



ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๒/ ๒๒๖

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินกิจกรรมตามโครงการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ
ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

อ้างถึง หนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๑๗/๕๓๓ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ ที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง หน่วยงานของท่านได้ขออนุมัติโครงการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพ สร้างกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการทุกระดับ ในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตสู่การจัดการสุขภาพชุมชน ทุกกลุ่มวัย พัฒนาต่อยอดนวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน และพัฒนารูปแบบและแนวทางการดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม และขอรับการจัดสรรงบประมาณจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวต่อไป ความตามทราบแล้วนั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว จากกองทุนสุขภาพภาคประชาชน (รหัสผลผลิต P๓) ให้แก่หน่วยงานของท่าน จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งขณะนี้ กลุ่มคลัง อยู่ระหว่างดำเนินการโอนจัดสรรงบประมาณฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาณุวัฒน์ ปานเกตุ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

โทร. ๐๒๑๔๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖

โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๕



บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (นพ.ภาณุวัฒน์)
 เลขที่รับ ๙๗๘๔
 วันที่รับ ๑๘ ส.ค. ๒๕๖๕ น.๑๗
 วันที่ออก ๑๘ ส.ค. ๒๕๖๕

ส่วนราชการ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กลุ่มแผนงานและประเมินผล โทร. ๑๘๗๑๖

ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๒/ ๑๓๕๓ วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ และขออนุมัติโอนงบประมาณฯ ให้แก่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเป็นมา

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๐๗/๕๓๓ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ขอความเห็นชอบและเสนอขออนุมัติโครงการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพ สร้างกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการทุกระดับ ในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต สู่การจัดการสุขภาพชุมชน ทุกกลุ่มวัย พัฒนาต่อยอดนวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน และพัฒนารูปแบบและแนวทางการดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ รู้ทัน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม และขอรับการจัดสรรงบประมาณจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวต่อไป นั้น

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน พิจารณาแล้ว เห็นควรขออนุมัติโครงการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบประมาณจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) จากกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และจัดสรรงบประมาณให้แก่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ เพื่อดำเนินกิจกรรมตามโครงการต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติโครงการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. อนุมัติโอนงบประมาณจากกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (รหัสผลผลิต P๓) ให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ

๓. มอบหมายสำนักงานเลขานุการกรม ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๔. ลงนามในหนังสือแจ้งการจัดสรรงบประมาณฯ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายจรัส รัชกุล)

ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

อนุมัติ/อนุญาต
 ลงนามแล้ว
 ทราบ
 ลงมัด
 มอบ สกค-

(นายภาณุวัฒน์ ปานเกตุ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๘ ส.ค. ๒๕๖๕

สำเนา แจกกลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม



กลุ่มแผนงานและประเมินผล

เลขรับ 0863

วันที่รับ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๕

เวลารับ 14.53 น.

บันทึกข้อความ

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

เลขที่รับ ๒๒๙๐

วันที่รับ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๕

เวลารับ 1๕.๕๕ น.

ส่วนราชการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทร ๐-๕๕๐๐-๙๕๐๙ โทรสาร ๐-๕๕๐๐-๙๕๑๐

ที่ สธ ๐๗๑๗/๕๓๓

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบความเห็นชอบและอนุมัติโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ด้วยที่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ได้จัดทำโครงการ “พัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕” ขึ้น เพื่อให้เกิดการพัฒนา และยกระดับนวัตกรรม สุขภาพชุมชนต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ ประชาชนสามารถ ดูแลสุขภาพของตนเอง ได้อย่างถูกต้อง ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสถานะเศรษฐกิจที่เหมาะสม เป็นแหล่ง เรียนรู้ภายในชุมชน และบุคคลภายนอก และมีกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มีระบบสุขภาพชุมชน เชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ มั่นคง นำไปสู่ชุมชนพึ่งตนเองอย่างยั่งยืนต่อไป นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงมีความประสงค์จะขอรับเงินงบประมาณสนับสนุน การจัดทำโครงการดังกล่าวข้างต้น จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งแสนบาทถ้วน-) หากท่านเห็นชอบให้มีการ ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว โปรดพิจารณาลงนามเห็นชอบโครงการ และเสนออนุมัติโครงการต่อไป ตาม เอกสารที่แนบมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงนามเห็นชอบโครงการและเสนออนุมัติโครงการ ต่อไป

(นายณฤต อ่วมสุข)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน ผอ.ก.สช.

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรมอบกลุ่ม ๗

15 ส.ค.๖๕

15 ส.ค.๖๕

(นายจรัส รัชกุล)

ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน



1426

สายด่วน
กรม สบส.



รหัสโครงการ :

๑. ชื่อโครงการ : พัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ
เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

การสาธารณสุขมูลฐานได้ถูกนำมาใช้เป็นกลวิธีอันเป็นรากฐานสำคัญยิ่งโดยมุ่งหวังให้เกิดความครอบคลุม และเป็นธรรมในด้านการจัดบริการสาธารณสุขแก่ประชาชนซึ่งสมควรได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เกิดการพึ่งพาตนเองหรือการดูแลสุขภาพของตนเองได้ระดับหนึ่ง ที่ผ่านมาระบบสุขภาพไทยมีการปรับตัวอย่างรวดเร็วทั้งในเชิงแนวคิด นโยบาย โครงสร้าง และกลไกการจัดการ ตลอดจนการให้ความสำคัญกับบทบาทของภาคส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้อง และตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand ๔.๐ การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพ ตั้งเป้าหมายให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” บนพื้นฐานกระบวนการที่ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ภาคท้องถิ่นและภาคอื่นๆ ให้บูรณาการความร่วมมือร่วมกันเพื่อกำหนดปัญหาสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ และมาตรการทางสังคม รวมทั้งนวัตกรรมต่างๆด้วยตนเอง โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกัน และมุ่งส่งเสริมบทบาทของท้องถิ่นให้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนมากขึ้นภายใต้แนวคิด “ชุมชน/ท้องถิ่นเป็นเจ้าของสุขภาพชุมชน” เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์กลไกการดำเนินงานภาครัฐทุกระดับต้องปรับบทบาทจากผู้ให้บริการแบบตั้งรับหรือชี้นำด้านสุขภาพของประชาชนมาเป็นผู้ให้ข้อมูลและทำหน้าที่เชื่อมประสานภาคส่วนต่างๆของชุมชนเข้ามาดำเนินงานร่วมกันผลักดันให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพมากขึ้นมีการจัดการระบบเฝ้าระวังภัยพิบัติคุกคามด้านสุขภาพ โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือโรควิถีชีวิตที่สามารถป้องกันได้ ให้สามารถลดภาวะการเจ็บป่วยควบคุมสิ่งแวดล้อมรอบตัวให้เกิดสมดุลแห่งสุขภาพชุมชนโดยประชาชน อสม.แกนนำชุมชนภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการดำเนินงานพัฒนาและขับเคลื่อนพลังชุมชนร่วมกันอย่างต่อเนื่องเกิดเป็นระบบสุขภาพชุมชนที่ครอบคลุมถึงสุขภาพและความมั่นคงในชีวิตได้อย่างยั่งยืน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพโดย ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีภารกิจในการเสริมสร้างและพัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองชุมชนแบบมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายกลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ ได้มีการจัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการจัดการสุขภาพชุมชน ผ่านตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, หมู่บ้าน, โรงเรียน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง, ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง(อสม.), อสม.หมอบริการบ้าน สามารถดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีการดำเนินงาน สุขศึกษาตามมาตรฐาน และผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน เป็นการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ทุกกลุ่มวัยในชุมชน ตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว หมู่บ้าน ตำบล และสถานบริการสุขภาพ เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม สอดคล้องกับสภาพการดำเนินชีวิตวิถีใหม่ในชุมชน/ท้องถิ่น นำไปสู่การพัฒนาแผนงานโครงการของชุมชน สร้างนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เป็นต้นแบบชุมชนจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

ดังนั้นศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้เกิดการพัฒนา และยกระดับนวัตกรรม สุขภาพต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเอง ได้อย่างถูกต้อง ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสถานะเศรษฐกิจที่เหมาะสม เป็นแหล่งเรียนรู้ภายในชุมชน และบุคคลภายนอก และมีกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มีระบบสุขภาพชุมชนเชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ มั่นคง นำไปสู่ชุมชนพึ่งตนเองอย่างยั่งยืนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพ สร้างกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการทุกระดับ ในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต สู่การจัดการสุขภาพชุมชน ทุกกลุ่มวัย
๒. เพื่อพัฒนาต่อยอดนวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน
๓. เพื่อพัฒนารูปแบบและแนวทางการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. พื้นที่ตำบล, หมู่บ้าน, โรงเรียน ในเขตสุขภาพที่ ๒
๒. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด, อำเภอ, โรงพยาบาล, ตำบล(รพ.สต.)
๓. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ระดับจังหวัด, อำเภอ, โรงพยาบาล, ตำบล(รพ.สต.)
๔. ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนในเขตสุขภาพที่ ๒
๕. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

๔. ผลผลิตของโครงการ

๑. มีรูปแบบแนวทางการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ
๒. มีรูปแบบแนวทางการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม

๕. ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. มีตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการต้นแบบ ที่สามารถขยายผลสู่พื้นที่อื่นๆ ได้
๒. มีองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม ต้นแบบ ที่สามารถขยายผลสู่องค์กรอื่นๆได้
๓. มีบทเรียนและแนวทางการดำเนินงานการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ และองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม
๔. ภาคีเครือข่ายกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการดำเนินงานการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ และองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ
๑.	ระดับความสำเร็จการขยายผลตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ	๕	ระดับความสำเร็จ
๒.	ระดับความสำเร็จการขยายผลองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม	๕	ระดับความสำเร็จ
๓.	ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินงานการพัฒนาวัตกรรมสุขภาพชุมชน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตและองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม	๗๕	ร้อยละ
๔.	ภาคีเครือข่ายกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อโครงการ	๘๐	ร้อยละ

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เพื่อให้คนไทย เป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ และสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพในทุกช่วงวัย ตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์ ปฐมวัย วัยเด็ก วัยรุ่น วัยเรียน วัยผู้ใหญ่ วัยแรงงาน และวัยผู้สูงอายุ เพื่อสร้างทรัพยากรมนุษย์ที่มีศักยภาพ มีทักษะความรู้ เป็นคนดี มีวินัย เรียนรู้ได้ด้วยตนเองในทุกช่วงวัย มีความรอบรู้ทางการเงิน มีความสามารถในการวางแผนชีวิต และการวางแผนทางการเงินที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัย และความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า รวมถึงการพัฒนาและปรับทัศนคติให้คนทุกช่วงวัยที่เคยกระทำผิดได้กลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขและเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

เพื่อให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษา ด้าน สุขภาพจิตที่ เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ชุดข้อมูลสุขภาพที่ ถูกต้องตามหลักวิชาการ

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่ายเพื่อเสริมสร้างและพัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและพัฒนาให้ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพประชาชนและภาคีเครือข่ายในระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาวนาตยา สุดจ้อย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ ๐๘๗-๓๑๔-๔๑๘๔, E-mail : phchss๒@gmail.com
๒. นางสาวณัฐธิดา วงศาโรจน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ ๐๙๒-๐๕๔-๙๖๕๖, E-mail : phchss๒@gmail.com

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. งบประมาณ
๒. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๓. สถานที่จัดประชุม/อบรม
๔. สื่อประชาสัมพันธ์
๕. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ ไอที
๖. รถยนต์ของทางราชการ
๗. น้ำมันเชื้อเพลิง/หล่อลื่น
๘. พนักงานขับรถยนต์

๑๐. งบประมาณที่ได้รับ

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ จากกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐ บาท (-หนึ่งแสนบาทถ้วน-)

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)						ช่วงเวลาดำเนินการ																		
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ค.ค.	ค.ย.	ค.พ.	จ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	ก.ค.	ก.ย.	ก.ค.	ก.ย.	ค.ค.	ค.ย.	ค.ค.	ค.ย.	ค่าน้ำหนัก			
๓.	กิจกรรมสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ	๑๐	-	-	-	-	-	-																		
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ		-หนึ่งแสนบาทถ้วน-						๑๐๐,๐๐๐.-																	

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายจ่ายทุกรายการ

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๔ โรงเรียน ในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๕ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๖ องค์กรปกครองส่วนถิ่น และเครือข่ายผู้นำชุมชน ในเขตสุขภาพที่ ๒

๑๓. ประโยชน์ที่จะได้รับ

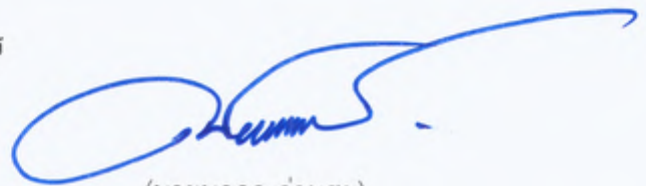
- ๑.ภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่มีกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิตเกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาและต่อยอดความสำเร็จการพัฒนากระบวนการสุขภาพชุมชนและนวัตกรรมสุขภาพชุมชน
๒. มีเครือข่ายตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต้นแบบครอบคลุมทุกอำเภอ
๓. มีแนวทางการพัฒนาระดับ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ และองค์กรอสม.สร้างสุขภาพ รุดตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม

๑๔. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง โครงการส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสู่การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑.	การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตมีความซับซ้อน และต้องอาศัยความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายอื่น ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	-สื่อสารสร้างการรับรู้ความเข้าใจการดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายและมีการติดตามการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ
๒.	กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการประชุมไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด	-สื่อสารประชาสัมพันธ์, ประสานงานล่วงหน้า และมีระบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมออนไลน์ เพื่อง่ายต่อการเข้าถึง
๓.	ระยะเวลาในการดำเนินงานมีอย่างจำกัด	-จัดทำแผนการดำเนินงานจัดลำดับความสำคัญของงาน และสร้างความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่

ผู้เสนอโครงการ



(นายณฤต อ่วมสุข)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายจรัส รัชกุล)

ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายภาณุวัฒน์ ปานเกต)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แบบฟอร์มการบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)

ชื่อโครงการ : พัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕๒.

นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง ภัยคุกคามและแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมเตรียมความพร้อมคณะทำงาน	การออกแบบกิจกรรมและแผนงาน	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- ระบุว่า มติ เห็น จัดทำแผนงาน/ขั้นตอนการ ดำเนินงานพร้อมทั้งสื่อสาร เตรียมความพร้อมก่อนการ ดำเนินงาน
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนา นวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ และ องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม เขตสุขภาพที่ ๒ (สถานที่เอกชน)	กลุ่มเป้าหมายอาจไม่สามารถเข้าร่วม การประชุมนี้ได้ทั้งหมด	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนงาน/ขั้นตอนการ ดำเนินงานพร้อมทั้งสื่อสาร เตรียมความพร้อมก่อนการ ดำเนินงาน
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปผลการดำเนินงานพัฒนา นวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ และ องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม เขตสุขภาพที่ ๒ (สถานที่เอกชน)	งบประมาณไม่เพียงพอ	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- บริหารจัดการงาน ภายใต้งบประมาณที่ จำกัด
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk : C)	กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปผลการดำเนินงานพัฒนา นวัตกรรมสุขภาพชุมชนต้นแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ และ องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม เขตสุขภาพที่ ๒ (สถานที่เอกชน)	ระเบียบการเบิกจ่าย	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- ศึกษาระเบียบการ เบิกจ่ายและปฏิบัติ ตามระเบียบให้ถูกต้อง