



หนังสือ

จิระพรรณ กา. จนจิตรา. การพัฒนาชุมชน. กรุงเทพมหานคร : หอรัตนชัยการพิมพ์,  
2523.

จิตยา สุวรรณชมพู, สังคมวิทยา วิทยาการสังคม, เอกสารของสำนักวิจัย  
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ พระนคร : สำนักบรรณสารการพัฒนา  
2516.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัด การเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย.  
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2520.

พินิจ บุณยรัตนพันธ์. การสร้างพลังชุมชนโดยขบวนการพัฒนาชุมชน. กรุงเทพมหานคร  
โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2517.

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, แผนกอิสระวารสารศาสตร์และสื่อสารมวลชน,  
กัณฑ์กรรมสื่อสารมวลชน สันัน บัณฑิติน, บรรณาธิการ. กรุงเทพ  
มหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2520.

วิภา สุวรรณเพิ่ม. การสื่อสารเพื่อการเน้นน้ำใจ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์  
มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2523.

วิเชียร เกตุสิงห์. หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. พิมพ์  
ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์เรือนอักษร, 2524.

เจ็ดหล้า สุนทรวิภาต. "ปัจจัยทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับการรวมกลุ่ม." วิทยานิพนธ์  
ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2519.

ใจศรฉาย นิตย์ฤกษ์ "กระแสข่าวและการติดต่อสื่อสารในการพัฒนา." รายงาน  
การวิจัยความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะชุมชนกับประสิทธิภาพในการพัฒนา,  
(เอกสารโรเนียวเย็บเล่ม) 2522.

ชยันต์ วรชนะภูติ. "การสนองตอบของประชาชนต่อการพัฒนาชนบท : ศึกษาเฉพาะกรณี  
โครงการพัฒนาตำบลสารภี อำเภอไชยชัย จังหวัดนครราชสีมา."  
วิทยานิพนธ์ปริชิตามหาบัณฑิต คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันพัฒนบริหาร  
ศาสตร์, 2515.

แพทย วิเศษพจนกิจ. "ความแตกต่างระหว่างผู้ยอมรับและผู้ไม่ยอมรับวิทยาการ  
เกษตรแผนใหม่ ศึกษาเฉพาะกรณีในเขตโครงการมูลนิธิบูรณะชนบท,"  
วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2520.

ไพศาล เพ็ชรพลาย. "การยอมรับในการรวมกลุ่มบางกลุ่มของชาวชนบทที่เป็นสมาชิก  
ในเขตโครงการมูลนิธิบูรณะชนบท." วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2519.

สิริภรณ์ เชษฐากุล. "ลักษณะการรับของใหม่ในหมู่บ้านจังหวัดพระนครศรีอยุธยา."  
ปริชญานิพนธ์มหาบัณฑิต แผนกวิชาสังคม บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย, 2518.

สุวรรณ บัวทวน. "ทัศนคติต่อการยอมรับของใหม่และลักษณะที่ยอมรับของชาวนาใน  
จังหวัดขอนแก่น." ปริชญานิพนธ์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2515.

วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, 2522.

เสถียร เขยประทับ. การสื่อสารงานนวัตกรรม. (อัครสำเนา) 2525.

สำนักวิจัย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, ความเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคมที่เกิดจากสหกรณ์ : ศึกษาจากสหกรณ์การเกษตร เมืองฉะเชิงเทรา จำกัด. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์สำนักนายกรัฐมนตรี้, 2514.

รายงานวิจัยความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะชุมชนในชนบท, บัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, สถาบัน, สำนักวิจัย 2520.

อาภรณ์พันธ์ จันทร์สว่าง. กลุ่มและการพัฒนาชนบท. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2525.

#### บทความ

"คนกระหรวง"(นามปากกา). "เมื่อถูกชวนไปเยี่ยมกองทุนยาในหมู่บ้าน."  
หมอชาวบ้าน 3 (กุมภาพันธ์ 2524)

"ปัญหาการขาดแคลนบริการสาธารณสุขในชนบท." วารสารเศรษฐกิจนาคาร์  
กรุงเทพ 13 (ตุลาคม 2523)

สุนทรী โคมิน. "ผลกระทบของการพัฒนาในแง่มุมของจิตวิทยาสังคม." ในวารสาร  
พัฒนบริหารศาสตร์. 19 (กรกฎาคม 2522)

#### เอกสารอื่นๆ

กรมพัฒนาชุมชน, "รายงานการวิจัยโครงการสารภี ตำบลชัวมุง อำเภอสารภี  
จังหวัดเชียงใหม่." พระนคร ; โรงพิมพ์ส่วนท้องถิ่น, 2519

## BIBLIOGRAPHY

### BOOKS

- Edward, David C. General Psychology. London : The Macmillan Company, Ltd., 1969.
- Katz, Elihu and Lazarsfeld, Paul F. Personal Influence. New York : The Free Press, 1955.
- Rogers, Everett M. and Shoemaker , F.F. Communication of Innovations : A Cross Cultural Approach. New York : The Free Press, 1971.
- Harding, D.W. Social Psychology and Individual Values New York : Hutchinson's University Library, 1953.
- Mills, T.M. The Psychology of Small Groups. Englewood Cliffs N.J. : Prentice - Hall, 1967.
- Secord, Paul F. and Backman, Cart W. Social Psychology. New York : McCraw - Hill Book Company, 1964.
- Ronald, Lippitt. et al. The Dynamics of Planned Change. New York : Harcourt Brace and Company, 1964.
- Moore Wilber, E. Social Change. New Delhi : Prentice - Hall of India, 1965.

Other Materials

Bilmes, Jacob M. "Interaction and Decision Making in Northern Thai Village, (Mimeographed) 1966.

Dash. "Communication Behavior and its relationship with the extent of participation of H.Y. package programmes Bhubaneswar, " Orissa, Dept. of Extension Education. College of Agriculture. 1973.

Kurkaew Paitoon. "Village channels of Communication in Northeast a Pilot study," (Mimeographed) 1965.

Vuthimedhi Yuwat. "The Value and validity of group informant survey technique in Programme planning." Los Baños, Laguna, College of Agricultural University of the Philippines, 1973.

Wotong Boonyen. "Development of Education in Public Administration in Thailand." Thesis Submitted to the Graduate school of Public International Affairs University of Pittsburgh, 1967.

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก  
รายละเอียดโครงการกองทุนยา

โครงการตั้งกองทุนยาประจำหมู่บ้าน ตำบลลาดกระทิง อำเภอสนามชัยเขต  
จังหวัดฉะเชิงเทรา

๑. ชื่อโครงการ กองทุนยาประจำหมู่บ้าน
๒. หลักการและเหตุผล

ความเจ็บไข้ได้ป่วย สามารถเกิดขึ้นได้กับทุกคน ทุกเวลา และ  
ไม่เลือกสถานที่ ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญอันหนึ่งที่บ่อนทำลายเศรษฐกิจของครอบครัว  
ตลอดไปจนถึงเศรษฐกิจของชาติ โรคภัยไข้เจ็บที่เกิดขึ้นกับชาวชนบทส่วนใหญ่เป็น  
โรคที่สามารถป้องกันได้ และสามารถรักษาพยาบาลได้โดยไม่ซับซ้อนนัก แต่  
เนื่องจากชาวชนบท ส่วนใหญ่ขาดความรู้ความเข้าใจในด้านการดูแลสุขภาพ  
ตนเอง ครอบครัว และการรักษาพยาบาลที่ถูกต้องอันได้แก่สาเหตุของโรค  
การป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อต่าง ๆ การเฝ้าระวังโรค การส่งเสริม  
สุขภาพ ตลอดจนการสุขภาพสิ่งแวดล้อม กอปรกับอยู่ห่างไกลสถาน  
สาธารณสุขของรัฐ ชาวชนบทจึงต้องพยายามพึ่งตนเอง โดยหาซื้อยารักษาโรค  
มารับประทานเอง หรือไม่ก็ไปพึ่งร้านขายยาที่อยู่ใกล้บ้าน โดยเลาอาการ  
ของโรคให้แก่ผู้ขายแล้วให้ผู้ขายจ่ายจ่ายรักษาให้

ควยสาเหตุการเฝ้าระวังโรคอย่างไม่ถูกต้อง เพราะความรู  
เท่าไม่ถึงการณ์จึงก่อให้เกิดปัญหาต่าง ๆ ตามมาภายหลัง เช่น อันตรายที่  
เกิดจากพิษของยา อาการติดยาประเภทยาระงับปวด เช่นยาหมีใจ การเฝ้า  
ไม่ถูกต้องกับโรค จึงทำให้เสียค่าใช้จ่ายสูงโดยใช่เหตุ เป็นต้น อาการเจ็บปวด  
ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นบางครั้งไม่ได้รับการรักษา แต่ได้มีการเฝ้าระวังความเจ็บปวด  
ไว้ เมื่อเวลาผ่านไปนานวันอาการกำเริบหนัก ถึงขนาดนำส่งโรงพยาบาล หรือ  
บางครั้งอาจจะเสียชีวิตไป อย่างน่าเสียดาย

### ๓. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อให้ชาวบ้านมีความรู้ ความสามารถในการใช้รักษาโรคตามอาการสำหรับตนเอง และครอบครัว อย่างถูกต้อง

๓.๒ เพื่อให้ชาวบ้านใคร่ถึง คุณ โทษ ของยา อันจะเป็นการลดอันตรายที่เกิดจากการใช้ยาอย่างรู้เท่าไม่ถึงการณ์

๓.๓ เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านยารักษาโรค และการรักษาพยาบาลของชาวบ้าน

๓.๔ เพื่อส่งเสริม และเผยแพร่ ความรู้ด้านสาธารณสุขอื่น ๆ แก่ชาวบ้าน เช่น การสร้างภูมิคุ้มกันโรค การอนามัยแม่และเด็ก การโภชนาการ การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ตลอดจนการวางแผนครอบครัว อันจะก่อให้เกิดความมีสุขภาพและพลานามัย

๓.๕ เพื่อส่งเสริมให้ชาวบ้านอยู่ร่วมกันในระบบกลุ่ม และช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

๓.๖ จัดสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้น ให้กับเด็กนักเรียนในโรงเรียนและคนยากจนที่ไม่สามารถพึ่งตนเองได้ ในหมู่บ้าน

๓.๗ เพื่อเสริมงานบริการด้านสาธารณสุขของรัฐ ให้ไปสู่ประชาชนอย่างทั่วถึง โดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมมากขึ้น

### ๔. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๔.๑ นำปัญหาสาธารณสุขที่พบในชุมชนนั้น มาสนทนากับชาวบ้าน เพื่อให้ชาวบ้านในชุมชนนั้นได้มองเห็นปัญหาชัดเจนขึ้น ซึ่งการดำเนินการจะใช้ทั้งวิธีการประชุมรวมกันเป็นกลุ่ม และการเยี่ยมสนทนาตามครอบครัวต่าง ๆ

๔.๒ เสนอแนะทางการแก้ปัญหาานั้น ตามแนวทางของโครงการ เพื่อก่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ถึงผลดี ผลเสีย ของวิธีการแก้ปัญหาดังกล่าว

๔.๓ รับสมัครเข้าเป็นสมาชิก โดยเข้าถือหุ้นของกองทุนฯ ตามความสามารถของแต่ละบุคคล สมาชิกคนหนึ่งต้องถือหุ้นอย่างน้อย ๑ หุ้นแต่ห้ามเกิน ๒ ใน ๓ ของเงินทุนหมุนเวียนทั้งหมด

- หมายเหตุ
- ราคาหุ้น ๆ ละ ๒๐ บาท
  - สมาชิกไม่ตองเสียค่าธรรมเนียมแรกเข้า

๔.๔ ประชุมสมาชิกทั้งหมด เพื่อเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินงานแก่กลุ่มบ้านต่าง ๆ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินงานกลุ่มบ้านนี้ จะทำหน้าที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขของกลุ่มบ้าน

๔.๕ ปีกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข (คณะกรรมการดำเนินงานกลุ่มบ้าน) ที่ได้รับเลือกจากสมาชิกในข้อ ๔.๔ การฝึกอบรมนี้จะแบ่งเป็น ๒ ระยะ

- ระยะที่ ๑ ให้ความรู้
- เรื่องการใช้ยารักษาโรค
  - เรื่อง คุณ โทษ ของยาที่สำคัญ ๆ
  - เรื่อง การปฐมพยาบาล

เมื่อจบการอบรมหลักสูตรระยะที่ ๑ แล้วอาสาสมัครเหล่านี้ก็นำไปปฏิบัติให้บริการแก่สมาชิก ซึ่งจะต้องมีการติดตาม วัตถุประสงค์อาสาสมัครคนนั้นมีความรู้เพียงพอและสามารถให้บริการเพื่อนสมาชิกได้ จึงกลับมาฝึกอบรมระยะที่ ๒ ต่อ

- ระยะที่ ๒ ให้ความรู้ด้านสาธารณสุขอื่น ๆ ได้แก่
- การสร้างภูมิคุ้มกันโรค
  - การสุขภาพบาลสิ่งแวดล้อม
  - การโภชนาการ
  - การอนามัยแม่และเด็ก และการวางแผนครอบครัว
  - ให้ความรู้ด้านอื่น ๆ ได้แก่
  - การให้บริการแก่สมาชิก และคนภายนอก
  - การเผยแพร่ความรู้
  - การประสานงานกับบุคคล และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง



๔.๖ คณะกรรมการ สมาชิก ร่วมกันสร้างคู่มือของกลุ่ม

๔.๗ ติดต่องานรื้อยารักษาโรค ตามชนิดและจำนวนที่จำเป็น ตามงบประมาณที่มีอยู่แล้ว เปิดบริการให้สมาชิก และคนภายนอก

การติดต่องานรื้อยา ระยะแรก คณะกรรมการดำเนินงานกลุ่มบ้าน (อาสาสมัคร) ติดต่องานรื้อยาดานคณะกรรมการที่ปรึกษาโครงการ ซึ่งคณะกรรมการที่ปรึกษานี้จะติดต่องานรื้อยาจากโรงพยาบาลจังหวัดฉะเชิงเทรา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ระยะที่ ๒ จะดำเนินการในวิธีแรกไปจนกว่าจะเกิด คณะกรรมการกองทุนยาระดับตำบล ซึ่งแต่ละกลุ่มจะติดต่องานรื้อยาดานคณะกรรมการชุดนี้ คณะกรรมการกองทุนยาระดับตำบล จะทำหน้าที่ติดต่องานรื้อยาโดยตรงจากโรงพยาบาล หรือ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดฉะเชิงเทรา

๔.๘ กำหนดราคาขายทุกชนิดที่จะจำหน่ายให้สมาชิก คนภายนอก ผู้กำหนดราคาขายระยะแรกให้คณะกรรมการดำเนินงานกลุ่มบ้าน (อาสาสมัคร) ร่วมกับคณะกรรมการที่ปรึกษาโครงการฯ ต่อมาเมื่อมีคณะกรรมการกองทุนยาระดับตำบล คณะกรรมการนี้จะมีหน้าที่กำหนดราคาขายสำหรับจำหน่าย ซึ่งการคิดกำไรอยู่ระหว่าง ๑๐ - ๒๕ เปอร์เซ็นต์ ของราคาต้นทุน

๔.๙ ให้การศึกษาด้านการสาธารณสุข ซึ่งครอบคลุมถึงเรื่อง การรักษาพยาบาล การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ ตามหลักสูตรที่สอดคล้องกับข้อ ๔.๕ แก่สมาชิก และผู้สนใจ

๔.๑๐ จัดสรรยาของกองทุนยา ที่จำเป็นไว้ให้กับโรงเรียนต่าง ๆ ในตำบลลาคกระทิง จำนวน ๔ โรงเรียน ได้แก่ โรงเรียนบ้านห้วยหิน โรงเรียนบ้านห้วยน้ำใส โรงเรียนบ้านห้วยน้ำทรัพย์ และโรงเรียนบ้านลาคกระทิง

หมายเหตุ โรงเรียนต่าง ๆ ดังกล่าวจะมีครู ๑ คนเป็นอาสาสมัคร และเข้าร่วมการฝึกอบรมพร้อมอาสาสมัครหมู่บ้านด้วย

๔.๑๑ คณะกรรมการ สมาชิก ร่วมกันเผยแพร่ความรู้ ตานการ สาธารณสุข และหลักการกองทุนยาหมู่บ้าน แก่ชาวบ้านให้กว้างขวางออกไป และ ชักชวนเขาเป็นสมาชิก

๔.๑๒ จัดสรรผลกำไรของกองทุนยาหมู่บ้าน ซึ่งเงินทุนดำเนินการ และผลกำไรแต่ละกลุ่มบ้านเป็นผู้ดำเนินการจัดสรรเอง โดยยึดหลักการดังนี้

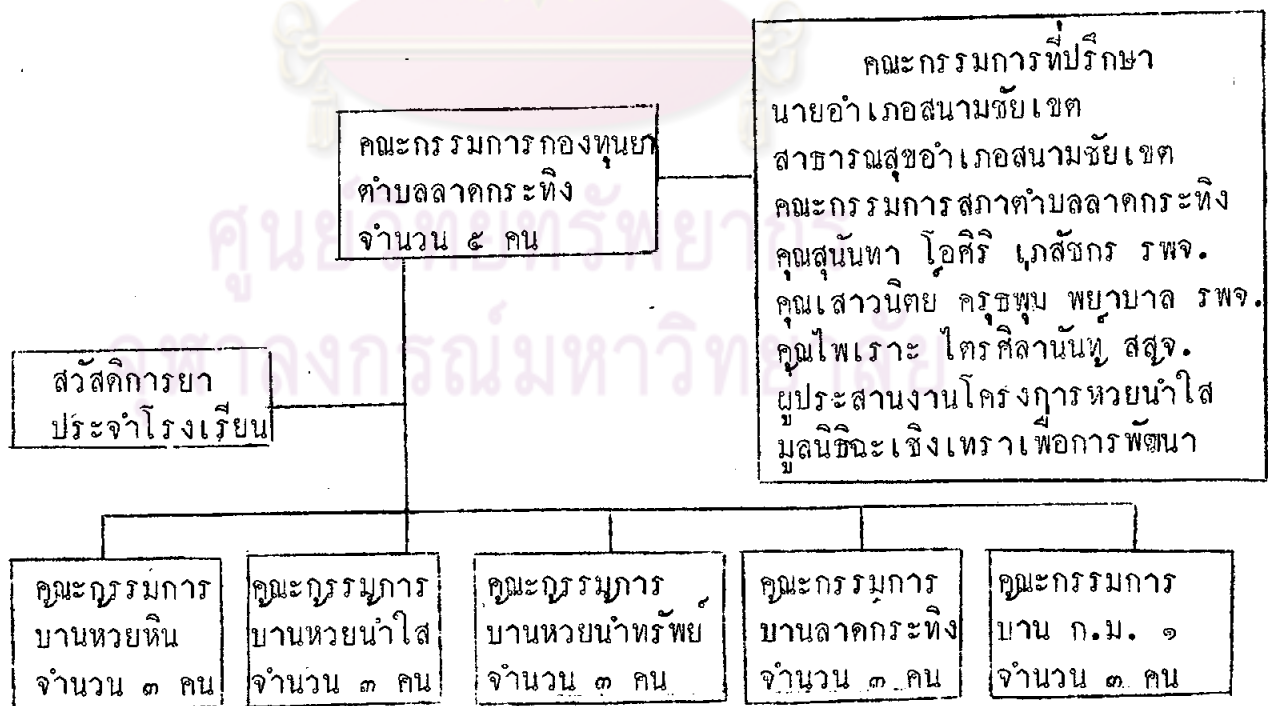
เงินกำไรสุทธิประจำปี จัดสรรตามหลักการนี้

- ๑. สวัสดิการสำหรับโรงเรียน (ครู นักเรียน) และคนยากจน ๒๐ /
- ๒. เงินทุนขยายงาน ๒๐ /
- ๓. เงินสำหรับการศึกษา ๒๐ /
- ๔. เงินเฉลี่ยคืนตามหุ้นต่าง ๆ ไม่เกิน ๘ /

หมายเหตุ เงินส่วนที่เหลือ หลังจากหักตามรายการแล้ว เก็บไว้

เป็นกองทุนสวัสดิการ

๕. โครงสร้างการบริหาร "กองทุนยาประจำหมู่บ้าน"



๕.๑ คณะกรรมการดำเนินงานกลุ่มบ้าน ประกอบด้วยกรรมการ จำนวน ๓ คน มีตำแหน่ง ประธาน เภรัญญิก เลขานุการ เลือกตั้งโดยสมาชิก สามารถถอดออกจากตำแหน่งได้ถ้าทำหน้าที่บกพร่อง

บทบาทและหน้าที่

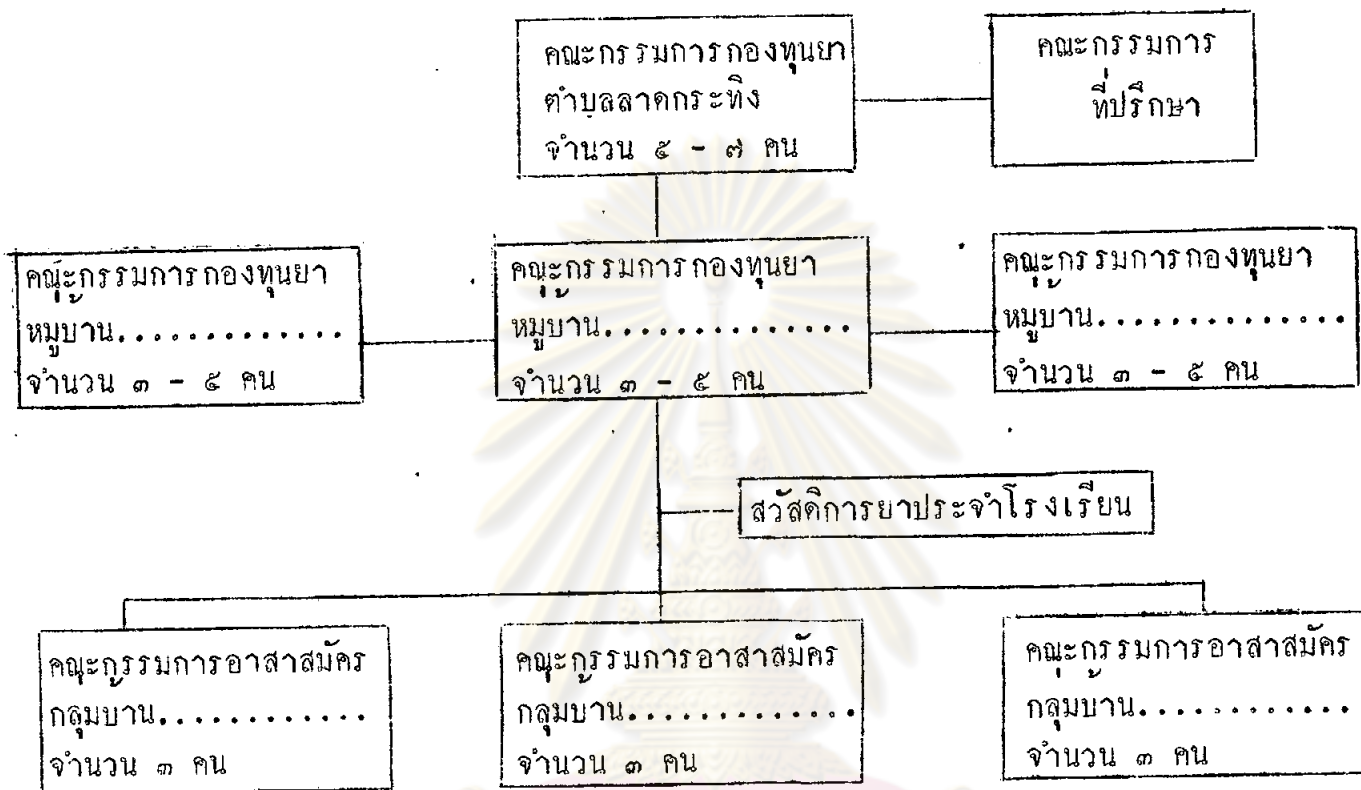
- เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข ให้บริการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น แก่สมาชิก และบุคคลอื่นในหมู่บ้าน
- เผยแพร่ความรู้ด้านสาธารณสุข รวมถึงข่าวสารด้านสาธารณสุข ให้กับชาวบ้าน ในหมู่บ้านของตน
- ประสานงานกับคณะกรรมการกองทุนยาตำบล และบุคคล ภายนอก ที่เกี่ยวข้อง

๕.๒ คณะกรรมการกองทุนยาตำบล ประกอบด้วยกรรมการจำนวน ๕ คน มีตำแหน่ง ประธาน รองประธาน เลขานุการ เภรัญญิก และประชาสัมพันธ์ คณะกรรมการ ชุดนี้คือ เลือกจากคณะกรรมการดำเนินงานกลุ่มบ้าน ๆ ละ ๑ คน

บทบาทและหน้าที่

- กำหนดนโยบายกองทุนยาประจำหมู่บ้าน
- ติดตามส่งขอยารักษาโรคจากภายนอกเข้ากองทุนยา
- กำหนดราคาขายสำหรับจำหน่ายให้สมาชิก
- จัดสวัสดิการยาสำหรับโรงเรียน และคนยากจน
- ประสานงานกับคณะกรรมการที่ปรึกษา หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บริการและความรู้แก่สมาชิก

โครงสร้างการบริหาร "กองทุนยาประจำหมู่บ้าน" เมื่อขยายโคชั้นในอนาคต



๖. เป้าหมาย

๖.๑ จัดตั้งกองทุนยาประจำหมู่บ้าน รวมจำนวน ๕ แห่ง ดังนี้

๑. บ้านหวยหิน
๒. บ้านหวยน้ำทรัพย์
๓. บ้านลาดกระบัง
๔. บ้านหวยน้ำใส
๕. บ้าน ก.ม. ๑

กองทุนยาทั้ง ๕ จุดรวมกันเป็นกองทุนยาตำบล (ตำบลลาดกระบัง)

๖.๒ มีอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มบ้านละ ๓ คน ดำเนินงานในรูปแบบ  
คณะกรรมการ รวม ๑๕ คน และครูอาสาสมัคร ๔ คน รวมทั้งหมก ๑๔ คน

๖.๓ ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้น (ตามอาการ) และมียา  
รักษาโรคจำหน่ายในราคาถูก ตลอดจนให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน  
ครอบคลุมประมาณ ๑๕๑ หลังคาเรือน เฉลี่ยประมาณ ๘๕๐ คน

๖.๔ จัดสวัสดิการด้านยารักษาโรคฟรี สำหรับโรงเรียนในหมู่บ้าน  
(นักเรียน, ครู) และครอบครัวคนยากจนในหมู่บ้าน

โรงเรียนจำนวน ๔ โรงเรียน ได้แก่

๑. โรงเรียนบ้านห้วยหิน
๒. โรงเรียนบ้านห้วยน้ำใส
๓. โรงเรียนบ้านห้วยน้ำทรัพย์
๔. โรงเรียนบ้านลาดกระทิง

๘. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๒๔ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๒๖ รวม

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ๓ ปี

๘. สถานที่ดำเนินโครงการ ตำบลลาดกระทิง อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา

๙. งบประมาณดำเนินโครงการ รวมทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐ บาท

๑๐. ผู้ดำเนินงานโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการ

- |      |                      |                      |                             |
|------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| ๑๐.๑ | นายวิบูลย์ เข้มเฉลิม | ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๑ | ตำบลลาดกระทิง               |
| ๑๐.๒ | นายทองอินทร์ ราศรี   | ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๒ | ตำบลลาดกระทิง               |
| ๑๐.๓ | นายประทวน เทพศาสตร์  | แพทย์ประจำตำบล       | ตำบลลาดกระทิง               |
| ๑๐.๔ | นายสำลี ยิ้มเจริญ    | เกษตรกร              | บ้านหมู่ที่ ๒ ตำบลลาดกระทิง |

๑๑. บูรณาคำเนินโครงการ

๑. สาธารณสุขอำเภอสนามชัย เขต
๒. คุณสุนันทา โอศิริ เกษัชกร โรงพยาบาลจังหวัดฉะเชิงเทรา
๓. คุณเนาวนิตย์ คุรุชฌุม พยาบาล หัวหน้าฝ่ายสุขศึกษา  
รพจ. ฉะเชิงเทรา
๔. คุณนิภา ธรรมคณู พยาบาล รพจ.ฉะเชิงเทรา
๕. คุณชัยวัฒน์ ชีรธรรมมากร เกษัชกร โรงพยาบาลอำเภอพนมสารคาม
๖. คุณจิราพร อภิวงศโสภณ พยาบาล รพอ.พนมสารคาม
๗. คุณคารณิ คณะเสน พยาบาล รพอ.พนมสารคาม
๘. คุณไพเราะ ไตรศิลานันท์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สสจ.ฉะเชิงเทรา
๙. คุณพัชรี พิษิตกุล เกษัชกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
๑๐. คุณไปรย ยิมฉิน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สสจ.ฉะเชิงเทรา
๑๑. คุณเพียว วันทนีกุล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อ.พนมสารคาม
๑๒. คุณสมยศ วรสิทธิ์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อ.สนามชัยเขต
๑๓. คุณวีรชาติ อมรรักษ์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สสจ.ฉะเชิงเทรา
๑๔. มูลนิธิฉะเชิงเทราเพื่อการพัฒนา

๑๒. ที่ปรึกษาโครงการ

๑. นายแพทย์มาลา พัตรพินชานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒. นายเสนอ ทิพยานนท์ สมาชิกสภาจังหวัดฉะเชิงเทรา
๓. นายปลากร สุวรรณภูมิ นายอำเภอสนามชัยเขต
๔. คณะกรรมการสภาตำบลลาดกระทิง อำเภอสนามชัยเขต

## รายละเอียดของงบประมาณ โครงการกองทุนยาประจำหมู่บ้าน

รายการ	เงินสนับสนุน จากภายนอก	เงินทุน ภายใน	รวม
๑. เงินทุนหมุนเวียน			
๑.๑ ขอสนับสนุนจากภายนอก			
หมู่บ้านละ ๑,๕๐๐ บาท รวม	๗,๕๐๐	-	๗,๕๐๐
๑.๒ เงินทุนของสมาชิกแต่ละหมู่บ้าน			
หมู่บ้านละ ๕๐๐ บาท รวม	-	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐
๒. อุปกรณ์ - เครื่องมือ			
๒.๑ เครื่องมือทำแผลชุดเคลื่อนที่ไต่ ราคาชุดละ			
๑,๒๐๐ บาท รวม	๑,๒๐๐	-	๑,๒๐๐
๒.๒ ตู้ยาประจำกลุ่มบ้าน ๕ แห่ง			
ราคาตู้ละ ๕๐๐ บาท รวม	-	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐
๒.๓ ตู้ยาประจำโรงเรียน			
๕ แห่ง ราคาตู้ละ			
๓๐๐ บาท รวม	๑,๕๐๐	-	๑,๕๐๐
๓. เอกสาร - สิ่งพิมพ์			
หมู่บ้านละ ๕๐๐ บาท รวม	๒,๕๐๐	-	๒,๕๐๐
๔. การบริหารโครงการทั่ว ๆ ไป	๒,๕๐๐	-	๒,๕๐๐
รวมงบประมาณทั้งหมด	๒๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐

## การฝึกอบรม และการให้การศึกษาสมาชิก

### ๑. การฝึกอบรมอาสาสมัคร

#### ๑.๑ หลักสูตร แบ่งออกเป็น ๒ ระยะ

- ระยะแรก
๑. การเฝ้าระวังโรคเบื้องต้น รวมถึงโทษของยา
  ๒. โรคต่าง ๆ ที่พบในท้องถิ่น และสาเหตุของโรคนั้น ๆ
  ๓. การป้องกันโรค และการให้ภูมิคุ้มกันโรคต่าง ๆ
  ๔. การปฐมพยาบาล
  ๕. การติดต่อประสานงานกับบุคคล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ระยะที่ ๒
๑. การอนามัยแม่และเด็ก
  ๒. การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม
  ๓. การโภชนาการ
  ๔. การวางแผนครอบครัว

#### ๑.๒ เวลาการฝึกอบรม

ระยะที่ ๑ อบรมทุกวัน เสาร์/อาทิตย์ ตั้งแต่ เสาร์/อาทิตย์แรกของเดือน  
กุมภาพันธ์ เป็นต้นไป รวม ๖ สัปดาห์

วันเสาร์ เช้า เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

บ่าย เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. รวม ๕ ชั่วโมง

วันอาทิตย์ เช้า เวลา ๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

บ่าย เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. รวม ๕ ชั่วโมง

การฝึกอบรมระยะที่ ๒ จะนัดอาสาสมัครเป็นระยะ ๆ ตามความเหมาะสม

### ๒. การให้การศึกษาแก่สมาชิก และคนภายนอกที่สนใจ

- ปีแรก ให้การศึกษาแก่สมาชิกกลุ่ม ๑ ครั้ง/เดือน/แห่ง รวม ๑๒ ครั้ง/ปี
- ปีที่ ๒ ให้การศึกษาแก่สมาชิกกลุ่ม ๑ ครั้ง/๒ เดือน/แห่ง รวม ๖ ครั้ง/ปี
- ปีที่ ๓ ให้การศึกษาแก่สมาชิกตามความจำเป็น

การอบรมสมาชิกกลุ่มและผู้สนใจ จะเริ่มภายหลังจากการฝึกอบรมอาสาสมัคร

ส่วนเนื้อหาการอบรมก็คงเหมือนกับหลักสูตรการอบรมอาสาสมัคร





ภาคผนวก ข.

แบบสอบถาม

เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการกองทุนยาประจำหมู่บ้าน ตำบล  
ลาดกระหิง อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา

ชื่อ นามสกุล..... หมู่ที่.....

โปรดเขียนเครื่องหมายวงกลมล้อมรอบข้อที่เป็นความจริง เกี่ยวกับผู้ถูกสัมภาษณ์  
หรือเติมคำลงในช่องว่างที่กำหนดไว้ให้

ตอนที่ ๑ : ข้อมูลทางเศรษฐกิจ

แบบสอบถามที่

- |     |                                     |                |   |   |   |
|-----|-------------------------------------|----------------|---|---|---|
| ๑๐๑ | เพศ                                 |                | ๑ | ๒ | ๓ |
|     | ๑. ชาย                              | ๒. หญิง        |   | ๑ | ๒ |
| ๑๐๒ | ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี             |                |   | ๑ | ๒ |
| ๑๐๓ | อาชีพหลักของท่าน คือ                |                |   | ๑ | ๒ |
|     | ๑. เกษตรกรรม                        | ๒. รับจ้าง     |   | ๑ | ๒ |
|     | ๓. ค้าขาย                           | ๔. อื่น ๆ ระบุ |   | ๑ | ๒ |
| ๑๐๔ | ท่านมีที่ดินเป็นของตนเองหรือไม่     |                |   | ๑ | ๒ |
|     | ๑. มี                               | ๒. ไม่มี       |   | ๑ | ๒ |
| ๑๐๕ | รายได้เฉลี่ยต่อปีของครอบครัวของท่าน |                |   | ๑ | ๒ |
|     | ๑. ต่ำกว่า ๒,๐๐๐ บาท                |                |   | ๑ | ๒ |
|     | ๒. ๒,๐๐๐ - ๒,๕๕๕ บาท                |                |   | ๑ | ๒ |
|     | ๓. ๓,๐๐๐ - ๓,๕๕๕ บาท                |                |   | ๑ | ๒ |
|     | ๔. ๔,๐๐๐ บาทขึ้นไป                  |                |   | ๑ | ๒ |

- ๑๐๖ สุขภาพของท่านโดยปกติแล้ว
  - ๑. ป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ เป็นบางครั้ง ๒. ป่วยอยู่บ่อย ๆ ๑๐
- ๑๐๗ สุขภาพสมาชิกในครอบครัวของท่านโดยปกติ
  - ๑. ป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ เป็นบางครั้ง ๒. ป่วยอยู่บ่อย ๆ ๑๑
- ๑๐๘ รายได้ในครอบครัวมาจากการหาเลี้ยงของท่านเป็นหลัก
  - ๑. ใช่ ๒. ไม่ใช่ ๑๒
- ๑๐๙ ท่านเป็นอะไรกับหัวหน้าครอบครัว
  - ๑. สามีหรือภรรยาที่เป็นหัวหน้าครอบครัว ๑๓
  - ๒. สามีหรือภรรยาที่ไม่ใช่หัวหน้าครอบครัว
  - ๓. บุตรหรือสมาชิกในครอบครัว
- ๑๑๐ ท่านคิดว่าท่านมีอำนาจในการตัดสินใจเรื่องภายในครอบครัวมากน้อยเพียงใด
  - ๑. มาก ๒. ปานกลาง ๓. น้อย ๑๔
- ๑๑๑ ขณะนี้ ท่านเป็นสมาชิกกองทุนฯ
  - ๑. ใช่ ๒. ไม่ใช่ ๑๕

หมายเหตุ หากตอบว่าไม่ไปตามขอ ๑๑๒ ต่อ หากตอบไม่ใช่ให้ข้ามไปตามขอ ๑๑๔ เลย
- ๑๑๒ การตัดสินใจเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนฯของท่านนั้น ท่านตัดสินใจอย่างไร
  - ๑. ตัดสินใจด้วยตนเอง ๑๖
  - ๒. จากคำแนะนำของญาติพี่น้องและสมาชิกในครอบครัว ๑๗
  - ๓. จากคำแนะนำของเพื่อนบ้าน ๑๘
  - ๔. จากคำแนะนำของผู้นำท้องถิ่นหรือผู้รับผิดชอบโครงการ ๑๙
  - ๕. อื่น ๆ ระบุ..... ๒๐

๑๑๓ เหตุใดท่านจึงเข้าเป็นสมาชิกโครงการกองทุนยา โปรดระบุตามความสำคัญ

- ๑. สะดวกในการซื้อขาย
- ๒. ทุนค่าใช้จ่าย
- ๓. ประหยัดเวลาเดินทาง
- ๔. ใ้ทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม
- ๕. อื่น ๆ ระบุ.....

๒๑  
๒๒  
๒๓  
๒๔  
๒๕

๑๑๔ เหตุใดท่านจึงยังไม่ตัดสินใจเข้าเป็นสมาชิกโครงการกองทุนยา

- ๑. ยังไม่เห็นความสำคัญของกองทุนยา
- ๒. เห็นความสำคัญของกองทุนยา แต่ยังไม่มีความพร้อม
- ๓. ไม่มีปัญหาเรื่องสุขภาพ
- ๔. สมาชิกในครอบครัวไม่เห็นด้วย
- ๕. อื่น ๆ ระบุ.....

๒๖  
๒๗  
๒๘  
๒๙  
๓๐

๙ ตอนที่ ๒ : ข้อมูลทางการสื่อสารระหว่างบุคคล

๒๐๑ ท่านทราบหรือไม่ว่าในหมู่บ้านของท่านหรือหมู่บ้านอื่นในตำบลลากระหิง  
นมกองทุนยา

- ๑. ทราบ
- ๒. ไม่ทราบ

๓๑

หมายเหตุ หากตอบว่าทราบไปตามข้อ ๒๐๒ ต่อไป หากตอบว่าไม่ทราบ  
ให้ข้ามไปตาม ตอนที่ ๓ เลย

๒๐๒ ใครนำเรื่องกองทุนยามาบอกกับท่านเป็นคนแรก

- ๑. ผู้นำท้องถิ่น (ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน, พระ, ครู)
- ๒. นักพัฒนาเอกชนจากมูลนิธิธนะเชิงเทราเพื่อการพัฒนา (เจียบ)
- ๓. เพื่อนบ้าน
- ๔. สมาชิกในครอบครัว
- ๕. อื่น ๆ ระบุ.....

๓๒

- ๒๐๓ ท่านรับรู้เรื่องของกองทุนยาจากใครบ่อยที่สุด
๑. ผู้นำท้องถิ่น (ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน, พระ, ครู
  ๒. นักพัฒนาเอกชนจากมูลนิธิริเซ่เชิงเทราเพื่อการพัฒนา(เจียบ)
  ๓. เพื่อนบ้าน
  ๔. สมาชิกในครอบครัว
  ๕. อื่น ๆ ระบุ.....
- ๒๐๔ ตั้งแต่ตั้งกองทุนยามา (มกราคม ๒๕๒๔) ท่านได้ยินเรื่องของกองทุนยามาแล้วกี่ครั้ง.....
- ๒๐๕ ลักษณะการรับรู้เรื่องกองทุนยาของท่านส่วนใหญ่
๑. จากการประชุมชาวบ้าน
  ๒. เป็นการชี้แจงตัวต่อตัวระหว่างท่านและผู้ชี้แจงโดยเฉพาะ
  ๓. พุคคุยกันในโอกาสต่าง ๆ ที่เ้ได้พบกันเป็นงานทำบุญทั่วๆไป งานศพ งานแต่งงาน, งานบวช, คุยตามรานกาแฟ ฯลฯ
  ๔. อื่น ๆ ระบุ.....
- ๒๐๖ ในการพูดคุยชี้แจงเรื่องกองทุนยานั้น มีการเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย หรือสิ่งที่ไม่เข้าใจหรือไม่
๑. มี
  ๒. ไม่มี
- ๒๐๗ ในการประชุมชี้แจงเรื่องของกองทุนยานั้น ท่านเคยซักถามขอของใจกับผู้ที่มาชี้แจงกับท่านบ้างหรือไม่
๑. เคย
  ๒. ไม่เคย

๓๓

๓๔ ๓๕

๓๖

๓๗

๓๘

๓๙

๔๐

๔๑



ตอนที่ ๓ คำถามเกี่ยวกับปัจจัยภายในซึ่งมีผลต่อการตัดสินใจของบุคคล

๓๐๑ โดยปกติเมื่อยังไม่มีกองทุนยา หากท่านไม่สบาย ท่านจะ  
 ๑. หามอหลวง ๒. ซื้อยากินเอง ๓. ปล่อยให้หายเอง

๕๖

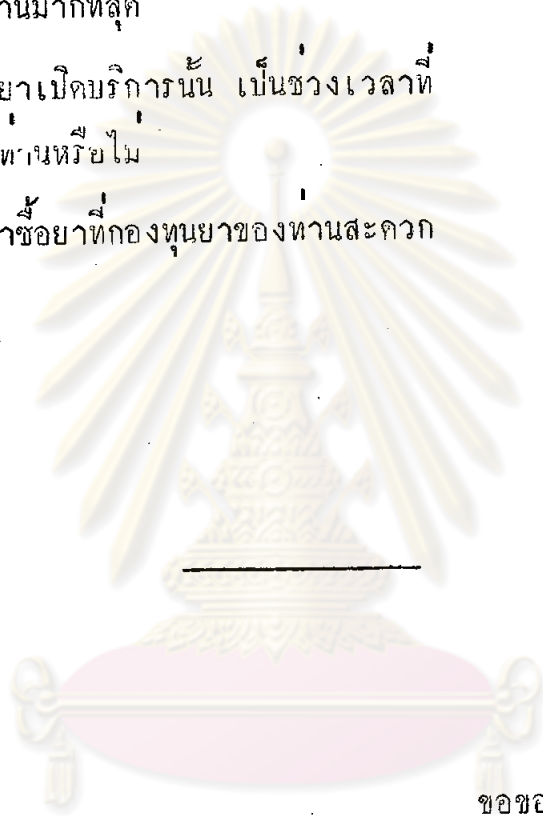
ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ

- ๓๐๒ การมีกองทุนยาในหมู่บ้านจะทำให้เรา  
 ซื้อยาได้ถูกกว่าที่ทองตลาดชาย ๕๗
- ๓๐๓ การมีกองทุนยาในหมู่บ้านทำให้ประหยัด  
 เวลาในการเดินทางไปซื้อยา ๕๘
- ๓๐๔ การเป็นสมาชิกโครงการกองทุนยาทำให้  
 มีโอกาสได้รับความรู้ในการใช้อย่างถูกต้อง ๕๙
- ๓๐๕ การซื้อเวชภัณฑ์จากร้านค้าหรือร้านขายยา  
 ทั่วไปเป็นสิ่งที่ท่านทำอยู่ประจำเพราะมีความ  
 สะดวกดี ๖๐
- ๓๐๖ โรคภัยไข้เจ็บของคนเราเป็นเองก็หายเองได้ ๖๑
- ๓๐๗ หากเจ็บป่วย ท่านจะไปรักษาตามคลินิกหรือ  
 โรงพยาบาลจังหวัดหรืออำเภอเพราะมั่นใจว่า  
 หมอจะรักษาได้แน่ ๖๒
- ๓๐๘ คนที่จะไปรักษาตามคลินิกใต้น้ำทองเป็นคนมีฐานะดี ๖๓
- ๓๐๙ การเจ็บป่วยโดยทั่ว ๆ ไปสามารถรักษาด้วย  
 ตัวเองได้ ๖๔

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ

- ๓๑๐ การเป็นสมาชิกของกองทุนยานั้นมีทางใดผล  
ประโยชน์มากกว่าเสีย ๕๕
- ๓๑๑ การเรียกเก็บเงินค่าหุ้น ๒๐ บาทเป็นเรื่องที่ท่าน  
ทำได้ ๕๖
- ๓๑๒ การคิดด้วยกัน ทำงานรวมกันจะช่วยแก้ปัญหาที่ไม่  
สามารถแก้ไขโดยตัวคนเดียวได้ ๕๗
- ๓๑๓ การเป็นสมาชิกกองทุนจะเป็นผลดีต่อสุขภาพ  
ของท่านและสมาชิกในครอบครัว ๕๘
- ๓๑๔ สุขภาพของท่านมีส่วนทำให้ท่านคิดจะเข้าเป็น  
สมาชิกของกองทุนยา ๕๘
- ๓๑๕ ในฐานะที่ท่านเป็นสมาชิกคนหนึ่งของหมู่บ้าน  
ท่านก็ควรเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนยาคด้วย ๖๐
- ๓๑๖ กองทุนยาเป็นการดำเนินงานร่วมกันของชาวบ้าน  
ดังนั้นท่านคิดว่าน่าจะให้ประโยชน์กับหมู่บ้านมาก ๖๑
- ๓๑๗ หากมีกิจกรรมของพวกเราในหมู่บ้านนี้ ท่านมักจะ  
เข้าไปร่วมด้วยเสมอ ๖๒
- ๓๑๘ สมาชิกในครอบครัวของท่านอยากให้คุณเป็น  
สมาชิกกองทุนยา ๖๓
- ๓๑๙ เพื่อนบ้านอยากให้คุณเป็นสมาชิกของกองทุนยา ๖๔

	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
๓๒๐			
กองทุนยาเป็นการเปิดโอกาสให้ทุกคนช่วยแก้ไข ปัญหาของหมู่บ้านมากที่สุด			๖๕
๓๒๑			
เวลาที่กองทุนยาเปิดบริการนั้น เป็นช่วงเวลา สะดวกสำหรับท่านหรือไม่			๖๖
๓๒๒			
การเดินทางมาช้อยาที่กองทุนยาของท่านสะดวก หรือไม่			๖๗



จบการสัมภาษณ์

ขอขอบคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถามนี้

.....ผู้สัมภาษณ์

วันที่..... พฤษภาคม ๒๕๒๕

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประวัติ



ชื่อ	สุนา นาคพงศ์
วุฒิการศึกษา	วารสารศาสตรบัณฑิต
สถานศึกษา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ปีที่สำเร็จการศึกษา	๒๕๒๐
สถานที่ทำงาน	สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย