โครงการบูรณาการขับเคลื่อน
งานสร้างเสริมสุขภาวะระดับพื้นที่

โดย กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)
กลไกกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (สปสช.)
และกลไกสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สนส. ม.อ.)
หน่วยงานสนับสนุน	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
	กระทรวงสาธารณสุข (สธ.)

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๕๖๑-๒๕๘๐

การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์:

ข้อ ๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี...(๑) สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ (๒) ป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ (๓) สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี (๔) พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี (๕) ส่งเสริมให้***ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดี***

ข้อ ๖ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อ...(๒) *ส่งเสริม**บทบาทการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครอบครัวและชุมชน***ในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์...(๔) *พัฒนา**ระบบฐานข้อมูล***เพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

ข้อ ๗ การเสริมสร้างศักยภาพการกีฬา...(๑) ส่งเสริมการออกกำลังกาย และกีฬาขั้นพื้นฐานให้กลายเป็นวิถีชีวิต (๒) การส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมออกกำลังกาย กีฬาและนันทนาการ...

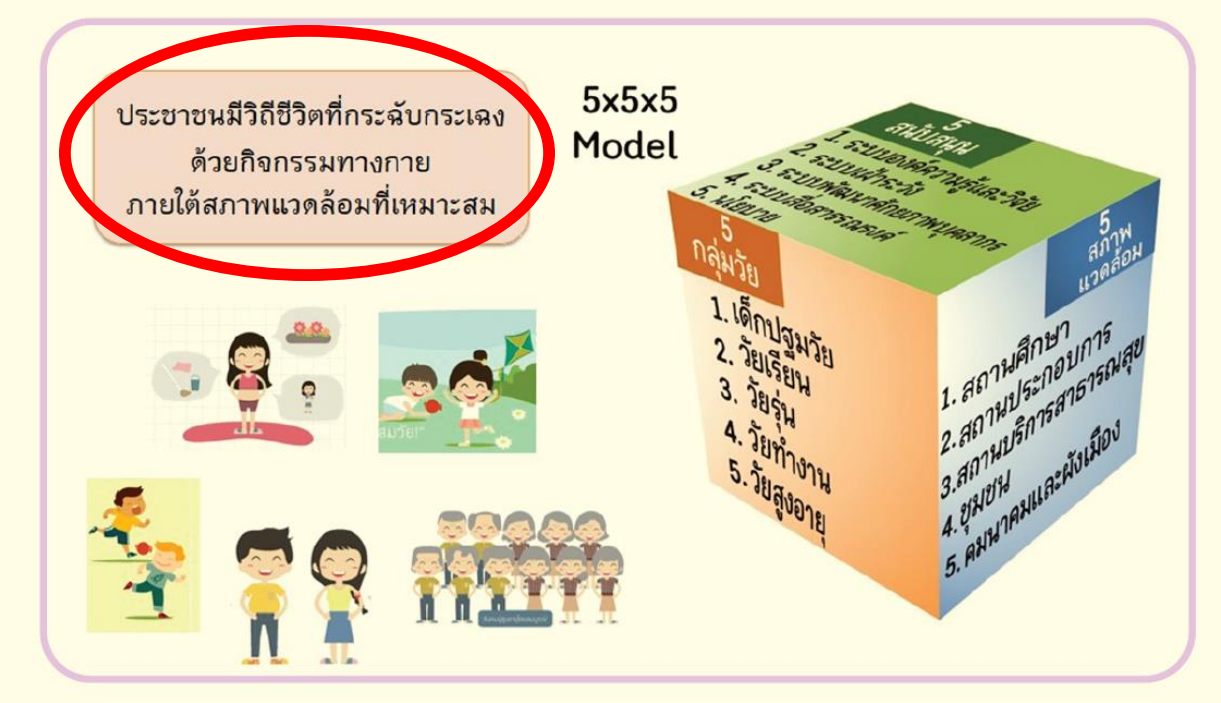
การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม:

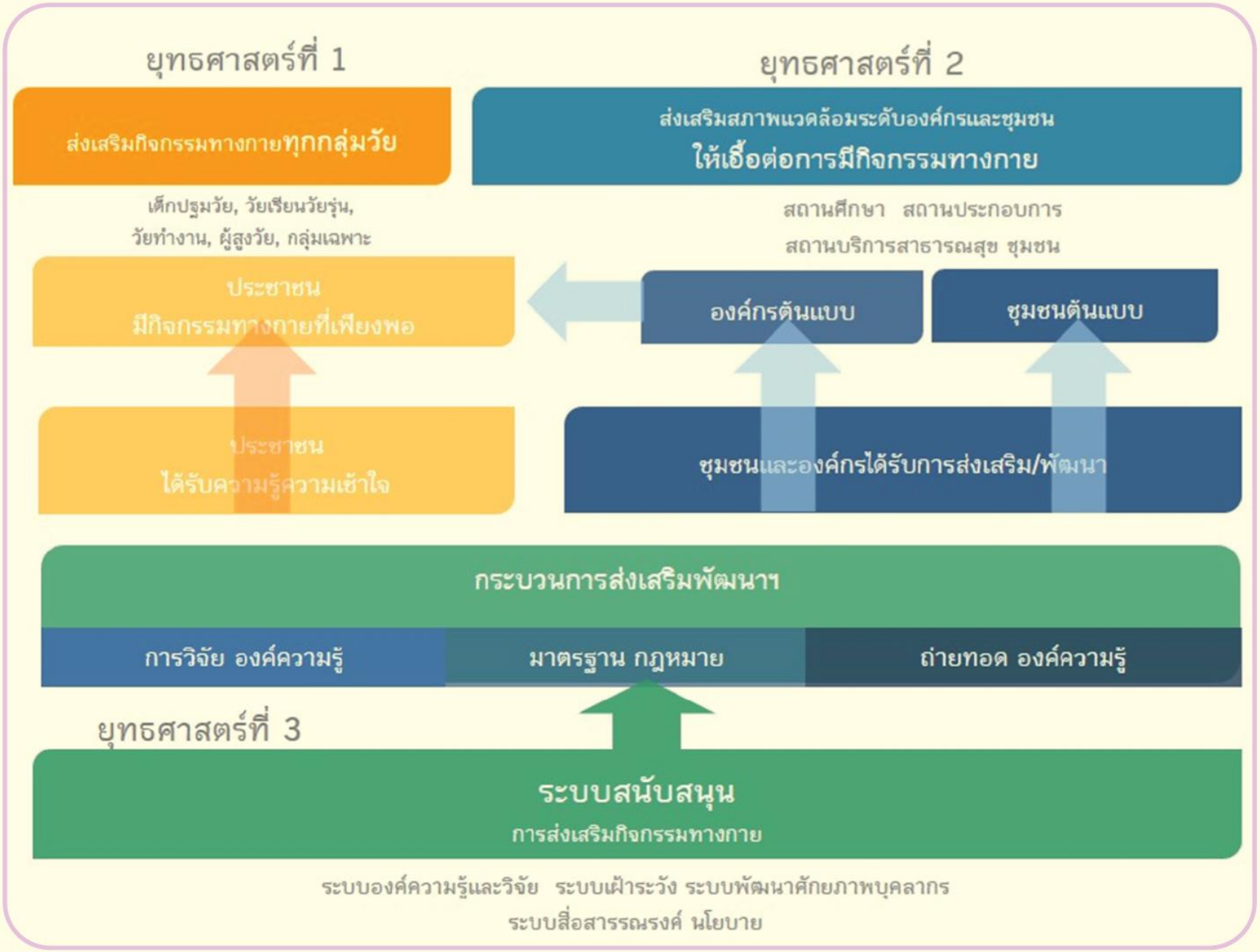
ข้อ ๑ การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

ข้อ ๓. การเสริมสร้างพลังทางสังคม...สร้างสังคมเข้มแข็ง...(๑) สนับสนุน**การรวมตัวและดึงพลังของภาคส่วนต่าง ๆ** (๓) สนับสนุน**ความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม และภาคประชาชน**

ข้อ ๔. เพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและการจัดการตนเอง... (๒) **เสริมสร้างศักยภาพของชุมชนในการพึ่งตนเองและการพึ่งพากันเอง** (๔) สร้าง**ภูมิคุ้มกันทางปัญญาให้กับชุมชน**

ตัวอย่างความสอดคล้องยุทธศาสตร์ของการดำเนินงานเรื่องการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย





ภาพที่ ๑๙ แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย

กระทรวงสาธารณสุข (สธ.)

- โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.): กลไกการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน กระจายทั่วทุกตำบล
- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.): ทุกอำเภอ เพื่อแก้ปญหาระดับพื้นที่ อยางนอย 2 เรื่อง โดยใชเกณฑตามบริบทพื้นที่
- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

- สนับสนุนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น
- สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

- เป้าหมายให้ทุกคนมีอายุยืนยาวขึ้นอย่างมีสุขภาวะ
- ดำเนินงานใน 15 แผนหลัก
- มีการดำเนินงานของแผนสุขภาวะชุมชนมาอย่างต่อเนื่องทำให้เกิดทุนทางสังคมและศักยภาพของภาคีเครือข่ายที่มีขีดความสามารถในการจัดการสุขภาวะทั้ง 4 มิติ: กาย ใจ ปัญญา สังคมซึ่งเป็นพื้นฐานของการขับเคลื่อนแผนสุขภาวะชุมชน
- มีการพัฒนากลไกหน่วยจัดการ (Node) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพให้สามารถดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การดำเนินงานระบบสุขภาพชุมชน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ฯ

มีข้อจำกัด

- โครงการเป็นกิจกรรมซ้ำ ๆ ที่ทำกันมาอย่างต่อเนื่อง ไม่มีเป้าหมาย
- การจัดเก็บข้อมูลที่เป็นรูปธรรม เพื่อใช้ในการพัฒนาแผน
- การจัดทำแผน และ คุณภาพของแผนสุขภาพชุมชน
- ความเข้าใจในกระบวนการจัดทำแผน การปฏิบัติตามแผน และ การติดตาม ประเมินผล ของกลไกคณะทำงานกองทุนฯ
- การติดตาม ประเมินผลอย่างเป็นระบบ

มีเงินคงเหลือสะสมในกองทุน ฯ ทั่วประเทศ

➢ 7,000 ล้านบาท (งปม.2560)

การบูรณาการการทำงาน

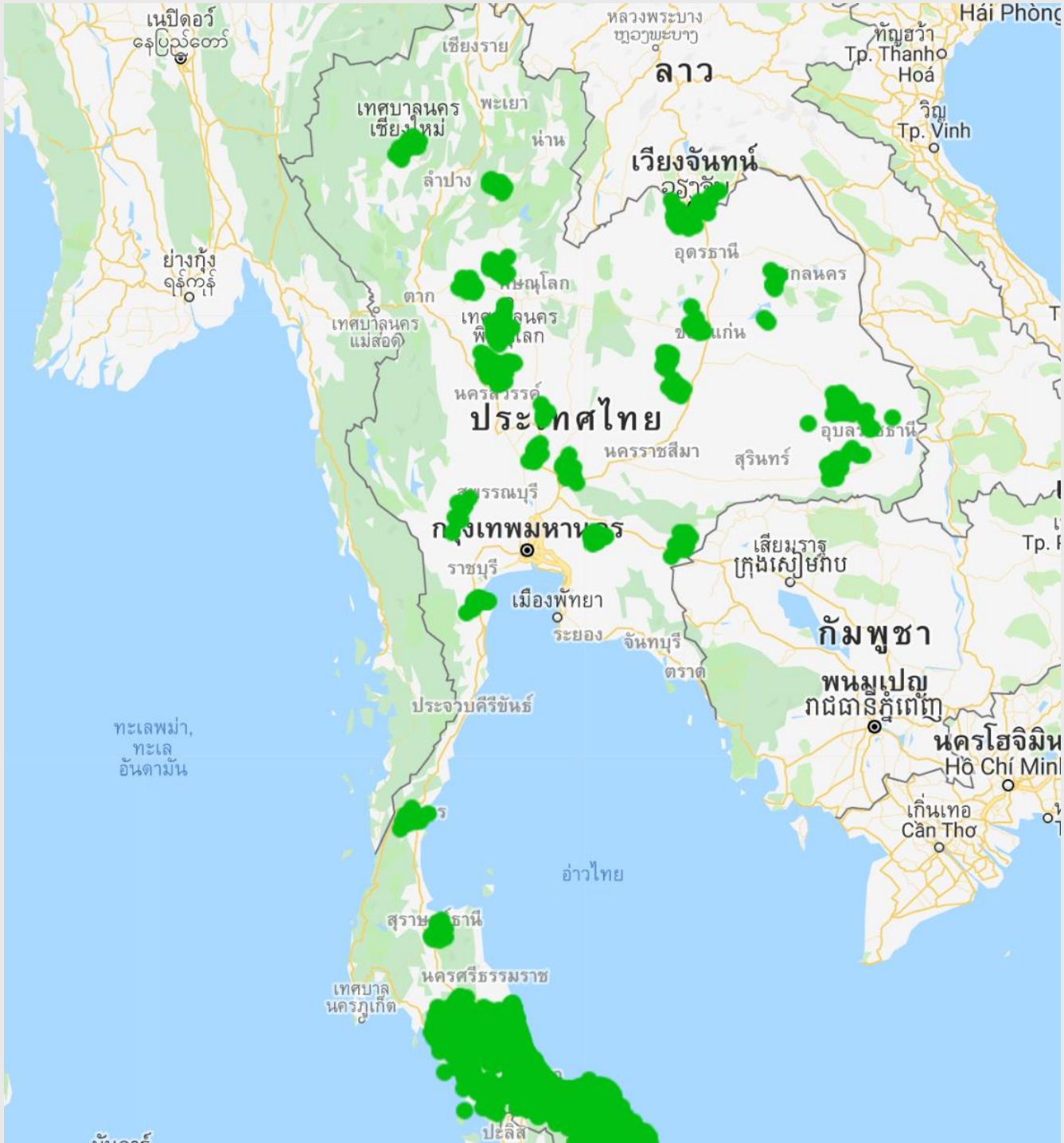
สสส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

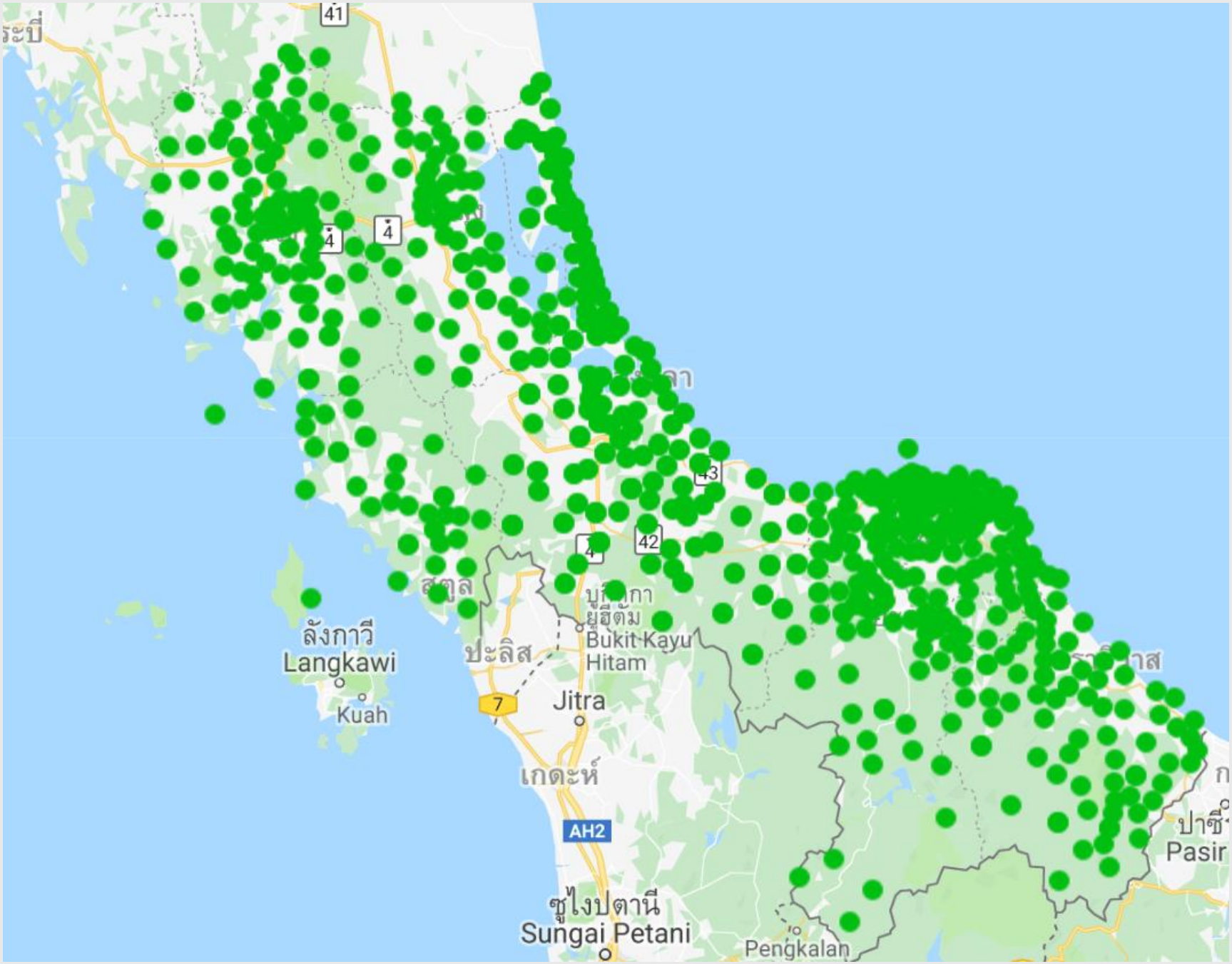
สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

ที่ผ่านมา...พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑ สสส. ร่วมกับ สจรส.มอ.

- เพิ่มศักยภาพของโครงการในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยทำงานร่วมกับ สปสช.ใน ๔ ภาค ๑๒ เขตทั่วประเทศ มีกองทุนนำร่องมากกว่าเป้าหมาย ๒๗๐ กองทุน (ประมาณ ๗๐๐ กองทุน)
  - โครงการส่งเสริมให้คนไทยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น แผนงานการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (PA และ อาหาร)
  - โครงการจัดการปัจจัยเสี่ยง (สุรา ยาสูบ ยาเสพติด)


เนปิดอว์
ลาว
เชียงราย
พะเยา
น่าน
เทศบาลนคร
เชียงใหม่
ลำปาง
เวียงจันทน์
อุดรธานี
ย่างกุ้ง
ตาก
เทศบาลนคร
แม่สอด
นครสวรรค์
ประเทศไทย
นครราชสีมา
สุรินทร์
สุพรรณบุรี
กรุงเทพมหานคร
ราชบุรี
เมืองพัทยา
ระยอง
จันทบุรี
ตราด
เสียมราฐ
กัมพูชา
พนมเปญ
ประจวบคีรีขันธ์
ทะเลพม่า,
ทะเล
อันดามัน
อ่าวไทย
นครศรีธรรมราช
เทศบาล
นครภูเก็ต
Hải Phòng
Tp. Thanh Hoá
Tp. Vinh
Hồ Chí Minh
เกิ่นเทอ
Cần Thơ


41
4
4
43
42
4
7
ลังกาวี
Langkawi
Kuah
ปะลิส
บูกิตกายูฮีตัม
Bukit Kayu
Hitam
Jitra
เกดะห์
AH2
ซูไงปตานี
Sungai Petani
Pengkalan
Pasir

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- กองทุน ฯ มีแผน มีโครงการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการปัจจัยเสี่ยง (เหล้า บุหรี่ ยาเสพติด) อาหาร และกิจกรรมทางกาย
- หลักสูตรการจัดการปัจจัยเสี่ยง (เหล้า บุหรี่ ยาเสพติด) อาหาร และการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในกองทุน ฯ
- การพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบกองทุน ให้รู้ เข้าใจ สามารถพัฒนาโครงการในพื้นที่ได้
- เครือข่ายนักวิชาการในการทำหลักสูตร
- แผนกองทุน (ประเด็นเหล้า บุหรี่ ยาเสพติด อาหาร และกิจกรรมทางกาย) ทั้ง ๑๒ เขต ทั่วประเทศรวมกันจำนวน ๖,๖๐๒ แผนงาน / โครงการพัฒนา ๙,๒๗๑ โครงการ / การติดตามประเมินผล ๒๙,๘๙๗ โครงการ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒)

แผนงาน	จำนวนแผนงาน	โครงการที่พัฒนา	โครงการที่ติดตาม	งบประมาณ(บาท)
แผนงานเหล้า	387	375	640	20,438,237.00
แผนงานบุหรี่	518	707	1054	31,202,134.88
แผนงานสารเสพติด	528	590	1319	49,583,629.00
แผนงานอาหารและโภชนาการ	769	1021	2363	72,423,379.02
แผนงานกิจกรรมทางกาย	643	1176	2700	83,959,875.63
แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล	657	477	1764	129,458,697.29
แผนงานโรคเรื้อรัง	398	710	2643	79,863,458.50
แผนงานอุบัติเหตุ	170	97	389	11,853,144.00
แผนงานอนามัยแม่และเด็ก	350	424	1824	55,902,697.45
แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว	417	1136	4619	125,902,212.64
แผนงานผู้สูงอายุ	436	715	2670	105,634,732.85
แผนงานสิ่งแวดล้อม	308	343	1417	54,500,914.00
แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด	406	387	1438	64,912,047.89
แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง	383	938	4480	151,660,385.25
แผนงานคนพิการ	214	154	565	20,323,142.00
แผนงานแรงงานนอกระบบ	18	21	12	320,375.00
	6,602	**9,271**	**29,897**	**1,057,939,062.40**

โครงการ...
ธรรมะกับการรักษา
สุขภาพกาย สุขภาพจิต
ต.บ้านเหล่า อ.สูงเม่น
จ.แพร่

ตัวอย่างโครงการดีๆ

- เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในเด็กและวัยรุ่น ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ

งบประมาณ 7,200 บาท

วัยรุ่น ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ	อบรมธรรมะกับการรักษาสุขภาพกายสุขภาพจิตที่ดี
	กิจกรรมปั่นจักรยานไปวัดพระธาตุช่อแฮ
	กิจกรรมรณรงค์ปั่นจักรยานไปวัดทุกวันพระ

โครงการ:
กระบังรักสุข หมดทุกข์
คลายโรค
กองทุน ฯ อบต.หอกลอง
จ.พิษณุโลก

- เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในเด็กและวัยรุ่น
- เพิ่มการเรียนการสอนในลักษณะ Active learning และ Active play ในโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็ก
- ลดพฤติกรรมดื่มน้ำอัดลม เครื่องดื่มรสหวานจัด

งบประมาณ.... 10,000.....บาท

วัยเรียน 6 - 14 ปี	ตรวจประเมินภาวะโภชนาการ ประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ก่อน-หลัง
	ผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อประกาศเป็นนโยบายของโรงเรียน
	กำหนดมาตรการไม่ให้จำหน่ายน้ำหวานและน้ำอัดลมในโรงเรียน และบริเวณรอบ ๆ โรงเรียน
	จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการบริโภคที่เหมาะสมได้แก่ การให้ความรู้ด้านโภชนาการ การจัดเมนูสุขภาพในผู้เตรียมอาหารของโรงอาหารในโรงเรียน
	จัดกิจกรรมการออกกำลังกายในโรงเรียน ก่อนเข้าเรียน และหลังเลิกเรียน เช่น กายบริหารหน้าเสาธง มอญซ่อนผ้า วิ่งเปรี้ยว ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์

โครงการ...รอยยิ้มริมรั้ว ต.สาคร อ.ท่าแพ จ.สตูล

- เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในผู้สูงอายุ
- เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในวัยเด็ก
- เพิ่มการกินผัก ผลไม้ ของคนในชุมชน

งบประมาณ 26,500 บาท

คนในชุมชน ผู้สูงอายุ เด็ก

ประชาสัมพันธ์โครงการโดยการใช้เสียงตามสาย และประชาสัมพันธ์ในวันประชุมหมู่บ้านที่ศูนย์เรียนรู้ประจำหมู่บ้าน

เรียนรู้การปลูกผักปลอดสารแบบ active learning โดยวิทยากรปราชญ์ชุมชน ในการเพาะเมล็ด การปลูกผักปลอดสารพิษ การทำปุ๋ยหมัก และจัดหาวัสดุเหลือใช้มาเป็นภาชนะในการเพาะเมล็ด เช่น กระป๋องนมเด็ก ขวดพลาสติก ล้อยางรถยนต์เก่า

ลงเยี่ยมแปลงผักและจัดทำแผนที่ลายแทงผักปลอดสารพิษ เพื่อให้ผู้สนใจนำผักไปแลกเปลี่ยนหรือจำหน่ายผักปลอดสารพิษ

ข้อจำกัด

คุณภาพของแผนกองทุน

คุณภาพของโครงการ

จำนวนพี่เลี้ยงมีจำนวนจำกัด

มีเพียงเครือข่าย

วัตถุประสงค์โครงการ

1. การพัฒนาศักยภาพทีมกลไกร่วมของสสส. สปสช.และสธ.ในการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาวะในระดับพื้นที่
2. การนำร่องพื้นที่ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาวะในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

แผน และโครงการสร้างเสริมสุขภาวะในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ดำเนินการใน ๑๒ เขต ๗๗ จังหวัด ๆ ละ ๑๐-๑๕ กองทุน และท้องถิ่นที่รับถ่ายโอน รพ.สต. ๕๑ แห่ง รวมทั้งหมด ๘๒๑ กองทุน

1

พัฒนาคุณภาพโครงการสร้างเสริมสุขภาวะ
-คลินิกให้คำปรึกษาการพัฒนาแผน โครงการ และการใช้ระบบออนไลน์โดย ทีมวิชาการ สสส. สปสช. และสธ.
-คู่มือการทำแผน และพัฒนาโครงการสร้างเสริมสุขภาวะ ในประเด็น กิจกรรมทางกาย การจัดการปัจจัยเสี่ยง: สุรา ยาสูบ สารเสพติด และประเด็นอื่น ๆ ตามบริบทของพื้นที่

2

นำร่องพื้นที่ดำเนินงานในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ดำเนินการใน ๑๒ เขตบริการสุขภาพ
-ใน ๗๗ จังหวัด ที่มีการดำเนินงาน พชอ. ๑ อำเภอ และดำเนินการทุกกองทุนในอำเภอนั้น ๑๐-๑๕ กองทุน รวม ๗๗๐ กองทุน
-ท้องถิ่นที่รับถ่ายโอน รพ.สต. ๕๑ แห่ง ๕๑ กองทุน

กลไก:ทีมพัฒนาศักยภาพการสร้างเสริมสุขภาวะในพื้นที่ สนับสนุนการทำแผน การทำโครงการ และการติดตามประเมินผล)
๑. ทีมระดับเขต ๑๒ เขต ๆ ละ ๗-๘ คน
๒. ทีมระดับพื้นที่ ๕ คน/พื้นที่ (พชอ.)
(โดยรวมจะมี ประมาณ ๔๕ คน/เขต)

พัฒนากลไกทีมระดับเขต ๗-๘ คน
-ผู้รับผิดชอบหลักระดับเขต ๑ คน
-ตัวแทนพี่เลี้ยงระดับพื้นที่ (มาจาก ตัวแทนทีมพี่เลี้ยง สธ. (รพ.สต. สสอ.) ตัวแทน coaching teamสปสช.) ๖-๗ คน

พัฒนากลไกทีมพี่เลี้ยงระดับพื้นที่ ๕ คน/พื้นที่ มาจาก
-รพ.สต. -ท้องถิ่น
-ทีมพี่เลี้ยง สธ. (รพ.สต.) -coaching team สปสช.

ระบบติดตาม ประเมินผลโครงการออนไลน์
-ระบบการพัฒนาแผน
-ระบบการพัฒนาโครงการ
-ระบบการติดตามประเมินผลการจัดทำแผนและโครงการ ออนไลน์

การติดตาม ประเมินผลการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาวะ ในพื้นที่

ระบบติดตาม ประเมินผลโครงการ
-คู่มือติดตาม ประเมินผลโครงการ
-ใช้ระบบพัฒนาแผน และโครงการ ออนไลน์
-ใช้ระบบการติดตาม ประเมินผลออนไลน์

แนวทางสำคัญ

๑. การพัฒนาศักยภาพกลไกร่วมขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาวะในพื้นที่ ๑.๑ พัฒนากลไกในพื้นที่

๑.ทีมระดับเขต (๑๒ เขต ๆ ละ ๗-๘ คน) ๒.ทีมระดับพื้นที่ (๕ คน/ ๑ พชอ. หรือจังหวัด)	
แนวทาง	ผลผลิต/ผลลัพธ์
▪ เพิ่มศักยภาพกลไกระดับเขต และระดับพื้นที่ ในการ coaching เพื่อสนับสนุนการจัดทำแผน การพัฒนาข้อเสนอโครงการที่มีคุณภาพ และการใช้ระบบติดตามและประเมินผลโครงการ	พี่เลี้ยงร้อยละ ๑๐๐ ได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทบทวนทักษะการ coaching เพื่อสนับสนุนการจัดทำแผน การพัฒนาข้อเสนอโครงการ และการใช้ระบบติดตามประเมินผลและนำความรู้ไปปฏิบัติงานได้
▪ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับเขต และระดับพื้นที่ เพื่อปรับปรุง ช่วยให้ทีมระดับเขต และทีมระดับพื้นที่ สามารถพัฒนาคุณภาพโครงการให้มีคุณภาพ	๑) คู่มือการจัดทำแผน ๒) คู่มือการพัฒนาข้อเสนอโครงการ ๓) คู่มือติดตาม ประเมินผล เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะของกองทุน ฯที่สอดคล้องกับเป้าหมายของ สสส. สปสช. และสธ.อย่างน้อยจำนวน ๕ ชุด (๕ ประเด็น)
▪ พัฒนาคู่มือการจัดทำแผน คู่มือการพัฒนาข้อเสนอโครงการ และคู่มือการติดตาม ประเมินผลโครงการ	

๑.๒ คลินิกให้คำปรึกษาการพัฒนาแผน โครงการ และการใช้ระบบพัฒนาโครงการ และระบบติดตามและประเมินผลโครงการของกองทุน ฯ

แนวทาง	ผลผลิต/ผลลัพธ์
▪ พัฒนาคู่มือการ Coaching สำหรับพี่เลี้ยงในการดำเนินงานกองทุน ฯ ที่ครอบคลุมเรื่อง ระเบียบการขอใช้เงินกองทุน กรณีศึกษาจาก สตง.	ได้คู่มือการ Coaching สำหรับพี่เลี้ยง
▪ พัฒนาคู่มือการจัดทำแผน การพัฒนาโครงการ และคู่มือการติดตาม ประเมินผลโครงการประเด็นกิจกรรมทางกายอาหาร การจัดการปัจจัยเสี่ยงสุรา ยาสูบ สารเสพติด และประเด็นอื่น ๆ ตามบริบทของพื้นที่แบบ Online	ได้คู่มือการทำแผน การพัฒนาโครงการ และคู่มือการติดตาม ประเมินผลโครงการในประเด็นต่าง ๆ แบบ Online ผ่านทาง Website
▪ พัฒนาเครื่องมือ (Tool) ในการพัฒนาแผน ข้อเสนอโครงการและการติดตามประเมินผลโครงการอย่างเป็นระบบ Online	ได้เครื่องมือ (Tool) Online ในการพัฒนาข้อเสนอโครงการและการติดตามประเมินผลโครงการสร้างเสริมสุขภาวะ

๒. การนำร่องพื้นที่ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาวะในกองทุน ฯ

แนวทาง	ผลผลิต/ผลลัพธ์
เพิ่มศักยภาพ*คณะกรรมการกองทุนและเครือข่าย*ในพื้นที่ ในการจัดทำแผน ประเมินคุณภาพโครงการ สนับสนุนการดำเนินโครงการ และติดตาม ประเมินผลโครงการ	- กองทุน ฯ มีแผน และโครงการ ประเด็นกิจกรรมทางกายอาหาร การจัดการปัจจัยเสี่ยงสุรา ยาสูบ ยาเสพติด และประเด็นอื่น ๆ ตามบริบทของพื้นที่ จำนวน ๘๒๑ กองทุน -ได้ข้อเสนอโครงการสร้างเสริมสุขภาวะในประเด็นกิจกรรมทางกาย อาหาร การจัดการปัจจัยเสี่ยงสุรา ยาสูบ ยาเสพติด และประเด็นอื่น ๆ ตามบริบทของพื้นที่ ที่มีคุณภาพ จำนวน ๘๒๑ โครงการ
เพิ่มศักยภาพ*ผู้เสนอโครงการ ผู้รับทุนโครงการ*ในการพัฒนาข้อเสนอโครงการประเด็นกิจกรรมทางกาย อาหาร การจัดการปัจจัยเสี่ยงและเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	
ปรับปรุงระบบการจัดทำแผน พัฒนาโครงการ และระบบติดตามประเมินผลโครงการ Online	
ติดตามสนับสนุนการดำเนินงานของผู้รับทุนในพื้นที่ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อปรับปรุง ช่วยให้ทีมระดับเขต และทีมระดับพื้นที่สามารถพัฒนาคุณภาพโครงการให้มีคุณภาพ	

พื้นที่ และประเด็น ของ พชอ.

กิจกรรมทางกาย อาหารปลอดภัย บุหรี่ แอลกอฮอล์ สารเสพติด และอื่น ๆ

กลุ่มเป้าหมาย

ภาคเหนือ

เขต 1

เขต 2

ภาคกลาง

เขต 3

เขต 4

เขต 5

เขต 6

ภาคอีสาน

เขต 7

เขต 8

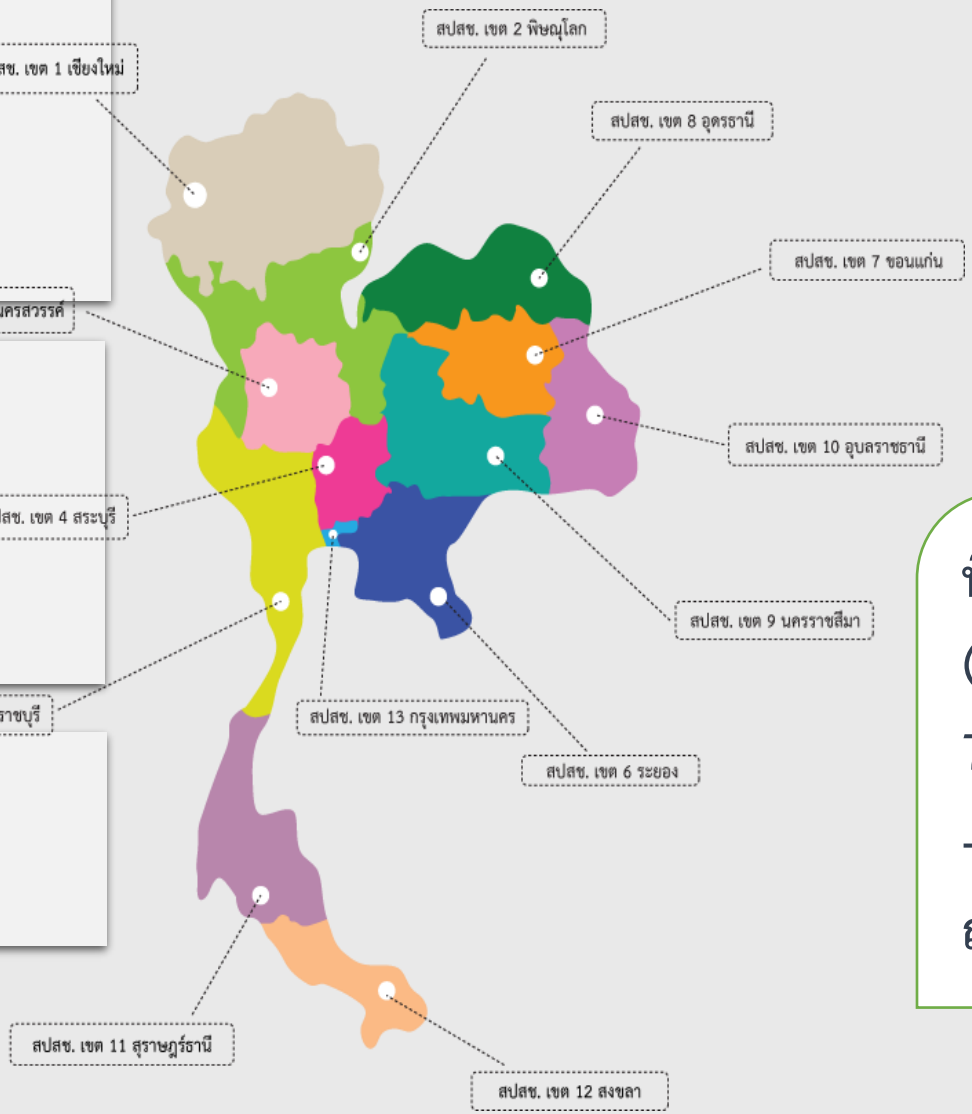
เขต 9

เขต 10

ภาคใต้

เขต 11

เขต 12



พื้นที่ใน 12 เขตสุขภาพ (77 จังหวัด 77 อำเภอ/พชอ.)

77 x 10 = 770 ตำบล

+ 51 ตำบล (ท้องถิ่นที่รับถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต.)

- สานพลัง สร้างความร่วมมือ
- ข้อมูล กระทรวง สปสช.

คณะทำงาน

ทีมระดับเขต

(๗-๘ คน/เขต * ๑๒ เขต)

พัฒนากลไกพี่เลี้ยง

๗๗ จังหวัด ๆ ๑ อำเภอ (พชอ.) ๆ ละ ๑๐-๑๕ กองทุน

+ ท้องถิ่นรับถ่ายโอน รพ.สต. ๕๑ แห่ง

๔๕ คน/เขต

ทีมระดับพื้นที่

(๕ คน/จังหวัด)

Priority ประเด็นสำคัญ จาก พชอ. เช่น Food Safety บุหรี่ เหล้า กิจกรรมทางกาย ฯลฯ

พัฒนาศักยภาพ

ผู้เสนอโครงการ → **ผู้รับทุน**

ขั้นตอน

๑. ทีมวิชาการ พัฒนาคู่มือ เครื่องมือ

- การทำแผน การพัฒนาโครงการ การติดตามประเมินผล ตามประเด็นสุขภาพ

๓. การพัฒนากลไกพี่เลี้ยง เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบกองทุน กรรมการกองทุน ผู้เสนอ/รับทุนโครงการ

- พี่เลี้ยงระดับเขต พี่เลี้ยงระดับพื้นที่

๔. การทำแผนสุขภาพกองทุน โดยการช่วยเหลือของพี่เลี้ยง

- คณะกรรมการกองทุน

๕. การพัฒนาโครงการตามแผน โดยการช่วยเหลือของพี่เลี้ยง

- ผู้ขอทุน ผู้รับทุน

๖. การติดตาม ประเมินผล หลังโครงการได้รับการสนับสนุน

- การทำรายงานผลโครงการ รายงานการเงิน การสังเคราะห์ผล

โครงการบูรณาการขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาวะระดับพื้นที่ โดยกลไกของ สสส. สปสช. และสธ.

- เสริมพลัง...ความซ้ำซ้อนของการทำงานในพื้นที่ลดลง
- ขอบเขตพื้นที่การทำงานขยายได้กว้างขึ้นภายใต้งบประมาณที่จำกัด
- ความครอบคลุมของประชาชนในพื้นที่ที่จะได้รับการพัฒนาศักยภาพจนกลายเป็นทุนทรัพยากรมนุษย์ในการสร้างสังคมสุขภาวะในอนาคต
- ระบบสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็ง

ผลลัพธ์โครงการ

ระบบสุขภาวะชุมชน

๑.กลไกที่มีศักยภาพในการบูรณาการการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาวะ

- ทีมระดับเขต
- ทีมระดับพื้นที่

๒. พื้นที่ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาวะที่มีคุณภาพในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เครื่องมือ (Tool) หลักสูตรในการเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพชุมชน: การจัดทำแผน พัฒนาโครงการ และการติดตามประเมินผลโครงการ Online

Together we can!!!