

สถานการณ์ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการความเสี่ยงในชุมชน  
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง

### 1. ชื่อการศึกษา

การศึกษาสถานการณ์ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการความเสี่ยงในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง

### 2. หน่วยงาน

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

### 3. หลักการและเหตุผล

จากการที่รัฐบาลมีนโยบายส่งเสริมการลงทุนในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก 3 จังหวัด ประกอบด้วย ชลบุรี ระยอง และฉะเชิงเทรา เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันและการพัฒนาทางเศรษฐกิจของภูมิภาคและส่งเสริมให้เกิดการลงทุนในกลุ่มอุตสาหกรรมเป้าหมาย ตลอดจนการพัฒนาาระบบโครงสร้างพื้นฐาน สิทธิประโยชน์ การลงทุน โดยใช้ยุทธศาสตร์การพัฒนาตลอดห่วงโซ่คุณค่า ทั้งต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ โดยปี 2565 ที่ผ่านมา กรมอนามัยได้มีการดำเนินงานเพื่อยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก โดยมีเทศบาลเมืองแสนสุข จังหวัดชลบุรี เป็นพื้นที่เป้าหมายในการพัฒนาให้เป็นเมืองท่องเที่ยวที่มีศักยภาพ และยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีซึ่งมุ่งเน้นด้านการพัฒนามาตรฐานเมืองท่องเที่ยวและขับเคลื่อนสู่มาตรฐานเมืองท่องเที่ยวที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

สำหรับทิศทางการดำเนินงานปี 2566 เน้นการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างบูรณาการและยั่งยืนซึ่งเป็นห่วงโซ่ส่วนกลางน้ำ ด้วยการพัฒนาและยกระดับแหล่งท่องเที่ยวชุมชน สาธารณสุข เมืองน่าอยู่และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ขับเคลื่อนเมืองใหม่ที่น่าอยู่อัจฉริยะ รวมทั้งการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านความรอบรู้ (Health Literacy) โดยมีเป้าหมายดำเนินงานในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง ซึ่งเป็นหนึ่งในพื้นที่ยุทธศาสตร์สำคัญของโครงการพัฒนาพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ทั้งนี้ นอกจากที่บ้านฉางจะเป็นพื้นที่ศักยภาพในการเป็นแหล่งท่องเที่ยว และภายใต้แผนพัฒนาท้องถิ่น พ.ศ. 2561 – 2565 ของเทศบาลตำบลบ้านฉาง ได้มีการเตรียมแผนด้านการปรับปรุงพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน แผนงานสาธารณสุข การสร้างความเข้มแข็งของชุมชน (เทศบาลตำบลบ้านฉาง, 2563) ซึ่งหากมีการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายภาคประชาชน โดยเฉพาะแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญอย่างยิ่งของชุมชน ในการส่งต่อความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพไปสู่ระดับครัวเรือนให้เกิดความตระหนักและความเข้าใจ ทักษะในการตัดสินใจ จนนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของคนในชุมชน และนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ต่อไป

#### 4. วัตถุประสงค์

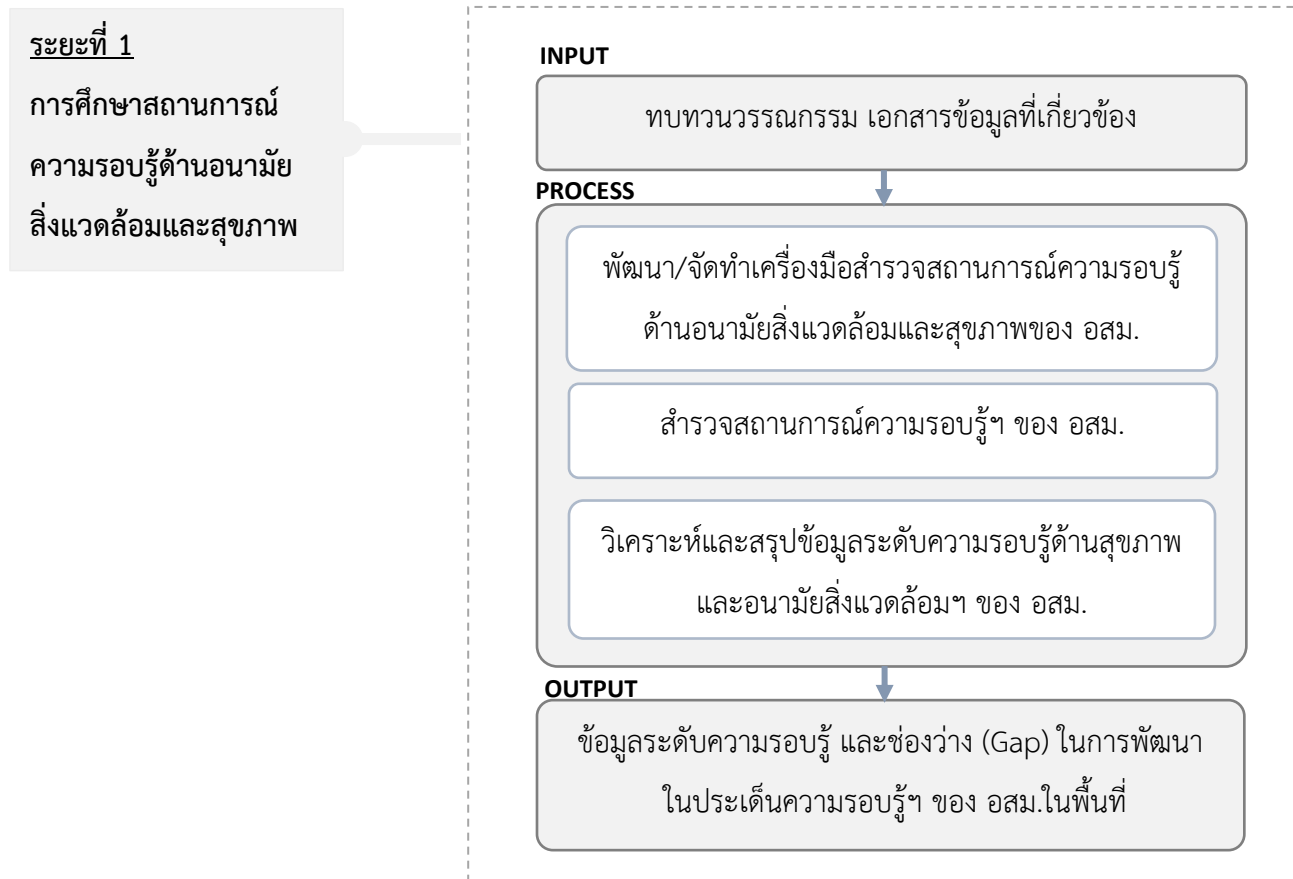
1) เพื่อศึกษาระดับความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการป้องกันและเฝ้าระวัง ความเสี่ยงต่อสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ใน พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง

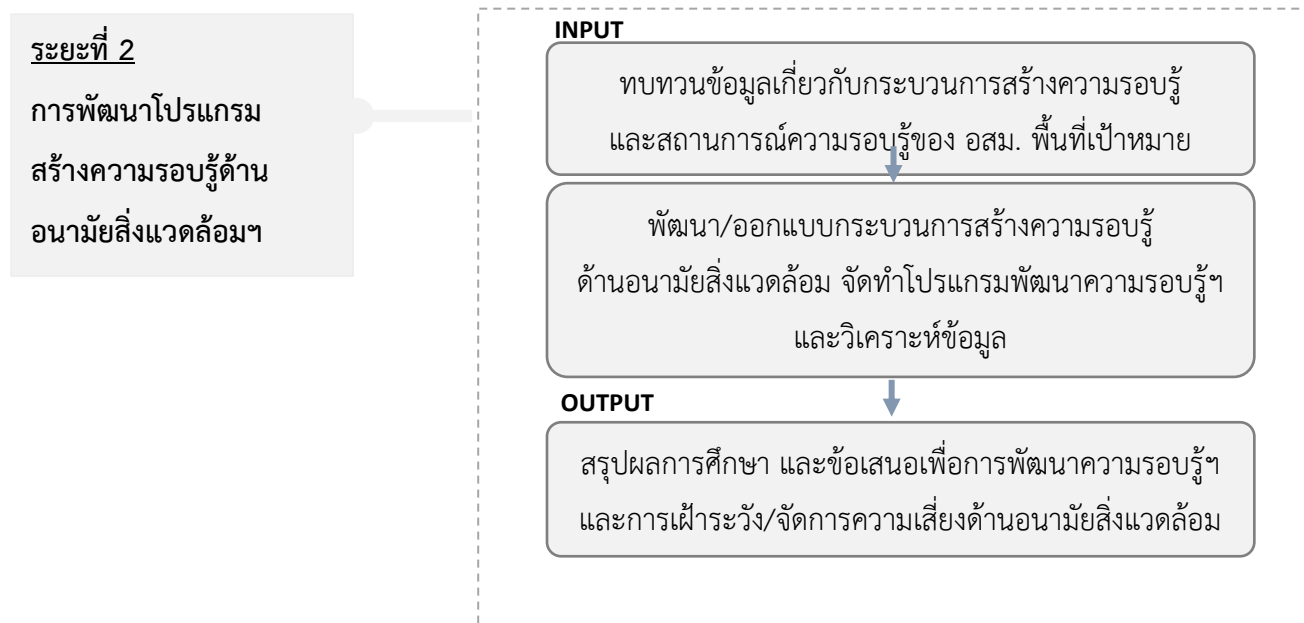
2) เพื่อจัดทำโปรแกรมพัฒนาความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง

#### 5. ประโยชน์ของการศึกษา

ผลของการศึกษาทำให้ทราบสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการเฝ้าระวังความเสี่ยงต่อสุขภาพของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง เพื่อนำไปสู่การพัฒนา หรือส่งเสริมสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่เขต อุตสาหกรรม รวมทั้งได้ข้อเสนอการจัดการความเสี่ยงหรือปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของพื้นที่

#### 6. กรอบแนวคิดการศึกษา





## 7. วิธีการศึกษา

### 7.1 การออกแบบ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ (Survey Research) เพื่อศึกษาสถานการณ์ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการจัดการความเสี่ยงในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง

### 7.2 ประชากรที่ศึกษา

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่เขตเทศบาลตำบลบ้านฉาง อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง จำนวน 4 หมู่บ้าน

### 7.3 การคำนวณขนาดตัวอย่างและการสุ่ม

กลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ 1 จำนวน 17 คน หมู่ 2 จำนวน 29 คน หมู่ 4 จำนวน 45 คน และหมู่ 7 จำนวน 12 คน รวมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน 103 คน

### 7.4 สถานที่และระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการตั้งแต่เดือนมกราคม - มิถุนายน 2566

### 7.5 เกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ (Inclusion Criteria)

เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ 1, 2, 4 และ 7 ที่อยู่ในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ

## 8. ขั้นตอนการดำเนินการ/ควบคุมการวิจัย เก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล สถิติที่ใช้

### 8.1 ขั้นตอนการดำเนินงาน มีดังนี้

#### ระยะที่ 1 การศึกษาสถานการณ์ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

- 1) ประสานงานศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ศึกษา เพื่อชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงาน และหารือการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างในการเก็บข้อมูล
- 2) ทบทวนข้อมูลที่เกี่ยวข้อง และจัดทำเครื่องมือสำรวจสถานการณ์ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- 3) เก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่
- 4) วิเคราะห์และสรุปข้อมูลระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง

#### ระยะที่ 2 การพัฒนาโปรแกรมสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

- 1) ทบทวนข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการสร้างความรอบรู้ และสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง
- 2) ออกแบบกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และจัดทำร่างโปรแกรมพัฒนาความรอบรู้ฯ สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- 3) ประชุมหารือผู้เชี่ยวชาญเพื่อพิจารณาความเหมาะสมของร่างโปรแกรมพัฒนาความรอบรู้ฯ สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- 4) จัดทำชุดข้อมูลโปรแกรมฯ และสร้างกระบวนการความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และกิจกรรมการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการเฝ้าระวัง สื่อสารเตือนภัย และจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพ ร่วมกับกลุ่มเป้าหมายที่คัดเลือก (อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง)
- 6) วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลการศึกษา

### 8.2 เครื่องมือที่ใช้

ใช้แบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการจัดการความเสี่ยงในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง โดยแบ่งเป็น 5 ส่วน ได้แก่ (1) ข้อมูลทั่วไป (2) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตาม 3อ 2ส (3) พฤติกรรมสุขภาพตาม 3อ

2ส (4) ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และ (5) ความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมที่สำคัญในชุมชน โดยการพัฒนาแบบประเมินจากกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

### 8.3 การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

## 9. อคติและการป้องกัน และข้อจำกัดของการศึกษา (ปัจจัยที่อาจส่งผลกระทบต่อผลการวิจัย)

การเก็บข้อมูลย้อนหลังอาจทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนของข้อมูลมาจากความทรงจำ (Recall Bias) ดังนั้น การตั้งคำถามในแบบสอบถามต้องพิจารณาอย่างรอบคอบ และตรงกับข้อมูลและปัจจัยที่สนใจให้มากที่สุด

## 10. ความเสี่ยงของอาสาสมัครและโครงการ/การป้องกัน/การแก้ปัญหา ประเด็นจริยธรรม

การวิจัยนี้ไม่มีอันตรายหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย โดยการเข้าร่วมในการวิจัยเป็นโดยสมัครใจ และสามารถปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องให้เหตุผลและไม่สูญเสียประโยชน์ที่พึงได้รับ และการตอบแบบสอบถามจะดำเนินการในลักษณะการสัมภาษณ์ จึงไม่เป็นอุปสรรคสำหรับผู้ที่อ่านหรือเขียนหนังสือไม่ได้

## 11. งบประมาณ และแหล่งทุน

งบประมาณกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

## 12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 ทราบสถานการณ์ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง

9.2 ประชาชนในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉางมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ เกิดความตระหนัก และเกิดการมีส่วนร่วมในการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และการสร้างเสริมสุขภาพให้เกิดการได้รับการปกป้องคุ้มครองสุขภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้มีสุขภาพดี

9.3 ได้ข้อเสนอการจัดการความเสี่ยงหรือปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของพื้นที่

## 13. เอกสารอ้างอิงตามหลักวิชาการ

Gray, K. M. (2018). From content knowledge to community change: A review of representations of environmental health literacy. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15, 466

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย (2563). ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของ  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละออง  
ขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>)

เทศบาลตำบลบ้านฉาง (2563). แผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2561-2565) แก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง ครั้งที่ 11  
พ.ศ. 2563

#### 14. ผลการศึกษา/ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาค  
ตะวันออก โดยปี 2566 มีทิศทางมุ่งเน้นการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างบูรณาการและยั่งยืน ด้วย  
การพัฒนาและยกระดับแหล่งท่องเที่ยวชุมชน สาธารณสุข เมืองน่าอยู่ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม  
ขับเคลื่อนเมืองใหม่ที่น่าอยู่อัจฉริยะ รวมทั้งการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านความ  
รอบรู้ (Health Literacy) โดยในปีนี้มีเป้าหมายดำเนินงานในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง อำเภอบ้านฉาง จังหวัด  
ระยอง ซึ่งเป็นหนึ่งในพื้นที่ยุทธศาสตร์สำคัญของโครงการพัฒนาพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก  
ทั้งนี้ จากวิถีชีวิตและความเป็นอยู่ของคนในชุมชนที่ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดำรงชีวิตให้ตอบสนองและ  
ทันต่อเทคโนโลยีที่เข้ามา ประกอบกับการมีเทคโนโลยีทำให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่รวดเร็ว  
และหลากหลาย ต้องอาศัยทักษะในการเลือกใช้ข้อมูลจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ รวมทั้งจำเป็นต้องมีทักษะในการเฝ้า  
ระวัง สื่อสารความเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมและสารณะภัยต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นชุมชน จึงจำเป็นต้องมีการ  
ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายภาคประชาชน โดยเฉพาะแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
(อสม.) ซึ่งเป็นกำลังหลักที่สำคัญอย่างยิ่งของชุมชน ในการส่งต่อความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพไปสู่ระดับครัวเรือน  
ช่วยสื่อสารให้คนในชุมชนเกิดความตระหนักและความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ และเห็นความสำคัญของอนามัย  
สิ่งแวดล้อมในชุมชน จนนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนให้  
สะอาด ถูกสุขลักษณะ และนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่

โดยเมื่อวันที่ 25 มกราคม 2566 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพได้จัดกิจกรรมการอบรมพัฒนา  
ศักยภาพ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อจัดการความเสี่ยงชุมชน ในพื้นที่เขต  
พัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ณ เทศบาลตำบลบ้านฉาง อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง เพื่อพัฒนาศักยภาพ  
เจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและ  
การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และสามารถประยุกต์ใช้องค์ความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพ จัดการความเสี่ยงในชุมชน  
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อจัดการความ  
เสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในเขต

เทศบาลตำบลบ้านฉาง เจ้าหน้าที่จากเทศบาลตำบลบ้านฉาง รพ.สต.บ้านพูน โรงพยาบาลบ้านฉาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี และหน่วยงานสายอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย โดยสรุปกิจกรรมการดำเนินงาน ดังนี้

1. การสำรวจความรอบรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ของ อสม. เขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง ประกอบด้วย (1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตาม 3 อ 2 ส (2) พฤติกรรมสุขภาพตาม 3 อ 2 ส (3) ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และสำรวจประเด็นความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่พื้นที่สนใจ

2. การสร้างความรอบรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วยด้านต่าง ๆ ดังนี้

- 1) การจัดการสาธารณสุขภัยและภาวะฉุกเฉินในชุมชน
- 2) การสุขาภิบาลที่พักอาศัย การคัดแยกขยะในครัวเรือน
- 3) การสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
- 4) การประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และกฎหมายเพื่อการคุ้มครองสิทธิประชาชนด้านสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- 5) ความรอบรู้สุขภาพตามหลัก 3 อ 2 ส และพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

โดยมีรายละเอียดกิจกรรมขอขอบเขตรายประเด็น ดังนี้

ประเด็นสร้างความรอบรู้	วัตถุประสงค์	ขอบเขตเนื้อหา
การจัดการสาธารณสุขภัยและภาวะฉุกเฉินในชุมชน	สามารถดูแลตนเอง และบอกต่อประชาชนในชุมชน ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในบ้าน และชุมชนเมื่อเกิดสาธารณสุขภัย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความหมาย ประเภท และระยะ การเกิดสาธารณสุขภัย</li> <li>- หลักการปฏิบัติกรณีเกิดสาธารณสุขภัยระดับหมู่บ้าน/ชุมชน</li> <li>- การสุขาภิบาลเบื้องต้นในภาวะประสบภัยน้ำท่วม สารเคมีรั่วไหล ภัยแล้ง ร้อน และฝุ่น ฯลฯ</li> </ul>
การสุขาภิบาลที่พักอาศัย การคัดแยกขยะในครัวเรือน	เข้าใจความสำคัญและการจัดสุขาภิบาลที่พักอาศัยและพฤติกรรมอนามัยในครัวเรือนสามารถใช้เครื่องมือในการประเมิน "บ้านสะอาดอนามัยดี ซีวี สมบูรณ์" และให้คำแนะนำการจัดการสุขาภิบาลที่อยู่อาศัยแก่ประชาชนในพื้นที่ได้	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความหมายและความสำคัญ สุขาภิบาลที่พักอาศัย</li> <li>- การดำเนินงานสุขาภิบาลที่พักอาศัย</li> <li>- การคัดแยกขยะในครัวเรือน</li> </ul>

ประเด็นสร้างความรอบรู้	วัตถุประสงค์	ขอบเขตเนื้อหา
การสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	เข้าใจความหมายและมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับสถานประกอบการด้านอาหาร เพื่อนำไปสู่การเลือกใช้บริการร้านอาหาร ตลาด แผงลอยในชุมชนและสามารถเลือกรับวัตถุดิบในการปรุงอาหารอย่างปลอดภัยได้มาตรฐานสามารถปฏิบัติตามเกี่ยวกับการจัดการน้ำบริโภคในครัวเรือนได้และนำแนวทางการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำไปใช้ในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การสุขาภิบาลอาหาร</li> <li>- การจัดการน้ำดื่มในครัวเรือน</li> </ul>
การประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการสื่อสารความเสี่ยง กฎหมายเพื่อการคุ้มครองสิทธิประชาชนด้านสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เข้าใจความหมายของอนามัยสิ่งแวดล้อม และการประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยสามารถเชื่อมโยงความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมกับผลกระทบต่อสุขภาพได้</li> <li>- เข้าใจการคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามรัฐธรรมนูญและพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และการร้องเรียนกรณีประสบเหตุเดือดร้อนรำคาญ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</li> <li>- การสื่อสารความเสี่ยง</li> <li>- สิทธิและหน้าที่ของประชาชนเมื่อได้รับความเดือดร้อนรำคาญ</li> </ul>
ความรอบรู้สุขภาพตามหลัก 3 อ 2 ส และพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	เข้าใจความหมายและหลักการในการดูแลสุขภาพ ตามหลัก 3 อ 2 ส และการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความหมายและหลักการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตามหลัก 3 อ 2 ส</li> <li>- ความรอบรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ</li> </ul>



## ผลการศึกษา

ผลการสำรวจสถานการณ์ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป ความรู้ด้านสุขภาพ ตาม 3 อ. 2 ส. พฤติกรรมสุขภาพตาม 3 อ.2 ส. ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน มีดังนี้

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (n = 52)

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
หมู่บ้าน		
- หมู่ 1	1	1.9
- หมู่ 2	17	32.7
- หมู่ 4	24	46.2
- หมู่ 7	10	19.2
เพศ		
- หญิง	51	98.1
- ชาย	1	1.9
สถานภาพทางการสมรส		
- โสด	2	3.9
- คู่	36	70.6
- หม้าย/หย่า/แยก	13	25.5
ประสบการณ์เป็น อสม.	น้อยที่สุด 3 เดือน, มากที่สุด 29 ปี, เฉลี่ย 8 ปี	
อายุ	น้อยที่สุด 31 ปี, มากที่สุด 76 ปี, เฉลี่ย 53 ปี	
ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในชุมชน	น้อยที่สุด 2 ปี, มากที่สุด 66 ปี, เฉลี่ย 32 ปี	
ระดับการศึกษา		
- ประถมศึกษา	24	46.2
- มัธยมศึกษา	21	40.4
- ปริญญาตรีขึ้นไป	5	9.6
- อื่น ๆ	2	3.8
ลักษณะงานหรืออาชีพหลัก		
- เกษตรกร	7	14.0
- รับจ้างทั่วไป	15	30.0

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
- ค้าขาย/ทำธุรกิจ	11	22.0
- รับราชการ/พนักงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ	1	2.0
- พนักงานโรงงาน/บริษัท/เอกชน	1	2.0
- ไม่ได้ทำงาน/พ่อบ้านแม่บ้าน	13	26.0
- อื่น ๆ	2	4.0
ประวัติการมีโรคประจำตัว		
- ไม่มีโรคประจำตัว	20	45.5
- มีโรคประจำตัว ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไตเสื่อม ธาลัสซีเมีย/โลหิตจาง	24	54.5

ส่วนที่ 2 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตาม 3 อ. 2 ส.

ข้อ ที่	การรับรู้ความสามารถ หรือทักษะด้านสุขภาพของตนเอง	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	ระดับความถี่ในการปฏิบัติ (ร้อยละ)				
				ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นานๆ ครั้ง	ไม่ได้ ปฏิบัติ/ ไม่เคย
<b>การเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพตาม 3 อ. 2 ส.</b>								
1	เมื่อต้องการรู้ข้อมูลสุขภาพและบริการสุขภาพ ท่านสามารถค้นหาและเลือกแหล่งข้อมูลได้ โดยง่าย เช่น ถามหมออนามัยหรือผู้เชี่ยวชาญ อ่าน หนังสือ สืบค้นจากอินเทอร์เน็ต	3.64	0.942	12 24.0	12 24.0	22 44.0	4 8.0	0
2	ท่านมีการตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติตน ตาม 3 อ. 2 ส. หรือการเข้ารับบริการสุขภาพ จากหลายแหล่ง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ทันสมัย น่าเชื่อถือ	3.48	0.931	6 12.0	21 42.0	14 28.0	9 18.0	0
	<b>คะแนนรวมเฉลี่ย</b>	<b>3.56</b>	<b>0.837</b>	<b>ระดับปานกลาง</b>				
<b>การสื่อสารสุขภาพตาม 3 อ. 2 ส.</b>								
3	ท่านอ่าน หรือฟังคำแนะนำ หรือค้นคว้าเรื่องการ ปฏิบัติตนตาม 3 อ. 2 ส. จากบุคคลต่างๆ แล้ว พบว่า ตนเองไม่ค่อยเข้าใจเนื้อหา	3.16	0.738	3 6.0	8 16.0	34 68.0	4 8.0	1 2.0

ข้อ ที่	การรับรู้ความสามารถ หรือทักษะด้านสุขภาพของตนเอง	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	ระดับความถี่ในการปฏิบัติ (ร้อยละ)				
				ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นานๆ ครั้ง	ไม่ได้ ปฏิบัติ/ ไม่เคย
4	ท่านเล่าเรื่อง พูดคุย อ่านหรือเขียนข้อมูลเกี่ยวกับ 3 อ. 2 ส. ให้ครอบครัว เพื่อน หรือผู้อื่นได้รู้	3.39	0.954	6 13.0	14 30.4	19 41.3	6 13.0	1 2.2
5	ท่านโน้มน้าวให้บุคคลอื่น ยอมรับข้อมูลที่ถูกต้องหรือแนะนำ ให้สามารถปฏิบัติตนตาม 3อ.2 ส.	3.63	0.906	7 14.3	22 44.9	17 34.7	1 2.0	2 4.1
	<b>คะแนนรวมเฉลี่ย</b>	<b>3.39</b>	<b>0.709</b>	<b>ระดับปานกลาง</b>				
<b>การจัดการตนเองตาม 3 อ. 2 ส.</b>								
6	ท่านประเมินปริมาณและคุณค่าอาหารที่กินในแต่ละมื้อ พร้อมวางแผนออกกำลังกายของตนเองให้ได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้	3.32	0.935	4 8.0	17 34.0	23 46.0	3 6.0	3 6.0
7	ท่านประเมินสภาวะอารมณ์ของตนเอง ถ้าพบว่เครียด สามารถจัดการ เพื่อลดความเครียดนั้นลงด้วยวิธีที่ดีต่อสุขภาพของท่าน	3.56	1.033	10 30.0	17 34.0	15 30.0	7 14.0	1 2.0
8	ท่านมีการจัดสภาพแวดล้อมรอบตัว เพื่อให้สามารถปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตาม 3 อ. 2ส. ให้ได้มากขึ้น	3.82	0.882	11 22.4	21 42.9	15 30.6	1 2.0	1 2.0
	<b>คะแนนรวมเฉลี่ย</b>	<b>3.57</b>	<b>0.777</b>	<b>ระดับปานกลาง</b>				
<b>การรู้เท่าทันสื่อและสารสนเทศตาม 3อ.2ส.</b>								
9	เมื่อท่านสนใจในสินค้าที่โฆษณาผ่านสื่อต่าง ๆ สามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมจากหลายแหล่งเพื่อตรวจสอบความน่าเชื่อถือก่อนตัดสินใจซื้อ	4.02	1.097	23 46.0	11 22.0	11 22.0	4 8.0	1 2.0
10	ก่อนเข้าร่วมกิจกรรมหรือก่อนยอมรับข้อมูล/สินค้า ท่านได้วิเคราะห์ข้อดีข้อเสียเพื่อประเมินเนื้อหาโดยไม่เชื่อหรือปฏิบัติตามทันที	4.00	0.968	16 33.3	21 43.8	7 14.6	3 6.3	1 2.1
	<b>คะแนนรวมเฉลี่ย</b>	<b>4.01</b>	<b>0.961</b>	<b>ระดับมาก</b>				

## ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพตาม 3 อ.2 ส.

ข้อ ที่	การรับรู้ความสามารถ หรือทักษะด้าน สุขภาพของตนเอง	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	ระดับความถี่ในการปฏิบัติ (ร้อยละ)				
				6-7วัน/ สัปดาห์	4-5วัน/ สัปดาห์	3 วัน/ สัปดาห์	1-2 วัน/ สัปดาห์	ไม่ได้ ปฏิบัติ
1	ท่านมีการควบคุมปริมาณอาหารและควบคุม รสอาหาร ไม่ให้หวาน มัน เค็มจัดทุกมื้อ บ่อย แค่ไหน	3.38	1.260	12 24.0	13 26.0	10 20.0	12 24.0	3 6.0
2	ท่านกินผักและผลไม้สด สะอาดเสมอวันละ อย่างน้อยครึ่งกิโลกรัม บ่อยแค่ไหน	3.12	1.100	6 12.0	12 24.0	17 34.0	12 24.0	3 6.0
3	ท่านออกกำลังกาย หรือเคลื่อนไหวต่อเนื่องจน รู้สึกเหนื่อย มีเหงื่อออก บ่อยแค่ไหน	2.98	1.237	7 14.0	9 18.0	17 34.0	10 20.0	7 14.0
4	ท่านมีการจัดการความเครียดของตนเองด้วย การมองโลก ในแง่ดีเสมอ บ่อยแค่ไหน	3.55	1.292	14 28.6	16 32.7	5 10.2	11 22.4	3 6.1
5	ท่านสูบบุหรี่ หรือ สูดควันบุหรี่ บ่อยแค่ไหน	4.91	0.358	42 93.3	2 4.4	1 2.2	0	0
6	ท่านดื่มสุรา หรือ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ บ่อยแค่ไหน	4.74	0.575	37 80.4	6 13.0	3 6.5	0	0
คะแนนรวมเฉลี่ย		3.78	0.712					

## ส่วนที่ 4 ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ภาพรวม ค่าเฉลี่ย 3.45)

ข้อที่	การรับรู้ความสามารถ หรือทักษะด้านสุขภาพ ของตนเอง	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	ระดับความถี่ในการปฏิบัติ (ร้อยละ)				
				มาก ที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
<b>การเข้าถึงข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อม</b>								
1	ท่านสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย ด้วยโรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อมได้ด้วยตนเอง	2.98	0.958	3 6.0	9 18.0	26 52.0	8 16.0	4 8.0

ข้อที่	การรับรู้ความสามารถ หรือทักษะด้านสุขภาพ ของตนเอง	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	ระดับความถี่ในการปฏิบัติ (ร้อยละ)				
				มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
2	ท่านรู้ว่าจะหาข้อมูลได้จากที่ใด เมื่อมีข้อสงสัย เกี่ยวกับความเสี่ยงหรือการเจ็บป่วยที่เกิดจาก มลพิษสิ่งแวดล้อม	3.24	0.902	6 12.2	9 18.4	25 51.0	9 18.4	0
<b>คะแนนรวมเฉลี่ย</b>		<b>3.11</b>	<b>0.865</b>	<b>ระดับปานกลาง</b>				
<b>การเข้าใจข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อม</b>								
3	เมื่อได้รับข่าวสารจากสื่อต่างๆ เกี่ยวกับการ ป้องกันการเจ็บป่วยด้วยโรคทางมลพิษ สิ่งแวดล้อม ท่านมีความเข้าใจถึงคำแนะนำและ วิธีปฏิบัติตนเป็นอย่างดี	3.32	0.794	5 10.0	11 22.0	29 58.0	5 10.0	0
4	ท่านอธิบายให้ผู้อื่นเข้าใจได้ถึงวิธีการดูแล สภาพแวดล้อมและการปฏิบัติตนให้สะอาด ปลอดภัย	3.36	0.827	5 10.0	14 28.0	25 50.0	6 12.0	0
<b>คะแนนรวมเฉลี่ย</b>		<b>3.34</b>	<b>0.696</b>	<b>ระดับปานกลาง</b>				
<b>การตรวจสอบข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อม</b>								
5	ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ คุณภาพสิ่งแวดล้อม (เช่น น้ำเสีย ขยะ ฟันละออง สารเคมี) จากหลายแหล่ง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ ถูกต้องและน่าเชื่อถือ	3.18	0.932	3 5.9	15 29.4	24 47.1	6 11.8	3 5.9
6	ท่านมักจะส่งต่อข้อความในไลน์ เฟซบุ๊ก หรือ ข่าวสารเกี่ยวกับมลพิษสิ่งแวดล้อมให้คนรู้จัก โดย ไม่มีการตรวจสอบแหล่งที่มา	3.80	1.125	16 32.0	17 34.0	10 20.0	5 10.0	2 4.0
<b>คะแนนรวมเฉลี่ย</b>		<b>3.49</b>	<b>0.505</b>	<b>ระดับปานกลาง</b>				
<b>การตัดสินใจเพื่อป้องกันสุขภาพ</b>								
7	ท่านติดตามสถานการณ์มลพิษสิ่งแวดล้อมอย่าง ใกล้ชิด เพื่อดูแลป้องกันปัญหาสุขภาพที่จะเกิด ขึ้นกับท่านและครอบครัว	3.59	0.898	9 17.6	16 31.4	23 45.1	2 3.9	1 2.0

ข้อที่	การรับรู้ความสามารถ หรือทักษะด้านสุขภาพ ของตนเอง	ค่าเฉลี่ย	ค่า เบี่ยงเบน มาตรฐาน	ระดับความถี่ในการปฏิบัติ (ร้อยละ)				
				มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
8	ท่านปรับปรุงดูแลสภาพแวดล้อมทั้งในบ้านและ บริเวณบ้าน เพื่อให้สภาพแวดล้อมสะอาด ปลอดภัย และทำให้ท่านมีสุขภาพที่ดี	4.14	0.881	20 40.0	19 38.0	10 20.0	0	1 2.0
	<b>คะแนนรวมเฉลี่ย</b>	<b>3.87</b>	<b>0.769</b>	<b>ระดับปานกลาง</b>				

### ส่วนที่ 5 ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน

ข้อที่	ประเด็นปัญหาหรือความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมที่พบในชุมชนของท่าน	มีปัญหา	ไม่มีปัญหา
1	การจัดการขยะ เช่น การทิ้งขยะไม่เป็นที่ ไม่มีการคัดแยกขยะ มีขยะตกค้างใน ชุมชน ฯลฯ	48 (92.3)	4 (7.7)
2	คุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้ ของชุมชน เช่น ตู้น้ำหยอดเหรียญ น้ำประปา ไม่สะอาด ไม่ เพียงพอ	46 (88.5)	6 (11.5)
	มลพิษอากาศ ฝุ่นละออง หมอกควัน	46 (88.5)	6 (11.5)
3	การจัดสภาพที่พักอาศัยในชุมชนไม่สะอาด หรือชุมชนแออัด	43 (82.7)	9 (17.3)
	การสุขาภิบาลอาหาร อาหารปลอดภัย เช่น ตลาด/ร้านอาหารไม่สะอาด	43 (82.7)	9 (17.3)
4	การสุขาภิบาลห้องน้ำห้องส้วมในที่สาธารณะ	38 (73.1)	14 (26.9)
	สาธารณสุข หรือภัยพิบัติ เช่น น้ำท่วม ภัยแล้ง และภัยร้อน	38 (73.1)	14 (26.9)
5	การจัดการสิ่งปฏิกูล เช่น การลักลอบทิ้งอุจจาระ	34 (65.4)	18 (34.6)
6	อื่น ๆ เช่น น้ำเสีย กลิ่นเหม็น การปนเปื้อนสารเคมีในดิน น้ำมันรั่วไหล สารเคมี ระเหย(ระบุ).....	30 (57.7)	22 (42.3)