูปธรรมหรือปรากฏการณ์ที่สามารถสังเกตได้จากการเก็บข้อมูล เพื่อนำมาสร้างข้อสรุปแบบอุปนัย (Induction)

ผลการวิจัย (Research Results)

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นเพศชายจำนวน 190 คน คิดเป็นร้อยละ 47 เพศหญิง จำนวน 210 คน คิดเป็นร้อยละ 53 ส่วนใหญ่ช่วงอายุ 70-79 ปี จำนวน 210 คน คิดเป็นร้อยละ 52 ช่วงอายุ 80 ปีขึ้นไปจำนวน 100 คน คิดเป็นร้อยละ 25 ช่วงอายุ 60-69 ปี จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 23 ตามลำดับ ระดับการศึกมัธยมศึกษา จำนวน 290 คน คิดเป็นร้อยละ 73 ประถม 4 จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 13 ไม่ได้เรียนหนังสือและอื่นๆ จำนวน 25 และ 25 คน คิดเป็นร้อยละ 7 ตามลำดับ ลักษณะครอบครัวเดี่ยว จำนวน 210 คน คิดเป็นร้อยละ 53 และครอบครัวขยาย จำนวน 190 คน คิดเป็นร้อยละ 47 เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุและเข้าร่วมกิจกรรมสม่ำเสมอ (8-12 ครั้งต่อปี) จำนวน 210 คน คิดเป็นร้อยละ 53 และไม่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ หรือเป็นสมาชิกชมรมแต่เข้าร่วมกิจกรรมไม่สม่ำเสมอ (น้อยกว่า 8 ครั้งต่อปี) 190 คน คิดเป็นร้อยละ 47 ส่วนใหญ่ไม่มีผู้ดูแล จำนวน 280 คน คิดเป็นร้อยละ 70 และมีผู้ดูแล จำนวน 120 คน คิดเป็นร้อยละ 30

2. การวิเคราะห์กลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ

ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 7 ด้าน โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 4.38) เมื่อพิจารณารายด้านโดยเรียงจากมากไปน้อยพบว่า ด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.41) รองลงมา ด้านความปลอดภัยในที่พักอาศัย อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.39) ด้านการเข้าถึงสิทธิต่างๆของผู้สูงอายุอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.30) ด้านความต้องการของผู้สูงอายุในการอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.91) ด้านการประกันสังคม อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.85) ด้านการช่วยเหลือสาธารณะ อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.78) และด้านการบริการสังคมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.75) สอดคล้องกับผู้ให้ข้อมูลสำคัญ ที่ได้ให้ทัศนะไว้ว่า

“การบริหารระบบสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงเพื่อความเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป เพื่อสนองตอบปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุและเพื่อให้สามารถนำนโยบาย แผน และมาตรการหลักไปสู่การปฏิบัติอย่างได้ผล การเข้าถึงสิทธิต่างๆของผู้สูงอายุ ไม่ว่าจะเป็น สิทธิการรักษาพยาบาล การรับสวัสดิการความช่วยเหลือจากรัฐ ควรมีการดูแลสิทธิเหล่านี้เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการปฏิบัติอย่างเท่าเทียมกัน” (ผู้ให้ข้อมูลลำดับที่ 1, 13 ธันวาคม 2566)

สอดคล้องกับผู้ให้ข้อมูลสำคัญ ที่ได้ให้ทัศนะไว้ว่า

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยยึดหลักปฏิบัติตามสิทธิและการดูแลผู้สูงอายุในพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546 อย่างเสมอภาคและเป็นธรรม เช่น การส่งเสริมและพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ที่ดูแล เนื่องจากพื้นที่เราดูแลเป็นหน่วยงานที่ใกล้ชิดกับประชาชนในพื้นที่มากที่สุด จำเป็นต้องกวดขัน เข้มงวดการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้ดูแลผู้สูงอายุอย่างทั่วถึง มีการสอบถามถึงความต้องการผู้สูงอายุอยู่เสมอ” (ผู้ให้ข้อมูลลำดับที่ 2, 13 ธันวาคม 2566)

เมื่อจำแนกเป็นรายด้านมีผลการวิเคราะห์ ดังนี้

ด้านสุขภาวะ พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 4.39) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการจัดการบริการสาธารณสุขได้ อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.45)

ด้านความปลอดภัยในที่พักอาศัย พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 4.36) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการรักษาความปลอดภัยในที่พัก อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.39)

ด้านการเข้าถึงสิทธิต่างๆองผู้สูงอายุ พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.30) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการจัดการเข้าถึงสิทธิผู้สูงอายุตามกฎหมาย อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.33)

ด้านความต้องการของผู้สูงอายุ พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =391, S.D.= 0.826) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการจัดการด้านงานอดิเรก อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.01)

ด้านการประกันสังคม พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.85) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการจัดการด้านประกันอุบัติเหตุการเดินทาง อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.91)

ด้านการช่วยเหลือสาธารณะ พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.78) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการจัดการความสะดวดทางขึ้นลงในการเดินทาง อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.85) มีการจัดการช่วยเหลือภาระค่าเดินทาง อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.81)

ด้านการบริการสังคม พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.75) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการจัดบริการด้านรวมกลุ่มชมรมผู้สูงอายุ อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.80)

จากผลการวิเคราะห์กลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากทุกด้าน แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการดูแลผู้สูงอายุเขตพื้นที่ มีโครงสร้างงานดูแลผู้สูงอายุชัดเจน สนับสนุน ส่งเสริมงบประมาณและวิชาการให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุกำกับดูแลการดำเนินงานไม่ให้ผู้สูงอายุถูกเอารัดเอาเปรียบ สอดคล้องกับผู้ให้ข้อมูลสำคัญ ที่ได้ให้ทัศนะไว้ว่า

“กลไกการบริหารทั้งในระดับนโยบาย และระดับปฏิบัติการสามารถทำหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม การดำเนินงานขององค์กรมีความต่อเนื่อง โครงสร้างการบริหารงานผู้สูงอายุของหน่วยงานมีความชัดเจน การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐและองค์การเอกชนที่ทำงานการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมมีประสิทธิภาพ มีการประสานงาน แบ่งงานกันทำที่เหมาะสม” (ผู้ให้ข้อมูลลำดับที่ 5, 13 ธันวาคม 2566)

3. การวิเคราะห์ระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ

ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท โดยรวมอยู่ในระดับมากทั้ง 6 ด้าน ($\overline{X}$ = 4.38) เมื่อพิจารณารายด้านเรียงตามลำดับจากมากไปน้อยพบว่า ด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาล อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.41) รองลงมา ด้านรายได้ อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.39) ด้านที่อยู่อาศัยอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.36) ด้านนันทนาการ

อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.32) ด้านความมั่นคงทางสังคม ครอบครัวผู้ดูแล และการคุ้มครอง อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 3.95) และ ด้านการสร้างบริการและเครือข่ายการเกื้อหนุนอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =3.91) สอดคล้องกับผู้ให้ข้อมูลสำคัญ ที่ได้ให้ทัศนะไว้ว่า

"สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุของประเทศไทยจะเป็นการสงเคราะห์แบบให้เปล่า สำหรับผู้ที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ด้อยโอกาสทางสังคม และไร้ที่พึ่งพิง รวมถึงผู้สูงอายุ โดยรูปแบบสวัสดิการต่างๆ ที่รัฐบาลช่วยเหลือประชาชนผู้สูงอายุที่มีอยู่ คือ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ กองทุนดูแลผู้สูงอายุที่ขาดที่พึ่ง การได้รับคำปรึกษาในทางคดี การช่วยเหลือจากการทารุณกรรมและถูกทอดทิ้ง การยกเว้นค่าเข้าชมสถานที่ของรัฐ การช่วยเหลือด้านค่าโดยสารยานพาหนะ ซึ่งในการช่วยเหลือเหล่านี้ ผู้สูงอายุสามารถติดต่อเพื่อปรึกษาขอรับสวัสดิการต่างๆ ตามหน่วยงานภาครัฐที่ดูแลในพื้นที่ที่อยู่อาศัย หรือติดต่อประสานงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ด้วยตนเอง" (ผู้ให้ข้อมูลลำดับที่ 8, 13 ธันวาคม 2566)

เมื่อจำแนกเป็นรายด้านมีผลการวิเคราะห์ดังนี้

ด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาล พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 4.41) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ท่านรู้สึกว่ามีความสบายกายดี อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.44)

ด้านรายได้ พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 4.39) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ท่านเห็นว่ามีการดูแลผู้สูงอายุยากจนอย่างเหมาะสม อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.43)

ด้านที่อยู่อาศัย พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 4.36) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ท่านคิดว่าการจัดศูนย์ดูแลผู้สูงอายุเหมาะสม อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.39)

ด้านนันทนาการ พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 4.32) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ท่านได้มีโอกาสเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่เหมาะสม อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.36)

ด้านความมั่นคงทางสังคม ครอบครัวผู้ดูแล และการคุ้มครอง พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 3.95) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ท่านยังคงได้รับการพัฒนาศักยภาพของตนเองอย่างต่อเนื่อง อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ =4.05)

ด้านการสร้างบริการและเครือข่ายการเกื้อหนุน พบว่า ความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 3.91) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ท่านได้รับบริการเยี่ยมบ้านอย่างเสมอ อยู่ในระดับมาก ($\overline{X}$ = 4.03)

สอดคล้องกับผู้ให้ข้อมูลสำคัญ ที่ได้ให้ทัศนะไว้ว่า

"ในปัจจุบันตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการสงเคราะห์ผู้สูงอายุด้านการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2535 กำหนดให้ผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป สามารถแสดงความจำนงขอบัตรประจำตัวด้านการรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลในภูมิลำเนาของตน เมื่อได้รับบัตรแล้วผู้สูงอายุมีสิทธิรับการ

รักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลแห่งนั้นโดยไมตองเสียค่ารักษาพยาบาล" (ผู้ให้ข้อมูลลำดับที่ 6, 13 ธันวาคม 2566)

4. ผลการวิเคราะห์สถิติความถดถอยพหุคูณ

ผลการการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณด้วยวิธี Stepwise พบว่า กลไกการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุที่ส่งผลต่อบริการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยภาพรวม ประกอบด้วย ด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุ (X1) ด้านความปลอดภัยในที่พักอาศัย (X2) ด้านการประกันสังคม (X5) และ ด้านการช่วยเหลือสาธารณะ (X6) มีสัมประสิทธิ์ถดถอย 0.751 0.622 0.512 และ 0.522 ตามลำดับ และค่าสัมประสิทธิ์ในการทำนาย (R2) เท่ากับ 0.78 สามารถทำนายผลได้ร้อยละ 78

อภิปรายผลการวิจัย (Research Discussion)

จากผลการศึกษาที่ได้สรุปผลการวิจัย สามารถอภิปรายผลการวิจัยได้ ดังต่อไปนี้

1. จากผลการศึกษาความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับกลไกในการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุทั้ง 7 ด้าน โดยรวมอยู่ในระดับมาก โดยการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุ มีการจัดการบริการสาธารณสุขได้ ด้านความปลอดภัยในที่พักอาศัย มีการรักษาความปลอดภัยในที่พัก ด้านการเข้าถึงสิทธิต่างๆองผู้สูงอายุ มีการจัดการเข้าถึงสิทธิผู้สูงอายุตามกฎหมาย ด้านความต้องการของผู้สูงอายุ มีการจัดการด้านงานอดิเรก ด้านการประกันสังคม มีการจัดการด้านประกันอุบัติเหตุการเดินทาง ด้านการช่วยเหลือสาธารณะ มีการจัดการความสะดวดทางขึ้นลงในการเดินทาง มีการจัดการช่วยเหลือภาระค่าเดินทาง และด้านการบริการสังคม มีการจัดบริการด้านรวมกลุ่มชมรมผู้สูงอายุ สอดคล้องกับ งามรดา ประเสริฐสุข และพิชัยรัฐ หมื่นด้วง (2564: 73) พบว่า ความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีต่อการจัดสวัสดิการสังคมในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ มีค่าเฉลี่ยโดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับมาก เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปน้อยได้แก่ ด้านความมั่นคงทางสังคมครอบครัวผู้ดูแลและการคุ้มครองด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่ด้านที่พักและศูนย์บริการด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาล ด้านการศึกษา และด้านนันทนาการ

2. จากผลการวิเคราะห์ระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ พบว่าความคิดเห็นของผู้สูงอายุเกี่ยวกับระดับการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท โดยรวมอยู่ในระดับมากทั้ง 6 ด้าน โดยด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาล ผู้สูงอายุรู้สึกว่ามีความสบายกายดี ด้านรายได้ ผู้สูงอายุเห็นว่ามีการดูแลผู้สูงอายุยากจนอย่างเหมาะสม ด้านที่อยู่อาศัย ผู้สูงอายุคิดว่าการจัดศูนย์ดูแลผู้สูงอายุเหมาะสม ด้านนันทนาการ ผู้สูงอายุได้มีโอกาสเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่เหมาะสม ด้านความมั่นคงทางสังคม ครอบครัวผู้ดูแล และการคุ้มครอง ผู้สูงอายุยังคงได้รับการพัฒนาศักยภาพของตนเองอย่างต่อเนื่อง ด้านการสร้างบริการและเครือข่ายการเกื้อหนุน ผู้สูงอายุได้รับบริการเยี่ยมบ้านอย่างเสมอ สอดคล้องกับ ปรรณิกา มีครุฑ และคณะ (2564: 100) พบว่า การดำเนินงานการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย ซึ่งในการดำเนินงานเหล่านี้จำเป็นที่จะต้องอาศัยข้อกฎหมายมาเพื่อช่วยเหลือปองกันและแกไขปัญหาทางสังคมให้กับผู้สูงอายุเพื่อตอบสนองความจำเป็นขั้นพื้นฐานของผู้สูงอายุในประเทศไทยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถพึ่งพาตนเองไดมากขึ้น โดยประเทศไทยมีรูปแบบการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุหลายรูปแบบ เช่น การประกันสังคม การช่วยเหลือสาธารณะ การบริการสังคม และการช่วยเหลือเกื้อกูลของภาคประชาชน

องค์ความรู้ที่ได้จากการวิจัย (Research Knowledge)

องค์ความรู้ที่ได้จากผลการวิจัยครั้งนี้ คือ กลไกการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท ด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุด มีการจัดการบริการสาธารณสุขแสดงให้เห็นถึงกลไกการดูแลผู้สูงอายุมีประสิทธิภาพ และการบริหารจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยนาท พบว่า ด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาล มีการออกบัตรประจำตัวให้กับผู้สูงอายุเพื่อรักษาในโรงพยาบาลโดยไม่เสียค่าจ่าย ด้านรายได้ มีการการส่งเสริมการจัดตั้งกองทุนส่งเสริมสวัสดิการผู้สูงอายุในชุมชน ด้านที่อยู่อาศัย มีการจัดบริการครอบครัวอุปการะเป็นบริการที่จัดให้แก่ผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวหรือไร้ที่พึ่ง ด้านนันทนาการ มีการจัดตั้งศูนย์กลางข่าวสาร และพบปะสังสรรค์ของผู้สูงอายุ ด้านความมั่นคงทางสังคม ครอบครัว ผู้ดูแล และการคุ้มครอง มีการอำนวยความสะดวก

ข้อเสนอแนะการวิจัย (Research Suggestions)

1. ข้อเสนอแนะการนำผลการวิจัยไปใช้

1.1 ด้านสุขภาวะของผู้สูงอายุ ควรเน้นการให้บริการตรวจสุขภาพและเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุมากขึ้น

1.2 ด้านความปลอดภัยในที่พักอาศัย ควรมีการจัดตั้งอาสาสมัครคอยดูแลความปลอดภัยให้กับผู้สูงอายุที่ต้องอยู่คนเดียวในบ้าน

1.3 ด้านที่การเข้าถึงสิทธิต่าง ๆ ของผู้สูงอายุ และด้านความต้องการของผู้สูงอายุในการจัดการสวัสดิการ

2. ข้อเสนอแนะการวิจัยครั้งต่อไป

เพื่อเป็นการต่อยอดงานวิจัย ในการวิจัยครั้งต่อไปควร เพิ่มประเด็นเหล่านี้

2.1 การทดสอบระดับสุขภาวะกายและจิตของผู้สูงอายุ โดยการนำแนวคิดเกี่ยวกับความมีสุขภาวะจิตที่ดีเป็นกรอบในการทดสอบ

2.2 มีการศึกษาปัจจัยด้านจิตใจที่ส่งผลต่อสุขภาพกายของผู้สูงอายุ ในการวิจัยควรมีการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณและใช้สถิติวิเคราะห์ความสัมพันธ์ เพื่ออธิบายถึงผลกระทบ

เอกสารอ้างอิง (References)

กรมกิจการผู้สูงอายุ. (2566). **สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2565**. กรุงเทพฯ: บริษัทอมรินทร์คอร์เปอเรชั่นส์ จำกัด (มหาชน).

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. (2548). **ทิศทางและรูปแบบการจัดสวัสดิการสังคมของประเทศไทย**. กรุงเทพฯ: เทพเพ็ญวานิสย์.

งามรดา ประเสริฐสุข และพิชัยรัฐ หมื่นด้วง. (2564). การจัดสวัสดิการสังคมให้ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ. **วารสารวิจัยธรรมศึกษา.** 4(2): 73-85. เข้าถึงได้จาก https://so07.tci-thaijo.org/index.php/dsr/article/view/696/515 วันที่สืบค้น 8 มกราคม 2567

จิตรา หมั่นกิจ และคณะ. (2566). แนวทางการพัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขององค์การบริหารส่วนตำบลเขารวก อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี. **วารสารการบริหารการปกครองและนวัตกรรมท้องถิ่น**. 7(1): 123-140. เข้าถึงได้จาก https://so03.tci thaijo.org/index.php/JLGISRRU/article/view/264538/177038 วันที่สืบค้น 8 มกราคม 2567.

ปรรณิกา มีครุฑ และคณะ. (2564). การดำเนินงานสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย. **วารสารวิชาการมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี**. 4(2): 100-110. เข้าถึงได้จาก https://so02.tci-thaijo.org/index.php/human_dru/article/view/251593/169485 วันที่สืบค้น 8 มกราคม 2567.

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย. พ.ศ. 2560. (6 เมษายน 2560) **ราชกิจจานุเบกษา** เล่มที่ 134 ตอนที่ 40 ก.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2550). **พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550**. นนทบุรี: สำนักงานคณะกรรมการแห่งชาติ.

Yamane, T. (1973). **Statistics: An Introductory Analysis.** (3rd). New York: Harper and Row Publications.