

ภาพการนำเสนอวัฒนธรรมในงาน 3 ทศวรรษนิทรรศน์พยาบาล บูรณาการผ่านความรู้
พัฒนาสุขภาพทุกช่วงวัย ผู้สังเกตผู้สูงวัยที่มีสุข วันที่ 8-9 มกราคม 2559



นวัตกรรม

หมอมี...พลังเพื่อชุมชน



จัดทำโดย

นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่4



การพัฒนานวัตกรรม หมอมี...พลังเพื่อชุมชน : สารเคมี

ชื่อผู้เสนอผลงาน นางสาวสุกัลยา ทองจบ และคณะ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 4 รุ่น 35

ชื่อ/ที่อยู่ของหน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ที่มาการจัดทำนวัตกรรม

จากสภาพเศรษฐกิจและสังคมยุคปัจจุบัน จะเป็นการแข่งขันให้ได้ผลผลิตทางการเกษตรเพื่อให้มีกำไรสูงสุด ซึ่งจะต้องใช้ระยะเวลาในการผลิตน้อยลง เกษตรกรจึงมีการคิดค้นหาวิธีการเพื่อให้ได้ผลผลิตทางการเกษตรในปริมาณมากและมีความต้องการทางตลาด จึงมีการใช้สารเคมีเพื่อเร่งผลผลิตหรือกำจัดศัตรูพืชอย่างแพร่หลาย เป็นผลให้เกษตรกรหรือผู้ที่มีการใช้สารเคมี ผู้สัมผัสสารเคมี และผู้บริโภคอาหารที่ปนเปื้อนสารเคมีมีความเสี่ยงที่จะได้รับสารเคมีเข้าสู่ระบบในร่างกายและตกค้างในกระแสเลือดได้สูงขึ้น ซึ่งสารเคมีเหล่านี้สามารถทำให้เกิดพิษต่อร่างกายได้ทันที โดยอาจเริ่มด้วยอาการเล็กน้อยจนถึงขั้นรุนแรง อาการที่พบได้แก่ วิงเวียนศีรษะ หน้ามืด ตาลาย ปวดแน่นท้อง ในรายที่อาการรุนแรง อาการที่พบได้แก่ ชัก คับวาย หว่ววาย กระทั่งเสียชีวิตในที่สุด นอกจากนี้สารเคมีบางชนิดที่ร่างกายได้รับเป็นระยะเวลานานจะก่อให้เกิดการสะสมเป็นพิษเรื้อรัง เป็นอันตรายต่อตับไต ก่อกวนภูมิคุ้มกันในร่างกาย ส่งผลให้เกิดโรคแทรกซ้อนได้ง่ายมากขึ้น

จากข้อมูลกรมวิชาการเกษตรกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ พบว่าระหว่างปี 2540-2553 มีการนำเข้าสารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชมากถึง 120,000 ตัน โดยการใช้เคมีป้องกันศัตรูพืชที่มีการใช้มากที่สุดได้แก่ สารกำจัดวัชพืชร้อยละ 74 สารกำจัดแมลงร้อยละ 14 สารป้องกันโรคพืชร้อยละ 9 และ อื่นๆ ร้อยละ 3 จากการประเมินของเวิลด์แบงก์ (world bank) และ FAO (Food and Agriculture Organization of the United Nation) พบว่า การใช้สารเคมีกำจัดแมลงศัตรูพืชในประเทศไทยมีค่าสูงกว่าประเทศที่พัฒนาแล้วถึงเท่าตัว เป็นผลให้ระหว่างปี พ.ศ. 2553-2554 ระบบการแจ้งเตือนสินค้าอาหาร ของสหภาพยุโรปมีการตรวจพบสารเคมีตกค้างในพืชผักของประเทศไทยมากที่สุดถึง 55 ครั้ง (สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรคและกระทรวงสาธารณสุข, 2556) และจากรายงานผู้ป่วยของประเทศไทยในปี พ.ศ. 2555 พบว่า ผู้ป่วยที่ได้รับสารป้องกันกำจัดศัตรูพืชจากการทำงานและสิ่งแวดล้อม จำนวน 1,509 ราย อัตราป่วย 2.35 ต่อประชากรแสนคน และในภาคเหนือมีผู้ป่วยร้อยละ 37.70 โดยจังหวัดลำปางเป็นจังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุดเป็นอันดับ 1 ของประเทศ มีอัตราป่วยเท่ากับ 19.89 ต่อประชากรแสนคน (แสง โฉม ศิริพานิชและสุชาดา มีศรี, 2555) ในส่วนของ รพ.สต.รัตนารักษ์ในปี 2557 พบว่ามีผู้มาเข้ารับการรักษาด้วยอาการผื่นแพ้สารเคมี จำนวน 2-3 ราย

จากการสำรวจการได้รับสารเคมีของชุมชนบ้านสบค่อมพบว่าประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม โดยมีการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชและวัชพืชอย่างแพร่หลาย ซึ่งผลที่ได้จากการใช้แบบสอบถาม (Rapid Survey) เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2558 ของบ้านสบค่อม หมู่ 1 ตำบลบ้านคำ อำเภอเมือง จังหวัดลำปางมีประชากร 932 คน จากการสำรวจจำนวน 733 คน คิดเป็นร้อยละ 78.65 ของจำนวนประชากรและผลที่ได้มีความสัมพันธ์กับข้อมูลของกรมวิชาการเกษตรกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ที่พบว่าระหว่างปี 2540-2553 มีการนำเข้าสารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชมากถึง 120,000 ตัน โดยการใช้เคมีป้องกันศัตรูพืชที่มีการใช้มากที่สุด ได้แก่ สารกำจัดวัชพืช สารกำจัดแมลง สารป้องกันโรคพืช และอื่นๆ ตามลำดับ ซึ่งพบว่าในชุมชน มีผู้ใช้สารเคมีจากการเกษตร 117 คน คิดเป็นร้อยละ 15.96 ผู้ที่สัมผัสสารเคมีจำนวน 231 คน คิดเป็นร้อยละ 31.51 และผู้ที่บริโภคอาหารที่ปนเปื้อนสารเคมี จำนวน 595 คน คิดเป็นร้อยละ 81.14 และจากการใช้แบบประเมินความเสี่ยงในการทำงานของเกษตรกรจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ในเกษตรกรผู้ใช้สารเคมีจำนวนทั้งหมด 85 คน แบ่งระดับความเสี่ยงต่อสุขภาพเป็น ผู้ที่มีความเสี่ยงต่ำ 12 คน , ผู้ที่มีความเสี่ยงปานกลาง 22 คน, ผู้ที่มีความเสี่ยงค่อนข้างสูง 28 คน และมีความเสี่ยงสูง 23 คน

จากการค้นหาสาเหตุของปัญหาโดยใช้แบบสอบถามกับกลุ่มผู้ใช้สารเคมี ผู้สัมผัสสารเคมี และผู้ที่บริโภคอาหารที่ปนเปื้อนสารเคมี จำนวน 124 คน ผลที่ได้พบว่า กลุ่มผู้ตอบแบบสอบถาม

- มีความรู้ในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการป้องกันสารเคมีเข้าสู่ร่างกาย คิดเป็นร้อยละ 28.11
- มีความเชื่อหรือทัศนคติเกี่ยวกับการใช้สารเคมีที่ถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 51.41
- ในด้านพฤติกรรมการปฏิบัติตัวถูกต้องของผู้ใช้สารเคมี ผู้สัมผัสสารเคมี และผู้ที่บริโภคอาหารที่ปนเปื้อนสารเคมี คิดเป็นร้อยละ 65.35

ซึ่งปัจจัยเสี่ยงต่างๆของประชาชนในชุมชนบ้านสบค่อมที่กล่าวมาแล้วข้างต้น ทางคณะผู้จัดทำจึงเล็งเห็นความสำคัญจากการใช้สารเคมีในการเกษตร โดยมองว่าการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ควรมีการแก้ไขอย่างเป็นระบบ และให้ประชาชนภายในชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขไม่เพียงแต่บุคลากรทางสาธารณสุขเท่านั้น ทั้งนี้เพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืนต่อไปดังเช่นระบบ DHS ที่มีเป้าหมายคือให้ประชาชนและชุมชนสามารถพึ่งตนเองได้และไม่ทอดทิ้งกันโดยมีเครือข่ายบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพและได้รับความไว้วางใจจากประชาชน ทั้งนี้เรียกว่า ระบบ DHS คือ ระบบการทำงานร่วมกันของระบบสุขภาพชุมชนและระบบบริการสาธารณสุขเพื่อร่วมกันแก้ปัญหาสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ปัญหาสาธารณสุขในปัจจุบัน พบว่า มีหลายด้านที่ไม่สามารถแก้ปัญหาได้ด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพียงอย่างเดียว เนื่องจากบริบทที่แตกต่างกันของชุมชน การแก้ปัญหาจึงต้องปรับตาม เพื่อให้เกิด

ประสิทธิภาพ ดังนั้นแรงผลักดันที่ดีที่สุด ควรเริ่มที่ชุมชนก่อน หากชุมชนสามารถพึ่งตนเองได้ จะสามารถลดความรุนแรงหรือขจัดปัญหาทางสาธารณสุขได้เช่นกัน

ดังนั้นทางคณะผู้จัดทำจึงได้คิดสร้างนวัตกรรมระบบสุขภาพ เพื่อเป็นแรงผลักดัน แรงขับเคลื่อนการทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในชุมชน โดยสร้างกลุ่มเครือข่ายสุขภาพ ที่สามารถถ่ายทอดความรู้ให้กับประชาชนได้และนำไปสู่การสร้างนโยบายสาธารณสุขของชุมชน

วัตถุประสงค์ของการทำนวัตกรรม

1. เพื่อสร้างนวัตกรรมที่ทำให้เกิดกลุ่มเครือข่ายสุขภาพในชุมชน
2. เพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายสุขภาพ
3. เพื่อให้เกิดการถ่ายทอดความรู้ระหว่างกลุ่มเครือข่ายสุขภาพกับประชาชนและพึงพอใจในการใช้สื่อ

ดัชนีชี้วัด

1. มีนวัตกรรมที่ทำให้เกิดกลุ่มเครือข่ายสุขภาพในชุมชน
2. เกิดการทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายสุขภาพ
3. กลุ่มเครือข่ายสุขภาพชุมชนมีความสามารถถ่ายทอดความรู้ให้กับประชาชนได้ และพึงพอใจในการใช้สื่อร้อยละ 80 ขึ้นไป

ขั้นตอนการดำเนินงาน (แผนงาน, รูปแบบหรือวิธีการของนวัตกรรม, องค์ประกอบของนวัตกรรม กรณีเป็นสิ่งประดิษฐ์ให้ระบุสิ่งที่ใช้ทำ/วิธีทำ)

วิธีการดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการ

1. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินสถานะชุมชนและปัญหาทางสุขภาพในชุมชนบ้านสบค่อมจากนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ที่ฝึกปฏิบัติงานในชุมชนบ้านสบค่อมเพื่อศึกษาการทำงานของระบบบริการสุขภาพในชุมชน และนำข้อมูลที่ได้มาคิดค้นนวัตกรรมที่เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของชุมชน(สารเคมี)

2. ประสานความร่วมมือและประชุมปรึกษา กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรัตนารักษ์ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคำ เพื่อชี้แจงถึงกรอบแนวคิดของนวัตกรรม และวัตถุประสงค์ที่จะนำมาใช้ในชุมชนบ้านสบค่อมเกี่ยวกับเรื่องการป้องกันสารเคมี

3. ประสานความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดลำปาง เพื่อขอข้อมูล สื่อความรู้เกี่ยวกับการป้องกันสารเคมี และอุปกรณ์การตรวจหาระดับสารเคมีในกระแสเลือด

ขั้นตอนการ

- 1.คัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นแกนนำสุขภาพ และจัดตั้งเป็นกลุ่มเครือข่ายสุขภาพในชุมชน
- 2.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและการป้องกันตนเองจากการได้รับสารเคมี โดยการใช้สื่อนวัตกรรม (การ์ตูนความรู้ 3อ 1ส) กับกลุ่มเครือข่ายสุขภาพในชุมชน
- 3.ค้นหาผู้ใช้สารเคมีภายในชุมชน(บ้านสบค่อม)โดยตรง ร่วมกับกลุ่มเครือข่ายสุขภาพในชุมชน เพื่อนำกลุ่มดังกล่าวมาเจาะเลือดตรวจหาระดับสารเคมีในกระแสเลือด
- 4.ร่วมกับกลุ่มเครือข่ายสุขภาพในชุมชนมีวางแผนวิธีการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันสารเคมี โดยการใช้ การ์ตูนความรู้ 3อ 1ส แก่ประชาชนชุมชน(บ้านสบค่อม)

ขั้นประเมินผล

- 1.เกิดนวัตกรรมที่ทำให้เกิดกลุ่มเครือข่ายสุขภาพในชุมชน
- 2.เกิดเครือข่ายสุขภาพ ภายในชุมชน
- 3.เกิดการทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายสุขภาพ
- 4.กลุ่มเครือข่ายสุขภาพสามารถเผยแพร่ความรู้ได้ และพึงพอใจในการใช้สื่อ(การ์ตูนความรู้ 3อ.1ส.)

งบประมาณ

1000 บาท

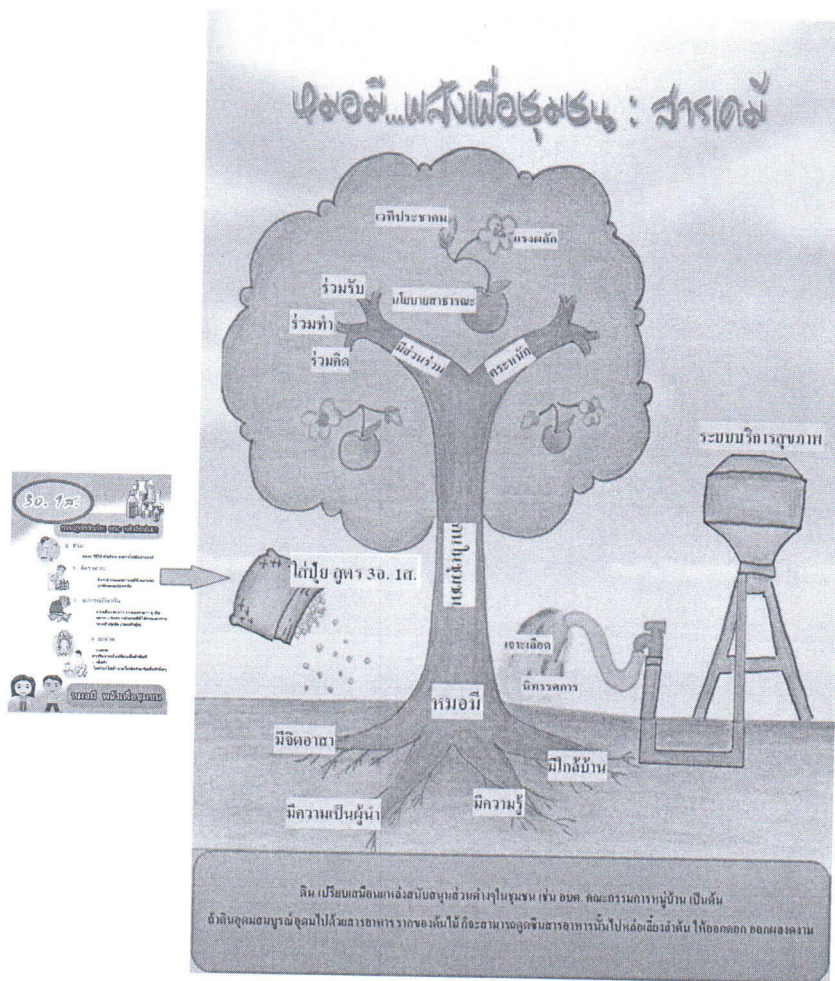
พื้นที่ดำเนินงาน

หมู่บ้านสบค่อม ตำบลบ้านคำ อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

การพัฒนาต่อเนื่อง

การพัฒนาระบบแกนนำสุขภาพชุมชนบ้านสบค่อม โดยการให้เกิดมี “หมอมมี...พลังเพื่อชุมชน” เพื่อการติดตามการปฏิบัติตัวของคนในชุมชน เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากสารเคมี

รูปแบบแนวคิดนวัตกรรม : นวัตกรรม หมอมี...พลังเพื่อชุมชน:สารเคมี



กลวิธีทางสาธารณสุข

1.เสริมพลังอำนาจ(Empowerment)และพัฒนาศักยภาพของชุมชนโดยการหาแกนนำให้ความรู้แก่ประชาชนในชุมชนได้

คือการสร้าง หมอมี (4มี)

- **มีจิตอาสา** :: มีความเสียสละทั้งแรงกายและแรงใจเพื่อส่วนรวม มีความสุขที่ได้ทำ ไม่ มุ่งหวังสิ่งตอบแทน
- **มีความเป็นผู้นำ** :: มีศักยภาพในการเป็นผู้นำ ชักจูงกลุ่มเป้าหมายให้เกิดการปรับเปลี่ยนทัศนคติ ความรู้ รวมทั้งทักษะเกี่ยวกับสารเคมี
- **มีความรู้** :: เป็นผู้ที่มีความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาของชุมชนเป็นอย่างดี มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสารเคมีเป็นอย่างดี และสามารถเผยแพร่ความรู้ได้
- **มีใกล้บ้าน** :: มีความเป็นกันเอง เคารพสิทธิของผู้อื่น และเพื่อนร่วมงาน สามารถเข้าถึงได้ ซึ่งเป็นคนในชุมชนบ้านสบค่อม

2. ให้ความรู้ เพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมการใช้สารเคมีในการเกษตร

ให้ความรู้กับ “หมอมิ” ในเรื่องการปฏิบัติตัวก่อน ขณะ หลัง ฉีดพ่นสารเคมี “3 อ 1 ส” คือ คำจำกัดความ

อ่าน ฉลาก วิธีใช้ คำเตือน อาการไม่พึงประสงค์ เป็นต้น

อัตรา อัตราส่วนผสมสารเคมีที่เหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย

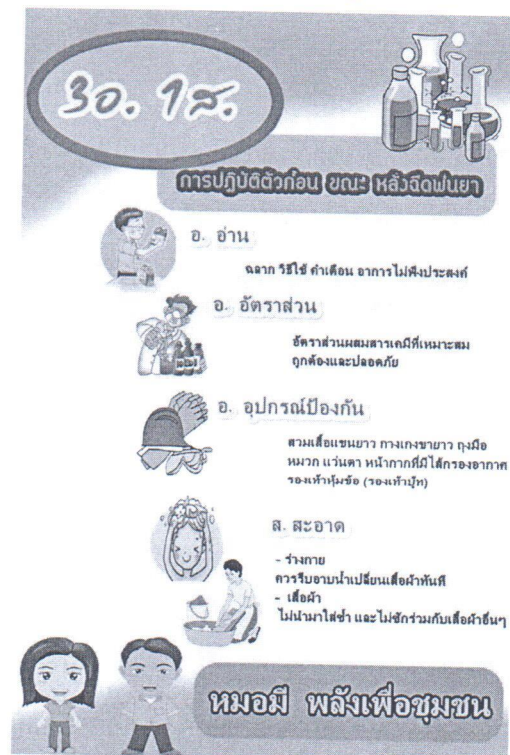
อุปกรณ์ป้องกัน สวมเสื้อแขนยาว กางเกงขายาว ถุงมือ หมวก แว่นตา หน้ากากที่มีไส้กรองอากาศ รองเท้าหุ้มข้อ (รองเท้าน้ำบูท)

สะอาด- ร่างกายหลังทำการฉีดพ่น หรือมีการสัมผัสสารเคมี ควรอาบน้ำเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที หรือทำ

ความสะอาดด้วยน้ำเปล่าหลายๆ อย่างน้อย 15 นาที

- เสื้อผ้าเปลี่ยนเสื้อผ้าทันทีหลังทำการฉีดพ่น หรือสัมผัสสารเคมี ไม่นำมาใส่ซ้ำ และไม่ซักร่วมกับเสื้อผ้าอื่นๆ

รูปแบบสื่อ “การ์ดความรู้ 3อ. 1ส”



3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน

คำนิยาม

ร่วมคิด คือ กระบวนการที่คนในชุมชนทุกฝ่ายเข้ามาระดมความคิด ค้นหาปัญหา แนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

ร่วมทำ คือ กระบวนการที่คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการลงมือปฏิบัติให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้
ร่วมรับผลประโยชน์ คือ กระบวนการที่คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการประเมินผลและรับรู้ข้อดี ข้อเสีย และอุปสรรค เพื่อให้เกิดการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

4.นโยบายสาธารณะ

จากการทำกิจกรรมโครงการบ้านสปร่อมร่วมใจ ปลอดภัยจากสารเคมี และได้ร่วมกันทำประชาคมในวันที่ 12 ธันวาคม พ.ศ.2558 เพื่อร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะในเรื่องเกี่ยวกับการป้องกันสารเคมีในชุมชน โดยให้ประชาชนที่เข้าร่วมกันทำประชาคมเสนอแนะในเรื่องที่ทุกคนเห็นว่าเหมาะสมและสามารถปฏิบัติได้ในชุมชน จึงเกิดนโยบายสาธารณะ “ตลาดนัด ผักปลอดสารพิษ” เพื่อเป็นทางเลือกในการซื้อของผู้บริโภคที่หลากหลาย เป็นการส่งเสริมให้ชุมชนมีการปลูกผักปลอดสารพิษมากขึ้น มีการค้าขายเพื่อเป็นการสร้างรายได้ และสิ่งสำคัญที่สุด คือ เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพร่างกาย เรื่องการป้องกันสารเคมี โดยการเลือกบริโภคผักที่ปลอดสารพิษ โดยตลาดนัด ผักปลอดสารพิษ จะจัดขึ้นทุกวันอังคาร ช่วงเวลาประมาณ 15.00–19.00 น.

การประเมินโครงการ

- หลังจากการอบรมแกนนำสุขภาพชุมชน หมอมี...พลังเพื่อชุมชนควรมีการมอบหมายงานหรือกิจกรรมที่ให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้แสดงออกถึงศักยภาพภายหลังการอบรม การเข้าไปให้บริการในเรื่องการปฏิบัติตัวก่อน ขณะ หลัง สัมผัสสารเคมีโดยใช้ สื่อ(การ์ด 301ส)ในการให้ความรู้ แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง (สารเคมี)

- สื่อ(การ์ด301ส) กลุ่มหมอมีได้ให้ข้อเสนอแนะว่า ขนาดตัวหนังสือเล็กเกินไป แต่เนื้อหาความรู้ ความสะดวก ความเหมาะสม และความทนทานของสื่อเป็นที่พึงพอใจ

ผลการดำเนินงาน

- 1.มีกลุ่มแกนนำสุขภาพชุมชน หมอมี...พลังเพื่อชุมชน เกิดขึ้นภายในบ้านสปร่อม จำนวน 22 คน
- 2.ผลการทำกิจกรรมอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มแม่บ้านและแกนนำเยาวชน โดยประเมินตามคุณสมบัติของหมอมี...พลังเพื่อชุมชน (4 มี) ก่อนและหลังอบรม และผลการประเมินความพึงพอใจจากการใช้สื่อนวัตกรรม(การ์ด 301ส) ดังนี้

ผลการประเมินทำกิจกรรมอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มแม่บ้านและแกนนำเยาวชน โดยประเมินตามคุณสมบัติของหมอมี...พลังเพื่อชุมชน (4 มี) ก่อนและหลังอบรม ดังนี้

คุณสมบัติของหมอมี...พลังเพื่อชุมชน (4 มี)	ก่อนการอบรม (ร้อยละ)	หลังการอบรม (ร้อยละ)
มีจิตอาสา	63.90	76.77
มีความเป็นผู้นำ	73.68	97.94
มีความรู้	80.25	96.41
มีไกล่บ้าน	80.37	98.47

คุณสมบัติของหมอมี...พลังเพื่อชุมชน (4 มี)

- มีจิตอาสา ก่อนการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคิดเป็นร้อยละ 63.90 ภายหลังการอบรมคิดเป็นร้อยละ 76.77 โดยประเมินจากการสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่เต็มใจที่จะปฏิบัติหน้าที่เพื่อส่วนร่วม

- มีความเป็นผู้นำ ก่อนเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความเป็นผู้นำ คิดเป็น 73.68 ภายหลังการอบรมคิดเป็นร้อยละ 97.94 โดยการใช้แบบประเมินภาวะผู้นำ ส่วนใหญ่จะตอบถูกมากที่สุด คือ ข้อ 2 ท่านมีส่วนทำให้สมาชิกในทีมมีการพัฒนาการทำงานอย่างสม่ำเสมอ คิดเป็นร้อยละ 98.87

- มีความรู้ ก่อนเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องสารสารเคมี คิดเป็นร้อยละ 80.25 ภายหลังการอบรม มีความรู้เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 96.41 โดยการใช้แบบประเมินความรู้เรื่องสารเคมี ส่วนใหญ่จะตอบถูกมากที่สุด คือ ข้อ 1 สารเคมีจะเข้าสู่ร่างกายทาง การหายใจ ปาก และผิวหนัง ถูกดูดซึมเข้าสู่กระแสเลือดและเข้าสู่ส่วนต่างๆของร่างกาย ทำให้เกิดอาการพิษและปัญหาสุขภาพต่างๆตามมา และข้อ 3 หาก สารเคมีหกเลอะร่างกาย ขณะฉีดพ่น ไม่จำเป็น ต้องล้างออกทันที แต่หากมีอาการพิษหรือแพ้ ผื่นคัน ค่อยรีบล้างออกแล้วไปพบแพทย์

- มีไกล่บ้าน ก่อนการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคิดเป็นร้อยละ 80.37 ภายหลังการอบรมคิดเป็นร้อยละ 98.47 โดยประเมินจากการสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่เขตพื้นที่ที่รับผิดชอบจะอยู่ไกล่บ้านของผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่เป็น อสม. แต่จะมีเพิ่ม คือ ในกลุ่มแม่บ้าน และเยาวชน ทำให้พื้นที่ของแกนนำสุขภาพชุมชน หมอมี...พลังเพื่อชุมชน อยู่ไกล่ชิดกับกลุ่มเสี่ยง

ผลจากการประเมินความพึงพอใจจากการใช้สื่อนวัตกรรม(การ์ด 301ส)

- เนื้อหาความรู้ของชิ้นงานมีความเหมาะสมต่อการให้คำแนะนำ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด และมาก คิดเป็นร้อยละ 68.18 และ 31.81 ตามลำดับ

- ชิ้นงานสามารถให้คำแนะนำได้สะดวกรวดเร็วขึ้น มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด และ มาก คิดเป็นร้อยละ 31.81 และ 68.18 ตามลำดับ

-ชิ้นงานสามารถให้คำแนะนำกับผู้ป่วยเฉพาะรายได้อย่างถูกต้องเหมาะสม มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด มาก และปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 36.81 40.9 และ22.72 ตามลำดับ

-ขนาด ตัวอักษร สีของชิ้นงานเหมาะสมต่อการใช้งาน มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด มาก และปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 22.72 45.45 และ31.81 ตามลำดับ

-ชิ้นงานมีความทนทานต่อการใช้งาน มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด มาก และปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 45.45 31.81 และ22.72 ตามลำดับ

3.เกิดนโยบายสาธารณะเกี่ยวกับการป้องกันสารเคมี เรื่อง ตลาดนัด ผักปลอดสารพิษ จะจัดขึ้นทุกวันอังคาร ช่วงเวลาประมาณ 15.00–19.00 น.

สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการนวัตกรรม

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

-ผู้เข้าร่วมโครงการมีจิตอาสา มีความเป็นผู้นำ มีความรู้ และมีไกล่บ้าน ซึ่งเป็นคุณสมบัติของหมอมี...พลังเพื่อชุมชน ทำให้เกิดความกระตือรือร้นในการเข้าร่วมอบรม

-ผู้จัดทำโครงการ มีส่วนช่วยในเรื่องของการประสานงาน การจัดสถานที่ในการจัดทำกิจกรรม และการเตรียมความพร้อมในด้านต่างๆ

-โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรัตนารักษ์ ให้การเอื้อเฟื้อสถานที่ในการจัดการอบรม

ปัญหาและอุปสรรค

-จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีเพียงร้อยละ 81.07 จากเป้าหมายที่ตั้งไว้ เนื่องจากวันที่จัดการอบรมไม่ตรงกับวันหยุดจึงส่งผลให้มีกลุ่มเป้าหมายบางส่วนไปทำงานจึงไม่สามารถมาเข้าร่วมการอบรมได้

ข้อเสนอแนะและโอกาสในการพัฒนา

- หลังจากการอบรมแกนนำสุขภาพชุมชน หมอมี...พลังเพื่อชุมชนควรมีการมอบหมายงานหรือกิจกรรมที่ให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้แสดงออกถึงศักยภาพภายหลังการอบรม การเข้าไปให้บริการในเรื่องการปฏิบัติตัวก่อน ขณะ หลัง สัมผัสสารเคมีโดยใช้ สื่อ(การ์ด 301ส)ในการให้ความรู้ แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง (สารเคมี)

- ระยะเวลาในการดำเนินโครงการน้อยเกินไป

- ไม่มีการกำหนดขอบเขตที่ชัดเจนให้นักศึกษา ทำให้การทำงานเป็นไปค่อนข้างยาก

- ถ้าหากมีการลงชุมชนครั้งต่อไปและได้ปัญหาชุมชนในเรื่องเดียวกันอยากให้นำนวัตกรรมไปใช้ แต่ถ้าได้ปัญหาที่แตกต่างกันออกไปสามารถนำนวัตกรรมไปปรับใช้ได้