



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป ศบส.๕ โทร.๐ ๓๒๓๓ ๗๒๕๘

ที่ สธ ๐๗๒๐.๐๕/๑๐๔๒

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

ความเป็นมา

ตามหนังสือกลุ่มสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ที่ สธ ๐๗๐๑.๐๕/๑๐๑๒ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่องขออนุมัติโครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นงบประมาณทั้งสิ้น ๕๒๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โดยฝ่ายแผนงานได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว มีข้อพิจารณา โดยกลุ่มสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ภายใต้ดำเนินงานตามภารกิจ จำนวน ๑ โครงการ เป็นงบประมาณจำนวนทั้งสิ้น ๕๒๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน) จึงเห็นควรพิจารณาอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าวข้างต้น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของกลุ่มสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติ โครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ของกลุ่มสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชนต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

(นางสาวนัยนา หมอวัด)

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

อนุมัติ

(นางปิยะฉัตร ปาลานุสรณ์)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ศบส.๕ โทร.๐ ๓๒๓๓ ๗๒๕๘

ที่ สธ ๐๗๒๐.๐๕/๑๐๑๒

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ (ผ่านหัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป)

ความเป็นมา

ตามหนังสือที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๓/๒๐๑๒ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่องอนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เพื่อใช้ดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - พฤษภาคม ๒๕๖๗) เป็นจำนวนเงิน ๘๒๗,๑๐๐.- บาท (แปดแสนสองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) จากกรอบวงเงินจัดสรรงบประมาณทั้งปี จำนวนเงิน ๑,๑๔๐,๗๓๘.- บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน) ให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ดำเนินงานตามภารกิจของ ส่วนภูมิภาคดำเนินการพิจารณา โดยกลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชนได้รับการพิจารณาจัดสรร เป็นเงินจำนวนเงิน ๕๒๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน) ตามมติที่ประชุม การพิจารณาจัดสรรงบประมาณดำเนินงานตามภารกิจ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ นั้น

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชนพิจารณาแล้วจึงเสนอขออนุมัติโครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน) โดยค่าใช้จ่ายของทุกกิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน) โดยค่าใช้จ่ายของทุกกิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายภาณุวัฒน์ พัทธธรรมากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชนพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปี โดยการพัฒนาความเป็นเลิศใน ๔ ด้าน คือ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค (P&P Excellence) ระบบบริการ (Service Excellence) การพัฒนาคน (People Excellence) และระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence) การสาธารณสุขมูลฐานได้ถูกนำมาใช้เป็นกลวิธีอันเป็นรากฐานสำคัญยิ่ง โดยมุ่งหวังให้เกิดความครอบคลุมและเป็นธรรมในด้านการจัดบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน ซึ่งสมควรได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เกิดการพึ่งพาตนเอง หรือการดูแลสุขภาพตนเองได้ ที่ผ่านมาระบบสุขภาพไทยมีการปรับตัวอย่างรวดเร็วทั้งในเชิงแนวคิด นโยบาย โครงสร้าง และกลไกการจัดการ ตลอดจนให้ความสำคัญกับภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวเข้าสู่ยุค ๔.๐ รองรับการอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุโดยตั้งเป้าหมายให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” บนพื้นฐานกระบวนการที่ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ภาคท้องถิ่น และอื่นๆ ให้บูรณาการความร่วมมือเพื่อกำหนดปัญหาสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพและมาตรการทางสังคมรวมทั้งนวัตกรรมต่างๆ ด้วยตนเอง โดยมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกัน และมุ่งส่งเสริมบทบาทท้องถิ่นให้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนมากขึ้น ภายใต้แนวคิด “ชุมชน/ท้องถิ่นเป็นเจ้าของสุขภาพชุมชน” เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ กลไกการดำเนินงานในภาครัฐทุกระดับต้องปรับบทบาทจากผู้ให้บริการแบบตั้งรับ หรือชี้หน้าด้านสุขภาพของประชาชนมาเป็นผู้ให้ข้อมูล และทำหน้าที่เชื่อมประสานภาคส่วนต่างๆ ของชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมดำเนินงานร่วมกัน ผลักดันให้เกิดการสร้างสุขภาพมากยิ่งขึ้น มีการจัดการระบบเฝ้าระวังภัยพิบัติคุกคามด้านสุขภาพ โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือโรคจากพฤติกรรมวิถีชีวิตที่สามารถป้องกันได้ ได้แก่ เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง ให้สามารถลดสถานะการเจ็บป่วย ควบคุมสิ่งแวดล้อมรอบตัว ให้เกิดสมดุลแห่งสุขภาพชุมชนโดยประชาชนอาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำชุมชน ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการดำเนินงานพัฒนา และขับเคลื่อนพลังชุมชนร่วมกันอย่างต่อเนื่องเกิดเป็นระบบสุขภาพชุมชนที่ครอบคลุมถึงสุขภาพ และความมั่นคงในชีวิตได้อย่างยั่งยืน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้ และชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน โดยให้ความสำคัญในการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ซึ่งเชื่อมโยงนโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม โดยการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิด้วย ๓ หมอ เพื่อให้ระบบสุขภาพปฐมภูมิมีความเข้มแข็ง ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ คน และยังมีบทบาทเสริมสร้างคนไทยให้มีสุขภาพที่ดี โดยครอบคลุมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่ นั้น

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ได้เล็งเห็นความสำคัญของกลไกเพื่อขับเคลื่อนด้านการจัดการสุขภาพ โดยการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอันได้แก่ความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคท้องถิ่น จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชนพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการทุกกลุ่มวัยในชุมชน ตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว หมู่บ้าน ตำบล และเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม สอดคล้องกับสภาพการดำเนินชีวิตในชุมชน/ท้องถิ่น นั้นๆ เกิดการพัฒนาแผนงานโครงการของชุมชนนำไปสู่นวัตกรรมการส่งเสริมป้องกันโรค เกิดตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการทุกกลุ่มวัย หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รวมไปถึงการต่อยอดนวัตกรรมชุมชนที่หลากหลาย ตลอดจนเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีสถานเศรษฐกิจที่เหมาะสม เป็นแหล่งเรียนรู้ภายในชุมชน และบุคคลภายนอก ที่ทำให้เกิดกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ระบบสุขภาพชุมชนที่เชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพโดยรวม เกิดประสิทธิภาพ และมีความยั่งยืน ต่อไป

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพระดับพื้นที่ตำบล/หมู่บ้านในการจัดการสุขภาพชุมชนที่เชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและระบบสุขภาพภาคประชาชน
๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ยุว อสม. และอาสาสมัครอื่น มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิระดับชุมชนตามกลุ่มวัย สร้างความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ตลอดจนประชาชนในพื้นที่ ในการแก้ปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นในชุมชน และได้รับบริการปฐมภูมิระดับชุมชนที่มีคุณภาพ
๓. เพื่อส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ สู่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
๔. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม
๕. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์
๖. เพื่อสนับสนุนการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด/เขต/ภาค/ชาติ
๗. เพื่อเชิดชูเกียรติ อสม.ดีเด่น อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
๘. เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ติดตาม ประเมิน เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่และรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ขอบเขตของโครงการ

ประชาชนและชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบของเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๘ จังหวัด

พื้นที่เป้าหมาย

- | | | |
|---------------------------|-----------------------|----------------------|
| ๑) จังหวัดราชบุรี | ๒) จังหวัดนครปฐม | ๓) จังหวัดเพชรบุรี |
| ๔) จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ | ๕) จังหวัดสมุทรสงคราม | ๖) จังหวัดสุพรรณบุรี |
| ๗) จังหวัดกาญจนบุรี | ๘) จังหวัดสมุทรสาคร | |

กลุ่มเป้าหมาย

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ของเขตสุขภาพที่ ๕
๒. แกนนำสุขภาพตามกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ (ยุว อสม./อสด./อสค./อาสาสมัครอื่น) ของเขตสุขภาพที่ ๕
๓. วิทยากรในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๔. วันเรียน เด็ก/เยาวชน ในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ
๕. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับเขต/จังหวัด/อำเภอ และระดับตำบล
๖. ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน และ ผู้นำชมรมต่างๆในพื้นที่เป้าหมาย
๗. ศูนย์วิชาการกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงที่เกี่ยวข้อง สถาบันอุดมศึกษา
๘. ดำเนินงาน วิทยากร ผู้สังเกตการณ์ และแขกผู้มีเกียรติ

ตัวชี้วัด (ระบุตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับแผนงาน/โครงการ)

ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์หน่วยงาน

ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน

ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองและจัดการสุขภาพ

ตัวชี้วัดผลผลิต/โครงการ

๑. ร้อยชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๘๐)
๒. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เป็นไปตามบริบทของพื้นที่ โดยมุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐๒๘ ได้แก่ การออกกำลังกาย การบริโภคอาหาร การจัดการความเครียด การไม่สูบบุหรี่ และการไม่ดื่มสุรา และ และพฤติกรรมดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ (ร้อยละ ๖๐)
๓. ร้อยละภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพชุมชน (ร้อยละ ๕๕)

ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก

๑. ร้อยละชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน
๒. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เป็นไปตามบริบทของพื้นที่ โดยมุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐๒๘. ได้แก่ การออกกำลังกาย การบริโภคอาหาร การจัดการความเครียด การไม่สูบบุหรี่ และการไม่ดื่มสุรา และ และพฤติกรรมดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ
๓. ร้อยละภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพชุมชน

ผลผลิตของโครงการ

๑. ภาคีเครือข่ายสุขภาพกลุ่มเป้าหมายในระดับพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕ ทั้งหมด ๘ จังหวัดได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน
๒. เกิดกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการทุกระดับในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
๓. พื้นที่ต้นแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตได้รับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพชุมชน

๔. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม
๕. พื้นที่เป้าหมายได้รับการสนับสนุนการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด/เขต/ภาค/ชาติ
๖. พื้นที่เป้าหมายได้รับการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ติดตาม ประเมิน เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่และรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
๗. ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพได้ตามเกณฑ์
๘. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาและประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ
๙. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายวัยเรียนและวัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์

ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ชุมชนสร้างสุข” อย่างน้อยร้อยละ ๙๐
๒. มี อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด/เขต/ภาค/ชาติ
๓. พื้นที่รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพทันเวลาตามที่กำหนด
๔. ตำบลเป้าหมายมีการดำเนินงานสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้รูปแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ร้อยละ ๘๐
๕. มีชุมชนต้นแบบจำนวน ๘ แห่ง (จังหวัดละ ๑ แห่ง)
๖. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายวัยเรียน วัยทำงานและผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพในประเด็นสุขภาพที่กำหนดในระดับดีขึ้น ร้อยละ ๖๐
๗. ทีมภาคีเครือข่ายระดับตำบล ได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพและมีส่วนร่วมสนับสนุนในการดำเนินการจัดการสุขภาพในชุมชน ประกอบด้วยหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และ ภาคประชาชน เช่น รพ.สต. อบต. โรงเรียน และ เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ ๕๕

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ชุมชนสร้างสุข”	๙๐	ร้อยละ
๒	ร้อยละชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	๘๐	ร้อยละ
๓	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายวัยเรียน วัยทำงานและผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพในประเด็นสุขภาพที่กำหนดในระดับดีขึ้น(ไป)	๖๐	ร้อยละ
๔	ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพชุมชน	๕๕	ร้อยละ
๕	อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	๖๕	ร้อยละ

ผู้รับผิดชอบ

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑. นายภานุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมากุล | หัวหน้ากลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน |
| ๒. นายดิเรก นาคอ่อน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวธนพร อธิมั่ง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวสุภาพร บวรจักรวาล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ทรัพยากรที่ต้องใช้

1. เจ้าหน้าที่ในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, อำเภอ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
3. แกนนำสุขภาพชุมชน ครูอนามัยโรงเรียน
4. รถยนต์ราชการ
5. งบประมาณ

งบประมาณ (บาท)

งบประมาณศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ที่ได้รับจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๕๒๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน) โดยค่าใช้จ่ายของทุกกิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

กิจกรรมและงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ (รายละเอียดแผนงานและงบประมาณใน Gantt Chart)

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน และนโยบายสำคัญสู่การปฏิบัติให้แก่ภาคีเครือข่ายในระดับจังหวัด/อำเภอ/พื้นที่	๓๒,๖๘๐.-
กิจกรรมที่ ๒ ลงพื้นที่ส่งเสริม สนับสนุน การจัดการบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม. ตามแนวทาง PHC Service delivery package และรายงานผลผ่าน smart อสม.	๑๑๒,๙๖๐.-
กิจกรรมที่ ๓ ลงพื้นที่ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนาภาคีเครือข่ายและชุมชนจัดการสุขภาพ	๑๑๒,๙๖๐.-
กิจกรรมที่ ๔ สนับสนุนจังหวัดคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด และกิจกรรมรณรงค์วัน อสม. ระดับจังหวัด (๑๒ สาขา)	๙๗,๖๖๐.-
กิจกรรมที่ ๕ สนับสนุนกลุ่มเป้าหมายในการเดินทางเข้าร่วมงานวัน อสม. แห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗	๘๒,๕๖๐.-
กิจกรรมที่ ๖ ลงพื้นที่พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่ชุมชนนาร่อง	๖,๙๒๐.-
กิจกรรมที่ ๗ คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบระดับเขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ผ่านระบบออนไลน์)	๔,๕๐๐.-
กิจกรรมที่ ๘ ติดตามความก้าวหน้า ประเมินผล และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน อสม. มีศักยภาพในการจัดการบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	๖๙,๗๖๐
กิจกรรมที่ ๙ รวบรวมและจัดทำบัญชีนวัตกรรมฯ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	-ไม่ใช้งบประมาณ-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๒๐,๐๐๐.-

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

1. เจ้าหน้าที่สังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. เจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/รพ.สต.ในสังกัด กสธ.
3. เจ้าหน้าที่สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด/รพ.สต. ในสังกัด อบจ.

๔. เจ้าหน้าที่สังกัดโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน
๕. ครูและเจ้าหน้าที่สังกัดโรงเรียนประถมศึกษา/โรงเรียนขยายโอกาส
๖. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและภาคีเครือข่ายภาคประชาชน

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ

๑. พื้นที่ไม่สามารถดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมายได้ตามตัวชี้วัดที่กำหนด
๒. ความคลาดเคลื่อน ความเข้าใจในแนวคิด และหลักการปฏิบัติงานของผู้รับผิดชอบงานในทุกระดับ

แนวทางลดความเสี่ยง

๑. สร้างความเข้าใจโดยการถ่ายทอดงานสู่ระดับการปฏิบัติและพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานทุกระดับ
๒. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานทั้งองค์ความรู้และเครื่องมือ
๓. สร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโดยการวางแผน time line การปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างเขต จังหวัด และพื้นที่
๔. ติดตามและเสริมพลังการดำเนินงานในพื้นที่เป็นระยะตามเป้าหมาย small success

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวธนพร อธิมั่ง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายภาณุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมกุล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

ผู้อนุมัติโครงการ



(นางปิยะฉัตร ปาลานุสรณ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

รายละเอียดแผนงานและงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

หน่วยงาน : กลุ่มสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ	ครั้ง	อัตรา	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1	โครงการ: พัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชนพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2567	520,000									●	●	●	●	●	●	●	●	
	กิจกรรมที่ 1 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน และนโยบายสำคัญสู่การปฏิบัติให้แก่ภาคีเครือข่ายในระดับจังหวัด/อำเภอ/พื้นที่	32,680									●	●							
	ค่าอาหาร	6,000	50	1	1	1	120												
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,500	50	1	1	2	35												
	ค่าเบี้ยเลี้ยง	6,400	40	1	1	1	160												
	ค่าเดินทาง	16,000	40	1	1	1	400												
	ค่าวัสดุและอุปกรณ์	780	1	1	1	1	780												
	กิจกรรมที่ 2 ลงพื้นที่ส่งเสริม สนับสนุน การจัดการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม.ตามแนวทาง PHC Service delivery package และรายงานผล	112,960									●	●	●						
	ค่าอาหาร	57,600	60	1	1	8	120												
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	33,600	60	1	2	8	35												
	ค่าเบี้ยเลี้ยงขณะทำงาน	5,760	3	1	1	8	240												
	ค่าที่พักขณะทำงาน	12,000	3	1	1	5	800												
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	4,000	1	1	1	8	500												
	กิจกรรมที่ 3 ลงพื้นที่ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและชุมชนจัดการสุขภาพ	112,960									●	●	●						
	ค่าอาหาร	57,600	60	1	1	8	120												
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	33,600	60	1	2	8	35												
	ค่าเบี้ยเลี้ยงขณะทำงาน	5,760	3	1	1	8	240												
	ค่าที่พักขณะทำงาน	12,000	3	1	1	5	800												
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	4,000	1	1	1	8	500												

รายละเอียดแผนงานและงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

หน่วยงาน : กลุ่มสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ	ครั้ง	อัตรา	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	กิจกรรมที่ 4 สนับสนุนจังหวัดคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด และกิจกรรมรณรงค์วัน อสม. ระดับจังหวัด (12 สาขา)	97,660									●	●	●						
	ค่าอาหาร	52,800	55	1	1	8	120												
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	30,800	55	1	2	8	35												
	ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการ	5,760	3	1	1	8	240												
	ค่าที่พักคณะกรรมการ	4,800	3	1	1	2	800												
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	3,500	1	1	1	7	500												
	กิจกรรมที่ 5 สนับสนุนกลุ่มเป้าหมายในการเดินทางเข้าร่วมงานวัน อสม. แห่งชาติประจำปี พ.ศ. 2567	82,560											●						
	ค่าเบี้ยเลี้ยงกลุ่มเป้าหมาย	19,360	121	1	1	1	160												
	ค่าเดินทางกลุ่มเป้าหมาย	48,400	121	1	1	2	200												
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงกลุ่มเป้าหมาย	8,000	1	1	1	8	1,000												
	ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการ	3,200	10	1	1	2	160												
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงคณะกรรมการ	2,000	1	1	1	1	2,000												
	ค่าที่พักพนักงานขับรถ	1,600	1	2	1	1	800												
	กิจกรรมที่ 6 ลงพื้นที่พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่ชุมชนนำร่อง	6,920									●	●							
	ค่าอาหาร	3,600	30	1	1	1	120												
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2,100	30	1	2	1	35												
	ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการ	720	3	1	1	1	240												
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	500	1	1	1	1	500												
	กิจกรรมที่ 7 คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบระดับเขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2567 (ผ่านระบบออนไลน์)	4,500														●	●		
	ค่าตอบแทนคณะกรรมการ	4,500	3	1	1	3	500												

รายละเอียดแผนงานและงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

หน่วยงาน : กลุ่มสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ	ครั้ง	อัตรา	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	กิจกรรมที่ 8 ติดตามความก้าวหน้า ประเมินผล และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	69,760														●	●	●	●
	ค่าอาหาร	28,800	30	1	1	8	120												
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	16,800	30	1	2	8	35												
	ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน	5,760	3	1	1	8	240												
	ค่าที่พักคณะทำงาน	14,400	3	1	1	6	800												
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	4,000	1	1	1	8	500												
	กิจกรรมที่ 9 รวบรวมและจัดทำบัญชีนวัตกรรมฯ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0														●	●	●	●
	ไม่ใช้งบประมาณ																		