

## ภาคผนวก ก

### ความจริงบางประเด็นที่ค้นพบจากการศึกษาวิจัย

การศึกษาวิจัยเรื่องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับการดูแลสุขภาพของชุมชนบ้านงามเมืองในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ค้นพบความจริงซึ่งเป็นประเด็นที่น่าสนใจเกี่ยวกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรม ตลอดจนถึงกระบวนการดูแลสุขภาพของชุมชน จึงขอนำเสนอไว้ดังนี้

1. กระบวนการดูแลสุขภาพของคนในชุมชนบ้านงามเมือง เป็นกระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชนที่เน้น “คนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา” โดยให้ความสำคัญกับระบบความสัมพันธ์และทุนทางสังคมที่มีอยู่ในชุมชน เนื่องจากเป็นรากฐานทางวัฒนธรรมของชุมชน ซึ่งแม้ว่าชุมชนบ้านงามเมืองจะสามารถใช้วัฒนธรรมชุมชนซึ่งเป็นฐานสำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพ ก็ได้หมายความว่าตลอดกระบวนการที่ชุมชนดำเนินงานในด้านการดูแลสุขภาพของคนในชุมชนจะราบรื่นและไม่มีปัญหาหรืออุปสรรคแต่อย่างใด หากแต่ในวิถีชีวิตที่แท้จริงของคนในชุมชนนั้น ภายในเองก็มีความขัดแย้งทางด้านความคิดอันเป็นผลมาจากการครอบงำของระบบทุนนิยม อีกทั้งยังต้องเผชิญกับวิกฤตการณ์ทางสังคมอันเกิดจากผลของการพัฒนาที่ขาดความสมดุลและกระแสโลกาภิวัตน์ที่ไหลบ่าเข้ามามีอย่างต่อเนื่อง ซึ่งชุมชนเองก็ได้มีความพยายามจัดการกับปัญหา โดยการเลือกรับและปรับใช้กระบวนการที่หลากหลายภายใต้ศักยภาพของทุนทางสังคมที่มีอยู่ เพื่อให้ชุมชนสามารถปรับตัวและดำรงอยู่ได้ท่ามกลางความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นตลอดเวลา และถึงแม้ว่าในปัจจุบันระบบสุขภาพของชุมชนบ้านงามเมืองจะยังพัฒนาไปไม่ถึงสุขภาวะก็ตาม แต่การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นตลอดเส้นทางของการขับเคลื่อนกระบวนการดูแลสุขภาพ ทำให้ชุมชนเกิดความหวังและมีความมั่นใจว่าจะสามารถพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชนให้ไปสู่ “สุขภาวะ” ตามความต้องการของคนในชุมชนได้ในที่สุด และอีกประการที่สำคัญคือ กระบวนการปรับตัวโดยวิธีการเลือกรับและปรับใช้ของชุมชนที่เกิดจากการจัดความสัมพันธ์ และการจัดการเรียนรู้ของชุมชนนั้น ปัจจุบันได้ส่งผลให้ชุมชนบ้านงามเมืองมีความเข้มแข็ง และมีภูมิคุ้มกันในตัวที่ดีที่สามารถปรับตัวให้ดำรงอยู่ได้อย่างมั่นคงและมีศักดิ์ศรี ท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงของระบบเศรษฐกิจ การเมือง สังคม วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม และวิถีชีวิต ตลอดจนกระแสโลกาภิวัตน์ที่ส่งผลกระทบต่อชุมชนอยู่ตลอดเวลา

2. ทูตทางสังคมของบ้านงามเมืองมีความแตกต่างจากชุมชนอื่นๆ อันเนื่องมาจากบริบททางสังคมและเงื่อนไขบางอย่าง อาทิเช่น ทูตกลุ่มและองค์กร ซึ่งในชุมชนอื่นๆอาจมีการรวมกลุ่มของคนและองค์กรในชุมชนที่หลากหลาย ในขณะที่ชุมชนบ้านงามเมืองมีจำนวนกลุ่มและองค์กรในชุมชนไม่มากนัก เนื่องจากเป็นชุมชนขนาดเล็กที่มีจำนวนสมาชิกไม่มาก แต่บ้านงามเมืองเองก็ได้มีการแก้ไขปัญหาโดยการปรับกิจกรรมของกลุ่มให้มีความหลากหลายมากยิ่งขึ้น เพื่อให้สามารถรับใช้และตอบสนองความต้องการของคนในชุมชนด้านต่างๆ ได้อย่างครอบคลุม หลายครั้งที่องค์กรภายนอกได้มีความพยายามที่จะเข้าไปผลักดันและสร้างเงื่อนไขให้ชุมชนมีการรวมกลุ่มกันเพื่อดำเนินกิจกรรมตามความมุ่งหมายและตัวชี้วัดของแต่ละหน่วยงาน แต่ชุมชนเองก็ได้มีกระบวนการต่อรองโดยการจัดปรับในรูปแบบต่างๆ เช่น รับแต่ปรับเนื้อหารับแต่รูปแต่ไม่รับเนื้อหา มีน้อยครั้งที่ชุมชนจะต่อต้านหรือปฏิเสธ ทั้งนี้ก็เพื่อสงวนท่าทีและรักษาความสัมพันธ์กับองค์กรภายนอก แม้กระทั่งหน่วยงานสาธารณสุขเองก็เคยพยายามที่จะสนับสนุนให้ชุมชนได้จัดตั้งกลุ่มออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เช่น กลุ่มเดินแอโรบิกเพื่อสุขภาพ ที่มีกิจกรรมการออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิกอย่างสม่ำเสมอ หรือกลุ่มปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพที่มีกิจกรรมการปั่นจักรยานไปยังสถานที่ต่างๆ อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง แต่ชุมชนก็ได้ให้เหตุผลว่าเนื่องจากวิถีชีวิตของคนในชุมชนโดยเฉพาะวัยแรงงานที่ต้องประกอบอาชีพเกษตรกรรมตลอดทั้งปี ซึ่งต้องออกแรงในการทำกิจกรรมการเกษตรทั้งวันอยู่แล้ว เสร็จจากการทำงานก็ต้องมาทำอาหารและดูแลครอบครัว จึงไม่เหมาะที่จะมารวมกลุ่มเพื่อเดินแอโรบิกอีก แต่ก็เห็นดีด้วยกับความปรารถนาดีของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่อยากให้คนในชุมชนได้มีการออกกำลังกายเพื่อให้ร่างกายแข็งแรง ชุมชนจึงขอรับการสนับสนุนในรูปแบบของการให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวร่างกาย การออกแรงทำงานที่ไม่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บจากการทำงานแทน ในขณะที่กิจกรรมการรวมกลุ่มเพื่อปั่นจักรยานอาทิตย์ละครั้งนั้น ชุมชนก็ได้ต่อรองกับทางสถานีอนามัยด้วยการหันมาใช้จักรยานในชีวิตประจำวันที่ต้องสัญจรไปในระยะทางใกล้ๆ แทน โดยยินยอมที่จะรายงานผลตามแบบฟอร์มที่ทางหน่วยงานสาธารณสุขกำหนด

ในด้านการดูแลสุขภาพสุขภาพยามเจ็บป่วยของชุมชนอื่นๆ โดยเฉพาะชุมชนทางภาคเหนือที่มักจะใช้พิธีกรรมการรักษาตามความเชื่อของวัฒนธรรมล้านนาทั่วไป เช่น การสูข่วัญ การอ้อข่วัญ (เรียกข่วัญ) การส่งเคราะห์ การเป่าด้วยคาถา แต่ในชุมชนบ้านงามเมืองซึ่งหันมานับถือศาสนาคริสต์ พิธีกรรมหลายอย่างที่เป็นการจัดต่อคำสอนของศาสนาจึงไม่สามารถนำมาใช้ได้ แต่ชุมชนก็เลือกที่จะยังคงไว้ซึ่งวิธีการบางอย่างที่ไม่ขัดต่อทบัญญัติของศาสนา เช่น การรักษาการเจ็บป่วยด้วยสมุนไพร และมีการปรับวิธีการรักษาบางอย่างเช่น การรักษากระดูกหักด้วยการเข้าเฝือกไม้ไผ่และเป่ามนต์คาถา ก็จะตัดเอาการเป่าคาถาออกโดยให้เหลือแต่การเข้าเฝือกไม้ไผ่แทน

นอกจากนั้นชุมชนก็ได้มีการสร้างวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพสภาพของคนในชุมชนขึ้นมาใหม่ เพื่อทดแทนพิธีกรรมดั้งเดิม เช่น พิธีกรรมการหนุนใจโดยกลุ่มเซลล์แทนพิธีการสู่ขวัญ การอธิษฐานจิตขอพรจากพระเจ้าแทนการสวดมนต์และการเสกเป่าคาถาในการรักษาโรค เป็นต้น

3. จากการศึกษาประวัติศาสตร์ของชุมชนบ้านงามเมือง พบว่าชุมชนบ้านงามเมือง ประสบกับปัญหา วิฤตการณ์ และการเปลี่ยนแปลงทางสังคมมาตั้งแต่อดีต ไม่ว่าจะเป็นปัญหา ด้านสุขภาพ ปัญหาด้านสังคมจากชุมชนรอบข้าง วิฤตเศรษฐกิจจากการพัฒนาประเทศที่ขาด ความสมดุล และการเปลี่ยนศาสนา ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวมีผลโดยตรงต่อวิถีการดำรงชีวิต ของคนในชุมชน การที่ชุมชนบ้านงามเมืองสามารถดำรงอยู่ได้อย่างมีศักดิ์ศรีท่ามกลางความ เปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมดังกล่าวมา นอกจากจะเกิดจากกระบวนการพัฒนาชุมชน บนพื้นฐานวัฒนธรรมท้องถิ่นแล้ว ยังพบว่าชุมชนมีกระบวนการปรับตัวที่เรียกว่า “การเลือกรับและ ปรับใช้” ซึ่งเป็นกระบวนการที่ชาญฉลาด โดยการเลือกรับเอาแต่ส่วนที่ดีของปัจจัยด้านต่างๆ เอามา ปรับประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของชุมชนอย่างรู้เท่าทัน และถือว่าเป็นคุณลักษณะที่สำคัญ ประการหนึ่งในการสร้างภูมิคุ้มกันทางสังคมให้ชุมชนสามารถดำรงอยู่ได้มาจนถึงทุกวันนี้ ซึ่งสะท้อนออกมาในรูปของพิธีกรรมและวิถีการดำเนินชีวิตของชุมชน อันเป็นผลจากการเรียนรู้ ที่จะใช้ชีวิตอยู่รอดได้ในสังคมในช่วงเวลานั้นๆ

4. การศึกษาถึงความสัมพันธ์ของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับการดูแลสุขภาพของ ชุมชนบ้านงามเมืองในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้อาศัยปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แนวคิดวัฒนธรรมชุมชน และ องค์ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ ในการวิเคราะห์และอภิปรายปรากฏการณ์ต่างๆ ในชุมชน แต่เนื่องจากกระบวนการดูแลสุขภาพของชุมชนบ้านงามเมืองเป็นกระบวนการชุมชนภายใต้บริบท ทางสังคมและวัฒนธรรมที่มีลักษณะเฉพาะและเป็นพลวัตที่มีการเคลื่อนไหวและเปลี่ยนแปลง อยู่ตลอดเวลาท่ามกลางกระแสโลกาภิวัตน์ ซึ่งแนวคิดทั้งหมดที่ได้กล่าวมาข้างต้นนั้นอาจไม่ เพียงพอที่จะช่วยให้การทำความเข้าใจและการอธิบายปรากฏการณ์ของชุมชนได้อย่างชัดเจนและ รอบด้าน และประการสำคัญหากชุมชนที่ทำการศึกษาเป็นชุมชนเปิดและมีปฏิสัมพันธ์กับภายนอก ทั้งจากองค์กรภาครัฐ องค์กรเอกชน ระบบตลาดมากเท่าใด แนวคิดดังกล่าวก็จะมีอำนาจในการ อธิบายปรากฏการณ์ได้น้อยลงไปเท่านั้น ดังนั้นการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับประเด็นนี้ในครั้งต่อไป จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องใช้นวัตกรรมอื่นๆ มาช่วยในการศึกษา อาทิ แนวคิดทุนทางสังคม แนวคิดการ มีส่วนร่วม แนวคิดการบริหารจัดการที่ดี แนวคิดการเรียนรู้ แนวคิดประชาสังคม แนวคิดชุมชน เข้มแข็ง แนวคิดการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ ฯลฯ เป็นต้น

5. ข้อค้นพบที่สำคัญที่สุดประการสุดท้าย คือ ผลการศึกษาวิจัยในครั้งนี้อาจไม่ใช่องค์ความรู้ที่สมบูรณ์แบบในด้านการดูแลสุขภาพของประชาชน หากแต่เป็นผลของการสังเคราะห์ความรู้ตามความเป็นจริงของกระบวนการดูแลสุขภาพของชุมชนภายใต้เงื่อนไขและบริบททางสังคมและวัฒนธรรมของชุมชนในช่วงเวลานั้นๆ แต่ก็จะเป็นตัวต่อกิ่งขึ้นหนึ่งซึ่งจะสามารถนำไปเชื่อมประสานและประกอบเข้ากับองค์ความรู้ที่ได้จากงานวิจัยชิ้นอื่นๆ เพื่อใช้อธิบายกระบวนการดูแลสุขภาพของชุมชน และระบบสุขภาพของประชาชนภายใต้บริบทของสังคมไทยได้อย่างครอบคลุมในทุกมิติต่อไป

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นายสยาม พุเจริญ
วัน เดือน ปีเกิด	5 ตุลาคม 2515
ประวัติการศึกษา	โรงเรียนสามัคคีวิทยาคม จังหวัดเชียงราย
2532	ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุข
2535	ภาคเหนือ จังหวัดพิษณุโลก
2539	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
ประวัติการทำงาน	
2535	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 2 สถานีอนามัยตำบลห้วยซ้อ
	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย
2540	นักวิชาการสาธารณสุข 3 สถานีอนามัยตำบลต้า
	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย
2541	นักวิชาการสาธารณสุข 3 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนตาล
2547	นักวิชาการสาธารณสุข 7 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนตาล
ปัจจุบัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ(ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุข
	อำเภอ) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนตาล จังหวัดเชียงราย