

การจัดการเครือข่ายผู้สูงอายุและ  
เครือข่ายผู้พิการของเขตเทศบาล  
ตำบลหนองตองพัฒนา อำเภอหางดง  
จังหวัดเชียงใหม่  
Elderly and Disable People Network  
Management of Nong Tong Pattana  
Municipality, Hang Dong District,  
Chiang Mai Province

ชนันทน์ พานทอง\*

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรูปแบบและการพัฒนาเครือข่ายการจัดการเครือข่ายผู้สูงอายุและผู้พิการและการสร้างตัวแบบการจัดการเครือข่ายผู้สูงอายุและผู้พิการของเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา โดยงานวิจัยชิ้นนี้เป็นงานวิจัยเชิงคุณภาพใช้วิธีการศึกษาแบบกรณีศึกษา ผลการศึกษาพบว่ารูปแบบของเครือข่ายมี 2 รูปแบบดังนี้ รูปแบบที่ 1 เป็นรูปแบบที่มีผู้นำ

\* นักศึกษาปริญญาโทคณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เป็นหลักของเครือข่าย (Leadership-base network) และรูปแบบที่ 2 เป็นรูปแบบเครือข่ายพนธะแห่งความดี จะมีองค์ประกอบหลักของเครือข่ายของผู้พิการหรือผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนาเครือข่ายทั้งสองคือ ผู้กระทำ (Actor) เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ (Objective) และวิธีการ (Method) ซึ่งจากการศึกษาจะเห็นได้ว่าผู้ที่เป็นผู้กระทำหลักมี 3 องค์กร คือ เทศบาล หนองตองพัฒนา องค์กรที่ไม่ใช่องค์กรของรัฐ เช่น มูลนิธิแก้ว-อุดุน ร้านค้าเอกชน และชุมชนผู้สูงอายุและชุมชนผู้พิการ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ ที่ผู้กระทำหลักทั้งสามกำหนดในระยะยาวที่มีร่วมกัน คือ การสร้างความยั่งยืน และพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้พิการและผู้สูงอายุ แต่ในการกำหนดเป้าหมาย หรือวัตถุประสงค์ในระยะสั้นจะมีความแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับผู้กระทำหลักวิธีการ ซึ่งผู้กระทำหลักก็จะได้ก่อเป็นปัจจัยสำคัญในการกำหนดวิธีการ จากการศึกษาสามารถแบ่งวิธีการได้ 3 รูปแบบ ได้แก่ co-governance เป็นวิธีการในการดำเนินการที่เน้นการมีส่วนร่วมในการวางแผนและการส่งมอบบริการ สาธารณะซึ่งมักจะเป็นเครือข่ายที่มีเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนาเป็นผู้กระทำหลัก co-management เป็นวิธีการที่ให้ผู้กระทำในเครือข่ายมาผลิต บริการร่วมกัน ซึ่งมักจะเป็นแนวทางเครือข่ายที่มีองค์กรที่ไม่ใช่องค์กรของรัฐใช้ เป็นวิธีการหลัก ในขณะที่ชุมชนผู้สูงอายุและชุมชนผู้พิการเป็นผู้กระทำหลัก co-production จะเป็นการเน้นการให้ประชาชนเข้ามาเป็นผู้ร่วมดำเนินการ ในเครือข่าย

## Abstract

This research aimed to study type and networking development an a management of elderly and disable people network and to Construct elderly and disable people network model of Nong Tong Pattana municipality. It used qualitative research by using case study method and the result found two type of network: Leadership-base network and star model network which compose of actor, objectives

and methos. Main actors are (1) Nong Tong Pattana Municipality, (2) non-governmental organization: Kaew-Arun Foundation for the Rehabilitation and shops and (3) elderly and disability club. Objectives in the longyun are sustainability and quality of life of elderly and disable people but in short term objectives depend on main actors. Three type methods are (1) co-governance, joint planning and delivery; (2) co-management, actors involve in management process; and (3) co-production, people are co-produce public product and service.

## บทนำ

ปัญหาทางสังคมและความต้องการของประชาชนที่เกิดขึ้นในทุกวันนี้ มีความหลากหลายและมีความซับซ้อนมากขึ้น ซึ่งการบริหารงานของภาครัฐใน การแก้ปัญหาทางสังคมดังกล่าว หรือเพื่อที่จะตอบสนองความต้องการของ ประชาชน โดยอาศัยกลไกการทำงานแบบควบคุมและส่งการนั้นอาจจะ ไม่สามารถแก้ไขปัญหาและตอบสนองความต้องการได้อย่างทั่วถึง สาเหตุ เกิดจากหน่วยงานภาครัฐมีข้อจำกัดในการปฏิบัติงานไม่ว่าจะเป็นการมีข้อมูล ข่าวสารที่จำกัด การขาดบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถ เป็นต้น ซึ่งปัญหา ดังกล่าวสามารถหาแนวร่วม (Partnership) ที่มีความรู้ในด้านต่างๆ มาช่วยกัน แก้ปัญหาที่เกิดขึ้น เช่น การสร้างความร่วมมือในการทำงานระหว่างหน่วยงาน ภาครัฐกับองค์กรต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นองค์กรภาครัฐด้วยกันเอง องค์กรภาค เอกชน องค์กรภาครัฐ องค์กรอาสาสมัครสำหรับการแก้ไขปัญหาทาง สังคม<sup>1</sup> ซึ่งการสร้างความร่วมมือดังกล่าวมีความสอดคล้องกับแนวทางใน การพัฒนาประเทศไทยตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประกอบกับ พราชาบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ พุทธศักราช 2542 และรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2550 ได้มุ่งเน้นให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานหลักที่จะสร้างเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหา และพัฒนาชุมชนให้เหมาะสม สอดคล้องกับท้องถิ่นนั้นๆ

<sup>1</sup> วีระศักดิ์ เครือเทพ. เครื่อข่าย: นวัตกรรมการทำงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. 2550. หน้า 13-16.

เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนาเป็นอีกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งที่ได้รับการกระจายอำนาจให้เป็นหน่วยงานหลักเพื่อสร้างเครือข่ายในการดำเนินงานต่างๆ ประกอบกับเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนามีจำนวนผู้สูงอายุและจำนวนผู้พิการเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง<sup>2</sup> สงผลให้เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา มุ่งเน้นที่จะจัดการกับบริบทเหล่านี้โดยต้องอาศัยเครือข่ายความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ เป็นกลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกิจกรรม และโครงการต่างๆ เช่น โครงการพัฒนาชุมชนแบบการจัดสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และคนทุกวัยในชุมชนซึ่งโครงการดังกล่าวต้องอาศัยเครือข่ายความร่วมมือจากสมาชิกในครอบครัวผู้สูงอายุและผู้พิการ คนในชุมชน เทศบาล หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานภาครัฐอิสระ และองค์กรภาคภูมิ นำเข้ามาบูรณาการดำเนินโครงการจนบรรลุเป้าประสงค์ของโครงการ<sup>3</sup> จากเหตุผลที่กล่าวมาข้างต้น ทำให้ผู้ศึกษามีความสนใจที่จะศึกษาว่า เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนามีรูปแบบเครือข่ายผู้สูงอายุและเครือข่ายผู้พิการแบบใด และเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนามีการจัดการเครือข่ายผู้สูงอายุและเครือข่ายผู้พิการอย่างไร

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษารูปแบบเครือข่ายผู้สูงอายุและเครือข่ายผู้พิการของเขตเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา
2. เพื่อศึกษาการจัดการเครือข่ายผู้สูงอายุและเครือข่ายผู้พิการของเขตเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา
3. เพื่อสร้างตัวแบบการจัดการเครือข่ายผู้สูงอายุและเครือข่ายผู้พิการของเขตเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา

<sup>2</sup> เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา. สกัดิแสดงจำนวนผู้สูงอายุ จำนวนผู้พิการ และจำนวนร้อยละในเขตเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา ประจำปี 2553. 2554.

<sup>3</sup> คณะกรรมการพัฒนาชุมชน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. โครงการพัฒนาชุมชนแบบการจัดสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และคนทุกวัยในชุมชน. 2552.

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ตัวแบบการจัดการเครือข่ายผู้สูงอายุและผู้พิการของเทศบาล ตำบลหนองตองพัฒนา
2. สามารถพัฒนาแนวทางการมีปฏิสัมพันธ์ของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องภายในเครือข่าย
3. เป็นแนวทางในการพัฒนาเครือข่ายผู้สูงอายุและเครือข่ายผู้พิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่สนใจ

## วิธีการดำเนินการวิจัย

การศึกษาวิจัยขึ้นนี้เป็นการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพ โดยใช้วิธีเดราห์ แบบกรณีศึกษา ซึ่งผู้ให้ข้อมูลประกอบด้วย ผู้บริหารเทศบาล เจ้าหน้าที่ เทศบาล ประธานชุมชนผู้สูงอายุและผู้พิการ ประธานผู้สูงอายุแต่ละหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้พิการ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นักสังคมสงเคราะห์ ประธานกรรมการเครือข่ายองค์กรผู้สูงอายุเชียงใหม่ ตัวแทนจากโรงพยาบาล หางดง ตัวแทนจากโรงพยาบาลสวนปุวง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ประธานมูลนิธิแก้ว-อรุณเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ ตัวแทนจากร้านค้าชุมชน โดยทำการเก็บข้อมูล จากการสัมภาษณ์ การทำสังเคราะห์ นำเสนอ ประเมิน ทั้งในส่วนของผู้สูงอายุและผู้พิการ รวมถึงในส่วนของบุคลากร ที่มีส่วนร่วม ซึ่งเก็บข้อมูลจากตัวแทนกลุ่ม กลุ่มละ 5 คน

## แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

การศึกษาผลวิตรของเครือข่ายผู้สูงอายุและเครือข่ายผู้พิการของ เขตเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ในครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้รับความชื่นชมและเอกสารต่างๆ โดยมีแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัย ที่เกี่ยวข้อง ที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ได้แก่ แนวคิดเกี่ยวกับความร่วมมือระหว่าง ภาครัฐกับภาคเอกชนและแนวความคิดเกี่ยวกับองค์กรแบบเครือข่าย

## แนวคิดเกี่ยวกับความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชน

ความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชนที่สำคัญส่วนใหญ่เกิดขึ้นตั้งแต่ปี ค.ศ. 1990 ซึ่งจะเกิดขึ้นในหลาย ๆ ภาคส่วน เช่น ทางด้านการศึกษา, สาธารณสุขและการคมนาคม นอกจากนี้ขอบเขตของความร่วมมือยังมีการแพร่ขยายออกไป จากการควบคุมโดยภาคเอกชนจนไปถึงการควบคุมโดยภาครัฐ Savitch<sup>4</sup> ซึ่งความหมายของความร่วมมือ (Partnership) คือ การกระจายอำนาจและหน้าที่จากภาครัฐไปสู่ภาคเอกชน มีการประยุกต์ใช้การจัดการทางด้านการคลัง และเทคนิคการบริหารจัดการของภาคเอกชน โดย Osborne and McLaughlin ได้แบ่งประเภทของความร่วมมือในการจัดทำบริการสาธารณะร่วมกันออกเป็น 3 ประเภทคือ (1) Co-governance หมายถึง การจัดการที่ให้ภาคส่วนที่สามเข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนและส่งมอบบริการสาธารณะ (2) Co-management หมายถึง การจัดการที่ให้ภาค ส่วนที่สามเข้ามามีส่วนร่วมในการผลิตบริการร่วมกับภาครัฐและ (3) Co-production หมายถึง การจัดการที่ให้ภาคประชาชนเข้ามายอดействิบริการสาธารณะนั้น ด้วย นอกจากรูปแบบของความร่วมมือ (Coordinate) หรือความขัดแย้ง (Conflict) ก็ได้โดยอยู่บนพื้นฐานของการแลกเปลี่ยนทรัพยากร การใช้อำนาจ การสร้างผลผลิตร่วมกัน เป็นต้น

สำหรับความหมายของความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชนนั้น (Public-private partnerships/PPPs) หมายถึง ความร่วมมือระหว่างภาครัฐ กับภาคเอกชน ที่มีการใช้ทรัพยากรร่วมกัน และมีการกระจายความเสี่ยง เพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดทำบริการสาธารณะ และการจัดทำโครงสร้างพื้นฐานสำหรับประชาชน โดยลักษณะเฉพาะของความร่วมมือระหว่างภาครัฐ กับภาคเอกชนประกอบด้วย 6 ลักษณะ คือ (1) การสร้างความร่วมมือระหว่าง

<sup>4</sup> Victor Pestoff and Taco Brudsen. *Co-production: The Third Sector and the Delivery of Public Service.* 2008.

<sup>5</sup> Richard H. Hall. *Organizations: Structures, Processes, and Outcomes.* 2002.

ภาครัฐกับภาคเอกชน (2) ความสัมพันธ์ระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชนที่มีความยึดถือ (3) การพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการต่างๆ ระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชน (4) การแบกรับความเสี่ยงในการดำเนินงานระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชน (5) มีการวิเคราะห์ต้นทุนและผลประโยชน์ต่างๆ ระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชน (6) มีการเพิ่มคุณค่าระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชน Klijn and Teisman<sup>6</sup> โดยรูปแบบของความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชนและการเข้าไปมีส่วนร่วมของภาคเอกชนสามารถสรุปได้ดังตารางด้านไปนี้

ตารางที่ 1 รูปแบบของความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชนและการเข้าไปมีส่วนร่วมของภาคเอกชน

รูปแบบ Models	ความเป็นเจ้าของ Asset ownership	ผู้จัดทำบริการ Operation	ผู้ลงทุน Capital investment	ผู้รับความเสี่ยง Commercial Risk	ระยะเวลา Duration
การทำสัญญา (Alternative contract)	ภาครัฐ	ภาคเอกชน	ภาครัฐ	ภาครัฐ	ตามข้อตกลง ในสัญญา
สัญญาเช่า (Leasing)	ภาครัฐ	ภาครัฐ	ภาครัฐ	ภาคเอกชน	8-15 ปี
กิจการร่วมค้า (Joint venture)	ภาครัฐ กับภาคเอกชน	ภาครัฐ กับภาค เอกชน	ภาครัฐ กับภาคเอกชน	ภาครัฐ กับภาคเอกชน	ตามข้อตกลง
สัมปทาน (Concession)	ภาครัฐ	ภาคเอกชน	ภาคเอกชน	ภาคเอกชน	20-30 ปี
การปฏิรูปรัฐวิสาหกิจ (Privatization)	ภาคเอกชน	ภาคเอกชน	ภาคเอกชน	ภาคเอกชน	ไม่จำกัด

ที่มา: ตัดแปลงจาก Gentry; Fernandez; Savitch<sup>7</sup>

<sup>6</sup> Avantika Singh and Gyan Prakash. *Public-Private Partnership in Health Services Delivery A network organizations perspective.* 2010.

<sup>7</sup> ibid.

## แนวคิดเกี่ยวกับองค์การแบบเครือข่าย

คำว่าเครือข่าย (Network) มีนักวิชาการต่างประเทศ และนักวิชาการไทย ได้ให้ความหมายไว้หลากหลาย ซึ่งสามารถสรุปได้ว่า เครือข่าย หมายถึง ความสัมพันธ์ หรือการสร้างความร่วมมือแบบเป็นทางการ และไม่เป็นทางการ ของบุคคล กลุ่ม องค์การ หน่วยงาน หรือสถาบันต่างๆ ไม่ว่าจะเป็น ภาครัฐ ภาคเอกชน มีการแลกเปลี่ยนทรัพยากร และข้อมูลข่าวสารระหว่างกัน และมีการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ร่วมกัน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ ร่วมกัน โดยรูปแบบความสัมพันธ์ระหว่างองค์การ ประกอบด้วย 3 รูปแบบ คือ รูปแบบแรก คือ ความสัมพันธ์แบบ Dyadic ซึ่ง Whetten ได้กล่าวว่า ความสัมพันธ์แบบ Dyadic เป็นการสร้างความร่วมมือระหว่าง 2 องค์การที่มี ความเป็นอิสระ ที่มีข้อมูลเดี่ยวๆ กับความจำกัดทางด้านทรัพยากร รูปแบบ ที่สอง คือ Interorganizational Set ซึ่ง Evan; Caplow; Van de Ven and ferry กล่าวว่า Interorganizational Set เป็นรูปแบบความสัมพันธ์ที่ให้ ความสำคัญกับหน่วยงานที่เป็นศูนย์กลางของหน่วยงานอื่น และรูปแบบ ที่สาม คือ Interorganizational Network ซึ่งเป็นรูปแบบความสัมพันธ์ ระหว่างองค์การที่ประกอบด้วย ความเชื่อมโยงของทุกองค์การ โดยความเชื่อม โยงดังกล่าวเป็นความเชื่อมโยงที่มีความเฉพาะเจาะจง ซึ่งการสร้างความเชื่อม โยงจะกระทำโดยการค้นหาข้อมูลระหว่างองค์กรทุกองค์กร Aldrich<sup>8</sup>

นอกจากนี้องค์การแบบเครือข่ายยังประกอบไปด้วยลักษณะของการ "ให้แลกเปลี่ยนทรัพยากรในเครือข่าย และการประสานงานในองค์การแบบเครือข่าย กล่าวคือ การให้แลกเปลี่ยนของทรัพยากรในเครือข่ายเป็นการกำหนดตำแหน่งของ องค์การในเครือข่าย โดยพิจารณาจากความเป็นศูนย์กลางในการทำงานของ องค์การ หรือความมีอิทธิพลขององค์การในการควบคุมการให้แลกเปลี่ยนของ ทรัพยากร เพราะฉะนั้น การควบคุมทรัพยากรจึงเป็นประเด็นที่สำคัญในการ กำหนดความสัมพันธ์ระหว่างองค์การ ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับการกระจาย ทรัพยากร ไม่ว่าจะเป็นทรัพยากรทางด้านการเงิน และอำนาจหน้าที่การ กระจายข้อมูลข่าวสาร การสนับสนุนทางสังคม สิ่งอำนวยความสะดวกและ

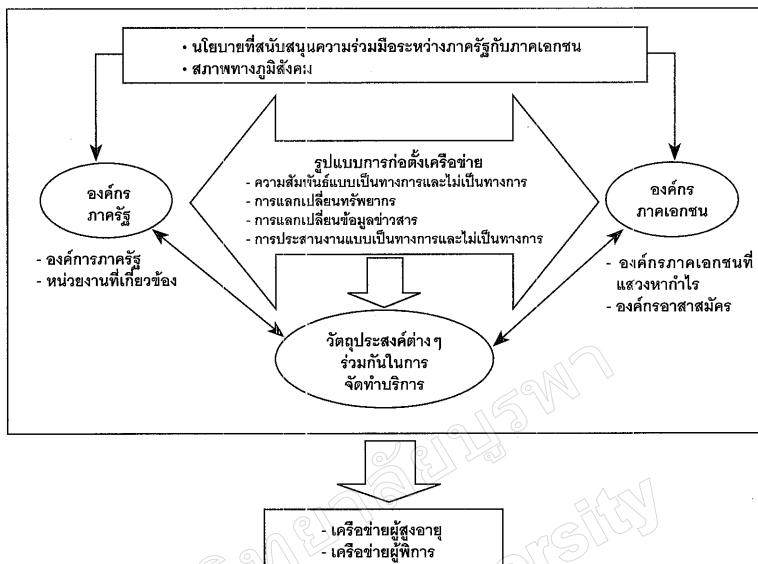
<sup>8</sup> Richard H. Hall. *loc.cit.*

บุคลากรส่วนราชการประสานงานในองค์การแบบเครือข่ายนั้นประกอบไปด้วยการประสานงานแบบเป็นทางการ เช่น การประชุม ภูมิภาคฯในการทำสัญญา เป็นต้น และการประสานงานแบบไม่เป็นทางการ เช่น การพึงพาอาศัยกัน เป็นต้น โดยการประสานงานแบบไม่เป็นทางการมีความนำเอื้อถือถ่องน้อยกว่า การประสานงานแบบเป็นทางการ

### กรอบแนวคิดในการวิจัย

กรอบแนวคิดที่ใช้ในการศึกษาได้ประยุกต์มาจากแนวคิด และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชน แนวคิดที่เกี่ยวกับองค์กรแบบเครือข่ายของ Avantika Singh and Gyan Prakash<sup>9</sup> ซึ่งกรอบแนวคิดได้นำเสนอเกี่ยวกับความร่วมมือระหว่างภาครัฐ (องค์กรภาครัฐ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) กับภาคเอกชน (องค์กรภาคเอกชนที่แสดงหากำไร/องค์กรอาสาสมัคร) ซึ่งความร่วมมือดังกล่าวมีรูปแบบของการก่อตั้งเครือข่ายประกอบไปด้วยความสัมพันธ์แบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ การแลกเปลี่ยนทรัพยากร การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร และการประสานงานแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ นอกจากนี้ยังมีนโยบายและสภาพทางภูมิลังคมที่สนับสนุนความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชนอีกด้วย โดยความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับภาคเอกชนจะมีการกำหนดวัดถูประสงค์ต่างๆ ร่วมกันในการก่อตั้งเครือข่าย ก่อให้เกิดเครือข่ายผู้สูงอายุและเครือข่ายผู้พิการ ดังแสดงในแผนภาพด้านไปนี้

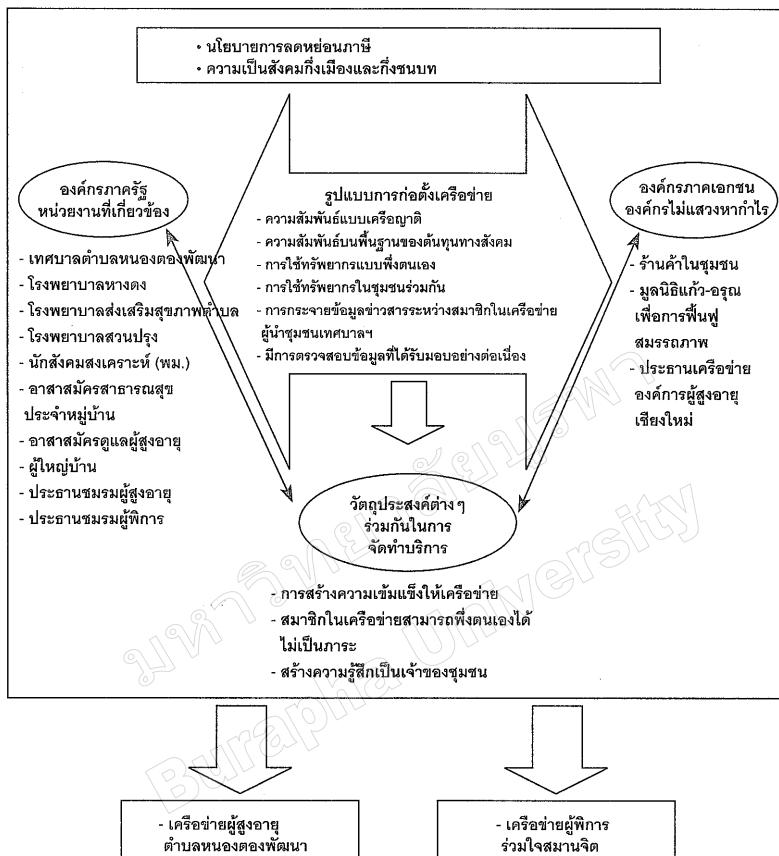
<sup>9</sup> Avantika Singh and Gyan Prakash. loc.cit.



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

## ผลการศึกษา

จากการสำรวจพื้นที่ การสัมภาษณ์ และการสนทนากลุ่มพบว่า ในเขตเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนามีเครือข่ายทั้งหมด 2 เครือข่าย คือ เครือข่ายผู้สูงอายุ และเครือข่ายผู้พิการ ซึ่งเมื่อนำมาวิเคราะห์กับกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัยสามารถสรุป เป็นแผนภาพได้ดังนี้



## ภาพที่ 2 ผลการศึกษา

เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนาเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ส่งเสริมสนับสนุนเกี่ยวกับสิทธิฯ ของผู้สูงอายุและผู้พิการ อันเนื่องมาจากจำนวนผู้สูงอายุและจำนวนผู้พิการในเขตเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนามีจำนวนเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนาจึงต้องจัดการกับบริบทเหล่านี้ แต่ก่อนหน้าที่เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนาจะเข้ามามีบทบาทเป็นองค์กรหลักในการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการนั้น เดิมตำบล

หน่องตองพัฒนาเกื้อชุมรวมผู้สูงอายุที่ดูแลห้องผู้สูงอายุและผู้พิการอยู่แล้ว ซึ่งการก่อตั้งของชุมรวมผู้สูงอายุดำเนินการด้วยตนเองของต้องพัฒนาตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบันประกอบด้วย 4 ยุค ประกอบกับดำเนินการของต้องพัฒนามีการก่อตั้งชุมรวมผู้พิการร่วมใจสามารถจัดตั้งได้โดยมีรายละเอียดดังนี้

ยุคแรกของชุมรวมผู้สูงอายุดำเนินการของต้องพัฒนามีการรวมตัวของผู้สูงอายุประมาณ 4-5 คน ซึ่งการรวมตัวดังกล่าวเป็นการรวมตัวเพื่อดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงผู้พิการในพื้นที่ด้วย แต่จะเน้นการดูแลผู้สูงอายุมากกว่าผู้พิการ โดยการดำเนินงานของชุมรวมผู้สูงอายุนั้นจะอยู่ภายใต้การดูแลของสถานีอนามัย หรือเรียกว่าสุขศala ในสมัยนั้น ซึ่งยุคแรกของชุมรวมผู้สูงอายุมีจำนวนสมาชิกไม่มาก เพราะการติดต่อสื่อสาร หรือการทำความเข้าใจระหว่างผู้สูงอายุในชุมชนขาดประส蒂ทิภาพ ผลงานให้โครงสร้างการดำเนินงานของชุมรวมผู้สูงอายุไม่มีความชัดเจน มีเพียงการเลือกประธานชุมรวมจากตัวแทนผู้สูงอายุ หรือตัวแทนของประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมของชุมชน 4-5 คนเท่านั้น ประกอบกับยังไม่มีหน่วยงานใดเข้ามาให้การสนับสนุนชุมรวมผู้สูงอายุ ผลงานให้โครงสร้างหรือกิจกรรมต่างๆ ไม่มากเท่าที่ควร มีเพียงกิจกรรมที่ชุมรวมผู้สูงอายุ มุ่งเน้นนั่นก็ คือ กิจกรรมทางด้านสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้พิการไม่ว่าจะเป็นการตรวจรักษาสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค เป็นต้น

ยุคที่สองของชุมรวมผู้สูงอายุหน่องต้องพัฒนานั้น จะพบว่าจำนวนประชากรผู้สูงอายุในเขตดำเนินการของต้องพัฒนาเพิ่มสูงขึ้น ประกอบกับบุคคลที่มีความรู้ที่อาศัยอยู่ในเขตดำเนินการของต้องพัฒนาเกย์ย่อนอายุรากยาวมากขึ้น ผลงานให้ยุคนี้เป็นยุคที่ชุมรวมผู้สูงอายุมีความรุ่งเรือง เพราะชุมรวมผู้สูงอายุ มีโครงสร้างการดำเนินงานที่ชัดเจนขึ้น เนื่องมาจากการมีข้าราชการที่เกย์ยอนอายุเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของชุมรวมผู้สูงอายุ ก็คือการเข้ามาเป็นประธานชุมรวม และรองประธานชุมรวม โดยเฉพาะรองประธานชุมรวมที่มีบทบาทสำคัญในการดำเนินงานของชุมรวมผู้สูงอายุ ประกอบกับในช่วงนี้มีการถ่ายโอนภารกิจในการดูแลชุมรวมผู้สูงอายุจากสถานีอนามัยมาให้กับเทศบาล เพื่อเป็นองค์กรที่จะเข้ามาดูแลผู้สูงอายุต่อไป ซึ่งการดำเนินงานของชุมรวมผู้สูงอายุมีระบบมากขึ้น มีการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมที่เป็นประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ

มากขึ้น เช่น การจัดทำบัตรประจำตัวผู้สูงอายุ ซึ่งการจัดทำบัตรดังกล่าวก็เพื่อ เป็นการให้ผู้สูงอายุได้เข้าถึงสิทธิต่างๆ ที่ควรจะได้รับ นอกจากการจัดทำบัตร แล้ว ทางชมรมผู้สูงอายุยังมีการจัดตั้งสวัสดิการของชมรมนั่นก็ คือ เงินกู้ลุ่มศพ ซึ่งกิจกรรมนี้เริ่มมาจากโครงการเพื่อนช่วยเพื่อน ซึ่งสวัสดิการเงินกู้ลุ่มศพนี้ บุคคลที่จะเข้ามาเป็นสมาชิกได้นั้นต้องมีอายุ 60 ปีขึ้นไป โดยมีการเก็บเงินจาก ผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิก เก็บศพละ 10 บาท เก็บล่วงหน้าครั้งละ 5 ศพ ซึ่งการ ดำเนินงานเงินกู้ลุ่มศพนี้ประสบความสำเร็จ ก็เนื่องมาจากมีผู้นำชุมชนที่มี วิสัยทัศน์กว้างไกลประกอบกับเทศบาลก็ให้การสนับสนุนอีกทางหนึ่งด้วย

ยุคที่สามของชมรมผู้สูงอายุหนองตองพัฒนา เป็นยุคที่การดำเนินงาน ของชมรมผู้สูงอายุมีลักษณะที่เปลี่ยนแปลงไป จากเดิมที่ผู้สูงอายุมีการรวม กลุ่มกันว่าจะทำกิจกรรมอะไรบ้างก็สามารถเข้าไปขอรับการสนับสนุนทางด้าน งบประมาณจากเทศบาลได้เลย แต่ในยุคนี้การดำเนินโครงการหรือกิจกรรม ของชมรมผู้สูงอายุที่จะต้องขอรับการสนับสนุนทางด้านงบประมาณจาก เทศบาลนั้น ทางชมรมผู้สูงอายุจะต้องมีการจัดประชุมร่วมกันระหว่างสมาชิก กับประธานชุมชน เพื่อหาข้อตกลงร่วมกันว่า สมาชิกของชมรมผู้สูงอายุต้องการ รวมกลุ่มเพื่อดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดบ้างที่เห็นว่าเป็นประโยชน์สำหรับ ผู้สูงอายุ รวมถึงผู้พิการ เมื่อหาข้อตกลงร่วมกันแล้ว ก็ดำเนินการเขียนโครงการ ที่เป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อเสนอของบประมาณสนับสนุนจากเทศบาลต่อไป แต่การดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุในยุคที่สามนี้อยู่ในช่วงตกร้าว เพราะเกิด ความแตกแยกในชุมชน คณะกรรมการของชมรมมีความคิดเห็นที่แตกต่างกัน ส่งผลให้โครงการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ ลดน้อยลงจากยุคที่ผ่านมา

ยุคที่สี่ของชมรมผู้สูงอายุทำบัตรหนองตองพัฒนา เป็นยุคที่สถานการณ์ ของจำนวนผู้สูงอายุในเขตตำบลหนองตองพัฒนาเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำบัตรหนองตองพัฒนาจึงได้หาแนวทางเพื่อจัดการบริบทของผู้สูงอายุดังกล่าว โดยได้รับการสนับสนุน สนับสนุนจากเทศบาลทำบัตรหนองตองพัฒนาร่วมกับ ภาคีเครือข่ายต่างๆ ทั้งจากองค์กรภาครัฐ องค์กรภาคเอกชน รวมถึงภาคประชาชน เช่น โรงพยาบาลทำบัตรหนองตอง พยาบาลสังเสริมสุขภาพทำบัตร ร้านค้าใน

ชุมชน มูลนิธิแก้ว-อุดุณ รวมถึงประธานชุมชนผู้สูงอายุของทั้ง 14 หมู่บ้าน เป็นต้น ส่งผลให้ในยุคนี้เป็นยุคที่เกิดเครือข่ายผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบ ซึ่งการเข้ามา เป็นเครือข่ายผู้สูงอายุนั้นก็เพื่อเป็นการร่วมคิด ร่วมวางแผน และร่วมดำเนิน โครงการหรือกิจกรรมที่เป็นประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ เช่น โครงการส่งเสริม สวัสดิภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นต้น ซึ่งโครงการดังกล่าวจะมีศูนย์เอนกประสงค์ผู้สูงอายุประจำตำบล เป็นศูนย์กลาง ในการขับเคลื่อน หรือดำเนินโครงการเหล่านั้น นอกจากนี้ศูนย์เอนกประสงค์ ผู้สูงอายุประจำตำบลยังเป็นสถานที่ที่ใช้พื้นที่พูดคุยของผู้สูงอายุ ผู้พิการ รวมถึงประชาชนทั่วไปอีกด้วย

ส่วนชุมชนผู้พิการร่วมใจสมานจิต เกิดขึ้นจากอดีตของประธานชุมชน ผู้สูงอายุในยุคที่สอง ร่วมมือกับประธานมูลนิธิแก้ว-อุดุณในการเข้ามาดูแล ผู้พิการทางด้านสุขภาพจิตในเขตตำบลหนองตองพัฒนา ซึ่งการดูแลผู้พิการนั้น จะเป็นการดูแลในเรื่องของสุขภาพผู้พิการ สิทธิต่างๆ ของผู้พิการ เป็นต้น โดยการดำเนินงานของชุมชนผู้พิการนั้น จะมีอดีตของประธานชุมชนผู้สูงอายุใน ยุคที่สองเป็นแกนนำ หรือเป็นศูนย์กลางในการดำเนินงาน ไม่ว่าจะเป็น การรับสมัครผู้ที่มีจิตอาสาเข้ามาร่วมดำเนินงานกับชุมชนผู้พิการ โดยการ ประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่อต่างๆ การติดต่อประสานงานขอความร่วมมือ หรือขอรับการสนับสนุนทางด้านงบประมาณ บุคลากรจากมูลนิธิแก้ว-อุดุณ เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา โรงพยาบาลทางดง โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล เป็นต้น ส่งผลให้เกิดเครือข่ายผู้พิการในพื้นที่ตำบลหนองตอง พัฒนาขึ้น ซึ่งการดำเนินงานของชุมชนผู้พิการในปัจจุบัน นอกจากจะดูแล หรือให้การช่วยเหลือผู้พิการทางด้านสุขภาพจิตแล้ว ยังครอบคลุมถึงผู้พิการ ประเภทอื่นๆ ที่อยู่ในเขตพื้นที่ของเทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา โดยมี อดีตของประธานชุมชนผู้สูงอายุในยุคที่สอง เป็นประธานชุมชนผู้พิการร่วมใจ สมานจิต และมีคณะกรรมการชุมชนที่มาจากผู้ที่มีจิตอาสาทั้งหมด

จากการสร้างเครือข่ายความร่วมมือของชุมชนผู้สูงอายุ ชุมชนผู้พิการกับ ภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการนั้น สามารถแบ่งลักษณะของ เครือข่ายความร่วมมือออกเป็น 3 ลักษณะ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. การดำเนินโครงการหรือการจัดกิจกรรมโดยมีเทศบาลตำบลหน่องตองพัฒนาเป็นองค์กรหลัก เช่น โครงการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการดำเนินชีวิต โดยการดำเนินโครงการดังกล่าว เทศบาลตำบลหน่องตองพัฒนาจะเป็นศูนย์กลางในการติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัยของการสนับสนุนทางด้านบุคลากรที่มีความรู้เรื่องการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม เป็นศูนย์กลางในการขอความร่วมมือจากสถานที่ราชการในเขตตำบลหน่องตองพัฒนา ร้านค้าในชุมชน ในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการ โดยสร้างแรงจูงใจให้กับร้านค้าที่เป็นนิติบุคคลสามารถนำค่าแรง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมนั้นมาลดหย่อนภาษีได้ นอกจากนี้เทศบาลตำบลหน่องตองพัฒนายังมีการประสานงานผ่านทางประชานมรมผู้สูงอายุ ประชานมรมผู้พิการ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงผู้ใหญ่บ้านทั้ง 14 หมู่บ้าน ในการส่งเสริมให้บ้านที่มีผู้สูงอายุ หรือผู้พิการอาศัยอยู่ จัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัย สำหรับผู้สูงอายุ หรือผู้พิการเหล่านั้น เช่น การทำทางลาด หรือราวจับ เป็นต้น ซึ่งวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดทำนั้นทางเทศบาลได้ส่งเสริมให้ใช้วัสดุอุปกรณ์ที่มีอยู่ในห้องถิน หรือใช้ภูมิปัญญาของคนในห้องถิน เช่น การทำราวจับจากไม้ไผ่ การปรับปรุง ซ่อมแซมบ้าน โดยใช้ช่างที่เป็นคนในห้องถิน หรือที่เรียกว่า “หมอบ้าน” เป็นต้น

2. การดำเนินโครงการหรือการจัดกิจกรรมโดยมีองค์กรอื่นๆ เป็นองค์กรหลัก เช่น โครงการค่ายครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งโครงการดังกล่าว มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยจิตเวช และเป็นการเปิดโอกาสให้กับผู้ป่วยที่มีฐานะยากจน ได้มีโอกาสในการพัฒนาสมรรถภาพของตัวผู้ป่วยเอง ด้วยวิธีการการพาไปเที่ยวนอกสถานที่ เพื่อผ่อนคลาย ลดความเครียด และเป็นการฝึกเข้าสังคมของผู้ป่วยอีกด้วย โดยการดำเนินโครงการนั้นมูลนิธิแก้ว-อรุณจะเป็นองค์หลักในการดำเนินโครงการ ให้การสนับสนุนทางด้านงบประมาณ สนับสนุนทางด้านบุคลากร การติดต่อประสานงานกับองค์กรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และการประสานงานขอความร่วมมือจากเครือข่ายที่เป็นชุมชน

ผู้พิการในพื้นที่ต่างๆ รวมถึงชุมชนผู้พิการร่วมใจสมาคมจิตดับลหนองตองพัฒนา ในการส่งตัวแทนผู้พิการทางด้านสุขภาพจิตพร้อมกับผู้ดูแลผู้พิการในการเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

3. การดำเนินโครงการหรือการจัดกิจกรรมที่มีชุมชนเข้ามาเป็นแกนนำหลัก ในการดำเนินงานของเครือข่าย เช่น โครงการพื้นฟูสมรรถนะทางร่างกายผู้สูงอายุ และการพัฒนาสมรรถนะผู้ด้อยโอกาส และประชาชนทั่วไป ซึ่งโครงการดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และประชาชนทั่วไปให้ได้รับการพื้นฟูสุขภาพหลังเข้ารับการบำบัดรักษา เพื่อสร้างเสริมและป้องกันสภาพร่างกายและจิตใจให้เป็นปกติ ไม่มีผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัว และสังคม และเพื่อให้โอกาสแก่ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และประชาชนทั่วไปที่ยังไม่ได้รับการพื้นฟูสุขภาพ ให้มีสุขภาพดีถาวرنาน៍ โดยการดำเนินโครงการดังกล่าว ชุมชนร่วมใจสมาคมจิตดับลหนองตองพัฒนา ซึ่งเป็นตัวแทนจากภาคประชาชนที่เป็นแกนนำหลักในการติดต่อประสานงาน กับภาครัฐ เครือข่าย เพื่อขอรับการสนับสนุนทางด้านงบประมาณ รวมถึงบุคลากร ที่มีความรู้ ความสามารถ ซึ่งภาครัฐ เป็นองค์กรภาครัฐส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น เช่น สำนักปลัดกระทรวงกลาโหม (แพทย์ที่ปรึกษา) ศูนย์บำบัดรักษาโรงพยาบาลส่วนปฐุ โรงพยาบาลแห่งดง เทศบาล ดับลหนองตองพัฒนา เป็นต้น

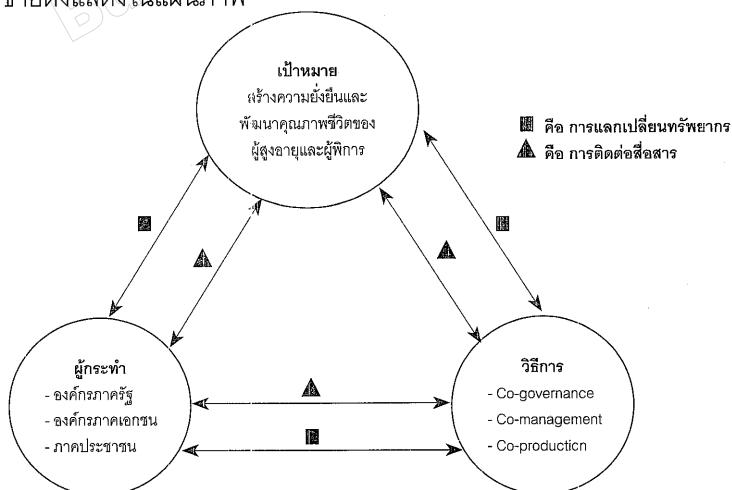
จากการสร้างเครือข่ายความร่วมมือของชุมชนผู้สูงอายุ ชุมชนผู้พิการกับภาครัฐ เครือข่าย ที่เป็นทั้งองค์กรภาครัฐ องค์กรภาคเอกชน รวมถึงภาคีเครือข่าย ที่มายากภาคประชาชนสามารถแบ่งลักษณะของเครือข่ายความร่วมมือออกเป็น 3 ลักษณะ ซึ่งทั้ง 3 ลักษณะมีวัตถุประสงค์ร่วมกันในการจัดตั้ง เครือข่าย นั่นก็คือ เป็นการสร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่าย สมาชิกในเครือข่ายสามารถพิงตนเองได้ และสุดท้ายคือ การสร้างความรู้สึกเป็นเจ้าของ ชุมชนให้กับประชาชนในชุมชน

## อภิปรายผลการศึกษา

ในส่วนนี้จะแบ่งการนำเสนอออกเป็น 2 ส่วน ได้แก่ ความสัมพันธ์และการบริหารภายในเครือข่ายของผู้สูงอายุและผู้พิการของเทศบาลตำบลหนอนทองพัฒนาและรูปแบบของเครือข่ายของผู้สูงอายุและผู้พิการของเทศบาลตำบลหนอนทองพัฒนา รายละเอียดมีดังนี้

- ความสัมพันธ์และการบริหารภายในเครือข่ายของผู้สูงอายุและผู้พิการของเทศบาลตำบลหนอนทองพัฒนา ไม่ว่าจะเป็นเครือข่ายของผู้พิการหรือผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลหนอนทองพัฒนา จะมีองค์ประกอบหลักภายในเครือข่ายทั้งสองคือ ผู้กระทำ (Actor) เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ (Objective) และวิธีการ (Method) ซึ่งจากผลการศึกษาจะเห็นได้ว่าผู้ที่เป็นผู้กระทำหลักมี 3 องค์กร คือ เทศบาลหนอนทองพัฒนา องค์กรที่ไม่ใช่องค์กรของรัฐ เช่น มูลนิธิแก้ว-อรุณ ร้านค้าเอกชน และชุมชนผู้สูงอายุและชุมชนผู้พิการ ซึ่งผู้กระทำทั้งสามนั้น จะดำเนินการกำหนดเป้าหมายร่วมกับผู้สูงอายุและผู้พิการ และภาคส่วนอื่นที่ไม่ได้เป็นผู้กระทำหลัก ให้เข้ามามีส่วนร่วมในเครือข่าย ไม่ว่าจะเป็นร้านค้า โรงพยาบาลสถานปลูก ชุมชนร่วมใจสaman จิต ตำบลหารแก้ว ประธานเครือข่ายผู้สูงอายุเชียงใหม่ ผู้ทรงคุณวุฒิ กรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ดังนั้นจำนวนผู้กระทำในแต่ละเครือข่ายจะขึ้นอยู่กับเป้าหมายที่ผู้กระทำหลักได้กำหนดร่วมกับผู้สูงอายุและผู้พิการ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ ที่ผู้กระทำหลักทั้งสามกำหนดในระยะยาวที่มีร่วมกันคือ การสร้างความยั่งยืนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้พิการและผู้สูงอายุ แต่ในการกำหนดเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ในระยะสั้นจะมีความแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับผู้กระทำหลักอย่าง เช่น ในกรณีของเทศบาลตำบลหนอนทองพัฒนาเป็นผู้กระทำหลักการกำหนดเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์จะต้องคำนึงถึงอำนาจหน้าที่ของเทศบาลตามกฎหมายเป็นหลัก เช่น การพัฒนารายได้ซึ่งทำให้ความสัมพันธ์ของแต่ละผู้กระทำ (ที่ไม่ใช่ผู้กระทำหลัก) เทศบาลจะมีลักษณะของความสัมพันธ์ของการเป็นผู้ให้ทรัพยากรและการสื่อสารจะเป็นไปลักษณะกึ่งระหว่างการบังคับและการขอความร่วมมือ แต่ถ้าผู้กระทำหลักเป็นองค์กรที่

ไม่ใช่องค์กรของรัฐ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์จะเป็นการประสานผลประโยชน์ ในทางเด็กอุปภัณฑ์ที่เหลือในเครือข่ายและการสื่อสารจะเป็นการขอความร่วมมือช่วยเหลือซึ่งกันและกัน แต่สำหรับผู้กระทำการหลักเป็นชุมชนผู้สูงอายุและชุมชนผู้พิการจะเป็นการทำหน้าที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุและผู้พิการ และประธานชุมชนผู้สูงอายุแต่ละหมู่บ้านเป็นผู้กำหนดทิศทาง แต่สำหรับชุมชนผู้พิการประธานชุมชนจะเป็นผู้กำหนดทิศทางและการติดต่อสื่อสารส่วนใหญ่เป็นการใช้มาตรการทางสังคมเพื่อให้เกิดการดำเนินการในเครือข่าย และองค์ประกอบสุดท้าย คือ วิธีการซึ่งผู้กระทำการหลักถือได้ว่าเป็นปัจจัยสำคัญในการกำหนดวิธีการจากผลการศึกษาสามารถแบ่งวิธีการได้ 3 รูปแบบ ได้แก่ co-governance เป็นวิธีการในการดำเนินการที่เน้นการมีส่วนร่วมในการวางแผนและการลงมือปฏิบัติบริการสาธารณะซึ่งมักจะเป็นเครือข่ายที่มีเทคโนโลยีด้านห้องทองพัฒนาเป็นผู้กระทำการหลัก co-management เป็นวิธีการที่ให้ผู้กระทำการที่ไม่ใช่องค์กรของรัฐใช้เป็นวิธีการหลักในขณะที่ชุมชนผู้สูงอายุและชุมชนผู้พิการเป็นผู้กระทำการ co-production จะเป็นการเน้นการให้ประชาชนเข้ามายังเป็นผู้ร่วมดำเนินการในเครือข่ายดังแสดงในภาพ



ภาพที่ 3 ความสัมพันธ์และการบริหารภายในเครือข่าย

## 2. รูปแบบของเครือข่ายของผู้สูงอายุและผู้พิการของเทศบาล หนองตองพัฒนา

จากผลการศึกษาสามารถที่จะแบ่งเครือข่ายของผู้สูงอายุและผู้พิการของเทศบาลตามลักษณะของพัฒนาตามแนวทางของทฤษฎีเครือข่ายร่วมกับทฤษฎีวัฏจักรขององค์กรสามารถที่จะแบ่งรูปแบบของเครือข่ายได้ 2 รูปแบบดังนี้ รูปแบบที่ 1 เป็นรูปแบบที่มีผู้นำเป็นหลักของเครือข่าย (Leadership-base network) เป็นรูปแบบที่เกิดอยู่ในช่วงต้นๆ ของการดำเนินการและในช่วงที่เครือข่ายกำลังพัฒนา ผู้นำจะเป็นผู้กระทำหลักและเป็นผู้กำหนดการดำเนินงานในเครือข่ายรวมทั้งการกำหนดเป้าหมาย ทรัพยากร และลักษณะของการสื่อสารจะเป็นไปในลักษณะกึ่งการบังคับและการขอความร่วมมือ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับผู้กระทำหลักว่าเป็นองค์กรประเทศาได ดังจะเห็นได้จากการนี้ของยุคแรกๆ ของการจัดตั้งชุมชนและเครือข่ายของผู้สูงอายุ และสภาพของเครือข่ายของชุมชนผู้พิการที่ผู้นำ คือ ประธานชุมชนผู้พิการหรือชุมชนร่วมใจสมาคมจิตซึ่งความสัมพันธ์ภายในเครือข่ายดังกล่าวเป็นความสัมพันธ์แบบ Dyadic กล่าวคือ ความสัมพันธ์ภายในเครือข่ายแต่ละผู้กระทำในเครือข่ายต่างเป็นอิสระซึ่งกันและกัน เพราะชุมชนร่วมใจสมาคมจิต และโรงพยาบาลส่วนปฐุเข้ามาร่วมกันเป็นเครือข่ายเพื่อที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการหรือผู้ที่บกพร่องทางจิตให้สามารถเข้ามาอยู่ร่วมกันในสังคมซึ่งทั้งสององค์กรมีความเป็นอิสระจากกัน รูปแบบที่ 2 เป็นรูปแบบเครือข่ายพันธะแห่งดวงดาวซึ่งเป็นลักษณะที่เครือข่ายพัฒนาแล้ว ซึ่งประกอบด้วยองค์ประกอบอยู่ทั้งหมด 8 ส่วน ได้แก่ จุดมุ่งหมายร่วม ผู้กระทำ การเชื่อมโยง ซึ่งหมายถึง กิจกรรมที่แต่ละผู้กระทำได้ดำเนินการร่วมกันที่มีความสัมพันธ์ในแบบเครือข่ายความสัมพันธ์ระหว่างเครือข่าย (Interorganizational network) แต่ละองค์กรจะมีข้อมูลซึ่งกันและกันทั้งในรูปแบบของการสร้างความรู้สึกร่วมเป็นเจ้าของ การตรวจสอบระบบ และการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารซึ่งกันและกันสำหรับเครือข่ายเทศบาลหนองตองพัฒนาที่มีลักษณะนี้ คือ เครือข่ายที่มีเทศบาลหนองตองพัฒนาเป็นผู้กระทำหลัก

## ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาทั้งหมดจะเห็นได้ว่าทั้งเครือข่ายผู้สูงอายุและเครือข่ายผู้พิการล้วนมีพัฒนาการอย่างต่อเนื่องความเข้มแข็งในยุคเริ่มต้นเกิดความเข้มแข็งของผู้นำเครือข่ายภายหลังจากนั้นเป็นความเข้มแข็งของสมาชิกในเครือข่ายไม่ว่าจะเป็นบุคคลหรือองค์กร ซึ่งผู้ว่าจัดมีความเห็นว่า

1. ควรเพิ่มกระบวนการในการสร้างค่านิยมในการพึ่งตนเองและสร้างค่านิยมถึงการเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาชุมชนให้มากขึ้น
2. รัฐบาลควรให้การสนับสนุนและสร้างกลไกการสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการร่วมกับเครือข่าย เช่น การให้สิทธิ์กับภาคเอกชนในการเป็นผู้แทนในการจัดทำบริการสาธารณูปโภค

## รายการอ้างอิง

- คณะกรรมการค่าตอบแทนและสวัสดิการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. โครงการพัฒนาชุมชน  
การจัดสภาพแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และคนทุกวัยในชุมชน.  
เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2552.
- เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา. สติ๊ดิแสดงจำนวนผู้สูงอายุ จำนวนผู้พิการ  
และจำนวนร้อยละในเขตเทศบาลตำบลหนองตอง ประจำปี 2553.  
เชียงใหม่: เทศบาลตำบลหนองตองพัฒนา, 2554.
- วีระศักดิ์ เครือเทพ. เครือข่าย: นวัตกรรมการทำงานขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย  
(สกอ.), 2550.
- สมบูรณ์ เดชสมบูรณ์สุข. ความรู้และกฎหมายเทศบาล. กรุงเทพมหานคร:  
พิมพ์อักษร, 2548.
- Akintoye, A., Beck, M., & Hardcastle, C. *Public-private Partnerships  
Managing risk and opportunities*. UK: Blackwell Science, 2003.
- Singh, A., & Prakash, G. "Public-Private Partnership in Health Services  
Delivery A network organizations Perspective". *Public  
Management Review*. 12.6 (2010): 829-856.
- Hall, R. H. *Organizations: Structures, Processes, and Outcomes*. New  
Jersey: Pearson Education, 2002.
- Pestoff, V., & Brandsen, T. *Co-production: The Third Sector and the  
Delivery of Public Service*. New York: Routledge, 2008.