

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผลการวิจัย และข้อเสนอแนะ

การศึกษาเรื่องการจัดการปัญหาสุขภาพตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของเกษตรกรชาวเขาผ่านมือที่สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบของการจัดการปัญหาสุขภาพ และผลของแผนชุมชนที่เกิดขึ้นภายหลังจากการจัดการปัญหาสุขภาพตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของเกษตรกรชาวเขาผ่านมือที่สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช ในพื้นที่ชุมชนบ้านบวกจัน หมู่ที่ 7 ตำบลโป่งແยง อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งเป็นการศึกษาวิจัยเชิงปฏิบัติการ โดยอาศัยแนวคิดเรื่องความรู้ความเข้าใจ ความตระหนัก และพฤติกรรมในการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช การจัดทำแผนชุมชน ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับสุขภาพพอเพียง และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอรับประกาศนียก证ในด้านการจัดการสุขภาพของชุมชนบ้านบวกจันด้วยหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งผู้วิจัยได้ใช้เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสังเกตแบบมีส่วนร่วมและการสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม รวมไปถึงการสัมภาษณ์แบบไม่เป็นทางการกับประชาชนชุมชน เพื่อนำมาตรวจสอบกับข้อมูลภาคสนามที่ได้จากการจดบันทึกจนได้ข้อมูลที่ครบถ้วน ครอบคลุมประเด็นที่น่าสนใจ และสามารถตอบวัตถุประสงค์ของการศึกษาได้ นำมาวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลด้วยการตรวจสอบ สามเส้าทั้งในด้านข้อมูล และด้านวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นจริง จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาแยกเบะออกเป็นหมวดหมู่ และใช้การวิเคราะห์เชิงพรรณนาเพื่อให้เห็นถึงความเชื่อมโยงและสัมพันธ์กันของข้อมูล แล้วจึงสรุปผลการวิจัยและขอรับประกาศนียก證ได้ดังนี้

1. สรุปและอภิปรายผลการวิจัย

1. บริบททั่วไปของชุมชน

บ้านบวกจัน หมู่ที่ 7 ตำบลโป่งແยง อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ เป็นหมู่บ้านที่ตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกสุดของตำบลโป่งແยง มีพื้นที่ประมาณ 3,298 ไร่ ประกอบไปด้วย 103 หลังคาเรือน มีประชากรทั้งหมด 981 คน ซึ่งส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ การคุณานุเคราะห์และการติดต่อกับชุมชนรอบข้างเป็นไปด้วยความสุภาพ ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางด้านเกษตรกรรมด้วยการเพาะปลูก พืชผัก ผลไม้ ตลอดจนการทำอาหาร โดยอาศัยน้ำฝนจากธรรมชาติและน้ำในสระเก็บน้ำบ้านบวกจัน

ผู้ก่อตั้งชุมชนเป็นชาวเขาเผ่ามังที่อพยพมาจากบ้านดอยปุย ตำบลสูเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อประมาณปีพ.ศ.2475 มาตั้งกรากอยู่บนภูเขาสูงที่หมู่บ้านบวกจันในปัจจุบันนี้ โดยผู้นำชุมชนบ้านบวกจันในปัจจุบันมีอยู่หลายด้านและหลายลักษณะ ทั้งผู้นำที่เป็นทางการและผู้นำตามธรรมชาติ ในอดีตผู้นำตามธรรมชาติจะมีบทบาทมากในชุมชน ไม่ว่าจะเป็นผู้นำทางด้านพิธีกรรมความเชื่อของชุมชน ผู้นำทางด้านจิตวิญญาณที่ทุกคนในหมู่บ้านให้ความเคารพและปรึกษา ผู้นำทางด้านการเกษตรตามวิถีมัง ผู้นำด้านการแพทย์พื้นบ้าน และผู้นำด้านการพึ่งพาตนเองซึ่งผู้นำตามธรรมชาติเหล่านี้ คนในชุมชนได้ให้การยอมรับและนับถือในฐานะที่เป็น “ผู้รู้” หรือ “ผู้อาวุโส” ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้เกี่ยวกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมของชุมชน ในขณะที่ผู้นำที่เป็นทางการ เช่น ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน และอาสาสมัครในกลุ่มต่าง ๆ นั้น เกิดขึ้นเมื่อชุมชนมีความสัมพันธ์กับโลกภายนอกมากขึ้น โดยเฉพาะกับภาครัฐ ซึ่งมีลักษณะที่เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ สามารถทำการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐได้

กลุ่มและองค์กรในชุมชนบ้านบวกจัน มีทั้งกลุ่มที่ได้รับการจัดตั้งอย่างเป็นทางการ และไม่เป็นทางการ ซึ่งสามารถตอบสนองความต้องการและการแก้ไขปัญหาของชุมชนได้เป็นอย่างดี เช่น กลุ่มกองทุนเงินประจำหมู่บ้าน เป็นกลุ่มที่ช่วยเหลือด้านการเงินในการลงทุนทำการเกษตร สำหรับเกษตรกรที่มีความประสงค์ต้องการกู้เงิน และกลุ่มมาปนกิจสงเคราะห์ เป็นกลุ่มที่ช่วยเหลือในเรื่องทุนทรัพย์ในการจัดการงานศพเมื่อมีลูกบ้านเสียชีวิต เป็นต้น ส่วนกลุ่มที่เกิดจากการผลักดันและสนับสนุนจากภายนอกนั้น มีอยู่ 2 ลักษณะคือ กิจกรรมทางศาสนา เช่น กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ซึ่งริเริ่มจากภายนอก แต่เนื่องมาจากชาวบ้านมีความต้องการในด้านการดูแลสุขภาพเป็นทุนเดิม ดังนั้นกลุ่ม อสม. จึงสามารถตอบสนองความต้องการและความจำเป็นของชุมชนได้เป็นอย่างดี ส่วนอีกลักษณะหนึ่งเป็นกลุ่มที่เกิดจากภายนอกโดยตรงโดยไม่ได้เกิดจากเงื่อนไขความจำเป็นของชุมชน ได้แก่ คณะกรรมการหมู่บ้าน ซึ่งจัดตั้งโดยฝ่ายปกครองที่ต้องการจะเข้ามารับผิดชอบในหมู่บ้าน แต่ภายใต้อุดมการณ์นั้น ต้องการที่จะควบคุมดูแล โดยให้มีกลไกในชุมชนที่สามารถติดต่อสื่อสารและสั่งการในนโยบายต่าง ๆ ที่ต้องการให้หมู่บ้านทำ จะเห็นได้ว่าก่อนข้างที่จะตอบสนองวัตถุประสงค์ของหน่วยงานภาครัฐมากกว่าความต้องการของชาวบ้าน จึงมักมีข้อจำกัดในด้านการตอบสนองต่อปัญหาของชุมชน

ด้านวิถีมังในการทำเกษตรกรรม เดิมชาวเขาเผ่ามังทำการเกษตรแบบบังชีพ คือ พลผลิตที่ได้จากการเพาะปลูกพืชพอกินและเก็บไว้เล็กน้อยสำหรับคนในครอบครัว แต่ไม่พ่อสำหรับค้าขาย ทำการเกษตรแบบธรรมชาติ คือ การปลูกพืชตระกูลถั่วคลุมหน้าดินป้องกันการหลังทำลายดินและการเพิ่มปุ๋ยตามธรรมชาติ ไม่ใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในการเพาะปลูก

จะใช้สารธรรมชาติ เช่น ใบยาสูบ โลตัส ในการพ่นเป็นยาฆ่าแมลงแทน ใช้ปุ๋ยคอกแทนปุ๋ยเคมี เป็นการทำเกษตรอินทรีย์ชีวภาพ ที่ส่งผลไม่ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพและปัญหาน้ำพิษของสิ่งแวดล้อม เหมือนปัจจุบันที่ชาวเขาผ่านมือบ้านบวกกันทำการเกษตรแบบพาณิชย์ หรือการเกษตรแบบการค้า เอื้อให้เกิดการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชเพิ่มขึ้น ส่งผลทำให้เกิดปัญหาต่อสุขภาพและ สิ่งแวดล้อมในที่สุด

ด้านวิถีมังใน การดูแลสุขภาพ ชาวเขาผ่านมือเชื่อว่าปัญหาสุขภาพเกิดจากการกระทำ ของสิ่งหนึ่งอื่นธรรมชาติต่ออนุคติที่ทำผิดศีลธรรม บนธรรมเนียมประเพณี จึงส่งผลทำให้เกิดความ เจ็บป่วยขึ้น การบำบัดรักษาจะครอบคลุมทั้งด้านกาย จิตใจ สังคมวัฒนธรรมประเพณี และ จิตวิญญาณ โดยรับการรักษาจากหมอดื้ิให้ดูแลทางด้านองค์รวมในการเข้าทรง การให้คำปรึกษา การแก้บันต่อสิ่งหนึ่งอื่นธรรมชาติ ภูตผี ที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย การรักษาโดยการรับประทาน สมุนไพรและการหลีกเลี่ยงการรับประทานของแสงลงเมื่อเกิดโรค เน้นการแก้ไขอาการเบื้องต้นทาง กายในขณะที่เกิดการเจ็บป่วย หากอาการของโรคและความเจ็บป่วยรุนแรงมากขึ้น หรือทำการรักษา เบื้องต้นแล้วร่างกายไม่ตอบสนองต่อการรักษา ชาวเขาผ่านมือบ้านบวกกันก็จะเดินทางไปรับการ รักษาต่อที่สถานอนามัยบ้าน โป่งแขวงใน คลินิกในตัวอำเภอแม่ริม และโรงพยาบาลครพิงค์ต่อไป

2. กระบวนการจัดทำแผนชุมชนในเรื่องการจัดการปัญหาสุขภาพตามแนวปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง

กระบวนการจัดทำแผนชุมชนในเรื่องการจัดการปัญหาสุขภาพตามแนวปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง ประกอบด้วยขั้นตอนทั้งหมด 6 ขั้น ได้แก่ การเตรียมพร้อมผู้ร่วมงานที่ การ ประเมินศักยภาพชุมชน การกำหนดวิสัยทัศน์ แนวทาง และจุดมุ่งหมายในการจัดการชุมชน การ กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน การกำหนดแผนงาน โครงการและกิจกรรมการแก้ปัญหา ชุมชน และการจัดเวลาที่ประชาพิจารณ์แผนชุมชน โดยใช้เครื่องมือที่ช่วยในการทำแผนชุมชน ได้แก่ การใช้เทคนิค Meta Plan และการทำผังความคิด สรุปรายละเอียดดังนี้

ขั้นเตรียมความพร้อมผู้ร่วมประชุม เป็นการประเมินความรู้ในเรื่องปรัชญาเศรษฐกิจ พοเพียงร่วมกับการเสริมเนื้อหาด้านปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงให้ผู้ร่วมประชุมทราบ เพื่อความ เข้าใจเรื่องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงให้เป็นไปในทางเดียวกัน โดยข้อสรุปของปรัชญาเศรษฐกิจ พοเพียง ได้แก่ การใช้จ่ายแบบพอดี ไม่มากกว่ารายได้ที่ได้รับ เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย มีความพอดี เดินทางสายกลาง ไม่ตามวัตถุนิยม ประหยัด อดออม มีการทำบัญชีครัวเรือน ขยันหมั่นเพียรในการ ประกอบอาชีพ การดำเนินชีวิตอย่างไม่ประมาท สร้างภูมิคุ้มกันในตนเอง รู้จักประมาณตน มี เหตุผล มีคุณธรรม มีจริยธรรมในการวางแผนชีวิต ลด ละ เลิก อบายมุข และพึงพาตนเอง ในเรื่อง

ข้อสรุปของสุขภาพพอเพียง ได้แก่ ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ และปลอดสารพิษ การพักผ่อนให้เพียงพอ ทำจิตใจให้แจ่มใส ไม่เครียด ไม่กังวล มีการพึ่งตนเอง เลิกใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช มีการตรวจร่างกายประจำปี ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาสุขภาพ ลดลง พึงพาทุนทางสังคมของบรรพบุรุษและภูมิปัญญาพื้นบ้าน เลือกใช้ยาสมุนไพร การรักษาแบบแพทย์แผนพื้นบ้านและอาศัยการมีส่วนร่วมในชุมชน

ขั้นของการค้นหาศักยภาพของชุมชน โดยใช้การวิเคราะห์ SWOT ได้แก่ การค้นหา จุดเด่น จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรคของชุมชน ซึ่งขั้นตอนนี้จะใช้จุดเด่นและโอกาสของชุมชนมา เป็นข้อมูลแนวทางเบื้องต้นที่ชุมชนจะต้องทำการบริหารจัดการตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ได้แก่ มีการแพทย์ทางเลือกที่หลากหลายในชุมชน ซึ่งเป็นภูมิปัญญาชาวบ้านของชาวยาเฒ่ามังที่สืบทอดกันมาตั้งแต่บรรพบุรุษ มีผู้นำที่เป็นทางการและผู้นำตานธรรนชาติ ที่มีความรู้ ความสามารถ เป็นที่ปรึกษาของชาวบ้าน ได้ ชาวบ้านให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ของหมู่บ้าน หน่วยงานของรัฐ ให้การสนับสนุนทางด้านอาชีพและด้านสุขภาพและมีสื่อสารตามสายภายในชุมชน ทำให้ประชาชน ได้รับข้อมูลข่าวสารด้านต่าง ๆ และหลังจากได้ข้อมูลศักยภาพของชุมชนแล้ว ทางผู้เข้าร่วมประชุม ได้ร่วมกันค้นหาปัญหาสุขภาพและจัดเรียงลำดับความสำคัญของปัญหาที่เกิดขึ้น ตามขนาด ความรุนแรง ความยากง่ายในการแก้ไขปัญหา ความตระหนักของคนในชุมชน และความเสียหายในอนาคตที่อาจเกิดขึ้นในชุมชน ได้ปัญหาทั้งหมด 3 ปัญหา คือ ปัญหาเกษตรกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในหมู่บ้านเกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกิดจากการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช สภาพแวดล้อมน้ำภายนอกหมู่บ้านเกิดการปนเปื้อนของสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช และไม่มีการจัดการของสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชหลังการใช้

ขั้นตอนการกำหนดวิสัยทัศน์ แนวทาง และจุดมุ่งหมายในการจัดการชุมชน รวมถึง การกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน เป็นขั้นตอนของการสร้างความมุ่งหวังในการจัดการ ปัญหาสุขภาพ และการกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมาย แนวทาง และวิธีการดำเนินงาน รวมถึงประเมินความสามารถของชุมชนในการแก้ปัญหา ว่าต้องพึงพาหน่วยงานภายนอกหรือไม่ เพื่อนำไปสู่วิสัยทัศน์ที่มุ่งหวัง ไว้ต่อชุมชน สำหรับวิสัยทัศน์ของชุมชนบ้านบวกจัน คือเกษตรกร ต่างเสริมการเกษตรอินทรีย์ สุขภาพดีทั่วหน้า รักสิ่งแวดล้อม และพึ่งพาตนเองสู่สุขภาวะตามปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง พันธกิจ คือปริเริ่มการทำเกษตรอินทรีย์ สร้างการดูแลสุขภาพด้วย ครอบครัว และชุมชน ทั้งสุขภาพกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมภายในหมู่บ้าน โดยอาศัย การมีส่วนร่วมของชุมชน ภายใต้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่ ส่งเสริมการ ทำเกษตรอินทรีย์ภายในหมู่บ้าน และการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชอย่างถูกต้องเหมาะสม สำหรับประเด็นนี้ทางชุมชนสามารถดำเนินการแก้ไขได้เอง โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้นำ

ชุมชนทางด้านการเกษตร ส่วนเรื่องการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชนั้นอาจขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่เกษตรดำเนินมาอบรมให้ความรู้ความเข้าใจซึ่งนักวิชาชีวนอกจากนั้นยังมีการสร้างระบบสุขภาพแบบพอเพียง และความร่มเย็นเป็นสุขทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ให้เกิดขึ้นภายในหมู่บ้าน สำหรับประเด็นนี้ทางชุมชนสามารถดำเนินการแก้ไขได้เอง โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้นำชุมชนทางด้านการแพทย์พื้นบ้านของชนเผ่ามัง และปรับปรุงสิ่งแวดล้อมภายในหมู่บ้าน และการจัดการขยะสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกรในชุมชน สำหรับประเด็นนี้ทางชุมชนสามารถดำเนินการแก้ไขได้เอง โดยการร่วมมือกันพัฒนาหมู่บ้าน ออกแบบการใช้แหล่งน้ำ เป็นต้น ส่วนเรื่องการจัดการขยะสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชนั้นอาจขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรบริหารส่วนตำบลอบรมให้ความรู้ความเข้าใจและจัดการเรื่องการกำจัดขยะสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช

ขั้นตอนของการกำหนดแผนงานกิจกรรมการแก้ปัญหาชุมชนและการจัดทำที่ประชาพิจารณ์ เป็นการนำข้อมูลจาก 4 ขั้นตอนที่ผ่านมา จัดทำเป็นแผนงานสุขภาพในการจัดการแก้ไขปัญหา ซึ่งชุมชนบ้านบวกจันได้นำโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพเกษตรกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชแบบองค์รวมตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง เข้าสู่กระบวนการจัดทำที่ประชาพิจารณ์ในรูปแบบของเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้ข้อสรุปคือ มีผู้รับผิดชอบในการนำโครงการไปทดลองปฏิบัติเป็นระยะเวลา 4 สัปดาห์ และหลังจากการนำโครงการไปใช้ พนวจปัญหาสุขภาพของเกษตรกรที่เกิดจากการสัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชได้รับการแก้ไข รวมไปถึงสิ่งแวดล้อมที่ได้รับผลกระทบจากการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ได้รับการปรับปรุง โดยอาศัยทุนทางสังคม ภูมิปัญญาชาวบ้าน แนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และความร่วมมือของคนในชุมชน พลลพธ์ที่ได้คือ สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี ชีวิตรุ่งเรืองในชุมชนบ้านบวกจัน

กระบวนการจัดทำแผนชุมชนในเรื่องการจัดการปัญหาสุขภาพตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงสอดคล้องกับงานวิจัยของนิรัชรา กาวิศรรพ (2536) ที่ศึกษาสภาพข้อมูลและความต้องการของชุมชนโดยการใช้วิธีการประเมินแบบมีส่วนร่วม ในขั้นเตรียมความพร้อมของการวิจัยและนำการประชุมเชิงปฏิบัติการ ซึ่งเน้นกระบวนการแลกเปลี่ยนความคิด การปฏิบัติ การตัดสินใจร่วมกันของผู้เข้าประชุมปฏิบัติการ พนวจ เป็นกระบวนการที่สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการใช้สารกำจัดศัตรูพืชที่ไม่พึงประสงค์ของเกษตรกรได้ในระดับค่อนข้างมาก และงานวิจัยของพนัส พฤกษ์สุนันท์ (2546) ศึกษาการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม ระหว่างแกนนำประชาชน 8 กลุ่ม กับผู้แทนจากเทศบาลตำบลปราณบุรี และนักวิจัยโดยออกแบบการสร้างพลังชุมชน 3 ระยะคือ ระยะที่ 1 การทำแผนแม่บท ระยะที่ 2 การดำเนินการตามแผน และการทำงานเป็นทีม ระยะที่ 3 การติดตามประเมินผลโดยชุมชน โดยใช้เทคนิคการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ได้แก่ การค้นหาอนาคต

การวิเคราะห์ชุมชน การทำแผนที่ชุมชน ศักยภาพชุมชน การใช้แผนที่ความคิด (Mind Mapping) บัตรคำ (Meta Plan technique) เป็นต้น เก็บรวบรวมข้อมูลก่อน ระหว่าง และหลังการดำเนินงาน ผลการวิจัยปรากฏว่า ผู้เข้าร่วมสามารถร่วมคิด แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และสังเคราะห์เป็นแผน แม่บทในการพัฒนาเมืองน่าอยู่ทุกองค์ประกอบ มีกิจกรรมพึ่งพาตนเองของชุมชน และจากการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ หลังการดำเนินกิจกรรมที่เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} < 0.05$) ดังนั้นกระบวนการปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม เป็นกุญแจสำคัญที่นำไปสู่การสร้าง พลังชุมชน เพื่อพัฒนาเมืองน่าอยู่อย่างมีประสิทธิผล

นอกจากนี้กระบวนการจัดทำแผนชุมชนในเรื่องการจัดการปัญหาสุขภาพตามแนว ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงยังสอดคล้องกับงานวิจัยของบริษัท อุ่นคำ米 (2549) ที่ใช้เทคนิคการจัด กระบวนการเรียนรู้ต่าง ๆ 5 ขั้นตอน สำหรับการมุ่งสู่การเป็นหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ได้แก่ การคิด อย่างเป็นระบบ โดยประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ SWOT ความรอบรู้แห่งตนใช้การเรียนรู้แบบมีส่วน ร่วมในการค้นหาภาวะเจ็บป่วยของตนเองและคนในครอบครัว แบบแผนความคิดโดยใช้การ อกไปรยากลุ่มในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ แสดงเป็นแผนที่ความคิด วิสัยทัศน์ร่วมสร้างโดยใช้การ ระดมสมองและการเรียนรู้จากประสบการณ์ผู้อื่น และการเรียนรู้ร่วมกันเป็นทีม จากการปฏิบัติในการร่วมกระบวนการ การประสานงาน การดำเนินโครงการต่าง ๆ ร่วมกันที่เหมาะสมกับชุมชน ผล การจัดการเรียนรู้สามารถใช้เป็นกระบวนการที่นำไปสู่การจัดการสุขภาพได้ และงานวิจัยของปราณี ทองคำ และคณะ (2549) ศึกษาการใช้รูปแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเป็นเครื่องมือ ในการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของแรงงานสตรี พบว่า เป็นการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ และก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีแก่แรงงานสตรี เพราะการดำเนินงานกิจกรรมของ โครงการ มีการศึกษาเรียนรู้ควบคู่กับการปฏิบัติ แรงงานสตรีและทีมวิจัยมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอน ตั้งแต่การศึกษาวิเคราะห์สภาพความเป็นอยู่ของตนเอง ครอบครัว บริบทชุมชน การวางแผน แก้ปัญหา การดำเนินการ การติดตามประเมินผล ตลอดจนการได้รับผลประโยชน์จากการดำเนินการของ โครงการร่วมกัน ทำให้แรงงานสตรีเหล่านี้เกิดความผูกพัน ตระหนักรถึงความยากลำบากของสภาพ ปัญหาและความเป็นอยู่ในปัจจุบัน และแนวโน้มของสถานการณ์ในอนาคตร่วมกัน รู้สึกรับผิดชอบ ต่อตนเอง ครอบครัวและกลุ่มมากขึ้น โดยมุ่งมั่นทำกิจกรรมอย่างจริงจัง ทำให้สามารถแก้ปัญหา ให้กับตนเองและครอบครัวได้

3. ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับการดูแลสุขภาพของชุมชน

การประยุกต์ใช้แนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับการดูแลสุขภาพชุมชนบ้านบวกจั่น ได้นำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม

แห่งชาติ พ.ศ.2549 มาใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน สามารถอธิบายตามหลักการทั้ง 5 ประการได้ดังนี้

ประการที่ 1 ยึดหลักทางสายกลาง มีความสอดคล้องกับเป้าประสงค์หลักของโครงการสุขภาพที่เกิดขึ้นหลังจัดทำแผนชุมชนที่กล่าวว่า พัฒนาระบบทุกภาคของเกย์ตระรัฐผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชให้เป็นสุขภาพแบบพอเพียงและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะสมบูรณ์ จากหลักการ คือ การดำรงชีวิตเพื่อการมีสุขภาพดี ดึงแต่ระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน เพื่อการสร้างครอบครัวและชุมชนให้มีความเข้มแข็งและพอเพียง มีความสามารถในการพึ่งพาตนเอง สร้างสังคมให้เป็นสังคมที่มีกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

ประการที่ 2 ยึดหลักความสมดุล มีความสอดคล้องกับดัชนีชี้วัดของโครงการสุขภาพที่เกิดขึ้นหลังจัดทำแผนชุมชนข้อที่กล่าวว่า เกย์ตระรัฐผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนเกย์ตระรัฐผู้เข้าร่วมวิจัยทั้งหมด เกย์ตระรัฐผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช มีการใช้สมุนไพรและการแพทย์พื้นบ้าน ในการรักษาอาการและโรคที่เกิดจากสัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชเพิ่มขึ้น จากเดิม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 จากหลักการสร้างระบบการเลือกใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมกับภูมิปัญญาไทยและการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพให้มีความสมดุลและพอตีทั้งทางโภการกิจกรรมและอภิภัณฑ์ห้องถีน มีเหตุผลทั้งการผลิต การบริโภคและการใช้ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อเอื้อต่อการมีสุขภาพดี มีความสมดุล และบูรณาการ ทั้งด้านการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การรักษาพยาบาล การพื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บุริโภค

ประการที่ 3 ยึดหลักความพอประมาณ มีความสอดคล้องกับดัชนีชี้วัดของโครงการข้อที่ 2 กล่าวว่า เกย์ตระรัฐผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช มีการใช้สมุนไพร การนาด และการแพทย์พื้นบ้าน ในการรักษาอาการและโรคที่เกิดจากสัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช เพิ่มขึ้น จากเดิม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 จากหลักการเร่งสร้างระบบสุขภาพที่เป็นการให้บริการแบบองค์รวมอย่างเหมาะสม ส่งเสริมสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ

ประการที่ 4 สร้างระบบภูมิคุ้มกัน มีความสอดคล้องกับดัชนีชี้วัดของโครงการข้อที่ 3 กล่าวว่า ค่าใช้จ่ายในด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นหลังสัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช ของเกย์ตระรัฐลดลงร้อยละ 10 เมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ายของปีที่ผ่านมา เกย์ตระรัฐผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช มีระบบภูมิคุ้มกันและการคุ้มครองสุขภาพ ครอบคลุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของจำนวนเกย์ตระรัฐผู้เข้าร่วมวิจัยทั้งหมด และเกย์ตระรัฐผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช มีกิจกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การพื้นฟูสภาพที่ต่อเนื่อง อย่างน้อย 2 กิจกรรม จากหลักการพิจารณารับผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงทั้ง

ภายในและภายนอกประเทศ โดยการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และการคุ้มครองสุขภาพให้แก่ประชาชน สร้างทักษะในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพและทักษะชีวิต ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม สร้างความเข้มแข็งในระดับฐานรากของสังคม สร้างระบบคุ้มกันสุขภาพ โดยชุมชนมีส่วนร่วมสร้างระบบการบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล

โครงการที่ 5 สร้างระบบการเรียนรู้ให้รู้เท่าทันโลก มีความสอดคล้องคือ ประชาชนในชุมชนให้ความร่วมมือในการนำໂຄງການสุขภาพที่เกิดขึ้นหลังจากการทำแผนชุมชนไปทดลองปฏิบัติ สนับสนุนการทำวิจัยในชุมชน มีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมบริเวณที่พักอาศัย แปลงปลูกผลผลิต และพื้นที่รอบชุมชนของเกษตรกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชตามหลักอนามัย สิ่งแวดล้อม รวมไปถึงให้ความร่วมมือในการจัดการขยะ จากหลักการสร้างระบบการเรียนรู้ด้านสุขภาพด้วยการสนับสนุนการศึกษาวิจัย เพื่อนำไปสู่การพึ่งพาตนเองได้ ให้มีความรอบรู้ จริง มีสติปัญญา มีความอดทน มีเหตุผล มีความพอประมาณ พร้อมรับกับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทันของโลก สังคม และสิ่งแวดล้อม จารีตประเพณีและวัฒนธรรม ด้วยการใช้สื่อที่สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายในชุมชน

หลักการดังกล่าวคำนึงถึงความพอประมาณ ความมีเหตุผล การสร้างภูมิคุ้มกันที่ดีในตัว ตลอดจนใช้ความรู้ความรอบคอบ และคุณธรรม ประกอบการวางแผน การตัดสินใจและกระทำเพื่อเป็นทิศทางในการพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชนบ้านบวกจันได้ นอกจากนี้ การประยุกต์ใช้แนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับการดูแลสุขภาพชุมชนบ้านบวกจัน ได้นำประเด็นในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจพอเพียงด้านสุขภาพระดับชุมชนในลักษณะบูรณาการตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (2550-2554) ซึ่งเป็นแผนยุทธศาสตร์สุขภาพพอเพียง ที่มุ่งเน้นให้คนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา สุขภาพดีเป็นผลจากสังคมดี มุ่งสร้างระบบสุขภาพพอเพียง สร้างสุขภาพดี บริการดี สังคมดี ชีวิตดี สุข ที่เชื่อมโยงกับการสร้างสังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกันภายใต้แนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง สามารถอธิบายได้ดังนี้

ประเด็นที่ 1 สร้างกลไกเพื่อเสริมพลังการพัฒนาเศรษฐกิจพอเพียงกับสุขภาพที่เข้มแข็ง โดยมีผู้นำชุมชนและกลุ่มองค์กรที่มีอยู่แล้วในชุมชน เป็นการร่วมพลังของผู้คน มีการเลือกผู้แทนจากคนหมู่บ้าน ไม่ทำในลักษณะต่างหน่วยงานต่างทำ ให้มีการเสริมสร้างกระบวนการเรียนรู้ในพื้นที่ ให้มีความรู้ด้านเศรษฐกิจพอเพียงในภาคปฏิบัติ ให้รู้จักปัญหาของชุมชน รู้จักใช้ทรัพยากรู้จักความต้องการที่แท้จริงของคนในชุมชน รวมทั้งรู้จักวัฒนธรรมและประเพณีของชุมชนที่สืบทอดกันมา สอดคล้องกับขั้นตอนของการแสวงหากำหนดผู้เข้าร่วมวิจัยที่จะสามารถเอื้อต่อการจัดการสุขภาพของเกษตรกรชาวเขาผ่านมือที่สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชได้ เป็นผู้ที่อยู่ในเหตุการณ์ เกี่ยวข้องในกระบวนการได้รับผลประโยชน์หรือผลกระทบจากปรากฏการณ์ เพื่อให้

ชุมชนค้นหาปัญหา ประเมินศักยภาพ และจัดการแก้ไขปัญหาด้วยชุมชนเอง จากการมีส่วนร่วมของบุคคลในชุมชน

ประเด็นที่ 2 ส่งเสริมการจัดทำแผนแม่บทชุมชนในลักษณะนูรณาการ คือ การนำกระบวนการจัดทำแผนชุมชนทั้ง 6 ขั้นตอน มาเป็นแนวทางแก้ไขปัญหาที่ชุมชนเผชิญอยู่ร่วมกัน และได้โครงการหรือแผนแม่บทของชุมชนมาแก้ไขปัญหาสุขภาพเกยตกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชแบบองค์รวมตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงหลังผ่านกระบวนการจัดทำแผนชุมชน โดยคุณสมบัติของแผนนั้น กลุ่มที่นำแผนไปทดลองใช้มีความเข้าใจ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริงในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน เป็นการนำเอาปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงแบบนูรณาการ กับด้านสุขภาพ ผสมผสานอยู่ในวิถีชีวิตและวัฒนธรรมของชาวเขาผ่านมือ นอกจากนี้ยังกำหนดด้วยวัสดุความสำเร็จของโครงการ และแผนชุมชนที่ได้ผ่านการทำประชาพิจารณ์ รวมทั้งมีการสนับสนุนทางด้านบุคลากรผู้เชี่ยวชาญและงบประมาณจากองค์กรบริหารส่วนตำบล ไปร่วมแบ่งและสถานีอนามัยบ้าน ไปร่วมแบ่งใน

ประเด็นที่ 3 เสริมสร้างระบบสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็ง โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนของชุมชน ให้ความสำคัญกับการสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพในชุมชน ให้ประชาชนในหมู่บ้าน มีส่วนในการรับทราบปัญหาสุขภาพและการวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชนร่วมกัน สอดคล้องกับขั้นตอนของการนำโครงการที่เกิดขึ้นจากการทำแผนชุมชน มาจัดเวทีประชาพิจารณ์ในลักษณะของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ค้นหาผู้รับผิดชอบโครงการที่ประกอบไปด้วย ผู้นำชุมชน คอยกระตุนการดำเนินโครงการ ผู้นำตามธรรมาติที่เชี่ยวชาญด้านการเกษตรกรรม การคุ้มครองสุขภาพ และการพึ่งพาตนเอง ในการให้บริการความรู้ด้านทุนทางสังคมและภูมิปัญญาชาวบ้าน กลุ่มนี้มีความสามารถในการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมและอาสาพัฒนาชุมชน กลุ่มเยาวชน ในเรื่องการจัดเสียงตามสายเกี่ยวกับปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและสุขภาพพอเพียง และกลุ่มต่างๆ ที่เข้าร่วมการดำเนินโครงการ ในครั้งนี้มีการพนประดูคุยกันถึงระบะและผลของโครงการทุกส่วนห้อบ่ายางสม่ำเสมอ

ประเด็นที่ 4 สนับสนุนและส่งเสริมการทำประชาพิจัยหรือการทำวิจัยในชุมชน คือ ชาวบ้านบวกกันให้ความร่วมมือและให้การสนับสนุนเป็นอย่างดีในการทำวิจัยเรื่องการจัดการปัญหาสุขภาพตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เนื่องจากงานวิจัยมีเป้าหมายในการให้ประชาชนในชุมชนได้รับทราบปัญหาและผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดขึ้น ร่วมกันแก้ไขปัญหาเหล่านี้ด้วยการจัดการสุขภาพตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ประเด็นที่ 5 สร้างระบบการคุ้มครองสุขภาพแบบเพื่อนช่วยเพื่อน โดยอาศัยกลุ่มที่มีอยู่ในชุมชนจัดสร้างระบบนี้ขึ้นมา ซึ่งหลังการนำแผนหรือโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพเกยตกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชแบบองค์รวมตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง ทางกลุ่มที่นำแผน

“ไปทดลองใช้จะทำการจัดตั้ง “กลุ่มเกษตรอินทรีย์รักษสุขภาพบ้านบวกจัน” ขึ้นในอนาคตและชักชวนประชาชนในหมู่บ้านมาเข้าร่วมกลุ่มดังกล่าวให้มากขึ้น

ประเด็นที่ 6 ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายจิตอาสาในทุกกลุ่มเพื่อสนับสนุนบริการสุขภาพในชุมชน ประเด็นนี้สอดคล้องด้วยแต่ขั้นตอนของการกำหนดผู้เข้าร่วมวิจัยในการจัดกระบวนการทำแผนชุมชน และการแสวงหาผู้รับผิดชอบในการนำโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพเกษตรกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชแบบองค์รวมตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียงไปทดลองใช้ สำหรับจิตอาสาในงานวิจัยนี้ได้แก่ กลุ่มคณะกรรมการหมู่บ้าน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มนักเรียน และกลุ่มเยาวชน ภายในหมู่บ้านบวกจัน

ประเด็นที่ 7 สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในด้านสุขภาพมากขึ้น สำหรับโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพเกษตรกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชแบบองค์รวมตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง ได้รับการสนับสนุนด้านวิทยากรในการจัดทำเกษตรอินทรีย์ และการจัดอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชนรวมถึงงบประมาณจากองค์กรบริหารส่วนตำบลโป่งแขวงอำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งเป็นงบประมาณด้านส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของประชาชน

การนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการจัดการดูแลสุขภาพของชุมชน สอดคล้องกับการศึกษาของวันเพ็ญ ตระกูลแก้ว (2549) ได้ทราบว่าความสามารถของผู้นำ การสร้างพลังชุมชน และสร้างเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ตามประเด็นในการขับเคลื่อนสุขภาพพอเพียงในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติดังนี้ ของชุมชนนั้น สามารถก่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืนได้ และกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (2550) ค้นหากระบวนการ และรูปแบบการสนับสนุนการดำเนินงานชุมชนสร้างสุขภาพ บนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่แตกต่างตามขนาดขององค์กร เก็บข้อมูลโดยใช้วิธีการสนทนากับผู้บริหารในระดับต่าง ๆ พบว่า ทุกชุมชนสร้างสุขภาพที่เลือกเป็นกรณีศึกษาได้รับการสนับสนุนในด้านการจัดทำแผนงาน โครงการด้านสุขภาพบนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียง ที่เน้นในหลักการพึ่งตนเอง สมดุลและเสริมสร้างให้เกิดภูมิคุ้มกัน ทั้งในระดับของเทศบาล องค์กรบริหารส่วนตำบล สำนักงานเขตฯ สำนักที่สุด คือ เน้นในด้านให้การสนับสนุนการจัดทำแผนแม่บทชุมชนที่สอดคล้องกับปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ผ่านเวทีประชาชน ทำให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นามีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ทำให้เกิดความเป็นเอกภาพ มีความพอดีประมาณ มีเหตุผล เพราะตรงกับปัญหาและความต้องการของประชาชน

นอกจากนั้นพงษ์กัทร รัตนสุวรรณ (2550) ศึกษาพบว่าเมื่อชุมชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย แผนงาน โครงการ หรือ กิจกรรมด้านสุขภาพ ที่สอดคล้องกับความเป็นจริง

และความต้องการของคนในชุมชน ตลอดจนให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรม ส่วนทางเทศบาล ได้มีส่วนร่วมกับชุมชนในการร่วมกันสร้างและพัฒนานโยบาย แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม งานด้านสุขภาพต่าง ๆ ตามกระบวนการในการกำหนดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ และได้ ปรับปรุงพัฒนาให้เป็นแนวทางของเทศบาล และชุมชนเองมากขึ้น ตามประเด็นในการขับเคลื่อน สุขภาพพอเพียง ในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติดังนี้ ผลที่ได้ทำให้เทศบาลและชุมชนได้ ร่วมกันที่จะหาแนวทางในการพัฒนา การพึงตนเอง ด้านสุขภาพของชุมชน โดยการพัฒนาหรือ สร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพของคนไทยในท้องถิ่น ที่ส่งผลในเชิงบวกต่อสุขภาพของ ประชาชนและเป็นการพัฒนานำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

4. ผลของการจัดการปัญหาสุขภาพตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ภายหลังการนำโครงการที่ได้จากการจัดทำแผนชุมชนไปทดลอง พนวากลุ่ม ที่นำโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพเกยตระกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชแบบองค์รวมตาม แนวทางเศรษฐกิจพอเพียงไปใช้บรรลุเป้าประสงค์ หรือจุดมุ่งหมายใหญ่ที่สุดของโครงการนี้ คือ การพัฒนาระบบสุขภาพของเกษตรกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชให้เป็นสุขภาพแบบ พอดีและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะสมบูรณ์ ภายใต้การสนับสนุนจากองค์การ บริหารส่วนตำบลและหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง ตามประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้น โดยการประเมิน จากตัวชี้วัดของโครงการดังต่อไปนี้

ในเรื่องเกษตรกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง ในหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง หลังนำโครงการไปปฏิบัติพบว่า ครัวเรือนมีความรู้ความเข้าใจ เรื่องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงจำนวน 20 ครัวเรือน จาก 20 ครัวเรือน คิดเป็น ร้อยละ 100 จาก ตัวชี้วัดของโครงการ คือ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนเกษตรกรผู้เข้าร่วมวิจัยทั้งหมด

ค่าใช้จ่ายในด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นหลังสัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัด ศัตรูพืชของเกษตรกร หลังนำโครงการไปปฏิบัติพบว่า ค่าใช้จ่ายทางด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นหลัง ดำเนินการตามแผนลดลง 15 ครัวเรือน จาก 20 ครัวเรือน คิดเป็น ร้อยละ 75 จากตัวชี้วัดของ โครงการ คือ ลดลงร้อยละ 10 เมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ายของปีที่ผ่านมา

เกษตรกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช มีการใช้สมุนไพร การนวด และ การแพทย์พื้นบ้าน ในการรักษาอาการและโรคที่เกิดจากสัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช หลังนำ โครงการไปปฏิบัติพบว่า เกษตรกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชหันมาใช้สมุนไพร การนวด และการแพทย์พื้นบ้าน ในการรักษาอาการและโรคที่เกิดจากสัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัด

ศัตรูพีช เพิ่มขึ้น 10 ครัวเรือน จาก 20 ครัวเรือน คิดเป็น ร้อยละ 50 จากตัวชี้วัดของโครงการ คือ เพิ่มขึ้นจากเดิม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20

เกยตระกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีชมีกิจกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพที่ต่อเนื่อง อย่างน้อย 2 กิจกรรม หลังนำโครงการไปปฏิบัติพบว่า มีการทำกิจกรรม เช่น การส่งตัวแทนเยาวชนของครัวเรือนจัดเสียง ตามสาย และการจัดสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านให้น่าอยู่ จัดระเบียบขยะสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีช

เกยตระกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีชมีระบบภูมิคุ้มกันและการคุ้มครอง สุขภาพ หลังนำโครงการไปปฏิบัติพบว่า เกยตระกรรวมไปถึงชาวบ้านบวกกันทั้งหมดมีบัตรประกัน สุขภาพทั่วหน้า (บัตรทอง) พื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลพิษค์ทุกคน จากตัวชี้วัดของ โครงการ คือ มีระบบภูมิคุ้มกันและการคุ้มครองสุขภาพ ครอบคลุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของ จำนวนเกยตระกรผู้เข้าร่วมวิจัยทั้งหมด

สิ่งแวดล้อมบริเวณที่พักอาศัย แปลงปลูกผลผลิต และพื้นที่รอบชุมชนของเกยตระกร ผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีช ได้รับการปรับปรุงและจัดการตามหลักอนามัยสิ่งแวดล้อม หลังนำโครงการไปปฏิบัติพบว่า ครัวเรือนตัวอย่างมีการปรับปรุงพัฒนาสิ่งแวดล้อมบริเวณที่พัก อาศัย แปลงปลูกผลผลิต และพื้นที่รอบชุมชนของเกยตระกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีช 18 ครัวเรือน จาก 20 ครัวเรือน คิดเป็น ร้อยละ 90 จากตัวชี้วัดของโครงการ คือ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของจำนวนเกยตระกรผู้เข้าร่วมวิจัยทั้งหมด

เกยตระกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีชให้ความร่วมมือในกิจกรรมการจัดการ ขยะสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีช หลังนำโครงการไปปฏิบัติพบว่า เกยตระกรผู้สัมผัสสารเคมี ป้องกันกำจัดศัตรูพีชเข้าร่วมในกิจกรรมการจัดการขยะสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีช 20 ครัวเรือน จาก 20 ครัวเรือน คิดเป็น ร้อยละ 100 จากตัวชี้วัดของโครงการ คือ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของจำนวนเกยตระกรผู้เข้าร่วมวิจัยทั้งหมด

เกยตระกรผู้สัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีชมีการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยได้รับการสนับสนุนด้านต่าง ๆ จากพันธมิตรด้านสุขภาพ หลังนำโครงการไปปฏิบัติพบว่า การดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ นี้ได้รับการสนับสนุนด้านวิทยากรและบุคลากรจากการ บริหารส่วนตำบลทั้งหมด จากตัวชี้วัดของโครงการ คือ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของกิจกรรมด้าน สุขภาพทั้งหมด

ปัญหาสุขภาพของเกยตระกรที่เกิดจากการสัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีชได้รับ การแก้ไข รวมไปถึงสิ่งแวดล้อมที่ได้รับผลกระทบจากการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพีชของ เกยตระกร ได้รับการปรับปรุง โดยอาศัยทุนทางสังคม ภูมิปัญญาชาวบ้าน แนวปรัชญาเศรษฐกิจ

พอเพียง และความร่วมมือของคนในชุมชน ผลลัพธ์ที่ได้คือ สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี ชีวีมีสุข บนพื้นฐานการพึ่งพาตนเอง สอดคล้องกับการศึกษาของชุมชนพลถัทร์ คงชนะรุ่อนนันต์ (2551) ทำการวิจัย เรื่องการดำเนินชีวิตและคุณภาพชีวิตตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของ เกษตรกร ในหมู่บ้านหนองมะจับ ตำบลแม่ແ偈 อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ โดยเกษตรกรใน ชุมชนได้มีการดำเนินชีวิตแบบเศรษฐกิจพอเพียงภายใต้เงื่อนไข คือ มีการปลูกพืชหรือเลี้ยงสัตว์เพื่อ บริโภคเองในครัวเรือน ถ้าเหลือถึงจะขาย มีหน่วยงานจากภาครัฐมาสนับสนุนในการตัดสินใจใน เรื่องเกี่ยวกับการทำการเกษตร เกษตรกรมีการจับจ่ายใช้สอยในชีวิตประจำวันตามแนวทางปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง ใช้เงินทุนตนเองในการลงทุนทำการเกษตร มีการทำบัญชีครัวเรือน มีการปลูกฝัง เรื่องการประหยัดให้แก่สมาชิกในครอบครัว และมีการวางแผนการใช้จ่ายประจำเดือน พนว่า เกษตรกรมีความพึงพอใจในการใช้ชีวิต ตระหนัก และภาคภูมิใจในความเป็นอยู่แบบเศรษฐกิจ พอเพียง รวมถึงด้านคุณภาพชีวิตเรื่องสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี หลังดำเนินชีวิตตามแนวทาง เศรษฐกิจพอเพียง

นอกจากนี้การศึกษาของสกุลศักดิ์ อินหล้า (2551) ศึกษาวิถีชีวิตแบบเศรษฐกิจ พอเพียงที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของสมาชิกชุมชนการพึ่งตนเอง บ้านสวนสายลมซอย ตำบล ห้วยหาร อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ ทำการเก็บข้อมูลในกลุ่มสมาชิกเกษตรอินทรีย์ชุมชน การพึ่งตนเอง พนว่า คุณภาพชีวิตด้านร่างกายนั้นมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงมากขึ้นตั้งแต่มาปลูก พืชผักโดยใช้เกษตรอินทรีย์กว่าตอนที่ทำการเกษตรโดยใช้สารเคมี นอกจากนี้ยังมีโอกาสได้ออก กำลังกายและทำกิจกรรมต่าง ๆ ในแต่ละวัน ด้านจิตใจ รู้สึกมีความสุขในการดำเนินชีวิตอย่าง พอเพียง ด้านสังคมมีการพึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกัน และสยาม พุเจริญ (2551) ศึกษาเรื่องปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียงกับการคูแลสุขภาพของชุมชนบ้านงามเมือง ตำบลยางยอม อำเภอขุนตาล จังหวัด เชียงราย อาศัยปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และองค์ความรู้ด้านการคูแลสุขภาพ ในการอธิบาย ปรากฏการณ์ทางสังคมด้านการคูแลสุขภาพ ภายใต้โครงสร้างวัฒนธรรมชุมชน ผลการศึกษาพบว่า การคูแลสุขภาพของชุมชนนี้ สอดคล้องกับปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง โดยมีการจัดการสุขภาพ บนพื้นฐานการพึ่งตนเองภายใต้การอาศัยคุณธรรมหลักคำสอนของศาสนา เน้นในเรื่องสมดุล ระหว่างมนุษย์และธรรมชาติ ภูมิปัญญาท้องถิ่น นำเอาทรัพยากรธรรมชาติมาใช้ในการคูแลสุขภาพ ลั่งเสริมการมีส่วนร่วมขององค์กรทุกภาคส่วนในลักษณะเครือข่ายภาคี นอกจากนี้ชุมชนยังได้ นำเอาความรู้ที่ได้จากการกระบวนการจัดการด้านสุขภาพมาปรับใช้ในการพัฒนาด้านอื่น ๆ เพื่อให้ ชุมชนสามารถปรับตัวและดำรงอยู่ได้ท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของโลกภายนอก

2. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. การประยุกต์ใช้แนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับการพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชนนั้น ต้องอาศัยวิธีคิดที่ถูกต้อง การจัดการที่ดี และวิถีปฏิบัติที่เหมาะสม ภายใต้ระบบคุณค่าระบบความสัมพันธ์ และระบบการผลิตของชุมชน อันจะนำมาซึ่งอุดมการณ์ กลไก และวิธีการที่จะสร้างความพอเพียงในระบบสุขภาพ ทั้งระดับชิตสำนัก และระดับการปฏิบัติ จนเกิดเป็น “ระบบสุขภาพพอเพียง” ซึ่งเป็นผลมาจากการที่มีวิธีคิดที่ถูกต้อง และการปฏิบัติที่เหมาะสมตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

2. กิจกรรมในแต่ละขั้นตอนของการจัดทำแผนชุมชน ผู้วิจัยจำเป็นจะต้องมีการวางแผน และประสานงานที่ดี รวมทั้งยึดหยุ่นต่อสถานการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้นในระหว่างการประชุมร่วมกับกลุ่มผู้เข้าร่วมการจัดทำแผนชุมชน และควรมีทักษะที่ดีในการดำเนินกระบวนการกรุ่นเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายในการเกิดความคิดสร้างสรรค์ร่วมกัน

3. ในการอบรมเพื่อให้ความรู้แก่เกษตรกร ผู้เกี่ยวข้องควรจัดให้มีเนื้อหาครอบคลุมทุก ๆ ด้าน ทั้งการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้อง และการกำจัดภาชนะบรรจุสารเคมี กำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้อง โดยถักघะของการอบรมให้เน้นเชิงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การศึกษาดูงาน และการลงมือปฏิบัติ เพื่อให้เกิดทักษะและการเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าว

4. ส่งเสริมทุนทางสังคมที่มีอยู่ในชุมชน และพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยให้ผู้นำทางธรรมชาติ ผู้รู้ ประษฐ์ชุมชน เป็นผู้ถ่ายทอดให้แก่ลูกหลานและบุคคลที่สนใจ เพื่อการอนุรักษ์วิถีชีวิตและวัฒนธรรมชนเผ่ามังงะให้คงอยู่สืบไป

5. กระตุ้นและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายในชุมชน ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดการปัญหา เพื่อให้เกิดความเข้าใจ สร้างความตระหนักรในการเป็นเจ้าของปัญหา และคืนหัวแนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมกัน

3. ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. นำโครงการจัดการสุขภาพที่ได้จากการจัดทำแผนชุมชนในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ไปทดลองใช้กับกลุ่มอื่นในหมู่บ้าน เพื่อเปรียบเทียบผลที่ได้กับกลุ่มที่เคยทำโครงการ หากประสบผลสำเร็จเหมือนกัน ควรมีการขยายเครือข่ายการดำเนินงานไปยังชุมชนอื่น เพื่อให้เกิดเครือข่ายระหว่างชุมชน

2. ความมีการติดตามและประเมินผลโครงการจัดการสุขภาพที่ได้จากการจัดทำแผนชุมชนเป็นระยะ ๆ เพราะข้อมูลที่ได้จะต้องมีความสัมพันธ์กัน นำมาปรับปรุงเพิ่มหากความเท่าเทียมกันทั้งเหตุผล และสรุปเป็นข้อเท็จจริง นำเสนอต่อกลุ่มที่นำแผนไปปฏิบัติ เพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน พร้อมทั้งปรับปรุง เปลี่ยนแปลง แก้ไขแผนให้เหมาะสมกับสภาพความเป็นจริง ความเป็นไปได้ และผลประโยชน์อยู่เสมอ

3. จัดการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ วัฒนธรรม และวิถีชีวิตริมฝ่ามือตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในหมู่บ้านต่าง ๆ ของตำบลโป่งแยงที่มีชนเผ่ามังอาศัยอยู่ เพื่อเป็นการเผยแพร่ความรู้ทางด้านเศรษฐกิจพอเพียง ทุนทางสังคม วัฒนธรรม และภูมิปัญญาชาวบ้านที่น่าสนใจแก่บุคคลภายนอก อนุรักษ์และสืบทอดประเพณีที่ดีงาม อิกทึ้งยังเป็นการสร้างรายได้ให้เกิดขึ้นในชุมชน

4. สนับสนุนและกระตุ้นกิจกรรมการจัดการความรู้ (Knowledge Management) และชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) ในเรื่องสุขภาพกับการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชให้เกิดขึ้นภายในชุมชน หลังจัดทำกระบวนการวางแผนแก้ไขปัญหาชุมชน

5. ข้อมูลที่ได้จากการทำวิจัย สามารถนำไปเป็นแนวทางในการศึกษาเรื่องการจัดการสุขภาพตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง สำหรับกลุ่มประชาชนหรือชุมชนที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพอื่น ไม่เพียงแต่ปัญหาที่เกิดจากการสัมผัสสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชเท่านั้น