



ห้องรองอธิบดี (นพ.ประกาศ)
 เลขที่รับ AA 24
 วันที่รับ ๕ พ.ย. ๒๕๖๐
 วันที่ออก ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๐

กลุ่มคลัง 13753
 เลขรับที่ 5981
 วันที่รับ ๕ พ.ย. ๒๕๖๐
 เวลาที่รับ 12.30

สำนักบริหาร
 เลขที่รับ 5981
 วันที่รับ ๕ พ.ย. ๒๕๖๐
 เวลาที่รับ 12.30

ผู้อำนวยการ
 เลขที่รับ
 วันที่รับ ๓ พ.ย. ๒๕๖๐
 เวลาที่รับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๓๗
 ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/ ทท๕๔ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ 13753

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ผ่านผู้อำนวยการสำนักบริหาร)

ความเป็นมา

ตามหนังสือสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ ที่ สธ ๐๗๑๙/๑๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอส่งโครงการ/กิจกรรมตามผลผลิตและงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ชุดที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ นั้น

ข้อพิจารณา

กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร ขอเรียนว่า สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ ขออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชนและชุมชน เขตสุขภาพที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วงเงิน ๘๐๙,๕๐๐ บาท ซึ่งโครงการดังกล่าวข้างต้นอยู่ในวงเงินงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการพิจารณาจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด และสามารถเบิกจ่ายได้ตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงเห็นควรอนุมัติตามที่สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ เสนอ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตามข้อเสนอของสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ ต่อไปด้วย
 จะเป็นพระคุณ

หม่อมกลุ่มคลังทรงคอม

(นายภัทรพล จึงสมเจตไพศาล)
 ผู้อำนวยการสำนักบริหาร
 - ๓ พ.ย. ๒๕๖๐

(นางสาวยุวลักษณ์ ชันอาสา)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

น.ส. งามฤดี

(นายประกาศ จิตตาศิริวัตร)
 รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 ๑๕ พ.ย. ๒๕๖๐

นายประกาศ จิตตาศิริวัตร
 รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๐



กองช่างงาน
เลขที่รับ ๒๘๗๔
วันที่รับ ๒๑/๑๑/๖๐
เวลารับ ๑๐.๔๖๑.

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เลขที่รับ ๘๗๔๒
วันที่รับ ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๐
เวลารับ ๑๔.๑๘๓.

ที่ สธ ๐๗๑๙/ ๑๕๖๒

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ จังหวัดราชบุรี
ถนนยุติธรรม ตำบลหน้าเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

กองผู้อำนวยการ
เลขที่รับ ๒๗๓๕
วันที่รับ ๒ พ.ย. ๒๕๖๐
เวลารับ

เรื่อง ขอส่งโครงการ/กิจกรรมตามผลผลิตและงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ชุดที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารโครงการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชนและชุมชน(ผลผลิตที่ ๒)
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณในเบื้องต้น และได้จัดประชุมชี้แจงโดยมอบหมายให้สำนัก/กองต่างๆ ดำเนินการชี้แจงกิจกรรมและงบประมาณภายใต้กิจกรรม ค่าเป้าหมายและตัวชี้วัดที่กำหนดให้เขตต้องดำเนินการในเบื้องต้นไปแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๕ จังหวัดราชบุรี ได้ดำเนินการมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบตามภารกิจด้านต่างๆ ดำเนินการจัดทำโครงการเพื่อการตอบสนองทิศทางการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และตอบสนองการพัฒนาและการแก้ปัญหาตามความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในพื้นที่ในงบประมาณ ๒๕๖๑ ซึ่งได้ดำเนินการจัดทำเสร็จสิ้นเพิ่มเติมแล้วอีก จำนวน ๑ โครงการรวมใหญ่ ตามผลผลิต ๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน.....กลุ่มแผนงาน.....)

(นายศรีสกุล แสงประเสริฐ)

ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ จังหวัดราชบุรี

(นางสาวพรนิภา นุดรงษ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มอำนวยการ

มอบหมาย

<input checked="" type="checkbox"/> งานอำนวยการ	<input type="checkbox"/> งานติดตามและประเมินผล
<input type="checkbox"/> งานธุรการและแผนงาน	<input type="checkbox"/> งานตรวจราชการและนิเทศงาน
<input type="checkbox"/> งานงบประมาณ (คนคู่ใจ)	<input type="checkbox"/> งานพัฒนาวิชาการ
อื่นๆ.....พิจารณาแล้ว	

กลุ่มยุทธศาสตร์

โทร.๐-๓๒๓๓-๗๒๕๘ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร.๐-๓๒๓๒-๑๘๖๓ ต่อ ๑๐๑

(นางสาวยุวลักษณ์ ชื่นอาสา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๒ พ.ย. ๒๕๖๐

ฉบับแก้ไข . 20/11/2566

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชนและชุมชน เขตสุขภาพที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามนโยบายด้านสาธารณสุขของ พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ซึ่งได้แถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ ข้อที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน ข้อที่ ๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรคมามากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา สร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขตแทนการกระจุกตัวอยู่ที่ส่วนกลาง ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากรเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐและเอกชนในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกัน โดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดนโยบายที่สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลได้แก่ ข้อ ๓ พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสได้ร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำ และร่วมรับผิดชอบด้วย เป็นการอภิบาลแบบเครือข่ายเอื้ออำนวยการระบบสุขภาพแห่งชาติ เชื่อมประสานทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน สอดคล้องกับนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาระยะ ๒๐ ปี เพื่อให้ชุมชนสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ เป็นศูนย์กลางสุขภาพ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย และมีอภิบาลระบบสู่ความยั่งยืน

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามนโยบายสาธารณสุขสำเร็จลุล่วง สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ จังหวัดราชบุรี ได้เล็งเห็นความสำคัญของกลไกเพื่อการขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายให้มีความเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพด้านระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน อันได้แก่ เครือข่ายความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคประชาชนและภาคท้องถิ่น จึงได้จัดทำโครงการขึ้นมาเพื่อส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาทักษะชีวิตด้านสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ในเขตสุขภาพที่ ๕ เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุขประชากรต่างด้าว (อสต.) อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) และภาคีเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพ ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในระบบสุขภาพชุมชน พัฒนาการยอมรับรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพตามกลุ่มวัยเรียนและกลุ่มวัยทำงาน และเพื่อสื่อสารและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ให้เกิดเป้าหมายสูงสุดในการดำเนินงาน และสอดคล้องกับสภาพการดำเนินชีวิตในชุมชน/ท้องถิ่นนั้นๆ เกิดการพัฒนาโครงการ/กิจกรรมริเริ่มสร้างสรรค์ใหม่ที่น่าไปสู่นวัตกรรมส่งเสริม ป้องกัน และจัดการสุขภาพของประชาชนในชุมชน ให้เกิดเป็นต้นแบบการดำเนินงาน และที่สำคัญเกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาและต่อยอดความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและนวัตกรรมสุขภาพชุมชนที่หลากหลายสามารถลดภาระโรคและภัยคุกคาม และลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ ตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ตลอดจนเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีสถานะเศรษฐกิจที่เหมาะสม เพื่อให้เป็นแหล่งเรียนรู้ภายในชุมชนเองและบุคคลภายนอก ที่ทำให้เกิดกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ระบบสุขภาพชุมชนที่เชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพโดยรวมเกิดประสิทธิภาพและมีความยั่งยืนตลอดไป

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพระดับพื้นที่ตำบล/หมู่บ้านในการจัดการสุขภาพชุมชนที่เชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและระบบสุขภาพภาคประชาชน

๒. เพื่อสร้างกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการทุกระดับในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ
๓. เพื่อขยายต่อ ยอดความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน และนวัตกรรมสุขภาพชุมชน สู่การพัฒนา ระบบจัดการสุขภาพที่ยั่งยืน
 ๔. เพื่อให้ชุมชนมีระบบการจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย อย่างยั่งยืน
 ๕. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม
 ๖. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีศักยภาพใน การจัดบริการปฐมภูมิระดับชุมชนตามกลุ่มวัย สร้างความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนตลอดจนประชาชนในพื้นที่ ในการแก้ปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นในชุมชน และได้รับบริการปฐมภูมิระดับชุมชนที่มีคุณภาพ
 ๗. เพื่อเชิดชูเกียรติ และสร้างเสริมขวัญกำลังใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ขอบเขตของโครงการและพื้นที่เป้าหมาย

๑. พื้นที่รับผิดชอบ ๘ จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๕ ได้แก่ จังหวัดราชบุรี กาญจนบุรี นครปฐม สุพรรณบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร เพชรบุรี และประจวบคีรีขันธ์ โดยสนับสนุนองค์ความรู้การดำเนินงานอย่างต่อเนื่องใน พื้นที่ และสนับสนุนสื่อ องค์ความรู้ เพื่อใช้ในการเสริมสร้างความรอบรู้แก่ หมู่บ้าน/โรงเรียน และเครื่องมือ ประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และการประเมินผลการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด /อำเภอ และโรงพยาบาล
๒. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัดและในระดับของโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล
๓. เครือข่ายผู้ประกอบการ ผู้นำนักเรียน ผู้บริการโรงเรียนและครูอนามัยโรงเรียนคณะกรรมการบริหาร สถานศึกษา เจ้าของสถานประกอบการ และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ในเขตสุขภาพที่ ๕
๔. โรงเรียนสุขบัญญัติ จำนวนอำเภอละ ๑ โรงเรียน รวม ๖๒ โรงเรียน
๕. แกนนำ ประธานชมรม สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)ระดับภาค เขต จังหวัด อำเภอ ตำบลหรือหมู่บ้าน หรือคณะกรรมการหรือผู้แทน
๖. พื้นที่ตำบลทั้งหมดในเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๖๓๕ ตำบล
๗. หมู่บ้าน/ชุมชนในเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๕,๙๙๓ หมู่บ้าน/ชุมชน
๘. อสม. และ อสค. ที่เข้ารับกำรอบรมหลักสูตร อสม.นักจัดการสุขภาพ หลักสูตรการดูแลสุขภาพตาม กลุ่มวัย
๙. อสค. ประจำครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และครอบครัวที่มีความ เสี่ยงต่อการเกิดโรค
๑๐. ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน และ ผู้นำชมรมต่างๆ ในพื้นที่เป้าหมาย กลุ่มองค์กร ชุมชนและองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ สถานประกอบการ
๑๑. หน่วยงานสถานพยาบาล สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน ศูนย์วิชาการกระทรวง สาธารณสุขและกระทรวงที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
๑๒. ผู้ดำเนินการ วิทยากร ผู้สังเกตการณ์ และแขกผู้มีเกียรติ

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. เครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนา และสนับสนุน ๖๓๕ ตำบล
๒. มีตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการทุกกลุ่มวัย ที่ผ่านการประเมินมาตรฐานฐานระดับดีขึ้นไปอย่างน้อย ๔๔๖ ตำบล
๓. มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในตำบลจัดการสุขภาพ อย่างน้อยอำเภอละ ๑ หมู่บ้าน
๔. มีโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพ อย่างน้อย อำเภอละ ๑ โรงเรียน
๕. มีหมู่บ้าน/ชุมชนจัดการสุขภาพที่ผ่านการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์มาตรฐานระดับดีขึ้นไปจำนวนอย่างน้อย ๔,๑๙๖ หมู่บ้านหรือชุมชน
๖. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองและมีการเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านสุขภาพ มีการสร้างสุขภาพที่ดี มีความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ ระดับพอใช้อย่างน้อย ร้อยละ ๗๐ ของกลุ่มเป้าหมาย
๗. มีประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการสุขภาพที่เหมาะสม และมีการดูแลสุขภาพตนเอง (Self Care)
๘. มีบทเรียนและนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน
๙. ชมรม อสม. มีความเข้มแข็งสามารถดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๑๐. แกนนำสุขภาพและภาคีเครือข่าย ได้รับการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพในการจัดการสุขภาพของตนเองและชุมชนได้
๑๑. สถานบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชนกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	เป้าหมาย	หน่วยนับ
๑	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (KB ๑๓)	๕๕	ร้อยละ
๒	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมตามเกณฑ์ที่กำหนด (KB ๑๔)	๗๐	ร้อยละ
๓	จำนวนภาคีเครือข่ายระดับตำบลที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้สามารถจัดการสุขภาพตนเอง (KB ๑๕)	๖๓๕	ร้อยละ
๔	ร้อยละของตำบลเป้าหมายสามารถจัดการสุขภาพได้ตามเป้าหมาย (KB ๑๖)	๗๕	ร้อยละ
๕	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ(ระดับพอใช้ขึ้นไป) (KB ๑๗)	๗๐	ร้อยละ
๖	จำนวนกิจกรรม/บริการสร้างเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงสำหรับวัยทำงาน (KB ๒๓)	๑๐๐	ร้อยละ
๗	จำนวนกิจกรรม/บริการสร้างเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงสำหรับวัยผู้สูงอายุ (KB ๒๔)	๑๐๐	ร้อยละ
๘	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (KP ๒๙) ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี	๓๙,๙๘๘	คน
๙	ร้อยละของชุมชนเป้าหมายสามารถจัดการสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	๗๐	ร้อยละ

๑๐	จำนวนโรงเรียนสุขบัญญัติและหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เป้าหมายได้รับการส่งเสริมตามแนวทางการดำเนินงาน	๖๒/๖๒	จำนวน โรงเรียน/ หมู่บ้าน
๑๑	จำนวน อสม. กลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	๖,๓๕๐	คน
๑๒	ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	๘๐	ร้อยละ

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

นโยบายรัฐบาล

ข้อที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

ข้อที่ ๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรคมามากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา สร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขตแทนการกระจุกตัวอยู่ที่ส่วนกลาง ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากร เพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐและเอกชนในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกัน โดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

๑. การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ โดยเริ่มตั้งแต่อยู่ในครรภ์และต่อเนื่องไปตลอดช่วงชีวิต
๒. การเสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โดยมุ่งเน้นการป้องกันและควบคุมปัจจัยสุขภาพ การพัฒนาปัจจัยสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ การส่งเสริมรูปแบบการดำเนินชีวิตที่สนับสนุนการมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี สร้างและเผยแพร่ความรู้สุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๒๐ ปี

ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ ระยะ ๒๐ ปี

ประเด็นยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายที่จะให้กำลังคนด้านสุขภาพในระดับ ปัจเจกบุคคล เป็นคนดี มีคุณค่า มีความผาสุก ในการทำงานและมีเป้าหมายเชิงระบบสุขภาพ ตามที่องค์การอนามัยโลกได้กำหนดไว้ใน เป้าหมายกำลังคนด้านสุขภาพ ค.ศ. ๒๐๓๐ (Global strategy on Human Resources for Health : Workforce ๒๐๓๐) ว่ากำลังคนด้านสุขภาพต้องมีความความพร้อม (Availability) ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ (Accessibility) มีคุณภาพ (Quality) และเป็นที่ยอมรับ (Acceptability) ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่จะส่งผลให้กระทรวงสาธารณสุขบรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”ต่อไป

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๓ พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำ และร่วมรับผิดชอบด้วย เป็นการอภิบาลแบบเครือข่ายเอื้ออำนวยการระบบสุขภาพแห่งชาติ เชื่อมประสานทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมพัฒนาและเพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาเครือข่ายกำลังคนมีความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาตำบลสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพสู่การสร้างเศรษฐกิจที่ยั่งยืน

ยุทธศาสตร์กองสุศึกษา

ส่งเสริมพัฒนาและเพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มวัย
๒. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) และ อาสาสมัครประชากรต่างด้าว (อสต.)
๓. สมาคม/ชมรม อสม. องค์กรสาธารณสุขประโยชน์ และภาคีเครือข่ายสุขภาพ
๔. รพ.สต., โรงพยาบาล, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๕. สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ จังหวัดราชบุรี
๖. หน่วยงานศูนย์วิชาการในพื้นที่
๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๘. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๙. โรงเรียนและชุมชนในพื้นที่

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. ระเบียบ ข้อบังคับ ยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง
๒. การสนับสนุนวิชาการในเรื่อง นโยบาย แนวทางการดำเนินงาน องค์ความรู้การพัฒนาาระบบสุขภาพจากกรมวิชาการต่างๆ องค์ความรู้การพัฒนาชุมชนและท้องถิ่น คู่มือ/เอกสาร
๓. กำลังคน/งบประมาณ/เครื่องมือสื่อสาร/ยานพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน/สาธารณูปโภคที่จำเป็นและโปรแกรมสำเร็จรูป
๔. สถานที่ประชุม และอาคารสำนักงาน

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕ จังหวัดราชบุรี

งบประมาณ

ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ งบประมาณจำนวนทั้งสิ้น ๘๐๙,๕๐๐ บาท (แปดแสนเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) งบประมาณตัวจ่ายทุกรายการ

ระยะเวลาดำเนินการ: ตุลาคม ๒๕๖๐ – กันยายน ๒๕๖๑

รายละเอียดงบประมาณ

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน เพื่อ
บูรณาการพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพและพฤติกรรมในตำบลจัดการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๕ ✓

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเครือข่ายสุศึกษา และเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนใน
การขับเคลื่อนงานและเป็นกลไกความร่วมมือทุกระดับสู่การปฏิบัติในพื้นที่

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

-ค่าอาหารกลางวัน	๑๘๐ คน	X ๑๒๐ บาท	X ๑ มื้อ	=	๒๑,๖๐๐ บาท ✓
-ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๑๘๐ คน	X ๓๕ บาท	X ๒ มื้อ	=	๑๒,๖๐๐ บาท ✓
-ค่าที่พัก	๘ คน	X ๗๕๐ บาท	X ๑ คืน	=	๖,๐๐๐ บาท ✓
-ค่าพาหนะเดินทาง	๑๘๐ คน	X ๗๐๐ บาท		=	๑๒๖,๐๐๐ บาท ✓
-ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑๘๐ คน	X ๑๖๐ บาท		=	๒๘,๘๐๐ บาท ✓
-ค่าวัสดุและถ่ายเอกสาร				=	๑๔,๕๐๐ บาท ✓
-ค่าวิทยากร	๔ คน	X ๖๐๐ บาท	X ๒ ชม.	=	๔,๘๐๐ บาท ✓

งบประมาณกิจกรรมที่ ๑ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๒๑๔,๓๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน)
งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๒ การจัดงานคัดเลือกผลงานตำบลจัดการสุขภาพและนวัตกรรมสุขภาพชุมชนดีเด่นพื้นที่ เขต
สุขภาพที่ ๕

วัตถุประสงค์

เพื่อค้นหาตำบลที่มีการจัดกิจกรรมหรือการสร้างนวัตกรรม องค์ความรู้ แนวทางการปฏิบัติที่เป็นเลิศและ
เป็นแบบอย่างที่เหมาะสมในการจัดการสุขภาพของคนในชุมชน

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

-ค่าอาหารกลางวัน	๕๐ คน	X ๑๒๐ บาท	X ๑ มื้อ	=	๖,๐๐๐ บาท ✓
-ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๕๐ คน	X ๓๕ บาท	X ๒ มื้อ	=	๓,๕๐๐ บาท ✓
-ค่าที่พัก	๕ คน	X ๗๕๐ บาท	X ๑ คืน	=	๓,๗๕๐ บาท ✓
-ค่าพาหนะเดินทาง	๔๕ คน	X ๗๐๐ บาท		=	๓๑,๕๐๐ บาท ✓
-ค่าเบี้ยเลี้ยง	๔๕ คน	X ๑๖๐ บาท	X ๑ วัน	=	๗,๒๐๐ บาท ✓
-ค่าตอบแทนกรรมการตัดสิน(บุคคลนอกสังกัด) ๕ คน X ๑,๐๐๐ บาท X ๑ ครั้ง				=	๕,๐๐๐ บาท ✓
-ค่าเงินรางวัลประกวดประเภททีม				=	๒๓,๐๐๐ บาท
-ค่าวัสดุและถ่ายเอกสาร				=	๑,๑๕๐ บาท
-ค่าโล่ประกาศเกียรติคุณ				=	๔,๐๐๐ บาท

งบประมาณกิจกรรมที่ ๒ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๘๕,๑๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) งบประมาณถัว
จ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๓ การจัดงานคัดเลือกผลงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพระดับเขตสุขภาพดีเด่น ๘ จังหวัด
วัตถุประสงค์

เพื่อค้นหาและคัดเลือกการจัดกิจกรรมหรือการสร้างนวัตกรรม องค์กรความรู้ แนวทางการปฏิบัติที่เป็นเลิศ และเป็นแบบอย่างที่เหมาะสมในการสร้างสุขภาพที่ดี

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

-ค่าอาหารกลางวัน	๕๐ คน X ๑๒๐ บาท	X ๑ มื้อ	=	๖,๐๐๐ บาท /
-ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๕๐ คน X ๓๕ บาท	X ๒ มื้อ	=	๓,๕๐๐ บาท /
-ค่าที่พัก	๕ คน X ๗๕๐ บาท	X ๑ คืน	=	๓,๗๕๐ บาท /
-ค่าพาหนะ	๔๕ คน X ๗๐๐ บาท		=	๓๑,๕๐๐ บาท /
-ค่าเบี้ยเลี้ยง	๔๕ คน X ๑๖๐ บาท		=	๗,๒๐๐ บาท /
-ค่าตอบแทนกรรมการตัดสิน (บุคคลนอกสังกัด) ๕ คน X ๑,๐๐๐ บาท			=	๕,๐๐๐ บาท /
-ค่าเงินรางวัลประกวดประเภททีม			=	๒๓,๐๐๐ บาท /
-ค่าวัสดุอุปกรณ์และถ่ายเอกสาร			=	๓,๘๕๐ บาท /

งบประมาณกิจกรรมที่ ๓ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๘๓,๘๐๐ บาท (แปดหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) งบประมาณนี้
จ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๔ การประชุมสัญจรเพื่อสรุปติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน งานสุขศึกษาและพัฒนา
พฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย และลงพื้นที่เยี่ยมเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน อสค./อสม. นักจัดการ/ผสอ.
และกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มวัยในพื้นที่

วัตถุประสงค์

เพื่อติดตามและสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน อสค./อสม. นักจัดการ/ผสอ. และกิจกรรม
พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มวัยของภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ๘ จังหวัด

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

-ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท X ๓๕ คน	X ๑๖ ครั้ง	X ๑ มื้อ	=	๖๗,๒๐๐ บาท /
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท X ๓๕ คน	X ๑๖ ครั้ง	X ๒ มื้อ	=	๓๙,๒๐๐ บาท /
-ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐ บาท X ๕ คน	X ๑๖ วัน		=	๑๙,๒๐๐ บาท /
-ค่าพาหนะ	๑๕๐ บาท X ๑๐ คน	X ๑๖ ครั้ง		=	๒๔,๐๐๐ บาท /
-ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑,๒๐๐ บาท X ๘ ครั้ง			=	๙,๖๐๐ บาท /
-ค่าที่พัก	๘๐๐ X ๕ คน	X ๕ วัน		=	๒๐,๐๐๐ บาท /
-ค่าจัดจ้างทำป้ายไวนิล				=	๓,๐๐๐ บาท /
-ค่าวัสดุและอุปกรณ์				=	๕,๐๐๐ บาท /

งบประมาณกิจกรรมที่ ๔ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๘๗,๒๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)
งบประมาณนี้จ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๕ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนและสุขศึกษาเพื่อการประเมินผล การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๕

วัตถุประสงค์

เพื่อให้กำลังและจิตใจ รวมทั้งสร้างแรงบันดาลใจให้แก่ อสม. ในการดำเนินกิจกรรมเพื่อสุขภาพในชุมชนและ ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการนวัตกรรมเพื่อสุขภาพในชุมชนต่างๆในพื้นที่ เพื่อให้เกิดการนำนวัตกรรมที่ดีไป ประยุกต์ใช้ในชุมชนของตน

-ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑๖๐ บาท	X ๓๐ คน	X ๑ มื้อ	= ๔,๘๐๐ บาท /
-ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐ บาท	X ๓๐ คน	X ๒ มื้อ	= ๙,๐๐๐ บาท /
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	X ๓๐ คน	X ๒ มื้อ X ๒ วัน	= ๔,๒๐๐ บาท /
-ค่าพาหนะ	๗๕๐ บาท	X ๓๐ คน		= ๒๒,๕๐๐ บาท /
-ค่าตอบแทนวิทยากร	๖๐๐ บาท	X ๓ คน	X ๔ ชั่วโมง	= ๗,๒๐๐ บาท /
-ค่าที่พัก	๗๕๐ บาท	X ๓๐ คน	X ๒ คืน	= ๔๕,๐๐๐ บาท /
-ค่าวัสดุและอุปกรณ์				= ๖๐๐ บาท /

งบประมาณกิจกรรมที่ ๕ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๙๓,๓๐๐ บาท (เก้าหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) งบประมาณนี้จ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๖ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หมู่บ้านปรับเปลี่ยนและโรงเรียนสุขบัญญัติพื้นที่ต้นแบบสู่การพัฒนา นวัตกรรมสุขภาพชุมชน ในเขตสุขภาพที่ ๕ ระดับเขตสุขภาพที่ ๕ (เป้าหมายตัวแทนระดับจังหวัด ๘ หมู่บ้าน ๘ โรงเรียน)

วัตถุประสงค์

เพื่อพิจารณาโครงการ/กิจกรรมที่จะดำเนินการและผลการดำเนินงานที่ผ่านมาขององค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์ด้านสาธารณสุข

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

-เบี้ยเลี้ยง	๑๖๐ บาท	X ๘๐ คน	X ๑ วัน	= ๑๒,๘๐๐ บาท /
-ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	X ๘๐ คน	X ๑ มื้อ	= ๙,๖๐๐ บาท /
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	X ๘๐ คน	X ๒ มื้อ	= ๕,๖๐๐ บาท /
-ค่าที่พัก	๖๐๐ บาท	X ๒๐ คน		= ๑๒,๐๐๐ บาท /
-ค่าตอบแทนกรรมการตัดสิน(นอกสังกัด)	๑,๐๐๐ บาท	X ๕ คน		= ๕,๐๐๐ บาท /
-ค่าพาหนะ	๖๐๐ บาท	X ๘๐ คน		= ๔๘,๐๐๐ บาท /
-ค่าวัสดุอุปกรณ์				= ๘,๐๐๐ บาท /
-ค่าถ่ายเอกสารและจัดทำรูปเล่ม				= ๒,๐๐๐ บาท /
-ค่าจ้างเหมาทำโลโก้				= ๖,๘๐๐ บาท /
-เงินรางวัล				= ๓๖,๐๐๐ บาท /

งบประมาณกิจกรรมที่ ๖ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๔๕,๘๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน). งบประมาณนี้จ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๗ การสนับสนุนองค์ความรู้ในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องในพื้นที่
วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนสื่อ องค์ความรู้ เพื่อใช้ในการเสริมสร้างความรอบรู้แก่ หมู่บ้าน/โรงเรียน และเครื่องมือ
ประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และการประเมินผลการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ.

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณ

รวมงบประมาณโครงการทั้ง ๘ กิจกรรม รวมทั้งสิ้น จำนวน ๘๐๙,๕๐๐ บาท (แปดแสนเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
งบประมาณนี้จ่ายทุกรายการ

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ประชาชนรับรู้และเข้าใจความรู้และทักษะที่จำเป็น สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชน

๒. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุขประชากรต่างด้าว (อสต.) อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) และภาคีเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพ ได้รับการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพ ในการจัดการสุขภาพ

๓. องค์กรภาคประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุข องค์กรภาคเอกชน รวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพชุมชน และสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้

๔. มีนวัตกรรมและเทคโนโลยี องค์ความรู้ ภูมิปัญญาท้องถิ่นในด้านการดูแล รักษาสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

๕. ชุมชนมีความเข้มแข็งในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน มีองค์ความรู้หรือความรอบรู้ในการปรับเปลี่ยน ป้องกัน สุขภาพของตนเอง

๖. ปัญหาในด้านสาธารณสุขในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของประชาชน รวมทั้งโรคภัยไข้เจ็บ โรคระบาด โรคตามฤดูกาลและโรคตามท้องถิ่น อันจะนำไปสู่การบาดเจ็บล้มตาย ลดน้อยลง

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง ไม่มี

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางลดความเสี่ยง
๑) อสม., อสค., อสต. ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด ไม่สามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้	๑) ประชุมร่วมกับเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนระดับตำบล อำเภอ อสม.พี่เลี้ยง ทีมหมอครอบครัวและให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษา พร้อมทั้งติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน ในระดับพื้นที่ในระยะเวลาที่กำหนด และสนับสนุนเอกสารคู่มือ เอกสาร และวัสดุที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน
๒) ผู้เข้าร่วมไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแต่ละกิจกรรม	๒) ประสานงานกับผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด เพื่อติดตามการตอบรับการเข้าร่วมประชุม และประสานทางโทรศัพท์/ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ แจ้งอีกครั้งเมื่อใกล้ถึงกำหนดประชุม

ลงชื่อ..... วารินทร์ แรมคำ ผู้เขียนโครงการ

(นางสาววารินทร์ แรมคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....  เห็นชอบโครงการ

(นายศรีสกุล แสงประเสริฐ)

ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ

เขต ๕ จังหวัดราชบุรี

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ

(นายมงคล ปิยปัญญา)

หัวหน้ากลุ่มสุขภาพภาคประชาชน

ลงชื่อ.....  ผู้อนุมัติโครงการ

(นายประภาส จิตตาศิริวัตร)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตำแหน่ง.....