

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมา

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นหน่วยงานของรัฐที่มีใช้ ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจ จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544 อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของนายกรัฐมนตรี มีรายได้จากภาษีสรรพสามิตยาสูบและสุรา ในอัตราร้อยละ 2 ต่อปี ทำหน้าที่จุดประกาย กระตุ้น สนับสนุน และประสานความร่วมมือระหว่าง กลุ่มบุคคล องค์กร และชุมชนทั่วไป (ภาคีสร้างเสริมสุขภาพ) โดยมุ่งหวังให้คนไทยมีสุขภาพดีครบ ทั้งสี่ด้าน กาย จิต ปัญญา สังคม เพื่อร่วมสร้างประเทศไทยให้น่าอยู่โดยไม่จำกัดกรอบวิธีการและ ยินดีเปิดรับแนวทาง ปฏิบัติการใหม่ ๆ ที่เป็นการคิดสร้างสรรค์สามารถนำไปสู่การขยายค่านิยมและ การสร้างพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนได้ อย่างมีประสิทธิภาพและกว้างขวาง ซึ่งนับเป็น องค์กรด้านสุขภาพรูปแบบใหม่ที่สอดคล้องกับมติดของสมัชชาสุขภาพ โลก ด้านการสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ

สำนักงาน สสส. ได้จัดทำโครงการจังหวัดนำร่องบูรณาการสร้างเสริมสุขภาพะใน 13 จังหวัดต้นแบบ ซึ่งจันทบุรีเป็น 1 ใน 13 จังหวัด โดยประเด็นหลักที่จันทบุรีใช้ในการขับเคลื่อนคือ ประเด็นของความมั่นคงทางอาหาร สวัสดิการ งคเหล้า อุบัติเหตุ เยาวชน ดำเนินโครงการบูรณาการ สร้างเสริมสุขภาพะที่ดีของประชาชนจังหวัดจันทบุรีตลอดระยะเวลา 1 ปี จากพื้นที่ต้นแบบจำนวน 15 พื้นที่ ได้แก่ ตำบลพลับพลา ตำบลสองสองพี่น้อง ตำบลท่าช้าง ตำบลกระแจะ ตำบลขุนช่อง ตำบลมาบไพ ตำบลทับช้าง ตำบลทับไทร ตำบลสิพยา ตำบลเทพนิมิต ตำบลพลิว ตำบลปัดวี ตำบล คลองพลู ตำบลราพัน และตำบลซึ้ง ซึ่งในแต่ละพื้นที่มีทุนเดิมอยู่แล้วเพียงแต่ความเข้มข้นของ ทุนเดิมอาจแตกต่างกันตามแต่บริบทของแต่ละพื้นที่ จึงใช้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องประสานความร่วมมือ ในการทำงานในพื้นที่ เพื่อให้ทุกคนเห็นและตระหนักถึงปัญหาพร้อมทั้งร่วมกันเป็นเจ้าของปัญหา ร่วมกัน จุดแข็งของการขับเคลื่อนงาน โครงการ คือความร่วมมือของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ความเข้มแข็งของภาคประชาชนที่ทำงานในเรื่องของการพัฒนาสังคมเป็นระยะเวลานาน ทำให้ มีประสบการณ์ในการทำงานพอสมควร การวางน้ำหนักในการทำงานขณะทำงานจึงมุ่งเน้นที่ การปฏิบัติของพื้นที่ และจุดอ่อนคือคำว่าบูรณาการแม้เป็นคำที่คุ้นเคยมานาน แต่การทำความเข้าใจ และปฏิบัติจริงค่อนข้างลำบาก แก้ปัญหาโดยการประชุมทำความเข้าใจอย่างต่อเนื่อง (สำนักงาน กองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ. ออนไลน์. 2554)

ในการทำงานแบบบูรณาการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของโครงการจังหวัดน่านรื่องดังกล่าว มีรูปแบบการบูรณาการ (สำนักงานกองทุนสนับสนุนการเสริมสุขภาพ. ออนไลน์. 2554) โดยอาศัยประเด็นหลักที่สำคัญ ๆ ดังนี้

1. การบูรณาการประเด็น บุหรี่ สุรา อุบัติเหตุ การพนัน ยาเสพติด และภัยพิบัติ

รูปแบบของโครงการบูรณาการดังกล่าว ทำงานจากฐานงานของเกษตรกร กลุ่มสัจจะสะสมทรัพย์ และงานงดเหล้า บุหรี่ เป็นหลัก การทำงานจึงมีความชัดเจนในเรื่องของการขับเคลื่อนเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รมรงค์สร้างกระแส สร้างเครือข่ายเยาวชนงดเหล้า ซึ่งในส่วนนี้การขับเคลื่อนดำเนินงานได้ว่าเป็นรูปธรรม ไม่ว่าจะเป็นการออกตรวจร่วมกับคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดจันทบุรี จนสามารถทำให้ผู้ประกอบการร้านค้า ผู้จัดงานปลดป้ายโฆษณาที่ผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือมีการกลับเต็นท์ ทั้งนี้เน้นใช้หลักรัฐศาสตร์เจรจาต่อรองมากกว่าหลักนิติศาสตร์ที่ว่าด้วยกฎหมายเพียงอย่างเดียว ซึ่งน่านรื่องเป็นต้นแบบให้พื้นที่ต่าง ๆ ในภาคตะวันออก 9 จังหวัดนำเป็นประยุกต์ใช้ในพื้นที และในปี พ.ศ. 2556 จังหวัดได้ประกาศให้จันทบุรีเป็นจังหวัดปลอดเหล้า บุหรี่ตามกฎหมาย ซึ่งถือเป็นอีกหนึ่งความสำเร็จที่เกิดจากความร่วมมือระหว่างภาครัฐและภาคประชาสังคม

การทำงานด้านยาเสพติด การพนัน โครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมฯ กับเครือข่าย 3 ช. (ซึ่ง ซ่า เซ็กซ์) ที่ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง โดยมีการอบรมที่ศูนย์กิจกรรมธรรมชาติโป่งแรดจันทบุรี อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันและสัมมาชีพต่อเชื่อมกันเป็นเครือข่ายอีกหนึ่งเครือข่ายที่ใช้ความร่วมมือกับจังหวัดและตำรวจภูธรจังหวัดจันทบุรี และขยายผลสู่เยาวชนในเครือข่าย 15 พื้นที่ด้วย

การทำงานด้านภัยพิบัติ โครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมฯ กับ 15 พื้นที่ เพื่อเตรียมรับมือกับภัยพิบัติที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา มีการจัดตั้งกองทุนในการช่วยเหลือภัยพิบัติ โดยการผลิตระเบิดจุลินทรีย์นำส่งต่อในพื้นที่ภัยพิบัติน้ำท่วมเพื่อบำบัดน้ำเสียพร้อมเชื่อมโยงการทำงานร่วมกับสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดจันทบุรี เพื่อเข้าร่วมช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากภัยพิบัติต่าง ๆ ทั้งในและนอกพื้นที่จันทบุรี

2. การบูรณาการประเด็นสิ่งแวดล้อม และสุขภาพทางเพศ

โครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมฯ ใช้ทุนเดิมจากเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ที่ทำงานนี้มานานกว่า 20 ปี มีศูนย์กิจกรรมธรรมชาติโป่งแรดที่ใช้เป็นศูนย์ฝึกอบรมแกนนำ และเยาวชนในโครงการ เน้นอบรมในเรื่องการทำเกษตรอินทรีย์สู่ระบบเศรษฐกิจพอเพียง ไม่ใช่สารเคมี ปุ๋ยเคมีใด ๆ ทั้งสิ้น การน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงลงสู่การปฏิบัติอย่างต่อเนื่องยาวนานในพื้นที่ ซึ่งทั้งหมดนี้ส่งผลโดยตรงต่อการรักษาฐานทรัพยากรธรรมชาติ ดิน น้ำ ป่า สิ่งแวดล้อม

อย่างยั่งยืน รวมทั้งการอบรมให้ความรู้เหล่า นุหรี อุบัติเหตุ เอดส์ และยาเสพติดที่จะนำไปสู่ปัญหาทางเพศ โดยเน้นกลุ่มเป้าหมายคือเยาวชนใน 15 พื้นที่

3. การเชื่อมประสานการทำงานกับองค์กรส่วนท้องถิ่น

เพื่อสร้างความยั่งยืน โครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมฯ ได้วางแผนการทำงานภายใต้การสนับสนุนให้เกิดความร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ท้องที่ เพื่อให้เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงานบูรณาการในพื้นที่ ซึ่งการทำงานที่ยั่งยืนควรมีหน่วยงานที่เข้ามาเชื่อมประสานการทำงานให้ชุมชนเกิดความเข้มแข็ง

4. การบูรณาการประเด็นเด็กและเยาวชน ในการเชื่อมต่อการทำงานกับโรงเรียน

โครงการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมฯ เน้นการสร้างและพัฒนาเด็ก และเยาวชนคนรุ่นใหม่ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันและสร้างกระบวนการคิดในทางที่ถูกที่ควร วางรากฐานของการเป็นคนรุ่นต่อไปที่จะต้องดูแลรับผิดชอบประเทศชาติบ้านเมืองต่อไป พร้อมกันนี้ก็ยังคงขับเคลื่อนงานเศรษฐกิจพอเพียงตามรอยเท้าพ่อ เพื่อปรับเปลี่ยนกระบวนการคิด พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพให้สามารถพึ่งตนเองได้ตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง ทั้งยังสามารถนำสิ่งที่ได้เรียนรู้ไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง ครอบครัว สังคม และประเทศชาติต่อไป

5. การบูรณาการประเด็นอาหารและการออกกำลังกาย

การสร้างความมั่นคงทางอาหารนั้น จำเป็นต้องมีสถานที่ในการติดต่อแลกเปลี่ยนสินค้าผลผลิตที่ปลอดสารพิษจากในพื้นที่ตำบลต้นแบบ เพื่อให้เกิดรูปธรรมในการให้ความสำคัญตั้งแต่กระบวนการผลิตจนถึงผู้บริโภค ทางคณะทำงานโครงการฯ จึงได้มีการหารือจัดตั้งตลาดสุขภาวะดีวิถีคนจันทน์ขึ้น ทุกวันศุกร์ เสาร์ และอาทิตย์ของทุกเดือน ซึ่งในระยะแรกจะใช้สถานที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เทศบาลเมืองจันทบุรี เพื่อเป็นสถานที่ในการแลกเปลี่ยนสินค้า ผลผลิตปลอดสารพิษจากพื้นที่ตำบลนำร่อง 15 พื้นที่ ของประชาชนสามารถมีสถานที่ใช้ในการบริโภคสินค้า ผลผลิต อาหารปลอดสารพิษได้ โดยใช้การมีส่วนร่วมของพลังเบญจภาคี ขยายผลต่อยอดการทำงาน เชื่อมร้อยเครือข่าย และในอนาคตจะมีการจัดตั้งตลาดเกษตรอินทรีย์ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้างต่อไป

6. ระบบบริการสุขภาพ เชื่อมต่อการทำงานกับหน่วยบริการสุขภาพในระดับพื้นที่

โครงการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมฯ มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี และเครือข่าย อสม. เมืองจันทบุรี ที่ทำงานด้านสุขภาพเป็นคณะทำงานด้วย เพื่อเชื่อมต่อการทำงานด้านสุขภาพ มีการร่วมออกให้บริการตรวจสุขภาพจาก อสม.เมืองจันทบุรี การเดินเฝ้าโรบิค การตรวจเลือดหาสารพิษจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

7. การทำงานร่วมกับสถานประกอบการในพื้นที่

โครงการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมฯ ทำงานกับสถานประกอบการ เช่น บริษัทคูโบต้า จันทบุรี ในเรื่องของการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ การทำป้ายเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานด้านเหล่านี้อุบัติเหตุ การช่วยเหลือประชาชนเมื่อเกิดภาวะภัยพิบัติ ถือเป็นอีกความร่วมมือในการขับเคลื่อนงานให้จันทบุรีนำอยู่ที่สุดในประเทศไทย

8. การบูรณาการงบประมาณ

การทำงานในแต่ละพื้นที่สามารถบูรณาการงบประมาณร่วมกันได้ เนื่องจากมีประเด็นในการทำงานคล้ายคลึงกัน เช่น การอบรมผู้นำการเปลี่ยนแปลง การอบรมเยาวชน ฯลฯ เพื่อสร้างพลังในการทำงาน ลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน ประหยัดงบประมาณ เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และเห็นเป้าหมายในการทำงานร่วมกัน ทั้งนี้จังหวัดจันทบุรีจึงร่วมบูรณาการงบประมาณในประเด็นที่เกี่ยวข้องด้วยเช่นกัน

9. การบูรณาการทุนทรัพยากรที่มีในพื้นที่

จังหวัดจันทบุรี มีทุนทรัพยากรในพื้นที่ค่อนข้างสูง ต้องการการทำงานที่เป็นรูปธรรมที่ยั่งยืนภายใต้การทำงานแบบบูรณาการที่ใช้รูปแบบของเบญจภาคี คือ ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม และสื่อมวลชน ทั้งนี้ยังมีบุคลากรที่มีองค์ความรู้ในขับเคลื่อนงานในหลากหลายประเด็นที่มีรูปธรรมในการทำงานชัดเจน ปรากฏซ์ชาวบ้าน ลือพื้นบ้าน เพื่อสร้างความร่วมมือในพื้นที่สู่การเป็นต้นแบบความสำเร็จที่ยั่งยืน โดยที่คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาตามบริบทของพื้นที่

10. การบูรณาการการจัดการความรู้

การถอดบทเรียนในระหว่างการทำงานมีความสำคัญ เพื่อให้ทราบว่าจะปัจจัยใดที่ส่งผลต่อความสำเร็จหรือความล้มเหลวของโครงการ เปรียบเสมือนการประเมินสถานการณ์ในแต่ละช่วงเวลา เพื่อปรับหากมีปัจจัยที่จะส่งผลกระทบต่อโครงการ และสนับสนุนหากมีปัจจัยที่ส่งผลดีต่อโครงการ เพื่อปรับทิศทางในการทำงานให้ชัดเจนสามารถสร้างรูปธรรมที่ยั่งยืนให้โครงการฯ มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากที่สุด และคณะทำงานฯ สามารถร่วมกันเรียนรู้กระบวนการในการทำงานได้ดีขึ้นเช่นกัน รวมทั้งการเก็บข้อมูลในพื้นที่เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ต่อขยายผลต่อยอดต่อไป

การดำเนินโครงการในปีที่ 1 ประสบปัญหาอุปสรรคในระยะแรกคือการติดขัดในเรื่องของการทำงานแบบบูรณาการ เนื่องจากความร่วมมือในการทำงานต้องเกิดจากการเห็นความสำคัญร่วมกัน อีกทั้งแต่ละหน่วยงานจำเป็นต้องลดตัวคนลง เพื่อชุมชน โดยแท้จริง ตลอดระยะเวลาในการดำเนินโครงการ จึงมีการปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับโครงการฯ จากการดำเนินงาน

คณะทำงานโครงการฯ มีความเห็นร่วมกันว่าควรมีการบูรณาการคน เงิน งาน และการจัดการร่วมกัน ซึ่งถ้าต้องการสร้างรูปธรรมพื้นที่ต้นแบบที่ชัดเจนงบประมาณกิจกรรมในโครงการควรแบ่งเป็น 30 : 70 คือ 30 % คือการสนับสนุนในเรื่องของการประชุม คือ การเก็บข้อมูล การอบรม การถอดบทเรียน และการจัดเวทีต่าง ๆ ส่วนอีก 70 % เป็นกิจกรรมที่สนับสนุนให้เกิดกองทุนในพื้นที่ เช่น การทำปุ๋ยหมักอินทรีย์ชีวภาพ การทำนาข้าวอินทรีย์ การจัดสวัสดิการในชุมชน ฯลฯ

ส่วนในปีที่ 2 ของโครงการต่อจากปีแรกให้ชื่อว่าโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี โครงการในปีนี้นั้นเน้นความชัดเจนที่การรวมพลังของเบญจภาคีคือ การใช้ความร่วมมือจาก 5 ภาคสำคัญ คือ ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาชน ภาคประชาสังคมและสื่อ และภาคเอกชน ซึ่งมียุทธศาสตร์สำคัญคือ การสร้างความมั่นคงทางอาหาร (อาหารปลอดภัยสารพิษ) โดยคณะทำงานบูรณาการสร้างเสริมสุขภาวะที่ดีฯ และภาคีเครือข่ายฯ ได้ร่วมกันกำหนดยุทธศาสตร์สุขภาวะจังหวัดจันทบุรีประเด็น “สร้างความมั่นคงทางอาหาร” เนื่องจากจันทบุรีเกิดวิกฤตในเรื่องของสารพิษตกค้างจากอาหาร อาหารเคลือบสารพิษเป็นอันดับหนึ่งของประเทศ จันทบุรีมีปัญหาจากสารเคมีและโรคจากการประกอบอาชีพ พบว่าผู้ที่มีปริมาณสารเคมีกำจัดศัตรูพืชตกค้างในร่างกายระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย สูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไม่ให้เกิดร้อยละ 5 จากการตรวจเลือดวิเคราะห์หาปริมาณเอ็นไซม์โคลีนเอสเตอเรสในประชาชนจังหวัดจันทบุรี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546-2551 พบประชาชนที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและไม่ปลอดภัยต่อสารเคมีร้อยละ 17.17, 36.47, 25.43, 24.14, 19.69 และ 19.69 ตามลำดับ อีกทั้งยังมีการเกิดโรคมะเร็งของคนในจังหวัดเป็นอันดับหนึ่ง ซึ่งสอดคล้องกับในปัจจุบันโรคมะเร็งพบเป็นสาเหตุอันดับ 1 ในการเสียชีวิตของคนไทยและมีแนวโน้มมากขึ้นเรื่อย ๆ สิ่งเหล่านี้ทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่เสี่ยงอันตรายอย่างมาก ทำให้วิกฤตจังหวัดจันทบุรีกำลังเผชิญสำคัญที่สุดคือ อาหาร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนตระหนัก และเห็นความสำคัญของการอาหารที่ปลอดภัยจากสารพิษ และกำหนดเป้าหมายสำหรับการดำเนินการร่วมกันคือ สร้างจันทบุรีเป็นเมืองแห่งความมั่นคงทางอาหาร (อาหารปลอดภัยสารพิษ) โดยการมีส่วนร่วมของพลังเบญจภาคีขยายผลต่อขยายการทำงานเชื่อมร้อยเครือข่าย ซึ่งโครงการฯ ยังคงเน้นความชัดเจนในเรื่องของการบูรณาการคน เงิน งาน และการจัดการร่วมกัน และการสร้างรูปธรรมให้เกิดในพื้นที่ต้นแบบความสำเร็จให้กับพื้นที่อื่น ๆ ซึ่งจะก่อให้เกิดการเชื่อมร้อยเครือข่ายและสร้างความยั่งยืนของการทำงานในพื้นที่ให้จันทบุรีเป็นเมืองที่มีสุขภาวะที่ดี

จากการทำงานที่ต่อเนื่องของคณะทำงาน โครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดีโดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี เป็นระยะเวลา 2 ปี ผู้วิจัยเห็นว่าโครงการได้ดำเนินกิจกรรมมาเป็นระยะเวลาพอสมควรที่จะทำการสรุปเพื่อประเมินผลว่า การดำเนินโครงการได้ผล

หรือไม่อย่างไร ในการประเมินดังกล่าวจะต้องใช้แนวคิดการประเมินเชิงระบบทั้งทางการประเมินทรัพยากรนำเข้า (Input) กระบวนการดำเนินงาน (Process) และผลที่เกิดขึ้นทั้งสองระดับ คือ ผลผลิต ผลลัพธ์ การประเมินผลทั้งสองระดับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดทิศทางและยุทธศาสตร์ของการดำเนินงานโครงการบูรณาการการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดีโดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี อย่างชัดเจน มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพมากขึ้น

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อประเมินทรัพยากรที่นำเข้า (Input) และกระบวนการทำงาน (Process) ของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคีจังหวัดจันทบุรี
2. เพื่อประเมินประสิทธิผล (Output) ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคีจังหวัดจันทบุรี เมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่ตั้งไว้
3. เพื่อประเมินผลลัพธ์ตามมา (Outcome) จากโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคีจังหวัดจันทบุรี ที่เป็นปัจจัยเงื่อนไขต่อการสร้างความมั่นคงทางอาหาร

ประโยชน์ของการวิจัย

1. คาดว่าสามารถนำผลการศึกษาระเมินทรัพยากรที่นำเข้า (Input) และกระบวนการทำงาน (Process) ของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคีจังหวัดจันทบุรี มาแก้ไขหรือปรับปรุงเพื่อการดำเนินงานโครงการต่อไป
2. คาดว่าสามารถนำผลการศึกษาระเมินประสิทธิผล (Output) ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคีจังหวัดจันทบุรี เป็นผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัย
3. คาดว่าสามารถนำผลการศึกษาระเมินผลลัพธ์ตามมา (Outcome) จากโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคีจังหวัดจันทบุรี ที่เป็นปัจจัยเงื่อนไขต่อการสร้างความมั่นคงทางอาหารได้

ขอบเขตของการวิจัย

1. ขอบเขตในด้านช่วงเวลาของการศึกษา ในการประเมินผลโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดีโดยพลังเบญจภาคีจังหวัดจันทบุรี ในช่วงดำเนินการตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2555 ถึง เดือนมกราคม พ.ศ. 2556

2. ขอบเขตในด้านพื้นที่ของการศึกษา ประเมินผลพื้นที่ที่เข้าร่วมโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพที่ดี โดยพลังเบญจภาคีจังหวัดจันทบุรี จำนวน 15 ตำบล ในจังหวัดจันทบุรี ได้แก่ ตำบลพลับพลา ตำบลสองสองพี่น้อง ตำบลท่าช้าง ตำบลกระแจะ ตำบลขุนซ่อง ตำบลมาบไฟ ตำบลทับช้าง ตำบลทับไทร ตำบลสี่พญา ตำบลเทพนิมิต ตำบลพลั่ว ตำบลป้อวี ตำบลคลองพลู ตำบลรำพัน และตำบลซึ้ง

3. ขอบเขตในด้านประชากรของการศึกษา กลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ สมาชิกที่เข้าร่วมกิจกรรมของแต่ละตำบล โดยจะใช้รูปแบบการประเมินในเชิงคุณภาพ คือเป็นการประเมินจากมิติเชิงอัตวิสัย (Subjective Dimension)

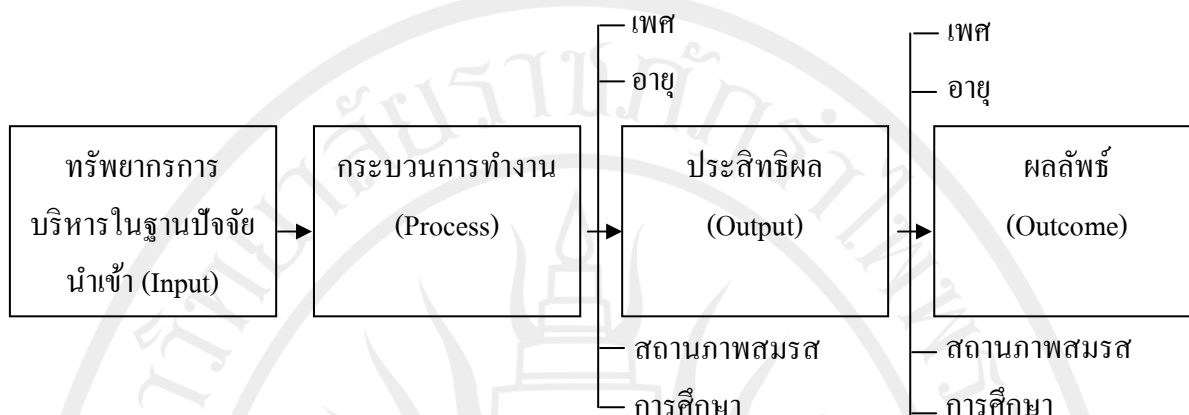
นิยามศัพท์เฉพาะ

เพื่อเป็นแนวทางในการเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยจะกำหนดนิยามศัพท์เฉพาะไว้ดังนี้

1. **ทรัพยากรการบริหารในฐานะปัจจัยนำเข้า** หมายถึง ความเพียงพอของบุคคลากร ความรู้ความสามารถของบุคคลากร และความเพียงพอของวัสดุ-อุปกรณ์ ความเพียงพอของงบประมาณ
2. **กระบวนการทำงาน** หมายถึง การประชุมวางแผนงาน บทบาทของเครือข่าย การประสานงานของผู้นำ การติดตามผลระหว่างดำเนินงาน และการประสานงานภายในโครงการ
3. **ประสิทธิผล** หมายถึง การไม่ใช้สารเคมีผลิตสินค้าเกษตร การทำงานในรูปแบบเครือข่าย การเพิ่มแกนนำพัฒนาชุมชน
4. **ผลลัพธ์** หมายถึง การผลิตสินค้าเกษตรอินทรีย์ การใช้ผลิตภัณฑ์อินทรีย์ในครัวเรือน การลดสถานะเสี่ยงโรค การมีสุขภาพดีขึ้นของสมาชิก การยอมรับเกษตรอินทรีย์ การช่วยเหลือระหว่างสมาชิกและการมาดูงานของคนภายนอก
5. **เบญจภาคี** หมายถึง การร่วมมือการทำงานทั้ง 5 ภาคี ได้แก่ ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมและสื่อ
6. **สุขภาพ** หมายถึง สุขภาพที่ดี

กรอบแนวคิดในการวิจัย

จากการศึกษาวิจัยเรื่อง การประเมินผลโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพที่ดีโดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี ทั้งด้านทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ผู้ศึกษาสามารถกำหนดกรอบแนวคิดในการวิจัย ดังนี้



ภาพประกอบ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

สมมุติฐานในการวิจัย

จากกรอบแนวคิดในการวิจัย ผู้วิจัยสามารถกำหนดสมมุติฐาน ได้ดังนี้

1. ประสิทธิภาพของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี แตกต่างกันตามเพศ
2. ประสิทธิภาพของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี แตกต่างกันตามอายุ
3. ประสิทธิภาพของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี แตกต่างกันตามสถานภาพสมรส
4. ประสิทธิภาพของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี แตกต่างกันตามการศึกษา
5. ผลลัพธ์ที่ตามมาของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี แตกต่างกันตามเพศ
6. ผลลัพธ์ที่ตามมาของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี แตกต่างกันตามอายุ
7. ผลลัพธ์ที่ตามมาของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี แตกต่างกันตามสถานภาพสมรส
8. ผลลัพธ์ที่ตามมาของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี แตกต่างกันตามการศึกษา
9. ทรัพยากรการบริหารมีผลต่อประสิทธิผลของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี

10. ทรัพยากรการบริหารมีผลต่อผลลัพธ์ที่ตามมาของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี
11. กระบวนการทำงานมีผลต่อประสิทธิภาพของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี
12. กระบวนการทำงานมีผลต่อผลลัพธ์ที่ตามมาของโครงการบูรณาการขยายผลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาวะที่ดี โดยพลังเบญจภาคี จังหวัดจันทบุรี

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี