

รายงานสรุป
การประเมินผลกระทบ

จากการดำเนินงาน
การผลิตพยาบาลภายใต้เอกลักษณ์
สร้างคนจากชุมชนเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน:
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สรุปการติดตามประเมินผลกระทบ
จากการดำเนินงาน การผลิตพยาบาลภายใต้เอกลักษณ์
สร้างคนจากชุมชนเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน:วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
ณ ห้องประชุมกาสะลอง วันที่ 21 พฤษภาคม 2556

รายชื่อผู้ร่วมสรุปบทเรียน

เขตพื้นที่ เทศบาลตำบลป่าต้นนาคร้ว อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	พื้นที่
1.	นางสาวจิตตรี	เพชรแสงงาม	พยาบาลวิชาชีพ	ทต.ป่าต้นนาคร้ว
2.	นางนุช	วงศ์สวัสดิ์	ประธานอสม. หมู่ 7	ทต.ป่าต้นนาคร้ว
3.	นางฟองเพชร	สายพรหม	ประธานอสม. หมู่ 4	ทต.ป่าต้นนาคร้ว
4.	นางปิยนตร	บุญสม	พนักงานเทศบาล	ทต.ป่าต้นนาคร้ว
5.	นางเพ็ญศรี	สายสุวรรณ	อสม.	ทต.ป่าต้นนาคร้ว
6.	นางพัชรี	อุดมเมืองอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ทต. ป่าต้นนาคร้ว
7.	นางดวงฤทัย	ศรีปิ่นตา	อสม.	ทต. ป่าต้นนาคร้ว
8.	นายปรวิวัฒน์	แก้วคา		ทต. ป่าต้นนาคร้ว
9.	นายคณิศร	บุรีย์	รองนายกเทศมนตรี	ทต. ป่าต้นนาคร้ว

เขตพื้นที่ เทศบาลตำบลเวียงมอก อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	พื้นที่
1.	นางวนารัตน์	นันทาวัง	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ทต. เวียงมอก

เขตพื้นที่ ตำบลแจ้ซ้อน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง

ดับ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	พื้นที่
1.	นายสมยศ	รู้ชั้น	นายกอบต.	อบต. แจ้ซ้อน
2.	นางสาวสายนิศย์	สมกิจ	สำนักงานปลัดอบต.	อบต. แจ้ซ้อน
3.	นางเสาร์	รักดี	ประธาน อสม.	อบต. แจ้ซ้อน
4.	นายปรามไทย์	รุ่งเรือง	ประธานสภาองค์กรชุมชน	อบต. แจ้ซ้อน
5.	นายวิศิษฐ์	เดวิชัย	ประธานผู้สูงอายุ	อบต. แจ้ซ้อน
6.	นางชนภา	คูงาม	จพง.สาธารณสุข อาวุโส	อบต. แจ้ซ้อน

เขตพื้นที่ ตำบลบ้านอ้อน อำเภองาว จังหวัดลำปาง

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	พื้นที่
1.	นาย ทิพย์	โอสถ	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	อบต. บ้านอ้อน
2.	นางสาวสาขนิษฐ์	สมกิจ	จนท.วิเคราะห์นโยบายและแผน	อบต. บ้านอ้อน
3.	นางสาวสริน	อินตา	นักวิชาการสาธารณสุข	อบต. บ้านอ้อน
4.	นางจันทร์ทิพย์	สาครรวม	ประธาน อสม.	อบต. บ้านอ้อน
5.	นางสมศรี	สุริโย	อสม.	อบต. บ้านอ้อน

เขตพื้นที่ ตำบลลำปางหลวง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	พื้นที่
1.	นางชุติมา	อินใจ	จพง.สาธารณสุขชุมชน	ทต. ลำปางหลวง
2.	นายอำนาจ	บุญคง	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ 1	ทต. ลำปางหลวง
3.	นายสันติพงษ์	ศิลปสมบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข	ทต. ลำปางหลวง
4.	นางมาลัย	ยะดิง	อสม.	ทต. ลำปางหลวง
5.	นายบุญมา	บุญเรือง	สมาชิกเทศบาล	ทต. ลำปางหลวง
6.	นางสาวศรีทอง	สมณา	อสม.	ทต. ลำปางหลวง
7.	นายสมพล	เชื่อนแก้ว	สมาชิกเทศบาล	ทต. ลำปางหลวง
8.	นายไรรดา	นิลคำ	รองนายกเทศมนตรี	ทต. ลำปางหลวง

เขตพื้นที่ เทศบาลตำบลน้ำใจ อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	พื้นที่
1.	นายเสริม	สุริยกานต์กุล	นายกเทศมนตรี	ทต.น้ำใจ
2.	นางสาวอำภา	จิตกฤษ	พยาบาลวิชาชีพ	ทต.น้ำใจ
3.	นางศกามาศ	เรือนอ้าย	นักวิชาการสุขาภิบาล	ทต.น้ำใจ
4.	นางณัชพันธ์	มานพ	หัวหน้ากองสาธารณสุขฯ	ทต.น้ำใจ
5.	นายเกษม	เครือไฉญญา	กำนัน	ทต.น้ำใจ
6.	นายวัฒนา	กาวิรุณ	ประธานสภาเทศบาล	ทต.น้ำใจ
7.	นางกชกร	แปงจิตต์	จพง.ธุรการ	ทต.น้ำใจ
8.	นายโพธิ์ทอง	อินตะเป็ง	สมาชิกเทศบาล	ทต.น้ำใจ
9.	นายณรงค์ชัย	วงศ์ษา	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน	ทต.น้ำใจ
10.	นายบัญชา	สายศรี	ผู้ใหญ่บ้าน	ทต.น้ำใจ

ผู้สำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๕๕

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
1.	นางสาวกรรณิการ์	ธรรมสร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.ลำปาง
2.	นางสาวชริยา	มีคำเหลือง	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.ลำปาง
3.	นางสาวเดือนเพ็ญ	จันทร์แก้ว	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.ลำปาง
4.	นางสาวทิวา	ขอดใจ	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.ลำปาง
5.	นางสาววัชรวิ	เนื้ออุ่น	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.วังเหนือ
6.	นายสาวสุพัตรา	มีซอง	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.สามเราบ
7.	นางสาวอุษา	แซ่เฮง	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.แจ้ห่ม

เขตพื้นที่ ตำบลหัวเมือง อำเภอสอง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	พื้นที่
1.	นางศราวุธ	ใจปอด	สมาชิก อบต.	อบต.หัวเมือง
2.	นางศศิธร	อิทธิ โกศล	นักพัฒนาชุมชน	อบต.หัวเมือง
3.	นางสุดพรรณา	รัตนบุตร	จพง.สุขาภิบาล	อบต. หัวเมือง
4.	นางจันทร์ทอง	สมบูรณ์	สมาชิก อบต. หมู่ 11	อบต. หัวเมือง
5.	นายสมชาย	ใจเอิบ	พนักงาน อบต.	อบต. หัวเมือง

บทนำ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ได้เข้าร่วมโครงการสร้างพยาบาลของชุมชน เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นสื่อในการพัฒนาและสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ในพื้นที่ความรับผิดชอบของวิทยาลัย และเมื่อดำเนินการแล้วก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นให้แก่ชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ในฐานะสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตพยาบาล ได้ประสานความร่วมมือ กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดลำปาง แพร่และน่าน ซึ่งเป็นพื้นที่ของวิทยาลัย และได้ร่วมกันผลิตพยาบาลของชุมชนตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2549 เป็นต้นมา โดยเป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตร์รุ่นที่ 29 จำนวน 1 คน นักศึกษาพยาบาลศาสตร์รุ่นที่ 30 จำนวน 15 คน นักศึกษาพยาบาลศาสตร์รุ่นที่ 31 จำนวน 96 คน นักศึกษาพยาบาลศาสตร์รุ่นที่ 32 จำนวน 22 คน รวมนักศึกษาทั้งหมดที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากท้องถิ่นทั้งสิ้น 144 คน

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ได้ร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานบริการสุขภาพในพื้นที่เพื่อผลิตพยาบาลชุมชน และได้เข้าร่วมแผนงานการสร้างพยาบาลของชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชน ซึ่งระยะเริ่มต้นของแผนงานได้ให้การสนับสนุนกิจกรรมพัฒนาระบบการจัดการศึกษาในระหว่างหลักสูตร โดยนักศึกษาพยาบาลของชุมชนจะได้รับการเตรียมกิจกรรมสำหรับการเรียนรู้แนวคิดพื้นฐานที่เป็นทักษะจำเป็นในการเรียนรู้เพื่อเข้าใจในบริบททางสุขภาพของชุมชนและท้องถิ่น ภายใต้การถ่ายทอดประสบการณ์จากผู้รู้และสถานการณ์จริง จนสามารถพัฒนาทักษะการเรียนรู้ ประเด็นทางสุขภาพ และความต้องการของชุมชน การประเมินภาวะสุขภาพประชาชนร่วมกับภาคส่วนอื่น ภายใต้โครงการ สร้างพยาบาลของชุมชน เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพชุมชน: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระยะที่ 1 (ปี พ.ศ. 2551-2552) และ ระยะที่ 2 (ปี พ.ศ. 2553-2554)

ภายหลังการดำเนินโครงการได้มีการประเมินผลที่เกิดขึ้นกับผู้เรียนในขณะที่ศึกษา ตลอดจนประเมินผลกระทบและประสิทธิผลที่เกิดขึ้นในกลุ่มของผู้ใช้บัณฑิต แหล่งฝึก และตัวบัณฑิตเองที่ได้กลับไปทำงานยังภูมิลำเนา สรุปเป็นประเด็นได้ดังนี้

ประเด็น การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของ การพัฒนาศักยภาพคนในชุมชนและองค์กรชุมชน เพื่อศึกษาบทบาทพยาบาลในการช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน ในช่วง 4 ปี ที่ผ่านมา

- นักศึกษาพยาบาลของชุมชนชั้นปีที่ 1 รุ่น 31 จำนวน 20 คนเข้าร่วมโครงการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ชุมชน ในช่วงวันที่ 13 - 16 ตุลาคม 2551 ที่ตำบลลำน้ำพลอง อำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น

สิ่งที่ได้เรียนรู้ของการเข้าค่ายครั้งนี้ คือ ได้เรียนรู้ว่าการศึกษาชุมชนที่จะได้ข้อมูลที่ต้องการ ต้องรู้กระบวนการศึกษาชุมชน ต้องมีความคุ้นเคยในการทำงานกับชาวบ้าน เช่นการสร้างสัมพันธภาพโดยวิธีการง่ายๆของเราด้วยการทำตัวเหมือนลูกหลานท่านเข้าไปหาจะได้ไม่เงินในการศึกษา ได้รู้ถึงการจัดบริการสุขภาพในชุมชน วิเคราะห์ปัญหาความต้องการของชุมชน วิเคราะห์การจัดบริการสุขภาพของสถานบริการในชุมชน ประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่างๆ วิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ ระบุปัญหา ปัจจัยที่เกี่ยวข้องและวางแผนการดูแลของชุมชน โดยเราพบว่าทุกขั้นตอนทั้งอาจารย์ เรา และ ชาวบ้าน ต้องร่วมทำกิจกรรมร่วมกันอย่างใกล้ชิด เรียนรู้แลกเปลี่ยนกันตลอดเวลา ทั้งภายในกลุ่มของเราเองและต่างกลุ่มเพราะเราต้องนำข้อมูลมาสรุปเรียนรู้ด้วยกัน ช่างเป็นประสบการณ์ที่คุ้มค่าเป็นอย่างยิ่ง

- นักศึกษาพยาบาลของทั้ง 2 โครงการ จำนวน 105 คนเข้าร่วมโครงการ “ค่ายน้ำใจ” ชุมชน ตำบลน้ำใจ อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง ในระหว่างวันที่ 20-23 มกราคม 2554

สิ่งที่ได้เรียนรู้ของการเข้าค่ายครั้งนี้ คือ ได้เรียนรู้ถึงและได้ฝึก การฝึกปฏิบัติงานเพื่อเรียนรู้วิธีการศึกษาตามกรอบกระบวนการวิจัยชุมชนสู่ดูแลสุขภาวะของ ชนิษฐา นันทบุตรและคณะ ได้แนวทางในวิธีการสังเกตที่มองเห็นรายละเอียดครอบคลุม รู้วิธีการสัมภาษณ์ หรือการสนทนาพูดคุยที่ทำให้ค้นหาคำในคำพูดที่ได้มากกว่าการเก็บข้อมูลชาวบ้านอย่างธรรมดาที่เคยทำ เพราะเราได้ศึกษาเรียนรู้ไปกับพี่พยาบาล ผู้นำชุมชน แกนนำชาวบ้านที่มากด้วยประสบการณ์พร้อมที่จะให้เราเข้าไปเรียนรู้ด้วยกัน ได้ร่วมทีมงาน มองเห็นว่าเราก็มีส่วนช่วยให้ ระบบสุขภาพชุมชนและมีส่วนช่วยการสร้างความเข้มแข็งในชุมชนได้เช่นกัน

- นักศึกษาพยาบาลของทั้ง 2 โครงการ จำนวน 94 คนได้เข้าร่วมโครงการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและทักษะการวิจัยชุมชน ณ. ตำบลชากไทย อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

สิ่งที่ได้เรียนรู้ของการเข้าค่ายครั้งนี้ คือ ได้เรียนรู้ถึงความอบอุ่นของชาวบ้านที่มีให้เราให้การต้อนรับ ดูแลพวกเราเป็นอย่างดี เหมือนดังพ่อแม่ของเรา ได้เพื่อนใหม่เพิ่มขึ้นมากมาย เกิดการเรียนรู้ร่วมกับเพื่อนๆสถาบันอื่น ได้เรียนรู้และมีความเข้าใจในประสบการณ์ทำงานวิจัยในชุมชน การเก็บรวบรวมข้อมูลของคัมภีร์เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาทักษะด้านการวิจัยในงานเป็นทีมกับเพื่อนต่างสถาบัน การแลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกัน ซึ่งการทำงานต้อง

อาศัยทั้งผู้นำที่ดีและผู้ตามที่ดีผลงานจึงจะประสบความสำเร็จไปได้ด้วยดีซึ่งจากการได้ทำงาน ได้เรียนรู้ถึงการอยู่ร่วมกัน ได้เห็นการแสดงความคิดเห็นของกันและกัน การมีน้ำใจต่อกัน การช่วยเหลือ รวมไปถึงการยอมรับฟังความคิดเห็นของคนในกลุ่มเพื่อนำมาปรับแก้ทำงานให้ดีขึ้น การสามัคคีร่วมมือการทำงาน การทำงานในด้านวิชาชีพเดียวกันซึ่งต่างสถาบันกัน

ประโยชน์ คุณค่า ต่อตนเอง ต่อประชาชน ต่อชุมชนที่เกิดจากโครงการ อย่างไร

ในทุกกิจกรรมที่ผ่านมาตลอดเวลาที่วิทยาลัยจัดให้ ช่างเป็นประสบการณ์ที่มากค่า ไม่สามารถหาได้โดยง่าย คนเองมีความภาคภูมิใจในการเป็นลูกหลานชุมชน ได้เรียนรู้ และต้องกลับไปทำงานในชุมชนจังหวัดบ้านเกิดตนเอง จะนำสิ่งที่ได้เรียนรู้จากสถาบันนี้ไปประกอบวิชาชีพให้ดียิ่งขึ้น ได้เรียนรู้และเข้าใจในบทบาทพยาบาลชุมชนของตนเองว่าเป็นคนของชุมชน เรียนรู้จากชุมชน เพื่อกลับมาพัฒนาชุมชนบ้านของตนต่อไป เรียนรู้กว่าเราจะเรียนรู้เข้าใจได้สำเร็จต้องอาศัยมากมาย

ชุมชน ควรได้รับสิ่งตอบแทนที่ดี มีผู้ให้บริการที่เข้าใจ เข้าถึง อย่างแท้จริง เราเป็นส่วนหนึ่งของชุมชนที่ต้องร่วมมือกับชุมชนในการดูแลสุขภาพของชาวบ้านทุกคนในชุมชนที่เรารับผิดชอบ การเรียนรู้จากชุมชนหรือกล่าวได้ว่าชุมชนเป็นตำราเล่มใหญ่ที่เป็นแหล่งเรียนรู้เกี่ยวกับชีวิตคนได้ทั้งหมดที่น่าศึกษา ถ้ายทอดคล้องลูกหลานไม่รู้จบ

ประเด็นการดำเนินการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ทำให้เกิดประโยชน์ และผลกระทบต่อระบบสุขภาพชุมชน อย่างไร

ด้านผู้รับบริการ จากการที่บัณฑิตไปปฏิบัติงาน ณ สถานบริการสุขภาพชุมชน การที่มีพยาบาลมาทำในพื้นที่ทำให้รู้สึกอุ่นใจ มีปัญหาสุขภาพก็สามารถมารับบริการได้ทันทีเพราะมีพยาบาลอยู่ประจำ รพสต. และไม่ต้องเดินทางไกลเสียค่าใช้จ่ายเพื่อมาโรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลในจังหวัด ไม่เสียเวลาทำมาหากิน และเป็นคนบ้านเดียวกันพูดคุยกันรู้เรื่อง

ด้านนักศึกษาซึ่งเป็นผู้สำเร็จการศึกษา พบว่า การทำงานใกล้บ้าน รู้สึกอบอุ่นที่อยู่ใกล้พ่อแม่ สามารถดูแลพ่อแม่ ญาติพี่น้องได้เมื่อเจ็บป่วย ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการกินอยู่ รู้สึกภูมิใจที่เป็นพยาบาลคนเดียวในหมู่บ้าน เพื่อนบ้านก็ชื่นชมยินดี รู้สึกดีใจมาก ๆ ที่ได้ช่วยเหลือเพื่อนบ้าน

ด้านผู้ใช้บัณฑิต พบว่า การที่บัณฑิตมาทำงานในหน่วยบริการช่วยแบ่งเบาภาระงานที่มีจำนวนมากได้เป็นอย่างดี แม้ต้องสอนงานบางอย่างบ้างแต่ น้อง ๆ ก็ตั้งใจเรียนรู้งาน การเป็นคนในพื้นที่ทำให้ได้รับการยอมรับจากผู้รับบริการ และน้อง ๆ ก็ไม่ต้องปรับตัวมาก จึงเห็นว่าการที่มีพยาบาลซึ่งเป็นคนในพื้นที่จะเป็นผลดีทั้งต่อคนไข้และเพื่อนร่วมงาน



ถอดบทเรียนการพัฒนาและจัดการสุขภาพชุมชน

โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย (สู่ความเป็นเลิศด้านการ
จัดการสุขภาพชุมชน)

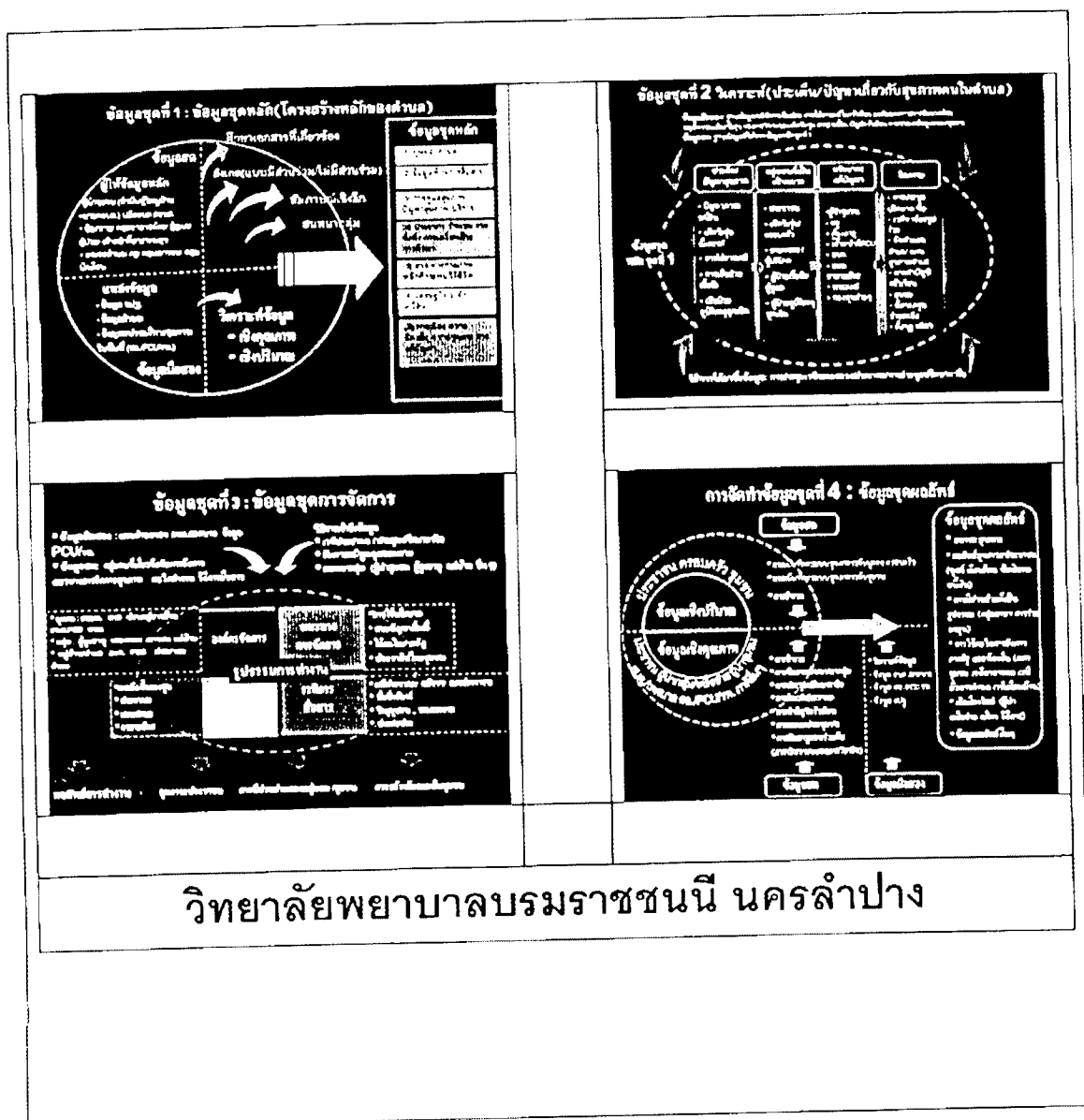
โดยศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง



สรุปการถอดบทเรียนการพัฒนาการจัดการสุขภาพชุมชน

โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย



สรุปการถอดบทเรียนการพัฒนาและจัดการสุขภาพชุมชน

โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

(๑.๑.๑-๔-๑)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย ได้วางแผนการให้บริการวิชาการเพื่อให้เกิดประโยชน์และสร้างความเข้มแข็งโดยจัดทำ โครงการ B-3-20 ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่ายสู่ความเป็นเลิศด้านการจัดการสุขภาพชุมชน ซึ่งบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2556 ที่คำนึงถึงอัตลักษณ์ของสถาบันที่ว่า " คิดเป็น เด่นจิตอาสา พัฒนาสุขภาพชุมชน " อีกทั้งศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย ได้ร่วมดำเนินการภายใต้โครงการพัฒนาระบบสุขภาพโดยชุมชนเพื่อชุมชน: กรณีศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปางและได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ระยะเวลาในการดำเนินงาน 3 ปี ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2552 – 2555 กลุ่มดำเนินการ คือ องค์การ 4 ภาค ส่วนของพื้นที่ ประกอบด้วย ท้องถิ่น ท้องที่ หน่วยราชการและแกนนำประชาชน พื้นที่ 4 ตำบลพัฒนา คือ แจ้ซ้อน บ้านฮั่น เวียงมอก และ ป่าตัน-นาครีว รูปแบบการดำเนินการ ใน ประเด็นการเข้าถึง ชุมชน การค้นหาทุน ศักยภาพชุมชน แนวทางการทำงานร่วมกับชุมชน เครื่องมือที่ควรใช้ร่วมกับ ชุมชน ส่งผลให้ชุมชนได้ข้อมูลพื้นฐานที่ครอบคลุมความต้องการและการพัฒนาชุมชนในปีแรก ส่งผลให้ชุมชนเกิดความเข้มแข็ง ภาคส่วนต่างๆในชุมชนสามารถร่วมกันกำหนดแผนงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากความต้องการของชุมชนอย่างแท้จริง แล้วนำไปจัดทำแผน โครงการ/ กิจกรรม ที่ชุมชนสามารถดำเนินการโดยชุมชนและบรรจุลงในแผนพัฒนาตำบลของหน่วยงานเพื่อขอ งบประมาณสนับสนุนจากภาครัฐ รวมทั้งขอความร่วมมือจากหน่วยงานทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษรในปีที่ 2 และ 3

ภายหลังจากที่พื้นที่ตำบลหลักทั้ง 4 ชุมชนเข้มแข็ง แต่ละพื้นที่ชุมชนหลักได้ขยายผลการพัฒนาระบบสุขภาพจนเป็นพื้นที่ชุมชนต้นแบบของการพัฒนาระบบสุขภาพโดยชุมชนเพื่อชุมชนและได้ขยายผลสู่ 8 ตำบลขยาย ได้แก่ ตำบลน้ำใจ ตำบลลำปางหลวง ตำบลหัวเมือง ตำบลบ้านโฮ้ง ตำบลแม่แรง ตำบลแม่สาย ตำบลสามเงา และตำบลกลางดง

ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย ได้ดำเนินการกระตุ้นชุมชนให้เกิดการดำเนินกิจกรรมของชุมชนโดยชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยเฉพาะในจังหวัดลำปาง โดยนำนักศึกษาออกภาคสนาม ในรายวิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน 2 ในการฝึกภาคสนามนี้นักศึกษาได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินโครงการ / กิจกรรมจากหน่วยงานภาครัฐ องค์การเอกชน และชุมชนในพื้นที่ที่นักศึกษาแต่ละกลุ่มที่ฝึกภาคปฏิบัติเป็น จำนวนเงินประมาณ 2,000 – 6,000 บาทต่อโครงการ และให้ความร่วมมือในเข้าร่วมการดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่องตลอดการฝึกปฏิบัติโดยมีรายละเอียดดังนี้

ในปีการศึกษา 2553

องค์การบริหารส่วนตำบลแจ้ซ้อน	25 ต.ค – 14 พ.ย 53	6 หมู่บ้าน
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อ	4 ต.ค - 24 ต.ค 53	6 หมู่บ้าน
เทศบาลตำบลป่าตัน นาครว	19 เม.ย – 1 ส.ค 53	12 หมู่บ้าน
เทศบาลตำบลเวียงมอก	9 ส.ค – 3 ต.ค 53	12 หมู่บ้าน

ในปีการศึกษา 2554

เทศบาลตำบลลำปางหลวง	15 ส.ค – 11 ก.ย 54	7 หมู่บ้าน
เทศบาลตำบลน้ำโจ้	12 ก.ย – 3 ต.ค 54	7 หมู่บ้าน
องค์การบริหารส่วนตำบลแจ้ซ้อน	10 ต.ค – 6 พ.ย 54	7 หมู่บ้าน

ทั้งนี้ ในปีการศึกษา 2555

เทศบาลตำบลลำปางหลวง	20 ส.ค – 16 ก.ย 55	5 หมู่บ้าน
	17 ก.ย – 14 ต.ค 55	5 หมู่บ้าน
เทศบาลตำบลป่าตัน นาครว	15 ต.ค – 11 พ.ย 55	4 หมู่บ้าน
องค์การบริหารส่วนตำบลแจ้ซ้อน	12 พ.ย – 9 ธ.ค 55	4 หมู่บ้าน

ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย ร่วมกับทีมแกนนำของพื้นที่ตำบลหลัก ได้เข้าไปติดตามผลการดำเนินงานของแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ของตนเองทั้ง 4 พื้นที่หลัก ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลแจ้ซ้อน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อ เทศบาลตำบลป่าตัน - นาครว เทศบาลตำบลเวียงมอก และ 1 พื้นที่ตำบลยาย ได้แก่ เทศบาลตำบลน้ำโจ้ ระหว่างเดือน เมษายน -พฤษภาคม 2555 ดังนี้

เทศบาลตำบลเวียงมอก 25-26 เม.ย. 55

เทศบาลตำบลน้ำโจ้ 29-30 เม.ย. 55

เทศบาลตำบลป่าตัน นาครว 1-2 พ.ค 55

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อ 24-25 พฤษภาคม 2555

องค์การบริหารส่วนตำบลแจ้ซ้อน 29 – 30 พ.ค 55

(ภาคผนวก ก : เสริมสร้างความเข้มแข็งแหล่งเรียนรู้)

เชิญชวนแกนนำตำบลเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ : ทบทวนบทเรียนการพัฒนาวิถกรรมการดูแลสุขภาพชุมชน ในระหว่างวันที่ 14 -15 ธันวาคม 2556 ซึ่งจัดโดยแผนงานพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชน ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี ในการร่วมประชุมดังกล่าว มีแกนนำตำบลหลักและตำบลยาย เข้าร่วม 6 พื้นที่ ดังนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลแจ้ซ้อน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อ

เทศบาลตำบลปาดัน - นาครว เทศบาลตำบลเวียงมอก เทศบาลตำบลน้ำโจ้ และ เทศบาลตำบลสามเงา ซึ่งทำให้พื้นที่ได้ทบทวนทุนและศักยภาพของตำบล ระบบข้อมูลตำบล ระบบการสื่อสาร เพื่อนำสู่การวางแผนดูแลสุขภาพประชาชนต่อไป

ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย ยังได้เชิญชวนให้แกนนำตำบลของจังหวัดลำปางเข้าไปติดตามผลการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการสุขภาพชุมชนและเปิดแหล่งเรียนรู้ Home stay ของพื้นที่ตำบลขยายเทศบาลตำบลสามเงา จังหวัดตาก ใน วันที่ 26-27 มกราคม 2556 มีแกนนำตำบล 5 พื้นที่เข้าร่วมติดตามผลการดำเนินงาน ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลแจ้ซ้อน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อน เทศบาลตำบลเวียงมอก เทศบาลตำบลปาดัน นาครว และ เทศบาลตำบลน้ำโจ้

และในวันที่ 21 พฤษภาคม 2556 ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย เปิดพื้นที่เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปบทเรียนผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนที่ก่อให้เกิดผลกระทบที่เกิดประโยชน์และ/หรือสร้างคุณค่าต่อสังคม ทำให้เกิดการจัดการสุขภาพชุมชน มีแกนนำตำบล 3 พื้นที่เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้แก่ เทศบาลตำบลเวียงมอก เทศบาลตำบล ปาดัน นาครว และองค์การบริหารส่วนตำบลแจ้ซ้อน ร่วมกับคณาจารย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ผลสรุปการถอดบทเรียนการพัฒนาและจัดการสุขภาพชุมชน โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย โดยใช้วิธีการสนทนากลุ่มย่อย (Focus Group) ในประเด็นต่างๆ ตามที่ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย ได้ร่วมดำเนินการภายใต้โครงการพัฒนาระบบสุขภาพโดยชุมชนเพื่อชุมชน: กรณีศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางและได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ที่ได้กล่าวมาข้างต้นและผลการกระตุ้นติดตามตามโครงการ B – 3 – 20 ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่ายสู่ความเป็นเลิศด้านการจัดการสุขภาพชุมชน ซึ่งบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2556 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ประเด็นการดำเนินการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ทำให้ชุมชนของท่านได้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนอย่างไร

แกนนำเทศบาลตำบลปาดันนาครว

วิทยาลัย ช่วยจุดประเด็นตลอดจนผลักดันให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนรวมทั้งสนับสนุนด้านวิชาการต่าง ๆ ตลอดจนมีฐานข้อมูลที่เป็นจริง ประชาชนได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองทั่วถึงทุกกลุ่มคนในชุมชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้สนับสนุนงบประมาณ

- ทางวิทยาลัยฯเหมือนเข้ามากระตุ้นให้คนในชุมชนมาทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น มาวิเคราะห์ชุมชนร่วมกัน ได้เห็นตัวตน ปัญหาและความต้องการของชุมชนว่าคืออะไร

- คนในชุมชนมีการตื่นตัว จากการปฏิบัติตัวและป้องกันสุขภาพตนเอง

- คนในชุมชนมองปัญหาอย่างเป็นระบบมากขึ้น ระบบจัดการเรื่องการดูแลสุขภาพมีการทำโครงการฝึกอบรม, การทำจิตอาสาดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ดำเนินการ คือ อสม. ได้ฝึกการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่

โรงพยาบาลแม่ทะ ปฏิบัติจริง หลังจากนั้นก็ ออกเยี่ยมบ้าน (เพื่อนเยี่ยมเพื่อน) และมีทีมเฝ้าระวังการ
ค้นหาความเสี่ยง การตรวจสุขภาพเบื้องต้น ปีละ 1 ครั้ง เช่นเราพบปัญหาเรื่องเครียด เสี่ยงต่อการ
ฆ่าตัวตาย เราก็ประชุมจัดทำโครงการส่งเสริม การตอบรับตีมาจากคนในชุมชน

- มีส่วนร่วมในการจัดทำข้อมูลระดับหมู่บ้าน ด้านวิถีชีวิต วัฒนธรรมประเพณี ภูมิปัญญา
ท้องถิ่นและด้านปัญหาสุขภาพ

- ทำให้ชุมชนในหมู่บ้านได้มีความเข้าใจจากการแนะนำของวิทยาลัย ฯ

แกนนำองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อ

จากที่ทางวิทยาลัยพยาบาลได้เข้ามาในชุมชน ทำให้องค์กรต่าง ๆ ในชุมชน เข้ามามีส่วนร่วมใน
ชุมชนมากขึ้น เช่น อาสาสมัครหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กำนัน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ชุมชน เป็นต้น โดยที่องค์กรหรือแกนนำดังกล่าวได้เข้ามาร่วมดำเนินการหาแนวทางแก้ไขปัญหา
สุขภาพในชุมชน คือได้จัดทำโครงการที่ส่งเสริมสุขภาพและความเป็นอยู่ เศรษฐกิจ ให้กับคนในชุมชน
ดังนี้

1) โครงการเศรษฐกิจพอเพียงโดยการส่งเสริมให้ทุกครัวเรือนปลูกผักปลอดสารพิษ ความ
เป็นมาจากที่ทางวิทยาลัยร่วมกับทีมรพสต.ได้ทำการเจาะเลือดตรวจหาระดับสารพิษ พบว่าประชาชน
ส่วนใหญ่ในชุมชน มีระดับสารพิษในกระแสเลือดอยู่ในระดับสูง ทำให้ประชาชนเกิดความตระหนักถึง
อันตรายที่จะเกิดขึ้นจึงเกิดโครงการนี้ขึ้นมาในชุมชน

2) โครงการออกกำลังกาย โดยการทำกิจกรรมเข้าจังหวะของผู้สูงอายุ การเต้นแอโรบิกใน
ชุมชน

3)โครงการนวดแผนไทยและการทำลูกประคบ โดยมีการจัดสรรให้ผู้ที่มีสนใจในชุมชนเข้าอบรม
กับผู้เชี่ยวชาญทั้งหมด ๒๕ คน ณ ศาลาประชาคมในหมู่บ้านเดือนละ ๑ ครั้ง ชั่วโมงละ ๖๐ นาที โดย
องค์กรหรือแกนนำในชุมชนเป็นผู้ดำเนินการให้

แกนนำองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโจ้

- เกิดการเรียนรู้ในชุมชนหมู่บ้านดีขึ้น มีการแนะนำให้มีความเข้าใจในสถานการณ์จริง ทำให้ได้ข้อมูล
และระบบสุขภาพของชุมชนในด้านวิถีชีวิต วัฒนธรรมประเพณีต่าง ๆ

- ได้มีการจัดการในเรื่องแผนงานของชุมชนในเรื่องของการจัดระบบของปัญหาของสุขภาพใน
ชุมชนอย่างต่อเนื่อง

-ชุมชนมีส่วนร่วม โดยสามารถค้นหาตัวตน แนวทาง วิถีชีวิต ความเป็นมาของชุมชนตนเอง
ซึ่งจะสามารถวางแผนในการพัฒนาพื้นที่ หรือชุมชนของตนเองได้อย่างยั่งยืน

-ทำให้ชุมชนมีความกระตือรือร้น รู้ว่าตัวเองและสิ่งแวดล้อมมีค่ามากขึ้น

- ได้เรียนรู้และเข้าใจในการให้คำแนะนำในด้านสุขภาพด้านการใช้ชีวิตประจำวัน และ
แลกเปลี่ยนความคิดเห็นในด้านการอยู่ร่วมกันในสังคม

ประเด็น ชุมชน ได้แก่ ผู้นำ แกนนำ กลุ่มองค์กร และสมาชิกของชุมชน เกิดการเรียนรู้ และนำไปดำเนินกิจกรรมต่อเนื่องอย่างไรบ้าง รวมถึงทำให้ชุมชนเกิดความเข้มแข็งเพิ่มขึ้นอย่างไร

แกนนำ เทศบาลตำบลปาดันนาครีว

ผู้นำ แกนนำ กลุ่มองค์กร และสมาชิกของชุมชน เกิดการเรียนรู้และนำไปดำเนินกิจกรรมต่อเนื่องทำให้ชุมชนเกิดความเข้มแข็งตามผลการวิเคราะห์ตนเองดังนี้

1.แกนนำชุมชนสามารถจัดทำแผนและกิจกรรมพัฒนาชุมชนได้ดังต่อไปนี้

- จัดตั้งกลุ่ม เช่น การตรวจสอบสารพิษในร่างกาย พบว่ามีสารพิษอยู่ในร่างกาย ก็จัดทำโครงการปลูกพืชปลอดสารพิษ, คัดกรองสุขภาพ คนในชุมชนน้ำเกินเกณฑ์มาตรฐาน ก็จัดตั้งกลุ่มออกกำลังกายโดยมีแกนนำ

- จัดให้มีการออกกำลังกายช่วงแรกๆก็มีปัญหา ไม่ว่างกัน ช่วงทำนาคนก็หายไป แต่แกนนำเข้มแข็งมากคอยกระตุ้นคนในชุมชน

- ชุมชนมีโครงการปลอดลูกน้ำยุงลาย มีการตั้งกฎเกณฑ์ของคนในชุมชนมีกรรมการตรวจสอบลูกน้ำยุงลายแต่ละบ้านถ้าพบก็ปรับ ที่ละ 10 บาท

- จัดตั้งโรงเรียนวัดกรรม : ฝึกนำเสนอเรื่องต่างๆ ออกเสียงตามสาย ในชุมชนเพื่อฝึกความเป็นผู้นำ

2.เกิดผลงานการทำวิจัย

- วิจัยพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังของชุมชนเขตเทศบาลปาดันนาครีว

- วิจัยการมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมของเทศบาลปาดันนาครีว

แกนนำองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อน

ผู้นำ แกนนำ กลุ่มองค์กร และสมาชิกของชุมชน เกิดการเรียนรู้และนำไปดำเนินกิจกรรมต่อเนื่องทำให้ชุมชนเกิดความเข้มแข็งตามผลการวิเคราะห์ตนเองดังนี้

1.แกนนำชุมชนสามารถจัดทำแผนและกิจกรรมพัฒนาชุมชนได้ดังต่อไปนี้

- โครงการเศรษฐกิจพอเพียง จากเดิมมีการดำเนินกิจกรรมเฉพาะหมู่บ้านนาร่อง ในปีนี้จะมีการดำเนินการให้ครบทุกหมู่บ้านในพื้นที่ตำบลบ้านอ้อน อำเภอท่าว จังหวัดลำปาง

- โครงการออกกำลังกาย จากการดำเนินในครั้งแรกมีแกนนำในการทำกิจกรรมซึ่งเป็นผู้สูงอายุทั้งหมด 20 คน มาสานต่อกิจกรรมโดยการมีการจัดกิจกรรมร่วมนักในชุมชน โดยจะให้ผู้สูงอายุในแต่ละหมู่บ้านเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ดำเนินการจัดซื้ออุปกรณ์การออกกำลังกายให้ครบทุกหมู่บ้านโดยจัดสรรไว้ที่ศาลาประชาคมของทุกหมู่บ้าน

- โครงการนวดแผนไทย ดำเนินโครงการต่อโดยการบริการนวดแผนไทยในหมู่บ้านเดือนละ 1-2 ครั้ง โดยผู้นวดคือแกนนำที่เข้ารับการอบรมในครั้งก่อน และในการพัฒนาต่อเนื่องจะดำเนินการให้มีการขยายเครือข่ายการนวดแผนไทยในตำบลโดยให้แกนนำชุดแรกเป็นวิทยากรอบรมให้กับกลุ่มใหม่ และต่อไปในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลจะมีพื้นที่ในการนวดแผนไทยไว้ให้บริการกับคนในชุมชนและผู้มารับบริการรวมถึงร้านจำหน่ายลูกประคบที่ผลิตโดยคนในชุมชนร่วมด้วย

2.เกิดผลงานการทำวิจัย

-วิจัยเรื่องการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังสถานอนามัยบ้านอ่อนเหนือตำบลบ้านอ่อน

-วิจัยกระบวนการมีส่วนร่วมการลดการใช้สารเคมี ตำบลบ้านอ่อน

แกนนำองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโจ้

ผู้นำ แกนนำ กลุ่มองค์กร และสมาชิกของชุมชน เกิดการเรียนรู้และนำไปดำเนินกิจกรรมต่อเนื่องทำให้ชุมชนเกิดความเข้มแข็งตามผลการวิเคราะห์ตนเอง แกนนำชุมชนสามารถจัดทำแผนและกิจกรรมพัฒนาชุมชนได้ดังต่อไปนี้

-เกิดการเรียนรู้เรื่องการค้นหาปัญหาในชุมชน และวิหิตาแนวทางแก้ไขที่เหมาะสมได้

-การดำเนินการต่อเนื่องในเรื่อง การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน

-ทำให้ชุมชนมีความเข้มแข็งในด้านการรวมกลุ่มดูแลสุขภาพ เกิดภาคีเครือข่ายการทำกิจกรรมด้านสุขภาพในพื้นที่ ทุกกลุ่มเป้าหมาย

-เกิดความเข้มแข็งของชุมชน (แนะนำเรื่องการใช้สารเคมี , การพ่นยา)

-ผลกระทบ = เข้มแข็งขึ้นในการออมเงินของชุมชนเพิ่มขึ้น ความเข้มแข็งของวัยรุ่นดีขึ้น

-ทำให้เกิดการเรียนรู้เพิ่มขึ้น โดยการต่อยอดกิจกรรมที่เคยทำไว้ และได้รู้ข้อมูลปัญหาต่างๆ ของชุมชนเพิ่มขึ้น โดยจะทำงานร่วมกันกับกลุ่มภาคีเครือข่าย เช่น อสม. , ผู้นำชุมชน , ชุมชนเข้มแข็งขึ้น

-ได้มีการวิเคราะห์และดำเนินในเรื่องของสุขภาพของชุมชนมีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

-ชุมชนได้เกิดการเรียนรู้ สามารถทำข้อมูลของนักศึกษาพยาบาลที่ได้ให้ข้อมูลไว้ สามารถกำหนดแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ด้านต่าง ๆ ของชุมชนได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง แผนที่ทางเดินด้านสุขภาพ อนามัยของประชาชน

- ทำให้ชุมชนมีการเรียนรู้และปรับปรุงแก้ไขหรือได้ทำเองภูมิปัญญา ออกมาใช้โดยไม่อายใคร ทำให้เกิดความเข้มแข็งเพิ่มขึ้นโดยพึ่งตนเองก่อน เช่น เริ่มเกิดความกระตือรือร้นโดยการทำเป็นรูปธรรมและมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์ให้คนในชุมชนได้เข้าใจ

ประเด็น ภายหลังการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน ส่งผลอย่างไรต่อชุมชนทั้งในเชิงบวกและเชิงลบ เช่น เกิดผลประโยชน์อย่างไรบ้าง มีผลทำให้ชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงวัฒนธรรมที่คงอยู่หรือไม่อย่างไร

แกนนำ เทศบาลตำบลปาดันนาครี

- ส่วนใหญ่จะเป็นเชิงบวก ส่วนลบไม่มี คนในชุมชนไม่ได้ต่อต้าน เขาก็คิดว่าเป็นส่วนหนึ่งของการทำกิจกรรมในชุมชน แต่เราก็ต้องพัฒนาส่วนด้านสุขภาพไปพร้อมกับวิถีชีวิต ถ้าเป็นกลุ่มวัยรุ่นก็จะมีกำจัดขยะโดยออกบริจาคขยะทุกอาทิตย์ เพื่อไปจำหน่าย แล้วตั้งเป็นทุนการศึกษาแล้วก็จับสลากกันว่าใครจะได้ก่อนหรือหลัง

-มีผลเชิงเชิงบวก มีการจัดตั้งกรรมการสภาเยาวชน ในการดูแลความสงบในหมู่บ้าน ถ้าลูกหลานใครทะเลาะกันต้องถูกปรับ 5,000 บาทต่อครั้ง

-มีกลุ่มเยาวชนสืบทอดขนบธรรมเนียมประเพณี เยี่ยมผู้ป่วยหรือผู้สูงอายุในเทศกาลวันปีใหม่ วันสงกรานต์ พวกเราเรียกว่า ตาลดอต คือการเยี่ยมบ้านในเวลากลางวัน

-คนในชุมชนมีสุขภาพดี

-เกิดแหล่งเรียนรู้ในชุมชนหมู่บ้านต้นแบบ

-มีฐานข้อมูลที่ชัดเจนเพื่อที่จะได้นำมากำหนดปัจจัยในการสร้างเสริมสุขภาพ

คนในชุมชนมีส่วนร่วมในเรื่องการจัดการสุขภาพ เป็นคนริเริ่มในการคิดที่จะจัดการสุขภาพด้วยตนเอง

-เกิดการทำงานกันแบบบูรณาการไม่ใช่ต่างคนต่างทำ

-ประชาชนมีรายได้เพิ่มขึ้นจากการมีอาชีพ/กลุ่มอาชีพ

-ในการดำเนินงานไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงวัฒนธรรมชุมชนหากแต่หนุนเสริม รื้อฟื้นให้วัฒนธรรมชุมชนกลับคืนมาเช่น ประเพณี

แกนนำองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อ

การเปลี่ยนแปลงทางวัฒนธรรมชุมชน ในชุมชนเป็นชุมชนทางด้านเกษตรกรรม มาตั้งแต่อดีต ซึ่งในช่วงก่อนการดำเนินโครงการมีการใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการทำการเกษตร โดยเฉพาะการใช้สารเคมีในการกำจัดศัตรูพืช เช่น ยาฆ่าแมลง ยากำจัดวัชพืช เป็นต้น ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ใช้ และผู้บริโภค เมื่อมีการรณรงค์ และจัดทำโครงการ ผลที่เกิดขึ้นทำให้มีการเปลี่ยนแปลงวัฒนธรรมทางด้านการทำการเกษตร โดยมีการลดการใช้สารเคมีลง แล้วหันมาใช้สารชีวภาพ ซึ่งปลอดภัย และไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพกันมากขึ้น

ประชาชนในพื้นที่เมื่อได้รับความรู้จากการรณรงค์ และจากการทำโครงการ ผลจากการมารับบริการที่สถานบริการสุขภาพ พบว่าประชาชนมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับพิษของสารเคมี ที่ตกค้างอยู่ในอาหารที่รับประทานเป็นจำนวนมาก ทำให้ประชาชนในชุมชนต้องเข้ารับคำแนะนำ และปรึกษาจากสถานบริการสุขภาพเป็นจำนวนมาก

แกนนำ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโจ้

เกิดความตระหนักถึงปัญหาด้านสุขภาพของตนเองและครอบครัว และให้ครอบครัวและให้มาร่วมมือกับชุมชนในการทำกิจกรรมแก้ไขปัญาและการสร้างเสริมสุขภาพ

- เกิดความเปลี่ยนแปลงวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพมากขึ้น

-เกิดผลทางด้านดี คือมีการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น เช่น การใช้ยาฆ่าแมลงลดลง/สารเคมีน้อยลง โดยใช้สมุนไพรแทนการใช้ยาฆ่าแมลง

เกิดผลประโยชน์เชิงบวก ทำให้วัฒนธรรมที่เคยเป็นอยู่ได้ซึมซับแก่เยาวชนและเยาวชนได้ใช้ได้ใช้ วัฒนธรรมและประเพณีที่เป็นอยู่มาเชื่อมโยงในด้านสุขภาพและมีชุมชนแข็งแรงขึ้น

-ได้มีการสืบทอดของวัฒนธรรมขนบธรรมเนียมประเพณีของชุมชน อย่างเป็นระบบในชุมชนอย่างเข้มแข็ง

-ไม่มีผลการเปลี่ยนแปลงวัฒนธรรมที่คงอยู่ของชุมชนแต่อย่างใด กลับจะทำให้ชุมชนรู้สึกด้านดี
ต่อองค์กรด้านสุขภาพอนามัยของประชาชน

- ทำให้เกิดประโยชน์ในชุมชนมาก มีการค้นหาแหล่งเรียนรู้ในชุมชนหลาย ๆ ด้าน
- เกิดการรักษาสภาพมากขึ้น แต่ก็ยังมีส่วนน้อยที่ยังไม่เกิดความรู้ความเข้าใจที่แท้จริง

ประเด็น ผลที่เกิดขึ้นกับชุมชนภายหลังที่มีการดำเนินงานพัฒนาแล้ว

**1) ได้ประเด็นปัญหาและแสวงหาวิธีการแก้ไขปัญห ด้วยการใช้อำนาจข้อมูลชุมชนการนำ
ใช้ทุนทางสังคมนั้นอย่างไรบ้าง**

แกนนำเทศบาลตำบลปาดันนาคร

- ใช้เป็นฐานข้อมูลในการนำมากำหนดปัญหา และหาวิธีแก้ไขปัญหในพื้นที่
- นำไปเป็นข้อมูลนำเข้าในการในการทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกันโรค
- เพื่อแก้ไขปัญหของผู้สูงอายุ เช่น กองทุนเงินผู้สูงอายุในหมู่บ้าน (ชื่อสื่อผ้าให้ผู้สูงอายุวัน
สงกรานต์)
- ปัญหาต่าง ๆ ในชุมชนลดลงเนื่องจากประชาชนมีแกนนำชุมชนในด้านสุขภาพที่เข้มแข็ง เช่น
กลุ่ม อสม. / ผู้นำชุมชนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี
- ชุมชนได้ร่วมกันแก้ไขของปัญหาเดิมและมีผลสำเร็จเพราะชุมชนมีข้อมูลเดิมและทุนของสังคมอยู่
แล้ว

- ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ การแข่งขันกันทำงานเพื่อหารายได้ให้กับครอบครัว ซึ่งจำเป็นต้อง
แก้ไขด้วยการสร้างกระบวนการคิด และการเพิ่มศักยภาพด้านอาชีพรองรับให้กับชุมชน รวมถึงปัญหา
เด็กขาดความอบอุ่น อันเนื่องมาจากพ่อ แม่ไม่มีเวลาให้

- ได้ประเด็นด้านต่าง ๆ ในฐานข้อมูลที่แท้จริง
- ให้ข้อมูลข่าวสารที่ได้รับและมีส่วนร่วม แนะนำ และเข้าถึงคนในชุมชน

2) เกิดการพัฒนากระบวนการปฏิบัติการในชุมชนอย่างไร

เป็นการกระตุ้นกลุ่มปฏิบัติการในพื้นที่ให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง มีการทำงานร่วมกัน เกิด
ความสามัคคี เกิดการสร้างรายได้ในชุมชนและมีการสืบทอดให้

- เกิดการพัฒนากระบวนการปฏิบัติการในชุมชนโดยนำข้อมูลที่ได้จากการเรียนรู้ไปปรับปรุงวิธีการ
บริหารจัดการกลุ่ม

- เกิดการพัฒนาผู้สูงอายุ (มีประธานผู้สูงอายุ) / เกิดแกนนำของเยาวชนมากขึ้นและเยาวชน
เหล่านี้มีการรวมกลุ่มกันพัฒนาชุมชน

- การพัฒนาของชุมชนมีความเข้มแข็งมากขึ้น ผู้นำชุมชนให้ความสนใจด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น
และเผยแพร่ชุมชนได้เป็นอย่างดี

- โดยรวมกลุ่มกันอย่างเข้มแข็งและทำอย่างต่อเนื่อง
- สามารถสร้างกลุ่มปฏิบัติการในชุมชนด้านกระบวนการคิด การวางแผนในชุมชนได้

- เกิดการพัฒนาในกลุ่มให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น มีการทำการประชาคมหมู่บ้านมากขึ้น โดยพิจารณา / เน้นจุดแข็ง- จุดอ่อน สร้างความกระตือรือร้นของกลุ่มมากขึ้น

- มีความร่วมมือในการพัฒนากลุ่ม องค์กรต่าง ๆ รวมถึงคณะกรรมการหมู่บ้าน

3) ผลที่เกิดขึ้นเป็นรูปธรรม ทั้งในเรื่องของจำนวนแกนนำ การได้รับการพัฒนาของแกนนำ / กลุ่มปฏิบัติการ การทำงานแบบบูรณาการที่เกิดขึ้น ตลอดจนประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการดูแลจากครอบครัว ชุมชน สังคม อย่างไรบ้าง

- ผลที่เกิดขึ้นเป็นรูปธรรม ได้แก่ เกิดแกนนำกลุ่มต่าง ๆ เพิ่มขึ้น เช่น เยาวชน แม่บ้าน กลุ่มผู้ติดเชื้อเอดส์ นอกเหนือไปจากกลุ่มอื่น ๆ ที่มีอยู่แล้ว

- มีการทำงานแบบบูรณาการระหว่างกลุ่มต่าง ๆ ในชุมชนด้านการดูแลสุขภาพ

- เกิดแกนนำในชุมชนที่เข้มแข็ง เช่น ผู้สูงอายุ / สตรีแม่บ้าน / กลุ่มพ่อบ้าน

- ผลที่เกิดขึ้นในเรื่องของแกนนำได้รับข้อมูลความรู้จากหน่วยงาน(จาก รพสต.) และเทศบาล/จากสื่อต่าง ๆ และจากการรวมกลุ่มประชุมต่าง ๆ

- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลโดยมีทีมที่ปรึกษาจากหน่วยงานต่าง ๆ

- ผลที่เป็นรูปธรรมเด่นชัด คือ ทุกกลุ่มในชุมชนมีการร่วมกันคิด ร่วมกันทำ มีการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ทุกกลุ่มจะเห็นได้ชัด คือ ชุมชน มีการอยู่อย่างมีความสุข / สุขภาพที่ดีเพราะเราประเมินผลจากการตรวจความดันโลหิต / เบาหวาน และมีการออกกำลังกายของชุมชน

- ข้อมูลที่ได้สร้างเป็นส่วนหนึ่งของการจัดทำแผนเพื่อพัฒนาในพื้นที่ได้โดยเฉพาะ ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต และการดูแลป้องกันรักษาโรค ฯ

- ได้เห็นผลอย่างชัดเจนต่อกลุ่มและชุมชน

- โดยเฉพาะการทำงานในระบบการประปาหมู่บ้านซึ่งก่อนหน้านี้ทางชุมชนยังไม่เข้าใจถึงการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ

1) พื้นที่ได้ประเด็นปัญหาและแสวงหาวิธีการแก้ไขปัญหาด้วยการใช้ฐานข้อมูลชุมชน การนำใช้ทุนทางสังคมนั้นอย่างไรบ้าง 2)เกิดการพัฒนากลุ่มปฏิบัติการในชุมชนอย่างไร 3) ผลที่เกิดขึ้นเป็นรูปธรรม ทั้งในเรื่องของจำนวนแกนนำ การได้รับการพัฒนาของแกนนำ / กลุ่มปฏิบัติการ การทำงานแบบบูรณาการที่เกิดขึ้น ตลอดจนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจากครอบครัว ชุมชน สังคม อย่างไรบ้าง

พื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อ

ประโยชน์ที่ได้รับ สามารถนำข้อมูลที่ได้ไปเป็นข้อมูลพื้นฐานของชุมชน เพื่อใช้ดำเนินการในการแก้ไขปัญหา การจัดทำโครงการต่าง ๆ และทำให้ทราบกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มเสี่ยงที่จะเข้าไปดำเนินการและให้ความช่วยเหลือ

เกิดการพัฒนาความรู้และทักษะของตนเองเพิ่มมากขึ้น

- เพิ่มศักยภาพในการเป็นผู้นำ การเป็นวิทยากรในการให้ความรู้ในด้านที่มีความเชี่ยวชาญ

กลุ่มแกนนำ ดำเนินการสร้างเครือข่ายในชุมชน และนอกพื้นที่ จัดให้มีการศึกษาดูงานภายในตำบลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในชุมชน เช่น โครงการฝึกปลอดสารพิษ เป็นต้น มีการจัดตั้งกลุ่มขึ้นมาใหม่เพื่อส่งเสริมอาชีพ และสุขภาพของชุมชน เช่น การนวดฝ่ามือ ฝ่าเท้า เป็นต้น

การบูรณาการการดำเนินการในชุมชน

1. กลุ่มแกนนำจะกระจายอยู่ในกลุ่มต่างๆของชุมชน โดยได้นำข้อมูลต่างๆ มาเป็นพื้นฐานเพื่อนำไปใช้ในการบูรณาการ ในการจัดทำโครงการต่างๆในชุมชนที่แต่ละกลุ่มได้จัดทำขึ้น

2. กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการดูแลจากทุกภาคส่วนของสังคม เช่น อบต. กลุ่มออม. หน่วยงานภาครัฐอื่นๆ จะลงไปให้ความช่วยเหลือ หรือดำเนินกิจกรรมร่วมกันเพื่อจะให้เกิดการบูรณาการร่วมกันในชุมชน

การวางแผนโครงการที่จะทำในอนาคต

1. อบต. เคลื่อนที่ โดยจะออกเยี่ยมประชาชนในชุมชน โดยจะร่วมดำเนินการกับทุกภาคส่วนในชุมชน

2. โครงการหมู่บ้านน้อมอง

องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโจ้

นำไปเป็นข้อมูลนำเข้าในการในการทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค

- เพื่อแก้ไขปัญหาของผู้สูงอายุ เช่น กองทุนเงินผู้สูงอายุในหมู่บ้าน (ชื่อเสื้อผ้าให้ผู้สูงอายุวันสงกรานต์)

ปัญหาต่าง ๆ ในชุมชนลดลงเนื่องจากประชาชนมีแกนนำชุมชนในด้านสุขภาพที่เข้มแข็ง เช่น กลุ่ม อสม. / ผู้นำชุมชนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

- ชุมชนได้ร่วมกันแก้ไขของปัญหาเดิมและมีผลสำเร็จเพราะชุมชนมีข้อมูลเดิมและทุนของสังคมอยู่แล้ว

- ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ การแข่งขันกันทำงานเพื่อหารายได้ให้กับครอบครัว ซึ่งจำเป็นต้องแก้ไขด้วยการสร้างกระบวนการคิด และการเพิ่มศักยภาพด้านอาชีพรองรับให้กับชุมชน รวมถึงปัญหาเด็กขาดความอบอุ่น อันเนื่องมาจากพ่อ แม่ไม่มีเวลาให้

- ได้ประเด็นด้านต่างๆ ในฐานะข้อมูลที่แท้จริง

- ให้ข้อมูลข่าวสารที่ได้รับและมีส่วนร่วม แนะนำ และเข้าถึงคนในชุมชน

- เกิดการพัฒนากลุ่มปฏิบัติการในชุมชนโดยนำข้อมูลที่ได้จากการเรียนรู้ไปปรับปรุงวิธีการบริหารจัดการกลุ่ม

- เกิดการพัฒนาผู้สูงอายุ (มีประธานผู้สูงอายุ) / เกิดแกนนำของเยาวชนมากขึ้นและเยาวชนเหล่านี้มีการรวมกลุ่มกันพัฒนาชุมชน

- การพัฒนาของชุมชนมีความเข้มแข็งมากขึ้น ผู้นำชุมชนให้ความสนใจด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น และเผยแพร่ชุมชนได้เป็นอย่างดี

- โดยรวมกลุ่มกันอย่างเข้มแข็งและทำอย่างต่อเนื่อง
- สามารถสร้างกลุ่มปฏิบัติการในชุมชนด้านกระบวนการคิด การวางแผนในชุมชนได้
- เกิดการพัฒนาในกลุ่มให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น มีการทำการประชาคมหมู่บ้านมากขึ้น โดยพิจารณา / เน้นจุดแข็ง- จุดอ่อน สร้างความกระตือรือร้นของกลุ่มมากขึ้น
- มีความร่วมมือในการพัฒนากลุ่ม องค์การต่าง ๆ รวมถึงคณะกรรมการหมู่บ้าน
- ผลที่เกิดขึ้นเป็นรูปธรรม ได้แก่ เกิดแกนนำกลุ่มต่าง ๆ เพิ่มขึ้น เช่น เยาวชน แม่บ้าน กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี นอกเหนือไปจากกลุ่มอื่น ๆ ที่มีอยู่แล้ว
- มีการทำงานแบบบูรณาการระหว่างกลุ่มต่าง ๆ ในชุมชนด้านการดูแลสุขภาพ
- เกิดแกนนำในชุมชนที่เข้มแข็ง เช่น ผู้สูงอายุ / สตรีแม่บ้าน / กลุ่มพ่อบ้าน
- ผลที่เกิดขึ้นในเรื่องของแกนนำได้รับข้อมูลความรู้จากหน่วยงาน(จาก รพสต.) และเทศบาล/จากสื่อต่าง ๆ และจากการรวมกลุ่มประชุมต่าง ๆ
- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลโดยมีทีมที่ปรึกษาจากหน่วยงานต่าง ๆ
- ผลที่เป็นรูปธรรมเด่นชัด คือ ทุกกลุ่มในชุมชนมีการร่วมกันคิด ร่วมกันทำ มีการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ทุกกลุ่มจะเห็นได้ชัด คือ ชุมชน มีการอยู่อย่างมีความสุข / สุขภาพที่ดีเพราะเราประเมินผลจากการตรวจความดันโลหิต / เบาหวาน และมีการออกกำลังกายของชุมชน
- ข้อมูลที่ได้สร้างเป็นส่วนหนึ่งของการจัดทำแผนเพื่อพัฒนาในพื้นที่ได้โดยเฉพาะ ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต และการดูแลป้องกันรักษาโรค ฯ
- ได้เห็นผลอย่างชัดเจนต่อกลุ่มและชุมชน
- โดยเฉพาะการทำงานในระบบการประปาหมู่บ้านซึ่งก่อนหน้านี้ทางชุมชนยังไม่เข้าใจถึงการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ

ภายหลังที่มีการดำเนินงานพัฒนาแล้ว ชุมชนได้ประเด็นปัญหาและแสวงหาวิธีการแก้ไขปัญหาด้วยการใช้ฐานข้อมูลชุมชนการนำใช้ทุนทางสังคมนั้นอย่างไร (ร่วมกันสนทนา)

-ทางชุมชนก็ได้แสวงหาด้านทุนทางสังคม เช่น มีปราชญ์ที่มีความเชี่ยวชาญในการทำจักสาน ส่วนใหญ่ก็จะเป็นผู้สูงอายุ ได้เชิญมาเป็นครูสอนเป็นการสืบสานวัฒนธรรมให้คนรุ่นหลังต่อไป หมอพื้นบ้านจะความรู้ในการนำสมุนไพรมาบำบัดโรคแทนยาในปัจจุบัน และก็ใช้สมุนไพรที่อยู่ในหมู่บ้านนั้นแหละ เช่น การทำลูกประคบใช้เอง เพราะไปซื้อมีราคาแพง มีกลุ่มทำน้ายาล้างจาน, พรหมเช็ดเท้า แกนนำก็ไปอบรมและมาถ่ายทอดต่อ

- นำไปเป็นข้อมูลนำเข้าในการในการทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค

- เพื่อแก้ไขปัญหของผู้สูงอายุ เช่น กองทุนเงินผู้สูงอายุในหมู่บ้าน (ชื่อเสื้อผ้าให้ผู้สูงอายุวันสงกรานต์)

- ปัญหาต่าง ๆ ในชุมชนลดลงเนื่องจากประชาชนมีแกนนำชุมชนในด้านสุขภาพที่เข้มแข็ง เช่น กลุ่ม อสม. / ผู้นำชุมชนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

- ชุมชนได้ร่วมกันแก้ไขของปัญหาเดิมและมีผลสำเร็จเพราะชุมชนมีข้อมูลเดิมและทุนของสังคมอยู่แล้ว

- ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ การแข่งขันกันทำงานเพื่อหารายได้ให้กับครอบครัว ซึ่งจำเป็นต้องแก้ไขด้วยการสร้างกระบวนการคิด และการเพิ่มศักยภาพด้านอาชีพรองรับให้กับชุมชน รวมถึงปัญหาเด็กขาดความอบอุ่น อันเนื่องมาจากพ่อ แม่ไม่มีเวลาให้

- ได้ประเด็นด้านต่าง ๆ ในฐานข้อมูลที่แท้จริง

- ให้ข้อมูลข่าวสารที่ได้รับและมีส่วนร่วม แนะนำ และเข้าถึงคนในชุมชน

ภายหลังที่มีการดำเนินงานพัฒนาแล้ว ชุมชนเกิดการพัฒนากลุ่มปฏิบัติการในชุมชนอย่างไร ผลที่เกิดขึ้นเป็นรูปธรรม ทั้งในเรื่องของจำนวนแกนนำ การได้รับการพัฒนาของแกนนำ/กลุ่มปฏิบัติการ การทำงานแบบบูรณาการที่เกิดขึ้น ตลอดจนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจากครอบครัว ชุมชน สังคม อย่างไร (ร่วมกันสนทนา)

- การที่วิทยาลัยฯ เข้ามามีทำให้เป็นระบบที่ชัดเจนมากขึ้น ชุมชนเริ่มมีการวางแผนโดยให้กลุ่มที่มีความชอบและมีความสามารถในเรื่องนั้น ได้มาพัฒนาศักยภาพ ดึงทุนทางสังคมมาใช้ประโยชน์ต่อชุมชน

- ทุกคนในชุมชนตระหนักในการดูแลสุขภาพมาก มีส่วนร่วมและรับผิดชอบในชุมชนมากขึ้น

- เกิดการพัฒนากลุ่มปฏิบัติการในชุมชนโดยนำข้อมูลที่ได้จากการเรียนรู้ไปปรับปรุงวิธีการบริหารจัดการกลุ่ม

- เกิดการพัฒนาผู้สูงอายุ (มีประธานผู้สูงอายุ) / เกิดแกนนำของเยาวชนมากขึ้นและเยาวชนเหล่านี้มีการรวมกลุ่มกันพัฒนาชุมชน

- การพัฒนาของชุมชนมีความเข้มแข็งมากขึ้น ผู้นำชุมชนให้ความสนใจด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นและเผยแพร่ชุมชนได้เป็นอย่างดี

- โดยรวมกลุ่มกันอย่างเข้มแข็งและทำอย่างต่อเนื่อง

- สามารถสร้างกลุ่มปฏิบัติการในชุมชนด้านกระบวนการคิด การวางแผนในชุมชนได้

- เกิดการพัฒนาในกลุ่มให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น มีการทำการประชาคมหมู่บ้านมากขึ้น โดยพิจารณา / เน้นจุดแข็ง- จุดอ่อน สร้างความกระตือรือร้นของกลุ่มมากขึ้น

- มีความร่วมมือในการพัฒนากลุ่ม องค์การต่าง ๆ รวมถึงคณะกรรมการหมู่บ้าน

- ผลที่เกิดขึ้นเป็นรูปธรรม ได้แก่ เกิดแกนนำกลุ่มต่าง ๆ เพิ่มขึ้น เช่น เยาวชน แม่บ้าน กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี นอกเหนือไปจากกลุ่มอื่น ๆ ที่มีอยู่แล้ว

- มีการทำงานแบบบูรณาการระหว่างกลุ่มต่าง ๆ ในชุมชนด้านการดูแลสุขภาพ

- เกิดแกนนำในชุมชนที่เข้มแข็ง เช่น ผู้สูงอายุ / สตรีแม่บ้าน / กลุ่มพ่อบ้าน

- ผลที่เกิดขึ้นในเรื่องของแกนนำได้รับข้อมูลความรู้จากหน่วยงาน(จาก รพสต.) และเทศบาล/จากสื่อต่าง ๆ และจากการรวมกลุ่มประชุมต่าง ๆ

- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลโดยมีทีมที่ปรึกษาจากหน่วยงานต่าง ๆ

- ผลที่เป็นรูปธรรมเด่นชัด คือ ทุกกลุ่มในชุมชนมีการร่วมกันคิด ร่วมกันทำ มีการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ทุกกลุ่มจะเห็นได้ชัด คือ ชุมชน มีการอยู่อย่างมีความสุข / สุขภาพที่ดีเพราะเราประเมินผลจากการตรวจความดันโลหิต / เบาหวาน และมีการออกกำลังกายของชุมชน

- ข้อมูลที่ได้สร้างเป็นส่วนหนึ่งของการจัดทำแผนเพื่อพัฒนาในพื้นที่ได้โดยเฉพาะ ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต และการดูแลป้องกันรักษาโรค ฯ

- ได้เห็นผลอย่างชัดเจนต่อกลุ่มและชุมชน

- โดยเฉพาะการทำงานในระบบการประปาหมู่บ้านซึ่งก่อนหน้านี้ทางชุมชนยังไม่เข้าใจถึงการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ

- ประเด็น วิทยาลัยฯ เข้าไปสร้างความเข้มแข็งของชุมชนอย่างไรบ้าง

-

- องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอ้อ อำเภองาว จังหวัดลำปาง

- การมองวิเคราะห์ปัญหาของชุมชนร่วมกันโดยเฉพาะ บ้านอ้อ ปัญหาส่วนใหญ่เป็นผลมาจากภายในครอบครัว วิทยาลัยฯ เข้าไปทำให้มองเห็นความเชื่อมโยงของปัญหาต่าง ๆ และผลกระทบที่เกิดขึ้น ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การติดสุรา การมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ความพร้อมในการเลี้ยงดูบุตร ทำให้ได้แนวคิดการส่งเสริมป้องกันครอบครัวและชุมชนด้วยการให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องและการร่วมกันในชุมชน

-

- เทศบาลตำบลป่าต้นนาครี อ.แม่ทะ จ.ลำปาง

- วิทยาลัยฯ มาเข้าทำให้ชุมชนได้มองตัวเอง ถึงปัญหาต่าง และได้ร่วมกันสร้างและแก้ไขกันในชุมชน ได้มองปัญหาอย่างเป็นระบบ และจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นโดยเฉพาะเรื่องสุขภาพ

-

- เทศบาลตำบลน้ำใจ อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง

- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนด้านการวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ปัญหาด้านเยาวชนในชุมชนของหมู่บ้านโดยเฉพาะกลุ่มวัยรุ่นที่ติดการเล่นเกมส์ อินเทอร์เน็ต ส่งเสริมแนะแนวผู้สูงอายุเกี่ยวกับการบริหารร่างกาย เพิ่มศักยภาพด้านแนวคิดการป้องกัน การแก้ไขตลอดจนการดูแลเรื่องของสุขภาพอนามัยโดยอิงวิถีชีวิตของชุมชนดั้งเดิมไว้ มีการค้นหารากเหง้าของบรรพบุรุษ ตำนานตระกูลของหมู่บ้าน(โกละ)

- เทศบาลตำบลเวียงมอก อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

การเข้าร่วมเทศบาลตำบลเวียงมอกได้เข้าร่วมดำเนินการตำบลสุขภาวะตั้งแต่ปี 2551 จนเข้ามาถึงปีนี้เป็นปีที่ 5วิทยาลัยพยาบาลทำให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพซึ่งดูเหมือนว่าพื้นที่ทำอยู่แล้ว เรามี การทำงานพัฒนาอยู่ตลอด ทั้ง อสม. เจ้าหน้าที่ แต่วิทยาลัยทำให้เกิดการจัดระบบในการพัฒนา อสม. เจ้าหน้าที่ ช่วยทำให้ชุมชนมองเห็นปัญหาอย่างแท้จริง เดิมคิดว่าเราจัดการเองได้แต่เป็นแบบขี้บั่นบั่นใด วิทยาลัยสร้างทัศนคติ จุดประกายเรื่องการพัฒนาสุขภาพ

เห็นองค์ประกอบสังคมของเรานี้วิถีความเป็นจริง เช่นชาวบ้านมีอาชีพเก็บเห็ดขาย พัฒนาโดยไม่ล้มวิถีชุมชน ซึ่งจะเป็นการพัฒนาที่ยั่งยืนองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมาที่หลังด้วยซ้ำไป ผู้รู้ใคร คือ สล่าใครคือคนรักษาไข้ แพทย์ มุมมองในการจัดกลุ่มในการพัฒนา แผนไทย ความรู้ใหม่ ๆ ชาวบ้านเข้าไม่ถึง

กิจกรรมต่อเนื่องหลังจากนั้นเกิดกลุ่มต่าง ๆ ทำให้เข้มแข็ง อย่างของปาดัน นาคร้ว มีทุนคนดี มีความสามารถเข้าเป็นชมรมต่าง ๆ LA มา สสส. มา เช่นเดียวกับเวียงมอก มองเห็นไร่ไร ระยะทางจากหมู่บ้านหนึ่งไปอีกหมู่บ้านหนึ่งแสนไกลห่างกัน 10 กิโลเมตร 20 กิโลเมตร ไม่มีตลาดที่เป็นบริบท เทศบาลปาดัน นาคร้ว ต่อยอดได้ง่ายเพราะรู้ปัญหา รู้ส่วนยาก เดิมเดิมสำหรับเวียงมอกบ้านป่าอย่างเรามีช้างเผือก เรามีกลุ่มอาชีพปลา ซึ่งเชื่อมเข้าสู่แผนพัฒนาหมู่บ้าน กลุ่มเยาวชน สามารถจับกลุ่มกัน ทำงานต่อ เทศบาลตำบลเวียงมอกให้การสนับสนุนและพัฒนาต่อยอดกลุ่ม/แหล่งเรียนรู้ทั้งที่มีอยู่เดิมและแหล่งเรียนรู้ใหม่ ๆ ได้ตรงตามความต้องการ รวมถึงการช่วยพัฒนาการทำสื่อ ประชาสัมพันธ์

สิ่งที่เกิดขึ้นเป็นรูปธรรมได้แนวคิดการทำงานของผู้บริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น การพัฒนาดูแลสุขภาวะของชุมชน การเกิดโครงการที่มาจากภาวะวิเคราะห์สภาพปัญหาที่เกิดจากการมีส่วนร่วมร่วมคิดของชุมชนเป็นฐานและใช้ทุนทางสังคมที่มีอยู่ร่วมแก้ไข

ทีมผู้นำเป็นหลัก ทีมสนับสนุน สอบถาม ชีวิต วิถีชีวิต นำข้อมูล ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ กลุ่มคน ชุมชน สุขภาพ มาประมวลแบบสัมพันธ์กันทุกบริบทและภาคส่วนต่าง ๆ ของชุมชน

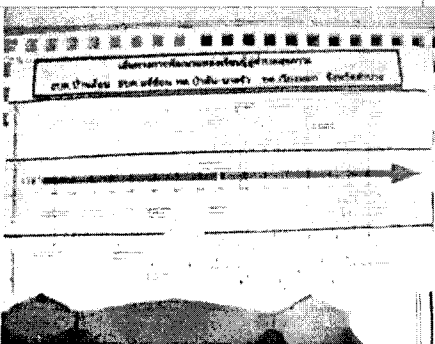
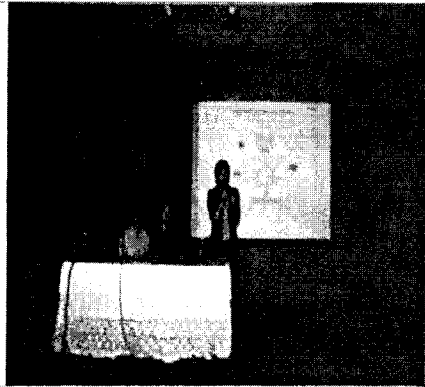
ชุมชน เกิดแนวคิดว่าดูแลสุขภาพตนเอง ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ ทั้งที่บ้าน ที่ชุมชน เป็นพื้นฐานให้มากกว่าที่เป็นอยู่ สอนดูแลครอบครัว ตัวอย่าง ปวดหัว อยากรนอน บั่นทอนเรื่องอื่น ๆ จะต้องจุดประเด็นหรือจับขึ้นมา ให้ทุกหน่วยเห็นว่าสุขภาพเป็นสิ่งจำเป็น

การพัฒนาผู้นำ จาก โครงการเพื่อนช่วยเพื่อน (โรงเรียน) และ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (รพสต.) ซึ่งมีที่มาของโครงการมาจากปัญหาของชุมชน คือการดื่มสุรา

การดำเนินการ TCNAP ซึ่งจะต้องพัฒนาต่อไป

ความคาดหวัง ไปถึงการจัดทำประเด็น นโยบายสาธารณะระดับตำบล เกิดธรรมนูญสุขภาพตำบลเวียงมอก

แลกเปลี่ยนเรียนรู้ความเข้มแข็งของชุมชนตำบลสุขภาวะ 21 พฤษภาคม, 2556



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

การประเมินประโยชน์และผลกระทบการให้บริการวิชาการชมรมผู้สูงอายุบ้านแม่ง

(องค์กรสาธารณประโยชน์ด้านสังคม) ม.๓ ต.บ้านเป้า อ.เมือง จ.ลำปาง วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

เรื่องที่ต้องติดตาม

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด ๕๐ คน เป็นผู้สูงอายุในตำบลบ้านเป้าที่ขอมาร่วมกิจกรรมผ่านผู้ประสานงานผู้สูงอายุชมรมบ้านแม่ง คือ คุณพ่อสมพงษ์ นวลสุทธิ และประธานผู้สูงอายุบ้านแม่ง คุณพ่อวาท คำวรรณ เนื่องจาในเวทีที่ผ่านมาในตำบลบ้านเป้า วิทยาลัยพยาบาลได้ เลือกตำบลนี้เป็นพื้นที่ตัวอย่างและขยายการดูแลที่ต่อเนื่องมาจากการดูแลผู้สูงอายุจากศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง จากโครงการสถาบันสหวิทยาการผู้สูงอายุ ในกิจกรรม การฝึกอบรมในโครงการย่อยโครงการดูแลแบบผู้ดูแลผู้สูงอายุเป็นอาสาสมัครผู้ดูแลผู้สูงอายุในหมู่บ้านแม่ง และผู้สูงอายุสามารถนำความรู้ที่ได้จากวิทยากรไปจัดการดูแลผู้สูงอายุในหมู่บ้านแม่ง ได้อย่างชัดเจนจึงเกิดอยากเรียนรู้ร่วมด้วยจึงขอมาเข้ารับการอบรมเพิ่มเติมจากคณะทำงาน

จากนั้นมีการจับใบติดตามและซักถามจากการเยี่ยมและการทำกิจกรรมที่ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในหมู่บ้านแม่งและขอใบสรุป และจากการติดตามจากพื้นที่แม่งเป้าพื้นที่ศึกษาดูงานด้านผู้สูงอายุของวิทยาลัยฯ ที่ได้อบรมให้ผู้สูงอายุ นำมาเป็นการศึกษาผู้สูงอายุบ้านแม่ง จำนวน ๒๐ คน การทำกิจกรรมและการติดตามกิจกรรมโดยให้ผู้สูงอายุแบ่งกลุ่มแสดงความคิดเห็นในแต่ละกลุ่มเพื่อติดตามและสรุปผลการดำเนินงานในเวทีผ่านคำถามที่ผ่านมาทั้งหมด ๕ คำถามคือ

๑. การดูแลผู้สูงอายุในหมู่บ้านแม่งได้รับการพัฒนาและได้รับการอบรมจากวิทยาลัยพยาบาลที่มีอยู่ในหมู่บ้านของท่านขณะนี้เป็นอย่างไ
๒. ในวันนี้ท่านต้องการให้การดูแลผู้สูงอายุในหมู่บ้านของท่านเป็นอย่างไร
๓. ระบบอาสาสมัครที่มีอยู่ในหมู่บ้านขณะนี้เป็นอย่างไ
๔. หากจะเปรียบผู้สูงอายุท่านมีเป้าหมายให้กลุ่มผู้สูงอายุในหมู่บ้านของท่านจะเปรียบผู้สูงอายุเป็นอย่างไร

เรื่องที่ต้องติดตาม

๔ ประชุมวางแผนรูปแบบการดูแลโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนบ้านแม่ง

๔.๑ ประเมินประโยชน์และผลกระทบการบริการวิชาการ

๔.๒ ติดตามประเมินผลกระทบการบริการวิชาการ

๔.๓ เป้าหมายการดำเนินการเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีสุข (วาดรูป)

๔.๔ ติดตามความก้าวหน้าผลการทำกิจกรรมในโครงการ

สรุปการติดตาม

๑. จากการทำนำเสนอของคุณพ่อวาท คำวรรณ และคุณพ่อสมพงษ์ นวลสุทธิ สรุปได้ว่าหลังโครงการ

อบรมครูแม่แบบการดูแลผู้สูงอายุในปีที่ผ่านมา ชุมชนมีผู้นำและสมาชิกที่ได้จากการขยายการเรียนรู้ยังมีการดำเนินการดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง หลังการดำเนินการในกิจกรรมตามแผน ได้เกิดเครือข่ายแกนนำผู้สูงอายุ มีการขยายการเยี่ยมแก่ผู้สูงอายุในหมู่บ้านเยี่ยมใช้ผู้สูงอายุใน ๖ กลุ่มโรค, ๖ กลุ่มคน ได้แก่

- ก. คนไข้ติดเตียง
- ข. ความดัน
- ค. เบาหวาน
- ง. เสาเสื่อม
- จ. ถุงลมโป่งพอง
- ฉ. พาร์กินสัน

โดยการเยี่ยมได้ดำเนินการร่วมกับชุมชน โดยอุปกรณ์และของเยี่ยม ได้รับอนุเคราะห์จากพระสงฆ์ เช่น นม, ขนม, กล้วย กลุ่มผู้เยี่ยมร่วมในแต่ละครั้ง เช่น อ.ส.ม. เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ พระสงฆ์ การติดตามเยี่ยมดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อชุมชน เนื่องจากจากการซักถามและสังเกตพบว่า ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ได้รับการเยี่ยมจากทีมมีความรู้สึกประทับใจ โดยเฉพาะเมื่อมีพระสงฆ์มาร่วมทีมเยี่ยม ในกิจกรรมดังกล่าวทำให้เกิดความเข้มแข็งในขณะทำงานในชมรมผู้สูงอายุที่สามารถจัดการเยี่ยมผู้สูงอายุทั้ง ๖ กลุ่มและมีการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่องเดือนละ ๑ ครั้ง

๒. จากการติดตามและสังเกตชุมชนมีการสร้างกลไกที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

โดยคงเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรมของชาวพุทธ และท้องถิ่นอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ เช่น การขอของบริจาคจากวัดและให้พระสงฆ์เป็นทีมเยี่ยมผู้สูงอายุในรายที่เจ็บป่วย จากการที่ไปให้บริการวิชาการโครงการอบรมครูแม่แบบผู้ดูแลผู้สูงอายุพัฒนาสู่กิจกรรมเพื่อนเยี่ยมเพื่อนในชุมชน ชุมชนได้สร้างกลไกที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน เกิดกระบวนการการดำเนินการด้วยชุมชนเอง นอกจากนี้ยังขยายการเรียนรู้และปลูกฝังการดูแลผู้สูงอายุแก่เยาวชน โดยให้มีส่วนร่วมในการเป็นทีมเยี่ยมและสังเกตการณ์

๓. ผลกระทบที่เกิดประโยชน์สร้างคุณค่าต่อสังคมชุมชน จากการที่ไปให้บริการวิชาการโครงการการ

อบรมครูแม่แบบผู้ดูแลผู้สูงอายุ พบว่ามีผลกระทบที่เกิดประโยชน์สร้างคุณค่าต่อสังคมจากการที่ชุมชนเห็นความสำคัญของผู้สูงอายุ โดยเฉพาะในโรงเรียนได้สนับสนุนการเป็นผู้มีส่วนร่วมในการเป็นทีมเยี่ยมและสังเกตการณ์ ตลอดจนชุมชนมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาชุมชนด้านต่างๆ ทำให้เกิดความเข้มแข็งของคนในชุมชน ส่งผลให้ชุมชนบ้านแม่ก่งองค์กรสาธารณประโยชน์ได้รับคัดเลือกให้เป็นสถานที่ดูงานศูนย์ความเป็นเลิศทางด้านผู้สูงอายุ แก่ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัย นิวคาสเซิล มหาวิทยาลัยดีกิน ประเทศ ออสเตรเลีย ซึ่งแกนนำผู้สูงอายุได้แสดงความรู้สึกว่า ในชีวิตนี้รู้สึกภาคภูมิใจ ถึงแม้ตัวผู้สูงอายุเองจะไม่ได้เรียนหนังสือหรือบางคนจากเพียงชั้นประถมก็สามารถเป็นครูสอน แนะนำ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับนักศึกษาต่างชาติ

๔. เป้าหมายการดำเนินการเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีสุขในปี ๒๕๕๕ -๒๕๕๖ จากการทำ

กิจกรรมโดยใช้คำถามเป็นตัวกระตุ้นคือคำถาม

๑. การดูแลผู้สูงอายุในหมู่บ้านท่านที่มีอยู่เป็นอย่างไร
๒. สิ่งที่ท่านต้องการให้การดูแลผู้สูงอายุของท่านเป็นอย่างไร
๓. ระบบสนับสนุนที่มีอยู่ในหมู่บ้านเป็นอย่างไร
๔. หากจะเปรียบผู้สูงอายุกลุ่มท่านจะเปรียบผู้สูงอายุเป็นอย่างไร

ผลการติดตามพบว่า

หมู่ที่ ๓ (บ้านแม็กง) เปรียบผู้สูงอายุในหมู่บ้านเปรียบเสมือน

๑. ต้นโพธิ์ต้นไทร แผ่กิ่งก้าน, เป็นร่มที่อาศัยของนก, กา เป็นแหล่งอาหาร
๒. อยากให้ผู้สูงอายุยืนเหมือนต้นโพธิ์

ซึ่งสะท้อนให้เห็นการมีคุณค่าของผู้สูงอายุจึงทำให้ชุมชนบ้านแม็กงตระหนักเห็นความสำคัญของผู้สูงอายุจนเกิด การรวมตัวของผู้สูงอายุและขยายและปลูกฝังให้คนรุ่นอื่นเห็นความสำคัญของผู้สูงอายุโดยเฉพาะเด็กและ เยาวชน และมีการรวมตัวกันเป็นกลุ่มทางสังคมช่วยเหลือและสนับสนุนผู้สูงอายุ เช่น

- พระสงฆ์ สนับสนุน ชนม, นม, สถานที่, น้ำดื่ม, ไฟฟ้า การเยี่ยมไข้ผู้สูงอายุ
 - โรงเรียนสนับสนุนผู้สูงอายุหากต้องการการใช้ สถานที่ อุปกรณ์ สื่ออื่น ๆ
 - ญาติผู้เสียชีวิตที่ได้ไปติดตามเยี่ยมทุกรายมักจะ มอบเงินคืนแก่ชมรมผู้สูงอายุ
 - ผู้นำชุมชน สนับสนุนเงินทำกิจกรรมต่าง ๆ ในชมรมผู้สูงอายุ
 - ได้รับความร่วมมือจาก อบต., ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้ช่วย, อสม., เยาวชน, จนท.อนามัย
- อบรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพดีทั่วหน้าจากวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ พยอม ได้ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมและให้ความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดแบ่งผู้สูงอายุเป็น ๓ กลุ่ม และ แนะนำการจัดแบ่ง ผู้สูงอายุที่มีอยู่ทั้งหมด ๑๔๐ คน ออกเป็น กลุ่มติดสังคม ติดบ้าน และติดเตียง โดยให้ ข้อเสนอว่าควรมีการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุเพื่อให้ง่ายต่อการดูแลและการเข้าใจเพิ่มมากขึ้นผู้สูงอายุใน ๖ กลุ่ม ทาง ที่ประชุมได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าขณะนี้ จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการอบรมและเป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพอาจ ไม่พอเพียงควรมีการอบรมเพิ่มเติม ในปีนี้ทางหมู่บ้านไม่ได้โควตาเพิ่มจากของกระทรวงพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ จึงอยากให้วิทยาลัยฯจัดอบรมเพิ่มเติมให้ทั้งกลุ่มเก่าและกลุ่มใหม่ และทางชมรมผู้สูงอายุจะร่วมกันวางแผน และนัดหมายการอบรมในครั้งต่อไป

อาจารย์เกสร มณีวรรณ บันทึกการประชุม

อาจารย์พยอม ถิ่นอ้วน ทบทวนบันทึกและรับรองรายงาน

ลำดับ	รายชื่อ-สกุล	ภาคเช้า	ภาคบ่าย	หมายเหตุ
๒๙	นางสมฤทัย กิตติวงษ์	สมฤทัย	สมฤทัย	
๓๐				
๓๑	นางสมพร กิตติวงษ์	สมพร	สมพร	
๓๒				
๓๓	นางสมใจ วิเศษ	สมใจ	สมใจ	
๓๔				
๓๕	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	ปรานี น. น.
๓๖				
๓๗	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๓๘				
๓๙	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๐	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๑	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๒	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๓	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๔	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๕	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๖	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๗	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๘	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๔๙	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๐	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๑	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๒	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๓	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๔	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๕	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๖	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๗	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๘	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๕๙	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	
๖๐	นางสมใจ วงษ์	สมใจ	สมใจ	

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสหสาขาการดูแลผู้สูงอายุเน้น

การบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข

พื้นที่สาธิต บ้านแม่ก่ง วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2556

ลำดับ	รายชื่อ-สกุล	ภาคเช้า	ภาคบ่าย	หมายเหตุ
1	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
2	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
3	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
4	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
5	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
6	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
7	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
8	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
9	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
10	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
11	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
12	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
13	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
14	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
15	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
16	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
17	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
18	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
19	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
20	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
21	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
22	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
23	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
24	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
25	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
26	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
27	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
28	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
29	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖
30	นายสมพร นามศิริ	ส.ส.	ส.ส.	ส.ส. ๑๖