

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

นายแพทย์ประดิษฐ์ วินิจจะกุล

นายแพทย์ปัจจุบัน เหมหงษา

นายแพทย์สุธี ธิติมูทา

นางมยุรี พรพิบูลย์

นายอุดม สุริยะวงศ์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

นายแพทย์ 9 ด้านเวชกรรมป้องกัน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

นักวิชาการควบคุมโรค 8

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

นักวิชาการสุขศึกษา 8

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

ภาคผนวก ข

แบบสัมภาษณ์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดลำพูน (อสม.)
เรื่อง บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดลำพูน
ในการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง ให้เลือกตอบตามความเป็นจริง

1. เพศ

() 1. ชาย

() 2. หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

() 1. โสด

() 2. คู่

() 3. หม้าย / หย่า / แยก

4. การศึกษา (ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด)

() 1. ไม่ได้เรียน

() 2. ประถมศึกษาตอนต้น (ป.1-ป.4)

() 3. ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.5-6 หรือ ป.7 เดิม)

() 4. มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-3 หรือ มศ. 1-3 เดิม)

() 5. มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม. 4-6 หรือ มศ. 4-5 หรือ ม. 8 เดิม)

() 6. จบวิชาชีพเฉพาะ (ปวช. / ปวท. / ปวส. หรืออนุปริญญา)

() 7.ปริญญาตรีขึ้นไป

() 8. อื่น ๆ ระบุ.....

5. อาชีพหลัก (รายได้หลักที่มาจากการประกอบอาชีพ)

() 1. รับจ้าง

() 2. ค้าขาย

() 3. เกษตรกรรม

() 4. อื่น ๆ ระบุ.....

6. มีรายได้ตนเองเฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

7. มีรายได้ครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

8. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน.....ปี

กำหนดเกณฑ์การเลือกตอบการปฏิบัติของ อสม. ในข้อมูลส่วนที่ 2 และส่วนที่ 3 มีดังนี้

ทำเป็นประจำ	หมายถึง	การปฏิบัติ 4–5 ครั้ง ในระยะเวลา 1 ปี
ทำบางครั้ง	หมายถึง	การปฏิบัติ 2–3 ครั้ง ในระยะเวลา 1 ปี
ทำน้อยมาก	หมายถึง	การปฏิบัติ 0–1 ครั้ง ในระยะเวลา 1 ปี
ไม่ทำ	หมายถึง	ไม่ปฏิบัติเลย ในระยะเวลา 1 ปี

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการปฏิบัติและความคิดเห็นบทบาทที่ทำตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข

คำชี้แจง ให้ตอบตามความเป็นจริงที่สุด โดยเลือกใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการปฏิบัติ
และเลือกใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องความคิดเห็นในแต่ละบทบาทของ อสม.

การดำเนินงานบทบาทของ อสม. ในรอบปี 2543 ที่ผ่านมา	การปฏิบัติ			
	ทำเป็นประจำ	ทำ บางครั้ง	ทำ น้อยมาก	ไม่ทำ
การให้ข้อมูลข่าวสาร 1. การสำรวจข้อมูลพื้นฐานในหมู่บ้านที่ตนเอง รับผิดชอบ เช่น จำนวนเด็ก หญิงมีครรภ์ ประชากร ครอบครัว หลังคาเรือน โรคที่พบบ่อย 2. การนำเสนอข้อมูลที่เป็นปัญหาสาธารณสุขใน หมู่บ้านของตนเองและวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกับ คณะกรรมการหมู่บ้านและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข				
การบริการสาธารณสุขพื้นฐานที่จำเป็น 3. การชั่งน้ำหนักเด็กอายุ 0–5 ปี ในหมู่บ้านที่ตนเอง รับผิดชอบ 4. การจำหน่ายเกลือไอโอดีนเพื่อป้องกันการเกิด โรคคอพอก 5. การติดตามหญิงมีครรภ์ในหมู่บ้านให้ไปฝากครรภ์ ครบตามกำหนด				

การดำเนินงานบทบาทของ อสม. ในรอบปี 2543 ที่ผ่านมา	การปฏิบัติ			
	ทำเป็นประจำ	ทำ บางครั้ง	ทำ น้อยมาก	ไม่ทำ
6. การติดตามเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มาตรวจสุขภาพตามกำหนด				
7. การจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดในหมู่บ้าน				
8. การติดตามให้มารดานำเด็กไปรับวัคซีนป้องกันโรคตามกำหนด				
9. การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเพื่อควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน				
10. การสำรวจสุนัขและช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขฉีดวัคซีนสุนัขและกำจัดสุนัขในช่วงฤดูร้อน				
11. การเก็บอุจจาระส่งตรวจหาไข่พยาธิเพื่อควบคุมโรคพยาธิต่าง ๆ ในหมู่บ้าน				
12. การเก็บเสมหะส่งตรวจหาเชื้อวัณโรคในหมู่บ้าน				
13. การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์พาหะนำโรค (แมลงวันหนู) ในช่วงฤดูหนาวและฤดูร้อน				
14. สาธิตการเติมคลอรีนในน้ำบริโภคในช่วงฤดูแล้ง				
15. รักษาพยาบาลเบื้องต้นตามอาการ				
16. การปฐมพยาบาลผู้ป่วยก่อนส่งต่อ				
17. จัดหาและจำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน				
18. แนะนำการใช้สมุนไพร				
19. จัดนิทรรศการสาธิตการแปรงฟัน				
20. จัดหาและจำหน่ายยาสีฟัน, แปรงสีฟัน				
21. จัดกิจกรรมการออกกำลังกาย				
22. สำรวจและวัดความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง				
23. สำรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะในกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน				

การดำเนินงานบทบาทของ อสม. ในรอบปี 2543 ที่ผ่านมา	การปฏิบัติ			
	ทำเป็นประจำ	ทำ บางครั้ง	ทำ น้อยมาก	ไม่ทำ
24. ป้องกันอุบัติเหตุ/อุบัติเหตุชุมชน 25. บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ 26. เฝ้าระวังการจำหน่ายยาชุดในร้านค้าในหมู่บ้าน 27. การป้องกันแหล่งเผยแพร่โรคเอดส์ในชุมชนเพื่อ คุ้มครองประชาชนจากการติดเชื้อเอดส์ 28. ตรวจสอบคุณภาพแหล่งน้ำบริโภคของชุมชน 29. เติมน้ำดื่มในแหล่งน้ำที่มีปัญหาด้านแบคทีเรีย การถ่ายทอดความรู้ตามกิจกรรมการบริการ สาธารณสุขพื้นฐานและปัญหาชุมชน 30. การถ่ายทอดความรู้รายบุคคล 31. การถ่ายทอดความรู้รายกลุ่ม 32. การถ่ายทอดความรู้โดยผ่านหอกระจายข่าวสาร หมู่บ้าน 33. การถ่ายทอดความรู้โดยผ่านการจัดนิทรรศการ การสาธิต 34. การจัดรณรงค์กิจกรรมต่าง ๆ ตามปัญหาที่พบ				

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการปฏิบัติบทบาทที่ทำเองในชุมชน

การดำเนินงานบทบาทของ อสม. ในรอบปี 2543 ที่ผ่านมา	การปฏิบัติ			
	ทำเป็นประจำ	ทำ บางครั้ง	ทำ น้อยมาก	ไม่ทำ
การมีส่วนร่วมของชุมชนในการพึ่งตนเอง ด้านสาธารณสุข 35. การมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบการดำเนินกิจกรรม การพัฒนาชุมชนร่วมกับผู้นำที่จัดตั้งโดยราชการ (เช่น กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน) ผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มที่ ประชาชนตั้งเอง (กลุ่มอาชีพต่างๆ หมอพื้นบ้าน กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มเกษตรกร) 36. การมีส่วนร่วมในการจัดตั้งกลุ่ม/องค์กร ในชุมชนที่ ดำเนินกิจกรรมการพัฒนาร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน ผู้นำชุมชน และประชาชนในชุมชน 37. การมีส่วนร่วมการดำเนินการแก้ปัญหาของชุมชน และพัฒนาต่อเนื่องให้ประชาชนในชุมชนมีชีวิต ความเป็นอยู่ดีขึ้นและสามารถเป็นแบบอย่างแก่ ชุมชนอื่นได้ 38. การมีส่วนร่วมเป็นแกนนำประสานงานอย่าง สม่ำเสมอและดำเนินการร่วมกันอย่างต่อเนื่อง ในการพัฒนาระหว่างกลุ่มคน/องค์กรในหมู่บ้าน 39. การมีส่วนร่วมพัฒนาเครือข่ายของกลุ่มคน องค์กร ในหมู่บ้านกับหน่วยงานอื่นนอกหมู่บ้าน ทั้งหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นด้วย 40. การมีส่วนร่วมในการระดมทุนในหมู่บ้านไว้ใช้ สำหรับการแก้ปัญหาสาธารณสุข โดยการจัดตั้งเป็น กองทุน				

การดำเนินงานบทบาทของ อสม. ในรอบปี 2543 ที่ผ่านมา	การปฏิบัติ			
	ทำเป็นประจำ	ทำ บางครั้ง	ทำ น้อยมาก	ไม่ทำ
41. การมีส่วนร่วมขอสนับสนุนทุนที่ใช้ในการพัฒนา สาธารณสุขจากองค์กรอื่นภายนอกหมู่บ้าน				
42. การมีส่วนร่วมการบริหารจัดการกองทุนในหมู่บ้าน ให้มีการหมุนเวียนและดอกเบี้ยของทุน (มีทุน เพิ่มมากขึ้น)				
43. การมีส่วนร่วมการนำเอาผลประโยชน์จากกองทุน พัฒนาไปใช้ในการพัฒนาด้านสาธารณสุข				
44. การมีส่วนร่วมการสำรวจข้อมูลพื้นฐานทั่วไป ข้อมูลที่บ่งบอกถึงปัญหาสาธารณสุขของหมู่บ้าน และพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อใช้ในการพัฒนา				
45. การมีส่วนร่วมการจัดทำแผนงาน/โครงการกิจกรรม เพื่อแก้ปัญหาของหมู่บ้านที่ได้จากการระดม ความคิดเห็นประชาชนในหมู่บ้าน				
46. การมีส่วนร่วมในการดำเนินการจัดกิจกรรมตาม แผนงาน/โครงการที่กำหนดไว้และติดตาม ประเมินผลกิจกรรมนั้น				
47. การมีส่วนร่วมการนำเอาทรัพยากรของชุมชน ได้แก่ วัตถุดิบ ภูมิปัญญาและธรรมชาติท้องถิ่น มาใช้ ประโยชน์ต่อส่วนรวมอย่างมีคุณค่าและการจัดการ ให้เกิดมีการทดแทนของทรัพยากรที่ใช้ไป				
48. การมีส่วนร่วมการจัดสรรผลประโยชน์ของชุมชนให้ เกิดประโยชน์ทั้งถึง รวมทั้งกลุ่มผู้ด้อยโอกาสด้วย				
49. การมีส่วนร่วมในการจัดหาแหล่งเผยแพร่ความรู้ใน ชุมชน และใช้ประโยชน์ในการถ่ายทอดความรู้แก่ กลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในชุมชน				

การดำเนินงานบทบาทของ อสม. ในรอบปี 2543 ที่ผ่านมา	การปฏิบัติ			
	ทำเป็นประจำ	ทำ บางครั้ง	ทำ น้อยมาก	ไม่ทำ
50. การมีส่วนร่วมการถ่ายทอดความรู้ในชุมชน โดยการจัดกลุ่มพูดคุยกัน แลกเปลี่ยนประสบการณ์ จัดกิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกัน				
51. การมีส่วนร่วมการแนะนำให้กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ การถ่ายทอดความรู้ ให้มีการถ่ายทอดความรู้ไปสู่ บุคคลอื่นต่อไปทั้งภายในและภายนอกชุมชน				
52. การมีส่วนร่วมในกิจกรรมการพัฒนาต่าง ๆ กับกลุ่ม เจ้าหน้าที่ของรัฐ ผู้นำชุมชนที่เกี่ยวข้อง ผู้นำชุมชน กลุ่มอื่น และประชาชนในหมู่บ้าน				
53. การมีส่วนร่วมในการพิจารณาคัดเลือกการดำเนิน กิจกรรมที่ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมมากที่สุด				
54. การมีส่วนร่วมในการได้ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบและร่วมประเมินตรวจสอบ การดำเนินงานกิจกรรมการพัฒนากับประชาชนใน หมู่บ้าน				

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นายปิยนุตร เจริมวงศ์
วัน เดือน ปี เกิด	3 มกราคม 2501
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ.2520	มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนจักรคำคณาทร จังหวัดลำพูน
พ.ศ.2521	ประกาศนียบัตรพนักงานอนามัย วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ภาคเหนือ จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ.2528	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาสุขศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พลศึกษา กรุงเทพฯ
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ.2521-2524	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดลำพูน
พ.ศ.2525-ปัจจุบัน	นักวิชาการสุขศึกษา สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดลำพูน