



รายงานผลการวิจัยเรื่อง

รูปแบบการการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชนด้านสังคมและสุขภาพ
ระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาล และชุมชน
ตำบลยางซอม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย

โดย

นายแพทย์สมประภานน์ หมื่นจิต

นางกฤษณา พุทธวงศ์

สตท.จอมชัย ทิพย์กมลเสน

และคณะทีมวิจัยชุมชนตำบลยางซอม

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย

สนับสนุนทุนในการศึกษาวิจัย

กันยายน 2547

สัญญาเลขที่ RDG44No048

รายงานผลการวิจัย

เรื่อง รูปแบบการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชนด้านสังคม
และสุขภาพ ระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาล
และชุมชนตำบลยางขอม อำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย

ทีมที่ปรึกษา

- ประธานกรรมการบริหาร องค์การบริหารส่วนตำบลยางขอม
- ประธานสภา องค์การบริหารส่วนตำบลยางขอม
- สาธารณสุขอำเภอขุนตาล

ทีมนักวิจัยที่เลือยง

| | | | |
|----------------|----------|-----------------------------|----------------|
| 1. น.พ.สมประถน | หมันจิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนตาล | หัวหน้าโครงการ |
| 2. นางศรีวรรณ | รู้ทำนอง | พยาบาลวิชาชีพ 5 | |
| 3. นายธนบดี | ผ้าเจริญ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 5 | |
| 4. นายสุชาติ | วงศ์รัย | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 4 | |
| 5. นายนิรจน์ | ชาติพจน์ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 4 | |
| 6. นางกฤชณา | พุทธวงศ์ | พยาบาลวิชาชีพ 7 | ผู้ประสานงาน |

ทีมนักวิจัยชุมชน

| | | |
|---------------|-------------|--|
| 1. สพท.จอมชัย | ทิพย์กมลเสน | ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยางขอม ผู้ประสานงาน |
| 2. นายธีรธรรม | แซลลี่ | สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ที่ 13 |
| 3. นางชริวรรณ | ค้าแก้ว | สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ที่ 16 |
| 4. นางทศนาพร | จิตกุญ | สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ที่ 19 |
| 5. นางวชิดา | ประมวลการ | ผู้แทนคณะกรรมการพัฒนาสตรีตำบลยางขอม |
| 6. นายคำ | จันไชย | ผู้ใหญ่บ้านยางขอม หมู่ที่ 8 |
| 7. นายคำ | ปัญญาวงศ์ | ประธานผู้สูงอายุ บ้านยางขอม |
| 8. นางก่อง | ชาติยะสาร | ประธานกลุ่มผู้ติดเรือ ตำบลยางขอม |

เสนอ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย

สารบัญ

บทที่ 1 บทนำ

| | |
|-------------------------|---|
| ความเป็นมาของโครงการ | 1 |
| วัตถุประสงค์ | 2 |
| คำถ้ามการวิจัย | 3 |
| ขอบเขตเนื้อหาในการวิจัย | 3 |
| การทำทวนเอกสารงานวิจัย | 4 |

บทที่ 2 ระเบียบวิธีการวิจัย

| | |
|--------------------------------------|---|
| ขอบเขตของพื้นที่ | 6 |
| กลุ่มเป้าหมาย | 7 |
| เครื่องมือและวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล | 7 |
| วิธีวิเคราะห์ข้อมูล | 7 |
| ขั้นตอนและวิธีการวิจัย | 8 |

บทที่ 3 ข้อมูลพื้นฐานชุมชน

| | |
|--------------------------------|----|
| ข้อมูลทั่วไปของชุมชน | |
| ประวัติความเป็นมาของตำบลยางชุม | 10 |
| ที่ตั้ง อาณาเขต | 10 |
| ลักษณะภูมิศาสตร์ | 11 |

| | |
|----------------------------|----|
| ข้อมูลสภาพสังคมและวัฒนธรรม | |
| ประชากร | 11 |

| | |
|----------------------|----|
| ความเป็นอยู่ของชุมชน | 11 |
|----------------------|----|

| | |
|-------|----|
| อาชีพ | 11 |
|-------|----|

| | |
|------------------------------|----|
| เชื้อชาติของประชากรในพื้นที่ | 12 |
|------------------------------|----|

| | |
|----------------|----|
| ทรัพยากรป่าไม้ | 12 |
|----------------|----|

| | |
|---------------------|----|
| แหล่งน้ำตามธรรมชาติ | 12 |
|---------------------|----|

| | |
|----------------------|----|
| แหล่งน้ำที่สร้างขึ้น | 12 |
|----------------------|----|

| | |
|-------------------|----|
| หน่วยธุรกิจในตำบล | 13 |
|-------------------|----|

| | |
|---|----|
| ผู้นำชุมชน การปกครอง ระเบียบกฎหมายในชุมชน | 13 |
|---|----|

| | |
|---------------------------------|----|
| การคมนาคม การโทรคมนาคม การไฟฟ้า | 15 |
|---------------------------------|----|

| | |
|----------|----|
| การศึกษา | 15 |
|----------|----|

| | |
|----------|----|
| สาธารณูป | 16 |
|----------|----|

| | |
|--|----|
| สถาบันและองค์กรทางศาสนา | 16 |
| วัฒนธรรมประเพณี / องค์ความรู้ / ภูมิปัญญา | |
| ประเพณีและวัฒนธรรม | 16 |
| ภูมิปัญญาชาวบ้าน | 20 |
| กลุ่ม / องค์กรชุมชน | |
| กลุ่ม / องค์กรชุมชนตามธรรมชาติ | 21 |
| กลุ่ม / องค์กรชุมชนที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติ และได้รับการสนับสนุน | 22 |
| จากภายนอก | |
| หน่วยงาน /องค์กรท้องถิ่น | |
| องค์กรบริหารส่วนตำบลยางออม | 24 |
| โรงพยาบาลชุมชน | 24 |
| บทที่ 4 ศักยภาพและแนวทางการจัดสวัสดิการชุมชน ของชุมชนตำบลยางออม | |
| สภาพทั่วไป | 25 |
| กองทุน / แหล่งทุนด้านสวัสดิการ | 27 |
| กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ | 27 |
| กองทุนการให้เงินเบี้ยยังชีพคนพิการ | 28 |
| กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ | 29 |
| กองทุนโครงการเข้าถึงเอดส์ | 30 |
| กองทุนศูนย์ปฏิบัติการด้านภัยเขตหมู่บ้าน | 30 |
| กองทุนสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและไร้ที่พึ่ง | 31 |
| กองทุนสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว | 32 |
| กองทุนโครงการชุมชน | 34 |
| กองทุนโครงการพญาพิภัต | 35 |
| กองทุนศูนย์สงเคราะห์ราชภูมิประจำหมู่บ้าน (คบส.) | 37 |
| การวิเคราะห์ศักยภาพของบริหารจัดการกองทุน | 39 |
| ความต้องการของชุมชน | 40 |
| แนวทางการจัดสวัสดิการของชุมชนตำบลยางออม | 41 |
| โครงการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการชุมชนด้านสังคม | 41 |
| โครงการนรรษาภารณภัยระดับตำบล กรณีฉุกเฉิน | 41 |
| โครงการเพิ่มชีดความสามารถของชุมชนในการพึ่งตนเองด้านอาชีพ | 42 |
| โครงการเสริมสร้างชีดความสามารถในการพึ่งตนเองโดยกระบวนการรวมกลุ่ม42 | |

| | |
|---|-----------|
| โครงการส่งเสริมสนับสนุนการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ | 42 |
| โครงการปรับระบบการบริการในโรงพยาบาลและสถานีอนามัย | 43 |
| โครงการสร้างความตระหนักและสร้างแกนนำในชุมชนเรื่องสุขภาพ | 43 |
| โครงการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชน | 44 |
| โครงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี | 45 |
| ผลการดำเนินงานโครงการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการชุมชนด้านสังคม | 46 |
| โครงการบริการสาธารณภัยระดับตำบล กรณีฉุกเฉิน | 49 |
| โครงการเพิ่มชีดความสามารถของชุมชนในการพึ่งตนเองด้านอาชีพ | 52 |
| โครงการเสริมสร้างชีดความสามารถในการพึ่งตนเองโดย | 55 |
| กระบวนการรวมกลุ่ม | |
| โครงการส่งเสริมสนับสนุนการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ | 59 |
| โครงการปรับระบบการบริการในโรงพยาบาลและสถานีอนามัย | 61 |
| โครงการสร้างความตระหนักและสร้างแกนนำในชุมชนเรื่องสุขภาพ | 61 |
| โครงการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชน | 62 |
| โครงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี | 63 |
| บทเรียนการจัดสวัสดิการชุมชนตำบลล่ายางชุม | 64 |
| บทที่ 6 สรุปผลการวิจัย | 67 |
| บรรณานุกรม | 77 |
| ภาคผนวก | |
| เอกสารหมายเลข 1 คณะกรรมการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตำบลล่ายางชุม | 1 |
| เอกสารหมายเลข 2 แผนเตรียมความพร้อมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตำบลล่ายางชุม | 2 |
| เอกสารหมายเลข 3 รายชื่อคณะกรรมการเครือข่ายกลุ่มอาชีพตำบลล่ายางชุม | 5 |
| เอกสารหมายเลข 4 รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล | 6 |
| รายชื่อคนยากจน ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล | 25 |
| รายชื่อผู้ดูดເຫຼືອ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื์อกูล | 36 |
| รายชื่อผู้พิการ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื์อกูล | 39 |
| เอกสารหมายเลข 5 โครงการเศรษฐกิจชุมชน | 45 |
| เอกสารหมายเลข 6 แนวทางสนับสนุนกลุ่ม | 46 |

| | |
|---|----|
| เอกสารหมายเลข 7 หัวข้อคำถament การสัมภาษณ์เจ้าลีกผู้บริหาร | 48 |
| เอกสารหมายเลข 8 แบบสอบถามผู้ที่สังคมควรร่วมเหลือเกี้ยวกับ | 49 |
| เอกสารหมายเลข 9 แบบสำรวจชื่อกองทุน | 51 |
| เอกสารหมายเลข 10 แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้ให้บริการ ของสถานีอนามัย | 53 |
| เอกสารหมายเลข 11 แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้ให้บริการ ของสถานีอนามัย | 54 |
| เอกสารหมายเลข 12 แบบสอบถาม แนวคิดในการสร้างสุขภาพของชุมชน | 55 |
| เอกสารหมายเลข 13 แบบสำรวจหมู่บ้าน | 56 |
| เอกสารหมายเลข 14 ประวัติและประสบการณ์ของหัวหน้าโครงการและหัวหน้าทีม | 57 |

สารบัญตาราง

| | |
|--|----|
| ตาราง 1 ปฏิทินประจำเดือนของชุมชนตำบลยางชุม | 17 |
| ตาราง 2 โครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลยางชุมรับผิดชอบ | 41 |
| ตาราง 3 โครงการที่โรงพยาบาลและสถานีอุปกรณ์ชุมชนรับผิดชอบ | 43 |

สารบัญภาพ

| | |
|---|----|
| ภาพที่ 1 ประชุมชี้แจงคนในชุมชนเพื่อประชาสัมพันธ์ช่องทางในการรับความช่วยเหลือ | 48 |
| ภาพที่ 2 ประชาสัมพันธ์เจตนาการมายของกองทุน ในชุมชน | 49 |
| ภาพที่ 3 ฝึกหัดชีวิตอยู่ประสบภัยของอาสาสมัครบรรเทาสาธารณภัย | 51 |
| ภาพที่ 4 ข้อมูลนักเรียนชุดเดียวของอาสาสมัครบรรเทาสาธารณภัยร่วมกับหน่วยงานต่างๆ | 52 |
| ภาพที่ 5 ส่งเสริมอาชีพกลุ่มผู้พิการตามความสามารถ | 53 |
| ภาพที่ 6 ส่งเสริมอาชีพกลุ่มผู้สูงอายุ | 54 |
| ภาพที่ 7 ความภาคภูมิใจในผลงานที่ทำ | 54 |
| ภาพที่ 8 ส่งเสริมอาชีพทุกกลุ่มอายุและทุกเชื้อชาติ | 54 |
| ภาพที่ 9 กลุ่มต่างๆในชุมชนร่วมกันจัดกิจกรรมวันเด็ก โดยประยุกต์ กีฬาพื้นบ้านให้เด็กแข่งขัน | 56 |
| ภาพที่ 10 กลุ่มต่างๆในชุมชนร่วมกันจัดกิจกรรมวันเด็ก โดยประยุกต์ กีฬาพื้นบ้านให้เด็กแข่งขัน | 56 |
| ภาพที่ 11 กลุ่มต่างๆในชุมชนร่วมกันจัดกิจกรรมวันเด็ก แข่งกีฬาพื้นบ้านร่วมกับเด็ก | 57 |
| ภาพที่ 12 อนุรักษ์ประเพณีคันดึงมาเพื่อสืบทอดถึงรุ่นลูกรุ่นหลาน งานประเพณีปีใหม่ | 58 |
| ภาพที่ 13 ร่วมกิจกรรมในงานวันเด็กแห่งชาติ | 59 |
| ภาพที่ 14 กลุ่มผู้สูงอายุในหมู่บ้าน ถ่ายทอดองค์ความรู้การทำน้ำยาล้างจานให้เด็ก | 59 |

กิติกรรมประจำ

งานวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม เพื่อหารูปแบบการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชนด้านสังคมและสุขภาพ ระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาล และชุมชนตำบลยางยอม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย ผู้วิจัยต้องขอแสดงความขอบคุณท่านอาจารย์ดร.ยิ่งยง เทาประเสริฐ และเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย จังหวัดเชียงราย ที่ได้ให้คำชี้แนะ แนะนำ ให้คำปรึกษา รวมถึงให้กำลังใจ และสนับสนุนการดำเนินงานโดยต่อเนื่อง ขอขอบคุณ ทีมงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย งานพัฒนาบุคลากรจังหวัด ทีมวิจัยชุมชน สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลยางยอม และตัวแทนจากชุมชน ตำบลยางยอมทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือในการได้มาซึ่งข้อมูล ที่เป็นประโยชน์ในการศึกษาวิจัยฉบับนี้ และที่ขาดไม่ได้ขอขอบคุณสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขที่ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย จนบรรลุตามวัตถุประสงค์

คณะผู้วิจัย

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม มีวัตถุประสงค์เพื่อหารูปแบบที่เหมาะสมในการบริหารจัดการ การจัดสวัสดิการชุมชนด้านสังคมและสุขภาพ โดยความร่วมมือระหว่างองค์กรบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาล และชุมชนตำบลอย่างเสมอ ในพื้นที่ตำบลอย่างเสมอ จำนวน 21 หมู่บ้าน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แบบสัมภาษณ์ แบบสำรวจ ข้อมูลที่มีอยู่เดิม การอภิปรายกลุ่ม และการจัดเวทีชาวบ้านเพื่อประชาพิจารณ์กิจกรรมที่ดำเนินงานในชุมชนให้เหมาะสมกับวิถีชีวิตคนในชุมชน การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ ใช้สถิติ ค่าวัยยะและเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ โดยการจัดหมวดหมู่ ด้วยความสร้างข้อสรุป

ผลการศึกษาพบว่า ได้มีการจัดระบบบริหารจัดการสวัสดิการด้านสังคม โดยให้ความช่วยเหลือผู้ต้องโอกาสในตำบลอย่างเสมอ โดยมีคณะกรรมการประสานกองทุนที่ให้ความช่วยเหลือตามกิจกรรมเป้าหมายและระยะเวลาในการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนต่างๆ จำนวน 6 กองทุน ได้แก่ กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการ กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ กองทุนโครงการพญาพิภักษ์ กองทุนโครงการชุมชนตลาด และกองทุนศูนย์ส่งเคราะห์ราชภรประจำหมู่บ้าน(ศสบ.) ทั้ง 6 กองทุนได้ให้ความช่วยเหลือกลุ่มผู้ต้องโอกาสให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ไม่เป็นภาระของคนในครอบครัว สำหรับสวัสดิการด้านสังคมในเรื่องการช่วยเหลือคนในตำบลอย่างเสมอ จากภัยธรรมชาติต่างๆ ได้มีอาสาสมัครในชุมชนอาสาเข้ามาร่วมงาน อีกทั้งการส่งเสริมกิจกรรมการรวมกลุ่มต่างๆที่มีในตำบลให้ความกู้มทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ เพื่อส่งเสริมการพึ่งตนเองของกลุ่มอาชีพ มีการขยายเครือข่ายกลุ่มในระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด สำหรับการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพ มุ่งเน้นการสร้างสุขภาพ ให้บริการเชิงรุกในหมู่บ้าน เปิดบริการศูนย์บริการสุขภาพชุมชนเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างสะดวกรวดเร็ว สร้างแกนนำสุขภาพในชุมชนเพื่อเป็นสื่อกลางระหว่างเจ้าหน้าที่และคนในชุมชน ส่งเสริมการบูรณาการภูมิปัญญาชาวบ้านด้านสมุนไพร และหม้อพื้นบ้านเข้ากับงานสาธารณสุข พบว่าการดำเนินงานด้านการสร้างสุขภาพในระยะเวลา 1 ปี ของการวิจัยนั้นไม่สามารถสรุปผลได้อย่างชัดเจน เมื่อจากเป็นงานที่ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของคน ต้องใช้ระยะเวลาในการสร้างความตระหนักรถึงการสร้างสุขภาพ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพอย่างถาวร จนเป็นนิสัย

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยในครั้งนี้ ควรมีการกำหนดนโยบายการดำเนินงานสร้างสุขภาพอย่างต่อเนื่อง สร้างกระบวนการสร้างสุขภาพทุกชุมชนเพื่อให้เกิดความตระหนักรถในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ตลอดถึงกับวิถีชีวิตคนในชุมชนอย่างกลมกลืนที่สุด

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

การปักธงท้องถิ่น คือ แนวทางของการพัฒนาชนบทแบบพึ่งตนเอง เป็นการพัฒนาแบบยั่งยืน โดยยึดหลักการกระจายอำนาจ ทางการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม ปี พ.ศ. 2537 ได้มีการออกพระราชบัญญัติสถาบันบทและองค์กรบริหารส่วนตำบล ขึ้นเป็นฉบับแรก ซึ่งมีผลบังคับใช้ในปี พ.ศ. 2538 ต่อมามีการปรับปรุง แก้ไขพระราชบัญญัติฉบับดังกล่าว จนถึงพระราชบัญญัติสถาบันบทและองค์กรบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2542 โดยกำหนดอำนาจหน้าที่ ขององค์กรบริหารส่วนตำบล ตามมาตรา 67 ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายองค์กรบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ต้องทำ ดังต่อไปนี้

1. จัดให้มี และบำรุงรักษาท่าน้ำและทางบก
2. รักษาความสะอาดของถนน ทางน้ำ ทางเดิน และที่สาธารณะ รวมกำจัดมูลฝอย และสิ่งปฏิกูล
3. ป้องกันโรค และระวังโรคติดต่อ
4. ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
5. สงเสริมการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
6. สงเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และผู้พิการ
7. ศูนย์ครอง ดูแล และบำรุงรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
8. บำรุงรักษาศิลปะ จารีตประเพณี ภูมิปัญญาท้องถิ่น และวัฒนธรรมอันดีของท้องถิ่น
9. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ทางราชการมอบหมาย

(พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่ องค์กรปักธงท้องถิ่น พ.ศ. 2542)
จากพระราชบัญญัติ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2542 เป็นอีกบทบาทหนึ่งที่กำหนดให้องค์กรบริหารส่วนตำบล มีอำนาจหน้าที่ ในการจัดการด้านสุขภาพอย่างกว้างขวาง รั้ดเขนมากขึ้นดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขต้องกำหนดแผนถ่ายโอนอำนาจหน้าที่ให้ท้องถิ่น ทำเฉพาะสิ่งที่ควรทำ มีการถ่ายโอนงาน เงิน และคนให้เหมาะสมตามมติ กพ. เมื่อวันที่ 10 มกราคม 2543 เป็นต้นวันนี้ กระทรวงสาธารณสุขต้องเร่งปฏิรูปบทบาท ภารกิจต่าง ๆ โดยเน้น ยุทธศาสตร์การปฏิรูประบบบริการสุขภาพไทย 5 ประการ คือ

1. การปฏิรูปการจัดการและระบบการเงินการคลัง
2. การปฏิรูประบบกำลังคนด้านบริการสุขภาพ
3. การปฏิรูปการให้การบริการสุขภาพ
4. การปฏิรูประบบสิทธิของประชาชนผู้บริโภค และส่งเสริมประชาสัมคมในด้านบริการสุขภาพ
5. การสร้างความยั่งยืนของการปฏิรูปโดยมุ่งหวังเพื่อพัฒนาให้สุขภาพของประชาชนดีขึ้น

(นพ.ส่วน นิตยารัมภ์พงศ์ , 2543)

จากนโยบายปฏิรูปทางการเมือง และระบบสุขภาพดังกล่าว ทำให้น่วงงานของรัฐ และองค์กรบริหารส่วนตำบลต้องปรับบทบาท เพื่อรับให้ประชาชน ดังนั้น ทุกฝ่ายต้องมีการปรับระบบกลไก การทำงานร่วมกัน และเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามา มีบทบาทในการร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมตัดสินใจ ในการทำงานทุกขั้นตอน เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วม ในการเป็นเจ้าของปัญหา เจ้าของผลประโยชน์ นั้น ในอนาคตอันใกล้นี้ น่วงงานสาธารณสุข และองค์กรบริหารส่วนตำบล ต้องมีภารกิจที่จะต้องปฏิบัติ ร่วมกันอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

จากการทำงานร่วมกันระหว่างองค์กรบริหารส่วนตำบลยังไง น่วงงานสาธารณสุขในเรื่องสวัสดิการผู้ด้อยโอกาสที่ควบคู่กัน ระยะหนึ่งทำให้พบปัญหาในการจัดสวัสดิการ แก่กลุ่มคนเหล่านี้ไม่เป็นธรรม บางกลุ่มบางคนได้รับความช่วยเหลือรักษาดูแลมากกว่างруппคนในชุมชน กลับถูกละเลย

ดังนั้นทั้ง 2 องค์กร จึงได้จัดทำโครงการศึกษาวิจัย เพื่อหาชูปแบบและพัฒนาแนวทาง ในการทำงานร่วมกันโดยศึกษา เรื่อง การบริหารจัดการสวัสดิการชุมชนด้านสังคม และสุขภาพ ซึ่งเป็น ปัญหาที่สำคัญของตำบล และเป็นโครงการนำร่อง ในการทำงานร่วมกัน ระหว่างสององค์กร ให้เกิด ประโยชน์สูงสุด

การศึกษารั้งนี้ จะทำให้ได้แนวทาง และกระบวนการในการบริหารจัดการสวัสดิการ ชุมชน ตลอดจนชูปแบบการทำงานร่วมกันระหว่าง องค์กรบริหารส่วนตำบล น่วงงานสาธารณสุข และ องค์กรอื่น รวมไปถึงบทบาทในการทำงานของแต่ละส่วน และการเรื่องยิงกันเพื่อสร้างความเข้มแข็ง ด้านต่างๆ ให้แก่ชุมชน จันจะเป็นการตอบสนองนโยบายการกระจายอำนาจ และการปฏิรูประบบ สาธารณสุข และที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ และปรับบทบาทภารกิจขององค์กรกลไกของรัฐ ใน การพัฒนา จันจะนำไปสู่ข้อเสนอแนะในการจัดทำแผนแม่บทขององค์กรบริหารส่วนตำบล ต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์

- เพื่อหาชูปแบบในการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชน โดยความร่วมมือระหว่าง อบต. โรงพยาบาลและชุมชน
- เพื่อพัฒนาและทดลองชูปแบบบริหารจัดการ การจัดสวัสดิการชุมชน ร่วมกันระหว่าง องค์กรบริหารส่วนตำบล ยังไง กับทีมงานสาธารณสุข อำเภอชุมแพ
- เพื่อจัดทำแผนงาน สวัสดิการชุมชน ด้านสังคมและสุขภาพของตำบลยังไง

1.3. คำถ้ามการวิจัย

“รูปแบบและวิธีการได้ที่เหมาะสมในการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชน ด้านสังคม และสุขภาพของ ตำบลล่ายางยอmom โดยความร่วมมือระหว่าง อบต.กับ หน่วยงานสาธารณสุข ”

1.4 ขอบเขตเนื้อหาการศึกษาวิจัย

ทำการศึกษา 2 ช่วงเวลา ดังนี้

ช่วงที่ 1 ใช้ระยะเวลาศึกษา 4 เดือน ซึ่งจะทำการศึกษาเกี่ยวกับ

1. ข้อมูลที่มีอยู่ในชุมชน องค์กรภาครัฐ และเอกชน
2. วิเคราะห์ศักยภาพของชุมชนโดยชุมชนเอง
3. ร่วมกันกำหนดความต้องการ , ความจำเป็นขั้นพื้นฐานของชุมชน
4. กำหนดแนวทาง / แผนงาน / โครงการ ที่จะนำไปสู่การปฏิบัติ งานร่วมกันระหว่าง ชุมชน / อบต. / หน่วยงานสาธารณสุข

ช่วงที่ 2 ใช้ระยะเวลาศึกษา 12 เดือน เป็นการศึกษาเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับ

1. นำแผนงาน / โครงการ ที่ได้จากการกำหนดร่วมกันไปทดลองปฏิบัติ
2. ติดตาม ปรับปรุงแก้ไข แผนงานให้สอดคล้องกับปฏิบัติงานในชุมชนปรับปรุง พัฒนารูปแบบ และแนวทางในการทำงานร่วมกับชุมชน

1.5 การทบทวนเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การศึกษารูปแบบการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชนด้านสังคม และสุขภาพ ได้ทบทวนเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาเป็นกรอบแนวคิดในการศึกษาครั้งนี้ ตามประเด็นที่ได้เสนอ ดังต่อไปนี้

1.5.1 พbn.การกระจายอำนาจ สรุปห้องถันที่เกี่ยวกับการจัดสวัสดิการชุมชน

พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอน การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา 35 กำหนดให้คณะกรรมการจัดทำแผนตามมาตรา 30 และแผนปฏิบัติการ ตามมาตรา 32 ให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งปี นับตั้งแต่วันที่กรรมการเริ่มปฏิบัติหน้าที่ ซึ่งแผนการกระจาย อำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2543 ตามมาตรา 30 ของพระราชบัญญัติดังกล่าวนั้น คณะกรรมการพิจารณา ให้ความเห็นชอบและนำเสนอรัฐสภาทราบ พร้อมทั้งได้ประกาศใน พระราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศที่นำไป เล่ม 118 ตอน พิเศษ 4 ง วันที่ 18 มกราคม 2544

แผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตาม มาตรา 32 ได้ระบุกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับโอน 2 ประเภท คือ ประเภท “เลือกทำ โดยอิสระ ” และประเภท “ หน้าที่ที่ต้องทำ ” โดยมีหลักเกณฑ์ว่า งานใดที่เป็นเรื่องของความชอบอำนาจ

และการใช้จ่าย รวมทั้งงานที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ ประจำวันของประชาชน หรือความจำเป็นขั้นพื้นฐาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเมื่อรับโอนไปแล้ว ถือว่าเป็นความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ยังต้องดำเนินการต่อไป เพื่อเป็นหลักประกันในการจัดบริการสาธารณูปะริช ให้กับประชาชน เมื่อมีการถ่ายโอน ภารกิจ โดยมีระยะเวลาในการถ่ายโอนอยู่ 2 ระยะ คือ ระยะที่ 1 ระยะเวลา 1 – 4 ปี (2544 – 2547) หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่พร้อมดำเนินการได้ทันที หรือเริ่มเตรียมการเพื่อรับการ ถ่ายโอน ระยะที่ 2 คือ ระยะเวลา 1 – 10 ปี โดยระยะเวลา 1 – 5 ปี (2544 – 2548) เป็นช่วงที่ พิจารณาความพร้อมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระยะเวลา 4 – 10 ปี (2547 – 2553) เป็นช่วงที่ ใช้เวลาการถ่ายโอนต่อเนื่องเกินกว่า 5 ปี หรือเป็นเรื่องไม่เร่งด่วน ต้องสร้างกลไกและระบบควบคุม มาตรฐานมารองรับ

ภารกิจที่ถ่ายโอนและเป็นภารกิจที่เกี่ยวข้องกับการจัดสวัสดิการชุมชน ทั้งด้านสังคม และสุขภาพ คือ ภารกิจด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต แบ่งเป็นด้านต่างๆ คือ การส่งเสริมอาชีพ งานสวัสดิการสังคมส่งเสริมคุณภาพชีวิต เด็ก สร้าง คุณภาพชีวิต ผู้ด้อยโอกาส ด้านนักงานการ เรื่องการส่งเสริมกีฬา การจัดให้มีสถานที่พักผ่อนหย่อนใจ ด้านสาธารณูปะริช ด้านศิลปวัฒนธรรม จาริตรัฐเพณี และภูมิปัญญาท้องถิ่น เป็นต้น

จากแผนปฏิบัติการ กำหนดครั้นตอนการกระจายอำนาจหน้าที่ให้แก่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา 32 นอกราชมีการถ่ายโอนภารกิจงาน การกระจายอำนาจ ทางการเงิน การคลัง และงบประมาณ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้ว ยังมีการแก้ไข หรือจัดให้มีกฎหมายที่ จำเป็น เพื่อการดำเนินงานตามแผนการกระจายอำนาจ จึงทั้งมีการจัดระบบการบริหารบุคคลโดย กำหนดนโยบาย และมาตรการกระจายบุคลากรจากส่วนกลาง และราชการส่วนภูมิภาคไปสู่ท้องถิ่น รวมทั้งการสร้างระบบถ่ายเทกำลังคนสู่ท้องถิ่น และสร้างระบบความก้าวหน้าสายอาชีพที่เหมาะสม เพื่อความสมบูรณ์ของการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างแท้จริง (แผนปฏิบัติ การกำหนดครั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 2544)

1.5.2 การปฏิรูประบบสุขภาพ

วัตถุประสงค์ของคนไทยในอดีตนั้น เมื่อเจ็บป่วยหรือมีปัญหาสุขภาพก็มักจะดูแลสุขภาพของ ตนเอง ด้วยวิธีการต่างๆ ที่ไม่รับข้อตัวยุ่งยากปัญญาท้องถิ่น เช่น การนำสมุนไพรมาใช้เป็นอาหาร สร้างสุขภาพ เป็นยารักษาโรค การประคบ การนวดแบบพื้นบ้าน การปรับพฤติกรรมให้เหมาะสมกับ ความเจ็บป่วย แต่เมื่อความก้าวหน้าในด้านต่างๆ จากประเทศตะวันตก ได้แผ่ขยายเข้ามายังระบบ ชีวิตความเป็นอยู่ ทำให้มีตัวของรศุลและสุขภาพเกิดการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ที่ยึดหลักของการพึ่งตนเองและการช่วยเหลือเกื้อกูลกันในชุมชนเป็นหลักเปลี่ยนมาเป็นการพึ่งพาสถานบริการทางการแพทย์และ สาธารณูปะริช โดยเฉพาะอย่างยิ่ง คือ โรงพยาบาลมากขึ้นในขณะเดียวกัน การพึ่งตนเองกลับลดลงตาม

ลำดับ ดังจะเห็นได้ว่าแม้เพียงอาการเจ็บป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ ที่ควรดูแลและรักษาได้ด้วยตนเอง หรือดูแลได้ด้วยบุคคลกรสาธารณสุขที่อยู่ในระดับชุมชน ประชาชนจำนวนไม่น้อย ก็เลือกที่จะรักษาภัยแพทช์ หรือไปโรงพยาบาลใหญ่ ๆ ซึ่งสูญเสียทั้งเวลาและค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็น โดยได้รับบริการเป็นครั้ง ๆ เป็นโรค ๆ แล้วก็จบกันไป ทั้งแพทย์และผู้รับบริการต่างก็เป็นคนเปลกหน้าซึ่งกันและกัน ทำให้คุณภาพบริการลดลง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในมิติด้านจิตใจ ด้านความเป็นมนุษย์และจิตวิญญาณ (เอกสารชุดรวมพลังความคิดสูตรร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เรื่องที่ 5 การบริการระดับต้น)

การพัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข มีแนวโน้มให้ความสำคัญกับการพัฒนา การบริการที่เป็นการรักษาพยาบาล เน้นการใช้เทคโนโลยีและความเชี่ยวชาญทางวิทยาศาสตร์การแพทย์มาก ในขณะที่ให้ความสำคัญต่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันปัญหาที่คุกคามสุขภาพ และส่งเสริมความเข้มแข็งในการดูแลสุขภาพคนของน้อย ประชาชนต้องพึ่งพิงระบบบริการมากขึ้นตามลำดับ แม้ว่าจะมีการก่อสร้างหรือขยายโรงพยาบาลมากเพียงใด ก็ไม่เพียงพอที่จะรองรับได้ ทำให้คุณภาพบริการไม่ดี

ค.นพ.ประภาส วงศ์ (2544) ได้กล่าวไว้ว่าการปฏิรูประบบสุขภาพมีเป้าหมายเพื่อให้ได้ระบบสุขภาพใหม่ที่มีทิศทาง “สร้างน้ำซ้อม “บันพันธุ์ฐานแนวคิด สุขภาพพอเพียง โดยเน้นให้ประชาชน มีส่วนร่วมในระบบสุขภาพอย่างแท้จริง เพื่อสร้างสุขภาวะที่ยั่งยืน กลไกแบบเก่าไม่สามารถรับเคลื่อนไปสู่ความสำเร็จได้ เพราะเป็นกลไกที่ไม่ครบเครื่อง โดยมากเป็นกลไกที่เฉพาะนักการเมืองกับข้าราชการ เก่านั้นที่เป็นผู้ทำ ขาดกลไกทางสมอง และกลไกทางสังคม ให้ยุทธศาสตร์ “ สามเหลี่ยมเชื่ื่อันญา “

บทที่ 2

ระเบียบวิธีการวิจัย

2.1 ขอบเขตของพื้นที่

การวิจัยครั้งนี้จะศึกษาพื้นที่ตำบลลียงขอม อำเภอชุมตาล ครอบคลุม 20 หมู่บ้านใน ความรับผิดชอบ ขององค์กรบริหารส่วนตำบลลียงขอม โดยจะศึกษาสำรวจ และจัดระบบข้อมูลเกี่ยวกับ กองทุนในชุมชน ประชากร ความจำเป็นพื้นฐานของชุมชน ผู้ได้รับผลกระทบในสังคมด้านต่างๆ เพื่อ นำข้อมูลที่ได้มาหารือการและจัดทำแผนงานสวัสดิการชุมชนด้านสังคม และด้านสุขภาพที่เหมาะสม กับตำบลลียงขอม

ดำเนินการคัดเลือกพื้นที่วิจัยแบบเจาะจง คือ หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบขององค์กร บริหารส่วนตำบลลียงขอม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย จำนวน 21 หมู่บ้าน ได้แก่

- หมู่ที่ 1 บ้านป่าบง
- หมู่ที่ 2 บ้านป่าแดง
- หมู่ที่ 3 บ้านทุ่งศรีเกิด
- หมู่ที่ 4 บ้านน้ำแพร
- หมู่ที่ 5 บ้านห้วยหลวงเนื้อ
- หมู่ที่ 6 บ้านห้วยหลวงใต้
- หมู่ที่ 7 บ้านชุมภู
- หมู่ที่ 8 บ้านยางขอม
- หมู่ที่ 9 บ้านห้วยสัก
- หมู่ที่ 10 บ้านใหม่พัฒนา
- หมู่ที่ 11 บ้านงามเมือง
- หมู่ที่ 12 บ้านยางขอมใหม่
- หมู่ที่ 13 บ้านพญาพิภกตี
- หมู่ที่ 14 บ้านน้ำแพรเนื้อ
- หมู่ที่ 15 บ้านห้วยสักเนื้อ
- หมู่ที่ 16 บ้านคงเจริญ
- หมู่ที่ 17 บ้านยางขอม
- หมู่ที่ 18 บ้านชุมภูใต้
- หมู่ที่ 19 บ้านน้ำแพรใต้
- หมู่ที่ 20 บ้านห้วยหลวง
- หมู่ที่ 21 บ้านป่าแดงใหม่

ปัจจุบันนี้มี 21 หมู่บ้านแยกหมู่บ้านมาจากการที่ 2

2.2 กลุ่มเป้าหมาย

เพื่อให้การศึกษาสามารถตอบคำถาวกราวจัยได้อย่างครอบคลุมและชัดเจน ในการวิจัยครั้งนี้จึงทำการศึกษาควบรวมข้อมูลจากกลุ่มเป้าหมายในชุมชนที่เกี่ยวข้อง ทั้งที่เป็นกลุ่มที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ซึ่งประกอบด้วย กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ติดเชื้อ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มอาสาสมัครต่างๆ กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มเยาวชน กลุ่มอาชีพ ผู้นำชุมชน และผู้นำศาสนาตลอดจนบุคลากรจากองค์กรต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองท้องถิ่น (อบต.) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครอบคลุม และเป็นประโยชน์มากที่สุด

2.3 เครื่องมือและวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายในการเก็บรวบรวมข้อมูลมีหลากหลาย จึงจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและวิธีเก็บรวบรวมข้อมูลหลายลักษณะเพื่อความเหมาะสมในการเข้าถึงข้อมูลอย่างครอบคลุม ดังนี้

1. การศึกษาข้อมูลความต้องการสวัสดิการชุมชนด้านสังคมและสุขภาพ ให้ไว้จัดเรื่องที่ชาวบ้านและศึกษาเพิ่มเติมโดยการใช้แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ และการสนทนากลุ่ม
2. ศึกษาข้อมูลศักยภาพชุมชน โดยให้ไว้จัดเรื่องที่ชาวบ้าน และศึกษาเพิ่มเติม โดยการใช้แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ และการสนทนากลุ่ม
3. ศึกษานโยบายการบริหารจัดการด้านสวัสดิการชุมชน ของท้องถิ่นโดยแบบสัมภาษณ์เจาะลึกผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งในองค์กรบริหารส่วนตำบล หน่วยงานสาธารณสุข และองค์กรชุมชน
4. ทบทวนสถิติข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของประชาชน ที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาล และศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม โดยการสนทนากลุ่ม
5. การศึกษาข้อมูลด้านทุน เพื่อแสวงหาข้อมูล แหล่งทุน สวัสดิการ งบประมาณ โดยการสัมภาษณ์ และสัมภาษณ์เจาะลึกประธานและคณะกรรมการ จัดเรื่องที่ชาวบ้าน และการสนทนากลุ่ม
6. การศึกษาด้านกลไกแนวร่วม ให้ไว้จัดเรื่องที่ชาวบ้าน
7. การจัดทำแผนร่วมกับชุมชน โดยกระบวนการ AIC (Appreciation Influence and Control)

2.4 วิธีวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ

การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ โดยการรวมรวม ประมาณผลข้อมูลที่ได้

นำมาจัดหมวดหมู่ แยกตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ ตัวอย่าง สร้างข้อสรุป

2.5 ขั้นตอนและวิธีการวิจัย

1. ประชุมความร่วมมือ ระหว่างสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล กับทีมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อกำหนดภารกิจในการจัดทำแผนสวัสดิการชุมชน และวิธีการทำงานร่วม
2. ประชุมที่แจงและสร้างความร่วมมือกับชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. ประชุมเตรียมความพร้อมทีมวิจัย และเพิ่มทักษะการใช้กระบวนการ AIC ในการพัฒนา
4. จัดประชุมเพื่อจัดทำแบบสอบถาม และประเด็นในการสัมภาษณ์
5. ทบทวนเอกสารและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
6. สำรวจ รวมรวมและจัดเก็บระบบข้อมูล เกี่ยวกับ นโยบายสุขภาพ โครงสร้างองค์กรสวัสดิการชุมชนด้านสังคมและสุขภาพ เพื่อทราบศักยภาพของชุมชนในการบริหารจัดการ กองทุน และ สวัสดิการด้านสุขภาพ ในชุมชน เพื่อประมาณปัญหา อุปสรรค
7. สัมภาษณ์เจ้าลีกผู้บริหาร ผู้นำชุมชน และผู้นำองค์กรที่เกี่ยวข้อง
8. จัดเวทีชาวบ้านโดยใช้ตัวแทนกลุ่มต่างๆ คือ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ติดเชื้อ กลุ่มอาสาสมัคร กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มเยาวชน กลุ่มอาชีพ และ ผู้นำชุมชน ตลอดจนบุคลากรจากองค์กรต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง เพื่อ สอบถามความต้องการ และร่วมกันกำหนดแนวทางการจัดสวัสดิการชุมชนด้านสังคม และ สุขภาพ
9. จัดประชุมตัวแทนกลุ่มต่างๆ คือ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ติดเชื้อ กลุ่มอาสาสมัคร กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มเยาวชน กลุ่มอาชีพ และผู้นำชุมชน ตลอดจนบุคลากรจากองค์กรต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง เพื่อตรวจสอบข้อมูล ร่วมกัน
10. กลุ่มผู้นำชุมชนและองค์การบริหารส่วนตำบล กลุ่มเจ้าหน้าที่ของภาครัฐ เอกชนที่เกี่ยวข้อง จัดเวทีชาวบ้าน นำเสนอข้อมูล ร่วมวิเคราะห์ศักยภาพของชุมชนและร่วมกำหนดแนวทาง ในกระบวนการจัดการสวัสดิการชุมชนด้านสังคมและสุขภาพ โดยชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม และกำหนดแผนปฏิบัติที่จะบริหารจัดการ โดยมีกลไกการทำงานเชื่อมโยงระหว่างชุมชน โกรกพยานาจ และองค์การบริหารส่วนตำบลอย่างย้อม

11. ประชุมทีมวิจัยเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ ในการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชน ด้านสังคม และด้านสุขภาพ
12. จัดเวทีชาวบ้านเพื่อพิจารณาแผนปฏิบัติการ และรับรองแผนที่จะนำไปสู่การปฏิบัติ
13. นำเสนอแผนงาน ต่อ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อบรรจุเป็นแผนงานประจำปีของแต่ละหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง
14. จัดทำรายงานผลการวิจัยในช่วงที่ 1
15. นำแผนปฏิบัติมาทดลองดำเนินงาน ตามที่ได้กำหนดไว้ในแผน โดยมี องค์การบริหารส่วน ตำบล โรงพยาบาล สถานีอนามัย และชุมชน เข้าร่วมดำเนินงานตามแผนที่ได้กำหนดไว้
16. มอบหมายภาระกิจ ตามแผนงาน / โครงการ ทั้ง 9 โครงการให้ทีมงานวิจัย
17. ประชุมทีมงานย่อยทั้ง 9 แผนงาน / โครงการ
18. ติดตามประเมินผล การทดลองดำเนินกิจกรรม ทุก 3 เดือน (ตามแผนงาน / โครงการย่อย ทั้ง 9 แผนงาน / โครงการ)
19. สรุปบทเรียน รูปแบบ แนวทางและกระบวนการมีส่วนร่วม ในการบริหารจัดการสวัสดิการ ชุมชนด้านสังคมและ สุขภาพ ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาล สถานีอนามัย และชุมชน

บทที่ 3

ข้อมูลพื้นฐานชุมชน

3.1 ข้อมูลทั่วไปของชุมชน

3.1.1 ประวัติความเป็นมาของตำบลลยางซอม

ปี พ.ศ. 2399 (146 ปีที่ผ่านมา) ได้มีกลุ่มคนอพยพจากจังหวัดน่าน , จังหวัดแพร่ จังหวัดลำปาง และจังหวัดพะ夷า (เดิมอยู่ในเขตจังหวัดเชียงราย) ส่วนใหญ่เป็นคนพื้นเมือง มีบ้านส่วน เป็นชาวเช้าผ้ามัง และผ้าเมี้ยน ได้มาอาศัยอยู่บริเวณที่รับบริเวณเชิงเขา และพื้นที่สูง ที่มีความ อุดมสมบูรณ์ คือ เทือกเขาดอยยิรา ดอยผาดัง ขณะนั้นอยู่ในเขตอำเภอเทิง และอำเภอเชียงของ สมัยก่อนพื้นที่นี้มีบ้านในเขตอำเภอชุมตาล(ปัจจุบัน)ทั้งหมด เรียกว่า “ แคว้นน้ำแพร่เหนือ ” “ มีผู้ดูแล เรียกว่า นายบ้าน หรือ พ่อแคว้น นายบ้านหรือพ่อแคว้นคนแรก คือ พ่อแคว้นกองแก้ว น้ำแพร่

ต่อมาปี พ.ศ. 2417 แคว้นน้ำแพร่เหนือได้ยกฐานะเป็น ” ตำบล ” เรียกว่า ตำบลน้ำแพร่เหนือ จนกระทั่งปี พ.ศ. 2424 พ่อแคว้นกองแก้วได้เสียชีวิต ทางราชการได้แต่งตั้งผู้ดูแล ตำบลน้ำแพร่เหนือคนต่อไปคือ ” ชุมจำเนียร อนุเคราะห์ ” ต่อมาปี พ.ศ. 2475 ได้เปลี่ยนชื่อ ตำบล น้ำแพร่เหนือ เป็นตำบลลยางซอม (เปลี่ยนชื่อตำบลตามบ้านที่กำนันหรือผู้ดูแลอาศัยอยู่) ในสมัยของ กำนันวงศ์ อนุเคราะห์ตำบลลยางซอม อยู่ในเขตพื้นที่อำเภอเทิง ปี พ.ศ. 2535 ตำบลลยางซอม ได้แยกจาก อำเภอเทิง มาเข้ากับอำเภอชุมตาล จนปี พ.ศ. 2539 กิ่งอำเภอชุมตาล ได้ยกฐานะเป็นอำเภอชุมตาล ตำบลลยางซอม จึงอยู่ในเขตอำเภอชุมตาล ตั้งแต่บัดนั้นเป็นต้นมา

สัญลักษณ์ ของตำบลลยางซอม คือ ต้นยางห้อม 2 ต้น

3.1.2 ที่ดัง อาณาเขต

ตำบลลยางซอมมีพื้นที่ 132.2 ตารางกิโลเมตร หรือ 82,625 ไร่ ตำบลลยางซอม ตั้งอยู่ ทางทิศเหนือของที่ว่าการอำเภอชุมตาล อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอชุมตาลประมาณ 8 กิโลเมตร มี อาณาเขตติดต่อดังนี้

ทิศเหนือ : บริเวณบ้านงามเมือง หมู่ที่ 11 ติดต่อกับบ้านแคนเมืองตำบลบุญเรือง อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

ทิศตะวันออก : บ้านพญาพิกัด หมู่ที่ 13 ติดต่อกับตำบลป้อ อำเภอเชียงแก่น

ทิศใต้ : บ้านห้วยสัก หมู่ที่ 9 และหมู่ที่ 15 ติดต่อกับบ้านห้วยห้อม ตำบลป่าตาล

ทิศตะวันตก : บ้านชุมกู หมู่ที่ 7 และหมู่ที่ 18 ติดต่อกับตำบลแม่ต้า, ตำบลตลาดคัวน อำเภอพญาเม็งราย

3.1.2 ลักษณะภูมิศาสตร์

ตั้งอยู่บนที่ราบเชิงเขา ลาดเอียงจากทิศตะวันออก ซึ่งเป็นภูเขาสูงเป็น น้ำลำธาร ไหลผ่านหมู่บ้านลงสู่แม่น้ำอิง ทางทิศตะวันตก โดยมีลำธารในญี่ปุ่นอยู่จำนวน 13 สายไหลผ่าน

3.2 ข้อมูลสภาพสังคมและวัฒนธรรม

3.2.1 ประชากร

ตำบลยางขอม มีประชากรทั้งหมด 14,048 คน แยกเป็นชาย จำนวน 7,167 คน และเป็นหญิง จำนวน 6,881 คน มีความหนาแน่นเฉลี่ย 98.5 คน / ตารางกิโลเมตร หลังคาเรือน ทั้งหมด 2,988 หลังคาเรือน และมีจำนวนครอบครัว 3,509 ครอบครัว

3.2.2 ความเป็นอยู่ของชุมชน

ลักษณะของชุมชนตำบลยางขอม เป็นชุมชนชนบท มีลักษณะของบ้านเดียว แบบชุมชน ตั้งเดิม คือ เป็นบ้านที่มีอาณาเขตและบริเวณบ้านกว้าง สำหรับปลูกไม้ดอก ไม้ผล และพืชผักสวนครัว บ้านส่วนใหญ่มีความแข็งแรง สร้างด้วยไม้เป็นส่วนใหญ่ และบ้านที่สร้างด้วยอิฐและปูน สำหรับรับบ้าน บางบ้านไม่ได้กันร้อนและอาศัยต้นไม้ พืชผัก เป็นตัวแปร บางแห่งก็เป็นกลุ่มเครือญาติกันสร้างขยายต่อๆ กันไปเอง สำหรับความเป็นอยู่ของชาวไทยพื้นที่สูง (ผ่ามัง) จะนิยมปลูกบ้านขึ้นเดียวติดดิน และอยู่รวมกันเป็นครอบครัวใหญ่ๆ บนหลานไม่นิยมแยกไปสร้างบ้านเรือนใหม่ มักจะอยู่รวมกันเป็นเครือญาติ

3.2.3 อาชีพ

อาชีพส่วนใหญ่มากกว่าร้อยละ 80 ประกอบอาชีพเกษตรกรรม เช่นการทำนาข้าว ปลูกไม้ผล เช่น ปลูกลิ้นจี่ สาวยิ มะม่วง ทำไร่ เช่น ทำไรข้าวโพด ไรข้าวฟ่าง ไรขิง เป็นต้น การปลูกผัก สวนครัว เช่นปลูกหอยดอง ผักกาด การเลี้ยงสัตว์ เช่นเลี้ยงหมู ไก่เนื้อ ไก่พันธุ์พื้นเมือง การทำหัตถกรรมเพื่อการจำหน่าย นิยมทอผ้า และปักผ้าพื้นเมืองของชาวเข้าผ้าเย็บ ที่เหลือนอกจากนี้ ประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ค้าขาย และรับราชการ ประชากรร้อยละ 45 ของวัยแรงงานไปประกอบอาชีพ ขายแรงงานในกรุงเทพมหานคร

| | |
|---|------------|
| รายได้รวมเฉลี่ย / คน / ปี | 8,000 บาท |
| รายได้รวมเฉลี่ย / ครอบครัว / ปี | 40,000 บาท |
| อัตราค่าจ้างแรงงานภาคเกษตร เฉลี่ยวันละ | 100 บาท |
| อัตราค่าจ้างแรงงานนอกภาคเกษตร เฉลี่ยวันละ | 120 บาท |

3.2.4 เชื้อชาติของประชากรในพื้นที่

ประชากรส่วนใหญ่มีเชื้อชาติเป็นคนไทยเนื้อ (คนเมือง) มีบางหมู่บ้านที่แตกต่างไป เช่น ชาวไทยลือ อาศัยอยู่พื้นที่หมู่ที่ 5 บ้านห้วยหลวงเนื้อ และหมู่ที่ 20 บ้านห้วยหลวง ชาวไทยภูเขา เป้าเมี้ยน (เย้า) อาศัยอยู่พื้นที่หมู่ที่ 10 บ้านใหม่พัฒนา และชาวไทยภูเขาเผ่ามัง อาศัยอยู่พื้นที่หมู่ที่ 13 บ้านพญาพิภักดี

3.2.5 ทรัพยากรธรรมชาติป่าไม้

ตำบลยางยอมมีป่าสงวนแห่งชาติดอยยาว, วนอุทยานพญาพิภักดียังมีสภาพป่าที่ค่อนข้างสมบูรณ์ และ มีแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติที่ลงมหลายแห่ง ได้แก่

- น้ำตกศรีมกุ ตั้งอยู่ในพื้นที่ หมู่ที่ 7 บ้านชุมกุ ตำบลยางยอม
- น้ำตกแคนดง ตั้งอยู่ในพื้นที่ หมู่ที่ 11 บ้านงามเมือง ตำบลยางยอม

พื้นที่ป่าสงวน 42,000 ไร่ ป่าอนุรักษ์ 38,520 ไร่ ป่าเศรษฐกิจ 3,750 ไร่ ป่าเสื่อมโรม 6,785 ไร่ ป่าสมบูรณ์ 31,465 ไร่ ป่าถาวร 2,190 ไร่ ป่าชุมชน (ที่สาธารณะ) 230 ไร่

3.2.6 แหล่งน้ำตามธรรมชาติ

| | | |
|----------------------------|----|--------------------------|
| - แม่น้ำ | 1 | แห่ง (แม่น้ำอิง) |
| - ลำห้วย | 13 | แห่ง |
| - บึง, หนอง, คลอง และอื่นๆ | 21 | แห่ง มีน้ำตลอดปี 11 แห่ง |

3.2.7 แหล่งน้ำที่สร้างขึ้น

- อ่างเก็บน้ำ 2 แห่ง ได้แก่

1. อ่างเก็บน้ำยางยอม ตั้งอยู่ หมู่ที่ 12 บ้านยางยอม ตำบลยางยอม พื้นที่รับประทาน 850 ไร่
2. อ่างเก็บน้ำห้วยสัก ตั้งอยู่ หมู่ที่ 15 บ้านห้วยสักเนื้อ ตำบลยางยอม พื้นที่รับประทาน 785 ไร่

| | | | |
|------------------------|-----|------|-------------------------------|
| - ฝาย | 36 | แห่ง | สามารถใช้การได้ จำนวน 16 แห่ง |
| - บ่อน้ำตื้น | 988 | แห่ง | |
| - บ่อโຍก | 10 | แห่ง | |
| - ระบบการปะปานหมู่บ้าน | 17 | แห่ง | สามารถใช้การได้ จำนวน 13 แห่ง |

3.2.8 หน่วยธุรกิจในตำบล

- ปั๊มน้ำมันและก๊าซ 1 แห่ง
(ปั๊มเอ็มพี ที่ตั้งบ้านชุมภู หมู่ที่ 7 ตำบลลียงขوم)
- บริษัทผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร 1 แห่ง
(บริษัทเจริญไนค์ภัณฑ์ ที่ตั้งบ้านห้วยสัก หมู่ที่ 9 ตำบลลียงขوم)
- โรงสี 19 แห่ง
- ตลาด 4 แห่ง
- ร้านค้า 71 แห่ง

3.2.9 ผู้นำชุมชน การปักครอง ระเบียนกฎหมายที่ในชุมชน

เนื่องจากตำบลลียงขอมเป็นเขตการปักครองส่วนท้องถิ่น ดังนั้นระบบการปักครองในชุมชนจึงให้ระบบ ระเบียนการปักครองท้องถิ่น ภายใต้ระเบียนขององค์การบริหารส่วนตำบลลียงขอม มีผู้นำชุมชนเป็นผู้นำตามระเบียนการปักครองดังกล่าว และมีคณะกรรมการชุมชนฝ่ายต่างๆ ท่านน้าที่ในการบริหารจัดการในชุมชน เพื่อความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน ซึ่งคณะกรรมการในชุมชน มีทั้งหมด 8 ฝ่ายแต่ละฝ่ายมีบทบาทหน้าที่ดังต่อไปนี้

1) คณะกรรมการฝ่ายปักครอง มีหน้าที่ดังนี้

- 1.1) แนะนำส่งเสริมการปักครองในระบบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข
- 1.2) ฝึกอบรมให้ราชภรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความมั่นคง กฎหมาย ระเบียน ประเพณี
- 1.3) สร้างมูลชน คือ สร้างความร่วมมือ ให้เกิดกับราชภร
- 1.4) ดำเนินงานตามโครงการ ที่เกี่ยวข้องกับการปักครองหมู่บ้าน
- 1.5) จัดวางผังหมู่บ้าน

2) คณะกรรมการฝ่ายการคลัง มีหน้าที่ดังนี้

- 2.1) วางแผน รักษา เก็บรักษา และควบคุมการใช้เงินของหมู่บ้าน ให้เกิดประโยชน์ต่อหมู่บ้านให้มากที่สุด
- 2.2) ช่วยเหลือทางราชการ ในการเร่งรัดจัดเก็บภาษี
- 2.3) ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการเงินหมู่บ้านในโครงการต่างๆ ของทางราชการ และเอกชนที่ช่วยเหลือ หมู่บ้าน

3) คณะกรรมการฝ่ายป้องกัน มีหน้าที่ดังนี้

- 3.1) จัดตั้งชุดตรวจสอบรักษาความปลอดภัย และเรวามในหมู่บ้าน
- 3.2) ฝึกอบรมทวนยุทธวิธี และการใช้อาวุธ
- 3.3) สร้างรั้วป้องกันหมู่บ้าน และสัญญาณเตือนภัย
- 3.4) จัดทำยุทธปัจจัย
- 3.5) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

4) คณะกรรมการฝ่ายพัฒนา มีหน้าที่ดังนี้

- 4.1) สร้าง ซ่อมแซม ปรับปรุงสาธารณูปโภค และพัฒนาหมู่บ้านในด้านต่างๆ
- 4.2) สงเสริม และพัฒนาอาชีพของราษฎร เช่น การปลูกพืชผักสวนครัว การทอผ้า
- 4.3) จัดตั้งกลุ่มเกษตร เช่น การปรับปรุงพืช การใช้ปุ๋ย การใช้สารเคมี การจำหน่ายผลผลิต

5) คณะกรรมการฝ่ายศึกษาและวัฒนธรรม มีหน้าที่ดังนี้

- 5.1) สงเสริม รักษาวัฒนธรรม และประเพณีท้องถิ่น ในหมู่บ้าน
- 5.2) จัดให้มีห้องสมุด และที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน
- 5.3) จัดให้มีกิจกรรมกีฬา และงานรื่นเริงต่างๆ ในหมู่บ้าน
- 5.4) สงเสริมทำนุบำรุงศิลปะ วัด โรงเรียน

6) คณะกรรมการฝ่ายสวัสดิการ และสังคม มีหน้าที่ดังนี้

- 6.1) แนะนำราษฎรช่วยกันรักษาความสะอาด และ ความเป็นระเบียบเรียบร้อยของหมู่บ้าน
- 6.2) จัดหาแหล่งน้ำดื่ม น้ำใช้ เช่น ชุดปอน้ำ สร้างที่เก็บน้ำฝน สร้างประปาหมู่บ้าน
- 6.3) สงเสริม และรักษา ในงานด้านสาธารณสุขต่างๆ

7) คณะกรรมการฝ่ายสาธารณสุข มีหน้าที่ดังนี้

- 7.1) แนะนำราษฎรช่วยกันรักษาความสะอาด และ ความเป็นระเบียบเรียบร้อยของหมู่บ้าน
- 7.2) จัดหาแหล่งน้ำดื่ม น้ำใช้ เช่น ชุดปอน้ำ สร้างที่เก็บน้ำฝน สร้างประปาหมู่บ้าน
- 7.3) สงเสริม และรักษา ในงานด้านสาธารณสุขต่างๆ

8) คณะกรรมการฝ่ายกลุ่มพัฒนาสตรี มีหน้าที่ดังนี้

- 8.1) บริการให้ยืมชื้อของเครื่องใช้ ในการจัดงานต่างๆ ของชุมชน
- 8.2) เป็นศูนย์รวมกิจกรรมต่างๆ ของชุมชน ร่วมทำกิจกรรมในชุมชน
- 8.3) เป็นตัวแทนไปร่วมงานกับสังคมนอกชุมชนตัวย

3.2.10 การคมนาคม

การคมนาคม ติดต่อระหว่างตำบล – อำเภอ และระหว่างหมู่บ้าน ดังนี้

- ถนนทางหลวงหมายเลข 1020 สายเทิง – เชียงของ
- ถนน ราช.ระหว่างบ้านใหม่พัฒนา – บ้านพญาพิภักติ
- ถนน กบป.กลาง ระหว่างบ้านชุมภู – อำเภอพญาเม็งราย
- ถนนทางหลวงหมายเลข 1152 สายเชียงราย – พญาเม็งราย - เชียงของ

3.2.11 การโทรศัพท์

ที่ทำการไปรษณีย์โทรศัพท์ (เอกชน) 1 แห่ง ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 2 บ้านป่าแดง
มีโทรศัพท์สาธารณะใช้ทั้ง 20 หมู่

3.2.12 การไฟฟ้า

มีไฟฟ้าใช้ทั่วถึงทั้ง 20 หมู่บ้าน

3.2.13 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

ศูนย์บ้านห้วยสัก 1 แห่ง ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 5 บ้านห้วยหลวง ตำบลยางยอม

3.2.14 การศึกษา

1) โรงเรียนประถมศึกษา 6 แห่ง ดังนี้

- โรงเรียนบ้านห้วยสักประถมศึกษา ที่ตั้งหมู่ที่ 9 บ้านห้วยสักตำบลยางยอม
- โรงเรียนอนุบาลยางยอม ที่ตั้ง หมู่ที่ 12 บ้านยางยอม ตำบลยางยอม
- โรงเรียนบ้านพญาพิภักติ ที่ตั้ง หมู่ที่ 12 บ้านพญาพิภักติ ตำบลยางยอม
- โรงเรียนบ้านชุมภู ที่ตั้ง หมู่ที่ 7 บ้านชุมภู ตำบลยางยอม
- โรงเรียนบ้านป่าแดงห้วยหลวง ที่ตั้งหมู่ที่ 16 บ้านคงเจริญ ตำบลยางยอม
- โรงเรียนบ้านทุ่งน้ำ้าแพร่ปานง ที่ตั้ง หมู่ที่ 3 บ้านทุ่งศรีเกิด ตำบลยางยอม

2) โรงเรียนมัธยมศึกษา 1 แห่ง คือ โรงเรียนยางยอมวิทยาคม ที่ตั้ง หมู่ที่ 12
บ้านยางยอม

3) ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน/ห้องสมุดประชาชน 13 แห่ง

3.2.15 สาธารณสุข

1) โรงพยาบาลของรัฐบาลขนาด 30 เตียง 1 แห่ง ได้แก่
โรงพยาบาลชุมแพ ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 12 บ้านยางยอม ตำบลยางยอม

2) สถานีอนามัยประจำตำบล/หมู่บ้าน 2 แห่ง ได้แก่

- 2.1) สถานีอนามัยบ้านน้ำแพร่ ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 4 บ้านน้ำแพร่ ตำบลลยางออม
- 2.2) สถานีอนามัยตำบลลยางออม ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 16 บ้านคงเจริญ ตำบลลยางออม

3) สถานพยาบาลเอกชน 3 แห่ง ได้แก่

- 3.1) สถานพยาบาล ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 4 บ้านน้ำแพร่ ตำบลลยางออม
- 3.2) สถานพยาบาล ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 14 บ้านน้ำแพร่เหนือ ตำบลลยางออม
- 3.3) สถานพยาบาล ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 15 บ้านห้วยสักเหนือ ตำบลลยางออม

4) อัตราภาระมีและการใช้สัมภารัตน์ ร้อยละ 97

3.2.16 สถานบันและองค์กรทางศาสนา

- 1) วัด/สำนักสงฆ์ในเขตตำบลลยางออม มีทั้งหมด 9 แห่ง
 - 1.1) วัดน้ำล้อม ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 1 บ้านป่าบง ตำบลลยางออม
 - 1.2) วัดบ้านป่าแดง ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 2 บ้านป่าแดง ตำบลลยางออม
 - 1.3) วัดทุ่งศรีเกิด ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 3 บ้านทุ่งศรีเกิด ตำบลลยางออม
 - 1.4) วัดน้ำแพร่ ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 4 บ้านน้ำแพร่ ตำบลลยางออม
 - 1.5) วัดบ้านห้วยหลวงใต้ ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 6 บ้านห้วยหลวงใต้ ตำบลลยางออม
 - 1.6) วัดห้วยสัก ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 9 บ้านห้วยสัก ตำบลลยางออม
 - 1.7) วัดบ้านยางออม ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 17 บ้านยางออม ตำบลลยางออม
 - 1.8) วัดบ้านชุมภู ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 18 บ้านชุมภูใต้ ตำบลลยางออม
 - 1.9) วัดบ้านห้วยหลวงเหนือ ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 20 บ้านห้วยหลวง ตำบลลยางออม
- 2) โบสถ์ 1 แห่ง คือ โบสถ์วัดเกล้าฯ นุนตาล ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 11 บ้านงามเมือง
- 3) โบราณสถานที่สำคัญ คือ พระธาตุฯ อมสุวรรณ์ ตั้งอยู่ ณ หมู่ที่ 5 บ้านห้วยหลวง

3.3 ประเด็น วัฒนธรรม /องค์ความรู้/ภูมิปัญญา เกี่ยวกับการจัดสวัสดิการ ชุมชน

3.3.1 ประเด็น และวัฒนธรรม

ในตำบลลยางออม ได้จัดประเด็นวัฒนธรรมพื้นบ้านสืบทอดกันมาตั้งแต่บรรพบุรุษจนถึงปัจจุบันก็ยังคงมีการสืบทอดอย่างต่อเนื่อง ดังจะเห็นได้จากตารางปฏิทินประเด็นต่อไปนี้

ตาราง 1 ปฏิทินประจำปีของชุมชนตำบลล่ายางออม

| เดือน | ประจำเดือน/วัฒนธรรม |
|------------------|--|
| ปี | ประจำเดือนปีล่ออยโถมlob |
| | อ่านธรรมน้ำชาติ 12 กันยายน |
| สาม | ประจำเดือนเข้าวันใหม่ |
| สิ-ห้า | งานวัดประจำปี(ชลธงอุบลฯ) |
| | ก่อเจดีย์ทราย |
| หก | ประจำเดือนสงกรานต์ |
| | ประจำเดือนสงกรานต์ |
| | ดำเนินการสงกรานต์ |
| | ประจำเดือนบุญบั้งไฟ |
| เจ็ด - แปด | งานบวชพระ ในงานบวชจะมีซื้อ(คนตีพิณเมือง) |
| เก้า - สิบ | ประจำเดือนเข้าพรรษา(ทำขันมม) |
| | เดือนนี้ไม่มีการแต่งงาน |
| สิบเอ็ด - สิบสอง | ประจำเดือนก่ำยສลาก(ทำเองไม่ได้ซื้อ) |
| | จ่านคราวยาว(กลอนยาว) |

1) ประจำเดือนสงกรานต์ ถือเป็นประจำเดือนสำคัญของชาวล้านนา เพราะถือว่าเป็น เทศกาลแห่งความสุขสนุกสนานและการกลับมาสู่ช้อมอกของบรรพบุรุษ กิจกรรมที่ทำได้แก่ การทำบุญ ที่วัด ชนทรัพย์เข้าวัด ถวายเจดีย์ทราย รดน้ำดำเนิน แลขอสุมาคาวะผู้เช่าผู้แก่ สรงน้ำพระ สงเคราะห์หลงเป็นการทำพิธีกรรมร่วมทั้งหมู่บ้านประจำเดือนนี้ถือว่ามีความสำคัญของชาวเหนือ เพราะ กระบวนการทั้งหมดนั้น ถือเป็นวันครบรอบปี หรือเป็นการรื้นร้านใหม่ของชาวบ้าน จะเป็นเทศกาลที่ ปล่อยวางการกิจทุกอย่าง ผิวที่ทำงานได้มาทั้งปีก็จะดูเหมือนจะถูกนำมาราไห้ในช่วงนี้ กิจกรรมที่ทำมีทั้ง ในระดับครอบครัว กลุ่มญาติพี่น้อง และกลุ่มใหญ่ระดับชุมชน โดยการนี้ญาติมิตรจะได้มาระดับกันโดยผ่าน กระบวนการการตักเตือนดำเนิน การระลึกถึงบุญคุณการขอสุมาลาไทย พร้อมทั้งนำเข้าว่าปลาอาหารที่คิดว่าดี ที่สุด พร้อมเสื้อผ้าใหม่มาผลัดเปลี่ยนให้ผู้สูงอายุ การได้ทำสะเดาะเคราะห์ให้กับคนทั้งหมู่บ้านเพื่อจะ ได้ก้าวเข้าสู่ปีใหม่ การได้ไปทำบุญที่วัดพร้อมทั้งชนทรัพย์ไปก่อตามเจดีย์ทราย โดยถือเป็นการทำบุญ

และเอาทรายไปทดแทนที่บ้างบ้านอาจอาหลุคติมือติดเท้าไปตลอดทั้งปี นับเป็นภัยโภบายที่ดี ที่วัดจะได้นำทรายไปใช้ประโยชน์ต่อไป ประเพณีนี้ทุกคนได้พบปะกัน ได้พูดคุยถกสารทุกชีวิตในบรรยายกาศแห่งการกินเลี้ยงข้าวยา ปลาปิ้งและสุรา จากจุดนี้หากมองในแง่เครื่องมือแห่งการยึดเหนี่ยว ความเป็นชุมชนแล้วนับว่ามีความชัดเจนมาก

2) ประเพณีตามกิจกรรม เป็นประเพณีเฉพาะของทางภาคเหนือ อีกเช่นกันที่จะจัดเพื่ออุทิศส่วนกุศลไปให้คนที่ล่วงลับไปแล้ว จะจัดช่วงเดือน 10 ถึงเดือน 11 ประเพณีกิจกรรมที่ทำคือแต่ละหมู่บ้านจะทำกิจกรรม ในกิจกรรมจะมีข้าวปลาอาหารแห้ง พ้อมเครื่องไทยทนาและจตุปัจจัยเพื่อนำไปถวายที่วัด โดยที่วัดก็จะมีพระภิกษุที่นิมนต์มาจากหลายท้องที่ แล้วจะมีการจับฉลากว่าใครจะได้ถวายกิจกรรมเพื่อพระภิกษุองค์ใด เกลาที่จัดที่หมู่บ้านหมู่บ้านไหน หมู่บ้านนั่นก็จะต้องเป็นเจ้าภาพเลี้ยงข้าวปลาอาหารแก่มิตรสหายต่างบ้านต่างอำเภอที่จะมาร่วมทำบุญด้วย มาในระยะหลังชาวบ้านได้วิเคราะห์ว่าเป็นที่สิ้นเปลืองมาก จึงปรับเป็นการจัดทำขึ้นครอบครัวเป็นกิจกรรมเล็กๆ แล้วนำไปถวายที่วัด ไม่ต้องจัดເอกເగົກເໜີນກ່ອນ จุดนี้วิเคราะห์ดูแล้วการจัดในสมัยก่อนหน้าจะเป็นโอกาสอันดีของการได้พบปะกับคนต่างพื้นที่ เป็นการสร้างเครือข่ายทางบุญกุศลแต่ก็เป็นโอกาสของการสร้างความสัมพันธ์ทางสังคมไปด้วยและระยะหลังที่มีการปรับตัวแล้วนั้นอาจเป็นไปได้ว่า ชุมชนแห่งนี้เห็นคุณค่าของเงินทองและมีความประทัยด ยิ่งมีเรื่องระบบการออมทรัพย์ขึ้นมาด้วยแล้วดูจะซัดแซงกับความฟุ่มเฟือยที่จะเกิดขึ้น จึงปรับกิจกรรมไปดังกล่าวข้างต้น และชุมชนเองอาจเห็นว่ามีวิธีที่จะสร้างความสัมพันธ์โดยอาศัยกระบวนการอย่างอื่นได้

3) พิธีเลี้ยงผี - ย่า เป็นพิธีกรรมที่สำคัญของชุมชนที่มีภูมิฐานมาจากความเชื่อเรื่องผี ความเชื่อนี้ดูจะมีความยุกพันกับวิถีชีวิตริบบันชาน เป็นผีประจำตระกูลสายแม่ เนื่องจากมีความเชื่อต่ออน และเด็ดเดี่ยวเข้มแข็งทางใจกิว่า การเลี้ยงผี - ย่าจึงมักจัดเลี้ยงในบ้านของกลุ่มของตระกูลที่ผู้หญิงอายุสูงสุด จะมีญาติพี่น้องสายเดียวทั้งนั้นถูง ทั้งชาย และลูกหลาน สิ่งที่เลี้ยงคือ เหล้าไห ไก่ตุ่น และหัวหมู เลี้ยงเสริฐกันสำราญกันในวันญาติพี่น้อง คนที่ทำหน้าที่เลี้ยงจะมีการบอกกล่าวผี - ย่า ให้ทราบความเป็นไปของแต่ละคน หากมีคนในประสนเคราะห์ก ร ก็จะขอให้ผี - ย่าช่วยดูแลคุณครองให้ออยู่เป็นสุข

4) พิธีเลี้ยงผีเจ้าที่ / ผีไร / ผีนา / ผีสวน คำบลยายของยังไม่ละเอียดประเพณีนี้เพราการได้ออยู่ท่ามกลางธรรมชาติ และได้อาศัยธรรมชาติตามที่เป็นแหล่งที่อยู่ แหล่งที่มาหากิน ชาวบ้านถือว่าเป็นการอยู่ร่วมกัน และธรรมชาตินั้นมีบุญคุณต่อมนุษย์ ถึงแม้จะปรับเปลี่ยนวิถีการผลิตเป็นแบบใหม่ไปบ้าง ชาวบ้านก็ยังคงมีการไหว้ผีทุกอย่าง โดยลงมือก่อหน้าทำการผลิต จะมีการบวงเจ้าที่ขอให้ช่วยทำกิจกรรมสำคัญ และเมื่อผลผลิตออกมานแล้ว ก็จะเลี้ยงขอบคุณผีทั้งหลายที่ช่วยดูแล ทุกๆ ด ที่เป็นแหล่งธรรมชาติ ชาวบ้านถือว่ามีผีคุ้มครองดูแลการจะทำอะไรไร้ความจะขออนุญาต

5) การแสดงพื้นบ้าน

5.1) พื้นผายช้าติด เป็นการรำเบิกโรงเพื่อขอน้ำฟ้าสายฝน เพื่อแสดงถึงการควรจะต่อเทวบุตรเทวดาจะดลบันดาลให้สมดังประสงค์

5.2) พื้นเจิง ตอบมะผาบ และพื้นดาบ เป็นการพื้นของช่างพื้นชายเป็นชุดต่อเนื่องกัน เริ่มต้นด้วยพื้นเจิงก่อน คำว่า “ เจิง ” หมายถึงชั้นเชิงการแสดงของลีลาท่าทางร่ายรำต่างๆ ช่างพื้นจะแสดงชั้นเชิงของการต่อสู้ แต่ละคนคิดท่าทางของตนเองขึ้นให้ในการต่อสู้

5.3) การพื้นผีมดผีเมือง คือการพื้นเพื่อ เช่นสังเวยผีบรรพบุรุษ หรือผีปู่ย่า ตระกูล ซึ่งเป็นพิธีกรรมของหมู่บ้านซึ่งกระทำกันเป็นประเพณีในทุกปี มีการสร้าง (ระรำ) ไว้ที่ช่วงหน้าบ้าน(ล้านบ้าน) จัดเครื่องเช่นต่างๆ เช่น ขนม ข้าวต้ม สุรา ดอกไม้ ถูปเทียน ผลไม้ ฯลฯ ผู้ร่วมพิธีมักจะเป็นผู้หญิง ผู้พื้นผีมักจะเข้าไปในผ้ามีม้าลายเจ้าที่ ซึ่งจะมีรันข้าวตอกดอกไม้ให้สำหรับยืนโยง มีรูปปั้นข้างซอกคล้องไว้ มีเสือโดยใช้คนแสดงเข้าฝาคลุมมีหัวเสือ หางเสือ และส่งเสียงดังเสือวิ่งไปๆ กันอยู่ในป่า คนที่เข้าร่วมพื้น เมื่อวิญญาณผีเข้าสู่ร่างกายจะมีเสียงดัง “ แป๊บ ” แล้วจะทำการจังหวะดนตรีที่เร้าใจ ขณะที่พื้นบางครั้งก็อาจจะดึงเอาผู้อุทิ้งที่อยู่ข้างๆ เข้าพื้นด้วย

หากดึงแล้วไม่มารำด้วยก็ไม่ได้อือว่าผิด แต่ถ้ารำถือว่าเป็น ศิริมงคล แก่ตัวเอง เสร็จแล้ว ก็จะมีการกินเลี้ยงกันของที่เลี้ยง คือ ของที่เตรียมไว้บนโต๊ะ(ร้าน)นั่นเอง

จะเห็นได้ว่าประเพณีและวัฒนธรรมท้องถิ่นที่ก่อร่วมกันนี้ เป็นสิ่งที่ปฏิบัติกันมา ข้านาน คนในสมัยก่อนนั้นจะใช้วัฒนธรรม ประเพณีเป็นสิ่งความคุ้นเคยในชุมชน ใช้หลักการทางศาสนาเข้ามาช่วยยึดเหนี่ยวจิตใจของคนในชุมชน มีความเชื่อในผลกรรม จึงใช้การทำบุญเป็นการทำทานโดยไม่หวังสิ่งตอบแทน มีการแบ่งปันและเชื่อว่าการทำดีดี ซึ่งจะเห็นได้จากประเพณีที่ก่อร่วมกันนี้ แม้ว่าสังคมปัจจุบันจะเปลี่ยนแปลงไป ความเจริญทางด้านวัสดุเข้ามาส่งผลให้ประเพณี วัฒนธรรม ท้องถิ่นสูญหายไปบ้าง แต่ชุมชนในตำบลยังยอมกันมีละทิ้งสิ่งที่ดีที่เคยปฏิบัติมา อาจจะกล่าวได้ว่ามีการประยุกต์สิ่งใหม่ๆ ให้ผสมกลมกลืนกับวัฒนธรรมประเพณีเดิมให้มีความหลากหลายยิ่งขึ้น

แต่เดิมชุมชนมีส่วนร่วมเหลือคนในชุมชนเองในระดับหนึ่ง จากการจัดเวทีข้าวบ้าน ตัวแทนของกลุ่มของคนในหมู่บ้าน พบว่าในชุมชนมีกลไกการช่วยเหลือคนในชุมชน ผู้ด้อยโอกาสต่างๆ ซึ่งเริ่มมาตั้งแต่รวมตัวเป็นหมู่บ้านแล้ว เกิดจากความเห็นอกเห็นใจกันในชุมชน ความเชื่อในทรัพย์ต่อเพื่อนมนุษย์ เช่น ถ่านacula กลุ่มเสียวก(กลุ่มเพื่อน) กลุ่มออมทรัพย์ ธนาคารโคร - กระบวนการฯลฯ ในปัจจุบัน มีชั้นเมืองต่างๆ ในชุมชนที่มีการรวมตัวเพื่อช่วยเหลือซึ่งกันและกันเองอยู่ ซึ่งจะพบในชุมชนกลุ่ม สังคมอาชีพต่างๆ จำนวนมาก

3.3.2 ภูมิปัญญาชาวบ้าน

ภูมิปัญญาชาวบ้านที่ยังคงมีให้เห็นในชุมชน ตัวบลยางยอมคือการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน และพิธีกรรมต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพ เช่น การอยู่เดือน (อยู่ไฟนังคลอด) หัญที่คลอดบุตรแล้วต้องแต่งกายให้มิดชิด ใส่เสื้อแขนยาว กางเกงหรือผ้าถุงยาวร่วมเท้า สมมหวาก บางครั้งอาจใส่ถุงมือร่วมด้วย ใช้ผ้ารัดหน้าท้องเพื่อไม่น้ำท้องหย่อนยานช่วยให้มดลูกเข้าอุ่นรีว อาบน้ำร้อนที่ต้มด้วยสมุนไพรที่นิยมคือต้นเป่า ตีมน้ำต้มไฟลเพื่อป้องกันอาการท้องอืด รับประทานอาหารสดๆ การซ้องขวัญในกรณีประสบอุบัติเหตุ และช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ เจ็บป่วยทั่วไป พลัดพราจากกินฐานบ้านเกิดแต่งงาน การสืบชะตาในผู้ป่วยหนัก การใช้สมุนไพรทั่วไปด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันรักษาโรค เช่น นำสมุนไพรมาทำเป็นเครื่องดื่มบำรุงสุขภาพ เช่น น้ำมะคลี น้ำมะตูม น้ำมะขาม น้ำกระเจีบ เป็นต้น การใช้สมุนไพรในการรักษา เช่น เป็นหวัด ใช้หอยแดงทับให้เหล็ก เป็นไข้ที่หัวบรรเทาอาการหวัด บาดแผลสดใช้ใบหน้าแมงวายหรือหญ้าสาบเสือตำให้เหล็กใส่แผลสดเพื่อห้ามเลือด

ถึงแม้จะประสบการแพทย์แผนปัจจุบันจะมีอิทธิพลต่อกันในชุมชนมากก็นทำให้ประชาชนหันมาพึงพอใจบาลและสถานพยาบาล ตลอดจนร้านขายยาปัจจุบันกันมากกว่าที่จะใช้ภูมิปัญญาตั้งเดิมที่มีอยู่ในชุมชนแล้วก็ตาม แต่จากการพูดคุยกับกลุ่มต่างๆ ในชุมชน ไม่ว่าจะเป็นกลุ่มผู้สูงอายุซึ่งคุ้นเคยกับวิธีการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านมาก่อน ตลอดจนกลุ่มคนรุ่นหลังในชุมชน ก็ยังมีการพูดถึงและใช้วิธีการตั้งเดิมอยู่ในทุกกลุ่ม จึงยังคงมีการถ่ายทอดกันมาจนถึงปัจจุบัน และยังเห็นคุณค่ากันอยู่โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มผู้ที่มีปัญหาสุขภาพเรื้อรัง หรือโรคที่การแพทย์แผนปัจจุบันไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน มะเร็ง โรคเอดส์ รวมถึง ผู้ที่อยู่ในระยะสุดท้ายของโรค การดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านตั้งเดิมก็จะเป็นทางเลือกที่มีอยู่ในชุมชนและปรากฏให้เห็นกันอยู่เสมอ สรุนผู้ที่ทำหน้าที่ในการสืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่น ในการดูแลสุขภาพก็ยังคงเป็นที่สืบทอดกัน ประราระนในชุมชนบางกลุ่มอยู่ถึงแม้จะลดบทบาทลงมากกว่าในอดีตที่ผ่านมา ก็ตาม ซึ่งจากการพูดคุยกับผู้ที่ทำหน้าที่ดังกล่าวที่เรียกตนเองว่า หมอดเมืองต่างก็ทำไปเพราะต้องการสืบสานภูมิปัญญาตั้งเดิม และต้องการรื้อฟื้นให้ผู้คนที่พึง เป็นทางเลือกหนึ่งในการดูแลสุขภาพที่ยังคงมีคุณค่าต่อชุมชนที่ควรค่าต่อการสืบสานไว้คู่กับ ชุมชนตัวบลยางยอม จากการวิเคราะห์ถึงมุมมองในแง่การมองปัญหาระดับคน ใจชุมชน การสมัยก่อนมักมองปัญหาที่เกิดจากการเรื่องมาย โดยมองแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ ในขณะที่นักวิชาการหลักด้านพยาบาลเน้นถึงการมองปัญหาแบบละเอียดและในทางปฏิบัติกลับมองแยกส่วนกัน โดยเฉพาะปัญหาด้านสุขภาพ มุ่งแก้ปัญหาเฉพาะโรค เอกพาระด้าน

3.4 กลุ่ม / องค์กรชุมชน

จากการสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับกลุ่มต่างๆ ที่มีอยู่ในชุมชนซึ่งเป็นทุนทางสังคม โดยการจัดเวทีชาวบ้าน การใช้แบบสอบถาม สามารถแบ่งประเภทของกลุ่มต่างๆ ที่มีอยู่ในชุมชนได้ 2 ประเภท ดังนี้

3.4.1 กลุ่ม / องค์กรชุมชนตามธรรมชาติ เป็นกลุ่มที่ชาวบ้านเป็นผู้ริเริ่มดำเนินการเอง พบว่ามักจะเป็นกิจกรรมในวิถีชีวิต รวมถึงการรวมตัวเพื่อแก้ปัญหาความเดือดร้อนต่างๆ ได้แก่

1) กลุ่มอาชีวศึกษา ก็เป็นอีกด้ววย่างหนึ่งของความร่วมมือร่วมใจที่เข้มแข็ง และครอบคลุมทุกครัวเรือนในตำบล และสามารถสร้างความเชื่อมโยงชาวบ้านได้เป็นอย่างดี สมาชิกทุกคนที่มีอายุตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป โดยจะจ่ายค่าสมาชิกพละ 5 – 10 บาทต่อ 1 คน ศพนึ่งจะได้เงินประมาณ 15,000 – 25,000 บาท ศพจะตั้งไว้ที่บ้าน เพื่อบ้านจะนำอาหาร ข้าวสาร ไม้ฟืน ไปสมทบกับเจ้าภาพ รวมทั้งจัดเรือนอนเป็นเพื่อนเจ้าภาพทุกคืนจนเสร็จงาน ทำให้ชาวบ้านทุกคนมีความรู้สึกผูกพันกับระบบนี้เป็นอย่างมาก เชื่อมนั้นเป็นภาระกิจที่ทุกคนต้องรับผิดชอบร่วมกันในฐานะสมาชิกกลุ่ม เมื่อตอนเป็นระบบเครือญาติ หากถูกตัดออกจากระบบนี้ จะมีความรู้สึกเสมือนหนึ่งถูกตัดญาติขาดมิตรซึ่งเกิดรึ่นเพื่อช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

2) กลุ่มเสียว (กลุ่มเพื่อน) เกิดจากการพูดคุยกันในกลุ่มคนรุ่นราวเดียวกัน ภายในชุมชน โดยการรวมรวมสมาชิกในชุมชนทั้งชายและหญิง รวมทั้งเครือญาติที่อยู่นอกชุมชนบางคน ประมาณกลุ่มละ 20 – 30 คน วัดถุปะสังค์ของกลุ่มคือ เพื่อความสามัคคีในหมู่บ้าน และช่วยเหลืองานประเพณีต่างๆ ในชุมชนกลุ่มนี้ถือว่าเป็นกลุ่มที่มีความเข้มแข็งและมีความสัมพันธ์ภายในกลุ่มค่อนข้างหนึ่งแน่น เนื่องจากเป็นเครือญาติ เป็นเพื่อน เคยร่วมเดินทางกิจกรรมกันมาตั้งแต่เด็ก มีความคิดเห็นและมีวิถีชีวิตใกล้เคียงกัน สมาชิกกลุ่มจะมีการช่วยเหลือซึ่งกันและกันภายในกลุ่มอย่างสม่ำเสมอ เป็นการช่วยเหลือเงินค่าทำศพสมาชิกและญาติ นอกจากนั้นกลุ่มยังมีการจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อสาธารณะ เช่น จัดผ้าป่าประจำปี โดยสมาชิกในกลุ่มเดินทางเป็นเจ้าภาพ

3) กองทุนช้าว เกิดขึ้นโดยความร่วมมือของชาวบ้านที่นำช้าวเปลือกที่ได้มารวมกัน ให้ในวัด จัดสร้างเป็นสวนให้วัดเพื่อใช้บุญอาหารให้แก่พระภิกขุสามเณรในวัด และในงานต่างๆ ของหมู่บ้าน สวนที่เหลือเก็บไว้ช่วยเหลือคนในหมู่บ้านที่ยากจนต้องการยืมช้าวในช่วงที่ครบครัวเดือดร้อน หรือประสบอุทกภัยในหมู่บ้าน การยืมต้องมีการนำมาคืนในปีต่อไปพร้อมดอกเบี้ย ซึ่งตีราคาเป็นช้าว แล้วแต่ทางคณะกรรมการจะตกลงกันภายในหมู่บ้าน เป็นกลุ่มที่มีความเข้มแข็งและมีความสัมพันธ์ภายในกลุ่ม

3.4.2 กลุ่มที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติ และได้รับการสนับสนุนจากภายนอก

กลุ่มลักษณะนี้เป็นการรวมตัวของชาวบ้านที่เกิดจากการมองเห็นปัญหาร่วมกัน

ต้องการพัฒนารวมกันภายใต้การสนับสนุนจากกลุ่ม / องค์กรภายนอกในรูปของบประมาณในการดำเนินกิจกรรม ความรู้ในการแก้ปัญหาต่างๆ ได้แก่

1) กลุ่มออมทรัพย์ เกิดจากการรวมตัวกันของชาวบ้านในชุมชนที่ต้องการแก้ไขปัญหาเรื่องเงินกู้ยืม และได้รับการสนับสนุนแนวความคิดการรวมกลุ่มออมทรัพย์จากหน่วยงานพัฒนาชุมชนมีการออมเงินทุกเดือน แล้วแต่ละชุมชนจะตกลงกันเองว่าจะเก็บออมเงินกันคนละเท่าไหร่ เก็บอย่างไนนำไปใช้ประโยชน์รวมกันอย่างไรบ้าง เป็นกลุ่มที่มีความเข้มแข็งและมีความสัมพันธ์ภายในกลุ่ม

2) กลุ่มอนุรักษ์พันธุ์สัตว์น้ำ กิจจากการมองเห็นปัญหา ในการจับสัตว์น้ำ ลุ่มแม่น้ำอิฐ ที่นับวันสัตว์น้ำ โดยเฉพาะปลาจะลดน้อยลง บางปีไม่มีปลาให้จับ และบางคนจับสัตว์น้ำผิดวิธี กลุ่มชาวบ้านที่อยู่ติดกับล้ำน้ำจึงได้มองเห็นปัญหา ภายใต้การสนับสนุนขององค์กร จึงเกิดการรวมตัวขึ้น และขยายเครือข่ายการทำงานอนุรักษ์ไปยังชุมชนใกล้เคียง

3) กองทุนเรียบบ้าน เกิดขึ้นจากกลุ่มแม่บ้านในชุมชนได้มองเห็นปัญหาเดดส์ เป็นปัญหาที่สำคัญของหมู่บ้าน ภายใต้การสนับสนุนกิจกรรมของหน่วยงานสาธารณสุข และผู้ติดเชื้อเองก็ไม่สามารถทำความสะอาดได้ งบประมาณที่ทางหน่วยงานสาธารณสุขสนับสนุน หรือให้การช่วยเหลือมีไม่เพียงพอ กับความต้องการ กลุ่มแม่บ้านจึงได้ประชุมร่วมกันเพื่อหาทางแก้ปัญหา โดยการเก็บเงินบ้านละ 1 บาท / เดือน บางหมู่บ้านเก็บราย 6 เดือน (6 บาท / 6 เดือน) และรายปี (12 บาท / ปี) และนำเงินที่ได้มานั้นจัดซื้อข้าวสารอาหารแห้ง และนำไปเยี่ยมผู้ติดเชื้อในหมู่บ้านของตนเอง ทำให้ชุมชนมีความพึงพอใจในน้ำใจที่กลุ่มแม่บ้านพยายามยืนในให้ ถึงแม้ข้าวของที่ทางกลุ่มแม่บ้านนำไปมอบให้จะมีเพียงเล็กน้อย แต่ผู้ติดเชื้อในหมู่บ้านเองก็รู้สึกประทับใจในความช่วยเหลือที่มากด้วยน้ำใจ รู้สึกไม่ถูกทอดทิ้ง ไม่โดดเดี่ยว ชุมชนยังเห็นคุณค่าของผู้ติดเชื้อ

4) กลุ่มผู้สูงอายุ เป็นกลุ่มที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติไม่มีการจัดตั้ง แต่จะมีการพบปะพูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกันตามวัด ในวันพระ เมื่อมาทำบุญร่วมกัน ประกอบไปด้วย ผู้เฒ่าผู้แก่ และผู้อาชญาในชุมชน กิจกรรมที่มีกระทำร่วมกันก็คือ กิจกรรมตามประเพณี และพิธีทางศาสนา ในแต่ละครั้งก็จะมีผู้สูงอายุประมาณ 30 - 50 คนมาร่วมกัน ทำกิจกรรม และถือโอกาสในการพูดคุยแลกเปลี่ยนข้อมูลความคิดเห็นซึ่งกันและกันไปด้วย

ส่วนกลุ่มที่เป็นทางการของกลุ่มผู้สูงอายุ คือ ชมรมผู้สูงอายุ สำนักงานชุมชน ซึ่งมีศูนย์ประสานงานชุมชนอยู่ที่ สำนักงานสาธารณสุขสำนักงานชุมชน ศูนย์สำนักงานชุมชน 500 คน ทางชุมชนซึ่งมีกิจกรรมร่วมกันทุกเดือน โดยมีเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลชุมชน แลและสาธารณสุขสำนักงานชุมชน เป็นผู้สนับสนุนกิจกรรมด้านสุขภาพ เช่น ตรวจดูแลความดันโลหิต ให้คำปรึกษาแนะนำด้านสุขภาพ จัดกิจกรรมเสริมทักษะในการดูแลตนเองสำหรับผู้สูงอายุ เช่น

การเลือกรับประทานอาหาร การดูแลสุขภาพป้ากและพื้น การฝึกทักษะคลายเครียด การออกกำลังกาย ซึ่งในแต่ละครั้งของการนัดพบทุกเดือน มีสมาชิกจากอำเภอชุมทาง มาร่วมกิจกรรมประมาณ 100 - 200 คน สมาชิกส่วนใหญ่จะเป็นกรรมการชุมชน ซึ่งทำหน้าที่เป็นนายทะเบียนและเก็บเงินधานกิจ ลงเคราะห์สำหรับสมาชิก ซึ่งเป็นกิจกรรมหลักที่คณะกรรมการดำเนินการอยู่ เนื่องจากชุมชนเป็น กลุ่มใหญ่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่กว้าง (มีเครือข่ายคือชุมชนผู้สูงอายุตำบลต่างๆ 3 ตำบล) และ กิจกรรมที่ดำเนินในชุมชนฯ ไม่ได้ตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้สูงอายุในชุมชนเท่าที่ควร ดังนั้น กิจกรรมสำหรับกลุ่มตั้งก่อสร้าง ซึ่งจำเป็นต้องมีการประเมินจากกลุ่ม เพื่อให้เกิดกิจกรรมที่สอดคล้องต่อ ความต้องการของผู้สูงอายุในชุมชนอย่างแท้จริงดังต่อไป

5) กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มแม่บ้านเป็นกลุ่มที่ใหญ่และมีสมาชิกมากที่สุด เพราะสตรีที่เป็น แม่บ้านในชุมชนเกือบทั้งหมดจะเป็นสมาชิกของกลุ่ม ภายใต้การสนับสนุนของหน่วยงานพัฒนาชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อร่วมกันจัดซื้อสิ่งของต่างๆมาใช้ในกิจกรรมงานบุญต่างๆในชุมชน โดยค่าใช้จ่าย มาจากการรวมเงินของสมาชิกและจากการบริจาค ที่ให้ความช่วยเหลือในด้านสวัสดิการสังคมแก่ สมาชิกได้แก่ กองทุนให้ยืมซื้อของเครื่องใช้การจัดงานที่จำเป็น เช่น งานศพ งานแต่งงาน ซื้อบ้านใหม่ สำหรับสมาชิก นอกจากนั้นยังมีกองทุนสำรองของกู้นในการช่วยเหลือสมาชิกเมื่อจำเป็น รวมไปถึงเป็น ศูนย์รวมกิจกรรมต่างๆของชุมชน กลุ่มแม่บ้านมีกิจกรรมดังต่อไปนี้

- เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆทุกครั้งที่หมู่บ้านจัดขึ้น และกิจกรรมทางศาสนา
- เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆของทางอำเภอ จังหวัด หรือตามองค์กรต่างๆ ที่ขอ ความร่วมมือมา
- จัดประชุมและแต่งตั้งกรรมการต่างๆ เพื่อจัดหารายได้มาเพื่อ ซื้ออุปกรณ์ ครัวเรือน ทุกอย่างให้บริการชุมชนและให้ไว้ใช้จ่ายในกลุ่มตลอดมา
- จัดบริการในด้านซื้อของเครื่องใช้ในครัวเรือนทุกอย่าง เพื่อใช้ในงานต่างๆ ของชุมชนตนเอง และชุมชนใกล้เคียง โดยมีถ้อย งาน ซื้อน ตีะ มั้นน เต็นท์ ให้ยืมใช้

6) กลุ่มอสม ในตำบลลียงยอม มีจำนวนอสม. ทั้งหมด 272 คน เกิดจากการ อาสาของคนในชุมชนที่เข้ามาช่วยในการทำงานด้านสาธารณสุขในชุมชนของตนเอง โดยได้รับการ สนับสนุนจากหน่วยงานด้านสาธารณสุข งบประมาณสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน ด้านการอบรม ให้ความรู้ เครื่องมือ และเวชภัณฑ์ในการดูแลสุขภาพ เช่น เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องซึ้งน้ำหนัก และยาสามัญประจำบ้าน กลุ่มนี้ได้ทำหน้าที่ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นแก่ประชาชนในชุมชนอย่าง ต่อเนื่อง มีการอบรมพื้นฟูอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง และมีการประชุมเกี่ยวกับโรคตามฤดูกาลทุกเดือน ด้านการบริการชุมชนนั้นทางกลุ่มให้บ้านประชานกลุ่ม ศสมช. หรือ บ้านอสม. เป็นสถานที่ให้บริการแก่ ประชาชนในด้านข่ายยาสามัญประจำบ้าน จ่ายยาคุณกำหนด และ วัดความดันโลหิตสูง มีผู้ให้บริการ

โดยเฉลี่ยประมาณสัปดาห์ ละ 3-8 คน ส่วนใหญ่เป็นให้ ชื่อยาแก้ไข้เป็นหวัด ชื่อยาลดน้ำมูก ผู้คนนี้ชื่อยาทากกั้น กิจกรรมบริการอื่นๆได้แก่ พนယาควบคุมโรคให้เลือดออก (พนэмอกควัน) จากทรายละเอียด ชั้นน้ำนักเด็กอายุ แรกเกิด - 5 ปี คัดกรองโรคเบนหวาน และโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไป สุ่มตรวจหาสารไวโอดีนในเกลือตามครัวเรือน ร้านค้า และโรงอาหารในโรงเรียน ยอดวัสดุใน โภลิโอด สำราญ จ.ป.ส. ในชุมชน เป็นต้น ซึ่งกิจกรรมดังๆเหล่านี้ทางหน่วยงานสาธารณสุข และ อสม. จะเป็นร่วมกันกำหนดแผนการดำเนินการในชุมชน

3.5 หน่วยงาน / องค์กรท้องถิ่น

3.5.1 องค์การบริหารส่วนตำบลยางออม

มีนโยบายในการลงเสริมอาชีพกลุ่มต่างๆที่มีในชุมชน เพื่อให้มีการอยู่ดีกันดี ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี อีกทั้งส่งเสริมปัจจัยอื่นที่ก่อให้เกิดรายได้ เช่น โครงการสร้างพื้นฐานต่างๆ ถนน น้ำ ไฟฟ้า สาธารณูปโภค ไปพร้อมๆกันทุกด้านไม่เน้นหนักไปด้านใดด้านหนึ่ง จะเห็นได้จากการจัดทำแผนแม่บทของตำบล

3.5.2 โรงพยาบาลชุมชน

มีนโยบายในการสนับสนุน ให้มีการทำงานด้านการสร้างสุขภาพเชิงรุก โดยมีกลุ่มงาน เทศบาลติดครอบครัวและชุมชนเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบเรื่องสุขภาพของคนในพื้นที่ มีการแบ่งหน้าที่ ความรับผิดชอบในการดูแลคนในชุมชนแบบเบ็ดเสร็จ เน้นการทำงานเชิงป้องกัน ในกลุ่มที่มีภาวะสุขภาพดี และกลุ่มเสี่ยง ส้านรับกกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพได้ดำเนินการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง ทั้งตัวผู้ป่วยเอง ญาติ และครอบครัว อีกทั้งเพื่อนบ้านเพื่อช่วยกันดูแลสุขภาพ

บทที่ 4

ศักยภาพและแนวทางการจัดสวัสดิการชุมชน ของชุมชนตำบลล่ายางห้อม

4.1 สภาพทั่วไป

ชุมชนในตำบลล่ายางห้อมเป็นชุมชนชนบท ยึดอาชีพทางเกษตรกรรมเป็นหลักหาก้าวกินคำช่วยเหลือกันและกันและกันแบบเครือญาติ แบ่งปันในสิ่งที่ตน拥มให้เพื่อนบ้านโดยไม่ได้หวังผลตอบแทน ร่วมกันทำกิจกรรมต่าง ๆ พัฒนาชุมชนของตนอย่างต่อเนื่อง โดยไม่ต้องอาศัยภูมิหรือข้อบังคับแต่ทุกคนร่วมมือกันโดยความสมัครใจ แต่เมื่อมีวัฒนธรรมทางตะวันตก และความเจริญทางวัฒนธรรมเข้ามาทำให้คนในชุมชนเริ่มจะมีการพัฒนา และยกระดับความสะอาดงบประมาณในชีวิตประจำวันของครอบครัว ตนเองให้สูงขึ้น จากเดิมที่อยู่กันอย่างเศรษฐกิจพอเพียงช่วยเหลือกันและกันทำกิจกรรมพัฒนาต่าง ๆ โดยไม่ได้ยึดเงินจ้างเป็นที่ตั้ง ต้องแปรเปลี่ยนไปเป็นการซื้อขายเหลือกันและกันบนพื้นฐานการแลกเปลี่ยน (การยอมรับ) ตัวอย่างเช่นหากมีการเกี่ยวข้าวบ้านใด ไม่มาช่วยบุคคลนั้นก็จะไม่ไปช่วยเหลือเช่นกัน นอกเสียจากมีการว่าจ้างการพัฒนาหมู่บ้านจากเดิมที่ทุกคนมีส่วนร่วมกันพัฒนา กลับแปรเปลี่ยนว่าสังตัวแทนไปเพื่อให้รู้ว่าเข้าร่วมเท่านั้น โดยไม่ได้มีใจในการร่วมพัฒนาจริง ๆ เพราะเห็นว่าหากไปพัฒนาหมู่บ้านแล้วทำให้ตนขาดงานขาดรายได้ ผู้ที่ต้องรับบทบาทในการพัฒนาหมู่บ้านคือกลุ่มผู้สูงอายุที่เข้าร่วมเนื่องจากเดินไม่ได้ ดังนั้นคนใน ชุมชนส่วนใหญ่เริ่มมองถึงเรื่องปัญหาเศรษฐกิจเรื่องปากท้อง ว่าสำคัญกว่าสิ่งอื่นใด สำคัญกว่าเรื่องสังคม และสุขภาพ

ด้วยเหตุนี้เองในการจัดสวัสดิการต่าง ๆ ในชุมชนตำบลล่ายางห้อมนั้นคนในชุมชนส่วนใหญ่ยังไม่ได้แสดงบทบาทของตนเองในการร่วมกันจัดสวัสดิการในชุมชนอย่างชัดเจน แต่จะดำเนินชีวิตตามวิถีของตนตามปกติและรอคอยรวมทั้งคาดหวังต่อการเป็นผู้จะได้รับสวัสดิการตามที่ภาครัฐเห็นควรด้วยเหตุนี้เองที่ทุกคนไม่ได้แสดงบทบาทและไม่ได้มีส่วนร่วมในการจัดสวัสดิการด้านต่าง ๆ รวมทั้งไม่มีการจัดเก็บข้อมูลเบื้องต้นในการจัดการสวัสดิการให้กับกลุ่มต่าง ๆ ในชุมชนตามความเหมาะสมทำให้ที่ผ่านมาการจัดสวัสดิการทางสังคม และทางสุขภาพยังอยู่เฉพาะกลุ่ม (การบุคคลใดที่สามารถเข้าถึงแหล่งกองทุน หรือมีคนรู้จัก หรือมีญาติที่เป็นผู้นำชุมชน คณะกรรมการหมู่บ้าน จะได้รับการช่วยเหลือ) ตัวอย่างเช่น การพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลประเภทบัตรผู้มีรายได้น้อย ด้วยหลักการในการพิจารณาของกองทุนที่มีอยู่ ไม่ได้เก็บข้อมูลการซื้อขายเหลือไว้เป็นหมวดหมู่ ไม่มีการจัดลำดับความสำคัญของผู้ที่ควรช่วยเหลือ เมื่อถึงระยะเวลาให้ความช่วยเหลือตามเจตนาหมาย ของแต่ละกองทุน กองทุนแจ้งข่าวสารไปยังหมู่บ้านเพื่อคัดเลือกบุคคลที่ควรช่วยเหลือตามจำนวน และส่งมอบรายชื่อให้กับคณะกรรมการดำเนินงานแต่ละกองทุน เพื่อพิจารณา ไม่มีการตรวจสอบข้อมูลความช่วยเหลือย้อนหลัง จะถือได้ว่าแต่ก่อนนั้น (ก่อน ปี 2544) กองทุนต่าง ๆ แยกจากกันโดยอิสระ

ไม่สามารถเรียบเรียงข้อมูลของแต่ละกองทุนได้ ทำให้เกิดความซ้ำซ้อนในการช่วยเหลือ กระจุกอยู่ที่กลุ่มคนกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งในทุ่มชน ไม่กระจายทั่วถึงทั้งหมดในกลุ่มที่ควรได้รับการสงเคราะห์

การทำงานระหว่างโรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัย อบต. ยางยอ ฯ และชุมชนแต่เดิมนั้นเป็นการทำงานในลักษณะของการประสานงานกันเป็นครั้งคราว เมื่อมีงานที่ต้องทำร่วมกันก็แจ้งเป็นหนังสือราชการเช่นปะตูมเพื่อแจ้ง หรือขอความร่วมมือ ความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานและชุมชนยังเป็นในรูปแบบเพื่อนร่วมงาน ที่มีหน้าที่ทำงานตามการร้องขอ หรืออีกนัยหนึ่ง คือการขอให้ช่วยเหลือในบางเรื่องเท่านั้น

สำหรับข้อมูลของกองทุนที่ให้ความช่วยเหลือ แต่เดิมยังไม่สามารถทราบข้อมูลที่แน่ชัดว่า มีกองทุนที่ให้ความช่วยเหลือในเรื่องอะไรบ้าง หน่วยงานใดรับผิดชอบ ช่วยเหลือในเรื่องใดบ้าง กลุ่มเป้าหมายคือใคร ข้อมูลที่ขัดเจนไม่ปีกากฎ ไม่มีการควบรวมไว้ จากการเก็บรวบรวม ข้อมูลของที่มีวิจัย เรื่อง กองทุน / กลุ่ม / องค์กรในทุ่มชน ที่ให้ความช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคมแก่คนในทุ่มชน ประเภทสงเคราะห์ที่หน่วยงานภาครัฐ และเอกชนให้การสนับสนุน พบว่ามีกองทุนประเภทนี้อยู่ดัง

10 กองทุน ดังนี้

กองทุนที่ให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุ คือ

1. กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

กองทุนที่ให้ความช่วยเหลือผู้พิการ คือ

2. กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการ

กองทุนที่ให้ความช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ คือ

3. กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

4. กองทุนโครงการเข้าถึงเอดส์ (ACCESS)

5. กองทุนศูนย์ปฏิบัติการด้านภัยเอดส์หมู่บ้าน

กองทุนที่ให้ความช่วยเหลือเด็กกำพร้า และคนยากจน คือ

6. กองทุนการให้เงินสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและไร้ที่พึ่ง

7. กองทุนสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว

8. กองทุนโครงการชุมชน

9. กองทุนโครงการพญาพิกัด

10. กองทุนศูนย์สงเคราะห์ราชภาระประจำหมู่บ้าน (ศสบ.)

ปัจจุบัน ปี 2547 มีกองทุนที่ให้ความช่วยเหลือ 10 กองทุน สำหรับกองทุนศูนย์ปฏิบัติการด้านภัยเอดส์ หมู่บ้าน ไม่ได้รับเงินสนับสนุนแล้ว แต่ยังมีบางหมู่บ้านที่ยังมีเงินกองทุนเดิมเหลืออยู่ก็ให้ความช่วยเหลือไปจนกว่าเงินกองทุนจะหมดไป ในแต่ละกองทุนมีวิธีการให้การช่วยเหลือที่แตกต่างกัน ดังนี้รายละเอียด ดังไปนี้

4.2 กองทุน / แหล่งทุนด้านสวัสดิการ

ข้อมูลด้านกองทุน / แหล่งทุนด้านสวัสดิการชุมชน ในอดีตไม่มีการเก็บรวบรวม และจัดหมวดหมู่ไว้ไม่ทราบแน่ชัดว่า มีใครได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนใด ได้รับความช่วยเหลือเรื่องอะไร เมื่อทีมวิจัยได้ทำการศึกษากองทุนต่างๆที่มีอยู่ในตำบล ที่ให้การช่วยเหลือประเภทการลงเคราะห์ แก่กลุ่มผู้ด้อยโอกาสทั้ง 4 กลุ่มได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ติดเชื้อ และกลุ่มเด็กกำพร้า หรือคนยากจน โดยการสัมภาษณ์กลุ่มผู้ด้อยโอกาส ผ่านการจัดเวทีชาวบ้านเพื่อค้นหาปัญหาและความต้องการ รวมถึงการจัดระบบข้อมูลเดิมที่มีอยู่จากหน่วยงานภาครัฐ องค์กรเอกชน และองค์กรท้องถิ่น พบว่ามีกองทุนดังกล่าวอยู่ถึง 10 กองทุน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1. กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- 1) ผู้สนับสนุนกองทุน องค์กรบริหารส่วนตำบล
- 2) วัดดุประสังค์ ช่วยเหลือผู้สูงอายุ ที่ยากจน หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
- 3) กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุ ที่มีฐานะครอบครัวยากจน หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
- 4) งบประมาณ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จะได้รับการจ่ายโดยโอนเงินตลอดชีพรายละ 300 บาท/เดือน (แบ่งเป็นเบี้ยยังชีพ 200 บาท และเงินเพิ่มพิเศษในภาวะเศรษฐกิจดีอย 100 บาท) โดยจ่าย เป็นงวดละ 3 เดือน หรือ รายละ 900 บาท ต่อครัว จำนวน 6 คนต่อ หมู่บ้าน
- 5) วิธีการสนับสนุนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

- 5.1) องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกผู้สูงอายุระดับท้องถิ่น ประกอบด้วย ผู้แทนสูนย์สังเคราะห์ราชภัฏประจำหมู่บ้าน ผู้แทนองค์กรปกครองท้องถิ่น ผู้แทนองค์กรผู้สูงอายุในชุมชน ผู้แทนองค์กรประชาสัมคม และบุคคลที่มี能力和ในชุมชน รายงานข้อให้ประชาสงเคราะห์จังหวัด
- 5.2) องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น จัดทำ และวางภาระเบิกจ่ายเงินจากคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ สำนัก ให้เบิกจ่ายแก่ผู้สูงอายุปีละ 2 ครั้ง ครั้งละ 6 เดือน ๆละ 300 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท
- 5.3) โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้สูงอายุ ให้นักฐานการโอนเงินเป็นหลักฐานการจ่าย
- 5.4) องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานประชาสงเคราะห์จังหวัดเชียงราย ภายในวันที่ 30 ของทุกเดือน

6) ปัญหาอุปสรรคที่ผ่านมา

- 6.1) ความล่าช้าในการรายงานความเปลี่ยนแปลงการมีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ จากศูนย์สงเคราะห์ราชภรปะจ้าม乎บ้านมายังจังหวัด และความผิดพลาดของข้อมูล ในบัญชีรายรื่นการโอนเงินผ่าน รถส. ในแต่ละวัด ซึ่งทำให้การทำงานไม่เป็นปัจจุบัน และต้องมีการประสานการดำเนินงาน เพื่อบรรบปูรุ่งแก้ไขให้ถูกต้อง
- 6.2) การเปลี่ยนแปลงข้อมูลการมีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ ในหมู่บ้านที่แยกใหม่ (ปัจจุบันมีความยุ่งยากในการเปลี่ยนแปลง) ยังคงสิทธิ์การได้รับเบี้ยยังชีพ ในหมู่บ้านเดิมทำให้สิทธิ์ของคนในหมู่บ้านเดิมลดลง

2. กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

- 1) ผู้สนับสนุนกองทุน หน่วยงานกรมประชาสงเคราะห์
- 2) วัดถุประสงค์ ช่วยเหลือคนพิการ ที่ยากจน หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
- 3) กลุ่มเป้าหมาย คนพิการที่จดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วย พื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ และ มีความพิการที่ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ มีฐานะยากจน
- 4) งบประมาณ เบี้ยยังชีพคนพิการตลอดชีพ เดือนละ 500 บาทเป็นประจำทุกเดือน
- 5) ภาระเบี้ยบและวิธีการสนับสนุนเบี้ยยังชีพคนพิการ
 - 5.1) คนพิการ หรือบุคคลในครอบครัว ยื่นคำร้องขอต่อประชาสงเคราะห์
 - 5.2) คณะกรรมการสาขาวิชาการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการประจำจังหวัดซึ่งแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัด คัดเลือกคนพิการตามหลักเกณฑ์ ที่กรมประชาสงเคราะห์กำหนด จำนวนไม่เกินงบประมาณที่ได้รับ
 - 5.3) ประชาสงเคราะห์ตรวจสอบ และรายงานคุณสมบัติคนพิการ กับครอบครัวผู้พิการ ต่อคณะกรรมการสาขาวิชาการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการประจำจังหวัด
 - 5.4) คณะกรรมการสาขาวิชาการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการประจำจังหวัด พิจารณา สั่งจ่ายเงินเบี้ยยังชีพคนพิการที่ได้รับการคัดเลือก
 - 5.5) ประชาสงเคราะห์ตรวจสอบหนังสือแจ้งรายละเอียดบัญชีเงินฝาก และหนังสือรับรองการมีสิทธิ์ของคนพิการ และจ่ายเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ โอนให้แก่คนพิการ ที่มีสิทธิ
 - 5.6) เก็บรักษาหลักฐานการโอนเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ
 - 5.7) จัดทำรายละเอียดการเบิก – จ่ายเงินเบี้ยยังชีพคนพิการ

6) ปัญหาอุปสรรคที่ผ่านมา

6.1) ความล่าช้าในการรายงานความเปลี่ยนแปลงการมีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ จากศูนย์สงเคราะห์ราชภูมิประจำหมู่บ้านมายังจังหวัด และความผิดพลาดของข้อมูล ในบัญชีรายรื่นการโอนเงินผ่าน ธกส. ในแต่ละงวด ซึ่งทำให้การทำงานไม่เป็นปัจจุบัน และต้องมีการประสานการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง

3. กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- 1) ผู้สนับสนุนกองทุน หน่วยงานกรมประชาสงเคราะห์
- 2) วัดถุประสงค์ ช่วยเหลือผู้ป่วยเอดส์ ที่ยากจน หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะดูแล หรือไม่สามารถ ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
- 3) กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยเอดส์ที่แพทย์ได้รับรองและทำการวินิจฉัยแล้ว และมีสภาพ ความเป็นอยู่ยากจน หรือถูกทอดทิ้ง ขาดผู้อุปการะดูแล ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยง ตนเองได้ และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านที่อาศัยอยู่ปัจจุบันในท้องที่จังหวัด
- 4) งบประมาณ เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จะได้รับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพ เดือนละ 500 บาท ทุกเดือน
- 5) กิจกรรมเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- 5.1) ผู้ป่วยเอดส์ หรือ บุคคลในครอบครัว หน่วยงานของรัฐ ยื่นคำร้องเพื่อรับเงิน อุดหนุนสวัสดิการผู้ป่วยเอดส์ได้
- 5.2) คณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการผู้ป่วยเอดส์ในทุ่มชน ซึ่งแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการ จังหวัด พิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติผู้ป่วยเอดส์ หรือบุคคลในครอบครัว หน่วยงานของรัฐ สามารถยื่นคำร้องเพื่อรับเงินส่งเสริมสวัสดิการผู้ป่วยเอดส์ ในทุ่มชน
- 5.3) คณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการผู้ป่วยเอดส์ในทุ่มชน พิจารณาคัดเลือก ผู้ป่วยเอดส์ที่สมควรได้รับเงินอุดหนุนส่งเสริมส่งเสริมสวัสดิการผู้ป่วยเอดส์ ในทุ่มชน และผู้มีสิทธิ์สำรองให้ตามความ เหนาะสูน
- 5.4) สำนักงานประชาสงเคราะห์ นำรายชื่อที่คณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการผู้ป่วย เอดส์ในทุ่มชนเสนอต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อนุมัติเบิก – จ่ายเงินอุดหนุน ส่งเสริมสวัสดิการผู้ป่วยเอดส์ในทุ่มชนเป็นรายเดือน
- 5.5) กรณีพิสูจน์ได้ว่าผู้ป่วยเอดส์มีผู้อุปการะดูแล ครอบครัวมีฐานะช่วยเหลือตนเองได้ ให้สำนักงานประชาสงเคราะห์เสนอต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดรับการช่วยเหลือ ผู้ป่วยเอดส์

6) ปัญหาอุปสรรค

- 6.1) ผู้ป่วยเอดส์ที่ต้องการรับเบี้ยยังชีพมีจำนวนมาก งบประมาณการซ่อมเหลือมีน้อย
- 6.2) ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับความช่วยเหลือเงินเบี้ยยังชีพ บางคนมีฐานะดี การตรวจสุขภาพของ กรมประชาสงเคราะห์ไม่ละเอียด
- 6.3) มีประชาชนทั่วไปจำนวนมากที่ต้องการเป็นผู้ป่วยเอดส์ มีการปลอมแปลงผลลัพธ์ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพ

4. กองทุนโครงการเข้าถึงเอดส์ (ACCESS)

- 1) ผู้สนับสนุนกองทุน หน่วยงานเอกชน (เอกซเรส)
- 2) วัดถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมมาตรการป้องกันเอดส์ พัฒนาบริการทางสังคมที่มีประสิทธิภาพ ต่อ ผู้ต้องโอกาส และเพื่อให้คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาเอดส์
- 3) กลุ่มเป้าหมาย ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ ญาติ และประชาชนทั่วไป
- 4) งบประมาณ ตามความเหมาะสมกับผู้ป่วยเอดส์
- 5) กระบวนการและวิธีการสนับสนุน
 - 5.1) ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ติดเชื้อจัดทำโครงการเสนอขอรับความช่วยเหลือมายัง กองทุน โครงการเข้าถึงเอดส์ (ACCESS) ในด้านการบริการให้คำปรึกษา การศึกษา ผู้ป่วยด้วยสมุนไพร การเยี่ยมบ้านผู้ติดเชื้อ การพัฒนาศักยภาพกลุ่มผู้ติดเชื้อ และองค์กรชุมชน
 - 5.2) กองทุนจะจัดเวลาให้เครือข่ายผู้ติดเชื้อทุกกลุ่มในจังหวัดเดียวกัน ได้พบปะ ประเมินผล สรุปบทเรียนร่วมกัน ปีละ 1 ครั้ง

6) ปัญหาอุปสรรค

- 6.1) ผู้ป่วยเอดส์ขาดความรู้ความเข้าใจหลักเกณฑ์ ในการขอรับความช่วยเหลือ

5. กองทุนศูนย์ปฏิบัติการด้านภัยเอดส์หมู่บ้าน

- 1) วัดถุประสงค์ การเร่งรัดการบริหารจัดการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ให้ได้ผล และ ขยายการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย
- 2) กลุ่มเป้าหมาย ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยครอบครัวและเด็ก เยาวชนและสตรี
- 4) งบประมาณ หมู่บ้านละ 4,000 บาท
- 5) กระบวนการและวิธีการสนับสนุน
 - 5.1) จัดประชุมบ้านเพื่อระดมความเห็น ปัญหาความต้องการของชุมชนในด้านเอดส์
 - 5.2) ประชุมคณะกรรมการศูนย์เอดส์หมู่บ้านโดยเชิญที่ปรึกษาคณะกรรมการฯ และ

ผู้แทนองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น (อบต.หรือเทศบาล) ร่วมให้ข้อคิดเห็น

5.3) จัดทำแผนงบประมาณศูนย์ปฏิบัติการต้านภัยเอ็ดเดนหมู่บ้าน ปี 2544 ตาม
แนวทาง ใช้งบประมาณหมวด 800 (หมวดเงินอุดหนุน)

5.3.1) แผนงานบริหารจัดการ ในการจัดประชุมคณะกรรมการหรือผู้เกี่ยวข้อง
ร้อยละ 10-20 ของวงเงินที่ได้รับ

5.3.2) แผนงานป้องกันสร้างการเรียนรู้ให้ประชาชนในหมู่บ้าน โดยเฉพาะ
เยาวชน และสตรี ร้อยละ 20 – 40 ของวงเงินที่ได้รับ

5.3.3) จัดกิจกรรมประชุม สัมมนา เที่ยว การเรียนรู้ในหมู่บ้าน

5.3.4) สนับสนุนโรงเรียนให้จัดกิจกรรมทักษะชีวิตศึกษาอย่างต่อเนื่อง
สม่ำเสมอ

5.3.5) แผนงานช่วยเหลือและคุ้มครองผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยครอบครัวและเด็ก โดยเน้น
เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโควิด ร้อยละ 40 – 60 ของวงเงินที่ได้รับ

5.3.6) จัดกิจกรรมระดมทุนเข้ากองทุนเอ็ดเดนหมู่บ้าน เพื่อความยั่งยืน
ร้อยละ 5 - 10 ของวงเงินที่ได้รับ

6) ปัญหาอุปสรรค

6.1) งบประมาณในการสนับสนุนน้อย มีผู้ติดเชื้อในทุ่มชนจำนวนมาก

6.2) ในปี 2545 ไม่มีงบประมาณสนับสนุน

6. กองทุนสังเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและไร้ที่พึ่ง

1) ผู้สนับสนุนกองทุน กรมประชาสangเคราะห์

2) วัดถุประสงค์ ช่วยเหลือครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อน

3) กลุ่มเป้าหมาย

3.1) ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อน เพาะสานเหตุหัวหน้าครอบครัว¹
ตาย หอดทิ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก เจ็บป่วยร้ายแรง หรือพิการจน

ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุสุดวิสัยอื่นๆ

3.2) ผู้ไร้ที่พึ่ง คือบุคคลที่ปราศจากทรัพย์สิ่งของ หรือรายได้สำหรับยังชีพ และไม่มี
ผู้ให้เพื่อพา อาศัย

4) งบประมาณ ช่วยเหลือต้านการเงิน หรือสิ่งของไม่เกินวงเงินครั้งละ 1,000 บาท หรือ
ตามที่กระทรวงการคลังอนุมัติเพิ่มวงเงินช่วยเหลือในภายหลัง และจะช่วยคิดต่อ กันไม่เกิน
3 ครั้ง ต่อครอบครัว

5) กฎระเบียบและวิธีการสนับสนุน

5.1) เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งได้รับมอบหมายเป็นผู้ดำเนินการศึกษาพิจารณา วินิจฉัยปัญหา และติดตามผลขอหลักฐานต่างๆ เช่น ใบมรณะบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้าน หรือใบรับรองแพทย์ หรือหนังสือรับรองจากเรือนจำ หรือสารวัตรใหญ่ หรือเอกสารอื่นใด อย่างได้อย่างหนึ่ง มาประกอบการพิจารณา และเสนอความเห็น เพื่ออนุมัติ

5.2) เสนอคำร้องขอต่ออธิบดีกรมประชาสงเคราะห์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้อนุมัติ ให้การสงเคราะห์ดังต่อไปนี้

5.2.1) ช่วยเหลือด้านการเงิน หรือสิ่งของไม่เกินวงเงินครั้งละ 1,000 บาท ตามที่กระทรวงการคลังอนุมัติเพิ่มวงเงินช่วยเหลือในภายหลัง และจะช่วยติดตอกันไม่เกิน 3 ครั้ง ต่อครอบครัว คือ

5.2.2) ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค และหรือค่าใช้จ่ายในการรองรับพัฒนา ความจำเป็น

5.2.3) ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่ายา ค่าอุปกรณ์การรักษา ค่าอาหารที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลของทางราชการสัง และรวมถึง ค่าพาหนะ ค่าอาหารระหว่างติดต่อรักษาพยาบาลเท่าที่จำเป็นเว้นแต่ ในการนี้ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยอื่น

5.2.4) ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัยเท่าที่จำเป็น

5.2.5) ช่วยเหลือเงินทุนประกอบอาชีพ

5.2.6) กรณีอื่นๆ เท่าที่จำเป็นตามที่อธิบดีกรมประชาสงเคราะห์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายอนุมัติเป็นการเฉพาะราย

5.3) ให้คำปรึกษา แนะนำ แก้ปัญหากรณีต่างๆ ตามหลักวิชาการสังคมสงเคราะห์ เช่น การประกอบอาชีพ การติดต่อหน้างานอาชีพหรือบริการอื่น ประชาสงเคราะห์ จังหวัดสรุปผลการสงเคราะห์ปีละ 1 ครั้ง รายงานต่อกองรับประชาสงเคราะห์

6) ปัญหาอุปสรรค ขาดการประชาสัมพันธ์ชุมชนกองทุน ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ

7. กองทุนสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว

1) ผู้สนับสนุนกองทุน กรมประชาสงเคราะห์

2) วัดถูประสงค์ เพื่อให้ครอบครัวเด็กเข้าใจปัญหาและร่วมมือแก้ไขปัญหา เพื่อให้ครอบครัว สามารถช่วยเหลือตนเองและเข้าใจใส่ต่อเด็กในความอุปการะ

3) กลุ่มเป้าหมาย .เด็กภายในครอบครัวที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน ที่มีอายุไม่เกิน 18 ปี หรือที่อยู่ระหว่างการศึกษา มีอายุไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์ มีหลักเกณฑ์ประกอบดังนี้

- 3.1) เป็นเด็กกำพร้า อนาคต ซึ่งมีผู้ปกครอง
- 3.2) เป็นเด็กพิการทางร่างกาย สมอง และปัญญา หรือทางจิตใจ
- 3.3) เป็นเด็กที่บิดามารดา หรือเฉพาะบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองประสบภาวะ อายุ่งโดยย่างหนึ่ง เช่น ลูกจำคุก กักขัง พิการและทุพพลภาพ ป่วยตามร่างกาย หรือจิตใจ ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวตามควรแก่อัตภาพได้
- 3.4) เป็นเด็กที่เกิดนอกสมรส
- 3.5) เป็นครอบครัวที่ยากจนขาดแคลน ไม่สามารถให้การเลี้ยงดูและการศึกษาแก่เด็ก ที่อยู่ในความอุปการะ ตามสมควรและอัตภาพได้

4) งบประมาณ ช่วยเหลือเป็นเงินตามความจำเป็นและเหมาะสม

5) กระบวนการเปลี่ยนและวิธีการสนับสนุน

- 5.1) บุคคลในครอบครัวเด็ก สามารถยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ ที่ทำการ ประชาสงเคราะห์ จำนวน ตามด้านที่อยู่
- 5.2) เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งได้รับมอบหมายเป็นผู้ดำเนินการศึกษาพิจารณา วินิจฉัยปัญหา และ ติดตามผล ของหลักฐานต่างๆ เช่น ใบมรณบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้าน หรือใบรับรองแพทย์ หรือ หนังสือรับรองจากเรือนจำ หรือสารวัตรใหญ่ หรือ เอกสารอื่นโดยย่างโดยย่างหนึ่งมาประกอบการพิจารณา และเสนอความเห็น เพื่ออนุมัติ
- 5.3) เสนอคำร้องขอต่ออธิบดีกรมประชาสงเคราะห์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เป็น ผู้อนุมัติ ให้การสงเคราะห์ดังต่อไปนี้
 - 5.3.1) ช่วยเหลือด้านการเงิน
 - 5.3.2) ค่าเลี้ยงดู ค่าพาหนะ หรือค่าใช้จ่ายอื่นสำหรับเด็กตามความจำเป็น และ เหมาะสม
 - 5.3.3) ช่วยเหลือเกี่ยวกับการศึกษาสำหรับเด็ก ซึ่งจะต้องได้รับพิจารณา ตามความจำเป็น และเหมาะสม
 - 5.3.4) ช่วยเหลือครอบครัวของเด็ก ในกรณีที่ปัญหาความเดือดร้อน ของ ครอบครัวนั้น กระบวนการเพื่อนหรือเกี่ยวเนื่องกับสวัสดิภาพของเด็ก โดยตรง เช่น ให้เงินทุนประกอบอาชีพ เป็นค่ารักษาพยาบาล และ อื่นๆ เพื่อที่จะพิจารณา ให้เป็นสิ่งจำเป็นและเหมาะสม

5.3.5) ช่วยเหลือเป็นค่าภายในอุปกรณ์แก่เด็กพิการและทุพพลภาพ ตามความเห็น และคำวินิจฉัยของแพทย์รวมทั้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จะและแก้ไขความพิการ ของเด็กด้วย

5.3.6) ให้การสังเคราะห์เกี่ยวกับเครื่องอุปโภคบริโภค เช่น มุ้ง ผ้าห่มนอน แบ่งนม สำหรับเด็ก อุปกรณ์การศึกษาและอื่นๆ เช่นที่พิจารณาเห็นเป็นสิ่งจำเป็น

5.3.7) ให้การสังเคราะห์ด้วยคำแนะนำเรื่องการและบริการอื่นๆ เช่น แนะนำหรือให้บริการเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ การปักครองเด็กให้คำปรึกษาปัญหาต่างๆ ในครอบครัว ตลอดจนการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการอบรมเด็ก การพัฒนาพื้นที่สุมรวมภูมิภาคของ เด็กพิการ และปฏิบัติตัวของเด็กพิการ

8. กองทุนโครงการชุมชนodal

- 1) ผู้สนับสนุนกองทุน มูลนิธิศุภานิมิตแห่งประเทศไทย
- 2) วัดถุประสงค์
 - 2.1) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ และปัจจัยที่จำเป็นต่อการศึกษาให้แก่เด็กและเยาวชนมีโอกาสเข้าร่วมในกิจกรรมทางการศึกษาทั้งในและนอกระบบตามความเหมาะสมของศักยภาพของแต่ละบุคคล
 - 2.2) สนับสนุนองค์กรชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้การดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านอนามัย สาธารณสุขมุช阜านและปัญหาฯ เสพติดให้โทษ
 - 2.3) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจให้กับครอบครัวเป้าหมาย ให้เกิดรายได้ การรวมกลุ่มกันในการดำเนินกิจกรรมและสามารถที่จะรับผิดชอบต่อการศึกษาของบุตรหลานได้อย่างต่อเนื่องและปลดจากยาเสพติดมีชีวิตที่มีคุณภาพ
 - 2.4) สนับสนุนให้เด็กได้มีคุณภาพชีวิตและคุณธรรมที่ดี ตลอดถึงให้มีการอนุรักษ์วัฒนธรรม ประเพณีของท้องถิ่นของตนเอง
- 3) กลุ่มเป้าหมาย เด็ก และเยาวชน ที่รวมถึงครอบครัวเด็กและเยาวชน ที่ประสบได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ ปัญหาสังคม ครอบครัวที่หล่อร้าง หลักเกณฑ์การคัดเลือกเด็กเข้าโครงการชุมชนodal
 - 3.1) อายุอยู่ในระหว่าง 3 – 14 ปี
 - 3.2) เป็นกำพร้าทั้งบิดามารดา
 - 3.3) เป็นเด็กกำพร้าบิดามารดา

- 3.4) เป็นเด็กที่ฐานะทางครอบครัวยากจน
- 3.5) ไม่จำกัดเพศ เชื้อชาติ ศาสนา
- 3.6) เป็นเด็กที่อยู่ระหว่างการเรียน
- 3.7) ไม่เป็นบุตรของข้าราชการหรือพนักงานของรัฐวิสาหกิจ
- 4) งบประมาณ ตามจำนวนเด็กในโครงการ ปีละประมาณ 5 – 6 ล้านบาทต่อโครงการ
- 5) กฎระเบียบและวิธีการสนับสนุน
 - 5.1) ครอบครัวเด็กของครกชและครูในโรงเรียนร่วมจัดทำประวัติเด็ก เพื่อคัดเลือกเด็ก เข้าสู่ระบบการอุปการะเด็ก (SRD)
 - 5.2) ดำเนินงานตามแผนงาน 4 ด้านคือ
 - 5.2.1) แผนงานส่งเสริมการศึกษาของเด็กและเยาวชน
 - 5.2.2) แผนงานการแก้ไขปัญหาด้านอนามัยและสาธารณสุข
 - 5.2.3) แผนงานด้านการส่งเสริมอาชีพและเพิ่มรายได้แก่ครอบครัว
 - 5.2.4) แผนงานพัฒนาจิตใจและวัฒนธรรมประเพณี
- 6) ปัญหาอุปสรรค
 - 6.1) พื้นที่ในการให้ความช่วยเหลือ กว้างเกินไป ครอบคลุม 2 อำเภอ ทำให้การช่วยเหลือต่างๆ ไม่ครอบคลุม
 - 6.2) การติดตามงาน ไม่ต่อเนื่อง
 - 6.3) คุณสมบัติของเด็กที่ได้รับการช่วยเหลือมีข้อจำกัด เช่น อายุ จำนวนเด็ก 2 คน ต่อครอบครัวทำให้ครอบครัวที่ประสบปัญหาได้รับความช่วยเหลือไม่ทั่วถึง
 - 6.4) สมาชิกเสียชีวิต ทำให้การสนับสนุนด้านทุนหมุนเวียนแก่กลุ่มผู้ติดเชื้อ ไม่ต่อเนื่อง
- 9) กองทุนโครงการพญาพิภักษ์
 - 1) ผู้สนับสนุนกองทุน มูลนิธิศุภนิมิต แห่งประเทศไทย
 - 2) วัตถุประสงค์ พัฒนาคุณภาพชีวิตชุมชนชาวเขา บ้านพญาพิภักษ์ ให้สามารถพึ่งตนเองได้
 - 3) กลุ่มเป้าหมาย เด็ก และครอบครัวเด็ก รวมถึงชุมชนที่เด็กอาศัยอยู่ บ้านพญาพิภักษ์หมู่ที่ 13
 - 4) งบประมาณ
 - 5) กฎระเบียบและวิธีการสนับสนุน
 - 5.1) ครอบครัวเด็กของครกชและครูในโรงเรียน ร่วมจัดทำประวัติเด็ก เพื่อคัดเลือกเด็ก เข้าสู่ระบบการอุปการะเด็ก (SRD)
 - 5.2) คณะกรรมการเสนอโครงการดำเนินงานโครงการพญาพิภักษ์ แบ่งเป็น 2 ระยะ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อแก้ไขปัญหา ดังนี้

ระยะที่ 1 ระยะเร่งด่วน (ปี 1998 – 2002)

- 1) ปัญหาด้านสาธารณสุขมูลฐานของชุมชน
- 2) สงเสริมการศึกษาทั้งในและนอกระบบ ตลอดจนการเตรียมความพร้อมของเด็กเล็ก
- 3) การให้ความรู้ในการทำกิจกรรมเกษตรแผนใหม่และเงินทุน เพื่อการประกอบอาชีพ
- 4) เครือข่ายมีการทำงานและการเข้ามามีส่วนร่วมในงานพัฒนา
- 5) การรวมกลุ่มในการแก้ปัญหาและการทำงานร่วมกันตลอดจนมีองค์กรของประชาชน
- 6) จัดตั้งกลุ่มเศรษฐกิจ

ระยะที่ 2 การแก้ไขปัญหาระยะยาว (ปี 2003 – 2007)

- 1) มุ่งเน้นในการสร้างองค์กรชุมชนให้เข้มแข็งในการทำงานร่วมกัน อย่างต่อเนื่อง
- 2) พัฒนากลุ่มเศรษฐกิจต่างๆ และกองทุนสำหรับใช้ในการประกอบอาชีพ ในหมู่บ้านตลอดจน ระบบการบริหาร/จัดการ ให้สามารถที่จะดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3) มุ่งในการส่งเสริมอาชีพที่ยั่งยืนและมีผลตอบแทนทางเศรษฐกิจที่ดี เพื่อให้สามารถเลี้ยงครอบครัวให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีได้ และลดการลักลอบทำลายป่า
- 4) สงเสริมค่านิยมที่ถูกต้องในการที่จะอนุรักษ์และรักษาความเนิยมประเพณีของท้องถิ่น และการอยู่ร่วมกันอย่างสันติ

6) ปัญหาอุปสรรคของกองทุน

- 6.1) การติดตามงาน ไม่ต่อเนื่อง
- 6.2) คุณสมบัติของเด็กที่ได้รับการช่วยเหลือมีร้อจำกัด เช่น อายุ จำนวนเด็ก 2 คน ต่อครอบครัว ทำให้ครอบครัวที่ประสบปัญหาได้รับความช่วยเหลือไม่ทั่วถึง
- 6.3) ชุมชนบ้านพญาพิกัดไม่ตระหนักรถึงการทึงพัฒนา ตามวัตถุประสงค์ของ มูลนิธิศุภนิมิต รอบด้วยแต่ความช่วยเหลือเพียงอย่างเดียว

10. กองทุนศูนย์ส่งเคราะห์ราชภรประจำหมู่บ้าน(ศสบ.)

- 1) ผู้สนับสนุนกองทุน รัฐบาล
- 2) วัตถุประสงค์
 - 2.1) เป็นองค์กรประชาชน โดยประชาชน และเพื่อประชาชน
 - 2.2) เป็นการส่งเสริมให้ประชาชนรู้จักใช้กฎหมายท้องถิ่น และสนับสนุนการมีส่วนร่วม
 - 2.3) เป็นการส่งเสริม สร้างจิตสำนึกให้ประชาชนช่วยเหลือซึ่งกันและกัน รู้รักสามัคคี และเป็นการเรียนรู้การพึ่งตนเอง
 - 2.4) เป็นการส่งเสริมให้ชุมชนรู้จักช่วยชุมชนไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน
 - 2.5) เป็นการส่งเสริมให้ชุมชนมีความสามารถในการบริหารจัดการกองทุน ศูนย์ส่งเคราะห์ราชภรประจำหมู่บ้านได้อย่างประสิทธิภาพ
- 3) กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนทุกคนในหมู่บ้าน
- 4) งบประมาณ
 - 4.1) จากการเริ่มของประชาชน หรือคณะกรรมการ ศสบ. ระดมเงินที่ผู้มีจิตศรัทธา บริจาคเพื่อจัดตั้งเป็น "เงินกองทุนศูนย์ส่งเคราะห์ราชภรประจำหมู่บ้าน..."
 - 4.2) จากเงินอุดหนุนของกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม องค์กรส่วนปักครอง ท้องถิ่น หรือหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน
 - 4.3) จากการจัดกิจกรรม อาทิ การจัดงานวัน การจัดงานวันส่งเสริมฯ และผู้สูงอายุ การทดสอบผ้าป่า การจัดแข่งขันกีฬา เป็นต้น
 - 4.4) เงินที่เกิดจากการบริหารจัดการของคณะกรรมการศสบ. เช่น การถ่ายทอด ประชาชน การถือหุ้นในกลุ่มสหกรณ์ทัพพย์ กลุ่มประกอบอาชีพที่คาดว่าจะมีผลกำไรแน่นอน ถ่ายทอดทุน และอื่นๆตามความเหมาะสม
- 5) กระบวนการเบี้ยบและวิธีการสนับสนุน
 - 5.1) ชุมชนคัดเลือก คณะกรรมการ จากประชาชนในหมู่บ้าน หรือชุมชนให้ทำหน้าที่ คณะกรรมการ ศสบ. ประกอบด้วย ประธาน รองประธาน กรรมการ เลขาธุการ เหตุยูบุญิก จำนวนไม่น้อย กว่า 5 คน หรือตามความเหมาะสม มีระยะเวลาดำรง ตำแหน่งของคณะกรรมการ ศสบ. ให้หมู่บ้านแต่ละหมู่บ้านเป็นผู้กำหนด ไม่น้อยกว่า 1 ปี หรือตามความเหมาะสมพร้อมระบุไว้ใน ระเบียบ ศสบ.ให้ชัดเจน
 - 5.2) คณะกรรมการ ดำเนินงานตามตัวชี้วัดชุมชนหมู่บ้านกำหนด ชื่นดังต่อไปนี้
 - 5.2.1) ช่วยเหลือประชาชนผู้ด้อยโอกาส ผู้ประสบความเดือดร้อน เพื่อให้ สามารถดำรงชีพ ได้อย่างปกติสุข ชุมชนมีความสงบสุข และเป็นที่พึ่ง

ประณญาของทุกคน โดยจัดบริการตามเสียงส่วนใหญ่ ของคณะกรรมการ ศสบ.ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้ความเข้าใจด้านแรงงาน และสวัสดิการสังคม และ อื่นๆ

5.2.2) ระดมความร่วมมือจากประชาชน หน่วยงานภาครัฐ และเอกชน ในการดำเนินงาน องค์กรภาคเอกชนในการแก้ไขปัญหาและจัดบริการ ด้านแรงด้านและสวัสดิการสังคม ให้แก่ ประชาชนในหมู่บ้านหรือ ชุมชน

5.2.3) บริหารจัดการเงินกองทุนศูนย์ส่งเคราะห์ราชภูมิประจำหมู่บ้านให้ มั่นคงถาวร พร้อมที่จะช่วยเหลือประชาชนและพัฒนาชุมชนให้ยั่งยืน สืบต่อไป การช่วยเหลือประชาชนจากเงินกองทุนควรให้เป็นไปตามมติ เสียงส่วนใหญ่ของคณะกรรมการศูนย์ส่งเคราะห์ราชภูมิประจำหมู่บ้าน โดยมีการกำหนดแนวทางการเบิกจ่ายเงินดังนี้

- 1) ให้เปล่า สำหรับคนที่ไม่สามารถซ่อมแซมบ้านได้ตามความจำเป็น เช่น เด็กยากจน คนชรา ผู้ประสบสาธารณภัย เป็นต้น
- 2) เป็นทุนสำหรับการศึกษาเด็กและเยาวชน
- 3) การจัดกิจกรรมเพื่อสาธารณและชุมชน
- 4) ให้กู้ยืมประกอบอาชีพ ตามที่คณะกรรมการศสบ.เห็นสมควร ซึ่งควรให้มีผู้ค้ำประกัน ระยะเวลา และอัตราดอกเบี้ยที่ชัดเจน (ตามกฎหมายประชาชนทั่วไปห้ามคิด ดอกเบี้ยเกินร้อยละ 15 บาท ต่อปี)
- 5) ทดลองจ่ายหรือให้ยืมสำหรับบรรเทาความเดือดร้อน แก่ ผู้ขอรับบริการผ่าน ศสบ.
- 6) ส่งเสริมความเข้มแข็งของชุมชนและเป็นการระดมทุน สนับสนุน การรวมกลุ่มประกอบอาชีพ กลุ่มสหกรณ์ ห้องเรียน ค้า จัดกิจกรรมในวันสำคัญต่าง ๆ ที่คณะกรรมการเห็นว่าจะได้รับประโยชน์ และเป็นผลดีต่ochumชน
- 7) ค่าใช้จ่ายในสำนักงาน ศสบ.

- 7.1) ค่าวัสดุสำนักงาน อาทิ ค่ากระดาษ ค่าดินสอ ปากกา
- 7.2) ค่าพาหนะเดินทาง อาทิ ค่ารถ ค่าน้ำมัน ฯลฯ
- 7.3) ค่าสาธารณูปโภค อาทิ ค่าน้ำ ค่าใช้ไฟฟ้า ค่าโทรศัพท์
- 7.4) ค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่คณะกรรมการเห็นสมควร

6) ปัญหาอุปสรรค

- 6.1) ประชาชนในชุมชนไม่เห็นความสำคัญของกองทุน
- 6.2) งบประมาณในการให้ความช่วยเหลือมีน้อย บางหมู่บ้านไม่มีงบประมาณเหลือไม่มีการหางบประมาณเพิ่มเติม เนื่องจากชุมชนไม่เห็นความสำคัญ
- 6.3) คณะกรรมการที่ได้รับการคัดเลือกไม่ทำงานอย่างจริงจัง และไม่นำภาระเบี้ยบ กองทุนมาใช้
- 6.4) คณะกรรมการไม่ได้เก็บหลักฐานความช่วยเหลือ หลักฐานการเบิก – จ่ายเงิน ไม่รัดกุม
- 6.5) การส่งต่องานของคณะกรรมการแต่ละทีม ไม่มีหลักฐานทางการเงินชัดเจน

4.3 การวิเคราะห์ศักยภาพของการบริหารจัดการกองทุน

จากการวิเคราะห์ศักยภาพกองทุนต่างๆ พนวจ่าแต่ละกองทุนที่มีการบริหารจัดการที่แตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์ของกองทุนที่ให้ความช่วยเหลือ แท้จริงแล้วเจ้าของกองทุนได้กำหนดภาระเบี้ยบ หรือหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือไว้อยู่แล้วอย่างชัดเจน จากการศึกษาข้อเท็จจริง ในตำบลบางยอmom มีการขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนต่างๆ ที่มีอยู่ทั้งหมด 10 กองทุน เพียงแค่ 6 กองทุนเท่านั้น คือ

- 1) กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
- 2) กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพคนพิการ
- 3) กองทุนการให้เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์
- 4) กองทุนโครงการฐานตลาด
- 5) กองทุนโครงการพญาพิภกติ
- 6) กองทุนศูนย์สงเคราะห์ราชภูมิประจำหมู่บ้าน (ศสบ.)

ที่เหลืออีก 4 กองทุน คนในตำบลบางยอmomไม่นิยมขอรับความช่วยเหลือ ทั้งนี้เนื่องจาก มีปัญหา / อุปสรรคในการบริหารจัดการ มีข้อจำกัดหลายด้าน จึงทำให้กลุ่มผู้ด้อยโอกาสในตำบลบางยอmom ไม่ขอรับความช่วยเหลือ จากการวิเคราะห์ศักยภาพของกองทุนต่างๆ ที่มีวิจัยสามารถอภิถึงข้อจำกัด หรือปัญหาอุปสรรค และข้อได้เปรียบ หรือจุดเด่นของกองทุนต่างๆ ดังนี้

ข้อจำกัดในการบริหารจัดการกองทุน

- 1) แต่ละกองทุนมีการกำหนดกิจกรรมเป้าหมายและคุณสมบัติของกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน กำหนดระยะเวลาในการเข้าถึงกองทุน และจำกัดจำนวนคนที่จะช่วยเหลือตามข้อจำกัดของงบประมาณ

- 2) มีขั้นตอนในการขอรับความช่วยเหลือ ยุ่งยาก ล่าช้า พบปัญหาข้อมูลผิดพลาด ซื่อ - สงสัย
- 3) กองทุนขาดการประสานงานขาดการเชื่อมโยง ข้อมูลความช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส ภายในตำบล
- 4) ขาดการประชาสัมพันธ์รายละเอียดกองทุนต่างๆ

ข้อดี หรือโอกาสในการบริหารจัดการกองทุน

- 1) แต่ละกองทุนมีระบบบริหารจัดการตามระเบียบราชการไว้ชัดเจน
- 2) ระบบการทำงานมีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ระบบการเงินโอนผ่านธนาคารในรูปของ ตัวเงิน ฝากบัญชี
- 3) มีการกระจายอำนาจการตัดสินใจ ในการพิจารณาผู้ด้อยโอกาสลงสู่ชุมชน และให้ คณะกรรมการหมุนบ้านเสนอรายชื่อพร้อมหลักฐานไปยังกองทุนนั้นๆอนุมัติ
- 4) การให้ความช่วยเหลือเป็นการสร้างความมั่นใจแก่ผู้ด้อยโอกาสว่าจะได้รับความช่วยเหลือ ตลอดไปจนกว่าผู้ด้อยโอกาสจะเสียชีวิต

4.4 ความต้องการของชุมชน

จากการจัดเวทีชาวบ้านเพื่อสอบถามความต้องการของคนในชุมชน ทำให้มีวิจัย ทราบว่า ชุมชนมีความต้องการสวัสดิการด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

- 1) การได้รับความช่วยเหลือด้านเบี้ยยังชีพ ในผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ติดเชื้อ เพื่อนำเงิน ที่ได้รับมาเป็นค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน โดยไม่เป็นภาระแก่คนในครอบครัว
- 2) ต้องการได้รับการส่งเสริมในเรื่องอาชีพ ที่ตนเองสามารถทำได้
- 3) ต้องการเป็นคนมีสุขภาพดี ไม่เจ็บป่วย
- 4) ต้องการมีสิทธิในการรักษาพยาบาลหรือ สำหรับกลุ่มผู้ด้อยโอกาสทั้ง 4 กลุ่ม และ สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และทัดเที่ยงกับบุคคลทั่วไป
- 5) ต้องการความรัก และความอบอุ่นจากคนในครอบครัว
- 6) ต้องการมีส่วนร่วม หรือเป็นส่วนหนึ่งของคนในชุมชน ใน การพัฒนาหมู่บ้าน และ ร่วมทำกิจกรรมต่างๆ
- 7) ต้องการอนุรักษ์ขนบธรรมเนียม ประเพณีพื้นบ้าน ให้สืบทอดแก่ลูกหลาน
- 8) ต้องการพื้นที่ส่วนบ้านเพื่อพื้นบ้าน แก่เด็กและเยาวชน

4.5 แนวทางการจัดสวัสดิการของชุมชนตำบลล่ายางซ้อม

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ทั่วไปของชุมชนตำบลล่ายางซ้อม ประกอบกับกองทุนที่ให้การช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส และศักยภาพของชาวบ้านวิหารจัดการกองทุนทั้งหมดที่มีอยู่ โดยผ่านกระบวนการ การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์กับคนในชุมชน ได้ร่วมกันกำหนดโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาให้ตรงกับความต้องการของชุมชน มีแนวทาง / โครงการจำนวน 9 โครงการ ดังนี้

โครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลรับผิดชอบ

| ชื่อโครงการ | วัตถุประสงค์ | ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลที่คาดว่าจะได้รับ |
|---|--|--|---|
| 1. โครงการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการชุมชนด้านสังคมร่วมกันระหว่างบต. โรงพยาบาล และชุมชน | 1. เพื่อกระจายทุนในตำบลล่ายางซ้อม ให้ครอบคลุมและทั่วถึงต่อความต้องการของประชาชน 2. เพื่อวางแผนการใช้กองทุนร่วมกัน 3. เพื่อให้ประชาชนได้เข้าใจเจตนาภารณ์และวัตถุประสงค์ของแต่ละกองทุน | 1. จัดทำระบบข้อมูลของกลุ่มเป้าหมายร่วมกันของกองทุนและกำหนดระยะเวลาในการพิจารณาให้ทุนพร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา 2. จัดระบบรับ-ส่งข้อมูล/ความต้องการ/กลุ่มเป้าหมาย 3. จัดตั้งคณะกรรมการกลาง เพื่อร่วมกันพิจารณาการให้ทุนกับประชาชนในตำบล 4. จัดระบบการติดตามประเมินผล 5. สร้างกลไกความเชื่อมโยงระหว่างกองทุนในตำบลล่ายางซ้อม 6. เปิดโอกาสให้ชุมชนเข้ามาร่วมตรวจสอบข้อมูลการจัดสวัสดิการ 7. ประชุมและปรับปรุงรูปแบบ วิธีการทำงานทุก 4 เดือนโดยทีมวิจัยและคณา | 1. ผู้ด้อยโอกาสในตำบลล่ายางซ้อมได้รับการช่วยเหลืออย่างทั่วถึง ต่อเนื่อง และเป็นธรรม 2. ได้ศูนย์ประสานงานข้อมูลระดับหมู่บ้าน/ตำบลและได้ทีมงานในการเลื่อนในลักษณะให้เป็นปัจจุบัน |
| 2. โครงการระหว่างทุกชุมชนและครอบคลุมฐานะทางการค้า รายได้ ระดับตำบล กรณีฉุกเฉิน | 1. เพื่อความšeดความคาดหวัง เริ่วในการพิจารณาให้ความช่วยเหลือสวัสดิการด้านต่างๆของตำบล | 1. จัดระบบข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งบริหารทุกชุมชนและบริหารสาธารณภัยทั้งในระดับ ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด 2. ตั้งศูนย์ประสานงานและรับเรื่อง ณ อบต 3. จัดตั้งคณะกรรมการเพื่อดำเนินงานในชุมชน 4. กำหนดภาระเบี้ยบในการบริหารทุกชุมชนและบริหารสาธารณภัยของตำบล 5. สร้างกลไกและวางแผนการปฏิบัติงาน 6. กำหนดแนวทางการป้องกัน 7. เริ่มสร้างชีดความสามารถให้กับชุมชนเพื่อ | 1. ผู้ประสบภัยในชุมชนได้รับความช่วยเหลืออย่างทั่วถึงรวดเร็วและเป็นธรรม 2. ได้ศูนย์ประสานงานข้อมูลระดับหมู่บ้าน/ตำบลและได้ทีมงานในการเลื่อนในลักษณะให้เป็นปัจจุบัน |

โครงการที่องค์กรบริหารส่วนตำบลรับผิดชอบ (ต่อ)

| ชื่อโครงการ | วัตถุประสงค์ | ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลที่คาดว่าจะได้รับ |
|---|---|---|---|
| | | ให้สามารถพึงดูนเองได้ ในกรณีฉุกเฉิน เช่น การอบรมอาชีพ การเตรียมและฝึกทักษะการช่วยเหลือเบื้องต้นให้กับอาสาสมัคร | |
| 3.โครงการเพิ่มขีดความสามารถของชุมชนในการพึงดูนเอง ด้านอาชีพ | 1.เพื่อเตรียมความพร้อมของชุมชนในการช่วยเหลือชึ่งกันและกัน 2.เพื่อสร้างเครือข่ายในการช่วยเหลือชึ่งกันและกันระหว่างกลุ่มอาชีพ 3.เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของกลุ่มอาชีพ | 1.จัดตั้งกลุ่มฝึกอาชีพในด้านต่างๆ 2.จัดตั้งคณะกรรมการและกลุ่ม 3.ฝึกอบรมอาชีพการเลี้ยงไก่,เลี้ยงปลา การเลี้ยงกบ (งบประมาณอุดหนุนในการเลี้ยง โดยอบต.) 4.จัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์ของกลุ่มอาชีพต่างๆ เดือนละ 1 ครั้งโดยใช้สถานที่ ห้องประชุมอบต. 5.เปิดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์ของกลุ่มอาชีพต่างๆระหว่างตำบลปีละ 2 ครั้ง | 1.กลุ่มอาชีพมีความรู้และทักษะในการประกอบอาชีพ เสริมสร้างความเข้มแข็ง และสร้างเครือข่ายความช่วยเหลือชึ่งกัน และกันระหว่างกลุ่ม ในระดับตำบล |
| 4.โครงการเสริมสร้างจิตความสามารถในการพึงดูนโดยกระบวนการรวมกัน | 1.เพื่อสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือชึ่งกันและกันในตำบลโดยยอน 2.เพื่อเตรียมความพร้อมของชุมชนในการช่วยเหลือชึ่งกันและกัน 3.เพื่อสร้างเครือข่ายในการช่วยเหลือชึ่งกันและกันระหว่างกลุ่ม | 1.สร้างกลไกการทำงานร่วมกันของกลุ่มออมทรัพย์ กลุ่มอนุรักษ์พันธุ์สัตว์น้ำ, กลุ่มผู้สูงอายุ, กลุ่มเยาวชน, กลุ่ม อสม. ในระดับตำบล 2.จัดกิจกรรม / พื้นฟูวัฒนธรรมประเพณีพื้นบ้านร่วมกันเพื่อเป็นความสัมพันธ์ระหว่างคนในชุมชนกับผู้สูงอายุ เช่น <ul style="list-style-type: none"> - ประเพณีการซื้อข้าวญี่谷, รถน้ำดำหัว - การละเล่นพื้นบ้าน - ปั่นรถดีบแข่งหาด้วย - คนเฒ่าสอนตัวเมือง, เล่นนิทาน 3.จัดกิจกรรมปลูกสมุนไพรพื้นบ้าน ในส่วนสาธารณะของแต่ละหมู่บ้าน | 1.เสริมสร้างความเข้มแข็งและสร้างเครือข่ายความช่วยเหลือชึ่งกัน และกันระหว่างกลุ่ม ในระดับตำบล |
| 5.โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ | 1.เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนเห็นความสำคัญของการใช้สมุนไพรในการดูแลรักษาสุขภาพ 2.ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรในบ้านนำมาใช้ประโยชน์อาหารทุกครัวเรือน | 1.เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนเห็นความสำคัญของการใช้สมุนไพรในการดูแลรักษาสุขภาพ 2.ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรในบ้านนำมาใช้ประโยชน์อาหารทุกครัวเรือน <ul style="list-style-type: none"> 3.จัดตั้งชุมชนหมู่เมือง / หมู่พื้นบ้านในเขตตำบลยังยอมและอำเภอชุมแพ 4.เปิดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่าง | 1.คนในชุมชนมีความมั่นใจในการใช้สมุนไพรพื้นบ้าน และมั่นใจหมู่เมืองเพื่อการดูแลสุขภาพ 2.ได้กลไกการทำงานร่วมกันระหว่างหมู่เมืองกับ โรงพยาบาล |

โครงการที่โรงพยาบาลและสถานีอนามัยรับผิดชอบ

| ชื่อโครงการ | วัตถุประสงค์ | ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลที่คาดว่าจะได้รับ |
|---|--|---|---|
| | <p>ครัวเรือน</p> <p>3. จัดตั้งชุมชนหมู่บ้าน / หมู่บ้าน ในเขตตำบลยางอ้อม และอำเภอชุมแพ</p> <p>4. เปิดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ระหว่างหมู่บ้าน ชุมชน และโรงพยาบาล</p> <p>5. สร้างกลไกความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาล และชุมชนหมู่บ้าน เพื่อช่วยกันดูแลรักษาสุขภาพคนในชุมชน</p> | | |
| 6. โครงการปรับระบบการบริการในโรงพยาบาล และสถานีอนามัย | <p>1. เพื่อให้สามารถบริการได้ตรงกับความต้องการของชุมชน</p> <p>2. เพื่อให้ชุมชนมีทางเลือกในการรักษาสุขภาพ</p> | <p>1. สร้างความเข้าใจกับทีมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล</p> <p>2. สงเสริมการปลูกและการผลิตยาสมุนไพรในชุมชนและในโรงพยาบาล</p> <p>3. ประชาสัมพันธ์ยาสมุนไพรในชุมชน</p> <p>4. เพิ่มรายการยาสมุนไพรไทยในบัญชีการใช้ยาโรงพยาบาล</p> | <p>1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถให้บริการด้านสุขภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการของคนในชุมชนได้</p> |
| 7. โครงการสร้างความตระหนักและสร้างแกนนำสุขภาพในชุมชนเรืองสุขภาพ | <p>1. เพื่อสร้างความตระหนักในเรื่องการสร้างสุขภาพและเป็นแกนนำในด้านสุขภาพที่ดี ของคนในชุมชน</p> <p>2. เพื่อเป็นสื่อกลางในการติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข และชุมชน</p> <p>3. เพื่อให้คนในชุมชนได้รับรู้ รับทราบข้อมูล</p> | <p>1. คัดเลือกตัวแทนหมู่บ้านละ 2 คน เพื่อเป็นแกนนำสุขภาพ เพื่อทำหน้าที่ในการเรื่องยิงประสาณงานระหว่างชุมชน + หมู่บ้าน + โรงพยาบาล และร่วมกับหมู่บ้าน ให้คำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ พร้อมทั้งช่วยประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านสุขภาพสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนควรได้รับ ให้ทราบทั่วถัน</p> <p>2. ประชุมแกนนำหมู่บ้าน เพื่อสร้างกติกาและแผนงานปฏิบัติร่วมกัน</p> <p>3. สงเสริมทักษะ ความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาสุขภาพ การออกกำลังกาย การรับประทานอาหารในชุมชนโดยใช้</p> | <p>1. ได้แกนนำในด้านสุขภาพในชุมชน</p> <p>2. มีสื่อกลางในการติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข และชุมชน</p> <p>3. ได้แนวทางในการดำเนินงานงานสร้างสุขภาพของคนในชุมชนโดยใช้</p> |

โครงการที่โรงพยาบาลและสถานีอนามัยรับผิดชอบ (ต่อ)

| ชื่อโครงการ | วัตถุประสงค์ | ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลที่คาดว่าจะได้รับ |
|---|--|---|---|
| | เที่ยวถักบล๊อกด้านทางสุขภาพของคนในชุมชน และได้คิด ได้เวิเคราะห์ ปัญหาด้วยตนเอง | <p>ที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย ให้กับแกนนำสุขภาพ เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้คนในชุมชนทราบ</p> <p>4. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่องให้ เหมาะสมตามกลุ่มอายุ/เพศ/วัย</p> <p>5. กำหนดอกฎกติกาในการปฏิบัติงานร่วมกัน ระหว่างกลุ่มแกนนำสุขภาพกับ โรงพยาบาล และ อปท.</p> <p>6. ติดตามประเมินผล และประชุมเพื่อปรับปรุง การปฏิบัติงานทุก 3 เดือน</p> <p>7. ประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสุขภาพแก่ชุมชน โดยผ่านทางคณะกรรมการสุขภาพประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในวันประชุมชุมชนบ้านทุกเดือนเพื่อ ให้ชุมชนรับทราบข้อมูลที่เป็นอยู่และร่วมกันแก้ไขปัญหาหรือทางป้องกัน</p> <p>8. รีบูตช่องทางในการติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานสาธารณสุข</p> <p>9. สร้างโอกาสให้ตื่นตัวเรื่องการสร้างสุขภาพ โดยคนในชุมชนตามวิถีชีวิตร่องคนในชุมชนโดย เปิดเวทีชาวบ้าน ให้ความรู้ในการสร้างสุขภาพ ในชุมชนอย่างสม่ำเสมอ</p> | ทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชนเป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน |
| 8. โครงการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชน | <p>1. เพื่อให้คนในชุมชน สามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างสะดวกรวดเร็ว</p> <p>2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลได้รับรู้ รับทราบข้อมูลที่แท้จริงของคนในชุมชน และวางแผนแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม</p> | <p>1. ประชุมวางแผนการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่าง แกนนำสุขภาพ และโรงพยาบาล</p> <p>2. ประชาสัมพันธ์การเปิดให้บริการของศูนย์บริการสุขภาพชุมชน ให้ชุมชนได้รับทราบ</p> <p>3. จัดเตรียมบุคลากรในการทำงาน โดยการฝึกอบรมให้ความรู้และทักษะที่จำเป็น</p> <p>4. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ในการทำงานให้พร้อม บริการ</p> <p>5. ออกเยี่ยมน้ำหน้าผู้ป่วยที่มีปัญหาหรือมีภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย เพื่อให้ได้รับรู้ รับทราบข้อมูลที่แท้จริง ของเห็นสภาพปัญหา และร่วมกัน</p> | <p>1. มีศูนย์บริการสุขภาพชุมชนที่ให้บริการคนในพื้นที่รับผิดชอบแบบใกล้บ้านใกล้ใจ</p> <p>2. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในศูนย์บริการสุขภาพชุมชนมีแนวคิดในเรื่องการสร้างสุขภาพ และรับทราบปัญหาที่แท้จริงของคนในชุมชน และวางแผนการดูแล</p> |

โครงการที่โรงพยาบาลและสถานีอนามัยรับผิดชอบ (ต่อ)

| ชื่อโครงการ | วัตถุประสงค์ | ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลที่คาดว่าจะได้รับ |
|--|---|--|--|
| | | <p>แก้ไขปัญหาภัยปัจจุบัน</p> <p>6.จัดทำแผนที่เดินดินของหมู่บ้าน เพื่อเรื่อมโยงปัญหาสุขภาพเข้ากับสภาพลิ่งแวดล้อม นำไปสู่การแก้ไขปัญหาที่เป็นองค์รวมอย่างเป็นระบบ</p> <p>7.จัดทำแฟ้มประวัติครอบครัวของแต่ละครอบครัว เพื่อสืบค้นหากาหนะเสี่ยงที่สามารถป้องกันได้</p> <p>8.ทำการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาส่วนบุคคล / ครอบครัว / ชุมชน มองภาพการเรื่อมโยงระหว่างปัญหาสุขภาพ</p> <p>9.ติดตามประเมินผลของทีมให้บริการ ทุก 2 เดือน และนำปัญหาที่เกิดขึ้นมาแก้ไขร่วมกัน</p> <p>10.นำเสนอข้อมูลทางสุขภาพแก่ชุมชนโดยผ่านทางแผนนำสุขภาพ ทุก 1 เดือน</p> | สุขภาพร่วมกัน |
| 9.โครงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี | <p>1.เพื่อลดการพึ่ง賴 ระบบของ โภคติดต่อ</p> <p>2.เพื่อจัดการกับสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การกำจัดขยะ น้ำเสีย กลิ่นรบกวน</p> | <p>1.เปิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างคนในชุมชน ผู้สูงอายุ หมู่พื้นบ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เกี่ยวกับชุมชนของตนเอง ค้นหาองค์ที่มีอยู่เพื่อรักษาไว้ ในหมู่บ้านน้ำร่อง</p> <p>2.ร่วมกันมองภาพชุมชนของตนเอง โดยทีมวิจัยเป็นผู้สนับสนุน และจัดกระบวนการเรียนรู้ของชุมชน</p> <p>3.คนในชุมชนร่วมกันกำหนดแนวทาง ในการจัดการขยะ+น้ำเสีย+กลิ่นเหม็นรบกวน</p> <p>4.บรรจุแนวทางที่ได้กำหนดร่วมกันไว้ในแผนพัฒนาหมู่บ้าน</p> <p>5.ติดตามประเมินผลการดำเนินกิจกรรมทุก 4 เดือน</p> | <p>1.ได้แนวทางในการดำเนินงานงานสร้างสุขภาพของคนในชุมชนโดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชนเป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน</p> |

บทที่ 5

การติดตามผลการทดลองจัดสวัสดิการชุมชนตำบลอย่างเสมอ

5.1 ผลการทดลองโครงการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการชุมชน

เป็นโครงการที่ต้องการแก้ไขปัญหา ในเรื่อง การซวยเหลือผู้ด้อยโอกาส มีความไม่เป็นธรรม และซ้ำซ้อน จากผลการทดลองโครงการทำให้ ได้ข้อมูลกลุ่มผู้ด้อยโอกาส ทั้ง 4 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ติดเชื้อ กลุ่มเด็กกำพร้า และกลุ่มคนยากจน ซึ่งในอดีตไม่มีการเก็บรวบรวมไว้ในภาพของตำบล ข้อมูลจะจัดกราฟ ดังนั้นในการดำเนินโครงการทำให้ได้ข้อมูลเป็นหมวดหมู่ สามารถแยกประเภทกลุ่มผู้ด้อยโอกาส แยกรายหมู่บ้านได้ นอกจากนี้ยังคืนข้อมูลที่ได้จากการจัดหมวดหมู่ให้ชุมชนเพื่อจัดเรียงลำดับความสำคัญของการรับความช่วยเหลือ กิจกรรมนี้ทำให้ชุมชนได้รับทราบข้อมูลผู้ด้อยโอกาสที่ได้รับความช่วยเหลือแล้ว และที่จ่อคิวรอรับการช่วยเหลือจากกองทุนต่างๆ ในอดีตที่ผ่านมาการเรียงลำดับความสำคัญ ของการรับความช่วยเหลือ มักมีปัญหาในเรื่องการมีเส้นสาย ญาติคุณครู แต่ในปัจจุบันปัญหาดังกล่าวหมดไป เนื่องจากที่มีวิจัยได้จัดเรื่องที่สำหรับกลุ่มผู้ด้อยโอกาสให้มีการพูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และให้กลุ่มจัดเรียงลำดับความสำคัญกันเอง ดังนั้นจึงขัดปัญหาในเรื่องลำดับของการช่วยเหลือได้ โครงการบริหารจัดการกองทุนร่วมกันนี้ นือที่มีวิจัยได้ทำการศึกษาและวิเคราะห์ศักยภาพของกระบวนการบริหารกองทุนต่างๆ ทำให้ทราบว่าการที่จะลดอุบัติภัยและลดกองทุนให้เป็นหนึ่งกองทุนในตำบลที่ให้ความช่วยเหลือประเภทสงเคราะห์ ไม่สามารถทำได้ เพราะแต่ละกองทุนนั้นมีภาระเบียบพิเศษที่ต้องเจน ดังนั้นที่มีวิจัยต้องใช้กลวิธีใหม่ในการบริหารกองทุนเหล่านั้นให้สามารถช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาสได้อย่างครอบคลุม เป็นธรรม และทั่วถึง โดยประสานกองทุนต่างๆ ในเรื่อง ระยะเวลาในการช่วยเหลือ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องการช่วยเหลือจึงได้สร้าง คณะกรรมการกลางในชุมชนขึ้นเพื่อเป็นตัวจัดการสำคัญในการเลื่อนไฟล์ข้อมูลต่างๆ ในชุมชนให้เป็นปัจจุบันที่สุด ในโครงการนี้คือ สมาคมองค์กรบริหารส่วนตำบลที่อาสาสมัครเข้ามาร่วมทำงานด้วยใจรัก (อาสาสมัครบริหารทุกธุรกิจในชุมชน) หมู่บ้านละ 1 คน โดยมีหน้าที่สำคัญในการเลื่อนไฟล์ข้อมูล และจัดกลุ่มเป้าหมายให้ตรงช่องทางตามระยะเวลาที่กำหนด และเก็บรวบรวมข้อมูลไว้เป็นหมวดหมู่ การดำเนินกิจกรรมนี้ทำให้กลุ่มผู้ด้อยโอกาสได้รับความช่วยเหลือที่ทันเวลา และไม่ซ้ำซ้อนกัน ดังต่อไปนี้

ผู้สูงอายุในตำบลอย่างเสมอทั้งหมดจำนวน 485 คน ได้รับการช่วยเหลือจากกองทุนเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน 110 คน ยังคงเหลือคนที่รอรับความช่วยเหลือ 375 คน สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับสวัสดิการใดๆ ทางอบต. ยางยอหมพิจารณาหมวดเงินอุดหนุน สำหรับจ่ายเบี้ยยังชีพเสริมให้หมู่บ้าน จำนวน 16 คน ค่าละ 300 บาทต่อเดือน รวม 57,600 บาทต่อปี เพื่อแก้ไขปัญหาความเท่าเทียมกันของผู้สูงอายุให้มีจำนวนผู้สูงอายุที่เท่าเทียมกันทุกหมู่บ้าน (หมู่บ้านละ 6 คน) จากเดิม 110 คน รวมเป็น 126 คน ทั้งตำบล สำหรับผู้สูงอายุคนอื่นๆ ทางอบต. ได้สนับสนุนการรวม

กลุ่มผู้สูงอายุ และส่งเสริมอาชีพแก่ผู้สูงอายุ เช่น ส่งเสริมอาชีพจักสานไม้มีไผ่ อาชีพหอยนางรม ทำไม้กวาด ทำดอกไม้จัน ฯลฯ

กลุ่มผู้พิการในตำบลลยางยอห้วยหมด จำนวน 151 คน ได้รับการช่วยเหลือจากกองทุนเบี้ยยังชีพผู้พิการ จำนวน 16 คน ยังคงเหลือคนที่รอรับความช่วยเหลือ 135 คน ผู้พิการที่ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือใดๆ ทางทีมวิจัยได้จัดเดทพับปะกลุ่มผู้พิการ เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ พบว่า ผู้พิการต้องการรวมกลุ่มกันทำกิจกรรมพัฒนาสังคม และรวมกลุ่มส่งเสริมอาชีพ เกิดกลุ่มส่งเสริมอาชีพผู้พิการด้านการเลี้ยงไก่ เลี้ยงหมู เลี้ยงปลา ร่วมกับกลุ่มต่างๆ ในหมู่บ้าน อาชีพช่อมรองเท้า ตัดเย็บเสื้อผ้า และขายหวยในกลุ่มผู้พิการโดยเฉพาะ ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณจาก อบต.ยางยอ ในขณะเดียวกันทางผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนตาล (นายแพทย์สมปราถน์ หมั่นจิต) ได้เสนอโครงการช่วยเหลือผู้พิการระดับชำนาญชุมชนตาล ต่อมูลนิธิศุภานิมิตสากล (ยังไม่ทราบผล กำลังรอการตอบรับ)

ผู้ติดเชื้อในตำบลลยางยอห้วยหมด จำนวน 71 คน ได้รับการช่วยเหลือจากกองทุนเบี้ยยังชีพจำนวน 71 คน ที่ได้รับการช่วยเหลือ 100 % กลุ่มผู้ติดเชื้อ ที่เปิดเผยตัว ให้คำแนะนำการเข้ากลุ่มระดับตำบล และระดับชำนาญ (กลุ่มพี่น้องฝัน) และสร้างช่องทางในการขอรับความช่วยเหลือโดยผ่านกลุ่ม มีการช่วยเหลือในด้านการลงเคราะห์ เรื่องเบี้ยยังชีพจากกรมประชาสงเคราะห์ (ผ่านกองทุนเบี้ยยังชีพผู้ติดเชื้อ) การพับปะรวมกลุ่มทำกิจกรรม การส่งเสริมด้านอาชีพ จากอบต. มูลนิธิศุภานิมิต งบประมาณจาก ศอนอ.ภาคเหนือ การเยี่ยมบ้านของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เสริมสร้างกลุ่มแกนนำของผู้ติดเชื้อให้มีศักยภาพในการดำเนินกิจกรรมกลุ่ม

เด็กกำพร้าในตำบลลยางยอห้วยหมด จำนวน 272 คน ได้รับการช่วยเหลือจากกองทุนจำนวน 89 คน ยังคงเหลือเด็กที่รอรับความช่วยเหลือ 183 คน กลุ่มเด็กกำพร้าที่มีอายุ 4 – 13 ปี นิรบูรณ์ คณะกรรมการได้นำรายชื่อห้วยหมดเข้ารับการช่วยเหลือในโครงการชุมชนตาล ซึ่งเป็นองค์กรเอกชน ที่เข้ามาช่วยเหลือเด็กกำพร้า และเด็กยากจนในตำบลในปี 2546 เด็กกำพร้าห้วยหมด ได้รับการช่วยเหลือจากโครงการชุมชนตาล

สำหรับผู้ต้องโอกาสที่ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนใดๆ คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องได้นำข้อมูลมาจัดหมวดหมู่ จัดระบบ แยกรายหมู่บ้าน เพื่อนำไปเข้าช่องทางอื่นๆ เพื่อให้การช่วยเหลือต่อไป เมื่อมีโอกาส เช่น กลุ่มผู้ต้องโอกาสทางสังคม (คนยากจน) เมื่อเกิดภัยหนาว คณะกรรมการนำข้อมูลเสนอ ระดับชำนาญ เพื่อขอรับการช่วยเหลือ ผ้าห่ม แก่กลุ่มผู้ต้องโอกาสหมู่บ้านละ 10 ครอบครัว รวมเป็น 200 ครอบครัว ในปีงบประมาณ 2545 และปี 2546 สำหรับปี 2547 ได้รับการช่วยเหลือ คือ รับชุดกันหนาว โดยไม่รู้ครอบครัว

มีการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสาร การให้ความช่วยเหลือระดับตำบล ที่ อบต.ยางขอม และมีคณะกรรมการประจำอยู่ที่ศูนย์ทุกวัน วันละ 2 – 3 คน เพื่อรับเรื่องราวและเลื่อนในลักษณะ ประชาสัมพันธ์ซ่องทางการขอรับความช่วยเหลือให้แก่กลุ่มผู้ด้อยโอกาสในที่ประชุมหมู่บ้าน โดยคณะกรรมการฯอย่างต่อเนื่อง

จากการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ ทำให้เกิดกลไกการทำงานร่วมกันระหว่าง ชุมชน อบต. และเจ้าหน้าที่สาธารณะสุข จะเห็นได้จากการประสานงานระหว่างหน่วยงานเพิ่มมากขึ้น ก่อให้เกิด ความสัมพันธ์ที่ดีในการทำงานด้านอื่นๆ จึงถือว่าเป็นโครงการที่ประสบความสำเร็จอย่างยิ่ง สามารถ ดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ คือคนในชุมชนได้เข้าใจถึงเจตนาرمย์หรือวัตถุประสงค์ของกองทุน มีการกระจายทุนในชุมชนตำบลอย่างรอบคอบ ทั่วถึง และเป็นธรรม (ประเมินได้จากการ สอบถามกลุ่มเป้าหมายที่เข้าลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ การวางแผนการใช้กองทุนร่วมกันระหว่าง กองทุน และผู้ด้อยโอกาสของการจัดลำดับความสำคัญกันเองภายในกลุ่มเป้าหมาย)

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินโครงการ เกิดจากความไม่เข้าใจในเจตนาرمย์ของกองทุน ระยะเริ่มต้นของการศึกษาวิจัย กลุ่มผู้ด้อยโอกาส มีความคาดหวังที่จะได้รับความช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว ทันที จึงทำให้มีปัญหาเกิดขึ้น แต่ขณะเดียวกัน ก็ต้องต้องเพิ่มการจัดทำที่เฉพาะ กลุ่มที่ต้องให้ความช่วยเหลือ เพื่อเปิดโอกาสให้กลุ่มได้จัดลำดับในการให้ความช่วยเหลือกันเอง ในช่วง การศึกษาวิจัยมีการเปลี่ยนแปลงของคณะกรรมการบริหาร อบต. จำนวน 2 ชุด ทำให้การดำเนินงานไม่ ต่อเนื่อง หยุดชะงักเป็นช่วงๆ ทีมงานวิจัยต้องเข้าไปประสานงานและทำความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ ของงานวิจัยในทีมงานบริหารแต่ละชุด ทำให้การดำเนินงานล้าช้าอย่างมาก แต่ในที่สุดเมื่อทีมงาน บริหาร อบต.เข้าใจ สามารถ อบต.เข้าใจเจตนาرمย์ของงานวิจัย จึงเกิดความร่วมมือ ร่วมใจกัน ในทีม สอบถาม อย่างแท้จริง ทำให้การดำเนินงานในโครงการที่เหลือเป็นไปด้วยความราบรื่น

ภาพที่ 1 ประชุมชี้แจงคนในชุมชนเพื่อประชาสัมพันธ์ซ่องทางในการรับความช่วยเหลือ



ภาพที่ 2 ประชาสัมพันธ์เจดานารมย์ของกองทุน ในชุมชน



5.2 ผลการดำเนินงานโครงการบรรเทาทุกข์และบรรเทาสาธารณภัย ระดับตำบล กรณีฉุกเฉิน

เป็นโครงการที่ต่อยอด จากโครงการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการชุมชน จากผลการทดลองโครงการ อบต.ยางยอmom ได้ประกาศนโยบายให้สมาชิก อบต.หมู่บ้านละ 1 คน เป็นคณะกรรมการรับเรื่องร้องทุกข์ เกิดคณะกรรมการดำเนินงานดำเนินงานบรรเทาทุกข์และสาธารณภัยกรณีฉุกเฉิน 1 ชุด โดยได้รับการแต่งตั้งให้เป็นคณะกรรมการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตำบลยางยอmom มีคณะกรรมการทั้งหมด 24 คน สามารถติดต่อประสานงานได้ทางโทรศัพท์ หรือแจ้งเรื่องด้วยตนเองที่ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ ที่ อบต.ยางยอmom ดังมีรายชื่อดังต่อไปนี้

| | | | |
|-------------------|-------------|-------------------|-------------|
| 1. นายทวีชัย | สุวรรณทำมี | ผู้อำนวยการศูนย์ฯ | 0-1960-9348 |
| 2. นางคำ | สุขแสง | กรรมการบริหาร | 0-5360-6294 |
| 3. นายประพันธ์ | อินทะรัชัย | กรรมการบริหาร | 0-5360-6068 |
| 4. นายสันติสุข | บุญประเสริฐ | ประธานสภา | 0-1765-0074 |
| 5. นายวีระเกียรติ | ถาวริยะ | รองประธานสภา | |
| 6. นายบุญเติยม | มาลัย | เลขานุการสภา | 0-5360-6140 |
| 7. นายสุทธัศน์ | สอนแก้ว | ส.อบต.หมู่ที่ 1 | |
| 8. นายสุนทร | พรอมใจกาน | ส.อบต.หมู่ที่ 3 | |
| 9. นายสิทธิชล | ช่างจัด | ส.อบต.หมู่ที่ 4 | 0-6184-9137 |
| 10. นายสิงห์คำ | ปาให้ | ส.อบต.หมู่ที่ 5 | 0-5360-6217 |
| 11. นายกุณฑล | สมม | ส.อบต.หมู่ที่ 6 | 0-5360-6270 |
| 12. นายจันทร์ | กันทะสมบัติ | ส.อบต.หมู่ที่ 7 | 0-1057-4029 |

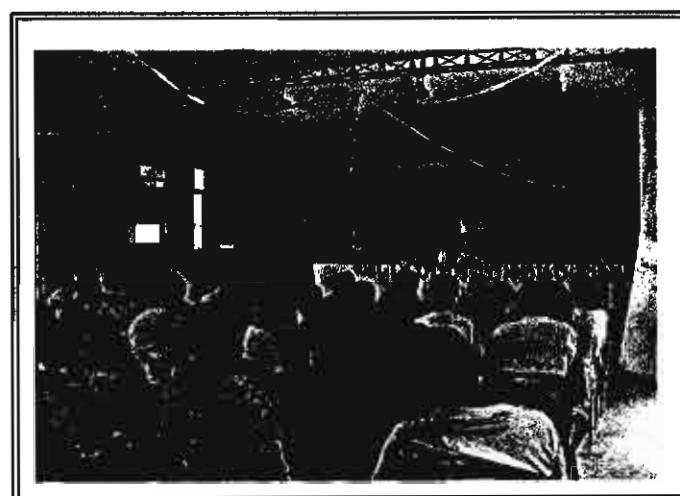
| | | | |
|---|--------------|---------------------------------|--------------|
| 13. นายสุรพิชญ์ | คำเทพ | ส.อบต.หมู่ที่ 8 | 0-5360-6422 |
| 14. นายนรภาร | วลีพรไพบูลย์ | ส.อบต.หมู่ที่ 10 | 0-9999-6471 |
| 15. นายวัชระพันธ์ | ปัญญาวงศ์ | ส.อบต.หมู่ที่ 12 | |
| 16. นายสมบูรณ์ | ก้อนคำ | ส.อบต.หมู่ที่ 16 | 0-1020-0156 |
| 17. นายสิงห์แก้ว | ณรินทร์ | ส.อบต.หมู่ที่ 17 | 0-5360-6322 |
| 18. นายสนัน | ภาครัตน์ | ส.อบต.หมู่ที่ 19 | 0-53606-6498 |
| 19. นายประจันทร์ | อินทวงศ์ | หัวหน้าส่วนนโยบาย อบต.ยางยอmom | 0-9950-8583 |
| 20. นางฉลองเนตร | บุตตี | หัวหน้าส่วนการคลัง อบต.ยางยอmom | 0-1024-3536 |
| 21. ลูกจ้างของ อบต.ยางยอmomทุกตำแหน่ง (ยกเว้นผู้ดูแลเด็ก) | | | 0-5360-6223 |
| 22. ส.ต.ท. จอมชัย | พิพิญกมลเสน | ปลัด อบต.ยางยอmom | 0-1706-4934 |

คณะกรรมการได้สับเปลี่ยนกัน มาอยู่ประจำที่ศูนย์ วันละ 3 คน เพื่อรับเรื่องราว และให้ความช่วยเหลือต่างๆ มีศูนย์รับเรื่องราวทุกชั้นที่ อบต. ยางข้อม คณะกรรมการศูนย์ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตำบลยางข้อม ร่วมกันวางแผนเตรียมความพร้อม กำหนด หลักเกณฑ์ การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหา ความเดือดร้อน ระดับตำบล

การซัดเซยให้ทุกคนลังค้าเรื่อง ตามหลักเกณฑ์ในภาคผนวก คณะกรรมการหรืออาสาสมัครบรรเทาสาธารณภัย ได้ระดมความช่วยเหลือในระดับตำบล อำเภอ และประสานความช่วยเหลือในระดับ จังหวัด จึงนับว่าเป็นโครงการที่ประสบความสำเร็จ เรื่องสวัสดิการชุมชนด้านสังคมอีกโครงการหนึ่ง

ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินโครงการในเบื้องต้น ที่ซึ่งปัญหาของการให้ความช่วยเหลือ บรรเทาทุกภัยระดับตำบล มีสมาชิกองค์กรบริหารส่วนตำบล บางคนไม่เข้าใจเจตนาหมาย ของ การให้ความช่วยเหลือที่จะดำเนินการต่อไป ที่มีวิจัยชุมชนต้องใช้เวลาในการซึ่งจงเหตุผล ความจำเป็นในการดำเนินกิจกรรม ในที่สุดสมาชิกองค์กรบริหารส่วนตำบลหลายคน (ส่วนใหญ่) เข้าใจถึงเจตนาหมาย และยอมรับในกิจกรรมการบรรเทาสาธารณภัย ในขั้นแรก มีคณะกรรมการหรืออาสาสมัครเพียง 4 – 5 คน เท่านั้น แต่ปัจจุบันได้มีมินิบายจากประธานบิหารส่วนส่วนตำบลบางข้อม ว่า สมาชิกองค์กรบริหารส่วนตำบลทุกหมู่บ้าน 1 ใน 2 คน จะต้องเป็นคณะกรรมการบรรเทาสาธารณภัยระดับหมู่บ้าน และ ระดับตำบล ข้อมูลเกี่ยวกับความช่วยเหลือต่างๆยังไม่มีการเรื่องยิงข้อมูลและการจัดระบบ ให้เป็นหมวดหมู่ การรายงานของคนในชุมชนที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน มักจะรายงานเกินความเป็นจริง ทำให้คณะกรรมการบรรเทาสาธารณภัยระดับตำบล ต้องเสียเวลาในการตรวจสอบข้อมูล ก่อนนำเข้า ที่ประชุมเพื่อพิจารณาให้ความช่วยเหลือ เช่น กรณีน้ำท่วมที่นา สร้างเสียงเสียหาย ผู้ประสบความเดือดร้อนบางคนยังไม่ทราบช่องทาง ในการติดต่อขอรับความช่วยเหลือ จากศูนย์บรรเทาสาธารณภัยระดับตำบล ยังคงติดต่อผ่านไปทางหน่วยงานราชการทางอำเภอ ก่อน

ภาพที่ 3 ฝึกหัดมีการช่วยชีวิตผู้ประสบภัย ของอาสาสมัครบรรเทาสาธารณภัย



ภาพที่ 4 ช้อมแผนจุดติดเหตุของอาสาสมัครบรรเทาสาธารณภัย ร่วมกับหน่วยงานต่างๆ



5.3 ผลการดำเนินงานโครงการเพิ่มขีดความสามารถของชุมชนในการพึ่งตนเอง

โครงการเพิ่มขีดความสามารถของชุมชนในการพึ่งตนเอง ด้านอาชีพ เป็นโครงการที่สนองตอบต่อความต้องการของกลุ่มผู้ด้อยโอกาสจากกระบวนการจัดเวลาที่ชาวบ้านเพื่อสอบถามปัญหา และความต้องการของคนในตำบลยางขום และสอดคล้องกับแผนการพัฒนาของ อบต.ยางขום ในปี พ.ศ. 2545 – 2546 อบต.ได้สนับสนุนกลุ่มอาชีพ จำนวน 57 กลุ่ม อาทิ เช่น กลุ่มเลี้ยงปลา กลุ่มเลี้ยงหมู กลุ่มเลี้ยงวัว กลุ่มทำขันมอกกลุ่มทอผ้าฯลฯ แต่ตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ 1 ชุด พบว่า มีเพียง 23 กลุ่มอาชีพเท่านั้นที่สามารถดำเนินการได้ต่อเนื่องในปีต่อไป ใช้งบประมาณในการสนับสนุนกลุ่มอาชีพสูงถึงปีละ 4 แสนบาท มีการขยายผลเป็นโครงการยืมเงินทุนหมุนเวียน ภูมิปัญญาในกลุ่มอาชีพระดับตำบลในปี 2546 อีกด้วย ปัจจัยที่ส่งเสริมให้โครงการนี้ประสบความสำเร็จ คือ กองทุนหมุนบ้าน มีการนำอาชีพหลักเกณฑ์กลุ่มอาชีพที่เกิดจากการชิ้นโดยการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ไปใช้เป็นหลักเกณฑ์การพิจารณา นั้น เป็นอีกหนึ่งโครงการที่ประสบความสำเร็จในเรื่องการจัดสวัสดิการชุมชน ด้านสังคม เนื่องจากจึงมีการประสานแผนงานกัน กับแผนพัฒนาของ อบต. เกิดกลุ่มอาชีพต่างๆ ที่เหมาะสมกับคนในพื้นที่ เป็นกลุ่มที่หลากหลายไม่จำกัดว่าเป็นกลุ่ม ผู้ด้อยโอกาส เช่น กลุ่มเลี้ยงวัว กลุ่มเลี้ยงหมู กลุ่มเลี้ยงปลา กลุ่มทอผ้า ประกอบด้วย ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรังเด็กที่พิการ ผู้ป่วยเรื้อรังเด็กที่ติดเชื้อ กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มต่างๆสามารถ ดำเนินการได้ด้วยกลุ่มเอง ในรูปของคณะกรรมการ โดยมี สมาชิก อบต. ในหมู่บ้านเป็นพื้นที่เลี้ยง และตัวแทนกลุ่มอาชีพ มีขีดความสามารถในการจัดการด้านต่างๆ ของกลุ่มเองระดับหนึ่ง มีการสร้างช่องทางในการประสานงานกับองค์กรส่วนท้องถิ่น หน่วยงานราชการ เช่น เกษตรตำบล พัฒนาชุมชน ศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน กองทุนโครงการชุมชนต้าด (มูลนิธิศูนย์นิมิตแห่งประเทศไทย) กลุ่มอาชีพร่วมกันกำหนดตกลงเกณฑ์ของกลุ่มอาชีพที่ขอรับการสนับสนุนเงินจาก อบต. ยางขום ที่ยึดปฏิบัติร่วมกันทั้งตำบลยางขום ถ่ายละเลียดภาคผนวก) และสร้างเครือข่ายการ

ประสานงานของกลุ่มอาชีพ ระดับตำบล ในภาพรวมของตำบล เพื่อให้เกิดการรวมกลุ่มของการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน มีคณะกรรมการเครือข่ายกลุ่มอาชีพตำบลยางขอม (ตามรายละเอียดภาคผนวก) ตัวแทนกลุ่มอาชีพสามารถจัดการ อบรมด้านวิชาการ เพื่อพัฒนาความรู้แก่สมาชิกกลุ่ม ตาม ความต้องการของสมาชิกกลุ่มได้ ทำให้ผลิตภัณฑ์ หรือผลผลิต มีราคาสูงขึ้น ดำเนินการผลักดัน ให้มีการตั้งศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการเกษตรขึ้นที่ อบต.ยางขอม ร่วมกับหน่วยงานเกษตรตำบล เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการเกษตร และการเลี้ยงสัตว์ มีการเรียนรู้การทำงานเป็นกลุ่ม เนื่องจากมีพลังในการต่อรองราคา ซื้อ - ขายสินค้า และเรียนรู้ถึงการได้รับการสนับสนุนกิจกรรมในรูปของกลุ่มตัวย เกิด เครือข่ายของกลุ่มอาชีพในระดับตำบล จากการเรียนรู้ร่วมกัน มีการกำหนดกฎเกณฑ์ของกลุ่มอาชีพ ร่วมกันที่ยึดปฏิบัติร่วมกันทั้งตำบล ดังนี้

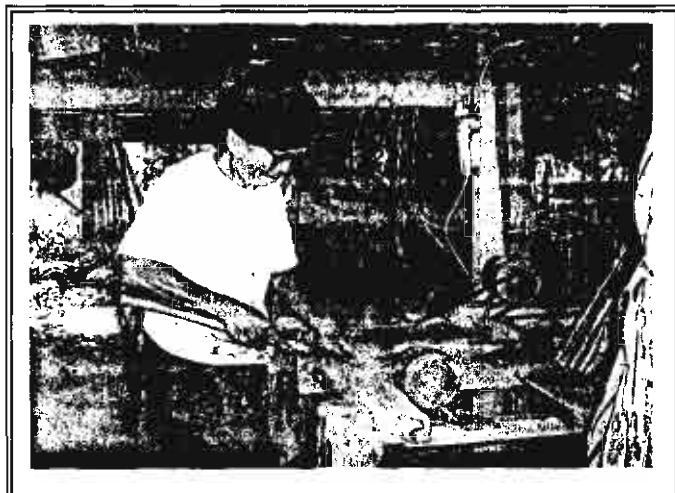
1. มีสมาชิกกลุ่มร่วมทำกิจกรรม ตั้งแต่ 10 คนขึ้นไป
2. สมาชิกมีการรวมหุ้น 10 % ของเงินสมทบ
3. มีคณะกรรมการกลุ่มชัดเจน เช่น ประธาน รองประธาน เลขาธุการ เหรัญญิก และสมาชิก
4. กลุ่มอาชีพมีการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 6 เดือน
5. กลุ่มอาชีพเปิดมติชนกับธนาคาร
6. มีคณะกรรมการติดตาม และประเมินผลอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง
7. การดำเนินงาน ในปีที่ 3 ขึ้นไป ต้องแบ่งผลกำไร 1 % ช่วยเหลือผู้ต้องยอกกาฬ

ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินโครงการ สมาชิกกลุ่มอาชีพบางคนไม่ค่อยกล้าแสดงออก ถึงความสามารถ ทำให้ ผลผลิต หรือผลิตภัณฑ์ของกลุ่มอาชีพไม่มีคุณภาพตามความต้องการของตลาด ต้องมีการพัฒนาฝีมือ ทักษะ ขาดทักษะการบริหารจัดการกลุ่ม และการนับถือ การตลาด ไม่ได้ ความสำคัญของการสร้างเครือข่ายของกลุ่มอาชีพ

ภาพที่ 5 สรุปผลการดำเนินโครงการ ตามความสามารถ



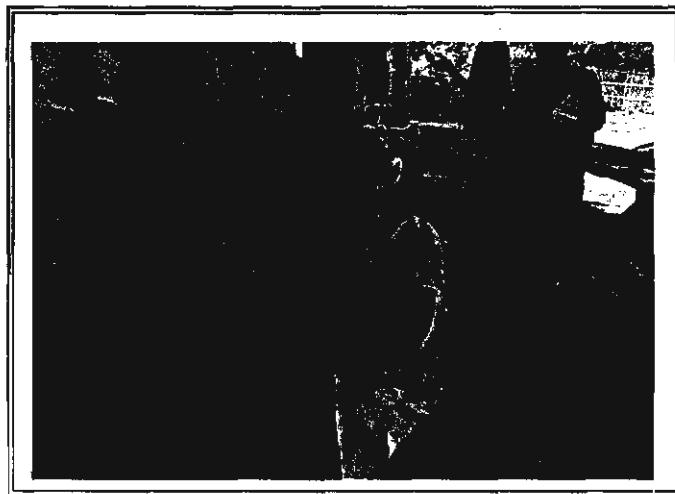
ภาพที่ 6 ส่งเสริมอาชีพกลุ่มผู้สูงอายุ



ภาพที่ 7 ความภาคภูมิใจในผลงานที่ทำ



ภาพที่ 8 ส่งเสริมอาชีพทุกกลุ่มอายุ และทุกเชื้อ



5.4 ผลการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างศักดิ์ความสามารถในการพึ่งตนเอง^{โดยกระบวนการกรุ่ม}

เป็นโครงการที่ต่อเนื่องมาจาก 3 โครงการที่ได้กล่าวมาข้างต้นเพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถในการพึ่งตนเอง โดยกระบวนการรวมกลุ่ม ทำกิจกรรมสาขาวัฒนประยุกต์ของชุมชน / ตำบล ในปี 2545 ที่มีวิจัยได้ทดลองให้กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ติดเชื้อ กลุ่มอสม. กลุ่มแม่บ้าน ร่วมกับสภាធัฒนธรรม และอบต. บางข้อม ร่วมกับจัดกิจกรรมงานวันเกตัญญู หรือวันปีใหม่เมือง เป็นกิจกรรมที่ทำทั้งในระดับครอบครัว กลุ่มญาติพี่น้อง และกลุ่มใหญ่ระดับชุมชน โอกาสสืบสานติมิตรจะได้มาเจอกันโดยผ่านกระบวนการการดูแลรักษา ภาระลึกถึงบุญคุณการขอสุมาลาโทช พร้อมเชื้อผ้าใหม่มาผลัดเปลี่ยนให้ผู้สูงอายุ กิจกรรมสะเตะเคราะห์ให้กับคนทั้งหมู่บ้านเพื่อจะได้ก้าวเข้าสู่ปีใหม่ที่โชคดีจาก การทดลองทำกิจกรรมทำให้เกิดกลไกความร่วมมือกันในระดับกลุ่มและระหว่างกลุ่ม มีการประชุมวางแผนงานกันก่อนลงทำกิจกรรม มีการประสานงานรึ่งกันและกันทั้งด้านกำลังคน สถานที่ และพิธีการในการจัดงานนอกจานนี้ยังมีการประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน องค์กรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องโดยกตุ่มดำเนินการเอง แต่ก่อต่างจากเดิมที่หน่วยงานหรือองค์กรเป็นผู้ดำเนินการจัดการเองทั้งหมด กลับกลายเป็นหน่วยงานและองค์กรเป็นผู้สนับสนุนงบประมาณและค่ายaway เหลือกิจกรรมบางอย่างที่กตุ่มร้องขอ การดำเนินงานในครั้งนี้ทำให้กลุ่มต่างๆ ที่ร่วมมือทำงานเกิดความรู้สึกว่าเป็นเจ้าของงาน ต้องการทำงานให้ออกมาดียิ่งๆ ขึ้น จะเห็นได้จากการทำกิจกรรมครั้งต่อไป มีกลุ่มต่างๆ ขออาสาเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดงานการจัดงานครั้งต่อไป คือ กิจกรรมวันถอยกระหง มีกลุ่มต่างๆ เช่น ผู้นำชุมชน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเยาวชนทั้งในและนอกชุมชน ศูนย์การศึกษาอนกิงเรียน กลุ่มพ่อบ้าน กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มศศรีวิทยาหง กลุ่มนรรักษ์ลุ่มน้ำอิง กลุ่มอาชีพต่างๆ หน่วยงานราชการต่างๆ ทั่ว โรงเรียนในพื้นที่ เกษตรตำบล พัฒนาชุมชน หน่วยงานสาธารณสุข ฯลฯ ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรม ทำให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีระหว่างกลุ่ม เกิดความร่วมมือ สงผลให้มีกิจกรรมอื่นๆ ตามมาอีกมากมาย ในการจัดงานครั้งนั้นทำให้มีรูแบบที่หลากหลาย เป็นการบูรณาการหลายงานเข้าด้วยกัน ทำให้งานที่จัดขึ้นมีความยิ่งใหญ่ คุณมาร่วมงานมากมาย ประชาชนในพื้นที่ต่ำบลยางยอมมีความพึงพอใจในงานที่หลายกลุ่ม หลายหน่วยงานร่วมกันจัดขึ้นในครั้งนี้ เกิดเสียงร้องขอจากประชาชนในต่ำบลยางยอมให้มีการจัดงานในลักษณะที่ผ่านมาขึ้นอีก มีการประเมินผลการจัดกิจกรรมทุกครั้ง เพื่อหาปัญหา และหาแนวทางแก้ไขในครั้งต่อไป จากข้อเสนอแนะในการจัดงาน มีการขยายผลของกระบวนการกลุ่มกันเพื่อจัดกิจกรรมประจำปีที่สำคัญในระดับตำบลอีก เกิดกลไกการประสานงาน และเกิดความร่วมมือที่ดีในระดับตำบลในปี 2546 มีรายละเอียดของกิจกรรมร่วมกันระหว่างกลุ่มอาชีพและกลุ่มต่างๆ ในต่ำบลยางยอมดังต่อไปนี้

(1) เดือนมกราคม 2546 หน่วยงานการประถมศึกษาในเขตตำบลลียงขอม ได้ร่วมกันจัดการแข่งขันกีฬากลุ่มตำบลลียงขอม 20 หมู่บ้าน 6 โรงเรียนประถมศึกษา เป็นความร่วมมือกัน ระหว่างหน่วยงานภาครัฐ คือ สำนักงานประถมศึกษา โรงเรียนประถมศึกษา โรงพยาบาลลุนตาล สถานีอนามัย

ในเขตตำบลยางขอม กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มพ่อบ้าน กลุ่มผู้นำชุมชน องค์กรภาคริหารส่วนตำบล
ยางขอม จัดการแข่งขันกีฬาของเด็กนักเรียน ผู้ปกครอง ผู้สูงอายุ มีทั้งกีฬาสากระดับ แข่งกีฬาพื้นบ้าน
บูณางานงาน 1 หมู่บ้าน 1 ผลิตภัณฑ์ งานสร้างเสริมสุขภาพ งานส่งเสริมวัฒนธรรมพื้นบ้าน ส่งเสริม
การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ไว้ในการจัดงานในครั้งนี้ จากการประเมินผลการดำเนินการจัดกิจกรรม
ร่วมกัน เมื่อวันที่ 7 - 12 มกราคม 2546 โดยการสุ่มสอบถามจากผู้ที่เข้ามาร่วมงาน สรุปให้เห็น
ความพึงพอใจในการจัดงานในครั้งนี้ และในการจัดงานปีต่อไป ถือเป็นพันธะสัญญาที่มีต่อกัน โดยให้
มีการบูณางานงานต่างๆของตำบล ไว้ในงานเดียวกัน

ภาพที่ 9 กลุ่มต่างๆในชุมชนร่วมจัดกิจกรรมวันเด็ก โดยประยุกต์กีฬาพื้นบ้านให้เด็กแข่งขัน



ภาพที่ 10 กลุ่มต่างๆในชุมชนร่วมจัดกิจกรรมวันเด็ก โดยประยุกต์กีฬาพื้นบ้านให้เด็กแข่งขัน



ภาพที่ 11 กลุ่มต่างๆ ในชุมชนร่วมจัดกิจกรรมวันเด็ก แข่งกีฬาพื้นบ้านร่วมกับเด็ก



(2) เดือนกุมภาพันธ์ 2546 กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มอสม. กลุ่มสตรีวัยทอง กลุ่มผู้สูงอายุ ร่วมกันจัดงานนทรงการสร้างเสริมสุขภาพ ในภาพรวมของตำบล และอำเภอ ในการจัดงานครั้งนี้ มีการส่งเสริมการออกกำลังกาย การแข่งขันกีฬาสากล และกีฬาพื้นบ้าน มีประชาชนทุกกลุ่มอายุ ทุกเพศ ทุกวัยมาร่วมงานจากการดำเนินกิจกรรมในครั้งนี้ นับเป็นการจุดประกายของการสร้างสุขภาพโดยการออกกำลังกาย มีการรวมตัวกันของกลุ่มพ่อบ้าน - แม่บ้าน วัยทำงาน วัยสูงอายุ เด็กและเยาวชน รวมกิจกรรมกันอย่างมีความยินดี เกิดชุมชนอัคสุขภาพในชุมชน (หมู่บ้าน) และขยายเครือข่ายชุมชนอัคสุขภาพไปยังหมู่บ้านอื่นๆด้วย ทำให้เกิดสุขภาพที่ดีของคนในชุมชน

(3) เดือนเมษายน 2546 องค์กรบริหารส่วนตำบลบางยอmom ร่วมกับ สาขาวัฒนธรรมตำบล บางยอmom และหน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชนในตำบล ร่วมกันจัดงานປะເກີນປີໃໝ່ເມືອງ ของตำบลบางยอmom และจัดร่วมกับระดับอำเภอ โดยมีการผสมผสานวัฒนธรรมการตัดหัว และ การละเล่นพื้นบ้าน เป็นการส่งเสริมสุขภาพกายและจิตแก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม เชื่อมความสัมพันธ์ ระหว่างคนในครอบครัว เป็นเวทีแห่งการพบปะทุกคุณและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น เป็นการลดช่องว่าง ระหว่างวัย ก่อให้เกิดความรัก ความเข้าใจใน ครอบครัว ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในการจัด กิจกรรมในครั้งนี้

(4) องค์กรบริหารส่วนตำบลบางยอmom ร่วมกับ สาขาวัฒนธรรมตำบล บางยอmom และหน่วยงาน ทั้งภาครัฐ และเอกชน ร่วมกันจัดงานປະເພດເນົາພວະຈາ ມີກິຈການສໍານັບໃຫ້ຄວາມຮູ້ ແລະປະຫວານສັນພັນທີ ช່າງສາրຕ່າງໆໃຫ້ປະຊາຊົນໃນตำบลໄດ້ຮັບທານ ຖຸກວັນພະເປົ້າຮະຍະເກາ 3 ເດືອນຕີຕ່ອງກັນ ຜົດທີ່ໄດ້ຮັບ ຈາກການดำเนินกิจกรรม ທຸກໜ່ວຍງານມີການປະສານງານທີ່ສອດຄລ້ອງກັບວິທີສົວຕາອັນດາໃນชຸນພັນ ຜ່ານ ຜູ້ອາວຸໂສໃນหมู่บ้านເກີດກາຍອມຮັບ ແລະຮ່ວມມືອີນການดำเนินກิจกรรม

(5) เดือนพฤษจิกายน 2546 องค์กรนบริหารส่วนตำบลยางชوم ร่วมกับ สาขาวัฒนธรรมตำบลยางชوم และหน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชน ร่วมกันจัดงานประเพณีลอยกระทง มีการเชื่อมโยงและสร้างเครือข่ายในการประสานความช่วยเหลือซึ่งกันและกันทั้ง ในระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และจังหวัด ผลที่ได้รับ จากการดำเนินกิจกรรมเกิดการส่งเสริม และอนุรักษ์ขนบธรรมเนียมประเพณีและวัฒนธรรม การละเล่นพื้นบ้านต่าง ๆ ให้ลูกหลานสืบสืบทอดไม่ให้เลื่อนลสายตามากเวลา คนในชุมชน เกิดความรู้สึกรักและห่วงใย แม่น้ำในชุมชน ร่วมกันดูแลรักษา และอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ

(6) เดือนธันวาคม 2546 องค์กรนบริหารส่วนตำบลยางชوم ร่วมกับ สาขาวัฒนธรรมตำบลยางชوم และหน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชน ร่วมกันจัดงานส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ มีการเชื่อมโยง และสร้างเครือข่ายในการประสานความช่วยเหลือซึ่งกันและกันทั้ง ในระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และจังหวัด ผลที่ได้รับจากการดำเนินกิจกรรมเกิดเวทีแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ซึ่งกันและกัน ระหว่างกลุ่มต่าง ๆ ในชุมชน ทบทวนบทบาทและกิจกรรมของกลุ่มต่าง ๆ ของตนเองที่ได้ดำเนินงานมาตลอดปี รวมถึงแสดงบทบาทของตนเองให้กลุ่มต่าง ๆ รับรู้และยอมรับ แสดงศักยภาพของตนที่จะพัฒนาตนเองและชุมชนต่อไป

ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินโครงการ ส่วนใหญ่มีการประสานงานล่าช้า ทำให้การเตรียมงานของกลุ่มต่างๆไม่พร้อม มีปัญหาในการจัดงานต่างๆเป็นระยะ เช่น สถานที่ อาหาร เดินทาง เครื่องเสียง

ภาพที่ 12 อนุรักษ์ประเพณีอันดีงามเพื่อสืบสืบทอดถึงรุ่นลูกรุ่นหลาน งานประเพณีปีใหม่



ภาพที่ 13 ร่วมกิจกรรมในงานวันเด็กแห่งชาติ



ภาพที่ 14 กลุ่มผู้สูงอายุในหมู่บ้าน ถ่ายทอดองค์ความรู้การทำน้ำยาล้างจาน ให้เด็ก



5.5 ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ

ในอดีตมีการใช้สมุนไพรพื้นบ้านเพื่อการดูแลสุขภาพ และการรักษากันอย่างแพร่หลาย และผู้ที่มีความรู้ในด้านสมุนไพร มักเรียกว่า “ หมอดเมือง ” ปัจจุบันความเจริญได้คืนคลานเข้ามาสู่ ตำบลยางอ่อน สถานีอนามัย และโรงพยาบาลเข้ามาตั้งในชุมชน การเดินทางสะดวก การนิยมใช้ สมุนไพรเพื่อการดูแลสุขภาพ และการรักษาค่อยๆลดลง

โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ เป็นโครงการที่มีวัตถุประสงค์ ให้ประชาชนในตำบลยางอ่อนได้รู้จักสมุนไพรพื้นบ้าน และหันกลับมาใช้สมุนไพรในการประกอบอาหาร เพื่อสุขภาพ จากโครงการ อบต.ยางอ่อน และโรงพยาบาล มีนโยบายในการส่งเสริมให้มีการปลูก สมุนไพรไทย และส่งเสริมสนับสนุนการรักษาโดยหมอดเมืองในตำบลยางอ่อน มีการรณรงค์การใช้ สมุนไพรอย่างต่อเนื่อง องค์การบริหารส่วนตำบลได้นำนโยบายการส่งเสริมให้มีการปลูกและการใช้

สมุนไพรมาเป็นเกณฑ์ในการประกวด บ้านน่าอยู่ ของตำบลยางยอหมทำให้ทุกหลังค้าเรื่องมีการปลูกพืชสมุนไพรเพื่อบ้านและนำมาใช้ในการประกอบอาหาร เช่น ตะไคร้ สาระน้ำ ผักไผ่ ผักกาดทอง มะกรูด ให้รำพา ผักชีชี่หร่า จี๊ ชา ปูเลย โภคล ขมิ้น กระชาย ใบเตย ผลจากนี้บานี้ สงผลให้ประชาชนในตำบล รู้จักสมุนไพรไทยเพิ่มมากขึ้น มีการหันมาสนใจใช้สมุนไพรในการรักษาพยาบาลเบื้องต้นเพิ่มมากขึ้นจากเดิม คนในชุมชน ก็คิดสำนึกรักษาสมุนไพรหายาก โดยปลูกสมุนไพรตามสวนสมุนไพรในหมู่บ้าน โรงเรียน วัด และ โรงพยาบาล เพื่อนำรากชี้ไว้ให้สืบต่อไป นอกจากราชบั้นที่ยังมีการรวมตัวกันของหมู่เมือง จัดตั้งเป็นชุมชนหมู่เมืองระดับตำบล 1 ชุมชน โดยมีสมาชิกชุมชน จำนวน 15 คน และมีเวทีในการพนบประพุดคุยของหมู่เมืองเกิดขึ้น ทำให้ได้รูปแบบแนวทางในการพัฒนาชีวิตความสามารถของหมู่เมือง โดยการพูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์การรักษา ฟื้นฟู ตัวร่างกายสมุนไพร ในอดีต เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมองว่าการรักษาโดยหมู่เมืองในชุมชนนั้น เป็นเรื่องไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการจากมุมมองนี้สร้างการไม่ยอมรับการดูแลแบบหมู่เมืองให้กับคนในชุมชนขึ้น แต่ปัจจุบันเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เปิดใจ ยอมรับบทบาทของหมู่เมืองในการดูแลรักษาสุขภาพ ควบคู่กับการรักษาแผนปัจจุบัน มีการปรับเปลี่ยนแนวความคิดใน เรื่องการดูแลสุขภาพแบบแพทย์ทางเลือก กระแสการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และ การใช้สมุนไพรในการรักษาสุขภาพ สงผลให้ชุมชนหมู่เมืองชุมชน ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ฝ่ายแพทย์แผนไทย โรงพยาบาล ชุมชน) กำหนดช่องทางในการประสานงาน และ กลไกการทำงานร่วมกัน อีกทั้งเสริมความเชื่อมั่น โดยการพูดคุย ยกย่องให้เกียรติหมู่เมืองในชุมชน เป็นการ สร้างความมั่นใจ ในการใช้สมุนไพรและการรักษาโดยหมู่เมืองในหมู่บ้าน จนเกิดสำนึกรักษาของคนในชุมชนที่จะอนุรักษ์สมุนไพรไทยขึ้น เกิด กิจกรรมสำราญสมุนไพรโดยการเดินสำราญ ป่าของหมู่บ้าน โดยเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล หมู่เมือง และเยาวชน จากกิจกรรมเดินสำราญป่า ทำให้ชุมชนได้รับทราบว่า ยังมีสมุนไพรเหลือในหมู่บ้านกันนิด และมีสมุนไพรที่สูญหายไปกันนิด สามารถขยายผลไปสู่กิจกรรมในโรงเรียน เพื่อสานต่อจากโครงการส่งเสริมการใช้สมุนไพร สุปีได้ว่าโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ ดำเนินการประสบความสำเร็จในระดับหนึ่ง อย่างไรก็ตามโครงการนี้ยังมีการดำเนินงานที่ต่อเนื่องต่อไป โดยชุมชน ประสานกับทางโรงเรียน หน่วยงานสาธารณสุข และทาง อบต.ได้สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ปัญหา / อุปสรรคในการดำเนินโครงการ มีการใช้สมุนไพรในชุมชนลดลง จากความเจริญทางวัฒน การเดินทางสะดวก รวดเร็ว โรงพยาบาลและสถานีอนามัยอยู่ในชุมชน เข้าถึงสถานบริการได้ง่าย ทำให้ชาวบ้านพึงพอใจลดลง เจ็บป่วยก็ไปหานมอ ทำให้ชาวบ้านละเลยการใช้สมุนไพร ปัจจุบันกระแสการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ โฆษณาทั้งทางวิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ วารสาร นิตยสาร บางเรื่องเกินความจริง ทำให้ประชาชนเกิดความเข้าใจผิดได้มีความเชื่อที่ผิดในการใช้สมุนไพรในการรักษาโรค บางครั้งเกิดอันตรายต่อสุขภาพได้ เช่น สมุนไพรลดความอ้วน สมุนไพรรักษาโรคเบาหวาน เป็นต้น

5.6 ผลการดำเนินงานโครงการปรับระบบบริการในโรงพยาบาล และสถานีอนามัย

ผลการดำเนินงาน ด้านการปรับเปลี่ยนแนวคิดในการสร้างสุขภาพยึดหลัก สร้างนำซ้อม นับได้ว่าประสบความสำเร็จมากที่เดียว เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเวชปฏิบัติ ครอบครัวและชุมชนที่ทำงานเกี่ยวกับชุมชน มีทัศนคติที่ดีต่องาน มีการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับคนในชุมชน จากเดิมเน้นการตั้งรับในสถานบริการเป็นหลัก แต่ปัจจุบันเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบางคน ยัง ทำงานแบบตั้งรับเหมือนเดิม เน้นการซ้อมสุขภาพ งบประมาณในด้านการรักษาพยาบาลยังคงสูงอยู่

การปรับระบบบริการในโรงพยาบาลและสถานีอนามัย เน้นการใช้สมุนไพรในการรักษา เช่น ใช้ขมิ้นชัน ในการรักษาท้องอืด ห้องเพื่อ ใช้ยาเพชรสังฆาต รักษาโรคคิดสีดวงหวาน ฯลฯ มีการเพิ่ม รายการยาสมุนไพรในบัญชียาโรงพยาบาลและสถานีอนามัย แต่ผลที่ตอบรับกลับมาจากผู้ใช้ (ผู้ป่วย) สุ่มสอบถามความพึงพอใจในการใช้ยาสมุนไพรในช่วงระยะเวลาหนึ่ง ร้อยละ 50 มีความพึงพอใจส่วน ใหญ่จะเป็นผู้ที่เคยใช้ยาเพชรสังฆาตรักษาโรคคิดสีดวง ขมิ้นชัน ยกเว้นรายเด่น ส่วนที่ไม่พึงพอใจใน การใช้สมุนไพร สาเหตุมาจากการ ไม่เคยใช้สมุนไพรมาก่อน เป็นวัยกลางคนที่ไม่นิยมใช้สมุนไพรเหตุผล ออกฤทธิ์ข้าไม่รู้ดีเรื่องยาแผนปัจจุบัน ยามีกลิ่นเฉพาะ

อย่างไรก็ตามโครงการปรับระบบบริการฯ เป็นงานสร้างสุขภาพที่จำต้องใช้ระยะเวลา สร้างความเชื่อมั่นศรัทธา ในการรักษาด้วยสมุนไพร ดังนั้นในการดำเนินการตามโครงการปรับระบบ บริการโรงพยาบาลและสถานีอนามัย ยังถือว่าไม่ประสบความสำเร็จ ทั้งนี้เนื่องมาจากข้อจำกัดเรื่อง ระยะเวลาในการดำเนินโครงการน้อย การทำงานเกี่ยวกับพฤติกรรมของคน ต้องใช้ระยะเวลา พอสมควร

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินโครงการ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในศูนย์บริการสุขภาพ ชุมชน เป็นเจ้าหน้าที่ใหม่ขาดประสบการณ์ในการทำงานกับชุมชน ทำให้เสียเวลาในการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ในระยะ 3 เดือนแรกของการ ดำเนินงานโครงการ งานสร้างสุขภาพในชุมชนบางอย่างมีปัญหา อุปสรรค ซึ่งเกิดจากมุ่งมองของเจ้าหน้าที่ ด้านการสร้างสุขภาพของหน่วยสนับสนุนบริการ มี ความแตกต่างกัน ยังมีบางคนไม่เห็น ความสำคัญของงานในชุมชน

5.7 ผลการดำเนินงานโครงการสร้างความตระหนักรู้และสร้างแกนนำสุขภาพ ในชุมชน

การสร้างสุขภาพ ก่อนปี 2544 ยังไม่เป็นที่รู้จักในชุมชน แม้กระทั่งในกลุ่มของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเอง ในขณะนั้นการออกกำลังกายไม่เป็นที่นิยม มีความรู้สึกว่าเป็นภาระ ต้องใช้ เวลา ทำให้การออกกำลังกายไม่แพร่หลาย เป็นโครงการด้านสุขภาพที่เป็นรูปธรรมมาก

ที่สุด ถือว่าเป็นโครงการที่ ประสบความสำเร็จโครงการนี้ เป็นมากจากกระแสการสร้างสุขภาพ ที่เป็นตัวช่วยให้โครงการประสบความสำเร็จอีกทางหนึ่ง ก่อให้เกิดแก่นนำสุขภาพในชุมชน โดยสมัครใจ สามารถถูกลงสุขภาพของตนเอง คนในครอบครัว คนในชุมชน แก่นนำสุขภาพมีความพร้อมที่จะ ประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านสุขภาพ และสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนควรได้รับ ให้คนในชุมชนได้ทราบ มี การดำเนินกิจกรรมเรื่องการสร้างสุขภาพอย่างต่อเนื่องร่วมกันวางแผนการดำเนินงาน ในเรื่องการสร้าง สุขภาพของคนในชุมชน มีการขยายสมาชิกออกไป มีการรักษาคนในชุมชนมาออกกำลังกายมากขึ้น การออกกำลังกายจะแตกต่างตามวิถีชีวิตในชุมชน เช่น ผู้สูงอายุมีการออกกำลังกายโดยการรำนี้พล่อง กลุ่มสตรีวัยทอง กลุ่มแม่บ้านและกลุ่มเด็ก เยาวชนมีการออกกำลังกายโดยการเดินแอโรบิค กลุ่ม พ่อบ้านมีการออกกำลังกายโดยการวิ่ง และมีการสร้างเครือข่าย ในรูปแบบของชุมชนรักสุขภาพระหว่าง หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัดเปิดโอกาสให้คนในชุมชนได้พูดคุย มีปฏิสัมพันธ์กัน และเปลี่ยน ประสบการณ์ ซึ่งกันและกัน ทำให้ทราบแนวคิดของคนในชุมชน เกี่ยวกับเรื่อง การสร้างสุขภาพ และ ทราบกิจกรรมสุขภาพแบบอดีตที่เป็นประโยชน์ต่อการสร้างสุขภาพ สร้างความสัมพันธ์กันภายใน กลุ่ม มีความรู้สึกผูกพัน เอื้ออาทร ห่วงใยซึ่งกันและกัน เกิดกิจกรรมเยี่ยมบ้านเมื่อเจ็บป่วยหรือประสบ ปัญหาต่าง ๆ แก่นนำสุขภาพมีสุขภาพด้านร่างกายดีขึ้นโดยเฉพาะอาการปวดขา ปวดเมื่อย ต่างๆ เล่นด้านสุขภาพจิต มีอารมณ์ร่าเริงแจ่มใส มากกว่าเดิม

ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินโครงการ แก่นนำสุขภาพส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ บางคน ช้าน และเรียนหนังสือไม่ได้ มีปัญหาในการรับ – ส่งข่าวสาร เกิดความล่าช้า และการสื่อสารที่ผิดพลาด การเดินทางมาร่วมกิจกรรมของกลุ่มสมาชิกสร้างสุขภาพ บางคนต้องให้ลูกนلن มารับ – ส่ง บางครั้ง ลูกนلنติดงาน ทำให้ไม่ได้มาร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ในชุมชนยังให้ความสนใจในเรื่องการดูแล สุขภาพน้อย เนื่องจากมีปัญหาเรื่องเศรษฐกิจ และอาชีพ จึงจำเป็นต้องปรับให้เข้มอย่างระหว่างปัญหา เศรษฐกิจ อาชีพ และสุขภาพ

5.8 ผลการดำเนินงานโครงการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชน

โครงการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชน เป็นหน่วยบริการในโรงพยาบาลชุมชน ที่แยก เป็นสัดส่วนจากแผนกผู้ป่วยนักวิชาชีพและศัลยแพทย์เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้ อย่างสะดวก รวดเร็ว และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลได้รับรู้ รับทราบปัญหา ความต้องการที่แท้จริงสามารถ วางแผนการดูแล แก้ไขปัญหาได้ตรงกับความต้องการของคนในชุมชน ออก ให้บริการเชิงรุกในชุมชน เพิ่มขึ้น หลังจากการดำเนินงานตามโครงการไประยะหนึ่ง พนบฯ เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์บริการสุขภาพ ชุมชนมีแนวคิดในการทำงาน ในพิศทาง “ สร้าง นำ ชื่อม ” มุ่งเน้นดำเนินงานบริการเชิงรุก แต่ใน ทางปฏิบัติไม่สามารถออกให้บริการเชิงรุกได้ตามที่ตั้งวัตถุประสงค์ไว้ คนในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการ ได้ง่ายเกิดภาวะพึ่งพาศูนย์บริการสุขภาพ เจ็บป่วยเพียงเล็กน้อยก็มารับบริการ สถิติการรับบริการเพิ่มขึ้น

จากวันละ 25 คน เป็น 30 และ 35 คนตามลำดับ นารับบริการทั้งภาคเข้าและภาคป่าย ผู้รับบริการที่มาขาดการติดตามเยี่ยมบ้าน ขาดการวางแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับคนในครอบครัว การดำเนินงานพบปัญหาต่างๆ มากมายทั้งด้านเจ้าหน้าที่เอง คนในชุมชน สถานที่ ระบบการให้บริการ ระบบการบริหารจัดการ ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์ จากการประเมินผลการจัดตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน ครบ 1 ปี พบร่วมกับการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชนที่ปรากฏว่า ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ จึงมีมติในเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานศูนย์บริการสุขภาพชุมชน ว่า สมควรปรับระบบบริการให้การตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้น ๔ ชพะในภาคเข้า ภาคป่ายให้บริการเยี่ยมสำรวจบ้าน ทดลองปรับระบบบริการได้ ๖ เดือน ประเมินการดำเนินงาน ก็ยังไม่สามารถปรับระบบให้ประชาชนดูแลสุขภาพเบื้องต้นได้มีผู้รับบริการมากขึ้นกว่าเดิม จึงได้มติในเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานศูนย์สุขภาพชุมชน โดยในภาระงานการตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้น ให้กับแผนผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล กลุ่มงานเฉพาะบุคคลครอบครัวและชุมชน มีหน้าที่ในการบริการด้านส่งเสริมสุขภาพในสถานบริการและ เทิงรูกเท่านั้น

ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินโครงการ การให้บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์ให้บริการแบบใกล้บ้านใกล้ใจ ผลติดทำให้คนในชุมชนผู้ด้อยโอกาสสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้ง่ายขึ้น อาจเป็นควบ 2 คม ที่ทำให้ผู้รับบริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชน มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น สงผลให้การทำงานในเชิงรุก (การสร้างสุขภาพ ลดลง) เนื่องจากบุคลากรมีจำนวนจำกัด ภาระงานเพิ่มขึ้นดังนั้น จึงจำเป็นต้องหาแนวทางเพื่อแก้ไขและทำให้ชุมชนดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นกันเองให้มากขึ้น เจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่น ในโรงพยาบาล ยังทำงานเชิงตั้งรับอยู่ ให้ความสำคัญกับงานสร้างสุขภาพ นำชื่อชื่อสุขภาพน้อย ขาดการประสานงานกับชุมชนหมู่เมือง เนื่องจาก ผู้รับบริการในศูนย์บริการสุขภาพชุมชนมากทั้งภาคเข้า และภาคป่าย ทำให้การดำเนินงานเรื่องการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหาเป็นงานร่องจาก งานบริการตรวจรักษาโรคขาดการเตรียมความพร้อมที่ดี ด้านบริหารจัดการ ด้านบุคลากร ด้านชุมชน

5.9 ผลการดำเนินงานโครงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

การดำเนินงานโครงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีนั้นมีการประสานงานกับผู้นำชุมชน อบต. ยังยอม กลุ่มต่างๆ ในชุมชนเพื่อจัดทำที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ของคนในชุมชน โดยกลุ่มผู้สูงอายุ หมู่เมือง กลุ่ม ชุม. คณศุภอาชารย์ กลุ่มแกนนำด้านสุขภาพในชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้แนวทางในการจัดการสิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่มีผลต่อภาวะสุขภาพ เช่น แนวทางการทำจัดซื้อยา แนวทางการทำจัดน้ำเสีย และแนวทางการทำจัดกลั่นรบกวน และประสานแนวทางต่างๆ ที่จะต้องแก้ไขลงในแผนพัฒนาหมู่บ้าน และแผนพัฒนาของ อบต. ยังยอม ปัจจุบันยังไม่ได้นำแนวทางที่ชุมชน

กำหนดร่วมกันไปสู่การปฏิบัติ จึงไม่สามารถตอบอภิผลการดำเนินงานตามโครงการนี้ได้ ถือว่าเป็นโครงการที่ไม่ประสบความสำเร็จในขณะนี้เนื่องจากมีข้อจำกัดด้วยเรื่องของเวลา

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินโครงการปัญหาเรื่องขยายเป็นปัญหาที่สำคัญของตำบล ยางออมต้องการแก้ไข แต่มีปัจจัยอีกหลายด้านที่ทาง อบต.ยางออมต้องนำมาประกอบการพิจารณา ดังนั้นแนวทางในการแก้ไขปัญหาเรื่องขยายมีความแตกต่างกันไปในแต่ละชุมชน เช่นการหาคนเก็บขยาย วิธีการนำขยายมาใช้ประโยชน์ การคัดแยกขยายก่อนทิ้ง ฯลฯ คนในชุมชนยังไม่ตระหนักรถึงเรื่องสิ่งแวดล้อม ที่มีผลต่อสุขภาพดี เนื่องจากเป็นชุมชนชนบทพื้นที่ขอบเขตที่ตั้งบ้านเรือนกว้างขวาง ซึ่งเมื่อเทียบกับ ชุมชนเมืองแล้วความหนาแน่นของบ้านเรือนมีปริมาณสูงกว่า ดังนั้นในบริมานและจำนวนของขยายที่ เท่าเทียมกัน ชุมชนเมืองจึงดูว่ามีอัตราหรือจำนวนขยายที่มากกว่า ดูเป็นปัญหาที่ขาดเจนกว่าชนบท ซึ่ง มีผลให้คนในชุมชนมองว่าในชุมชนของตนเองไม่มีปัญหาในเรื่องนี้และให้ความสำคัญของภาวะ เศรษฐกิจเรื่องปากท้องของตนของมากกว่า

5.10 บทเรียนการจัดสวัสดิการชุมชนตำบลยางออม

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ทำให้ทั้งทีมวิจัยพี่เลี้ยง และทีมวิจัยชุมชนได้เรียนรู้ถึงศักยภาพ ของชุมชนในการจัดการสวัสดิการ ว่าแท้จริงแล้วชุมชนมีการช่วยเหลือซึ่งกันและกันอยู่บ้างตามกำลัง ความสามารถของแต่ละชุมชน การเข้าไปช่วยเหลือของเจ้าหน้าที่ทั้งภาครัฐและเอกชนรูปแบบการพัฒนา ทั้งระบบการให้ความช่วยเหลือ ระบบผู้นำ ระบบเครือญาติ ระบบกลุ่ม มักมีผลต่อชุมชนในแง่การ สร้างความอ่อนแย และสร้างความเคยชินต่อการได้รับ เมื่อระยะเวลาผ่านไปเจ้าหน้าที่ทั้งภาครัฐและ เอกชน ได้ถอนตัวจากชุมชน คนในชุมชนไม่สามารถจัดการกับปัญหาของตนเองได้ เนื่องจากนักพัฒนา ทั้งหลายไม่ได้สร้างกระบวนการเรียนรู้การจัดการกับปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้น ดังนั้นทีมวิจัยจึงต้องพึงระวัง ไม่ให้เกิดปัญหาดังกล่าวขึ้นอีก นอกจากนี้ยังมีกองทุนที่เกิดจากการรวมตัวกันเองในหมู่บ้านอีกมากมาย ที่มีศักยภาพในการให้ความช่วยเหลือคนในชุมชนได้ แต่ขาดการประสานงานของแต่ละกองทุน จากการ วิจัย คนในชุมชนได้เรียนรู้ถึงการสร้างช่องทางให้ถูกต้องเหมาะสมตามระยะเวลา และกลุ่มเป้าหมาย ดังนั้นการประสานงานกองทุนต่างๆที่มีอยู่ในชุมชนเป็นสิ่งสำคัญมาก ที่ทีมวิจัยจะต้องสร้างการเรียนรู้ ให้กับคนในชุมชน โดยทีมวิจัยได้เรียนรู้ถึงการปรับเปลี่ยนระบบให้ความช่วยเหลือ จากสิ่งของและ แรงงาน เป็นเงิน ทีมวิจัยมีโอกาสเรียนรู้การทำางานร่วมกับชุมชน และการทำงานร่วมกับหน่วยงาน องค์กรอื่น ๆ ในการร่วมสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนทำให้เกิดเครือข่ายในการทำงานเกี่ยวกับชุมชนขึ้น ชุมชนเองได้เรียนรู้ถึงกระบวนการวิจัย และทำงานร่วมกันเพื่อพัฒนาความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นของชุมชนเอง เกิดมุ่งมองที่น้ำหนาหลาย เกิดการทำงานที่มีการประยุกต์ความรู้ทางทฤษฎี เพื่อให้สอดคล้องกับวิถี ชีวิตของคนในชุมชน มีการร่วมกันวางแผนในการดำเนินงาน เพื่อให้เกิดการกระทำที่ ต่อเนื่อง และ ยั่งยืน ก่อให้เกิดการมีส่วนร่วมมากขึ้น ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมตัดสินใจ จนเกิดการร่วมเป็นเจ้าของ

ดังนั้นการเตรียมสร้างความเข้มแข็ง และสร้างความยั่งยืนแก่กลุ่มอาชีพนั้น ต้องใช้กลวิธีให้กลุ่มอาชีพรู้สึกว่าเข้าเป็นเจ้าของกลุ่มอาชีพนั้นร่วมกัน มีความรักในกลุ่มอาชีพที่ตนเองดำเนินกิจกรรมอยู่ สมาชิกกลุ่มจะเกิดความรู้สึกผูกพัน เป็นเจ้าของ และคิดพัฒนากลุ่มอาชีพของตนเอง คนในชุมชนมีข้อความสามารถที่จะดำเนินการต่างๆได้ด้วยตนเอง ถึงจะเป็นการลองผิดลองถูกก็ตาม แต่จะเป็นบทเรียนทำให้กลุ่มเข้มแข็ง การเข้าไปเป็นพี่เลี้ยงกลุ่มต่างๆมากก่อนไป มีผลทำให้กลุ่มอาชีพนั้นอ่อนแคร สมาชิกกลุ่มอาชีพมีความสามารถในการปรับใช้ความรู้ด้านวิชาการที่ได้รับ ให้สอดคล้องกับวิชีวิตของชุมชนเดิมได้อย่างกลมกลืน และถึงนี้เองเจ้าหน้าที่ทั้งภาครัฐและเอกชน นักจดหมายข่าว ไป ทีมวิจัยพี่เลี้ยง และทีมวิจัยชุมชนได้เรียนรู้ถึงการประสานงานที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ มีการปรับวิธีคิดในการทำงานที่ยกให้ง่ายขึ้น ปรับลดขั้นตอนในการทำงาน เรียนรู้วิธีการสร้างสัมพันธภาพที่ดี จนได้รับความไว้วางใจจากคนในชุมชน ทำให้ทีมวิจัยเกิดความรู้สึกว่า เป็นส่วนหนึ่งของคนในชุมชน

จากการศึกษาวิจัยทำให้มีติมุนมอง ในการดูแลสุขภาพของเจ้าหน้าที่ภาครัฐ ในหน่วยงานสาธารณสุข ปรับเปลี่ยนไป มุ่งเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง มีการดูแลสุขภาพที่ไม่แยกส่วน ไม่ดูแลรักษา แบบเฉพาะเจาะจง มีเป้าหมายในการดูแลรักษาคือ ทำอย่างไรให้ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นทั้งทางร่างกายและจิตใจ และทำอย่างไรทำให้ไม่ป่วยอีก หรือป่วยน้อยลงเป็นสิ่งที่ได้รับจากกระบวนการเรียนรู้ร่วมกับชุมชนหมู่เมือง แกนนำสุขภาพในชุมชน ดังนั้นบทบาทในการดูแลสุขภาพ โดยหมู่เมือง จึงเป็นที่ยอมรับของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในบทบาทของการดูแลด้านจิตใจ ที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่สามารถทำได้ในชุมชน ปัจจุบันนี้กระแส การนำสมุนไพรมาใช้ และปรับปรุงผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ให้นำมาใช้ สะตอ ทำให้มีคนหันกลับมาสนใจใช้สมุนไพรมากยิ่งขึ้น ดังนั้นการใช้สื่อประชาสัมพันธ์ มีผลต่อค่านิยมของคนในชุมชนด้วย ด้วยกลวิธีการสื่อสารผ่านสื่อต่างๆที่คนนิยม เช่น หนังสือ วารสาร โทรทัศน์ ฯลฯ ทำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเกิดแนวคิดในการสื่อสารประชาสัมพันธ์การใช้สมุนไพร ร่วมกับการสร้างสุขภาพผ่านสื่อเหล่านี้ การดำเนินงานด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของคนนั้น จะต้องใช้เวลา มีเหตุปัจจัยหลายด้านที่ส่งผลให้การสร้างสุขภาพประสบความสำเร็จ คือ ผู้นำชุมชน สนับสนุนกิจกรรม หรือทำเป็นแบบอย่างให้ลูกบ้านได้เห็น กระแสการสร้างสุขภาพจากสื่อต่างๆมีผลอย่างมากในการรับรู้ข้อมูลของคนในชุมชน และแกนนำสุขภาพที่ดี ต้องเป็นแบบอย่างที่ดี ทำให้คนอื่นเห็น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำเป็นต้องติดตามกระแสการเปลี่ยนแปลง เพื่อพูดคุยกับคนในชุมชน กรณีสื่อต่างๆให้ข้อมูลที่เกินความเป็นจริง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะได้พยายามแจ้งข้อมูลให้ถูกต้อง อีกทั้งต้องมีติมุนมอง ให้กัวงมากกว่างานทางด้านสาธารณสุข เพียงอย่างเดียว เนื่องจากคนในชุมชนสนใจเรื่องของปากท้อง มากกว่าสุขภาพ อาทิ เช่น การพัฒนาอุปกรณ์เกษตรกร กองทุนหมู่บ้าน การป้องกันและปราบปรามยาเสพติด การพัฒนาหมู่บ้าน การเกษตรปลดสารพิษ การใช้ปุ๋ยชีวภาพ จึงจำเป็นต้องเข้าประเด็นปัญหาหรือความต้องการของประชาชนมาเข้ามายิงกับประเด็นเรื่องสุขภาพของคนในชุมชน จึงจะทำให้ชุมชนหันมาให้ความสำคัญและสนใจ การทำงานด้านการสร้างสุขภาพ เป็นงานที่ต้องอาศัย

ความละเอียดอ่อน ใช้ทักษะน้อยอย่าง ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของคนในชุมชน ให้สอดคล้อง กับวิถีชีวิตเดิมของเข้า โดยที่คนในชุมชน ไม่รู้สึกว่าการดำเนินงานในเรื่องการสร้างสุขภาพเป็นภาระของ เข้าดังนั้นต้องมีความอดทนเป็นเลิศในการติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของคนในชุมชน ใน การเรียนรู้ร่วมกับชุมชน ทำให้ค้นพบว่า การทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่อ้างตัวว่าการดูแล แบบองค์รวม ครอบคลุม 4 มิติในการดูแลสุขภาพนั้นยังสัมมุนมองของชาวบ้าน และหมู่บ้านไม่ได้ สิ่งที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมักมองข้าม คือ มิติทางสังคม และทางจิตใจ การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหา ทำให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลได้รับทราบปัญหาที่แท้จริงของผู้ป่วย และสามารถวิเคราะห์หาสาเหตุของ การมีพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้องได้ และนำข้อเท็จจริงที่ได้พบเห็น มาวางแผนให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูก ต้อง ดังนั้นแผนงาน / กิจกรรมที่วางแผนร่วมกับชุมชนต้องมีความยืดหยุ่น และปรับเปลี่ยนตามสถาน การณ์ การสรรณา แกนนำด้านสุขภาพนั้น ต้องเป็นคนที่มีใจรักในการทำงาน พร้อมที่จะเสียสละเพื่อ ส่วนรวม ชุมชน มีความพร้อมทั้งด้านเศรษฐกิจและด้านครอบครัว ดังนั้นแกนนำสุขภาพที่ได้จึงเป็นคน ที่มีอายุ เป็นที่นับถือของคนในหมู่บ้าน มีเวลาในการดำเนินกิจกรรมให้ต่อเนื่อง การทำกิจกรรมได้แก่ ตาม ถ้าสมาชิกกลุ่ม ทำด้วยใจรัก และสมควร และสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชน สิ่งนี้จะมี ความต่อเนื่อง การร่วมกันทำกิจกรรมกลุ่ม สิ่งที่ได้รับจากกิจกรรม คือ ความรัก ความสามัคคี ของ สมาชิกที่นับวันจะหาได้ยาก กระทำการสร้างสุขภาพตามนโยบายของรัฐบาล ที่ผ่านสื่อต่างๆ ส่งผลให้ ประชาชนใน ชุมชนมีการตื่นตัวที่จะดูแลสุขภาพ โดยเฉพาะการออกกำลังกาย ง่ายอย่างไม่เหมือน กับเพศและวัย ทำให้เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มากกว่าได้ประโยชน์ และที่สำคัญโดยปกติของการ ดำเนินชีวิตของคนชนบท มักจะทำกิจกรรมต่างๆ แล้วส่งผลทำให้เกิดการออกกำลังกายอยู่แล้ว เช่น การเดินไปตลาด หรือการทำนา ทำไร ทำสวน ซึ่งบางครั้งไม่จำเป็นต้องส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่ ชนบท ต้องออกกำลังกายเหมือนคนในเมือง เนื่องจากวิถีชีวิตไม่เหมือนกัน การสร้างสุขภาพโดยการ ออกกำลังกายที่มีหลากหลายรูปแบบ อาทิเช่น การเดินและน้ำหนัก การรำไม้พัดlong การรำมวยจีน การเล่น โยคะ การปั่นจักรยาน การละเล่นแบบพื้นบ้านต่างๆ และการดำเนินกิจกรรมในชีวิตประจำวัน อีกทั้งให้ ความต่อเนื่องในการสร้างกระแส โดยใช้เทคโนโลยีต่างๆที่มีอยู่เข้ามาประกอบผ่านสื่อบุคคล ผ่านสื่อ โทรทัศน์ วิทยุ เสียงตามสายของหมู่บ้านนโยบายหมู่บ้าน เพื่อบรรลุเปลี่ยนทัศนคติของคน

การจัดกิจกรรมในชุมชน คนในชุมชนได้เรียนรู้กระบวนการการทำงานร่วมกัน เรียนรู้ การประสานงานและบูรณาการงานต่างๆ มีการปรับแก้กิจกรรมที่เป็นปัญหาอุปสรรคในการทำงานครั้ง ก่อน มีการเตรียมความพร้อมในการจัดกิจกรรมมากขึ้น การจัดกิจกรรมแต่ละครั้ง เป็นการเปิดเวทีแลก เปลี่ยนประสบการณ์ของกลุ่มต่างๆในตำบล เป็นการสร้างตลาดของกลุ่มอาชีพ เผยแพร่วัฒนธรรม ประเพณี และส่งเสริมความสามัคคีระหว่าง หมู่คณะ ในการจัดกิจกรรมในแต่ละครั้ง ได้ความร่วมมือ ของคนในชุมชน ได้แนวคิดในการจัดกิจกรรมที่เกิดจากชุมชน

บทที่ 6

สรุปผลการวิจัย

การศึกษาวิจัย เรื่องการพัฒนาฐานแบบและแนวทางในการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชน ด้านสังคมและสุขภาพระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาล และชุมชน ตำบลยางยอม อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย มีวัตถุประสงค์เพื่อหาฐานแบบในการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชน โดยความร่วมมือระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาล และชุมชน นำแนวทางที่ได้มาทดลองปฏิบัติ จนได้ฐานแบบและแนวทางที่เหมาะสมกับชุมชน บรรจุไว้ในແນວແນบทของตำบล โดยมุ่งตอบคําถามวิจัยที่ว่า มีกระบวนการอย่างไรที่เหมาะสมในการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชนด้านสังคมและสุขภาพร่วมกัน ระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาล และชุมชน ขอบเขตพื้นที่ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ คือ หมู่บ้านในเขตการปกครองขององค์การบริหารส่วนตำบลยางยอม จำนวน 21 หมู่บ้าน

การศึกษาครั้งนี้ใช้กระบวนการการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Participatory Action Research) โดยทีมวิจัยประกอบด้วยทีมวิจัยพื้นเมือง (เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัย) และทีมวิจัยชุมชน (สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล และตัวแทนจากชุมชน) แบ่งขั้นตอนของการวิจัย ให้ญี่ๆ เป็น 4 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนแรก ทำความเข้าใจและเรียนรู้เกี่ยวกับชุมชน เครื่องมือและวิธีการ ในขั้นตอนนี้ ใช้การสำรวจ สนทนากลุ่มสังเกตและพูดคุยแบบไม่เป็นทางการ ทั่มภายนอกจะลึก ทำให้ได้ข้อมูลจริงที่เป็นปรากฏการณ์ในชุมชน เข้าใจเครือข่ายต่างๆ ในชุมชน ตลอดจนศักยภาพของชุมชน

ขั้นตอนที่ 2 เป็นขั้นตอน ของการแสวงหาแนวทางร่วมกับชุมชน เป็นการร่วมคิดกับชุมชน โดยใช้กระบวนการประชุมทางแผนแบบมีส่วนร่วม (AIC) และเปิดเวทีชาวบ้านซึ่งขั้นตอนนี้ทำให้เกิดการร่วมคิดวิเคราะห์ปัญหาความต้องการของชุมชน โดยชุมชนพิจารณาตัดสินใจ กำหนดเป้าหมาย วางแผนโครงการและกิจกรรมร่วมกัน โดยที่มีวิจัยเป็นเพียงผู้ประสานงาน จัดเวที และดำเนินการกลุ่มเพื่อให้เกิดการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และร่วมกันตัดสินใจทำให้ได้รูปแบบการดำเนินงาน ในการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชนด้านสังคมและสุขภาพ แผนงานโครงการที่เกี่ยวข้องกับสวัสดิการชุมชนด้านสังคมและเศรษฐกิจนั้นส่วนใหญ่จะเป็นในรูปของกิจกรรมหรือการลงเรื่องที่ผู้ด้อยโอกาสในชุมชน มีการจัดทำระบบข้อมูลชุมชน โดยมีศูนย์ประสานงานในหมู่บ้าน และระดับตำบล เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของคนในชุมชนได้อย่างรวดเร็ว ทั่วถึง และเป็นธรรมมากที่สุด แผนงานส่งเสริมอาชีพแก่ผู้ด้อยโอกาสเพื่อสร้างรายได้ โดยมีการส่งเสริมอาชีพสู่มุ่งต่างๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเอง มีการฝึกทักษะ และความรู้ในการพัฒนาสมรรถภาพกลุ่มด้วยสำนับแผนงานส่งเสริมการรวมกลุ่มเพื่อพึ่งตนเอง กลุ่มต่างๆ ที่มีอยู่ในชุมชน เช่น กลุ่มอาชีพ กลุ่ม อสม. กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มคอมทรัพย์ ฯลฯ และหน่วยงานภาครัฐและเอกชน องค์กรท้องถิ่น ได้ร่วมกันจัดงานต่างๆ ระดับตำบล เพื่อสร้างสมพันธภาพระหว่างกลุ่ม เป็นการส่งเสริมความสามัคคี และสร้างเครือข่ายความช่วยเหลือซึ่งกันและกัน สรุปแผนงานโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพ มีมุ่งมองอยู่

2 ประเด็น คือ ประเด็นแรกคือ การซ้อมสุขภาพ การวิจัยครั้งนี้มุ่งเน้นการบริการแบบใกล้บ้านใกล้ใจโดยการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชนขึ้น เพื่อให้บริการผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างสะดวก เมื่อประเมินผลการดำเนินงานในระยะเวลา 18 เดือน และการสกัดองค์ประกอบในการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชนไป ด้วยสาเหตุ ขาดแคลนบุคคลากรในการดำเนินงาน การยุ่งยากในการบริหารจัดการรายประเด็น จึงย้ายการบริการตรวจรักษาโรคไปรวมกับแผนกรุงรักษาโรคแผนกผู้ป่วยนอกเหมือนเดิม ประเด็นที่ 2 คือ การสร้างสุขภาพ ซึ่งแผนงานทั้งหมดนี้จะเกี่ยวข้องกับ คน เพื่อ ต้องการให้คนในชุมชนมีสุขภาพดี ไม่เจ็บป่วย สร้างแกนนำสุขภาพในชุมชน เพื่อเป็นตัวแทนในการสื่อสารด้านสาธารณสุขระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กับคนในชุมชน และเกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมมีแผนกำจัดขยะในชุมชน แผนจัดการดูแลบ้านให้น่าอยู่สำหรับทั้งในบ้านและหน้าบ้าน แผนการปรับระบบบริการของ โรงพยาบาลและสถานอนามัยให้เป็นศูนย์บริการสุขภาพชุมชน ปรับวิธีคิดของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ปรับบทบาทเดิม เป็นผู้ให้การสนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพ อีกทั้งแผนงานสร้างโอกาสการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน ครอบครัวโดยผ่านแกนนำสุขภาพซึ่งแผนงานโครงการทั้งหมดสามารถนำมาดำเนินทดลองยุทธ์ในการพัฒนาให้ชุมชนเป็นชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

ขั้นตอนที่ 3 จะเป็นขั้นตอนของการทดลองปฏิบัติตามแนวทางและแผนงานโครงการที่เกิดขึ้นในขั้นตอนที่ 2 และทบทวนแก้ไขให้เหมาะสม จากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ได้ โครงการ จำนวน 9 โครงการ ในระยะทดลองโครงการจัดสร้างสังคม จำนวน 4 โครงการ ประสบผลสำเร็จ ทั้งหมด ได้แก่ โครงการบริหารจัดการกองทุนชุมชนร่วมกันระหว่าง อบต.โรงพยาบาล และชุมชน โครงการบริหารทุกข์และสาธารณภัยระดับตำบล กรณีฉุกเฉิน โครงการเพิ่มชีดความสามารถของชุมชนในการพึ่งตนเองโดยกระบวนการกรุ่น จากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ทำให้เกิดผลที่เป็นรูปธรรม ได้แก่ศูนย์ข้อมูลร่วมสาร และศูนย์ประสานงาน ที่ อบต.ยางข้อม มีอาสาสมัครบริหารสาธารณภัยระดับตำบลที่อาสาเข้ามาทำงาน เป็นตัวจกรสำคัญในการประสานงาน และเลื่อนไฟล์ข้อมูลต่างๆ ในที่ประชุม อบต.ทุกเดือน สำหรับโครงการบริหารจัดการกองทุนชุมชนร่วมกันระหว่าง อบต.โรงพยาบาล และชุมชน สามารถให้ความช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาสในชุมชน ลดการช่วยเหลือที่ชี้ช่อง กระจายความช่วยเหลืออย่างทั่วถึงทั้งตำบล สรุนกสุ่ม ผู้ด้อยโอกาสที่ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือ ได้มีการจัดลำดับความสำคัญของการช่วยเหลือโดยกสุ่มเอง และทาง อบต.ก็รับเป็นเจ้าภาพในการติดตามความช่วยเหลือต่อไป โครงการบริหารทุกข์และสาธารณภัยระดับตำบล กรณีฉุกเฉิน ผลที่ได้จากการศึกษาวิจัย ทำให้ชุมชนได้รับการช่วยเหลือตามช่องทางในการติดต่อเมื่อประสบความเดือดร้อน โครงการเพิ่มชีดความสามารถของชุมชนในการพึ่งตนเอง ด้านอาชีพ เกิดกสุ่มอาชีพที่เข้มแข็ง เกิดการเรียนรู้กระบวนการทำงานร่วมกัน เกิดเครือข่ายความช่วยเหลือ ของกสุ่มอาชีพ และโครงการเสริมสร้างชีดความสามารถในการพึ่งตนเองโดยกระบวนการกรุ่น เป็นผลจากโครงการเพิ่มชีดความสามารถของชุมชนในการพึ่งตนเอง ด้านอาชีพ ผนวกกับเครือข่ายกสุ่มต่างๆ ที่

ต้องการเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมตำบลลยางยอ ผลที่ได้จากการดำเนินงานตามโครงการต่างๆเป็นผลที่สอดรับประสานซึ่งกันและกัน

สำหรับการจัดสวัสดิการชุมชนด้านสุขภาพ มีโครงการที่ตอบสนองความต้องการคนในชุมชนทั้งสิ้น 5 โครงการ ได้แก่ โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ โครงการปรับระบบการบริการในโรงพยาบาลและสถานีอนามัย โครงการสร้างความตระหนักและสร้างแกนนำสุขภาพในชุมชนเรื่องสุขภาพ โครงการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชน และโครงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ทั้งหมด 5 โครงการ มีวัตถุประสงค์ในการสร้างสุขภาพของคนในชุมชนทั้งสิ้น เริ่มต้นจากโครงการสร้างความตระหนักและสร้างแกนนำสุขภาพในชุมชนเรื่องสุขภาพ เป็นการเพ้นหาตัวแทนด้านสุขภาพในชุมชนที่จะเป็นตัวกลางเชื่อมประสานระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับคนในชุมชน ทำให้เกิดแกนนำสุขภาพในชุมชนขึ้นอย่างสมัครใจส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ หรือผู้อาชญาในชุมชน บุคคลเหล่านี้เป็นบุคคลที่ได้รับการยอมรับ จากคนในชุมชน อยู่แล้วตามประเพณีวัฒนธรรมของคนชนบท ที่เคารพนับถือผู้อาชญาในหมู่บ้าน แกนนำสุขภาพชุมชนดังกล่าวได้ใช้กลวิธี ทำให้รู้ ดูให้เห็นเป็นตัวอย่าง ที่ดีแก่คนในชุมชน ดังคำพูดที่ว่า ตัวอย่างที่ดีมีค่ามากกว่าคำสอน ในเบื้องต้นการกระทำดังกล่าว ก่อให้เกิดผลที่ดีทางสุขภาพกาย และสุขภาพจิต เกิดความสามัคคีในหมู่คณะ ความรู้สึกผูกพันที่นับวัน จะหายไป กลับคืนมาอีกครั้งหนึ่งในการรวมกลุ่มทำกิจกรรมต่างๆ จึงมีการขยายผลสามารถนำไปใช้กับกลุ่มวัยทอง กลุ่มวัยทำงานทั้งชาย และหญิง นอกจากนั้นยังสอดรับกับการสร้างความตระหนักในเรื่องการสร้างสุขภาพด้วยวิธีต่างๆ มีการส่งเสริมการใช้สมุนไพรทั้งในการประกอบอาหาร และเป็นยาในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นอีกด้วย สำหรับโครงการปรับระบบบริการโรงพยาบาลและสถานีอนามัย โครงการจัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชุมชน และโครงการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี นั้นถือว่า ไม่ประสบความสำเร็จในขณะนี้ ยังคงต้องใช้เวลาในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง สิ่งที่ได้จากการดำเนินงานในโครงการทั้ง 3 โครงการนี้ คือ การปรับวิธีคิดในการทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่มุ่งเน้นการสร้างสุขภาพ การทำงานเชิงรุกในชุมชน เรียนรู้ร่วมกับชุมชนในการปรับวิธีคิดที่มอง คน เป็นศูนย์กลาง มองเป็นองค์รวมอย่างคนในชุมชนมอง

ขั้นตอนที่ 4 เป็นขั้นตอนของการสรุปบทเรียนและการอุดหนุน เพื่อนำแนวทางที่เหมาะสม นำไปบรรจุเป็นแผนแม่บทของตำบลลยางยอ เพื่อพัฒนา จากผลการศึกษาวิจัยพบว่าชุมชน ตำบลลยางยอเป็นชุมชนที่มีลักษณะความเป็นอยู่วิถีชีวิตและวัฒนธรรมของตนเอง ชาวบ้านส่วนใหญ่มีความสัมพันธ์ลักษณะเครือญาติมีความเข้มข้นแข็ง กลุ่มประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงานและวัยสูงอายุ ซึ่งถือว่าเป็นกลุ่มที่มีบทบาทมากในชุมชนโดยเฉพาะอย่างยิ่ง และกระตือรือร้นต่อการพัฒนาชุมชน จึงเป็นกลุ่มแรกที่เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนา และเป็นกลุ่มใหญ่ที่มีบทบาทในทุกขั้นตอนของกระบวนการ กล่าวได้ว่าเป็นกลุ่มที่มีศักยภาพสูงในการเปลี่ยนแปลงของชุมชน ขณะเดียวกัน กลุ่มดังกล่าว ก็ยังมีบทบาทในการดึงความร่วมมือจากกลุ่มอื่นๆ ในชุมชน ตลอดจนหน่วยงานและองค์กร

ที่เกี่ยวข้อง เข้ามามีส่วน รับผิดชอบในกิจกรรมตามแผนงานโครงการที่ชุมชนกำหนด ทำให้เกิดความร่วมมือทั้งภาครัฐและประชาชน ในการพัฒนาความเข้มแข็งให้เกิดขึ้นในชุมชน ทั้งมีบทบาทสำคัญของทีมวิจัยคือ ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานงาน และจัดเกทให้ประชาชนในชุมชนและหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้การสนับสนุนการทำงานขององค์กรในชุมชน แกนนำสุขภาพชุมชน ที่ชุมชนจะให้เป็นกลไกในการเคลื่อนไหว ข้อมูล และคุณลักษณะ ในการพัฒนาชุมชนทั้งด้านข้อมูลข่าวสาร องค์ความรู้ และทักษะที่จำเป็นต่างๆ ตลอดจนร่วมในการติดตามประเมินผลการทำงานของแกนนำสุขภาพชุมชน และการดำเนินโครงการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป

การศึกษาวิจัยนี้ทำให้มีวิจัยได้เรียนรู้ถึงวิธีการทำงานกับชุมชน ได้เรียนรู้ถึงศักยภาพของชุมชน ในกระบวนการจัดการสวัสดิการชุมชน ได้เรียนรู้ถึงการทำงานร่วมกับหน่วยงานองค์กรอื่นๆ ใน การร่วมกันสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน ทำให้เกิดเครือข่ายการทำงานเกี่ยวกับชุมชนขึ้น ชุมชนเองก็ได้เรียนรู้ถึงกระบวนการกวิจัย และทำงานร่วมกันเพื่อพัฒนาความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชน โดยชุมชนเอง

อย่างไรก็ตามบทเรียนที่เกิดขึ้นก่อให้เกิดกระบวนการในการพัฒนาเพื่อให้ชุมชนมีความสามารถจัดการระบบสวัสดิการชุมชน ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับวิถีชุมชนมากที่สุด ดังนี้ แนวทางในการจัดสวัสดิการชุมชนด้านสังคม จะมุ่งเน้นประเด็นไปที่การจัดการกองทุนความช่วยเหลือที่มีอยู่ในตำบล เพื่อป้องกันการได้รับความช่วยเหลือเฉพาะกลุ่มคน กระจายความช่วยเหลือสู่กลุ่มผู้ต้องอยู่ยาก (กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มเด็กกำพร้า กลุ่มคนยากจน และกลุ่มที่ได้รับผลกระทบต่างๆ) ให้ทั่วถึงมากที่สุด ลดความช้ำช้อน โดยอาศัยคณะกรรมการบริหารทุกชั้นระดับตำบล ที่มีอาสาสมัครจากตัวแทนทุกหมู่บ้านเข้ามาร่วมงาน เป็นตัวขับเคลื่อนงานในด้านความช่วยเหลือต่างๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ นอกจานั้นยังมุ่งเน้นพัฒนา การส่งเสริมอาชีพให้แก่กลุ่มผู้ต้องอยู่โอกาสให้สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้ท่ามกลางกราะแสเศรษฐกิจที่เปลี่ยนแปลงออกจากนั้นยังมุ่งเน้นให้เกิดเครือข่ายการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ร่วมมือกันพัฒนาทั้งด้านทักษะความรู้ และการจัดกิจกรรมต่างๆ ในระดับตำบล สำหรับแนวทางการจัดสวัสดิการชุมชนด้านสุขภาพ มุ่งเน้นการสร้างแกนนำสุขภาพในชุมชน เพื่อเป็นตัวแทนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการสร้างความตระหนักรถึงการดูแลสุขภาพในชุมชน การรณรงค์เรื่องสมุนไพร สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเองก็มีการปรับเปลี่ยนแนวคิดในการดูแลสุขภาพ เน้นการสร้างสุขภาพ และการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมผ่านกิจกรรมที่หลากหลาย ร่วมกับหน่วยงาน โดยให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในชุมชน

แนวทางที่ได้กล่าวมาข้างต้นมีการทดลองและปรับใช้กับคนในชุมชนตำบลยังชุมและ มีการปรับเปลี่ยนแก้ไขบ่อยๆ ที่ไม่สอดคล้องกับวิถีชีวิตคนในชุมชน โดยผ่านเวทีประชุมระดับตำบล ในกระบวนการที่ได้ไปบรรจุไว้ในแผนแม่บทของ องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น ปี 2547 – 2550

การศึกษาวิจัยเชิงปฏิบัติครั้งนี้มีข้อจำกัด หรือเงื่อนไขบางประการที่ส่งผลให้การดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ ปัจจัยหรือข้อจำกัดที่ว่าด้วยมีดังนี้

1) ด้านโครงสร้าง / นโยบาย จากกฎแบบโครงสร้างแบบแนวตั้ง และนโยบายที่ถูกกำหนดมาจากส่วนกลาง ไม่ตอบสนองการทำงานในชุมชนอย่างแท้จริง แต่มุ่งเน้นการพัฒนาทุกกฎแบบ โดยไม่คำนึงถึงศักยภาพของชุมชน ไม่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของชุมชน ไม่สอดคล้องกับปัญหาของชุมชน เช่นนโยบายการออกกำลังกาย (ต้องมีชุมชนออกกำลังกาย 1 ชมรม / 1 หมู่บ้าน) นโยบาย 1 หมู่บ้าน 1 ผลิตภัณฑ์ ฯลฯ ไม่เปิดโอกาสให้ชุมชนได้ระดมภูมิปัญญาและศักยภาพที่มีอยู่ ร่วมคิดปัญหาที่ชุมชนต้องการแก้ไข และให้ชุมชนได้ตัดสินใจเอง เจ้าหน้าที่ภาครัฐอย่างลงมาเป็นเพียงผู้ช่วย ผู้ส่งเสริมกระบวนการกิจกรรมชุมชน เพื่อให้เกิดความเข้มแข็งพัฒนาอย่างได้ และยังยืน

2) ด้านทรัพยากร งบประมาณการลงทุนสร้างสุขภาพ ตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (1506 บาท ต่อหัวประชากร) มีเพียงร้อยละ 30 ของงบประมาณทั้งหมดเท่านั้นในการสร้างสุขภาพ ส่วนใหญ่ ร้อยละ 50 - 60 ใช้ไปในด้านการซ่อมสุขภาพ ด้วยงบประมาณอันน้อยนิดคิดว่าไม่สามารถที่จะไปขับเคลื่อนพลังในการทำงานสร้างสุขภาพประชาชน ไม่ให้เจ็บป่วยได้ ซึ่งเป็นภารกิจเชิงรุกที่ท้าทาย ศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขมาก ที่จะปฏิบัติภารกิจให้ตอบสนองนโยบาย " สร้างน้ำซ่อมสุขภาพ "

3) ด้านบุคลากร ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนมีบุคลากรไม่เพียงพอตามกรอบ ด้วยข้อจำกัดด้าน กำลังคน จึงทำให้การทำงานเชิงรุก (สร้างสุขภาพนำซ่อมสุขภาพ) ประกอบกับผลกระทบจากนโยบาย ที่กำหนดให้ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนเป็นให้บริการอย่างน้อย 56 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ทำให้เจ้าหน้าที่ ต้องให้บริการในศูนย์บริการสุขภาพชุมชนตามนโยบาย ผลงานให้เจ้าหน้าที่ไม่มีเวลาที่จะไปทำงานด้าน การสร้างสุขภาพ (เชิงรุก) ได้อย่างเต็มที่ เช่นเดียวกับทางอบต. มีการถ่ายโอนอำนาจให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น การถ่ายโอนภารกิจ แม้มีคนทำงานเพียง 4 คน ในที่นี้คือ ปลัด อบต. ซ่างโยชา และลูกจ้าง อบต. อีก 2 คน เท่านั้น ผลงานให้มีการทำงานด้านพัฒนาไม่เต็มที่

ข้อจำกัดด้านบุคลากรอีกด้านหนึ่ง คือ กรอบความคิดของเจ้าหน้าที่ในการทำงาน แบบเดิม (แยกส่วน) กรอบแนวคิดในการมองชุมชน และทักษะกระบวนการกิจกรรมชุมชนซึ่งไม่ได้เกิดกับทุกคน หรืออีกนัยหนึ่งว่า เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ยังขาดมิติเกี่ยวกับกระบวนการชุมชนและสุขภาพองค์รวม

กล่าวโดยสรุปว่า กระบวนการดำเนินงานวิจัยที่ผ่านมา ชุมชนได้นำไปแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้เป็นอย่างรวม ดังนี้

- 1) การลดความร้าวข้อนในการขอรับความช่วยเหลือ ของกลุ่มผู้ต้องโอกาสในชุมชน
- 2) การกระจายความช่วยเหลือ ขององค์กรท้องถิ่น หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ให้อย่าง ทั่วถึงและเป็นธรรม ครอบคลุมทั้งตำบล
- 3) ปัญหาการทำงานที่ไม่ประสานกันระหว่างหน่วยงานและองค์กรภาครัฐและเอกชน รวมถึง องค์กรท้องถิ่น ได้พัฒนาทุกแบบการทำงานร่วมกันแบบบูรณาการงาน ในพื้นที่เดียวกัน

องค์กรท้องถิ่น ได้พัฒนาฐานแบบการทำงานร่วมกันแบบบูรณาการงาน ในพื้นที่เดียวกัน เป้าหมายเดียวกัน และร่วมกันทำงาน ภายใต้แบบประมานที่ร่วมกัน

- 4) การฟื้นคืนความเชื่อมั่น และศรัทธาในหมู่เมือง หรือหมู่บ้านบ้าน
- 5) การรวมตัวเพื่อก่อตั้งชุมชนหมู่เมืองในชุมชน และมีเจตนาถ่ายทอดองค์ความรู้ แก่เยาวชน
- 6) การเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่สะดวก เป็นกันเอง (ใกล้บ้าน ใกล้ใจ)
- 7) คนในชุมชนมีความตระหนักในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว มาตรฐาน สังเกตได้จากการสอบถาม การเข้ามาร่วมกิจกรรมด้านสุขภาพต่างๆที่จัดขึ้น การขยายสมาชิก แกนนำด้านสุขภาพในชุมชนการสนับสนุนสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมด้านสุขภาพ ซึ่งสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ได้ระดับหนึ่ง
- 8) การสร้างเครือข่ายแกนนำสร้างสุขภาพในชุมชน เครือข่ายกลุ่มผู้ด้อยโอกาสทางสังคม เครือข่ายกลุ่มอาชีพ และขยายเครือข่ายไปยังชุมชนอื่นๆ ทั้งระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด เพื่อประสานงานและช่วยเหลือซึ่งกันและกันระหว่างกลุ่ม

จากการสัมภาษณ์ สอบถามความรู้สึก / ความคิดเห็นของคนในชุมชนที่มีส่วนเกี่ยวข้อง กับงานวิจัยครั้งนี้

พ่ออุ้ยคำ ปัญญาวงศ์ ประธานผู้สูงอายุบ้านยางยอม เป็นหนึ่งในพื้นที่วิจัยชุมชน กล่าวว่า งานวิจัยชุมชนช่วยให้คนในชุมชนเข้าใจ การทำงานของหน่วยงานราชการ และหน่วยงานเอกชนและ อบต.มากขึ้น รู้ข้อมูลและหลักเกณฑ์ ของภาคร่วมเหลือของหน่วยงาน ทำให้ชาวบ้านหันกลับมามองดูตนเองว่า ได้ลงทะเบียนตัวที่เคยมีแต่เดิม เช่นการช่วยเหลือซึ่งกันและกันภายในหมู่บ้าน การรักษาสัมคดีในหมู่คณะ จึงได้เริ่มรณรงค์ให้คนในชุมชนได้อุรุกษ์ และลงเสริมสิ่งดีๆในชุมชนให้ จะทำให้เหมือนเดิมนั้นค่อนข้างยาก แต่จะพยายามผสานระหว่างสิ่งเดียวกับสิ่งใหม่ให้เข้ากันอย่างกลมกลืนที่สุด และเหมาะสมที่สุดกับคนในชุมชนนั้นๆ

พ่อหลวงเดช อดุลย์ ผู้ใหญ่บ้านชุมชน หมู่ที่ 7 ตำบลยางยอม กล่าวว่า ในชุมชน ผู้นำชุมชน ได้เห็นการเปลี่ยนแปลงของการดำเนินงานวิจัยภายในหมู่บ้าน ว่าเกิดการรวมกลุ่มต่างๆ เช่น กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มผู้ติดเชื้อ กลุ่มอาชีพต่างๆ ที่มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง และมีหน่วยงานต่างๆเข้ามาร่วมเป็นพี่เลี้ยงอย่างสม่ำเสมอ ไม่เหมือนสมัยก่อนนั้น ที่มีหน่วยงานต่างๆเข้ามายังหมู่บ้าน ระยะนี้ มีอิสสิ่นสุดโครงการกินหายหน้าไป ไม่กลับมาอีก ถ้ากลับมาอีกครั้งก็มีงานใหม่เข้ามา ไม่มีการติดตามหรือตามถึงงานเก่าที่เคยมาทำให้เลย การทำงานกับหน่วยงานที่เข้ามาพัฒนาหมู่บ้านปัจจุบัน รู้สึกเป็นกันเอง ไม่ใช่เจ้าชูมูลนายอย่างแต่ก่อนที่ต้องการ จะต้องทำอย่างโน้นอย่างนี้ตามแบบที่ได้รับ คำสั่งมา แต่ระยะหลังนี้รู้สึกเป็นคนอันเดียวกันเป็นเพื่อนกัน เป็นการถกเถียงความคิดเห็นคนในหมู่บ้าน ถ้าไม่เห็นด้วยก็ไม่เอา ให้นำวิธีการที่คนส่วนมากเห็นร่วมกัน คิดว่าดีจะดี งานวิจัยชุมชน

แม่ค้า สุขแสง ประธานแม่บ้านหัวยหลง หมู่ที่ 5 ตำบลยางซอม กล่าวว่า จากการได้ร่วมงานวิจัยในปี พ.ศ. 2546 เป็นต้นมา ได้เห็นความเปลี่ยนแปลงของคนในหมู่บ้าน จากการร่วมทำกิจกรรมต่างๆ ของหมู่บ้าน มีคนทุกกลุ่มอายุเข้ามาร่วมกิจกรรมมากขึ้น แม้กระทั่งการไปทำบุญที่วัด ก็เห็นเด็กและเยาวชนเข้ามาจำนวนมาก ซึ่งแต่เดิมนั้นมีกลุ่มเด็กเท่านั้น ไม่ค่อยเห็นเยาวชนสนใจเข้าวัดทำบุญ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพในกลุ่มต่างๆ ก็มีมากขึ้น และมีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ไม่ใช่ตามกระแสหรือเทศกาลต่างๆ อย่างเด็กก่อน ทีมบริหารอบต. ยางซอมให้ความสำคัญของคนในชุมชนมากกว่าโครงสร้างพื้นฐาน เห็นได้จากการสนับสนุนงบประมาณด้านการช่วยเหลือกลุ่มอาชีพ การส่งเสริมการรวมกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ กลุ่มเด็ก ให้มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

นางรัชฎา แซ่ฟัง ประธานบ้านใหม่พัฒนา หมู่ที่ 10 ตำบลยางซอม กล่าวว่า ในฐานะที่เป็นชาวเข้ามาเยี่ยมได้เห็นการเปลี่ยนแปลงในหมู่บ้านอย่างเห็นได้ชัด มีการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพมากขึ้น ประเพณีดั้งเดิมของคนเย้ายังมีการเดิน แต่เมื่อการแนะนำการออกกำลังกายที่มีรายรูปแบบ เช่น รำวงยีน รำไม้พลอง เต้นแอโรบิค โยคะ ปั่นจักรยานกีฬาในเรื่องการเดินแอโรบิค แม้ว่าในครั้งแรกจะรู้สึกชัดเดินเพราะประเพณีดั้งเดิมไม่มีการเดิน แต่เมื่อได้ทดลองทำ ระยะหนึ่งรู้สึกว่าร่างกายที่อ้วนหัวสมบูรณ์ ก็จะรับรู้ง่าย คล่องแคล่ว เข้ารูปมากขึ้นจากเดิมมีสมาชิกเพียง 7 – 10 คน ก็มีการขยายสมาชิกเพิ่มมากขึ้นเป็น 25 คน และมีการออกกำลังกายทุกวันเวลา 20.00 น. เพราะเป็นเวลาที่ว่างจากการบ้านและการดูแลครอบครัวแล้ว จะเป็นนิสัยในเรื่องการออกกำลังกาย นอกจากนี้ยังมีการรวมกลุ่มในการช่วยเหลือกิจกรรมภายในหมู่บ้านของกลุ่มแม่บ้านอีกด้วย เป็นผลที่ได้จากการรวมกลุ่มออกกำลังกายนี้เอง มีการเปิดตัวของคนเย้ายา ในการแสดงออกถึงพลังของกลุ่มต่างๆ ในหมู่บ้านให้คนนอกหมู่บ้านได้รู้จักคนเย้ายามากขึ้น จะเห็นจากการจัดเวทีต่างๆ ของทีมวิจัย ที่ให้โอกาสคนเย้ายาได้เปิดตัวเองในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ประเพณีวัฒนธรรม และการกินการอยู่ของคนอ้วนเมียน

นายส่อง แซ่หอร์ อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านพญาพิกัด หมู่ที่ 13 ได้ให้สัมภาษณ์ ความรู้สึกเกี่ยวกับการร่วมงานวิจัยในหมู่บ้านชาวเข้ามามั่งว่า ได้เห็นการพัฒนาประเพณีวัฒนธรรม ดั้งเดิมที่นับวันจะถูกกลืนหายไป เนื่องจากการรับเข้าวัฒนธรรมคนเมือง (คนไทยพื้นราบ) เข้ามา เช่น การแต่งกาย การปลูกบ้านเพื่อยู่อาศัย ภาษาพูด ฯลฯ. โดยเยาวชนร่วมกับคนในหมู่บ้านร่วมกันหันกลับมาอนุรักษ์ไว้ การยอมรับชาวเข้ามามั่งของคนพื้นราบ ดูได้จากการร่วมกิจกรรมในงานต่างๆ ไม่มีการแบ่งแยกผ้าพันธ์ ซึ่งแต่เดิมมีการจัดงาน ชาวมั่งก็จะถูกแยกไว้ในพื้นที่เฉพาะ ไม่มีการกินอาหารร่วม มีการพูดจาถูกทางให้อาจ รังเกียจการกินการอยู่ร่วมกิจกรรม แต่ปัจจุบันแทบจะไม่มีภาพนั้นอยู่เลย ที่ขอบมากที่สุดหรือสิ่งที่ได้จากการวิจัยคือ การได้รับการยอมรับของคนพื้นราบ โดยเฉพาะการได้มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นต่างๆ ในที่ประชุม

นางดี จีรัง ผู้สูงอายุบ้านยางยอม หมู่ 17 กล่าวในฐานะที่ได้รับเป็นแก่นนำสุขภาพในชุมชน ว่า รู้สึกภาคภูมิใจที่ได้มีส่วนร่วมในการร่วมกิจกรรมด้านสุขภาพในหมู่บ้าน ได้มีโอกาสแสดงออกถึงความสามารถ ซึ่งตนเองคิดว่าตนเองไม่มีความสามารถใดๆ เป็นคนป่วยโรคเบาหวาน แต่ด้วยความดันสูง เดิมไม่สนใจร่วมกิจกรรม จนกระทั่งได้รับความรู้จากหมอมงเพ็งพยาบาลลุนตาล ได้พูดแนะนำว่าสามารถทำได้ ในระยะแรกไม่มีนิ่นใจ ต่อมาได้ทำกิจกรรมด้านสุขภาพต่างๆ เช่น ออกกำลังกายพูดเรื่องโรคเบาหวานว่ามีอาการอย่างไร โรคความดันสูงเป็นอย่างไร ต้องทำตัวอย่างไร ว่าป่วยๆ ก็มีนิ่นใจ ตอนนี้จะให้ไปพูดที่ไหนก็ได้หมด รู้สึกชื่นชอบมีคุณค่า จึงไปช่วยเพื่อนๆ ลูกหลานมาร่วมชุมชนสร้างสุขภาพ ปัจจุบันได้พัฒนาชุมชนสร้างสุขภาพ เป็นชุมชนสร้างสุขภาพระดับ 3 (หมู่บ้านระดับ 3 คือ สามารถในชุมชนสามารถพูดให้คนอื่นในหมู่บ้าน รู้เรื่อง 5 อย่างได้ คือ อาหาร อร่อย อาหารดี อนามัยสิ่งแวดล้อม ออกกำลัง) นอกจากนี้ในกลุ่มยังมีการส่งเสริมเรื่องอาชีพด้วย อยากให้มีทีมงานวิจัยอย่างนี้อีก

นายชัยวัฒน์ วิณพัฒน์ ผู้อำนวยการโรงเรียนยางยอมวิทยาคุณ ได้กล่าวในฐานะของผู้มีส่วนร่วมในกิจกรรมงานวิจัย ว่า ได้เห็นการเปลี่ยนแปลงของเยาวชนในโรงเรียน ที่มีความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมของหมู่บ้าน และโรงเรียน การได้รับความร่วมมือของชุมชนในกิจกรรมของโรงเรียน การเปิดตัวของชุมชนผู้สูงอายุ ในการเข้ามาเป็นครู ในการสอนตัวหนังสือเมืองให้เยาวชนในโรงเรียน ทุกวันพุธ การสอนคนตระหง่านให้เยาวชนของชุมชนตระหง่านเมือง การทำงานร่วมกับชุมชน องค์กร ห้องคุ้น หน่วยงานราชการและเอกชน ง่ายขึ้น การประสานความร่วมมือสอดคล้องกันมากขึ้น มีการรบุรณาการงาน งบประมาณ ระหว่างหน่วยงาน ที่ทำกับกลุ่มเป้าหมายโดยเฉพาะเด็กนักเรียน

และท้ายสุดได้สัมภาษณ์ความคิดเห็น ของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลยางยอม นายทวีชัย สรวณ์ทำมี กล่าวว่า ในฐานะที่มีส่วนร่วมในกิจกรรมงานวิจัยตั้งแต่เริ่มต้นปี พ.ศ. 2544 สมัยที่เป็นประธานชุมชนตาด จนกระทั่งได้มีโอกาสเป็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ได้พบว่างานวิจัยมีส่วนพัฒนาแนวคิดของสมาชิก อบต. ในเรื่องการจัดสวัสดิการชุมชนทั้งด้านสังคมที่เกี่ยวข้องกับการช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส การรวมกลุ่มต่างๆ การส่งเสริมกลุ่มอาชีพ การสร้างสุขภาพ การอนุรักษ์ประเพณีวัฒนธรรมพื้นบ้านของผู้สูงอายุร่วมกับเยาวชน การสร้างมุมมองและให้ความสำคัญของคนมากกว่าโครงสร้างพื้นฐาน อย่างแต่เดิม ทั้งที่ในตำบลยางยอมยังต้องมีการพัฒนา ถนนหนทาง ไฟฟ้า อิกหlays หมู่บ้าน สิ่งที่คิดว่าได้รับประโยชน์จากการงานวิจัยมากที่สุด คือการทำงานร่วมกันระหว่างชุมชน หน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน มีการทำงานร่วมกันมากขึ้น มีแนวร่วมในการทำงาน ทำให้เกิดเครือข่ายการทำงานระหว่างหน่วยงาน

แนวทางในการบริหารจัดการสวัสดิการชุมชนของตำบลยางขอม ในระยะต่อไป

1) ด้านสวัสดิการสำหรับการช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาสทางสังคม เช่น กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มคนยากจน กลุ่มผู้ด้อยเด็ก เด็ก และผู้ที่ได้รับผลกระทบ รวมถึงกลุ่มเด็กกำพร้า ทางองค์การบริหารส่วนตำบลยางขอม ได้ประกาศเป็นนโยบายในการช่วยเหลือกลุ่มเหล่านี้อย่างทั่วถึง ครอบคลุมทั้งในเรื่องการจ่ายเบี้ยยังชีพ การช่วยเหลือเป็นสิ่งของ การส่งเสริมอาชีพ การรวมกลุ่มทำกิจกรรมต่างๆ โดยบรรจุไว้เป็นแผนแม่บทของอบต.ยางขอม และจัดทำระเบียนข้อบังคับรองรองการสนับสนุนงบประมาณไว้ โดยใช้แนวทางที่ชุมชนร่วมกันจัดทำจากภาคีกิจกรรมครั้งนี้

2) มีการประสานงานระหว่าง หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน รวมถึงองค์กรท้องถิ่น เพื่อร่วมมือกันทำงานในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์ร่วมกัน งบประมาณร่วมกัน เป็นสิ่งที่ได้รับจากการศึกษาวิจัยร่วมกันในครั้งนี้

3) หลายหน่วยงาน หลายองค์กรทำงานร่วมกัน ไม่จำกัดเฉพาะงานของหน่วยงานตนเอง ทำให้มีมุมมองที่หลากหลาย มีการสอดประสานแผนงานซึ่งกันและกัน ทั้งในชุมชนเองและระหว่างชุมชน จึงทำให้เกิดความสัมพันธ์ในเชิงความรู้สึก เชิงคุณค่า เกิดการอื้อเฟื้อเมื่อเมื่อแฝงแฝงในชุมชน ทำให้เกิดความช่วยเหลือซึ่งกันและกันขึ้นในชุมชน ดังนั้น การช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสในชุมชน จึงไม่รู้สึกว่าเป็นภัยหาใหญ่ที่หน่วยงานต่างๆต้องแก้ไขให้ แต่คนในชุมชนจะต้องช่วยเหลือซึ่งกันและกันเองก่อน กรณีที่เกินกำลังความสามารถของคนในชุมชนแล้ว ก็เข้าช่องทางในการขอรับความช่วยเหลือ ที่ชุมชนร่วมกันกำหนดขึ้น นับเป็นการผลักพื้นความรู้สึกแบ่งปัน ช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ ที่นับวันจะหาได้ยากในสังคมไทย

4) สำหรับสวัสดิการด้านสุขภาพ นับเป็นนิมิตหมายอันดี ที่มีกลุ่มแกนนำสร้างสุขภาพในชุมชนที่เป็นแบบอย่างด้านสร้างสุขภาพที่ดี มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง มีหลากหลายกลุ่มตามภูมิปัญญา ตามประเด็นและวัฒนธรรม กลุ่มแกนนำมีการร่วมกันดำเนินกิจกรรมสร้างสุขภาพเอง ขยายสมาชิก และพัฒนาองค์ความรู้ รวมถึงการถ่ายทอดองค์ความรู้แก่คนในชุมชน ตามแบบฉบับของชาวบ้านที่เข้าใจง่าย มีการผสมผสานความรู้สมัยใหม่เข้ากับความรู้เดิมได้อย่างกลมกลืน

5) เกิดเครือข่ายด้านสุขภาพ ด้านอาชีพ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ด้อยเด็ก กลุ่มผู้ที่ได้รับผลกระทบขึ้นในชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด เพื่อประชุมปรึกษาหารือ รับทราบข้อมูลข่าวสาร เพื่อช่วยเหลือซึ่งกันและกัน หน่วยงานของรัฐและเอกชนรวมทั้งองค์กรท้องถิ่นเป็นพื้นที่เลี้ยงในการจัดเวทีให้กับกลุ่มต่างๆมีโอกาสได้พบปะ พูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์ (ซึ่งแตกต่างไปจากเดิมที่ต้องอยู่อ้อมๆ สนับสนุน อุปถัมภ์)

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1) ใน การศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการบริหารจัดการกองทุนเพื่อจัดสวัสดิการแก่คนในชุมชน ควรศึกษาถึงกลุ่มที่เกิดจาก การรวมตัวกันเองภายใน ได้ปัญหาเดียวกันในชุมชน เนื่องจากกลุ่มเหล่านี้เข้าใจปัญหาและความต้องการของผู้ต้องอยู่อาศัย จะเกิดความรู้สึกอย่างช่วยเหลือผู้อื่น

2) การพื้นฟูและส่งเสริมภูมิปัญญาในการใช้สมุนไพรในชุมชน เนื่องจากเดิมคนในชุมชนใช้วิธีการถ่ายทอดความรู้โดยการเล่าสู่กันฟัง ทำให้ข้อมูลสำคัญตกหล่นสูญหาย หลงลืม เด็กและเยาวชนรุ่นหลังขาดความรู้บางส่วนไป ดังนั้นผู้ที่สนใจศึกษาสมุนไพร ควรส่งเสริมสนับสนุนกลุ่มผู้สนใจในสมุนไพรในชุมชน เป็นการสร้างความภาคภูมิใจในทรัพยากรท้องถิ่น ที่มีคุณค่าที่นับวันจะหาดูได้ยาก ช่วยกันส่งเสริมการปลูกสมุนไพรให้มีทุกครัวเรือน ตลอดจนบันทึกถึงวิธีการใช้และสรรพคุณโดยเด็กนุ่นใหม่ที่เรียนหนังสือได้ เก็บไว้ในชุมชน มีการถ่ายทอดเล่าสู่กันฟังอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

บรรณานุกรม

กฤษหมาย ระเบียบ และข้อบังคับองค์การบริหารส่วนตำบล (รวมฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2542) , เอกสารอัสดงเนา

คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น , สำนักนายกรัฐมนตรี เอกสารอัสดงเนา

คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติ ฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545 – 2549) ,กรุงเทพฯ : สำนักนายกรัฐมนตรี , 2545

จรัส สุวรรณเวลา สุขภาพพอเพียง ระบบที่พึงประสงค์ กรุงเทพฯ: บริษัท ดีไซร์ จำกัด, 2544.

ชาติชาย ศุวรรณนิตร์ และคณะ ความเข้มแข็งของชุมชนและประชาคมสุขภาพ รายงานการวิจัยสำนักงานคณะกรรมการสุขาณสุขมูลฐาน พ.ศ. 2543

ชนาวนทอง ชนสุกานุจัน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการสร้างเสริมสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544

ทีวีทอง แหงชีวิรัตน์ “กรอบความคิดการส่งเสริมสุขภาพและปัญหาอยุทธศาสตร์การสุขศึกษา” รายงาน การสัมมนาอยุทธศาสตร์การสื่อสารเพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโภค ณ โรงเรียนเมธาวลัย เพชรบุรี วันที่ 16-18 ตุลาคม 2534.

ทีวีสกัด เศวตเศรณี และคณะ โครงการสะเมิงพัฒนาภูมิทัศน์ที่ 1 รายงานการวิจัยศูนย์ฝึกอบรมและ พัฒนาสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ พ.ศ.2540

ปณิธาน หล่อเลิศรัตน์ (บรรณาธิการ) ภาคีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, กรุงเทพฯ:บริษัท ดีไซร์ จำกัด, 2541.

ประเวศ วงศ์ เครื่องมือนวัตกรรมทางสังคม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ : ธรรมนูญสุขภาพของคนไทย พฤษภาคม 2544

ประเวศ วงศ์ บันเส็นทางใหม่การส่งเสริมสุขภาพ อภิวัฒน์ ชีวิต และสังคม พิมพ์ครั้งที่ 2, กรุงเทพฯ :
มูลนิธิหมอกขาวบ้าน, 2541.

แผนพัฒนาตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลยางยอ อำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย , 2544

ลือชา วนรัตน์ AIC กับ อบต. พิมพ์ครั้งที่ 2, กรุงเทพฯ: ไฟเบอร์เบลส, 2542.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย เอกสารประกอบโครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งขององค์กรชุมชนในการบริหารจัดการด้านสุขภาพ เชียงราย:
สยามโมไซด์และพิมพ์, 2543.

เสาวนีย์ ฤลสมบูรณ์ และคณะ การศึกษาพัฒนาชุมชนและประชาคมด้านสุขภาพ รายงานการวิจัยสำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน พ.ศ. 2543

สุรเกียรติ อาชานานุภาพ วิวัฒนาการ การส่งเสริมสุขภาพ ระดับนานาชาติ กรุงเทพฯ : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข , 2541.

เสรี พงศ์พิศ กองทุนหมู่บ้าน สวัสดิการชุมชน พิมพ์ครั้งที่ 1.กรุงเทพ : สำนักพิมพ์ภูมิปัญญาไทย,
2544

อุทิศ จิตเงิน แนวคิดการมีส่วนร่วม นครสร้างสรรค์ : เอกสารทบทวนวรรณกรรม ศูนย์ฝึกการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ

อรพินท์ สมโชคชัย รายงานประกอบการประชุม เล่ม 4 การสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาชุมชน การปะตูมวิชาการประจำปี 2538 มูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย การมีส่วนร่วม 9-10 ขันนากม 2538 โรงเรียนแอมบาสเดอร์ จอมทิyan ชลบุรี

ภาคผนวก

คณะกรรมการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตำบลยางصوم

มีคณะกรรมการทั้งหมด 24 คน สามารถติดต่อประสานงานได้ทางโทรศัพท์ หรือแจ้งเรื่องด้วยตนเอง
ลงที่ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ ที่ อบต.ยางصوم ดังมีรายชื่อดังต่อไปนี้

| | | | |
|---|--|-------------------|--------------|
| 1. นายทวีชัย | สุวรรณทำมี | ผู้อำนวยการศูนย์ฯ | 0-1960-9348 |
| 2. นางคำ | สุขแสง | กรรมการบริหาร | 0-5360-6294 |
| 3. นายประพันธ์ | อินทะร้อย | กรรมการบริหาร | 0-5360-6068 |
| 4. นายสันติสุข | บุญประเสริฐ | ประธานสภา | 0-1765-0074 |
| 5. นายวีระเกียรติ | ถาริยะ | รองประธานสภา | |
| 6. นายบุญเติม | มาลัย | เลขานุการสภา | 0-5360-6140 |
| 7. นายสุทธัน | สอนแก้ว | ส.อบต.หมู่ที่ 1 | |
| 8. นายสุนทร | พรมใจกา | ส.อบต.หมู่ที่ 3 | |
| 9. นายสิทธิชล | ช่างจัค | ส.อบต.หมู่ที่ 4 | 0-6184-9137 |
| 10. นายสิงหน่า | ปาโก้ | ส.อบต.หมู่ที่ 5 | 0-5360-6217 |
| 11. นายกุณฑล | สมม | ส.อบต.หมู่ที่ 6 | 0-5360-6270 |
| 12. นายจันทร์ | กันทะสมบัติ | ส.อบต.หมู่ที่ 7 | 0-1057-4029 |
| 13. นายสุรพิชญ์ | คำเทพ | ส.อบต.หมู่ที่ 8 | 0-5360-6422 |
| 14. นายวรากร | วลีพรไพบูลย์ | ส.อบต.หมู่ที่ 10 | 0-9999-6471 |
| 15. นายวชิระพันธ์ | ปัญญาวงศ์ | ส.อบต.หมู่ที่ 12 | |
| 16. นายสมบูรณ์ | ก้อนคำ | ส.อบต.หมู่ที่ 16 | 0-1020-0156 |
| 17. นายสิงหนาท | ณรินทร์ | ส.อบต.หมู่ที่ 17 | 0-5360-6322 |
| 18. นายสนั่น | ภาครัตน์ | ส.อบต.หมู่ที่ 19 | 0-53606-6498 |
| 19. นายประจันทร์ | อินทวงศ์ หัวหน้าส่วนนโยบายฯ อบต.ยางصوم | 0-9950-8583 | |
| 20. นางคลองเนตร | บุศดี หัวหน้าส่วนการคลัง อบต.ยางصوم | 0-1024-3536 | |
| 21. ลูกจ้างของ อบต.ยางصومทุกตำแหน่ง (ยกเว้นผู้ดูแลเด็ก) | | 0-5360-6223 | |
| 22. ส.ต.ท.จอมร้อย | พิพิญกมลเสน | ปลัด อบต.ยางصوم | 0-1706-4934 |

แผนเครื่องมือความพร้อมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตำบลยางصوم

ตามคำสั่ง อบต.ยางصوم ที่ 158/2546 มีองค์ประกอบและหน้าที่ ดังนี้

1. ฝ่ายอำนวยการ มีหน้าที่ กำหนดนโยบายเกี่ยวกับการป้องกันสาธารณภัย วางแผนในการป้องกัน กำหนดวิธีการตรวจสอบติดตาม ประเมินผลตามแผนป้องกันสาธารณภัย รวมทั้งการฝึกซ้อมการทำงานตามแผนฯ คณะกรรมการฝ่ายอำนวยการประกอบด้วย

| | | | |
|----------------------------------|--------------|-------------------------------|---------------------|
| 1. นายทวีชัย | สุวรรณทำมี | ประธานกรรมการบริหารฯ | ผู้อำนวยการ |
| 2. นายศรีมูล | ปานให้ | กำนันตำบลยางصوم | รองผู้อำนวยการ |
| 3. นายสันติสุข | บุญประเสริฐ | ประธานสภาฯ | รองผู้อำนวยการ |
| 4. นางคำ | สุขแสง | กรรมการบริหารฯ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ |
| 5. นายประพันธ์ | อินทะชัย | กรรมการบริหารฯ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการ |
| 6. นพ.อาคม | ไทยยานันท์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน | กรรมการ |
| 7. นายบุญมี | ท่าดีสม | ประธานกลุ่มโรงเรียนตำบลยางصوم | กรรมการ |
| 8. ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน | ในตำบลยางصوم | | กรรมการ |
| 9. นายศุลยภาพ | ปานกลาง | หัวหน้าสถานีอนามัยยางصوم | กรรมการ |
| 10. นางวิจิตรา | ถูกแผน | หัวหน้าสถานีอนามัยบ้านน้ำแพร่ | กรรมการ |
| 11. นายไพบูลย์ | งานมูลเรียว | เกษตรประจำตำบลยางصوم | กรรมการ |
| 12. สมาชิก อบต.ยางصوم ทุกคน | | | กรรมการ |
| 13. นายประจันทร์ | อินทะวงศ์ | หัวหน้าส่วนนโยบาย อบต.ยางصوم | กรรมการ |
| 14. นางชลธรนเนตร | บุศตี | หัวหน้าส่วนการคลัง อบต.ยางصوم | กรรมการ |
| 15. ส.ต.ท.จอมชัย | พิพิญกมลเสน | ปลัด อบต.ยางصوم | กรรมการและเลขานุการ |

2. ฝ่ายรักษาความสงบ มีหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการรักษาความปลอดภัย สถานที่เกิดเหตุสาธารณภัยในเบื้องต้นและการฯฯฯ ประกอบด้วย

| | |
|---|----------------|
| 1. กำนันตำบลยางصوم | หัวหน้าฝ่ายฯ |
| 2. หัวหน้าหน่วยบริการศูนย์อามต้าวฯ ตำบลยางصوم | รองหัวหน้าฝ่าย |
| 3. ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ที่เกิดเหตุสาธารณภัย | ผู้ช่วย |
| 4. สมาชิก อบต. ทุกหมู่บ้านที่เกิดเหตุสาธารณภัย | ผู้ช่วย |
| 5. ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้านที่เกิดเหตุสาธารณภัย | ผู้ช่วย |

3. ฝ่ายประสานงานการช่วยเหลือ มีหน้าที่เกี่ยวกับการเตรียมเจ้าหน้าที่เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการดำเนินงาน เครื่องอุปโภค บริโภค และระดมอาสาสมัคร ประกอบด้วย

| | |
|--|---------------------|
| 1. ประธานกรรมการบริหาร อบต.ยางยอmom | ผู้อำนวยการ |
| 2. กรรมการบริหาร อบต.ยางยอmom ทุกท่าน | รองผู้อำนวยการ |
| 3. สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกคน | กรรมการ |
| 4. พนักงานส่วนตำบล และลูกจ้าง อบต. ทุกคน | กรรมการ |
| 5. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลล่ายางยอmom | กรรมการและเลขานุการ |

4. ฝ่ายแจ้งเตือนภัย มีหน้าที่เกี่ยวกับการรับแจ้งข่าวการเตือนภัย จัดระเบียบการรายงานข่าว พยากรณ์อากาศให้ประชาชน ส่วนราชการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปเป็นข้อมูลในการเตรียมป้องกัน และแก้ไขปัญหา ประกอบด้วย

| | |
|---|-------------|
| 1. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลล่ายางยอmom | หัวหน้าฝ่าย |
| 2. ศูนย์วิทยุสื่อสาร หน่วยงานราชการในพื้นที่ตำบลล่ายางยอmom | ผู้ช่วย |
| 3. กำนัน / ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน | ผู้ช่วย |
| 4. ศูนย์วิทยุสื่อสาร อบต.ยางยอmom | เจ้าหน้าที่ |

5. ฝ่ายบริหารและนักวิจัย มีหน้าที่ประจำศูนย์บริหารประชาสัมพันธ์เชิงข่าวให้ ราชการร่วมบริหารช่วยเหลือผู้ประสบภัย การจัดการงาน เครื่องอุปโภค – บริโภคและเงินที่ได้รับ บริจาค ประกอบด้วย

| | |
|------------------------------------|-------------|
| 1. ประธานสภา อบต.ยางยอmom | หัวหน้าฝ่าย |
| 2. รองประธานสภา อบต.ยางยอmom | ผู้ช่วย |
| 3. เลขาธิการ สภา อบต.ยางยอmom | ผู้ช่วย |
| 4. หัวหน้าส่วนการคลัง อบต.ยางยอmom | ผู้ช่วย |

6. ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสื่อสาร มีหน้าที่ดำเนินการประชาสัมพันธ์ รายงานข้อเท็จจริง การตอบโต้ข่าว และงานการสื่อสาร ประกอบด้วย

| | |
|---|-------------|
| 1. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลล่ายางยอmom | หัวหน้าฝ่าย |
| 2. เจ้าหน้าที่วิทยุสื่อสาร อบต.ยางยอmom | เจ้าหน้าที่ |
| 3. เจ้าหน้าที่ อบต.ยางยอmom ทุกคน | เจ้าหน้าที่ |

7. ฝ่ายพัฒนาชุมชน มีหน้าที่สำรวจความเสี่ยงทุกด้านอย่างละเอียดทั้งชีวิต และทรัพย์สินของประชาชนและสิ่งสาธารณูปโภค เพื่อประโยชน์ในการให้ความช่วยเหลือ ชุมชนส่วนที่เสี่ยงภัย พื้นที่ชุมชนและสร้างความเชื่อมั่น ในการให้ความช่วยเหลือของทางราชการต่อผู้ประสบภัย ประกอบด้วย

| | |
|-----------------------------------|-------------|
| 1. ประธานกรรมการบริหาร อบต.ยางชุม | หัวหน้าฝ่าย |
| 2. ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลยางชุม | ผู้ช่วย |
| 3. หัวหน้าส่วนนโยบาย อบต.ยางชุม | ผู้ช่วย |
| 4. หัวหน้าสถานีอนามัย ในพื้นที่ | ผู้ช่วย |
| 5. กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน ในพื้นที่ | ผู้ช่วย |

4) มีหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหา ความเดือดร้อน ระดับ

ตำบล

หลักเกณฑ์ในการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย

| | | | |
|---------|----------|------|---------------------|
| เสียหาย | 1 – 10 | ส่วน | ช่วยเหลือร้อยละ 100 |
| เสียหาย | 11 – 20 | ส่วน | ช่วยเหลือร้อยละ 80 |
| เสียหาย | 21 – 50 | ส่วน | ช่วยเหลือร้อยละ 70 |
| เสียหาย | 51 – 100 | ส่วน | ช่วยเหลือร้อยละ 60 |

หมายเหตุ 1. การช่วยเหลือนอกจานี้ให้นำเข้าสู่การประชุม เพื่อหารือยุติจากคณะกรรมการ
ศูนย์ฯ

2. การช่วยเหลือของ อบต.ยางชุม ตามระเบียบสามารถช่วยเหลือผู้ประสบภัย
โดยมอบเป็นวัสดุ สิ่งของ ฯลฯ แต่จะมอบการช่วยเหลือเป็นเงินไม่ได้

เอกสารหมายเลข 3

รายชื่อคณะกรรมการเครือข่ายกลุ่มอาชีพตำบลยางสอง

| | | | | | |
|--------------|------------|------------|---------------|--------|-------------|
| 1. นางสมศรี | มงคล | หมู่ที่ 15 | ประธานกลุ่ม | ติดต่อ | 0-5360-6333 |
| 2. นางสมควร | ตีบปะใจ | หมู่ที่ 15 | รองประธาน | ติดต่อ | 0-9852-6916 |
| 3. นางบัววนิ | ปันตากuna | หมู่ที่ 20 | รองประธาน | ติดต่อ | 0-5360-6133 |
| 4. นางสมเพ็ญ | มนิวรณ | หมู่ที่ 3 | เหรัญญิก | ติดต่อ | 0-5360-6054 |
| 5. นางนิตยา | ดีสา | หมู่ที่ 1 | เลขานุการ | ติดต่อ | 0-1960-0934 |
| 6. นายอินปืน | อินพรน | หมู่ที่ 14 | ประชาสัมพันธ์ | ติดต่อ | |
| 7. นายมนู | จันทพันธ์ | หมู่ที่ 15 | ที่ปรึกษา | ติดต่อ | 0-1960-7751 |
| 8. นายทวีช | สุวรรณทำมี | หมู่ที่ 1 | ที่ปรึกษา | ติดต่อ | 0-1960-9348 |

กฎเกณฑ์ของกลุ่มอาชีพร่วมกันที่อิดปฏิร่วมกันทั้งตำบล ดังนี้

- มีสมาชิกกลุ่มร่วมทำกิจกรรม ตั้งแต่ 10 คนขึ้นไป
- สมาชิกมีการรวมตัว 10 % ของเดือน
- มีคณะกรรมการกลุ่มชัดเจน เช่น ประธาน รองประธาน เลขานุการ เหรัญญิก และ สมาชิก
- กลุ่มอาชีพมีการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 6 เดือน
- กลุ่มอาชีพเปิดบัญชีกับธนาคาร
- มีคณะกรรมการติดตาม และประเมินผลอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง
- การดำเนินงาน ในปีที่ 3 ขึ้นไป ต้องแบ่งผลกำไร 1 % ช่วยเหลือผู้ต้องโอกาส

เอกสารหมายเลข 4

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคุรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน

ตำบล ยางสอง อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|---------|------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 1 | นาง | ตี | ใจดี | 74 | | 9 | 1 |
| 2 | นาง | อ่อน | แสงเพชร | 68 | | 17 | 1 |
| 3 | นาย | ศรี | คำปัญญา | 83 | | 21 | 1 |
| 4 | นาย | อินแสง | อนุภาพ | 72 | | 31 | 1 |
| 5 | นาย | เครื่อง | แสงเพชร | 95 | | 60 | 1 |
| 6 | นาง | สม | เมืองแก่น | 80 | | 63 | 1 |
| 7 | นาย | อิน | จำศิล | 67 | | 69 | 1 |
| 8 | นาย | เมฆ | การดี | 65 | | 80 | 1 |
| 9 | นาง | ไย | งตงาม | 60 | | 88 | 1 |
| 10 | นาง | อ้วน | อินพรม | 70 | | 91 | 1 |
| 11 | นาง | สวน | สุทธอมคง | 81 | | 99 | 1 |
| 12 | นาง | บัว | อุสาประการ | 82 | | 105 | 1 |
| 13 | นาย | จันทร์ | บุญทา | 79 | | 107 | 1 |
| 14 | นาง | เหลี่ยว | เมืองมูล | 70 | | 72 | 1 |
| 15 | นาย | แก้ว | อนุภาพ | 63 | | 110 | 1 |
| 16 | นาง | ตี | สมสุวรรณ | 74 | | 111 | 1 |
| 17 | นาย | คำ | จำศิล | 81 | | 126 | 1 |
| 18 | นาง | แก้ว | ปวงคำ | 67 | | 131 | 1 |
| 19 | นาย | สุรัตน์ | ป่าคำ | 61 | | 135 | 1 |
| 20 | นาย | คำ | อนุภาพ | | | | 1 |
| 21 | นาง | ตี | บุญทา | | | | 1 |
| 22 | นาย | อ้าย | บุญทา | 72 | | 36 | 1 |
| 23 | นาย | มา | กันทะเนตร | 78 | | 71 | 1 |
| 24 | นาย | เต่า | คำงาม | 78 | | 125 | 1 |
| 25 | นาง | สา | บุญทา | | | | 1 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคุรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางซ้อม อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|---------|------------|------|-------------------|----------------|---------|
| 26 | นาง | ผึ้น | ใจเปล่ง | 96 | | | 2 |
| 27 | นาง | ตอง | สุทธะ | 84 | 8 พฤษภาคม 2460 | 32 | 2 |
| 28 | นาย | ปั้น | อินทะชัย | 83 | 5 กุมภาพันธ์ 2461 | 48 | 2 |
| 29 | นาย | บุญมา | กันธิยะ | 63 | 1 กุมภาพันธ์ 2481 | 238 | 2 |
| 30 | นาง | แย่ง | ปัญจกิจ | 84 | 12 พฤษภาคม 2460 | 101 | 2 |
| 31 | นาง | แสง | จันคำดี | 75 | 20 เมษายน 2469 | 160 | 2 |
| 32 | นาง | คำเอี่ย | สมแก้ว | 87 | 16 เมษายน 2457 | 25 | 2 |
| 33 | นาง | แก้ว | สอนใจ | | | | 2 |
| 34 | นาง | กวน | แก้วอ่อน | 93 | 19 เมษายน 2451 | 160 | 2 |
| 35 | นาย | ตีบ | ก่อเรินทร์ | 71 | | 73 | 2 |
| 36 | นาง | ช้อย | มูลป้อม | 81 | | | 2 |
| 37 | นาง | เปิง | ธนาธิร่อง | 71 | | | 2 |
| 38 | นาง | ขอด | เมืองมูล | 61 | | | 2 |
| 39 | นาย | เปิง | อนุภาพ | 62 | | | 2 |
| 40 | นาง | คำ | ใจวงศ์ | 73 | | | 2 |
| 41 | นาย | สอน | เมืองเกิด | | | | 2 |
| 42 | นาง | แสง | ตีสา | 91 | 17 พฤษภาคม 2453 | 76 | 2 |
| 43 | นาง | ปั่น | แแดงคำดี | 79 | 7 ตุลาคม 2465 | 150 | 2 |
| 44 | นาง | ขอด | ปัญจกิจ | 60 | 7 กุมภาพันธ์ 2484 | 119 | 2 |
| 45 | นาง | เปิง | จิตกิจ | 75 | 2 มิถุนายน 2467 | 72 | 3 |
| 46 | นาง | ป้อ | อุชคำฟอง | 87 | 6 มีนาคม 2456 | 46 | 3 |
| 47 | นาง | แก้ว | คำเปิง | 84 | | 117 | 3 |
| 48 | นาง | ป้อ | สุทธอมงคล | 81 | 6 พฤษภาคม 2463 | 3 | 3 |
| 49 | นาง | คำเอี่ย | อโนราชา | 84 | 3 พฤษภาคม 2461 | 33 | 3 |
| 50 | นาง | แสง | สอนแก้ว | 71 | 1 พฤษภาคม 2473 | 60 | 3 |
| 51 | นาง | สา | ตุ้ยนา | 71 | 30 มิถุนายน 2473 | 78 | 3 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางซ้อม อำเภอชุมทาง จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | เพศ | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|---------|--------------|------|------------------|----------------|---------|
| 52 | นาย | ทอง | อนุเคราะห์ | 73 | 3 พฤษภาคม 2471 | 84 | 3 |
| 53 | นาง | ศรี | อโนราชา | 79 | | 69 | 3 |
| 54 | นาง | คำปุ่น | จันหลวง | 81 | 5 มีนาคม 2463 | 36 | 3 |
| 55 | นาง | ปึ่ง | เดชตัณฑุ | 68 | 5 มิถุนายน 2476 | 11 | 3 |
| 56 | นาง | คำเขี้ย | สารเงิน | 76 | 1 มีนาคม 3011 | 29 | 3 |
| 57 | นาย | จันทร์ | กันจินะ | 75 | 10 มิถุนายน 2469 | 99 | 3 |
| 58 | นาย | ทอง | อินแก้ว | 72 | 6 ตุลาคม 2472 | 101 | 4 |
| 59 | นาย | คำปั้น | อโนราชา | 69 | 1 มกราคม 2469 | 196 | 4 |
| 60 | นาย | คำ | สุขคำฟอง | 52 | 20 สิงหาคม 2492 | 188 | 4 |
| 61 | นาง | ก่อง | จอมใจ | 75 | 1 เมษายน 2469 | 199 | 4 |
| 62 | นาง | จุ่น | อโนราชา | 79 | 20 เมษายน 2465 | 9 | 4 |
| 63 | นาย | ตา | แก้วตามเรือน | 66 | 1 มิถุนายน 2474 | 19 | 4 |
| 64 | นาง | นำ | พรหมปัญญา | 84 | 1 มกราคม 2461 | 34 | 4 |
| 65 | นาง | จุ่น | ดาวินทร์ | 86 | 4 พฤษภาคม 2460 | 186 | 4 |
| 66 | นาย | ลือ | ช่างจัด | 71 | 14 สิงหาคม 2473 | 78 | 4 |
| 67 | นาย | หม่อง | มนิธรรม | 73 | 1 มกราคม 2474 | 38 | 4 |
| 68 | นาง | เมื่อ | ประสะสงค์ | 80 | 7 มิถุนายน 2464 | 61 | 4 |
| 69 | นาง | หวาน | ภูกำ | 69 | 5 สิงหาคม 2475 | 37 | 4 |
| 70 | นาย | วงศ์ | สารเงิน | 62 | 9 เมษายน 2482 | 80 | 4 |
| 71 | นาย | นวล | อินตะยศ | 80 | 9 เมษายน 2482 | 62 | 4 |
| 72 | นาย | จ้อม | คำหลาน | 68 | 1 มกราคม 2476 | 90 | 4 |
| 73 | นาย | ทา | ลือตาล | 69 | 1 เมษายน 2465 | 179 | 4 |
| 74 | นาย | ปึ่ง | นาราธี | 79 | 5 พฤษภาคม 2465 | 267 | 4 |
| 75 | นาง | ตี | อโนราชา | 74 | 12 พฤษภาคม 2470 | 196 | 4 |
| 76 | นาย | คำปั้น | อะโนราชา | 69 | 1 มกราคม 2475 | 196 | 4 |
| 77 | นาง | ศรีดา | ธรรมลังกา | 74 | 1 พฤษภาคม 2469 | 79 | 4 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคุรช่วยเหลือเบื้องต้น จำนวน 485 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|---------|------------|------|-----------------|----------------|---------|
| 78 | นาย | อินทร์ | อินติระาช | 65 | 3 เมษายน 2515 | 70 | 4 |
| 79 | นาง | เกี้ยว | ลือตาล | | | | 4 |
| 80 | นาย | ต่าต้า | ช่างจด | | | | 4 |
| 81 | นาง | ปั่น | ปีตุลा | | | | 4 |
| 82 | นาง | ยวง | อนุ | | | | 4 |
| 83 | นาย | แสง | ถาตา | | | | 4 |
| 84 | นาง | นวล | ช่างเก็บ | 79 | 4 เมษายน 2465 | 5 | 5 |
| 85 | นาง | เขียว | นักค้า | 79 | | 12 | 5 |
| 86 | นาย | ช่อง | นักค้า | 79 | | 36 | 5 |
| 87 | นาย | แสง | นักค้า | 74 | | 36 | 5 |
| 88 | นาย | กำ | ใจรมาน | 64 | | 44 | 5 |
| 89 | นาง | แสงจ้อย | ไวยมงคล | 89 | | 38 | 5 |
| 90 | นาย | ชาญ | ยาภิเริช | 82 | | 48 | 5 |
| 91 | นาง | นาง | ยาภิเริช | 76 | | 48 | 5 |
| 92 | นาง | ชัน | ใจรังการณ์ | 80 | | 52 | 5 |
| 93 | นาง | ก่อง | ช่างเก็บ | 78 | | 11 | 5 |
| 94 | นาง | นวล | รังการณ์ | 64 | | 51 | 5 |
| 95 | นาง | แสง | ประมวลการ | 76 | | 60 | 5 |
| 96 | นาย | ปั่ง | อโนนท์ย | 77 | | 61 | 5 |
| 97 | นาง | หล้า | อโนนท์ย | 71 | | 61 | 5 |
| 98 | นาง | พรหม | ช่างเก็บ | 78 | 20 ธันวาคม 2466 | 68 | 5 |
| 99 | นาย | จอมแปง | สิทธิราช | 86 | | 69 | 5 |
| 100 | นาย | ดา | ประมวลการ | 85 | | 73 | 5 |
| 101 | นาย | นา | สุขแสง | 73 | | 73 | 5 |
| 102 | นาง | นวล | สุขแสง | 67 | | 73 | 5 |
| 103 | นาง | เบิง | คุณา | 76 | | 78 | 5 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคaresช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|---------|-----------|------|--------------------|----------------|---------|
| 104 | นาย | สม | ช่างเก็บ | 85 | | 84 | 5 |
| 105 | นาง | ก่อง | ประมวลการ | 93 | | 85 | 5 |
| 106 | นาง | แสง | ประมวลการ | 82 | | 97 | 5 |
| 107 | นาย | อุด | ประมวลการ | 76 | | 99 | 5 |
| 108 | นาง | เจีย | ประมวลการ | 74 | | 99 | 5 |
| 109 | นาย | จอม | ค่ายบูรี | 74 | | 107 | 5 |
| 110 | นาง | ผัน | ค่ายบูรี | 72 | | 107 | 5 |
| 111 | นาย | ศรีวัย | สุขแสง | 78 | | 109 | 5 |
| 112 | นาย | พรหม | ใจหล้า | 66 | | 115 | 5 |
| 113 | นาง | บัว | สิทธิราช | 70 | | 126 | 5 |
| 114 | นาง | นาง | มนี | 82 | | 130 | 5 |
| 115 | นาง | นาง | ใจรมเรื่น | 61 | | 44 | 5 |
| 116 | นาย | นวล | ศรีระ | 70 | | 59 | 5 |
| 117 | นาง | นาง | เดชราศ | 69 | | 156 | 5 |
| 118 | นาย | น้อย | ไชยสกาน | 64 | | 196 | 5 |
| 119 | นาย | ดา | ช่างเก็บ | 62 | | 102 | 5 |
| 120 | นาย | คำ | สิทธิราช | 63 | | 161 | 5 |
| 121 | นาง | จันทร์ | แก้วหลวง | 60 | | 46 | 5 |
| 122 | นาง | แยง | เดชราศ | 61 | | 49 | 5 |
| 123 | นาง | นาง | ศรีระ | 68 | | 59 | 5 |
| 124 | นาย | บุญ | รัตยศ | 66 | | 70 | 5 |
| 125 | นาย | อุน | มาไกล | 71 | | 170 | 5 |
| 126 | นาย | บุญ | ทำบุญ | 76 | 3 กันยายน 2468 | 111 | 5 |
| 127 | นาย | สิรัน | สุขแสง | 85 | 5 ธันวาคม 2459 | 67 | 5 |
| 128 | นาง | ขันแก้ว | ประมวลการ | 89 | 20 สิงหาคม 2455 | 81 | 5 |
| 129 | นาง | แยง | มาไกล | 62 | 25 กุมภาพันธ์ 2482 | 81 | 5 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมครัวซ์วายเนลิอเก็อกรุล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางصوم อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-------|------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 130 | นาง | ตีบ | สนม | 62 | 21 ตุลาคม 2482 | 3 | 6 |
| 131 | นาย | ເມືອນ | ປາຮະແສງ | 66 | 1 ພຶມພາຍນ 2478 | 65 | 6 |
| 132 | นาง | ທາ | ວົງຄົມຄໍາ | 62 | 5 ມິນາຄມ 2482 | 5 | 6 |
| 133 | นาย | ແອ | ກັນກັຍ | 62 | 17 ພຸດສົກພາຍນ 2482 | 15 | 6 |
| 134 | นาย | ຄໍາ | ທີສັງກົດ | 62 | 18 ນົກຮາຄມ 2482 | 14 | 6 |
| 135 | นาง | ສມ | ຖຸນນາຖຸລ | 69 | 10 ພຸດສົກພາຍນ 2475 | 18 | 6 |
| 136 | นาง | ເງິຍວ | ຕີປັປະລະ | 67 | 20 ຖຸນາພັນ້ນ 2477 | 38 | 6 |
| 137 | นาย | ເພີນ | ສອນໄຈ | 71 | 21 ພຶມພາຍນ 2473 | 17 | 6 |
| 138 | นาง | ເຕັມ | ອຸປະຄໍາ | 69 | 20 ສິງຫາຄມ 2475 | 21 | 6 |
| 139 | นาย | ຜັດ | ສນມ | 67 | 27 ຖຸນາພັນ້ນ 2477 | 27 | 6 |
| 140 | นาย | ແກ້ວ | ຖຸນນາຖຸລ | 66 | 22 ສິງຫາຄມ 2478 | 18 | 6 |
| 141 | นาย | ອິນໂຮ | ອົດຈານ | 71 | 3 ຖຸນາພັນ້ນ 2473 | 7 | 6 |
| 142 | นาง | ຕາ | ອົດຈານ | 75 | 4 ສິງຫາຄມ 2469 | 7 | 6 |
| 143 | นาง | ຕີ | ສນມ | 72 | 3 ຊັນວາຄມ 2472 | 35 | 6 |
| 144 | นาง | ແນລັງ | ນາຮະເຮັດ | 66 | 5 ຊັນວາຄມ 2478 | 65 | 6 |
| 145 | นาย | ຕາ | ວົງຄົມແກ້ວ | | | | 6 |
| 146 | นาย | ຄຽງຄ | ອົດຈານ | | | | 6 |
| 147 | นาย | ຮັງ | ສຸກພົມບັຍ | 64 | | 52 | 7 |
| 148 | นาง | ຍອດ | ສຸກພົມບັຍ | 77 | 5 ກັນຍາຍນ 2466 | 103 | 7 |
| 149 | นาย | ດາ | ພາມາ | 83 | 6 ມິນາຄມ 2461 | 18 | 7 |
| 150 | นาง | ອອນ | ສິງໄຈ | 72 | 6 ຊັນວາຄມ 2472 | 37 | 7 |
| 151 | นาย | ສີ | ມູລມື່ອງ | 79 | 10 ນົກຮາຄມ 2508 | 89 | 7 |
| 152 | นาง | ບັງ | ຫ່າງຍາ | 62 | 16 ພຸດສົກພາຍນ 2482 | 240 | 7 |
| 153 | นาย | ສົງ | ໜະຄວາມ | 68 | 20 ຊັນວາຄມ 2476 | 48 | 7 |
| 154 | นาย | ສູງ | ໄທຍງຸລ | 74 | 1 ຖຸນາພັນ້ນ 2470 | 131 | 7 |
| 155 | นาง | ເງິຍວ | ອນຸເຄຣະໜ້າ | 78 | 17 ມິຖຸນາຍນ 2466 | 66 | 7 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคุรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางอ้อม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|------------|-------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 156 | นาง | ใจ | กองแสน | 79 | 8 ธันวาคม 2465 | 14 | 7 |
| 157 | นาง | ตออม | เชียงแปลง | 68 | 6 สิงหาคม 2476 | 55 | 7 |
| 158 | นาง | แยง | วงศ์เครือ | 80 | 1 เมษายน 2464 | 63 | 7 |
| 159 | นาย | สม | อิทธิมา | 77 | 5 มกราคม 2466 | 172 | 7 |
| 160 | นาง | จันทร์เปิง | ยวงปิน | 76 | 26 กันยายน 2467 | 147 | 7 |
| 161 | นาย | ตา | สุทธสม | 74 | | 78 | 7 |
| 162 | นาง | อ่อน | สุทธสม | 64 | | 78 | 7 |
| 163 | นาย | ป้อม | ไชยพล | 74 | | 68 | 7 |
| 164 | นาง | ป้ว | ไชยพล | 78 | | 68 | 7 |
| 165 | นาง | อุตสา | กันทะเชี่ยว | 73 | | 48 | 7 |
| 166 | นาง | แก้ว | งตงาม | 67 | | 69 | 7 |
| 167 | นาง | ตา | ไทยแก่น | 74 | | 76 | 7 |
| 168 | นาง | ศาน | อภิวิชาญณ | 74 | | 104 | 7 |
| 169 | นาง | เดศ | ชนะความ | 78 | | 48 | 7 |
| 170 | นาง | ป้ว | กาวี | 66 | | 38 | 7 |
| 171 | นาง | จันทร์ | ช่างม่อง | 72 | | 51 | 7 |
| 172 | นาย | ป้อม | ช่างยา | 75 | | 42 | 7 |
| 173 | นาง | จีน | ไชยมงคล | 70 | | 5 | 7 |
| 174 | นาง | จันทร์ | ธิยอด | 71 | | 49 | 7 |
| 175 | นาง | เดียมตា | สุวรรณสรณ์ | 74 | | 175 | 7 |
| 176 | นาง | จันทร์เปิง | สุขศรี | 67 | | 21 | 7 |
| 177 | นาย | ส่อง | ไนข้อย | 60 | | 31 | 7 |
| 178 | นาง | คำ | ไบยา | 79 | 18 กันยายน 2465 | 36 | 8 |
| 179 | นาย | ทอง | วงศ์สาร | 72 | 20 กุมภาพันธ์ 2472 | 57 | 8 |
| 180 | นาง | ทอง | สำมะวงศ์ | 64 | 19 มีนาคม 2480 | 94 | 8 |
| 181 | นาย | อ้วน | ตาคำ | 87 | 20 ตุลาคม 2457 | 123 | 8 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมครัวซ์อยเนลล์อเก็อกูล จำนวน 485 คน

ตำบล บางซอม อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|----------|--------------|------|-----------------|----------------|---------|
| 182 | นาง | ແয় | ຕາລາ | 72 | 6 พฤษภาคม 2472 | 144 | 8 |
| 183 | นาง | ອິນ | ໄຊຍມົງຄລ | 72 | 10 มกราคม 2472 | 192 | 8 |
| 184 | นาง | ອ່ອນແກ້ວ | ຕຸ້ຍສາຮ | 82 | 11 กันยายน 2462 | 26 | 8 |
| 185 | นาย | ບິນ | ໄຈໃນຄູ່ | 75 | 8 กันยายน 2469 | 150 | 8 |
| 186 | นาง | ເກີຍ | ເຕັມກັນທີ | | | | 8 |
| 187 | นาย | หลวย | ໄຈຕຽອງ | | | | 8 |
| 188 | นาย | ເນຕຣ | ໄຊຍວັງຄົມ່າ | | | | 8 |
| 189 | นาย | ຄໍານັ້ນ | ອຸທອິຍາ | 78 | 5 มกราคม 2466 | 39 | 9 |
| 190 | นาง | ບຸນ | ກິວງຄ | 66 | 5 พฤษภาคม 2478 | 170 | 9 |
| 191 | นาง | ແນ່ງ | ໄຈຮີ | 68 | 6 พฤษภาคม 2476 | 325 | 9 |
| 192 | นาย | ຈຸນປາ | ປັນຕີ | 65 | 12 สิงหาคม 2479 | 365 | 9 |
| 193 | นาย | គິນ | ອິນທະນັນ | 66 | 6 พฤษภาคม 2478 | 195 | 9 |
| 194 | นาย | ຄຳ | ວົງຄືນູ່ | 69 | 15 เมษายน 2475 | 115 | 9 |
| 195 | นาย | ບິນ | ໂປຣີ | 87 | 5 เมษายน 2457 | 41 | 9 |
| 196 | นาง | นา | ອຸ່ນໃຈ | 79 | 3 มกราคม 2465 | 81 | 9 |
| 197 | นาง | ນາ | ກອງສູງ | 66 | 4 มกราคม 2478 | 57/1 | 9 |
| 198 | นาง | ບັວ | ອິນນັນໄສຍ | 78 | 7 มกราคม 2466 | 34 | 9 |
| 199 | นาย | ເຈີຍ | ຄວິບຸນູ່ເຈີຍ | | | | 9 |
| 200 | นาง | ຄຳ | ສົງສາຮ | | | | 9 |
| 201 | นาง | ຕີ | ໄຊຍວຸຄີ | | | | 9 |
| 202 | นาย | ຕິບ | ອິນນັນໄສຍ | | | | 9 |
| 203 | นาย | ບຸນຍືນ | ກອງສູງ | | | | 9 |
| 204 | นาย | ຈ້ອຍໂຈວ | ແຊ່ພຸ່ງ | 95 | | 9 | 10 |
| 205 | นาง | ໜຸ່ມຍິນ | ແຊ່ຈໍາງ | 73 | | 18/1 | 10 |
| 206 | นาย | ອິແລງ | ແຊ່ລີ | 79 | | 22 | 10 |
| 207 | นาย | ເຈີຍໜ່ວງ | ແຊ່ພຸ່ງ | 88 | | 31 | 10 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมครัวซ์эмเพลสเก็งกูร์ จำนวน 485 คน
ตำบล บางซوم อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|------------|--------------|------|-----------------|----------------|---------|
| 208 | นาย | แข็งลิน | แข็งจำว | 70 | | 40 | 10 |
| 209 | นาง | เยียนต้อน | ฟุ่งเจริญทอง | 63 | | 41/2 | 10 |
| 210 | นาง | มั่นควร | แข็งฟุ่ง | 75 | | 42 | 10 |
| 211 | นาย | เว้นซัง | แข็งตั้ง | 79 | | 44 | 10 |
| 212 | นาง | จ้อยหว้า | แข็งฟุ่ง | 76 | | 55 | 10 |
| 213 | นาย | วันเดี้ยว | แข็งเติน | 78 | | 62 | 10 |
| 214 | นาง | อีเอื่อน | แข็งเติน | 63 | | 62 | 10 |
| 215 | นาง | อิกอย | วลีพรพันธุ์ | 65 | | 100 | 10 |
| 216 | นาย | กิมเดี้ยว | แข็งจำว | 73 | | 18/1 | 10 |
| 217 | นาง | จ่างควร | แข็งฟุ่ง | 93 | | 41/2 | 10 |
| 218 | นาง | เหมยเชียง | แข็งฟุ่ง | 86 | | 58 | 10 |
| 219 | นาย | ฟูซิง | แข็งจำว | 87 | | 52 | 10 |
| 220 | นาง | แคนจิว | แข็งตั้ง | 74 | | 44 | 10 |
| 221 | นาย | จันเหมิง | แข็งเติน | 61 | | 68 | 10 |
| 222 | นาง | ยิ่งว่า | แข็งเติน | 75 | | 68 | 10 |
| 223 | นาง | อันเมิง | แข็งลี | 78 | | 76 | 10 |
| 224 | นาง | เจาสู | แข็งเติน | 61 | | 60 | 10 |
| 225 | นาย | จ้อยเพย | แข็งฟุ่ง | 75 | | 14 | 10 |
| 226 | นาง | หลิวเชิง | แข็งฟุ่ง | 74 | | 14 | 10 |
| 227 | นาง | ลายเจียน | แข็งฟุ่ง | 67 | | 16 | 10 |
| 228 | นาง | กอย | แข็งฟุ่ง | 65 | | 19 | 10 |
| 229 | นาง | เหยียนจ้อย | แข็งจำย | 65 | | 40 | 10 |
| 230 | นาย | วงศ์ไนน | แข็งเติน | 65 | | 69 | 10 |
| 231 | นาง | ໄนเม | แข็งเติน | 65 | | 69 | 10 |
| 232 | นาง | กอยเสี้ยว | อาทรสีรชาชิต | 61 | | 91 | 10 |
| 233 | นาง | เหมยอิน | แข็งจำว | 62 | | 34 | 10 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคุรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-----------|---------------|------|-------------------|----------------|---------|
| 234 | นาย | จันเจียว | แซ่ฟุ้ง | 60 | | 63 | 10 |
| 235 | นาง | ฟ้ามฟัง | แซ่ฟุ้ง | 63 | | 24 | 10 |
| 236 | นาง | หมุ่ยฟัง | แซ่ฟุ้ง | 70 | | 85 | 10 |
| 237 | นาย | เตียวเปีง | แซ่จำว | | | | 10 |
| 238 | นาง | เหมอ | แซ่จำว | | | | 10 |
| 239 | นาง | ไนนเจียน | แซ่เติน | | | | 10 |
| 240 | นาย | จุ่น | พรหมชี | 70 | | 17 | 11 |
| 241 | นาย | ตัน | แสนหลวงอินทร์ | 85 | | 1 | 11 |
| 242 | นาย | คำ | แก้วหน่อ | 76 | | 5 | 11 |
| 243 | นาย | หา | อุตมะ | 66 | | 13 | 11 |
| 244 | นาง | ตาล | คำยา | 73 | 24 ตุลาคม 2471 | | 11 |
| 245 | นาย | ถา | แก้วหน่อ | 75 | 14 กันยายน 2469 | 32 | 11 |
| 246 | นาย | เกียง | อุตมะ | 70 | 18 พฤษภาคม 2474 | 15 | 11 |
| 247 | นาย | ชัน | คำยา | 68 | 1 พฤษภาคม 2476 | 22 | 11 |
| 248 | นาง | ป้อ | พรหมสาร | 68 | 10 มีนาคม 2476 | 2 | 11 |
| 249 | นาย | วรรณ | วงศ์ใหญ่ | 67 | 8 กุมภาพันธ์ 2477 | 19 | 11 |
| 250 | นาง | อินทร์ | คำยา | 80 | 14 มิถุนายน 2464 | 20 | 11 |
| 251 | นาง | ดวงคำ | แสนหลวงอินทร์ | 72 | | 1 | 11 |
| 252 | นาง | ดวงแก้ว | แก้วหน่อ | 74 | | 5 | 11 |
| 253 | นาย | แก้ว | จอมอื้อต | | | 19 | 12 |
| 254 | นาง | ป้อ | นาเพิ่ม | | | 23 | 12 |
| 255 | นาย | นวล | แก้วเกิด | | | 6 | 12 |
| 256 | นาง | เตียวยม | ปียะชาตุ | | | 10 | 12 |
| 257 | นาย | ปั่น | ตาคำ | | | 155 | 12 |
| 258 | นาย | เปี้ย | สมศรี | | | 153 | 12 |
| 259 | นาง | แก้ว | ศรีคำ | | | 40 | 12 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคุรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน

ตำบล ยางยอม อำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-----------|--------------|------|-----------------|----------------|---------|
| 260 | นาง | คำ | มะศิริyanนท์ | | | 88 | 12 |
| 261 | นาย | ศรี | ราชลำ | | | 11 | 12 |
| 262 | นาย | แన่น | จันตีคำ | | | 166 | 12 |
| 263 | นาย | มา | แก้วเกิด | | | 77 | 12 |
| 264 | นาง | ยวง | หลวงเปิง | | | 146 | 12 |
| 265 | นาย | บุญ | จอมอัค | | | 35 | 12 |
| 266 | นาง | แก้ว | ราชลำ | | | | 12 |
| 267 | นาง | จันทร์ | กิวงศ์ | | | | 12 |
| 268 | นาย | ตัน | บุญเปิง | | | | 12 |
| 269 | นาง | น้อย | มูลแหง | | | | 12 |
| 270 | นาย | มา | แก้วเกิด | | | | 12 |
| 271 | นาง | เอี้ย | ไชยมงคล | | | | 12 |
| 272 | นาง | จงดี | แซ่ทธ์ | 71 | | 2/19 | 13 |
| 273 | นาง | รัง | แซ่ทธ์ | 78 | | 2/13 | 13 |
| 274 | นาย | จ่ายป้อ | แซ่ย่าง | 60 | | 2/10 | 13 |
| 275 | นาย | ເນື່ອເລ້າ | แซ่ย่าง | 74 | | 2/11 | 13 |
| 276 | นาย | ໄຊรัง | แซ่ย่าง | 69 | | 2/11 | 13 |
| 277 | นาง | ธัพ | แซ่ย่าง | 67 | | 2/11 | 13 |
| 278 | นาย | ເກີຍປົອ | แซ่ย่าง | 69 | | | 13 |
| 279 | นาง | มะ | แซ่ย่าง | 64 | | | 13 |
| 280 | นาย | ເລາເຈົ່າ | แซ่ວ່າງ | 65 | | 2/12 | 13 |
| 281 | นาง | นาເກີຍ | แซ่ວ່າງ | 61 | | 2/12 | 13 |
| 282 | นาย | หน่อคົວ | แซໍລື | 75 | | | 13 |
| 283 | นาย | ເງົ່າ | แซໍຍ່າງ | 79 | | 2/18 | 13 |
| 284 | นาง | ທ່ອນນີ້ | แซໍຍ່າງ | 75 | | 2/18 | 13 |
| 285 | นาย | ຫົວເກົ້າ | แซໍວ່າງ | 80 | 1 มกราคม 2462 | 2/5 | 13 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมครัวซ่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน

ตำบล ยางออม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-----------|-----------|------|--------------------|----------------|---------|
| 286 | นาง | มีนา | แซ่ร่วง | 80 | 1 มกราคม 2464 | 2/5 | 13 |
| 287 | นาง | มอ | แซ่ลี | 67 | 4 ธันวาคม 2477 | 2/88 | 13 |
| 288 | นาย | คัวดัว | แซ่ลี | 72 | 26 มีนาคม 2472 | 2/88 | 13 |
| 289 | นาง | เลีย | แซ่ท้าว | 78 | 1 มกราคม 2466 | 2/9 | 13 |
| 290 | นาง | เยีย | แซ่ร่วง | 75 | 1 มกราคม 2469 | 2/73 | 13 |
| 291 | นาย | ไชลีอ | แซ่ร่วง | 79 | 1 มกราคม 2465 | 2/73 | 13 |
| 292 | นาง | ว่าหมี | แซ่ท้าว | 77 | 3 มกราคม 2467 | 2/53 | 13 |
| 293 | นาย | จือป้อ | แซ่ร่วง | 63 | 15 ธันวาคม 2481 | 2/33 | 13 |
| 294 | นาย | ขัวเก้า | แซ่ร่วง | 82 | 1 มกราคม 2462 | 2/5 | 13 |
| 295 | นาย | หลีอ | แซ่ร่วง | 77 | | | 13 |
| 296 | นาง | เกีย | แซ่ร่วง | 90 | | | 13 |
| 297 | นาง | จ้า | แซ่ทอร์ | 62 | | | 13 |
| 298 | นาง | เกียะ | แซ่ฟ่า | | | | 13 |
| 299 | นาย | เลาจูเน็ง | แซ่ลี | | | | 13 |
| 300 | นาย | ເຟີຍເລ່າ | แซໝ່າງ | | | | 13 |
| 301 | นาง | ข้า | แซໝ່າງ | | | | 13 |
| 302 | นาง | เกียะ | แซໝື່ງ | | | | 13 |
| 303 | นาง | บິນ | ປິຕຸລາ | 83 | | 44 | 14 |
| 304 | นาง | บິນ | ຈິຕກວີ | 77 | 3 เมษายน 2468 | 91 | 14 |
| 305 | นาง | คำ | ອຸດມ | 61 | | 85 | 14 |
| 306 | นาง | ຕີ | ກ້ອນຮາຍ | 64 | | 58 | 14 |
| 307 | นาย | ທາ | ກ້ອນຮາຍ | 67 | | 61 | 14 |
| 308 | นาง | ขันແກ້ວ | ອຸປ່ພວຮັນ | 70 | | 20 | 14 |
| 309 | นาง | คำ | ສມບັດບິນ | 65 | | 8 | 14 |
| 310 | นาง | ປາ | ນາຮັດນີ | 74 | | 63 | 14 |
| 311 | นาง | นา | คำງານ | 70 | | 57 | 14 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อหนู จำนวน 485 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน ^{เลขที่} | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|----------|-------------|------|--------------------|------------------------|---------|
| 312 | นาง | ไนワ | กันอินทร์ | 74 | 1 ธันวาคม 2470 | 7 | 14 |
| 313 | นาง | โศม | นาวรัตน์ | 72 | 1 มีนาคม 2473 | 102 | 14 |
| 314 | นาง | แก้ว | ถายอด | 68 | 10 เมษายน 2477 | 103 | 14 |
| 315 | นาย | ประเสริฐ | งามเจริญ | 60 | | 82 | 14 |
| 316 | นาย | เจริญ | เทพครณีอง | 63 | | 34 | 14 |
| 317 | นาย | ขัน | พุทธเนตร | 69 | | 70 | 14 |
| 318 | นาย | ปีอก | พุทธเนตร | 73 | 10 มิถุนายน 2472 | 87 | 14 |
| 319 | นาย | ปั่น | ถายอด | 54 | 3 กันยายน 2491 | 94 | 14 |
| 320 | นาย | เดิง | ทະหลวย | | | 33 | 14 |
| 321 | นาย | บัน | นาวรัตน์ | | | 104 | 14 |
| 322 | นาย | เหมย | กันอินทร์ | | | 7 | 14 |
| 323 | นาย | มูล | นักการ | 62 | | 76 | 14 |
| 324 | นาง | เสาร์ | แสนคำปิง | 70 | | | 15 |
| 325 | นาง | แก้ว | ไชยฤทธิ์ | 67 | | | 15 |
| 326 | นาย | บัน | รวมจิตรา | 63 | | | 15 |
| 327 | นาย | เตียว | ศรีบุญเรือง | | | 222 | 15 |
| 328 | นาง | สี | หนันรัช | 72 | | | 15 |
| 329 | นาง | ไอล | ระเริง | 70 | | | 15 |
| 330 | นาย | ตี | วีໄล | | | | 15 |
| 331 | นาง | วรรณ | กิติวงศ์ | | | | 15 |
| 332 | นาย | เมือง | อุทธิยา | 66 | | | 15 |
| 333 | นาง | มี | วิลัย | 80 | | | 15 |
| 334 | นาง | จันทร์ | มีเพชร | | | | 15 |
| 335 | นาง | คำ | มาพู | 70 | | | 15 |
| 336 | นาย | จ้อย | สุวรรณ์ | 72 | | | 15 |
| 337 | นาง | ตี | ไชยฤทธิ์ | 82 | | | 15 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมครัวช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางขوم อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน ^{เลขที่} | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|----------|------------|------|--------------------|------------------------|---------|
| 338 | นาง | แปง | อุ่นใจ | 78 | | | 15 |
| 339 | นาง | แปง | อุ่นใจ | | | | 15 |
| 340 | นาย | มา | สุศิริ | | | | 15 |
| 341 | นาง | อุด | ใจคำ | | | | 15 |
| 342 | นาง | เปิง | ใจรื่น | | | 211 | 16 |
| 343 | นาง | ตีบ | ไร์แตง | | | 175 | 16 |
| 344 | นาง | นาง | ซ่างปั่น | | | 142 | 16 |
| 345 | นาง | แฉ | ยศอนทร์ | | | 33 | 16 |
| 346 | นาย | ตีบ | อุตเตียน | | | 162 | 16 |
| 347 | นาง | แก้ว | อุตเตียน | | | 162 | 16 |
| 348 | นาง | สา | กิวะรณ | | | 110 | 16 |
| 349 | นาง | เขี้ย | เมืองเขต | | | 90 | 16 |
| 350 | นาง | สมบุญ | ก้าสมุทร | | | 46 | 16 |
| 351 | นาย | อินทร์ | ไร์แตง | | | 223 | 16 |
| 352 | นาย | มา | ก่องประมูล | | | 119 | 16 |
| 353 | นาย | แก้ว | คำสูง | | | 41 | 16 |
| 354 | นาย | ถัง | บันนิพัฒน์ | | | 224 | 16 |
| 355 | นาง | รุณ | บุญมา | | | 28 | 16 |
| 356 | นาย | นาน | บุญมา | | | 28 | 16 |
| 357 | นาย | ศรี | แก้วจักร | | | 81 | 16 |
| 358 | นาง | น่อง | แก้วจักร | | | 81 | 16 |
| 359 | นาย | บุญธรรม | เครือจินดา | | | 37 | 16 |
| 360 | นาย | ตีบ | รักมนูษย์ | | | 12 | 16 |
| 361 | นาง | จันทร์ตา | เครือจินดา | | | 12 | 16 |
| 362 | นาย | ประดิษฐ์ | เหมืองม้อ | | | 43 | 16 |
| 363 | นาง | น้อย | เหมืองม้อ | | | 43 | 16 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคุรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|--------|--------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 364 | นาย | ประกอบ | ยศบุญเรือง | | | 209 | 16 |
| 365 | นาง | แก้ว | ยศบุญเรือง | | | 209 | 16 |
| 366 | นาย | มา | กิงกาลิง | 87 | | 34 | 16 |
| 367 | นาง | นาง | ปาปาน | 91 | | 35 | 16 |
| 368 | นาย | อิน | ธนาเรือง | 81 | | 67 | 16 |
| 369 | นาย | สุข | ใจชื่น | 68 | | 227 | 16 |
| 370 | นาย | แก้ว | เมืองเขต | | | | 16 |
| 371 | นาง | น้อย | ดวงใจ | | | | 16 |
| 372 | นาง | แก้ว | สอนใจ | | | | 16 |
| 373 | นาง | มอย | กิวงศ์ | 71 | 3 สิงหาคม 2473 | 88 | 17 |
| 374 | นาง | แก้ว | ใจขันธ์ | 68 | | 16 | 17 |
| 375 | นาง | จันทร์ | ปีงนาหนุน | 88 | 9 เมษายน 2456 | 106 | 17 |
| 376 | นาย | แสง | จอมอื้อด | 84 | 4 กรกฎาคม 2459 | 33 | 17 |
| 377 | นาง | มา | ตาคำ | 87 | | 122 | 17 |
| 378 | นาย | แสง | ตาคำ | 72 | | 44 | 17 |
| 379 | นาย | เหลา | กิวงศ์ | 68 | | 124 | 17 |
| 380 | นาง | จันทร์ | คำเรืองฤทธิ์ | 77 | | 63 | 17 |
| 381 | นาง | แปง | กับกรณ์ | 81 | | 42 | 17 |
| 382 | นาย | คำ | ปัญญาภรณ์ | 69 | | 97 | 17 |
| 383 | นาง | แก้ว | ใจเกิด | 70 | | 87 | 17 |
| 384 | นาย | เตียน | ตาคำ | 80 | | 65 | 17 |
| 385 | นาง | ดา | ณิวนทร์ | 74 | | 108 | 17 |
| 386 | นาย | ตาคำ | ไชยมงคล | 86 | | | 17 |
| 387 | นาง | นาง | ราชคำ | 64 | | | 17 |
| 388 | นาง | จี | ตาคำ | 78 | | 53 | 17 |
| 389 | นาง | ปีต | สายสุวรรณ | 94 | 7 สิงหาคม 2493 | 32 | 18 |

**รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคุรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางซ้อม อำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546**

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|----------|-----------|------|--------------------|----------------|---------|
| 390 | นาย | แก้ว | อนุศาดา | 78 | 2 ธันวาคม 2466 | 41 | 18 |
| 391 | นาย | แก้ว | ช่างฟ้อง | 81 | 1 มิถุนายน 2463 | 39 | 18 |
| 392 | นาย | คำ | ช่างตี | 76 | 1 มกราคม 2468 | 37 | 18 |
| 393 | นาย | จุ | วงศ์เรือง | 75 | 21 ตุลาคม 2469 | 88 | 18 |
| 394 | นาง | ปวน | ช่างตี | 73 | 20 พฤษภาคม 2471 | 96 | 18 |
| 395 | นาง | แสง | กองแสง | 73 | 14 มกราคม 2471 | 54 | 18 |
| 396 | นาง | นวด | มูลเมือง | 77 | 7 มกราคม 2467 | 35 | 18 |
| 397 | นาง | สา | มีกัน | 72 | 10 กุมภาพันธ์ 2472 | 18 | 18 |
| 398 | นาย | ปั่น | เก่งกล้า | 74 | 6 กันยายน 2470 | 73 | 18 |
| 399 | นาย | แก้ว | เบนชา | 67 | 1 มกราคม 2477 | 83 | 18 |
| 400 | นาย | ก่องแก้ว | โนทัย | 45 | 20 พฤษภาคม 2499 | 2 | 18 |
| 401 | นาง | เพย | โนทัย | 64 | 13 มกราคม 2480 | 2 | 18 |
| 402 | นาง | เกี้ยว | ช่างฟ้อง | 72 | 9 พฤษภาคม 2472 | 3 | 18 |
| 403 | นาง | กานบแก้ว | มาลัย | 67 | 19 เมษายน 2477 | 10 | 18 |
| 404 | นาง | กลม | มาลัย | 72 | 10 สิงหาคม 2472 | 11 | 18 |
| 405 | นาย | จันทร์ | ใจชุมชน | 62 | 9 ธันวาคม 2482 | 18 | 18 |
| 406 | นาง | เปี๊ย | รุ่ครอง | 77 | 1 มกราคม 2467 | 22 | 18 |
| 407 | นาย | นวล | มูลเมือง | 72 | 25 สิงหาคม 2472 | 27 | 18 |
| 408 | นาง | ผา | มูลเมือง | 64 | 15 มกราคม 2480 | 27 | 18 |
| 409 | นาง | นาง | งดงาม | 62 | 5 กุมภาพันธ์ 2482 | 33 | 18 |
| 410 | นาย | สอง | งดงาม | 62 | 6 พฤษภาคม 2482 | 33 | 18 |
| 411 | นาย | พิ | โนทัย | 63 | 3 เมษายน 2481 | 34 | 18 |
| 412 | นาย | ใจมา | สุขศรี | 66 | 1 เมษายน 2476 | 43 | 18 |
| 413 | นาง | ขอน | สุขศรี | 64 | 21 พฤษภาคม 2480 | 43 | 18 |
| 414 | นาย | มูล | ปันตา | 64 | 23 กันยายน 2480 | 46 | 18 |
| 415 | นาย | สิงหน | โนทัย | 68 | 5 พฤษภาคม 2476 | 47 | 18 |

รายชื่อผู้สังเวย ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล ยางصوم อำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปีเกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-----------|-------------|------|-------------------|----------------|---------|
| 416 | นาย | ใจ | ช่างเก็บ | 60 | 5 ธันวาคม 2484 | 56 | 18 |
| 417 | นาง | ลัย | ช่างเป่า | 71 | 6 มกราคม 2470 | 57 | 18 |
| 418 | นาย | จันทร์ | อะเกตกิจ | 69 | 15 ตุลาคม 2475 | 60 | 18 |
| 419 | นาย | อินทร์ทอง | กิงก้าน | 63 | 26 ธันวาคม 2481 | 66 | 18 |
| 420 | นาง | แก้ว | ช่างซ่อง | 60 | 6 มีนาคม 2484 | 69 | 18 |
| 421 | นาย | ตัน | ช่างซ่อง | 67 | 6 กันยายน 2477 | 69 | 18 |
| 422 | นาย | ปัน | ช่างซ่อง | 67 | 2 ตุลาคม 2477 | 71 | 18 |
| 423 | นาง | อ่อนคำ | เก่งกล้า | 67 | 7 มิถุนายน 2477 | 73 | 18 |
| 424 | นาย | ปัน | คุ่มใจ | 60 | 15 ธันวาคม 2484 | 77 | 18 |
| 425 | นาย | ตัน | ช่างซ่อง | 67 | 6 กันยายน 2477 | 78 | 18 |
| 426 | นาง | เตียง | ช่างซ่อง | 66 | 2 กุมภาพันธ์ 2478 | 78 | 18 |
| 427 | นาย | ปัน | กองแสน | 71 | 1 กันยายน 2473 | 81 | 18 |
| 428 | นาง | หวาน | กองแสน | 69 | 1 พฤษภาคม 2475 | 81 | 18 |
| 429 | นาง | ป้อ | งดงาม | 62 | 5 มกราคม 2482 | 83 | 18 |
| 430 | นาง | คำหล้า | ช่างเป่า | 63 | 7 ตุลาคม 2481 | 85 | 18 |
| 431 | นาย | ศรีวน | ช่างเป่า | 67 | 6 กุมภาพันธ์ 2477 | 85 | 18 |
| 432 | นาง | วนวน | วงศ์รีน | 73 | 3 มิถุนายน 2471 | 88 | 18 |
| 433 | นาย | ศุภ | สนันก่อง | 67 | 3 สิงหาคม 2477 | 94 | 18 |
| 434 | นาง | แก้ว | นาครรัตน์ | 66 | 8 มีนาคม 2517 | 93 | 19 |
| 435 | นาง | อิน | ประยศ | 96 | 2 ตุลาคม 2448 | 42 | 19 |
| 436 | นาง | แก้ว | คำชัย | 59 | 7 ธันวาคม 2484 | 82 | 19 |
| 437 | นาย | นวล | อินตัตังค์ | 77 | 5 เมษายน 2467 | 107 | 19 |
| 438 | นาย | จี | คำปันสาย | 64 | 6 ตุลาคม 2480 | 109 | 19 |
| 439 | นาย | เจียง | ไชยบุญเรือง | 76 | | 86 | 19 |
| 440 | นาง | คำ | อินตัตัง | 64 | | 117 | 19 |
| 441 | นาง | คำแมง | สุนันทา | 90 | | 32 | 19 |

**รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมคุรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล บางหอวน อำเภอทุนตลาด จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546**

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|------------|-------------|------|-------------------|----------------|---------|
| 442 | นาย | ต่า | ธิทะ | 73 | 10 มกราคม 2471 | 12 | 19 |
| 443 | นาง | นาง | จอมใจ | 80 | 1 ธันวาคม 2464 | 41 | 19 |
| 444 | นาย | มี | ไชยบุญเรือง | 68 | 6 ธันวาคม 2476 | | 19 |
| 445 | นาง | แก้ว | ศรีคำ | 73 | | 1 | 20 |
| 446 | นาย | จันทร์เปิง | ยานิธิ | 63 | 10 มิถุนายน 2481 | 19 | 20 |
| 447 | นาง | แก้ว | ชาหาร | 70 | 5 กันยายน 2474 | 68 | 20 |
| 448 | นาง | ศรี | ยะมาลา | 62 | 22 ตุลาคม 2482 | 69 | 20 |
| 449 | นาง | ไช | สอนใจ | 84 | | 41 | 20 |
| 450 | นาง | จำ | มนี | 73 | | 55 | 20 |
| 451 | นาง | จอม | ประมวลกการ | 84 | 18 พฤศจิกายน 2460 | 10 | 20 |
| 452 | นาง | ปัน | มาไกล | 91 | | 39 | 20 |
| 453 | นาง | บัว | ศรีใจ | 74 | | 16 | 20 |
| 454 | นาง | ผง | มาไกล | 73 | | 45 | 5 |
| 455 | นาย | ศรีวช | นักค้า | 61 | | 79 | 20 |
| 456 | นาง | นวล | คุณา | 69 | 13 พฤศจิกายน 2475 | 8 | 20 |
| 457 | นาง | จันทร์ | ค่ายบุญรี่ | 71 | 4 มกราคม 2473 | 56 | 20 |
| 458 | นาย | ขัน | ดอนมณฑ | 77 | 3 มิถุนายน 2467 | 62 | 20 |
| 459 | นาย | บุญมา | จอมอัจฉด | 62 | 5 สิงหาคม 2482 | 67 | 20 |
| 460 | นาย | อุ่น | มาไกล | 71 | | 64 | 20 |
| 461 | นาง | พรน | ต้องแต้ม | 76 | | 13 | 20 |
| 462 | นาง | แก้ว | ประมวลกการ | 61 | 20 ตุลาคม 2483 | | 20 |
| 463 | นาย | หน่อ | มาไกล | 73 | | 70 | 20 |
| 464 | นาง | นวล | ใจหล้า | 72 | | 35 | 20 |
| 465 | นาง | ก่อง | ประวัง | 83 | 1 กันยายน 2461 | 12 | 20 |
| 466 | นาง | สี | แสงเพชร | 60 | 17 กันยายน 2484 | 20 | 20 |
| 467 | นาย | ยอด | ศรีมูล | 61 | 1 สิงหาคม 2483 | 88 | 20 |

รายชื่อผู้สูงอายุ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 485 คน
ตำบล บางซوم อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|---------|-------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 468 | นาง | พรม | ช่างหมึก | 83 | 10 กุมภาพันธ์ 2461 | 104 | 20 |
| 469 | นาง | ก่อง | ตุนคำ | 68 | | 66 | 20 |
| 470 | นาง | แปง | มาไกล | 61 | | 25 | 20 |
| 471 | นาย | ตุ่น | ช่างเก็บ | 69 | | 26 | 20 |
| 472 | นาง | ดี | ชาหารา | 70 | | 38 | 20 |
| 473 | นาง | จ้อย | ช่างหมึก | 78 | | 34 | 20 |
| 474 | นาย | ปั่น | กิชัย | 66 | | 26 | 20 |
| 475 | นาย | จันทร์ | ประมวลการ | 78 | | 31 | 20 |
| 476 | นาย | แก้ว | สารคำ | 70 | | 68 | 20 |
| 477 | นาง | ยอด | ใจแปง | 71 | | 27 | 20 |
| 478 | นาย | อินคำ | พิพย์อารีร์ | 61 | | 17 | 20 |
| 479 | นาง | แอน | เต็อสตาด | 70 | 25 เมษายน 2474 | 33 | 20 |
| 480 | นาง | นวล | ใจหล้า | 72 | 5 เมษายน 2472 | 35 | 20 |
| 481 | นาง | เกียงคำ | ต่องแต้ม | 83 | | | 20 |
| 482 | นาง | ใจ | สอนใจ | 84 | | | 20 |
| 483 | นาง | บัว | ศรีใจ | 74 | 20 มิถุนายน 2470 | | 20 |
| 484 | นาง | เปิง | ศุหা | | | | 20 |
| 485 | นาง | ใบ | สุขแสง | 75 | 11 กุมภาพันธ์ 2469 | 10 | 20 |

รายชื่อคนอยากรับ ที่สังคมครัวซ์ช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 272 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน ^{เลขที่} | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-----------|------------|------|--------------------|------------------------|---------|
| 1 | ดช. | รัชมนันต์ | จันทร์หลง | 6 | 20 พฤษภาคม 2538 | 39 | 1 |
| 2 | ดช. | ธีรวัฒน์ | นาราธี | 8 | 26 เมษายน 2536 | 36 | 1 |
| 3 | นส. | พัฒน์นรี | ใจแปง | 21 | | 14 | 1 |
| 4 | นาย | แก้ว | ใจดี | 57 | | 23 | 1 |
| 5 | นาย | ลีก | บุญแปง | 51 | | 59 | 1 |
| 6 | นส. | สม | กันทะเนตร | 44 | | 71 | 1 |
| 7 | นาง | สม | กันทะเนตร | 58 | | 75 | 1 |
| 8 | นาง | เตรียม | นาราธี | 42 | | 36 | 1 |
| 9 | นาง | กาบ | เมืองแก่น | 35 | | 114 | 1 |
| 10 | นาย | ผัด | ประเสริฐ | | | 130 | 1 |
| 11 | นาง | จำไฟ | รันดี | 29 | | 167 | 1 |
| 12 | ดญ. | ปราณี | อนุภาพ | 14 | 30 กันยายน 2530 | 138 | 2 |
| 13 | ดญ. | กาญจนา | วรรณรัตน์ | 12 | 13 เมษายน 2532 | 170 | 2 |
| 14 | ดช. | เฉลิมพล | ศริพร | 13 | 5 ธันวาคม 2531 | 210 | 2 |
| 15 | ดช. | อนันต์ | โพธิ์ชุมทด | 14 | 9 กันยายน 2530 | 274 | 2 |
| 16 | ดญ. | ศริพร | เมืองมูล | 14 | 11 เมษายน 2530 | 321 | 2 |
| 17 | ดช. | อดิศักดิ์ | อนิราช | 14 | 6 กุมภาพันธ์ 2530 | 274/2 | 2 |
| 18 | นาย | แก่น | แคงคำดี | 50 | | | 2 |
| 19 | นาย | จิต | ไสภา | 32 | | | 2 |
| 20 | นาย | ส่ง | จาหาญ | 40 | | | 2 |
| 21 | นาย | น้อย | รักการ | 40 | | | 2 |
| 22 | ดญ. | รัตนพร | ศรีรัตน์ | 9 | 22 ธันวาคม 2535 | 75 | 3 |
| 23 | นาง | สุมารี | อุทาช | | | 4 | 3 |
| 24 | นาย | ทวี | จันริยา | 31 | | 181 | 3 |
| 25 | ดญ. | สุพัตรา | ปอใจ | 6 | 21 กุมภาพันธ์ 2538 | 192 | 3 |
| 26 | ดช. | สุพัฒโน | ดาวล | 9 | 29 กันยายน 2535 | 128 | 3 |

รายชื่อคนหายใจ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 272 คน
ตำบล ยางซอม อำเภอชุมทาง จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-------------|--------------|------|-----------------|----------------|---------|
| 27 | นาย | คำปืน | อะโนราช | 69 | 1 มกราคม 2475 | 196 | 4 |
| 28 | ตญ. | ธัญญาลักษณ์ | ภิววงศ์ | 10 | 18 ธันวาคม 2534 | 155 | 4 |
| 29 | ตญ. | กัญญา | บุญทักษิณ | 6 | 4 กันยายน 2538 | 226 | 4 |
| 30 | นาง | พิสมัย | สรอินทร์ | | | 306 | 4 |
| 31 | นาย | เตียนชัย | มนตรีธีรัตน์ | | | 68 | 4 |
| 32 | นาย | สอน | อุดยานะ | | | 91 | 4 |
| 33 | นาย | เสาร์แก้ว | สุยะแก้ว | | | 92 | 4 |
| 34 | นาย | วิโรจน์ | อินตียศ | | | 120/1 | 4 |
| 35 | นาย | เชียน | ช่างเก็บ | 43 | | 5 | 5 |
| 36 | นาย | ยอด | ช่างเก็บ | 51 | | 11 | 5 |
| 37 | นาย | แสง | แสงงาม | 51 | | 15 | 5 |
| 38 | นาย | บุญมา | มณี | 44 | | 42 | 5 |
| 39 | นาง | ชัน | ประมวลการ | 47 | | 52 | 5 |
| 40 | นาย | นวล | ประมวลการ | 49 | | 75 | 5 |
| 41 | นาง | วันทอง | ประมวลการ | 25 | | 77 | 5 |
| 42 | นาย | สมาน | สุกพิชัย | 47 | | 93 | 5 |
| 43 | นาย | วีระ | ชิติยศ | 31 | | 99 | 5 |
| 44 | ตช. | ธนากร | ยาภิเง | 9 | 20 ตุลาคม 2535 | 101 | 5 |
| 45 | ตช. | พัฒนา | ทำปุ่น | 9 | 2 กันยายน 2535 | 111 | 5 |
| 46 | ตญ. | จิตนา | ใจหล้า | 6 | | 115 | 5 |
| 47 | นาย | เสาร์ | ช่างเก็บ | 47 | | 127 | 5 |
| 48 | นาย | พิน | ช่างเก็บ | 46 | | 142 | 5 |
| 49 | นาง | ตีบ | ไชยสถาน | 51 | | 196 | 5 |
| 50 | นาย | บุญยิวงศ์ | ช่างเก็บ | 55 | | 137 | 5 |
| 51 | นาย | คำเสาร์ | ช่างเก็บ | 51 | | 198 | 5 |
| 52 | นาง | คำพิน | สุขแสง | 47 | | 199 | 5 |

รายชื่อคนหากร ที่สังคมครัวช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 272 คน
ตำบล ยางซ่อน อำเภอชุมทาง จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|--------------|--------------|------|-----------------|----------------|---------|
| 53 | นาง | สี | ไบยา | 43 | | 84/1 | 5 |
| 54 | ดช. | เอกพล | ราชสีห์ | 8 | | 123 | 5 |
| 55 | ดช. | สกanya | กันทะวงศ์ | 6 | 6 กันยายน 2538 | 45/1 | 5 |
| 56 | ดญ. | ยุพารัตน์ | รังสิวิรัตน์ | 11 | 2 พฤษภาคม 2533 | 249 | 5 |
| 57 | นาย | ยาวิระ | ชิติยศ | 31 | | 99 | 5 |
| 58 | ดญ. | ศิริมล | ปาระแสง | 14 | 26 มีนาคม 2530 | 55 | 6 |
| 59 | ดญ. | จิราณันท์ | ช้างเก็บ | 7 | | 3 | 6 |
| 60 | ดญ. | ประพิมغا | สิริเย็น | 10 | | 54 | 6 |
| 61 | ดญ. | ศิลารวรรณ | แสงจัน | 5 | | 7 | 6 |
| 62 | ดช. | อรอตพล | ใจชนจัน | 8 | | 5 | 6 |
| 63 | ดญ. | สุกัญญา | ตีบปะละ | 9 | | 49 | 6 |
| 64 | ดช. | ฉัตรชัย | อินทนุช | 9 | | 63 | 6 |
| 65 | ดญ. | สุวิมล | สุวารณ์แปง | 10 | | 53 | 6 |
| 66 | ดญ. | กันกวรรณ | กุนนาฤทธิ์ | 9 | | 18 | 6 |
| 67 | ดช. | อุเทน | ตีบปะละ | 14 | | 44 | 6 |
| 68 | ดญ. | กัลยาพัชรา | ตีบปะละ | 10 | | 58 | 6 |
| 69 | ดช. | สุริยัน | ไชยมงคล | 12 | | 28 | 6 |
| 70 | ดญ. | ชญาณิชฐ์ | เดาพันธ์ | 6 | | 39 | 6 |
| 71 | ดญ. | ทัศนีย์ | วงศ์คำ | 8 | | 41 | 6 |
| 72 | ดญ. | ศุลยา | ปาระแสง | 11 | | 55 | 6 |
| 73 | ดช. | สงกรานต์ | สมม | 9 | | 35 | 6 |
| 74 | ดช. | เสษฐ์สุวัฒน์ | ประมวลการ | 11 | | 50 | 6 |
| 75 | ดญ. | อชิรญา | สอนใจ | 6 | | 61 | 6 |
| 76 | ดญ. | ยศวดี | ยศบุญเรือง | 6 | | 12 | 6 |
| 77 | ดญ. | ศรัณญา | สอนใจ | 14 | | 42 | 6 |
| 78 | นาง | นา | ปาระแสง | 59 | | 31 | 6 |

รายชื่อคนหายใจ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 272 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|------------|-----------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 79 | นาย | ก้อน | สอนใจ | 58 | | 25 | 6 |
| 80 | นาย | สมาน | ตีบປะละ | 48 | | 9 | 6 |
| 81 | นาย | จันทร์ | อินทนุฯ | 47 | | 36 | 6 |
| 82 | นาย | แสงปัน | ช่างเก็บ | 38 | | 3 | 6 |
| 83 | นาย | ประเสริฐ | ศิริเย็น | 39 | | 54 | 6 |
| 84 | นาย | ขัวน | สุขะระพิชัย | 51 | | 34 | 6 |
| 85 | นาย | จันทร์ตีบ | คำอ้าย | 46 | | 22 | 6 |
| 86 | ตช. | ณัฐพล | ไธ้ช้อย | 3 | | 31 | 7 |
| 87 | ตช. | สุจิวัฒน์ | สุกระพิชัย | 6 | | 36 | 7 |
| 88 | ตช. | กันธิกา | สาเกตุ | 6 | | 240 | 7 |
| 89 | ตช. | ภรชิตา | ไวย์มงคล | 10 | 31 กุมภาพันธ์ 2534 | 5 | 7 |
| 90 | ตช. | ยุทธนา | ช่างม่อง | 12 | 2 กุมภาพันธ์ 2532 | 135 | 7 |
| 91 | ตช. | กานต์ชนิด | เมืองอินทร์ | 8 | 30 มกราคม 2537 | 154 | 7 |
| 92 | ตช. | พงศกร | กาวี | 13 | 27 มีนาคม 2531 | 167 | 7 |
| 93 | ตช. | วรรณา | อนุเคราะห์ | 13 | 7 กุมภาพันธ์ 2531 | 168 | 7 |
| 94 | ตช. | ธนากรณ์ | ช่างเก็บ | 13 | 19 ธันวาคม 2531 | 189 | 7 |
| 95 | ตช. | จิตima | เลิศรุจ่าสังวาล | 10 | 7 สิงหาคม 2443 | 220 | 7 |
| 96 | ตช. | หน้ายชนก | ทับทิม | 11 | 15 กุมภาพันธ์ 2533 | 79 | 7 |
| 97 | นาง | เปิง | ไธ้ช้อย | 29 | | 29 | 7 |
| 98 | นาง | เสาร์แก้ว | คลานุปัน | 39 | | 220 | 7 |
| 99 | นาย | จ้อย | ไธ้ช้อย | 52 | | 28 | 7 |
| 100 | นาย | นับ | ช่างตี | 21 | | 149 | 7 |
| 101 | นาย | ตี | กองแสง | 50 | | 46 | 7 |
| 102 | น.ส. | สุกัชรา | ใบยา | 16 | | 240 | 7 |
| 103 | นาง | จันทร์เปิง | กลินจันทร์ | 45 | | 132 | 7 |
| 104 | นาย | จันทร์ | ไธ้ช้อย | 56 | | 13 | 7 |

รายชื่อคนยากจน ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 272 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-----------|------------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 105 | นาง | เกียง | ไธ้อ้อยะ | 48 | | 170 | 7 |
| 106 | นาย | ย่อ | เชียงแบง | 39 | | 55 | 7 |
| 107 | นาง | มา | หนองสามลิบ | | | 230 | 7 |
| 108 | ศร. | วีราภรณ์ | ตาลា | 6 | 21 สิงหาคม 2538 | 148 | 8 |
| 109 | นาง | ดา | ณรินทร์ | | | | 8 |
| 110 | นาง | แก้ว | ใจเกิด | | | | 8 |
| 111 | นาย | เชียน | ตาคำ | | | | 8 |
| 112 | ศร. | วันเฉนทร์ | ศรีทองคำล้าย | 8 | 1 กุมภาพันธ์ 2536 | 16 | 9 |
| 113 | สณ. | มงคล | ถาริยะ | 14 | 11 กันยายน 2530 | 19 | 9 |
| 114 | ศร. | ณัฐพงษ์ | ทองตัน | 9 | 9 มกราคม 2532 | | 9 |
| 115 | นาง | สุกิณญา | ไชยพร | 28 | | 21 | 9 |
| 116 | นาย | สม | ถาริยะ | 47 | | 100 | 9 |
| 117 | นาย | สนัน | กิตติศักดิ์เจริญ | 47 | | 236 | 9 |
| 118 | นาย | วิโรจน์ | ถาริยะ | 41 | | 341 | 9 |
| 119 | นาง | รุ่งพิวา | ตีบใจ | 28 | | 432 | 9 |
| 120 | ศร. | เอกพัน | แซ่พุ่ง | 9 | | 24 | 10 |
| 121 | ศร. | คงกริช | แซ่พุ่ง | 8 | | 24 | 10 |
| 122 | นาย | ฐานาติ | แซ่ลี | 19 | | 93/1 | 10 |
| 123 | ศร. | ภูมิต | แซ่ลี | 11 | | 93/1 | 10 |
| 124 | ศญ. | นาพร | แซ่ลี | 14 | | 93/1 | 10 |
| 125 | ศญ. | วีไล | แซ่ลี | 9 | | 93/1 | 10 |
| 126 | นาย | นาคดล | อาทรสีหะชาติ | 16 | | 8 | 10 |
| 127 | ศญ. | คงมานะ | แซ่พุ่ง | 8 | | 55 | 10 |
| 128 | ศร. | ใจพงศ์ | แซ่พุ่ง | 5 | | 55 | 10 |
| 129 | ศร. | ธนาธร | แซ่พุ่ง | 9 | | 17 | 10 |
| 130 | ศญ. | กานุจนา | แซ่พุ่ง | 13 | | 17 | 10 |

รายชื่อคนยากจน ที่สังคมครัวซ่วยเหลือเกื้อภูล จำนวน 272 คน
ตำบล ยางยอม อำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-------------|--------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 131 | ด.ช. | สุพชัย | อาทรสุรัสวดี | 2 | | 33 | 10 |
| 132 | ด.ญ. | กัลยา | แซ่ฟุ้ง | 7 | | 17 | 10 |
| 133 | ด.ช. | จิราวัฒน์ | บุญส่ง | 8 | | 65 | 10 |
| 134 | นาง | ฟ้ามเสี้ยว | แซ่ลี | 43 | | 29 | 10 |
| 135 | นาง | ไนนว่อน | แซ่ฟุ้ง | 38 | | 30 | 10 |
| 136 | นาง | เหมยกอย | ฟุ้งเจริญทอง | 44 | | 41 | 10 |
| 137 | นาง | ฟ้ามทิม | แซ่เติน | 46 | | 56 | 10 |
| 138 | นาย | จันเจียว | แซ่ฟุ้ง | 60 | | 83 | 10 |
| 139 | นาง | เหมยลิน | ฟุ้งเจริญทอง | 34 | | 41/1 | 10 |
| 140 | นาง | 夷ชิง | แซ่ลี | 46 | | 94 | 10 |
| 141 | น.ส. | รจนา | พัฒนาอุดมเวช | 17 | | 53 | 10 |
| 142 | นาย | จ้อยโพว | แซ่ฟุ้ง | 57 | | 79 | 10 |
| 143 | นาง | เหมยเสี้ยว | แซ่จា | 52 | | 51 | 10 |
| 144 | นาง | เหมยยันเจิง | แซ่ฟุ้ง | 40 | | 92 | 10 |
| 145 | นาย | อุ้ฟุ | แซ่ฟุ้ง | 46 | | 84 | 10 |
| 145 | น.ส. | กรรณา | พรหมสาร | 18 | | 29 | 11 |
| 146 | นาย | บรรเจง | เตชะ | 48 | | 8 | 11 |
| 147 | นาย | ภาณุพงษ์ | เมืองอินทร์ | 46 | | 23 | 11 |
| 148 | นาง | ลงไวย | เตยะ | 37 | 12 มีนาคม 2507 | 9/1 | 11 |
| 149 | นาง | ทอง | จิตราตาภูล | 39 | | 30 | 11 |
| 150 | นาง | สุวรรณี | น้อยปวง | 29 | | 7 | 11 |
| 151 | นาง | จันท์บานล | อุตมະ | 40 | | 15 | 11 |
| 152 | นาง | จันทร์ | คำเบ้า | 50 | | 21 | 11 |
| 153 | นาย | สม | ศรีมงคล | 53 | | 11 | 11 |
| 154 | นาง | ศรีภูญา | หอมอ่อน | 29 | | 11 | 11 |
| 155 | นาย | ถนน | อุตมະ | 48 | 2 มีนาคม 2496 | 16 | 11 |

รายชื่อคนยากจน ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อญูด จำนวน 272 คน
ตำบล ชางสอน อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | ลูก | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-----------|-----------|------|--------------------|----------------|---------|
| 156 | นาง | อันวย | พรอมิ | 39 | 14 มกราคม 2505 | 27 | 11 |
| 157 | ดช. | ไฟศาล | นุชชีพ | 7 | 26 เมษายน 2537 | 11 | 12 |
| 158 | ดญ. | จำรุรี | เสนสุวรรณ | 11 | 31 มีนาคม 2533 | 225 | 12 |
| 159 | ดช. | ธนา | แก้วก่า | 10 | 19 มิถุนายน 2534 | 119 | 12 |
| 160 | ดช. | กฤชดา | แก้วก่า | | | 119 | 12 |
| 161 | ดญ. | ปิยนุช | ราชลำ | 10 | 23 ตุลาคม 2534 | 102 | 12 |
| 162 | นาย | ภานุพงษ์ | ไชยบุญตัน | 18 | | 102 | 12 |
| 163 | นาย | รัตนกรรณ์ | ราชลำ | 18 | | 123 | 12 |
| 164 | ดช. | ห่อ | แวงลี | 12 | | | 13 |
| 165 | ดญ. | เม่ว่าง | แซ่ว่าง | 12 | | | 13 |
| 166 | นาง | จี | แซ่ย่าง | 32 | | | 13 |
| 167 | นาย | สีทอง | แซลี | 52 | 3 มกราคม 2492 | 2/84 | 13 |
| 168 | นาง | ไนมด้ว | แซลี | 47 | | 2/84 | 13 |
| 169 | นาง | อธิ | แซฟ้า | | | 32 | 13 |
| 170 | นาง | ตีย | แซฟ้า | | | | 13 |
| 171 | นาง | ยี | แซว่าง | | | 36 | 13 |
| 172 | นาย | เหงংยะ | แซทอร์ | | | | 13 |
| 173 | นาย | เล่า | แซลี | | | | 13 |
| 174 | นาย | ดอน | แซลี | | | | 13 |
| 175 | นาย | ใจตัว | แซลี | | | | 13 |
| 176 | นาย | เงยมเหี้ว | แซลี | | | | 13 |
| 177 | นาง | เงยจำ | แซลี | | | | 13 |
| 178 | นาย | คัวนี | แซลี | | | | 13 |
| 179 | นาย | ชัวเท่า | แซลี | | | | 13 |
| 180 | นาย | ตัว | แซฟ้า | | | | 13 |
| 181 | นาย | ว่างจ้ว | แซเย่อ | | | | |

รายชื่อคนยกจัน ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อญูส จำนวน 272 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|------------|----------------|------|-----------------|----------------|---------|
| 182 | นาง | ปราณี | อินพรม | 31 | | 18 | 14 |
| 183 | นาง | เยน | ถายอุด | 48 | | 73 | 14 |
| 184 | นาง | เดือน | ภาครัตน์ | 33 | | 77 | 14 |
| 185 | นาง | ศรีดา | สมบัติปัน | 24 | | 112 | 14 |
| 186 | ต.ช. | สิทธิชัย | เดิมแก้ว | 7 | | 110 | 14 |
| 187 | ต.ญ. | รัณญาลักษ์ | เสียงโจน | 7 | 3 กันยายน 2537 | 67 | 14 |
| 188 | ต.ญ. | นลดาวรรณ | มาสวัสดิ์ | 11 | 1 มกราคม 2533 | 61 | 14 |
| 189 | ต.ญ. | จิราพรรณ | เทพกรเมือง | 11 | | 2 | 14 |
| 190 | นาง | พัฒนา | สมเพชร | 24 | | 55 | 14 |
| 191 | นาง | จันทร์แคง | อิทธิ | 37 | | 30 | 14 |
| 192 | นาง | อุดสา | ถายอุด | 43 | 1 มกราคม 2443 | 110 | 14 |
| 193 | นาย | วินชน | นักการ | 27 | | 76 | 14 |
| 194 | นาย | คุณ | ลือตาล | 55 | | 81 | 14 |
| 195 | นาย | เอกราช | แก้วอุด | 38 | | 13 | 14 |
| 196 | นาง | เทียนใจ | บันดิชรุ | 35 | | 9 | 14 |
| 197 | นาง | เจียน | ร้อมเมืองเหล็ก | 43 | | 11 | 14 |
| 198 | นาง | นิตติกา | พงษ์รุ่น | 40 | | 10 | 14 |
| 199 | นาย | อ่ำนาวย | อุปพรรณ | 38 | | 21 | 14 |
| 200 | นาย | สม | ดวงสุข | 42 | | 60 | 14 |
| 201 | นาย | สวย | สารแก้ว | 41 | | 28 | 14 |
| 202 | นาง | มา | อโนราชา | 51 | | 29 | 14 |
| 203 | นาง | จำดวง | พิรนัน | 29 | | 92 | 14 |
| 204 | นาง | หน้อย | สาแก้ว | 31 | | 32 | 14 |
| 205 | นาย | ขอบ | ตาแบง | 41 | | 101 | 14 |
| 206 | นาย | ศรีชา | สรอินทร์ | 30 | | 59 | 14 |
| 207 | ต.ช. | นรินทร์ | รุ่งเรือง | 11 | 27 มกราคม 2533 | 435 | 15 |

รายชื่อคนยากจน ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 272 คน
ตำบล ยางสอน อําเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน ^{เลขที่} | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-----------|---------------|------|--------------------|------------------------|---------|
| 208 | ดญ. | พัชรินทร์ | สุคิจ | 8 | 28 พฤษภาคม 2536 | 347 | 15 |
| 209 | ดช. | สม | วิลัย | 11 | 1 กุมภาพันธ์ 2533 | 372 | 15 |
| 210 | ดช. | วีระพล | พรอมินทร์ | 11 | 12 ธันวาคม 2532 | 434 | 15 |
| 211 | นาง | ศิรารัตน์ | สิงห์แก้ว | 36 | | 121/1 | 15 |
| 212 | นาง | ไก่ | วิลัย | 32 | | | 15 |
| 213 | นาง | นำ | พ่องขาว | 48 | | | 15 |
| 214 | นาง | ปลา | พรอมินทร์ | 32 | | | 15 |
| 215 | นาง | อุ่นเมือง | สุคิจ | 52 | | | 15 |
| 216 | ดช. | จิตรภานุ | ก่องมงคล | 5 | 17 กันยายน 2538 | 149 | 16 |
| 217 | ดญ. | สมฤทธิ์ | ตะนะ | | | 211 | 16 |
| 218 | นาง | มา | หนึ่งสีสามสิบ | | | 230 | 16 |
| 219 | นาย | บุญชุม | แก้วกันหา | | | 259 | 16 |
| 220 | นาย | ขัด | ปวงประมูล | | | 245 | 16 |
| 221 | นาง | ยวง | ป้าปาน | | | 35 | 16 |
| 222 | ดช. | นัฐพล | แก้วจักร | 11 | 2 พฤษภาคม 2533 | 285 | 16 |
| 223 | ดญ. | จิราพร | แย้มทับ | | | 63 | 16 |
| 224 | นาง | เดือนทอง | ก่องมงคล | 23 | 5 ตุลาคม 2521 | 149 | 16 |
| 225 | นาย | บพวนสรณ์ | ไร์แตง | 33 | | 10 | 16 |
| 226 | นาย | ใจ | ไร์แตง | 41 | | 36 | 16 |
| 227 | นาย | สุพจน์ | เน่องเขต | 31 | | 90 | 16 |
| 228 | นาย | เกษม | คำยา | 33 | | 118 | 16 |
| 229 | นาย | เจษฎา | ไร์แตง | 26 | | 175 | 16 |
| 230 | นาย | ประกอบ | ยศบุญเรือง | 62 | | 209 | 16 |
| 231 | นาย | ขอต | ก่องมงคล | 43 | | 293 | 16 |
| 232 | นาย | สนอง | สอนใจ | 38 | | 295 | 16 |
| 233 | ดช. | อุดมพร | ฤทัยปัญญา | 14 | 9 กันยายน 2530 | | 17 |

รายชื่อคนยากจน ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อภูมิ จำนวน 272 คน
ตำบล ยางซ้อม อำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|--------------|------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 234 | ต.ญ. | รัตติภาณ | ธิวงศ์ | 12 | 23 สิงหาคม 2532 | | 17 |
| 235 | ต.ช. | เกรียงศักดิ์ | ใจตรอง | 7 | 10 มกราคม 2537 | | 17 |
| 236 | ต.ช. | หนึ่ง | จำศิล | 4 | 2 พฤษภาคม 2540 | 42 | 18 |
| 237 | ต.ญ | เจนจิรา | สนั่นก้อง | 13 | 31 มีนาคม 2531 | 87 | 18 |
| 238 | ต.ญ. | หน้ายนก | ทับทิม | 11 | 15 กุมภาพันธ์ 2533 | 106 | 18 |
| 239 | นาย | สิทธิพันธ์ | งดงาม | 16 | 31 สิงหาคม 2528 | 30 | 18 |
| 240 | นาง | แก้ว | ช่างม่อง | 50 | 10 มิถุนายน 2494 | 71 | 18 |
| 241 | นาง | แก้ว | จำศิล | 49 | 14 มิถุนายน 2495 | 42 | 18 |
| 242 | ต.ญ. | ชนิษฐา | คำแสง | 7 | 14 พฤษภาคม 2537 | 22 | 19 |
| 243 | นาย | แก้ว | จันทร์ผึ้น | 52 | 1 มกราคม 2492 | 9 | 19 |
| 244 | นาง | ดวง | สุทธิ | 55 | 4 มิถุนายน 2489 | 8 | 19 |
| 245 | ต.ญ. | เรือง | สถาณ | | | 94 | 19 |
| 246 | นาง | ศรีวรรณ | วงศ์ใบ | | | 2 | 19 |
| 247 | นาย | เสาร์ | ถายอด | | | 1 | 19 |
| 248 | นาย | ฤทธิ | ถาดา | 52 | 10 เมษายน 2492 | 56 | 18 |
| 249 | นาย | สัน | ไวยราชา | 53 | 10 ตุลาคม 2491 | 115 | 19 |
| 250 | นาง | ผ่อง | ภิวงศ์ | | | | 19 |
| 251 | ต.ช. | ณัฐรุณิ | อนิราชา | 8ด. | 28กุมภาพันธ์ 2545 | 71 | 19 |
| 252 | ต.ช. | น้ำพงศ์ | ยะมาลา | 5 | 1 มกราคม 2539 | 175 | 20 |
| 253 | นาย | ค่าย | จันกษ | 35 | | 51/1 | 20 |
| 254 | นาง | ข้าพrho | จันกษ | 35 | | 51/1 | 20 |
| 255 | นาย | จันทร์ทอง | ช่างตี | 41 | | 99/1 | 20 |
| 256 | นาง | อุ่น | คำเงิน | 37 | | 135 | 20 |
| 257 | นาง | ใบ | นักค้า | 54 | | 79 | 20 |
| 258 | นาง | แก้ว | เต็อสะคาด | 51 | | 33 | 20 |
| 259 | นาง | จันทร์ตี | สอนเงิน | 59 | | 43 | 20 |

รายชื่อคนยากจน ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อญูด จำนวน 272 คน
ตำบล ยางสอง อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-----------|-------------|------|-----------------|----------------|---------|
| 260 | ต.ช. | พงษ์ธิชาญ | ตั้งคงแต้ม | 6 | | 29 | 20 |
| 261 | น.ส. | จันทร์สม | เมืองมูล | 32 | | 18 | 20 |
| 262 | นาง | เบิง | สุขแสง | 50 | | 63 | 20 |
| 263 | นาง | ไมตรี | ชัยลังการณ์ | 32 | | 29 | 20 |
| 264 | นาง | แปง | ประมวลการ | 53 | | 90 | 20 |
| 265 | นาง | แสง | ค่ายบุหรี่ | 51 | | 18 | 20 |
| 266 | นาง | จำ | มนี | | | 55 | 20 |
| 267 | ต.ญ. | ณัฐธิดา | ชัยรังการณ์ | 7 | 1 มกราคม 2537 | 51/2 | 20 |
| 268 | ต.ช. | นรินทร์ | จันทร์ทอง | 11 | 30 ธันวาคม 2532 | 28 | 20 |
| 269 | นาย | มูล | มาไกล | | | 54 | 20 |
| 270 | นาย | สมบูรณ์ | ยาวิจิৎ | 38 | | 24 | 20 |
| 271 | นาย | คำ | มาไกล | 56 | | 101 | 20 |
| 272 | นาย | สมบูรณ์ | คำเงิน | 35 | | 123 | 20 |

รายชื่อผู้ติดเชื้อ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 71 คน
ตำบล ยางหคอม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|-------------|----------------|------|-----------------|----------------|---------|
| 1 | ตญ. | กัลย์สุดา | อินพรหม | 6 | 12 มีนาคม 2538 | 39 | 1 |
| 2 | ตช. | เจษฎากร | ห้ออิวงศ์ | 6 | 21 ธันวาคม 2538 | 10 | 2 |
| 3 | ตญ. | อารีรัตน์ | ปานตีระวงศ์ | 7 | 2 มกราคม 2537 | 76 | 2 |
| 4 | ตญ. | น้ำฝน | ศรีใจ | 8 | 1 มกราคม 2536 | 62/1 | 2 |
| 5 | นาง | รัตดา | อุตมະ | 29 | 1 มีนาคม 2515 | 74 | 3 |
| 6 | นาง | บัวมัน | งวนหอม | 29 | 17 เมษายน 2515 | 70 | 3 |
| 7 | ตญ. | เน่องกิริณี | นาจารย์ | 5 | 16 ตุลาคม 2538 | 99 | 3 |
| 8 | ตญ. | ยลดา | อุตมະ | 9 | 17 พฤษภาคม 2535 | 74 | 3 |
| 9 | ตญ. | นรีกานต์ | ไชยา | 9 | 24 สิงหาคม 2535 | 97 | 3 |
| 10 | ตช. | ชยันนันท์ | ไชยา | 5 | | 97 | 3 |
| 11 | ตช. | นราวนิทัร์ | วงศ์ประสิทธิ์ | | | 192 | 3 |
| 12 | ตช. | นราภิชญ์ | วงศ์ประสิทธิ์ | | | 192 | 3 |
| 13 | ตช. | ธันวา | ช่างจัต | 8 | 20 ธันวาคม 2536 | 123 | 4 |
| 14 | นาย | สมนึก | น้ำวัฒนไพบูลย์ | 45 | 16 มกราคม 2499 | 75 | 4 |
| 15 | ตช. | ศุภกิจต์ | ม่อนมะรัน | 8 | 3 พฤษภาคม 2536 | 264 | 4 |
| 16 | ตญ. | รัชนีกร | ภาณุโอล | 8 | 3 มีนาคม 2537 | 231 | 4 |
| 17 | ตช. | สิทธิโชค | ตีวงศ์ | 6 | 24 กรกฎาคม 2538 | 182 | 4 |
| 18 | ตญ. | ธรีภรณ์ | สุขคำพ่อง | 5 | 5 ตุลาคม 2539 | 188 | 4 |
| 19 | ตญ. | นารีรัตน์ | แสนปิง | 5 | 30 มกราคม 2539 | 105 | 4 |
| 20 | ตช. | เบญจมินทร์ | อินแก้ว | 2 | 9 ตุลาคม 2542 | 101 | 4 |
| 21 | ตญ. | กันกพง | ปัจมิตร | 8 | 7 มีนาคม 2537 | 393 | 4 |
| 22 | ตช. | ไกรวิชต์ | ปัจมิตร | 4 | 21 กรกฎาคม 2540 | 393 | 4 |
| 23 | นาง | ดวงเดือน | ปัจมิตร | 28 | 27 กันยายน 2516 | 393 | 4 |
| 24 | นาง | ผ้าย | สารเงิน | | | 851 | 4 |
| 25 | นส. | กาญจนา | ธิทະ | 28 | 23 ตุลาคม 2516 | 264 | 4 |
| 26 | นส. | ศรีพรพรรณ | พรหมปัญญา | 24 | 8 สิงหาคม 2520 | 105 | 4 |

รายชื่อผู้ติดเชื้อ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 71 คน
ตำบล ยางصوم อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|---------------|------------|------|--------------------|----------------|---------|
| 27 | นาง | เกาวลิน | สาร蟾 | 25 | 3 มิถุนายน 2519 | 195 | 5 |
| 28 | นาง | วันเดิน | ภิวงศ์ | 33 | 22 พฤษภาคม 2511 | 65 | 6 |
| 29 | นาง | นิด | วงศ์คำ | 24 | | 5 | 6 |
| 30 | ตช. | ภูรินทร์ | ภิวงศ์ | 5 | 25 ตุลาคม 2539 | 65 | 6 |
| 31 | ตญ. | ธัญญาลักษณ์ | ภิวงศ์ | 10 | 12 มีนาคม 2534 | 65 | 6 |
| 32 | ตช. | สมศิลป์ | ไร์อ้อย | 4 | 15 มีนาคม 2540 | 170 | 7 |
| 33 | นาง | นงนุช | หาดหอม | 21 | 21 กุมภาพันธ์ 2523 | 170 | 7 |
| 34 | นาย | ศรีจันทร์ | ไร์อ้อย | 33 | 14 ตุลาคม 2511 | 170 | 7 |
| 35 | นาย | วีระพล | ใบยา | 31 | 12 มีนาคม 2513 | 4 | 8 |
| 36 | นาง | ศรี | ราชคำ | 36 | 9 มีนาคม 2508 | 90 | 8 |
| 37 | นาง | แสงเตือน | จำคำ | | | | 8 |
| 38 | ตช. | เกียรติศักดิ์ | บัวทองหลาง | | | | 8 |
| 39 | นาง | จำลอง | โนธิ | 28 | 8 กันยายน 2516 | 120 | 9 |
| 40 | ตญ. | วิภารัตน์ | กันทา | 9 | 17 กันยายน 2535 | 36 | 9 |
| 41 | ตญ. | วชิรินทร์ | โนธิ | 7 | 21 สิงหาคม 2537 | 120 | 9 |
| 42 | นาย | พัฒนา | อินนันชัย | 33 | 10 เมษายน 2511 | 40 | 9 |
| 43 | นาง | อาเรีย | กันทา | 30 | 17 กันยายน 2514 | 36 | 9 |
| 44 | นาง | ก่อง | รัตยະสาร | | | 56 | 12 |
| 45 | ตช. | รัชดาล | รัตยະสาร | 12 | 16 ตุลาคม 2531 | 56 | 12 |
| 46 | ตช. | วีระพล | รัตยະสาร | 8 | 24 พฤศจิกายน 2536 | 56 | 12 |
| 47 | นาง | นงนุช | สมศรี | | | 106 | 12 |
| 48 | ตญ. | จันทร์ฉาย | อุปพรรณ | 9 | 17 กุมภาพันธ์ 2536 | 20 | 14 |
| 49 | นาย | ปั่น | ราชพ่อง | 36 | | | 15 |
| 50 | นาง | สิน | ทวีสุข | | | | 15 |
| 51 | นาง | สุพรรณ | สมนาม | | | | 15 |
| 52 | ตช. | ศุภกุณิ | วงศ์ใหญ่ | 11 | | 320 | 15 |

รายชื่อผู้ติดเชื้อ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 71 คน
ตำบล ยางصوم อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ |
|--------------|------------------|--------------|------------|------|------------------|----------------|---------|
| 53 | นส. | เจนจิรา | วงศ์ไนย | 17 | | 320 | 15 |
| 54 | ดช. | สุวัฒนา | ตระกุลทอง | 11 | 31 มีนาคม 2533 | 82 | 15 |
| 55 | ดญ. | สายชล | รักษาป่า | 9 | 7 ธันวาคม 2536 | 155 | 15 |
| 56 | ดช. | วิทวัส | พรมน้อย | 9 | 16 กันยายน 2539 | 180 | 15 |
| 57 | ดญ. | เบญญาภา | ไชยราช | 11 | 25 ตุลาคม 2530 | 176 | 15 |
| 58 | ดญ. | กรรณิกา | มุณดา | 14 | 31 กันยายน 2530 | 377 | 16 |
| 59 | ดช. | พงษ์ศักดิ์ | จักรามา | 2 | | 124 | 17 |
| 60 | ดญ. | เนตรอัปสร | เกียงคำ | 6 | 25 สิงหาคม 2538 | 16 | 17 |
| 61 | ดญ. | กันต์ฤทธิ์ | ธิวงศ์ | 7 | 25 มีนาคม 2537 | 124 | 17 |
| 62 | ดช. | กันต์ศักดิ์ | ธิวงศ์ | 7 | 25 มีนาคม 2537 | 124 | 17 |
| 63 | ดช. | สมบูรณ์พงษ์ | ช่างมั่ง | 9 | 14 ธันวาคม 2535 | 71 | 18 |
| 64 | นส. | นง | อินตัชวงศ์ | 28 | 1 มกราคม 2516 | 107 | 19 |
| 65 | นาย | อินจันทร์ | อโนราช | 27 | | 71 | 19 |
| 66 | นาง | นริศรา | ศุภษา | 34 | | 69 | 20 |
| 67 | นาย | สิทธิชาติ | อินเทพ | 47 | 31 มกราคม 2500 | | 20 |
| 68 | ดช. | นาภพล | ชูชาน | 12 | 1 มกราคม 2532 | 170 | 20 |
| 69 | ดญ. | จันทร์สุนีย์ | บัวเทศ | 10 | 15 กันยายน 2534 | 223 | 20 |
| 70 | ดช. | สีกาญา | กันทะวงศ์ | 6 | 12 กันยายน 2538 | 45 | 20 |
| 71 | ดญ. | สุกัญญา | นักคำ | 3 | 20 มิถุนายน 2541 | 187 | 20 |

รายชื่อผู้พิการ ที่สังคมครัวช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 151 คน

ตำบล ยางส้อม อำเภอชุมแพ จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

รายชื่อผู้พิการ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อญัล จำนวน 151 คน

ตำบล ยางซ้อม อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ | หมายเหตุ |
|--------------|------------------|------------|------------|------|--------------------|----------------|---------|---------------------|
| 27 | นาง | ยอด | ปัญจกิจ | | | 119 | 2 | ชา 2 ชั้งไม่เท่ากัน |
| 28 | นาย | บุญมา | กันธิยะ | | | 238 | 2 | โกรกจิต |
| 29 | นส. | ดวงจันทร์ | มุตยา | 41 | 12 มีนาคม 2505 | 62 | 3 | ลมรัก |
| 30 | นาย | สีนวล | อนุเคราะห์ | 43 | 7 มีนาคม 2501 | 28 | 3 | โกรกจิต |
| 31 | นส. | สุข | มหาวงศ์ | 35 | 6 ธันวาคม 2511 | 89 | 3 | ปัญญาอ่อน |
| 32 | นส. | กวนแก้ว | สารเจน | 38 | 7 มกราคม 2508 | 68 | 3 | ปัญญาอ่อน |
| 33 | นาง | จันทร์ | อนิราษ | 81 | | 69 | 3 | ตาบอด |
| 34 | นาย | บุญเดช | อนุเคราะห์ | 56 | | 6 | 3 | ลมรัก |
| 35 | นาง | เพ็ญ | ปลังการณ์ | 24 | | 200 | 3 | ปัญญาอ่อน |
| 36 | น.ส. | คำโน๊ะ | จันทริยา | 39 | | 23 | 3 | หัวใจ |
| 37 | ตช. | เอกพันธุ์ | อะโนราษ | 14 | 8 พฤษภาคม 2531 | 70/1 | 4 | |
| 38 | นาย | ฤทธิ์ | วงงาน | 29 | 7 ตุลาคม 2515 | 77 | 4 | ปัญญาอ่อน |
| 39 | นส. | ทองใบ | อะโนราษ | 28 | 15 พฤษภาคม 2516 | 99 | 4 | ปัญญาอ่อน |
| 40 | นาง | ยอด | สือศาลา | 53 | 10 มกราคม 2491 | 72 | 4 | |
| 41 | นาง | ปั่น | อะโนราษ | 38 | 5 กันยายน 2506 | 76 | 4 | |
| 42 | นาง | เรือน | อะโนราษ | 40 | 25 สิงหาคม 2504 | 76 | 4 | |
| 43 | นาง | จันทร์เปิง | มนิวรณ์ | 50 | 1 มกราคม 2494 | 95 | 4 | |
| 44 | นาย | คำ | สุขคำฟอง | 83 | | 134 | 4 | ตาฟาง 2 ชั้ง |
| 45 | นาง | ทุ่ม | อะโนราษ | 79 | | 9 | 4 | มุหนวก 2 ชั้ง |
| 46 | นาง | ชีวารณ | สุทธิ | 30 | | 277 | 4 | มือชาด |
| 47 | นาง | อวล | ธิแก้ว | 70 | | 200 | 4 | ตาฟาง 2 ชั้ง |
| 48 | นาง | แก้ว | คำร้อย | 62 | | 255 | 4 | มูดึง 2 ชั้ง |
| 49 | นาง | อุตตี | อินตั้งยศ | 57 | | 4 | 4 | โกรกจิต |
| 50 | นส. | พิกุล | อินตั้งยศ | 28 | | 21 | 4 | คนแครัว |
| 51 | นาง | จำปี | อะโนราษ | 40 | | 76 | 4 | ตาเข่า |
| 52 | นาง | ศรีเรือน | อะโนราษ | 44 | | 76 | 4 | ตาเข่า |

รายชื่อผู้พิการ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อぐล จำนวน 151 คน

ตำบล ยางซอม อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ ที่ | คำนำ หน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน เลขที่ | หมู่ที่ | หมายเหตุ |
|--------------|------------------|-----------|-------------|------|--------------------|----------------|---------|-------------------------|
| 53 | นาย | นนท์ | ประมวลการ | 50 | 15 ตุลาคม 2496 | 2 | 5 | ขาด 2 ขา |
| 54 | นาย | ช่วย | ใจชุมชิน | 34 | 3 สิงหาคม 2553 | 44 | 5 | ปัญญาอ่อน |
| 55 | นส. | ก่อง | ช่างเก็บ | 54 | 12 กรกฎาคม 2492 | 127 | 5 | ปัญญาอ่อน |
| 56 | น.ส. | สุภาวรรณ์ | แสงงาม | 36 | | | 40 | 5 คนแคระ |
| 57 | นาง | แปง | มาไกล | | | | 81 | ร้อตะโพกขาวัยติด |
| 58 | นส. | บุญเตรียม | ช่างเก็บ | | | | 127 | 5 ปัญญาอ่อน |
| 59 | นาย | หลัน | เมืองมูล | 31 | | | 41 | 6 ปัญญาอ่อน พุตติดป่าง |
| 60 | นาง | นา | ปาระแสง | 59 | | | 31 | 6 ปากแหง |
| 61 | ศร. | บัญชา | ไชยมงคล | 11 | 14 ตุลาคม 2535 | 237 | 7 | ปัญญาอ่อน |
| 62 | ศญ. | เนตรสกาว | สุขเกشم | 15 | 26 มีนาคม 2531 | 313 | 7 | ปัญญาอ่อน |
| 63 | นาง | ดี | ช่างยา | 51 | 4 กันยายน 2465 | 42 | 7 | ตาขวางบอด |
| 64 | นาง | ร้อน | กันทะสมบัติ | 53 | 17 พฤษภาคม 2493 | 57 | 7 | พิการขาขวา |
| 65 | นาย | อินดา | กันทะสมบัติ | 59 | 12 ธันวาคม 2487 | 57 | 7 | พิการเห้าขวา |
| 66 | นาย | สมรส | ไวยกุล | 39 | 18 มีนาคม 2507 | 131 | 7 | พิการเห้า |
| 67 | นาย | ร้อน | อนุวารส | 53 | 4 เมษายน 2493 | 23 | 7 | ร้อแข่นข้านิด |
| 68 | นาย | สง | ชานะความ | | | | 91 | ขาด 2 ขาอ่อนแรง |
| 69 | นาย | สมรส | อธิมา | | | | 5 | แข่นข้ายหักใช้การไม่ได้ |
| 70 | นาง | เปง | ยวงปิน | | | | 147 | ขาดขาข่ายอ่อนแรง |
| 71 | นาย | สี | มูลเมือง | | | | 89 | ขา 2 ขาไม่เท่ากัน |
| 72 | นาย | ก่องแก้ว | โนทัย | | | | 71 | อัมพาตท่อนล่าง |
| 73 | นส. | พิมพวรรณ | ตาคำ | | | | 99 | ขาดขาลีบอ่อนแรง |
| 74 | นาง | คำ | ใจเกิด | 47 | 3 พฤษภาคม 2499 | 84 | 8 | พิการขา |
| 75 | นาย | รันธ์ | ราษฎร์ | 74 | 1 กุมภาพันธ์ 2472 | 18 | 8 | |
| 76 | นาง | ดา | กานกรณ์ | 63 | 21 กันยายน 2483 | 100 | 8 | |
| 77 | นาย | ก่องคำ | ใบยา | 46 | 26 มิถุนายน 2500 | 119 | 8 | |
| 78 | นาย | กุม | ฤุงปัญญา | 64 | 13 มิถุนายน 2522 | 136 | 8 | ตาบอด |

รายชื่อผู้พิการ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกือบถ้วน จำนวน 151 คน

ตำบล ยางขום อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ | คำนำ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปีเกิด | บ้าน | หมู่ที่ | หมายเหตุ |
|-------|------|-----------|---------------|------|-----------------|------|---------|---------------------|
| 79 | นาง | ตีบ | ฤุงปัญญา | 65 | 12 พฤษภาคม 2481 | 136 | 8 | พิการขา |
| 80 | นาย | ณรงค์ | หัวดอน | 20 | 5 พค. 2526 | 140 | 8 | พิการขา |
| 81 | นาย | สวน | มະศิริยานันท์ | 69 | 10 พฤษภาคม 2477 | 142 | 8 | หูหนวก |
| 82 | นาง | ปวน | วงศ์ผา | 71 | 9 พฤษภาคม 2475 | 160 | 8 | |
| 83 | นาย | คำตัน | จำปาง | 53 | 8 เมษายน 2493 | 66 | 9 | |
| 84 | นาง | แปง | จำปาง | | | 66 | 9 | |
| 85 | นาย | อุทธิศ | ระเริอง | 34 | 25 มีนาคม 2512 | 32 | 9 | |
| 86 | ต.ญ. | จิตตรา | จำคำ | 9 | 10 สค. 2537 | 9 | 9 | พัฒนาการล่าช้า |
| 87 | น.ส. | วัลยา | ใจริน | 24 | 7 มค. 2522 | 96 | 8 | เดินไม่ได้ |
| 88 | นาย | เจี้ยวอิน | แซ่ฟุ่ง | 43 | 10 กย. 2503 | 42 | 10 | ทางสติปัญญา |
| 89 | นาง | เหมย | แซ่ลี | 48 | | 66 | 10 | |
| 90 | นาย | อัคคิน | ฟุ่งเจริญทอง | 20 | | 41 | 10 | |
| 91 | น.ส. | จ้อย | แซ่ฟุ่ง | 49 | 1 มค. 2497 | 58 | 10 | การมองเห็น |
| 92 | นาย | จันเฉียน | กิจเจริญฟุ่ง | 50 | 11 กพ. 2496 | 6 | 10 | กระดูกสันหลังยึดติด |
| 93 | นาย | อุกรุษ | อาหม坪ประชาชิต | 17 | 4 มค. 2529 | 32 | 10 | ทางสติปัญญา |
| 94 | ต.ญ. | อวาริยา | แซ่จ้าว | 8 | 4 มค. 2538 | 40 | 10 | ขาเข้ามีครูป |
| 95 | นาย | สังค | แก้วหน่อ | 30 | | 32 | 11 | |
| 96 | นาย | หนัน | ปาให้ | 53 | 4 มค. 2493 | 57 | 12 | ขาขาด 2 ข้าง |
| 97 | นาง | รัตนแก้ว | วงศ์ผา | 54 | 21 กพ. 2492 | 54 | 12 | การเคลื่อนไหว |
| 98 | นาย | รุ่น | อิฐ | 54 | 21 กพ. 2492 | 105 | 12 | พิการแขนขา |
| 99 | นาย | ศิลธรรม | แปงหอม | 53 | 9 มีค. 2493 | 32 | 12 | ตามองไม่เห็น 1 ข้าง |
| 100 | ต.ช. | อนันท์ | ศรีระ | 12 | 19 มค. 2534 | 12 | 12 | พิการกายระดับ 3 |
| 101 | น.ส. | รัชนา | แซ่ร่าง | 18 | 1 มกราคม 2526 | 2/5 | 13 | |
| 102 | นาง | รุ | แซ่ย่าง | 45 | 7 สค. 2511 | 2/68 | 13 | |
| 103 | ต.ญ. | อิภาวดี | แซ่ย่าง | | | | 13 | |
| 104 | นาง | ป้า | แซ่ย่าง | | | | 13 | |

รายชื่อผู้พิการ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 151 คน

ตำบล ยางซอม อำเภอชุมทาง จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ | คำนำ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปีเกิด | บ้าน | หมู่ที่ | หมายเหตุ |
|-------|------|-----------|----------------|------|-------------------|------|---------|-----------------------------|
| 105 | นาย | วิชัย | แซลลี่ | 37 | 1 มี.ค. 2509 | | 13 | |
| 106 | นาย | จีะ | แม่ท้าว | 17 | 8 พค. 2529 | | 13 | |
| 107 | นาง | เขียว | พุทธเนตร | 74 | 1 ธันวาคม 2473 | 75 | 14 | ล้มล้าง |
| 108 | นาย | ศรีทน | อุตติเดียน | 53 | 10 พฤศจิกายน 2494 | 55 | 14 | |
| 109 | นาย | พิพัฒน์ | อุดม | 28 | | 85 | 14 | |
| 110 | นาย | คำเนิน | ทะหลวย | 31 | | 33 | 14 | |
| 111 | นาย | เงิน | แก้วความเรื่อง | 42 | | 75 | 14 | ล้มล้าง |
| 112 | นาย | เขียว | ศรีบุญเรือง | 68 | 2 กุมภาพันธ์ 2478 | 222 | 15 | ทางการเคลื่อนไหว |
| 113 | น.ส. | แก้ว | ระนันรัย | 46 | 10 ธันวาคม 2500 | 407 | 15 | ชาช่ายชาต |
| 114 | นาย | ทา | เทพศักดิ์ | 50 | 15 พค. 2496 | 278 | 15 | พิการทางเดินอาหาร |
| 115 | นาย | ย้าย | พรมมี | 59 | 5 มี.ค. 2487 | 279 | 15 | ทางการเคลื่อนไหว |
| 116 | นาย | บัน | รวมจิตต | 65 | 1 เมย. 2481 | 234 | 15 | ทางการเคลื่อนไหว |
| 117 | นาย | เขาวุฒิ | จิตเบรริษา | | | 268 | 16 | ลักษณะ |
| 118 | ค.ช. | จักรพันธ์ | เครือจิตร | | | 98 | 16 | ไม่เดินไม่ได้ |
| 119 | นาย | ชนิพร | เสนาวงศ์ | | | 235 | 16 | |
| 120 | ค.ช. | เสวต | มาชน | | | 201 | 16 | |
| 121 | นาย | อินทร์ | ป้าปวน | | | 217 | 16 | ชาช่ายชาตเห็นอื้า, มีมือชาต |
| 122 | นาย | ใจ | ไร์แตง | | | 36 | 16 | มือหลังอ |
| 123 | น.ส. | มิต | ช่างบัน | | | 142 | 16 | ปัญญาอ่อน |
| 124 | น.ส. | สกิต | กันวี | | | 7 | 16 | ปัญญาอ่อน |
| 125 | นาย | นิรุตติ์ | ยศบุญเรือง | | | 269 | 16 | ปัญญาอ่อน |
| 126 | นาย | วีระ | เครือจิตร | | | 210 | 16 | ชาช่ายชาต |
| 127 | นาง | ทองใบ | ยังยืน | | | 232 | 16 | ปัญญาอ่อน |
| 128 | นาย | อนัน | ณัชนิทร์ | 27 | 1 มี.ค. 2519 | 110 | 17 | ปัญญาอ่อน |
| 129 | น.ส. | จรัสพร | ใจขันธ์ | 17 | 13 มี.ค. 2529 | 13 | 17 | ปัญญาอ่อน |
| 130 | นาง | สวย | คำเรืองฤทธิ์ | 72 | 1 มี.ค. 2474 | 63 | 17 | พิการทางการเคลื่อนไหว |

รายชื่อผู้พิการ ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จำนวน 151 คน

ตำบล ยางซ้อม อำเภอชุมดาว จังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2546

| ลำดับ | คำนำ | ชื่อ | สกุล | อายุ | วันเดือนปี เกิด | บ้าน | หมู่ที่ | หมายเหตุ |
|-------|------|----------|-------------|------|--------------------|------|---------|----------------|
| 131 | นาย | ชาติ | แสงแก้ว | 31 | 20 กย. 2515 | 10 | 17 | พิการทางร้าย |
| 132 | นาย | สมพงษ์ | ล่ำมะวงศ์ | 43 | 28 มค. 2503 | 104 | 17 | พิการทาง |
| 133 | นาย | คำเป็น | ราชจำ | 50 | | 44 | 17 | |
| 134 | นาย | สิงห์ | งดงาม | 37 | 27 เมษายน 2507 | 81 | 18 | |
| 135 | นาย | สม | วงศ์ราษฎร์ | 50 | 28 มิถุนายน 2494 | 91 | 18 | |
| 136 | นาย | มนัส | อโนราษ | 32 | 15 มีนาคม 2514 | 62 | 19 | อัมพาตช่วงขา |
| 137 | นาง | ขาว | ธิกะ | | | 12 | 19 | พิการขา |
| 138 | นาย | สุวຍ | โนรัย | 53 | 6 สิงหาคม 2534 | 18 | 19 | |
| 139 | นส. | พิกุล | อินตั้ยศ | 25 | 12 กุมภาพันธ์ 2519 | 18 | 19 | คนแคระ |
| 140 | นาย | ผล | จันทร์ผึ้น | 26 | 11 กุมภาพันธ์ 2518 | 7 | 19 | |
| 141 | นาย | จิววรรณ | สถาณ | 22 | 28 มีนาคม 2522 | 94 | 19 | พิการทางสมอง |
| 142 | นส. | ผิน | สุทธิ | 44 | 1 สิงหาคม 2500 | 100 | 19 | พิการทางสมอง |
| 143 | นาย | นวล | จอมใจ | 52 | | 56 | 19 | ตาบอดชั่งขา |
| 144 | นาย | ฤทธิ์ | ณัตยา | 56 | | 56 | 19 | ปัญญาอ่อน |
| 145 | ตญ. | รัชสุดา | บัวแก้ว | 11 | 18 มกราคม 2533 | | 20 | บุหนวก, เป็นใบ |
| 146 | นส. | จันทร์สม | เชื้อสอต | 39 | 23 ธันวาคม 2505 | 33 | 20 | ปัญญาอ่อน |
| 147 | นาย | สั่งทอง | เชื้อสอต | 47 | 30 ตุลาคม 2497 | 33 | 20 | ปัญญาอ่อน |
| 148 | นส. | จำปี | ใจแปง | 48 | 10 มกราคม 2496 | 9 | 20 | ปัญญาอ่อน |
| 149 | นาย | สี | สิทธิราษฎร์ | 53 | | 46 | 20 | |
| 150 | นส. | พรน. | ต้องแต้ม | | | 22 | 20 | ตาบอด 2 ข้าง |
| 151 | นส. | ก่อง | ช้างเก็บ | | | 27 | 20 | ปัญญาอ่อน |

โครงการเศรษฐกิจชุมชน

| ลำดับ ที่ | ชื่อกลุ่ม | หมายเลข | เงินสมทบ | เงินโครงการ | หมายเหตุ |
|--------------|-----------------------------|---------|----------|-------------|----------|
| 1 | กลุ่มเลี้ยงโคพื้นเมือง | 1 | 38,000 | 60,000 | |
| 2 | กลุ่มเกษตรป่าบาง | 1 | 21,000 | 40,000 | |
| 3 | กลุ่มเกษตรกรพัฒนา | 2 | 43,500 | 100,000 | |
| 4 | กลุ่มแม่บ้านบ้านทุ่งศรีเกิด | 3 | 20,082 | 100,000 | |
| 5 | กลุ่มเศรษฐกิจชุมชน | 4 | 42,953 | 100,000 | |
| 6 | กลุ่มเกษตรกรก้าวหน้า | 5 | 42,858 | 100,000 | |
| 7 | กลุ่มผู้ปลูกข้าวโพด | 6 | | 100,000 | |
| 8 | กลุ่มหัตถกรรมฝีมือ | 7 | 12,000 | 30,000 | |
| 9 | กลุ่มเลี้ยงไก่พื้นเมือง | 7 | 21,429 | 50,000 | |
| 10 | กลุ่มเกษตรพัฒนา | 8 | 42,858 | 100,000 | |
| 11 | กลุ่มเลี้ยงหมู | 9 | 42,850 | 100,000 | |
| 12 | กลุ่มปักผ้าลายบ้านใหม่ | 10 | 42,858 | 100,000 | |
| 13 | กลุ่มเกษตรแคนดง | 11 | 2,100 | 100,000 | |
| 14 | กลุ่มใช้น้ำยางข้อม | 12 | 12,728 | 100,000 | |
| 15 | กลุ่มไม่ผลเศรษฐกิจชุมชน | 13 | | 100,000 | |
| 16 | กลุ่มพัฒนาอาชีพเกษตรกร | 14 | 42,860 | 100,000 | |
| 17 | กลุ่มทำขันมีจีน | 15 | | 20,000 | |
| 18 | กลุ่มเลี้ยงไก่ชน | 15 | | 25,000 | |
| 19 | กลุ่มเลี้ยงสุกร | 15 | | 55,000 | |
| 20 | กลุ่มเกษตรผู้เลี้ยงปลา尼ล | 16 | 21,450 | 50,000 | |
| 21 | กลุ่มแม่บ้านเกษตรพัฒนา | 16 | 21,429 | 50,000 | |
| 22 | กลุ่มเกษตรกรพัฒนายางข้อม | 17 | 44,500 | 100,000 | |
| 23 | กลุ่มเกษตรกรก้าวหน้า | 18 | 14,858 | 100,000 | |
| 24 | กลุ่มผู้เลี้ยงโคพื้นเมือง | 19 | 42,900 | 100,000 | |
| 25 | กลุ่มเย็บผ้าและห่อผ้า | 20 | 42,858 | 100,000 | |
| 26 | กลุ่มตัดเย็บเสื้อผ้า | 7 | 8,571 | 20,000 | |

แนวทางการสนับสนุนกลุ่ม

1. การจัดสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล เป็นอย่างไร

.....

.....

.....

2. ท่านคิดว่าการจัดสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล ให้เกิดความเสมอภาค เพื่อเทียมกัน ควรเป็นอย่างไร

.....

.....

.....

3. ท่านมีวิธีการดูแลสุขภาพของตนเอง อย่างไร ให้แข็งแรง ไม่เจ็บป่วย

.....

.....

.....

4. ถ้าท่านมีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย เช่น เป็นไข้ ท้องเสีย มีวิธีการดูแลสุขภาพตนเอง เป็นอย่างไร ก่อนที่จะไปรักษาที่ สถานีอนามัย หรือ โรงพยาบาล

.....

.....

.....

5. ในหมู่บ้านของท่าน มีวิธีการคัดเลือก ผู้ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล จากหน่วยงานภาค
รัฐ / เอกชน อย่างไร

.....

.....

.....

6. ถ้าต้องการ ให้เกิดความเสมอภาค ท่านคิดว่า ควรมีวิธีการอย่างไร

.....

.....

.....

7. ท่านคิดว่า ผู้ที่มีฐานะยากจนมาก และให้ความร่วมมือแก่ชุมชน เป็นอย่างดี ควรได้รับ การช่วยเหลือ หรือไม่ อย่างไร

.....

.....

.....

8. กองทุนต่าง ๆ ในหมู่บ้าน ที่ให้ความช่วยเหลือ ด้านสวัสดิการแก่ผู้ที่ต้องโอกาส มีกองทุนอะไรบ้าง และกองทุนเหล่านั้น มีหลักการช่วยเหลือ อย่างไร

.....

.....

.....

9. ชุมชนต้องการให้ อบต.ยังไง เข้ามามีบทบาท หรือให้การช่วยเหลือ ผู้ต้องโอกาส อย่างไร

.....

.....

.....

หัวข้อคำถament การสัมภาษณ์เจ้าลิกลผู้บูรพา

1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 อายุ ปี

1.2 ระดับการศึกษาสูงสุด.....

1.3 อาชีพ / ตำแหน่ง.....

1.4 อายุราชการ / อายุงาน..... ปี เดือน

2. ท่านมีแนวคิด เกี่ยวกับประเด็นการจัดสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล อย่างไร

.....

.....

3. ท่านมีแนวคิด เกี่ยวกับประเด็นการดูแลสุขภาพคนของพุทธชน อย่างไร ไม่ให้เจ็บป่วย

.....

.....

4. ท่านมีแนวคิด เกี่ยวกับประเด็นการช่วยเหลือ ผู้ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล อย่างไร

.....

.....

5. ท่านมีแนวคิด เกี่ยวกับประเด็นการจัดระบบสวัสดิการด้านสังคม และสุขภาพ ของพุทธชน อย่างไร

.....

.....

6. ท่านคิดว่า องค์กรภาครัฐ / เอกชน ได้บ้าง ที่ควรเข้ามามีส่วนร่วม ในการให้ความช่วยเหลือผู้ต้องโอกาส อย่างไร

.....

.....

7. ในฐานะ ที่ท่านเป็น ... (ระบุ) ท่านมีบทบาท อย่างไร ในการให้ความช่วยเหลือ

ผู้ต้องโอกาส

.....

.....

8. อนาคต ท่านคิดว่า องค์กร / พุทธชนของท่าน มีบทบาทหน้าที่ช่วยเหลือผู้ต้องโอกาส อย่างไร

.....

.....

แบบสอบถาม ผู้ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อญัติ

ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี

วันเดือนปี เกิด..... บ้านเลขที่..... หมู่..... บ้าน.....

ต. ยางอ่อน อ. ชุมตาล จ. เชียงราย

มีความพิการอย่างไร ระบุประเภท.....

อาศัยอยู่กับ..... ความสัมพันธ์.....

มีบุตรจำนวน..... คน บุตรที่เลี้ยงดู

1.....

2.....

3.....

4.....

สภาพความเป็นอยู่

อาชีพ..... ความสามารถพิเศษ

1.....

2.....

มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยอะไรบ้าง.....

การปฏิบัติตัวเมื่อ

1. มีใช้ทำอย่างไร.....

2. ห้องเสีย ทำอย่างไร.....

เคยใช้สมุนไพรทำอะไรบ้าง.....

เคยได้รับความช่วยเหลือ อะไรบ้าง

1.....

2.....

3.....

4.....

| ปัญหา ด้านสุขภาพ | ปัญหา ด้านสวัสดิการสังคม |
|------------------------|--------------------------------|
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| ความต้องการ ด้านสุขภาพ | ความต้องการ ด้านสวัสดิการสังคม |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |

แบบสำรวจชื่อกองทุน.....

บ้าน..... หมู่ที่..... ต.ยางซอม ช.ขุนตาล จ.เชียงราย

1.ที่มา หรือ จุดเริ่มต้น ของกองทุน / กลุ่ม เกิดขึ้นได้อย่างไร

.....

2.เกิดขึ้นโดยใคร / ทุนชน หรือหน่วยงานใดเป็นผู้จัดตั้ง.....

3.การบริหารจัดการ การดำเนินงานทำอย่างไร.....

.....

ทำโดยใคร

.....

4.มีกิจกรรม อะไรบ้าง มีจำนวนสมาชิก คน

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

6.การระดมทุน ทำอย่างไร

.....

.....

7.สถานะทางการเงินในปัจจุบัน เป็นอย่างไร

.....

.....

8.หลักเกณฑ์ การให้ความช่วยเหลือ มีอะไรบ้าง

1.....

2.....

3.....

9. มีการซ้ายเหลือ บุคคลภายนอก ที่ไม่เป็นสมาชิก หรือไม่.....

ถ้ามี ให้การซ้ายเหลืออย่างไร

1.....

2.....

3.....

10. สมาชิกของกองทุน มีความพึงพอใจต่ององทุนนี้ อย่างไร.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. ชุมชน รู้สึกอย่างไรต่ององทุนนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. ปัญหาอุปสรรค ของกองทุน

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ ของสถานีอนามัย**1. 服务质量 รวดเร็ว ปลดปล่อย ประทับใจ มากน้อย เพียงใด.**

.....

.....

.....

.....

2. คุณภาพ มาตรฐานการบริการของสถานีอนามัยเป็นอย่างไร

.....

.....

.....

.....

3. ความสะอาด เป็นอย่างไร

.....

.....

.....

.....

4. ความสะดวกสบาย สิ่งอำนวยความสะดวก ของสถานีอนามัย เป็นอย่างไร

.....

.....

.....

.....

5. เจ้าน้ำที่ ให้บริการ เป็นอย่างไร

.....

.....

.....

.....

6. การเดินทาง มาสถานีอนามัย เป็นอย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

7. ข้อเสนอแนะต่องานบริการ ของสถานีอนามัย

.....

.....

แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้ให้บริการ ของสถานีอนามัย

1.เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย รู้สึกพึงพอใจ ในการให้บริการ มากน้อยเพียงใด

.....

.....

.....

.....

2.ความพึงพอใจ ในนโยบายสาธารณสุข มากน้อยเพียงใด

.....

.....

.....

.....

3.ความพึงพอใจ ในระบบ ขั้นตอนการให้บริการ ของสถานีอนามัย

.....

.....

.....

.....

4.มีความคิดเห็นอย่างไร ต่อการพัฒนาระบบสุขา

.....

.....

.....

.....

5.มีความคิดเห็นอย่างไร ต่อนโยบาย 30 นาทีรักษาทุกโรค

.....

.....

.....

.....

6.ปัญหาอุปสรรค ในการทำงาน มีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

แบบสอบถาม แนวคิดในการสร้างสุขภาพของชุมชน**1. ภูมิปัญญาท้องถิ่น**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. วิถีชีวิตที่ดำเนินอยู่ในปัจจุบันการกิน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

การอยู่

.....

.....

.....

.....

.....

.....

การประพฤติปฏิบัติคน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. สิ่งอำนวยความสะดวกความสะดวก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. กลุ่ม / แกนนำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสำรวจหมอยืนบ้าน

บ้าน..... หมู่ที่..... ต.ยางซ้อม อ.ขุนดาว จ.เชียงราย

ประวัติและประสบการณ์ ย่อของหัวหน้าโครงการและทีมงาน /
หน่วยงานที่สนับสนุน/สังกัด

1.นายมหิทธิ์
เจริญสุข ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลยางออม
ที่อยู่ องค์การบริหารส่วนตำบลยางออม อ.ชุมศาลา จ.เชียงราย 57340
โทรศัพท์ (053) 606223

2.นายสันติสุข บุญประเสริฐ ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

ตำแหน่ง ประธานสภากองค์การบริหารส่วนตำบลดอยยางออม
ที่อยู่ บ้านเลขที่ 400 หมู่ที่ 15 ตำบลดอยยางออม อำเภอชุมศาลา จังหวัดเชียงราย 57340

3.นายอัชญร์
กันทะสิทธิ์ ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชุมศาลา
ที่อยู่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมศาลา อ.ชุมศาลา จ.เชียงราย 57340
โทรศัพท์ (053) 657249

4.นายสมปราถน์ หมั่นจิต หัวหน้าโครงการวิจัย

ตำแหน่ง นายแพทย์ 8 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมศาลา
ที่อยู่ 208 หมู่ที่ 12 รพ.ชุมศาลา อ.ชุมศาลา จ.เชียงราย 57340
โทรศัพท์ (053) 606221-2
โทรศัพท์ (053) 606220
มือถือ 01 - 5307053

5.สตท.จอมรัย ทิพย์กมลเสน ทีมนักวิจัยชุมชน / ผู้ประสานงานโครงการในชุมชน

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดอยยางออม
ที่อยู่ องค์การบริหารส่วนตำบลดอยยางออม อ.ชุมศาลา จ.เชียงราย 57340
โทรศัพท์ (053) 606223
มือถือ 01 - 5307053

6.นายไนน์เลียม อาทรสีประชาชิต ทีมนักวิจัยชุมชน
 ตำแหน่ง สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ 10 บ้านใหม่พัฒนา
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ 33 หมู่ที่ 10 ตำบลลียงขอม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย 57340

7.นายธีรธรรม แซ่ลี ทีมนักวิจัยชุมชน
 ตำแหน่ง สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ 13 บ้านพญาพิภัตต์
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ 27 หมู่ที่ 13 ตำบลลียงขอม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย 57340

8.นางชิรวรรณ คำแก้ว ทีมนักวิจัยชุมชน
 ตำแหน่ง สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ 16 บ้านคงเจริญ
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ 124 หมู่ที่ 16 ตำบลลียงขอม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย 57340

9.นางทศนาพร จิตกุย ทีมนักวิจัยชุมชน
 ตำแหน่ง สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล หมู่ 19 บ้านน้ำแพร
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ 122 หมู่ที่ 19 ตำบลลียงขอม อำเภอชุมตาล จังหวัดเชียงราย 57340

10.นางวชิดา ประมวลการ ทีมนักวิจัยชุมชน
 ตำแหน่ง ผู้แทนคณะกรรมการพัฒนาสตรีตำบลลียงขอม
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ 66 หมู่ที่ 5 บ้านห้วยหลวงเนื้อ ตำบลลียงขอม อำเภอชุมตาล
 จังหวัดเชียงราย 57340

11.นายคำ บัญญาวงศ์ ทีมนักวิจัยชุมชน
 ตำแหน่ง ประธานผู้สูงอายุ บ้านลียงขอม หมู่ที่ 8,12,17
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ 126 หมู่ที่ 17 บ้านลียงขอม ตำบลลียงขอม อำเภอชุมตาล
 จังหวัดเชียงราย 57340

12.นายคำ จินะไชย ทีมนักวิจัยชุมชน
 ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านลียงขอม หมู่ที่ 8
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ 67 หมู่ที่ 8 บ้านลียงขอม ตำบลลียงขอม อำเภอชุมตาล
 จังหวัดเชียงราย 57340

13.นางก่อง ชิติยะสาร ทีมนักวิจัยชุมชน
 ตำบลแห่ง ประธานกลุ่มผู้ติดเชื้อ ตำบลลียงชุม
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ 56 หมู่ที่ 12 บ้านยางออมใหม่ ตำบลลียงออม อำเภอชุมตาล
 จังหวัดเชียงราย 57340

14.นางศรีวรรณ รู้ทำ农 ทีมนักวิจัยพี่เลี้ยง
 ตำบลแห่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 6 หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลลียงชุม
 ที่อยู่ สถานีอนามัยตำบลลียงชุม อ.ชุมตาล จ.เชียงราย 57340
 โทรศัพท์ (053) 606225

15.นายธนบดี ผ้าเจริญ ทีมนักวิจัยพี่เลี้ยง
 ตำบลแห่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 4 ฝ่ายสุขาภิบาลและป้องกัน
 รพ.ชุมตาล
 ที่อยู่ 208 หมู่ที่ 12 รพ.ชุมตาล อ.ชุมตาล จ.เชียงราย 57340
 โทรศัพท์ (053) 606221-2
 โทรศัพท์ (053) 606220

16.นายสุชาติ วงศ์ชัย ทีมนักวิจัยพี่เลี้ยง
 ตำบลแห่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3 ฝ่ายสุขาภิบาลและป้องกันโรค รพ.ชุมตาล
 ที่อยู่ 208 หมู่ที่ 12 รพ.ชุมตาล อ.ชุมตาล จ.เชียงราย 57340
 โทรศัพท์ (053) 606221-2
 โทรศัพท์ (053) 606220

17.นายนิโรจน์ ชาติพจน์ ทีมนักวิจัยพี่เลี้ยง
 ตำบลแห่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3 ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ รพ.ชุมตาล
 ที่อยู่ 208 หมู่ที่ 12 รพ.ชุมตาล อ.ชุมตาล จ.เชียงราย 57340
 โทรศัพท์ (053) 606221-2
 โทรศัพท์ (053) 606220

18. นางกฤชณา พุทธวงศ์ ทีมนักวิจัยพี่เลี้ยง / ผู้ประสานงานทีมวิจัย
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ
รพ. ชุมติดาล
ที่อยู่ 208 หมู่ที่ 12 รพ. ชุมติดาล อ. ชุมติดาล จ. เชียงราย 57340
โทรศัพท์ (053) 606221-2
โทรสาร (053) 606220
มือถือ 01 - 5307053